

Informe Trimestral Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

Corte 1 octubre 2022

Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



2022 *Ricardo Flores*
Año de Magón
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA

Introducción

El informe trimestral describe el panorama epidemiológico del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de los Defectos al Nacimiento (SVEDAN) en México y el comportamiento de algunos factores de riesgo relacionados con la ocurrencia de los mismos.

Dicha información es de gran utilidad para los tomadores de decisiones en el país y en las distintas entidades federativas; los datos proporcionados por el Sistema deben orientar a aquellas intervenciones enfocadas principalmente en la prevención de los defectos congénitos.

Informe SVEDAN

Fuentes:

- 1) *Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento*

*Corte de información
1 de octubre 2022

Incidencia



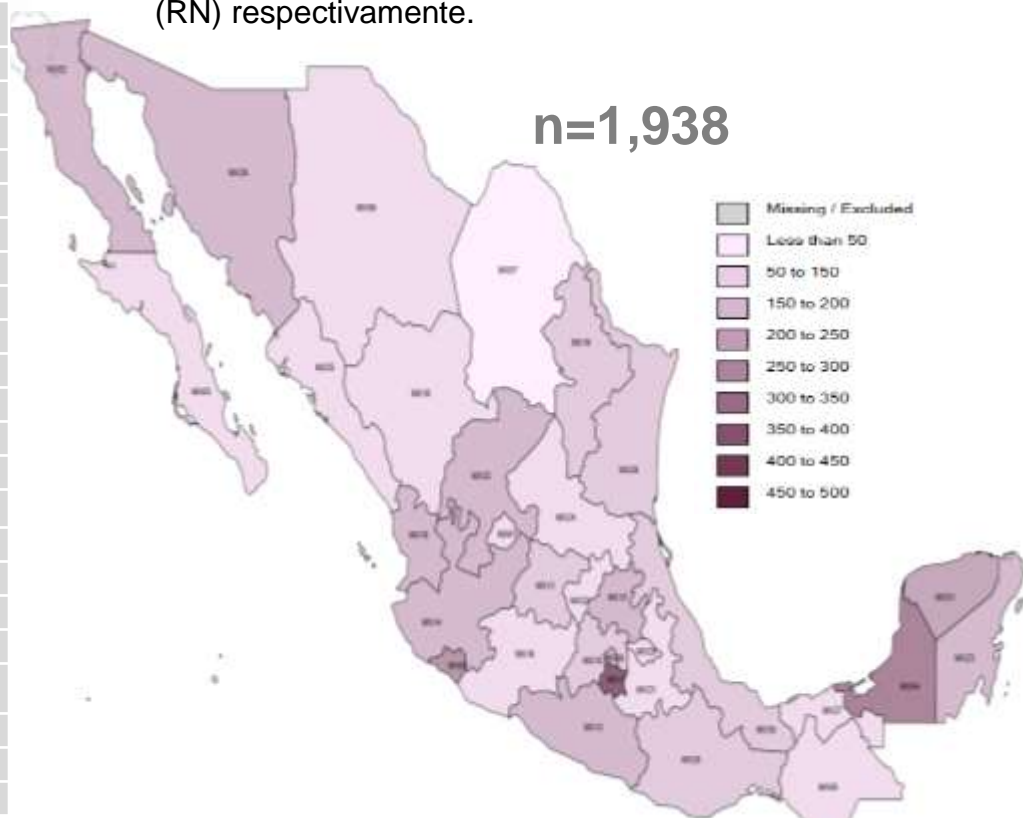
Informe SVEDAN

Estado	No. casos notificados	No. casos por residencia	Tasa
MOR	81	82	477.9
CAMP	24	30	353.8
COL	18	19	323.5
YUC	53	47	255.1
BC	77	75	247.9
GRO	84	84	245.3
JAL	200	189	244.2
CDMX	222	126	233.4
HGO	58	57	229.2
SON	48	51	218.5
NAY	21	23	210.4
QROO	33	33	206.6
ZAC	34	34	205.2
GTO	113	114	186.2
OAX	56	60	168.9
VER	103	106	168.7
EDO.MÉX	145	221	159.5
TAMPS	47	45	158.1
NL	80	79	152.5
BCS	9	10	145.3
SLP	38	40	143.5
PUE	92	100	139.4
CHIS	71	78	135.6
AGS	18	19	134.9
SIN	35	35	134.2
TLAX	16	17	123.7
MICH	50	56	115.8
QRO	24	24	106.8
CHIH	34	35	104.1
TAB	27	23	97.6
DGO	16	15	78.2
COAH	11	11	36.1

Durante 2022*, se han registrado 1,938 casos de DAN con una incidencia[©] de 122.07 casos por cada 100 mil RNV.

Incidencia^D de DAN por entidad de residencia, México 2022*

- Morelos y Campeche reportaron las incidencias más altas con 477.9 y 353.8 casos por cada 100 mil Recién Nacidos (RN) respectivamente.



Fuentes:

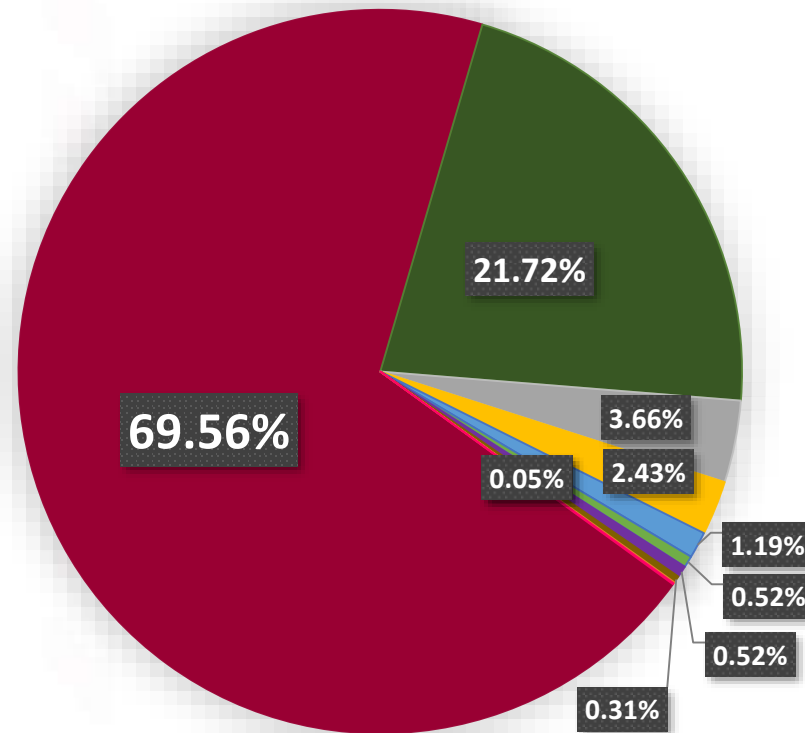
- 1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento
- 2) © Nacidos Vivos Según Proyecciones de CONAPO 2002-2010 y Nacimientos según SINAC 2011-2022
- 3) ^D Nacimientos ocurridos DGIS 26/09/2022

*Corte de información 1 de octubre 2022

Institución Notificante



Proporción de casos de DAN por Institución Notificante, México 2022*



Informe SVEDAN

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información
1 de octubre 2022

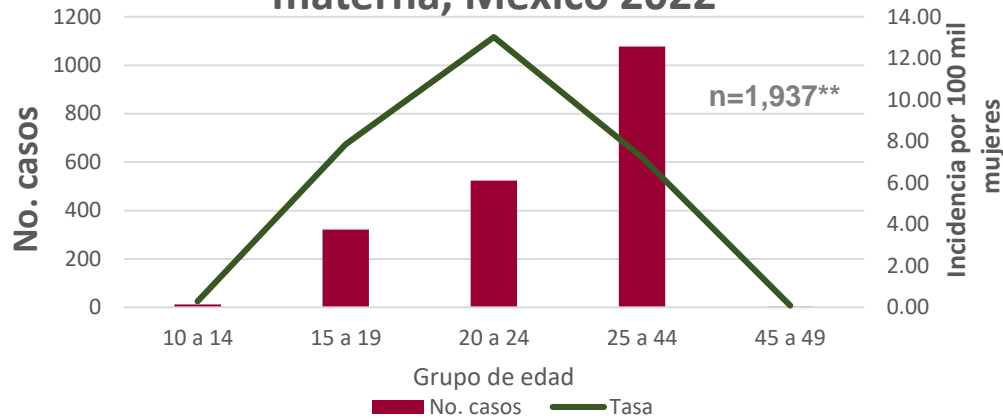
La Secretaría de Salud reporta el mayor número de casos con 1,348 (69.6%).



Antecedentes de los padres



Distribución de casos de DAN por edad materna, México 2022*

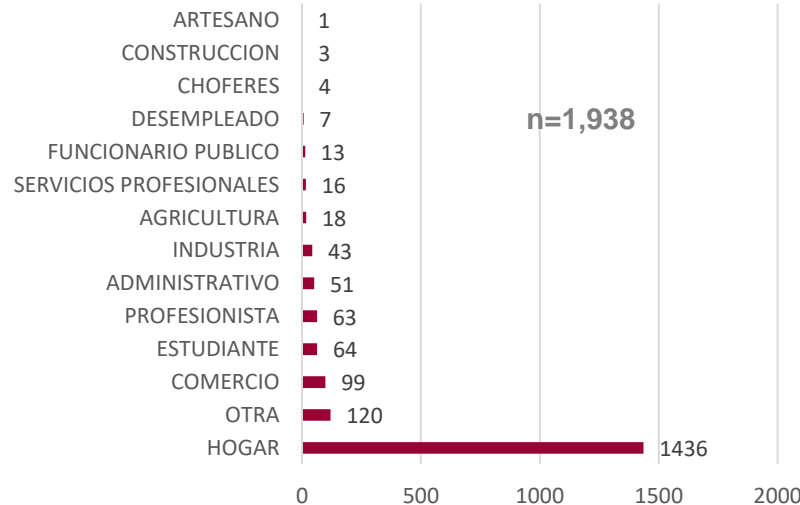


El grupo de edad de 25 a 44 años reportó el mayor número de casos (1,077); sin embargo, la mayor incidencia se observó en el grupo de 20 a 24 años con 13.02 casos por cada 100 mil mujeres.

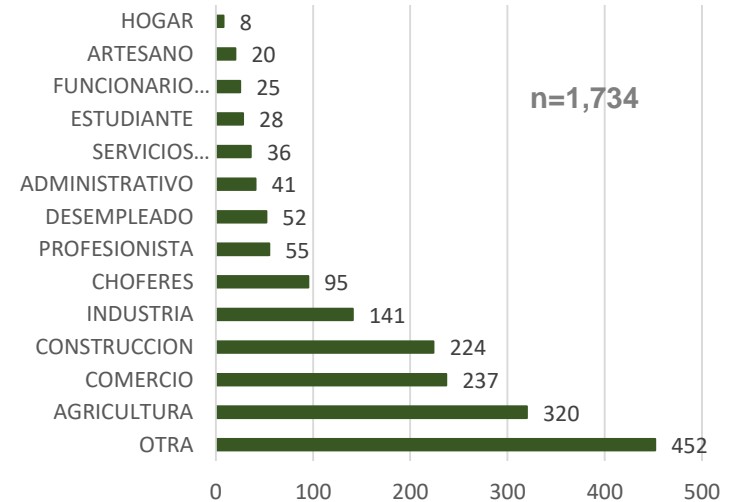
Informe SVEDAN

La ocupación materna más frecuente de los casos fue el hogar con el 74%; mientras que, en los padres fue la agricultura con el 18.4%.

Distribución por ocupación materna



Distribución por ocupación paterna



Fuentes:

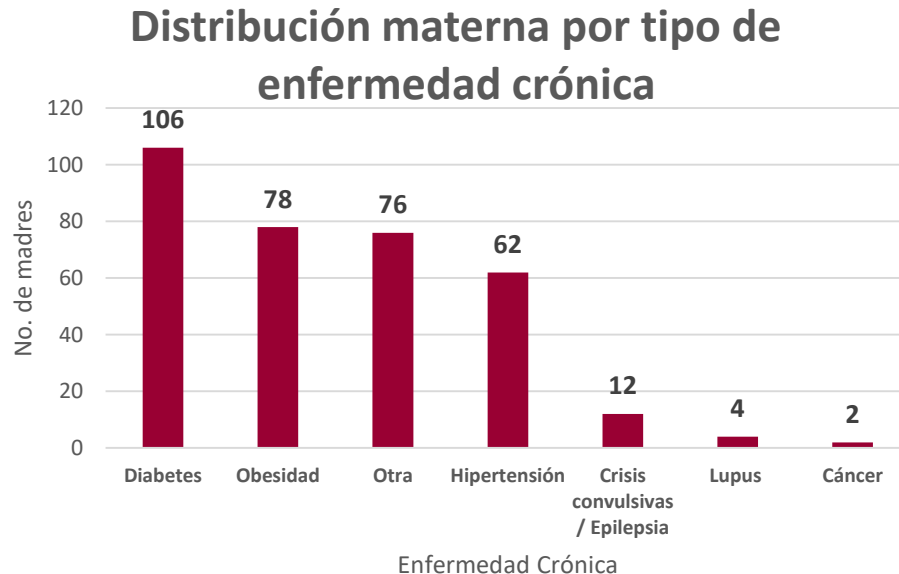
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información 1 de octubre 2022

**1 caso reportó edad incoherente (0)

Antecedentes de los padres

Informe SVEDAN



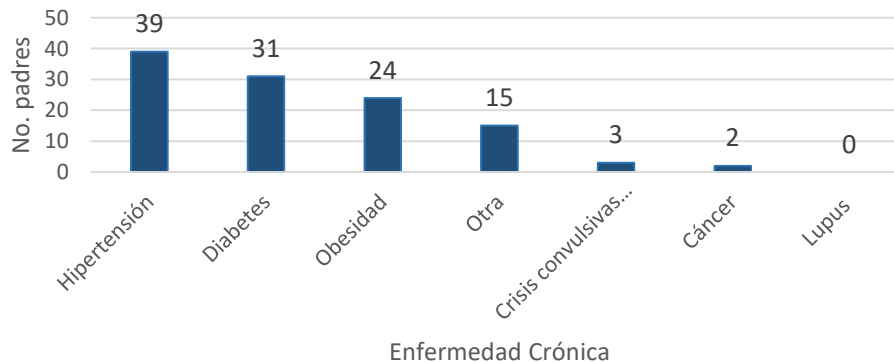
La Diabetes fue la enfermedad crónica más frecuente en las madres, teniendo como defectos más frecuentes el Labio y/o paladar hendido, seguido por la hidrocefalia y la Holoprosencefalia.

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información 1 de octubre 2022

Distribución de padres por tipo de enfermedad crónica



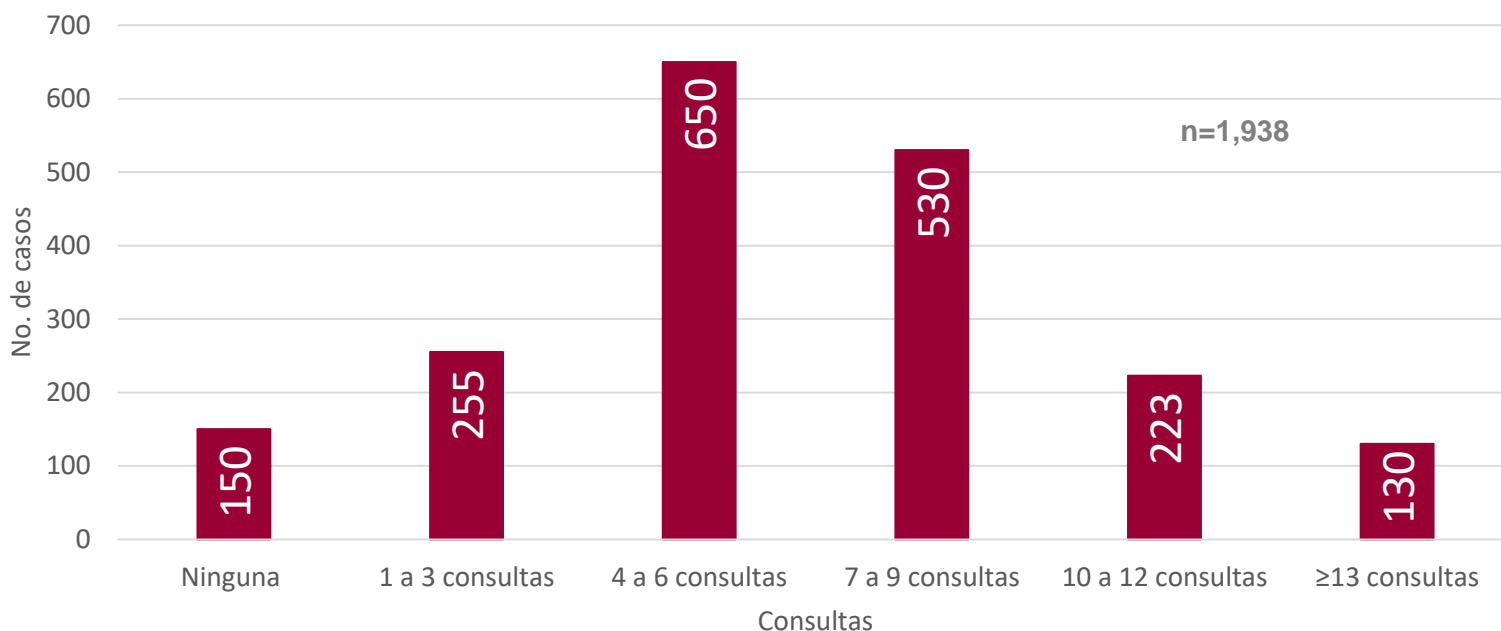
- La Hipertensión fue la enfermedad crónica más frecuente en los padres



Atención Prenatal

- El promedio nacional de consultas de atención prenatal fue de 6 consultas.
- El 68.7% refirió recibir al menos una consulta durante el primer trimestre del embarazo.

Distribución de casos DAN por número de consultas de atención prenatal, México 2022*



Informe SVEDAN

Fuentes:

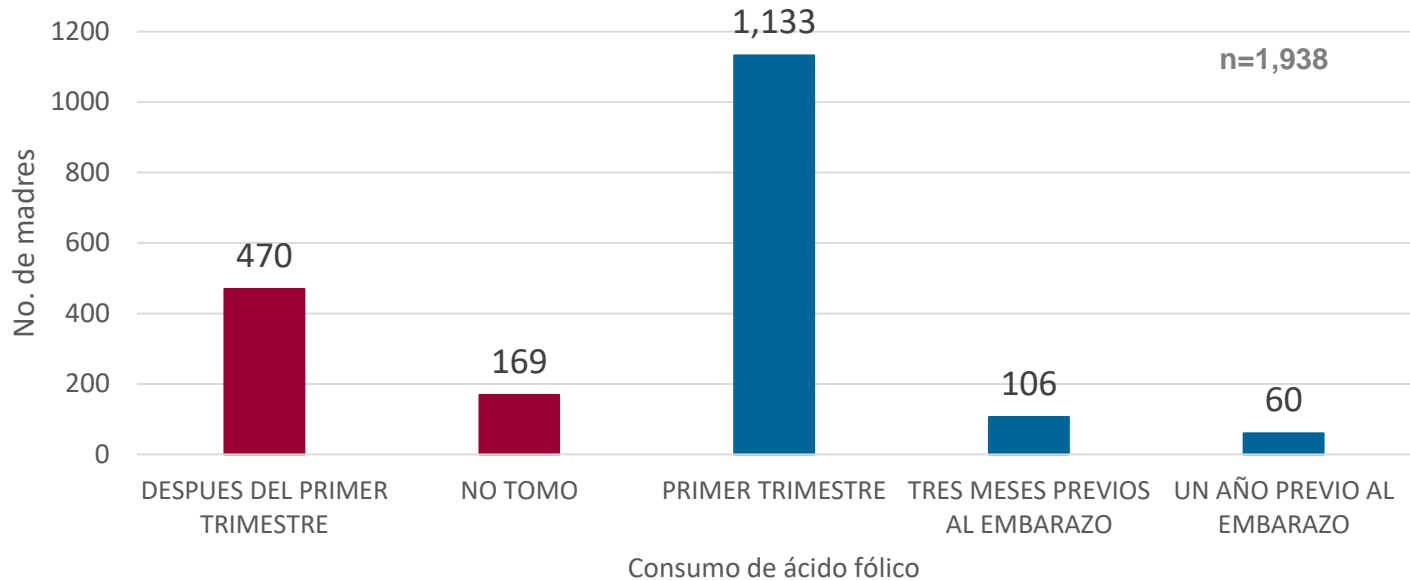
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información
1 de octubre 2022

Atención Prenatal

Informe SVEDAN

Ingesta materna de ácido fólico, SVEDAN 2022*



Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

- El 32.9% de las madres no consumió ácido fólico o lo hizo después del primer trimestre de gestación.
 - En el caso de las madres que consumieron ácido fólico después del primer trimestre el Labio y/o paladar hendido fue el defecto más frecuente, seguido por el Mielomeningocele.
 - En las madres que no consumieron ácido fólico el Labio y/o paladar hendido fue el defecto más frecuente, seguido por anencefalia
- El 97.5% de los padres no consumió ácido fólico.

*Corte de información
1 de octubre 2022

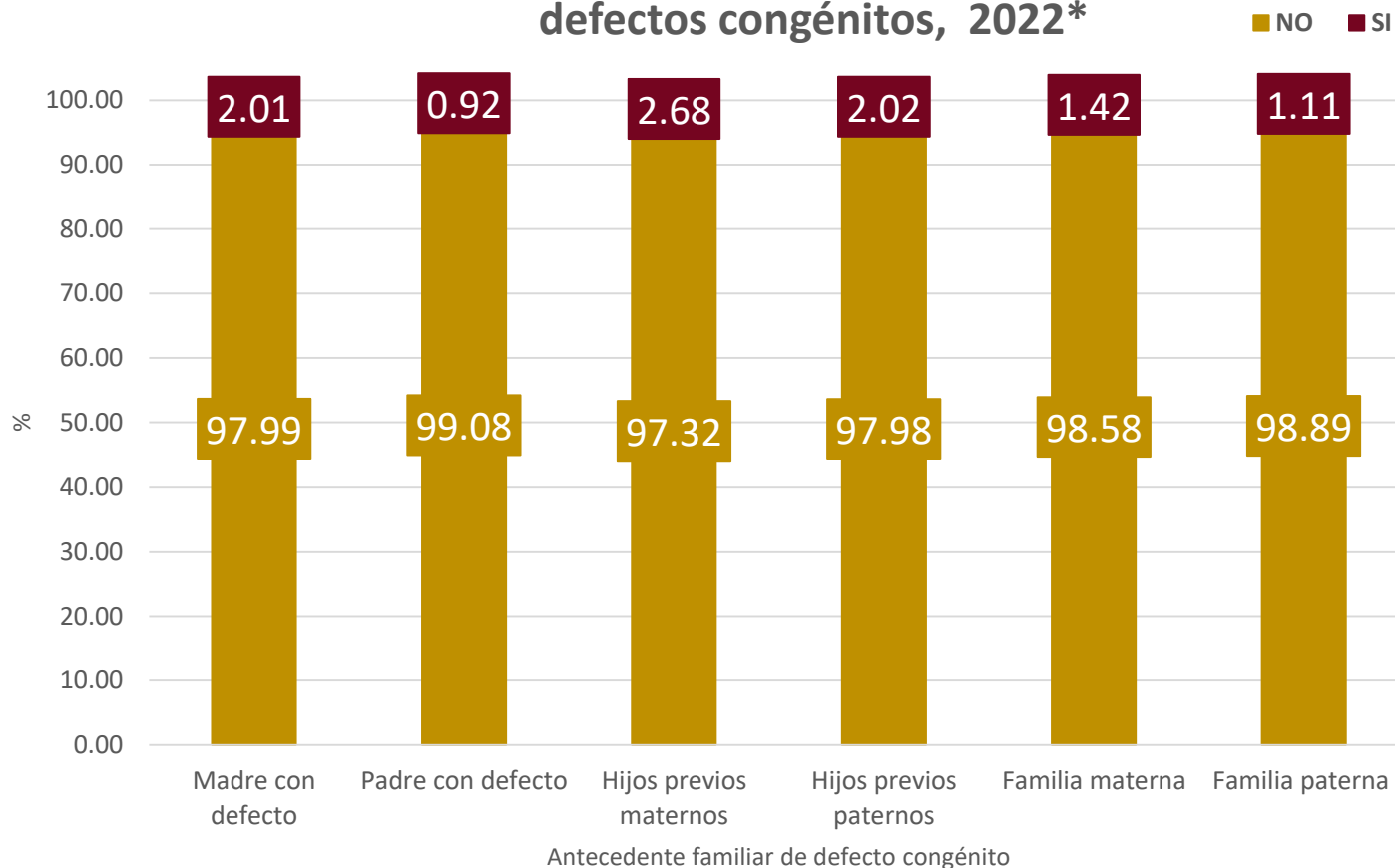
Factores de Riesgo

Antecedentes familiares de defectos congénitos

- El 2.58% presentó antecedente de consanguinidad.
- Con respecto al antecedente familiar de defectos, la rama materna reporto las mayores proporciones en comparación con la paterna.

Informe SVEDAN

Proporción de casos DAN con antecedente familiar de defectos congénitos, 2022*



Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información
1 de octubre 2022

Factores de Riesgo



Antecedentes familiares de defectos congénitos

Defectos reportados en la rama materna

Labio y/o paladar hendido	Hidrocefalia	Atresia (duodenal, pilórica, uvular)	Polidactilia, Sindactila	Nurofibromatosis
Sx. Down	Arnold Chiari Dandy-Walker	DDC	Pie equinovaro	Hipospadia
Microtia	Cardiopatía (CIV, coartación de aorta, PCA, CIA)	Espina Bífida	Anoftalmia	Espina Bífida
Macrocefalia Microcefalia Hidrocefalia	Anencefalia	Amelia	Auditiva	Hipoplasia renal

Defectos reportados en la rama paterna

Labio y paladar hendido	Microfalangia	Pie equinovaro
Cardiopatía (CIV)	Anotia	Auditivo
Anencefalia	Espina Bífida	Hidrocefalia
Hipospadia	Microtia	Braquidactilia
Catarata	Polidactilia	Acondroplasia
Sx. Down Dandy-Walker	Trisomía 18	Retrognatia
Fistula auricular	Atresia (duodenal, pilórica, uvular)	Microcefalia

Informe SVEDAN

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

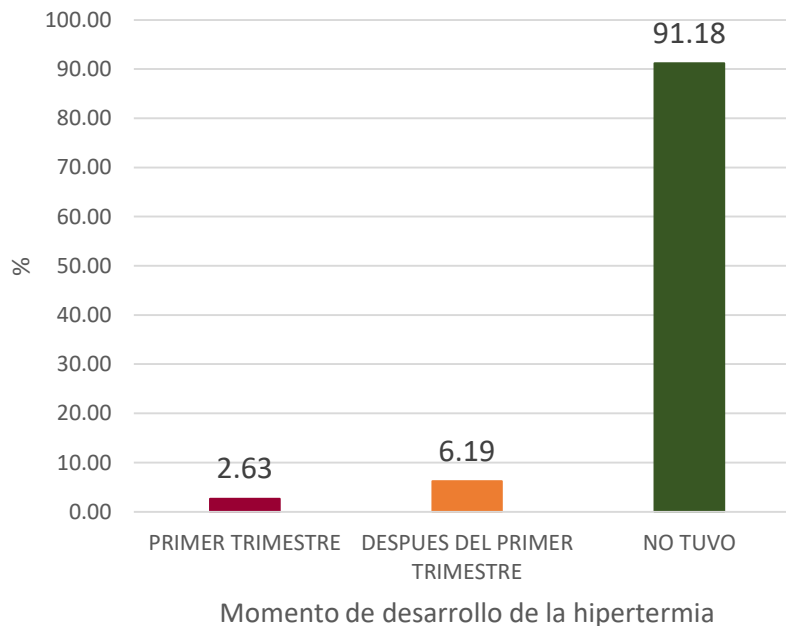
*Corte de información
1 de octubre 2022

Factores de Riesgo

Hipertermia materna

- En el 8.8% (n=171) de los casos, la madre presentó hipertermia en algún momento durante el embarazo.

Proporción de casos de DAN con presencia de hipertermia materna durante el embarazo, 2022*



Diagnóstico de los hijos de madre con hipertermia durante el primer trimestre n=51

Defecto del Tubo Neural	10
Anencefalia	4
Mielomeningocele	4
Meningocele	1
Otras Espinas Bífidas	1
Otras Malformaciones Craneofaciales	39
Labio y/o paladar hendido	21
Microcefalia	7
Hidrocefalia al nacimiento	7
Anotia	2
Macrocefalia	1
Ventriculomegalia	1
Displasia de Desarrollo de la Cadera	2
Displasia del Desarrollo de la cadera	2

Informe SVEDAN

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

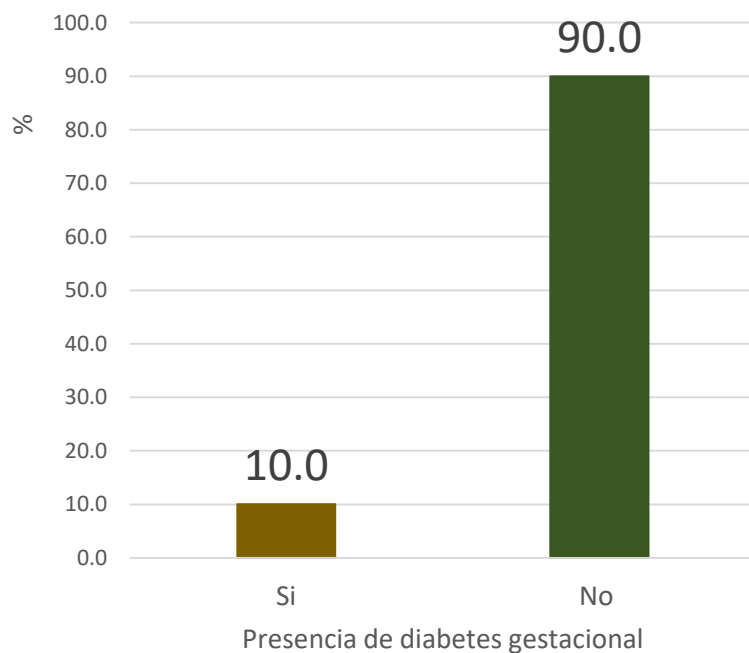
*Corte de información
1 de octubre 2022

Factores de Riesgo

Diabetes gestacional

- En el 10% (n=194) de los casos, la madre presentó diabetes gestacional.

Proporción de casos de DAN con presencia de diabetes gestacional en la madre, 2022*



Diagnóstico de los hijos de madre con diabetes gestacional

Defecto del Tubo Neural	32
Mielomeningocele	14
Anencefalia	6
Encefalocele	4
Meningocele	4
Otras Espinas Bífidas	4
Otras Malformaciones Craneofaciales	155
Labio y/o paladar hendido	62
Macrocefalia	16
Microcefalia	16
Hidrocefalia al nacimiento	14
Holoprosencefalia	12
Ventriculomegalia	12
Microtia	11
Catarata congénita	3
Microftalmia	3
Atresia de coanas	2
Anoftalmia	1
Anotia	1
Craneosinostosis	1
Hipotelorismo	1
Displasia de Desarrollo de la Cadera	7

Informe SVEDAN

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información
1 de octubre 2022

Factores de Riesgo

Infecciones



- Con respecto a las infecciones, se reportaron un total de 421 infecciones durante la algún trimestre del embarazo
- La infección más frecuente fue la infección de vías urinarias.

Distribución casos de DAN por tipo de infección en la madre durante el embarazo, 2022*

Informe SVEDAN

Infección en la madre	No. casos	Trimestre del embarazo	Infección	DTN	DCF	DDC
Dengue	4	Antes del embarazo (2) Segundo (1) SD (1)	Dengue	Encefalocele (1) Microcefalia (1)	Labio y/o paladar hendido (1)	DDC (1)
Chikungunya	1	Antes del embarazo (2)	Chikungunya	Microcefalia (1)		
Zika	1	Primero (1)	Zika		Microcefalia (1)	
Mayaro	0					
Toxoplasma	2	Segundo (1) Tercero (1)	Toxoplasma		Microcefalia (1) Hidrocefalia (1)	
Rubéola	0					
Citomegalovirus	8	Segundo (1) Tercero (7)	Citomegalovirus	Mielomeningocele (2) Encefalocele (1)	Microcefalia (1) Anotia (1) Hidrocefalia (2) Ventriculomegalia (1)	
Herpes	3	Primero (1) Segundo (1) Tercero (1)	Herpes		Microcefalia (1) Catarata Congénita (1)	DDC (1)
Parvovirus	1	SD (1)	Parvovirus		Microtia (1)	
VIH/SIDA	1	Tercero (1)	VIH/SIDA		Labio y/o paladar hendido (1)	
Sífilis	20	Antes del embarazo (1) Primero (1) Segundo (6) Tercero (11) SD (1)	Sífilis	Meningocele (2) Mielomeningocele (2)	Labio y/o paladar hendido (5) Macrocefalia (5) Microcefalia (3) Ventriculomegalia (2) Microtia (1)	
Otra	426	Antes (5) Primero (101) Segundo (160) Tercero (126) SD (34)				

Fuentes:

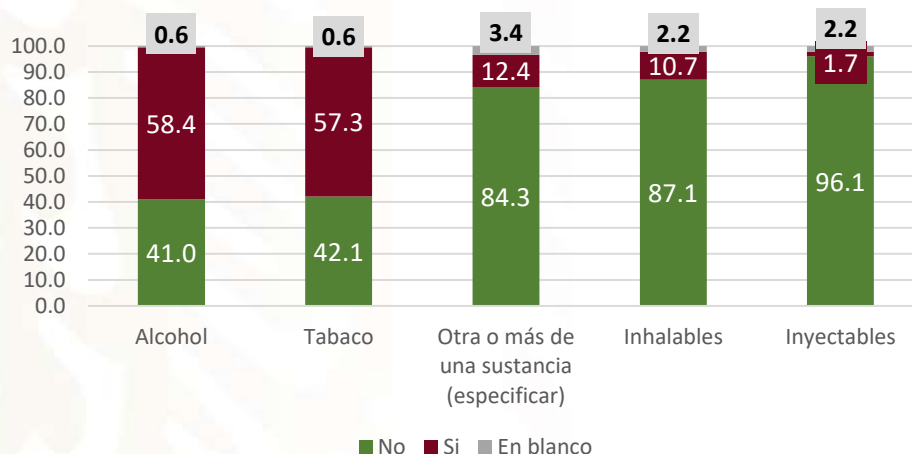
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información 1 de octubre 2022

Factores de Riesgo

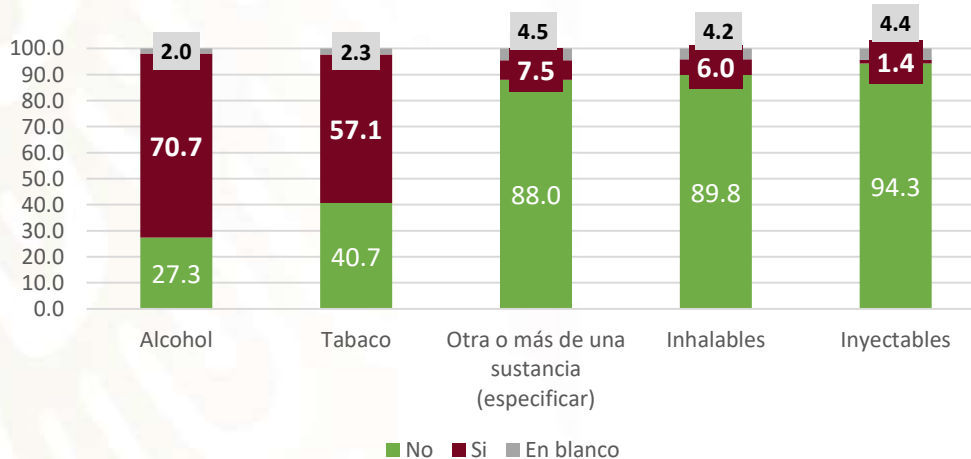
Adicciones en los progenitores

Proporción de tipo de adicción en la madre



- El 9.1% (178) de las madres refirió la presencia de alguna adicción; de estas, la más frecuente fue el consumo de alcohol.

Proporción de tipo de adicción en la padre



- El 34.3% (666) de los padres refirió la presencia de alguna adicción, de estas, la más frecuente fue el consumo de alcohol

Fuentes:

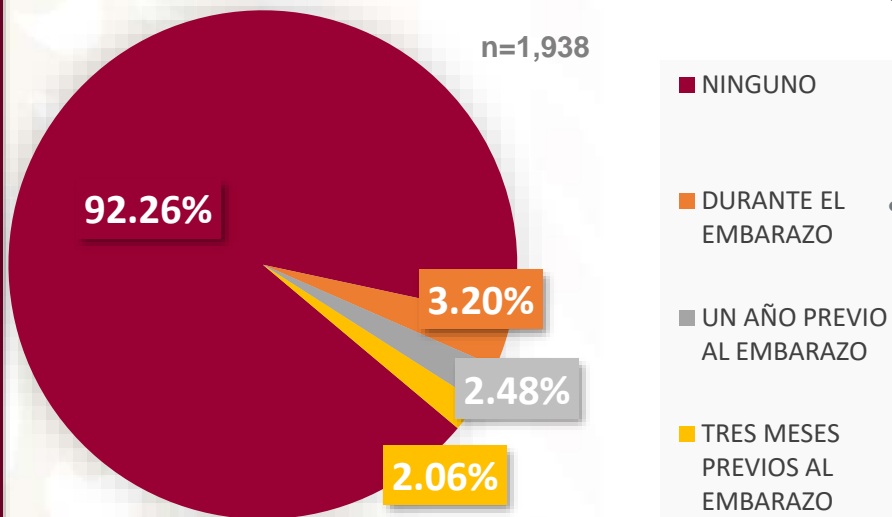
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información de 1 de octubre 2022

Factores de Riesgo

Exposición a teratógenos

Proporción de madres expuestas a plaguicidas, tóxicos o medicamentos

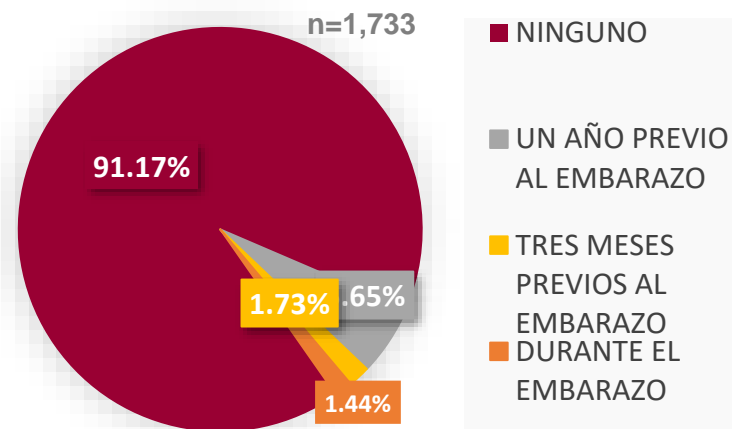


- El 7.7% (n=150) de las madres refirió exposición a plaguicidas, tóxicos o medicamentos.
- De estos, los medicamentos fueron la exposición más frecuente, seguidos por plaguicidas.

Informe SVEDAN

Proporción de padres expuestos a plaguicidas, tóxicos o medicamentos

- El 8.8% (n=153) de los padres refirió exposición a plaguicidas, tóxicos o medicamentos.
- Los plaguicidas fueron la exposición más frecuente.



Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información
1 de octubre 2022

Caracterización de los Casos

Distribución de casos



- Dentro de los casos reportados en el sistema existen neonatos con más de un DAN, tomando en cuenta lo anterior se tienen las siguientes incidencias:

Informe SVEDAN

Fuentes:

- 1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento
- 2) Nacidos Vivos Según Proyecciones de CONAPO 2002-2010 y Nacimientos según SINAC 2011-2022

Tipo de Defecto		No. Casos	Incidencia X 100 mil RNV
Otras Malformaciones Craneofaciales		1,519	95.68
DTN n=522, incidencia 32.8	Mielomeningocele	206	12.98
	Anencefalia	164	10.33
	Meningocele	54	3.40
	Encefalocele	49	3.09
	Otras Espinas Bífidas	49	3.09
Displasia del Desarrollo de la Cadera		99	6.24

*Corte de información
1 de octubre 2022



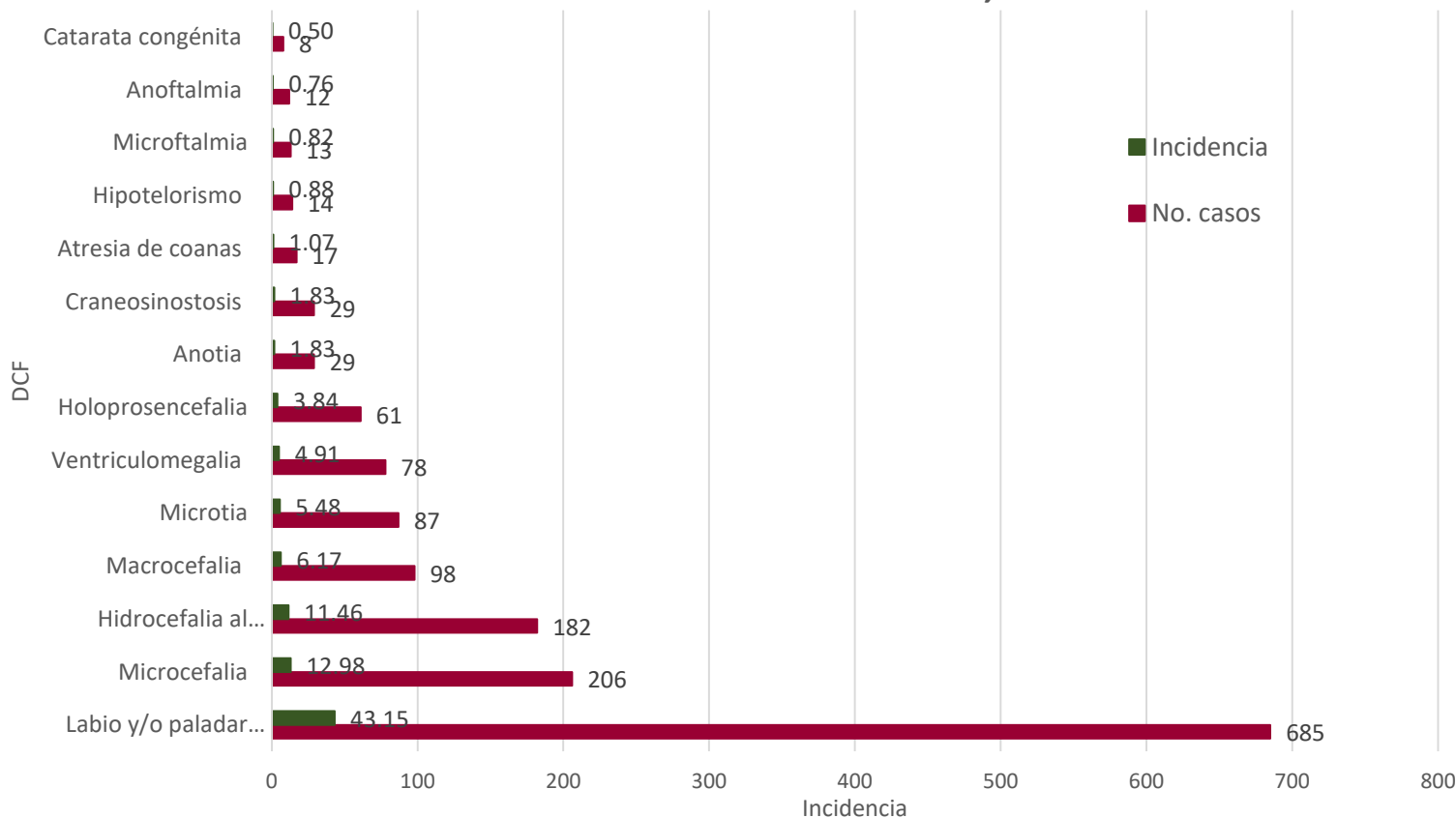
Caracterización de los Casos

Distribución de casos



- Dentro de los DTN, el Mielomeningocele reportó la mayor incidencia con 12.9 casos por cada 100 mil RNV.
- El DCF con mayor incidencia fue el labio y paladar hendido con 43.1 casos por cada 100 mil RNV.

Distribución de casos e incidencia de DCF, México 2022*



Informe SVEDAN

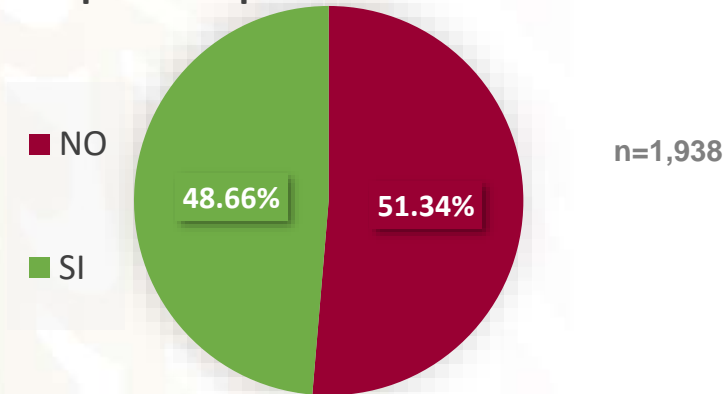
Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información 1 de octubre 2022

Caracterización de los Casos Atención Perinatal

Proporción de casos con identificación prenatal por ultrasonido del defecto



- El 48.6% (n=943) de las madres de los casos contaba con un USG que reportaba la presencia del defecto.
- El 90.2% de los USG (n=851) se realizó en el segundo y tercer trimestre.

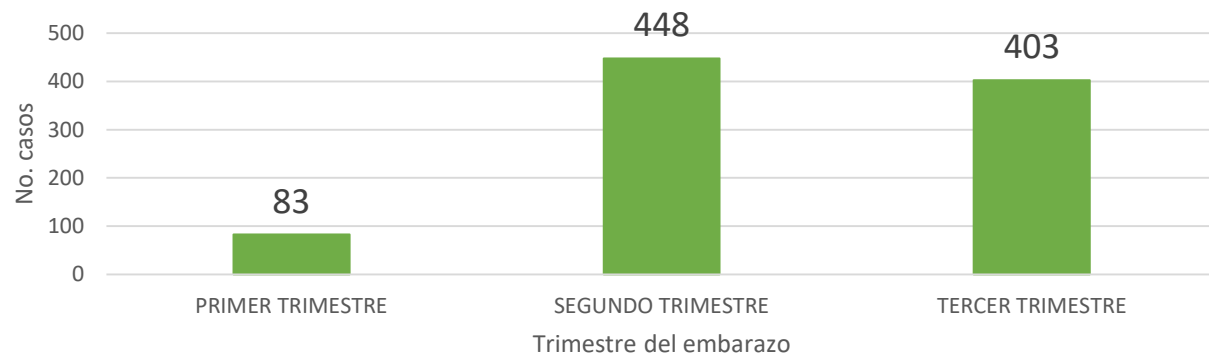
Informe SVEDAN

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información
1 de octubre 2022

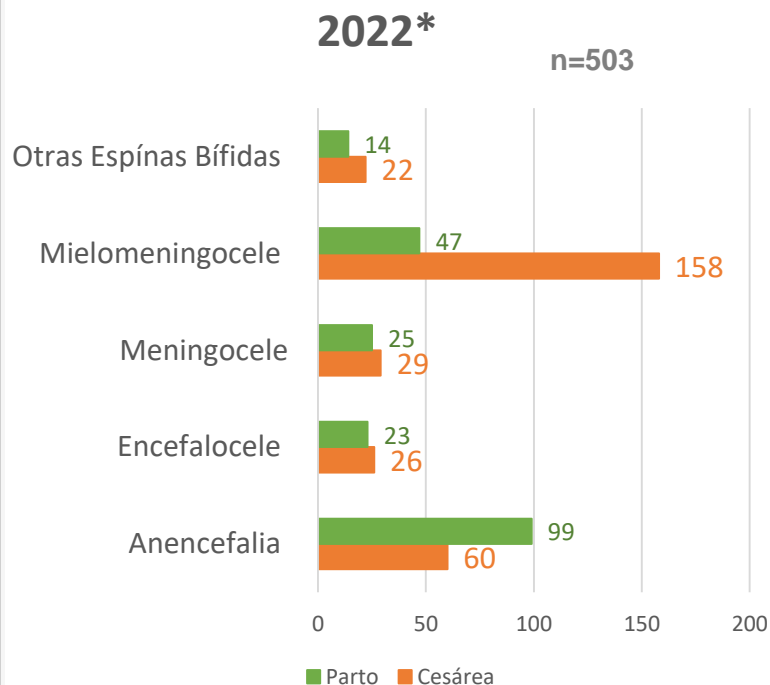
Distribución de casos por momento de realización del USG



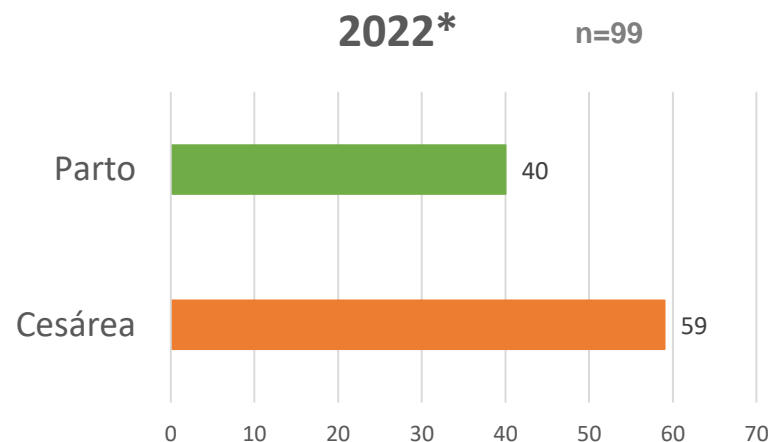
Caracterización de los Casos

- La vía de nacimiento más frecuente fue la cesárea con el 60.7% (n=1,178).

Distribución de casos de DTN^P por vía de nacimiento México



Distribución de casos de DDC^P por vía de nacimiento México



Informe SVEDAN

Fuentes:

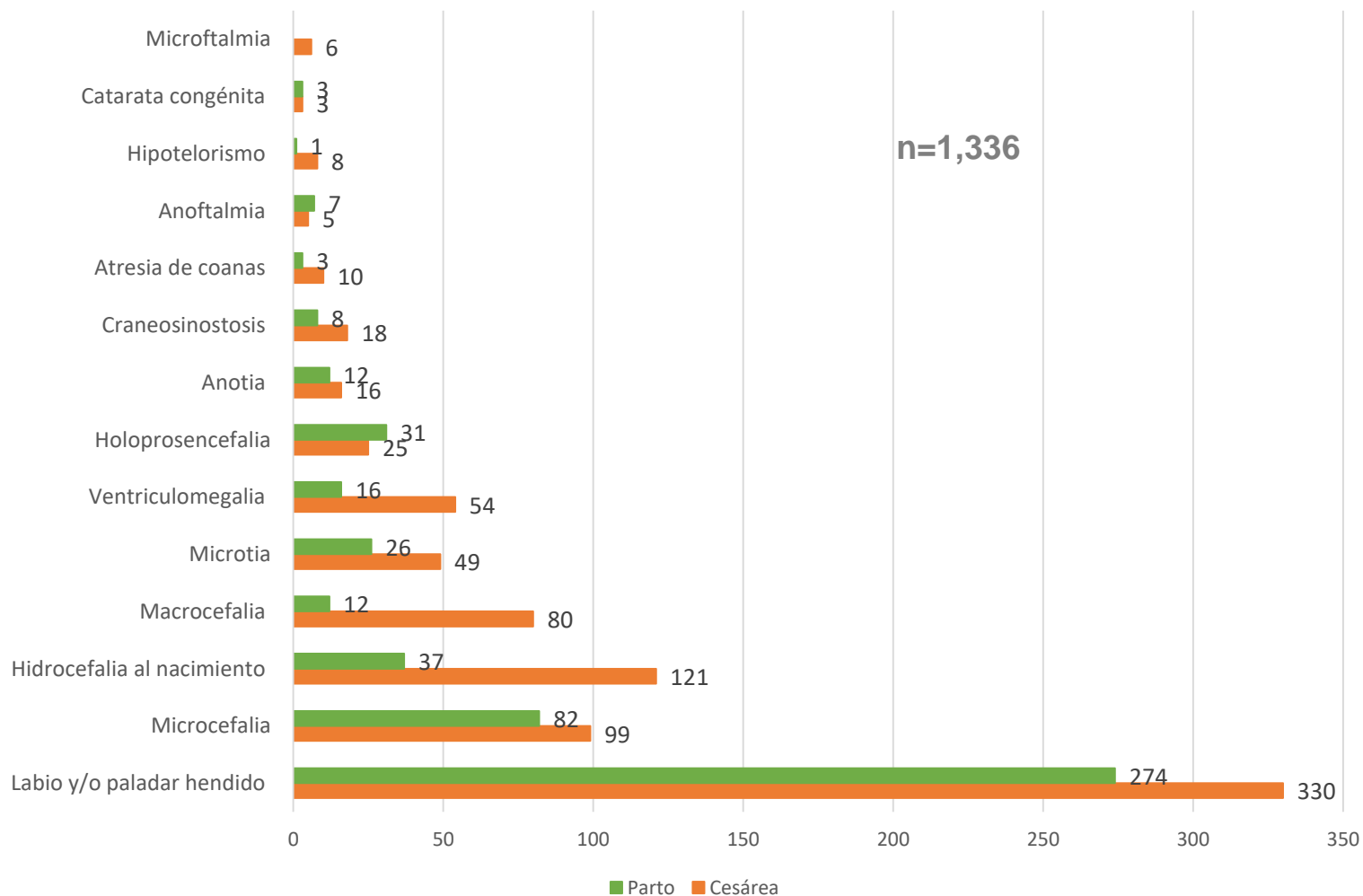
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información
1 de octubre 2022

Caracterización de los Casos



Distribución de casos de DCF^P por vía de nacimiento México 2022*



Informe SVEDAN

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

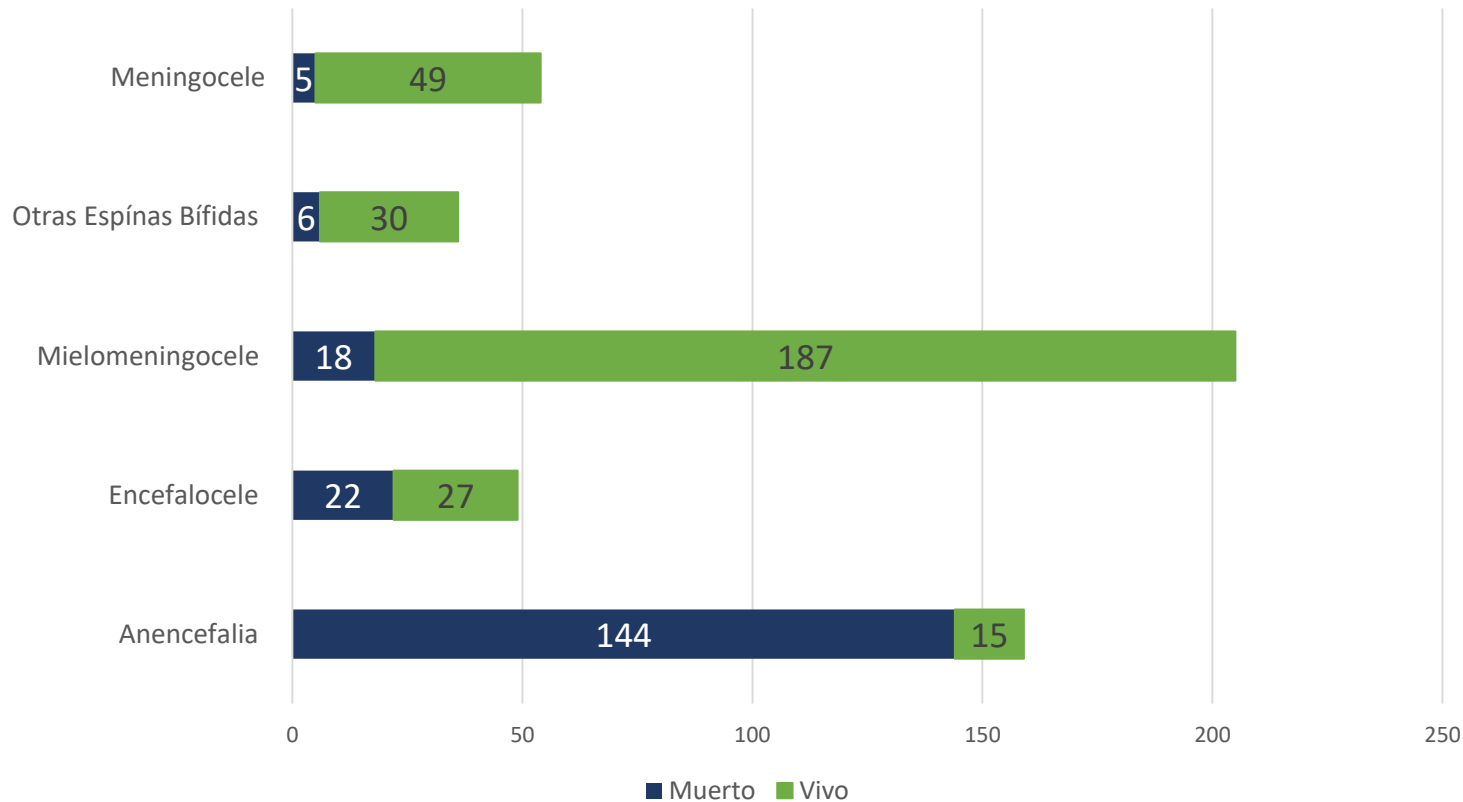
*Corte de información 1 de octubre 2022

Caracterización de los Casos



- El 89.3% de los casos nació vivo y el 10.6% fueron mortinatos.
- Dentro de los DTN reportados, los casos de anencefalia son los que tienen la proporción más alta de defunciones al nacimiento.

Distribución de casos de DTN^P por estado actual del neonato México 2022*



Informe SVEDAN

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información 1 de octubre 2022

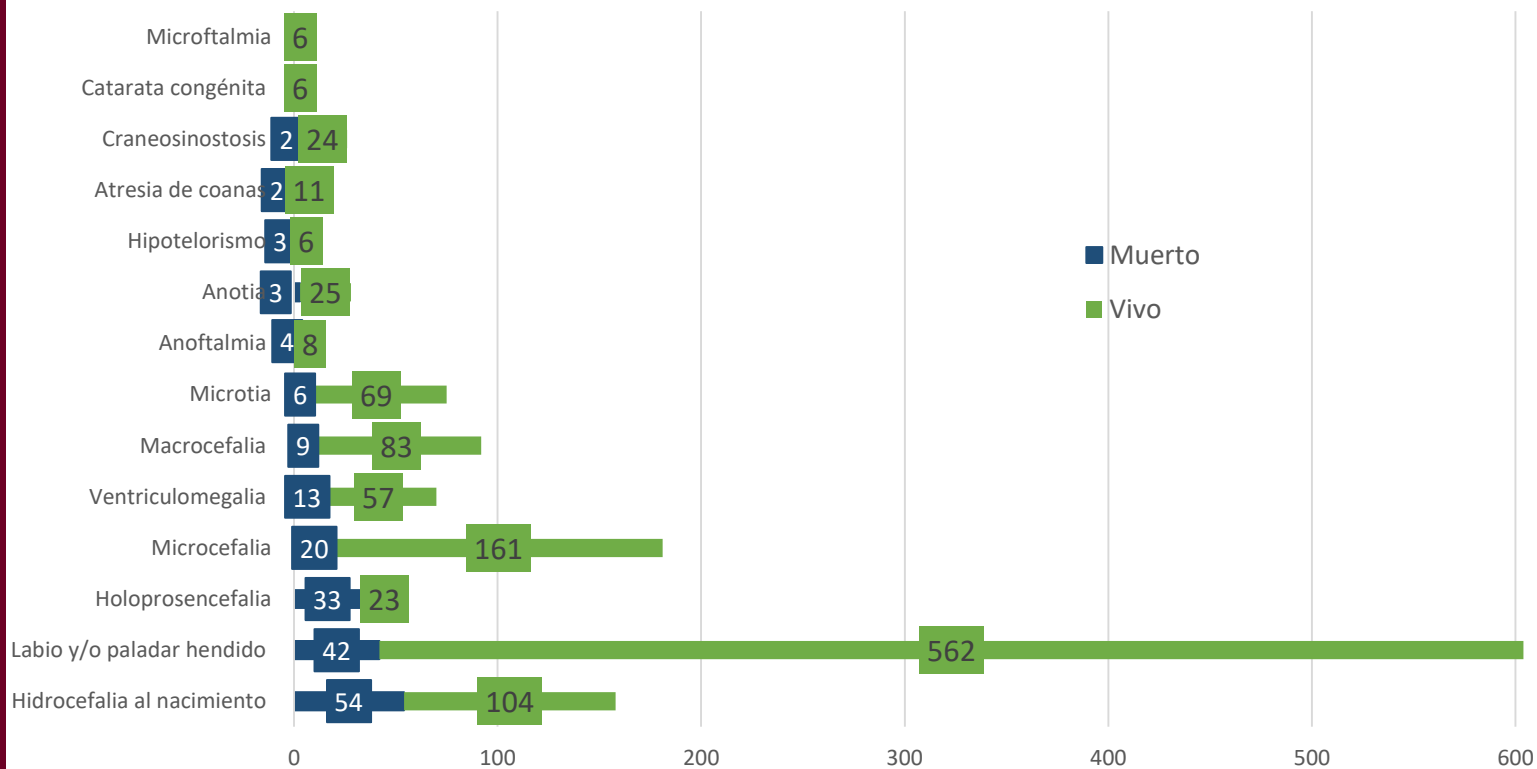
^P Diagnóstico Principal reportado

Caracterización de los Casos



- En el caso de los DCF reportados, los casos de Hidrocefalia son los que tienen la proporción más alta de defunciones al nacimiento, es importante considerar que los casos pueden tener algún otro defecto asociado o que el DCF no sea la causa directa de la defunción.

Distribución de casos de DCF^P por estado actual del neonato México 2022*



**Informe
SVEDAN**

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

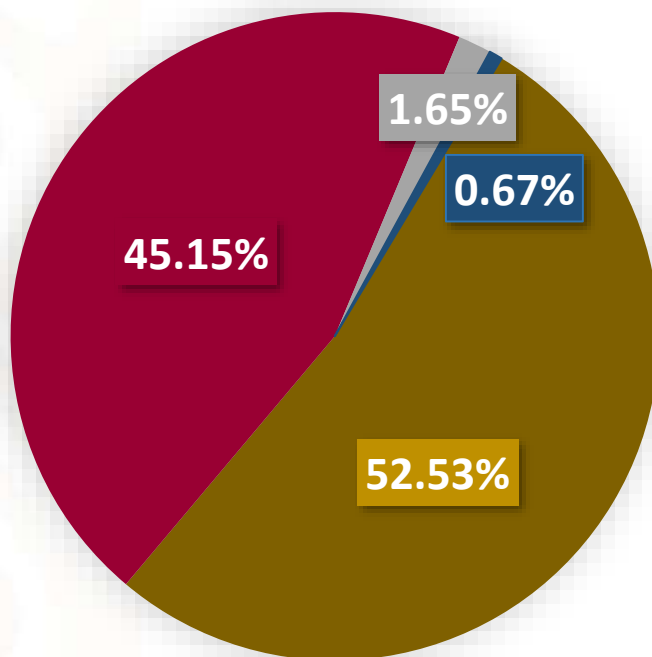
*Corte de información 1 de octubre 2022

Caracterización de los Casos

- El 52.5% de los casos fueron del sexo masculino (n=1,018) y el 45.1% fueron femeninos (n=875).

Proporción de casos de DAN por sexo, México 2022*

n=1,938



MASCULINO

FEMENINO

INDIFERENCIADO

AMBIGÜEDAD GENITAL

**Informe
SVEDAN**

Fuentes:

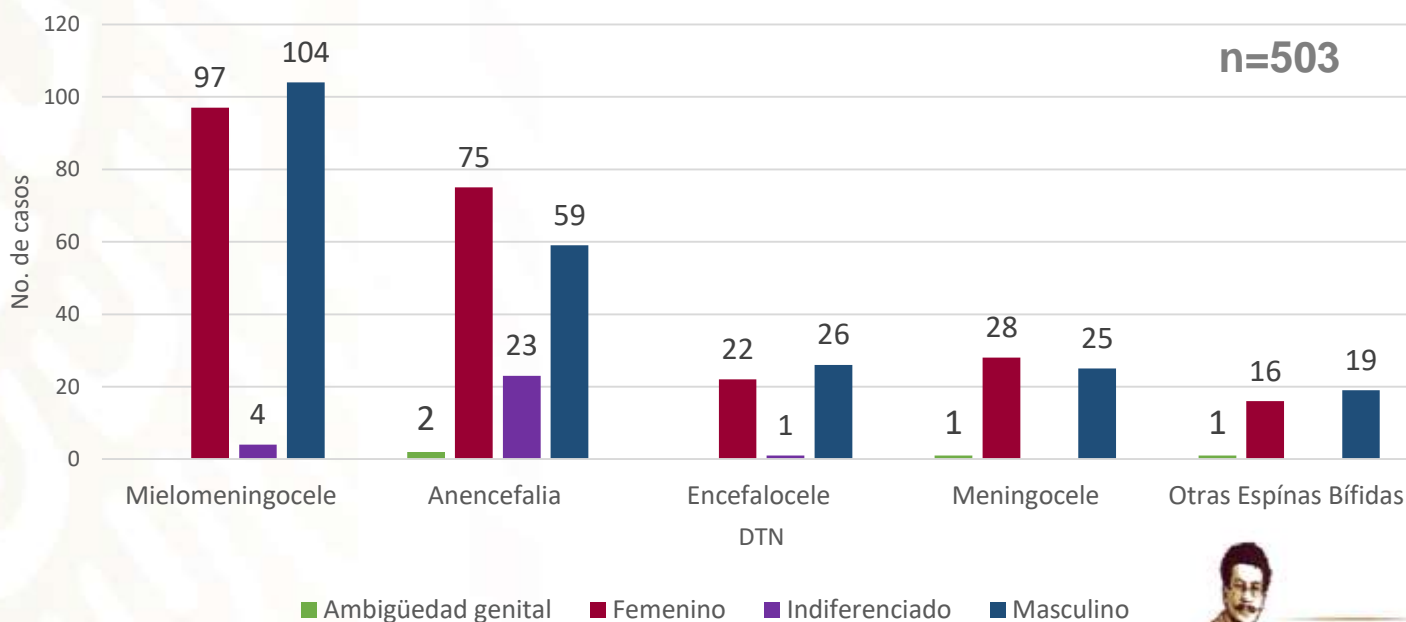
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información
1 de octubre 2022

Caracterización de los Casos DTN y sexo del caso

- Con respecto al sexo el mielomeningocele, encefalocele y otras espinas bífidas fueron más frecuentes en el sexo masculino; mientras que la anencefalia y el meningocele fueron más frecuentes en el sexo femenino.

Distribución de casos de DTN^P por diagnóstico final y sexo, México 2022*



Informe SVEDAN

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información 1 de octubre 2022

^P Diagnóstico Principal reportado



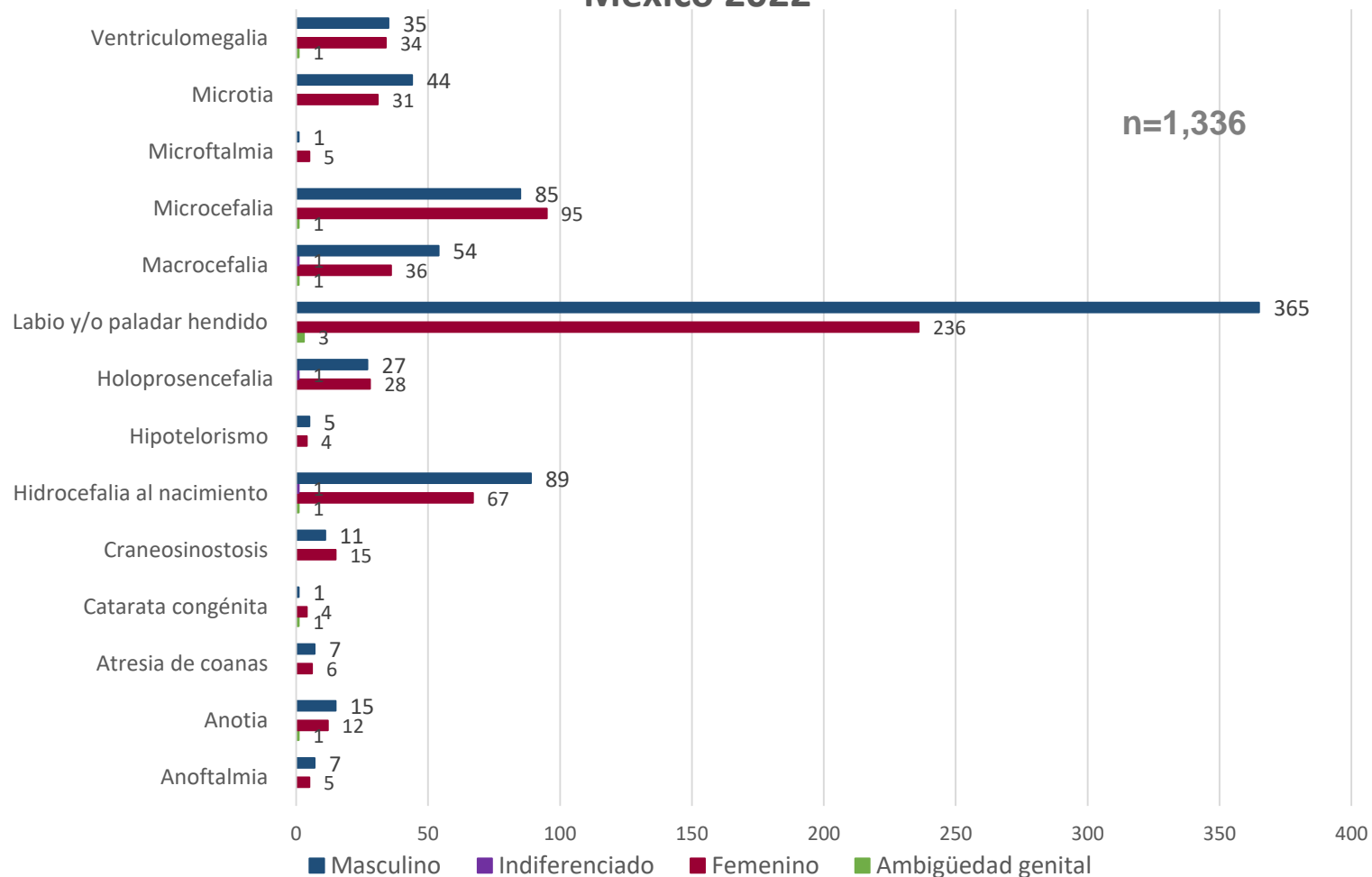
Caracterización de los Casos

DCF y sexo del caso



- El DCF más frecuente fue el Labio y/o paladar hendido, el cual a su vez tiene un mayor predominio en el sexo masculino.

Distribución de casos de DCF^P por diagnóstico final y sexo, México 2022*



Informe
SVEDAN

Fuentes:

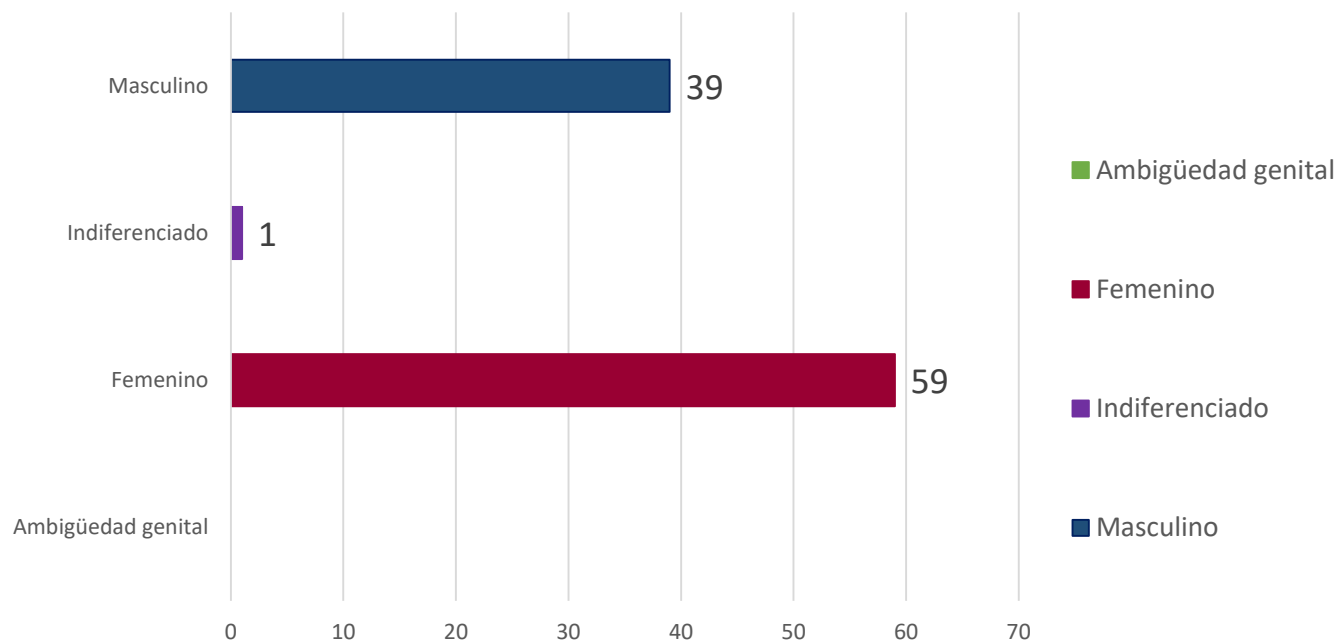
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información
1 de octubre 2022

Caracterización de los Casos

- Con respecto al sexo los DDC presentaron una frecuencia superior en el sexo femenino.

Distribución de casos de DDC por diagnóstico final y sexo, México 2022*



Informe SVEDAN

Fuentes:

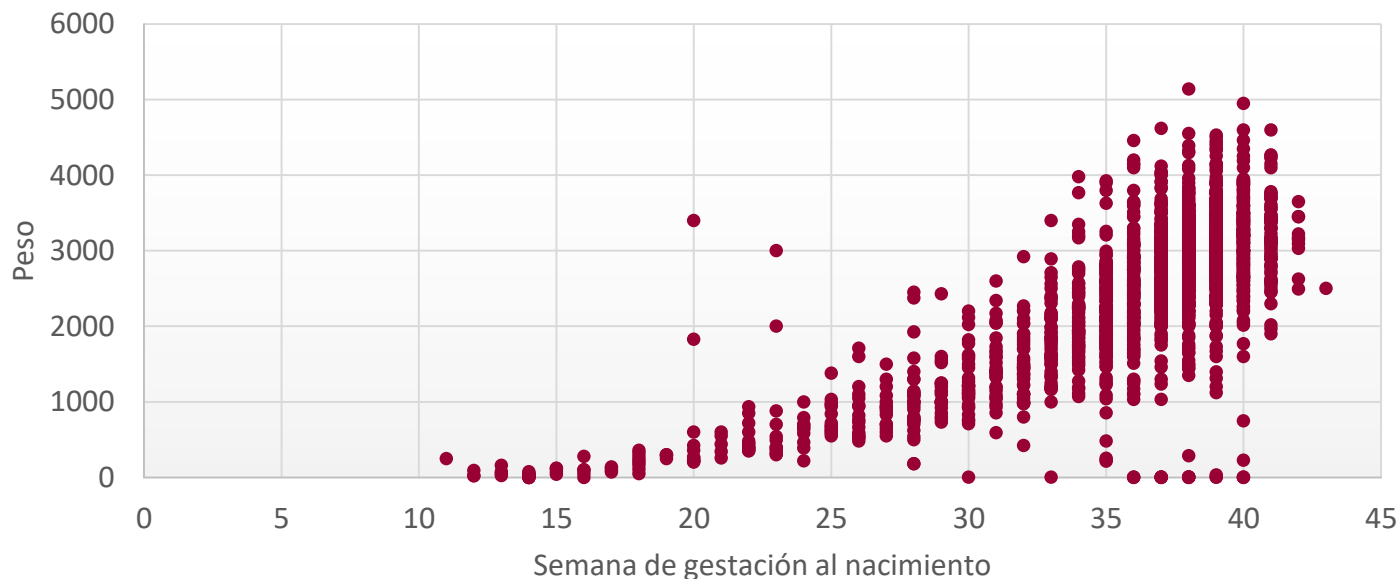
1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información
1 de octubre 2022



Caracterización de los Casos Somatometría

Distribución de casos de DAN por peso y semana de gestación al Nacimiento, México 2022*



Informe SVEDAN

Fuentes:

- 1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

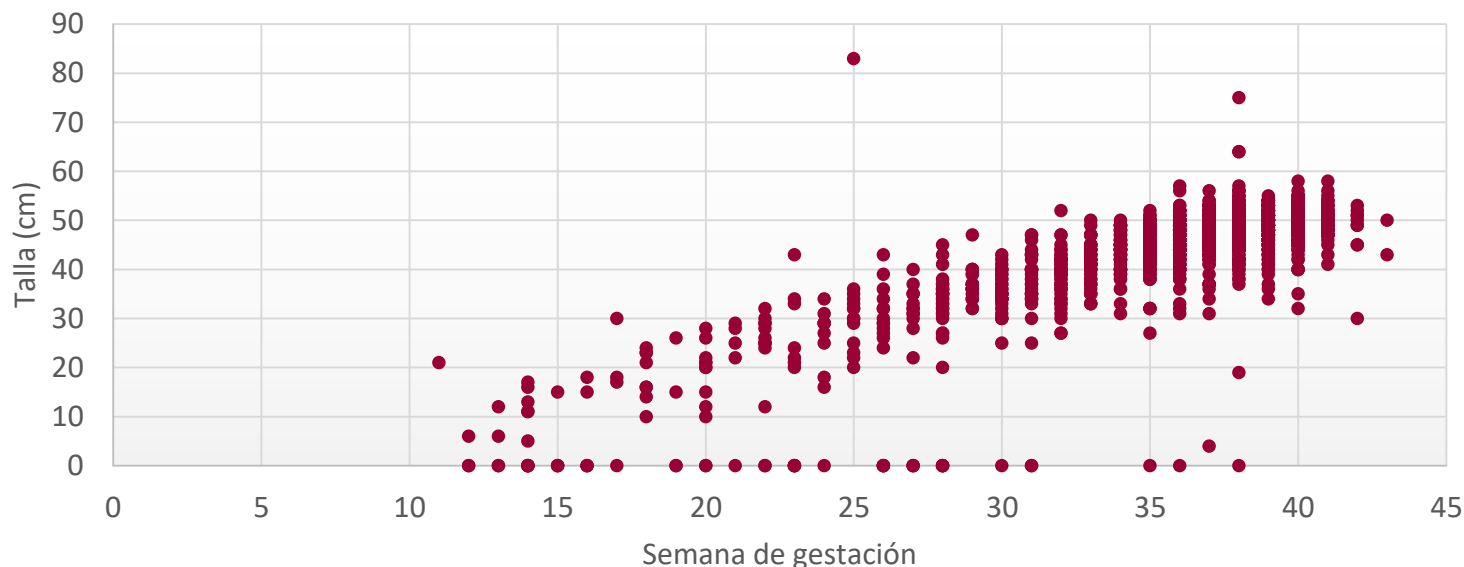
*Corte de información 1 de octubre 2022

Peso (gr)		
Edad gestacional (SDG)**	Femenino (Mediana)	Masculino (Mediana)
Pretérmino (22-36 SDG)	1,750	1,900
A término (37-41 SDG)	2,930	3,080
Postérmino (≥ 42 SDG)	3,030	3,220



Caracterización de los Casos Somatometría

Distribución de casos de DAN por talla y semana de gestación al Nacimiento, México 2022*



Informe SVEDAN

Fuentes:

- 1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

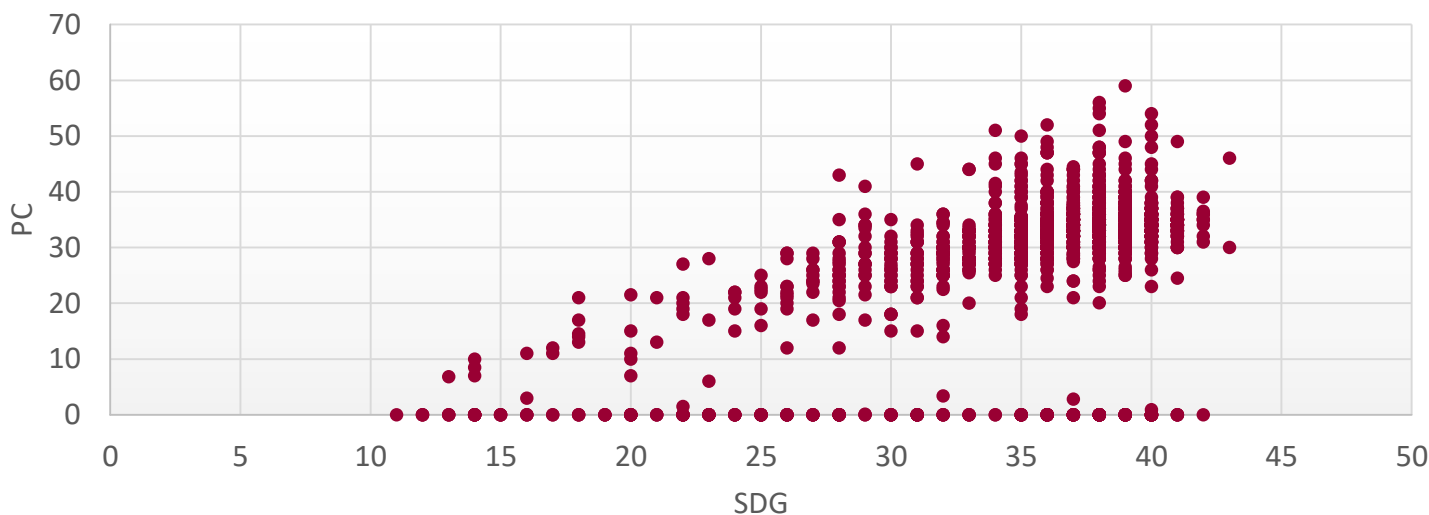
*Corte de información 1 de octubre 2022

Talla (cm)		
Edad gestacional (SDG)**	Femenino (Mediana)	Masculino (Mediana)
Pretérmino (22-36 SDG)	42	43
A término (37-41 SDG)	48	49
Postérmino (≥ 42 SDG)	49	51



Caracterización de los Casos Somatometría

Distribución de casos de DAN por Perímetro cefálico y semana de gestación al Nacimiento, México 2022*



Informe SVEDAN

Fuentes:

- 1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información 1 de octubre 2022

Perímetro Cefálico (cm)		
Edad gestacional (SDG)**	Femenino (Mediana)	Masculino (Mediana)
Pretérmino (22-36 SDG)	30	31
A término (37-41 SDG)	34	34
Postérmino (≥ 42 SDG)	32	36

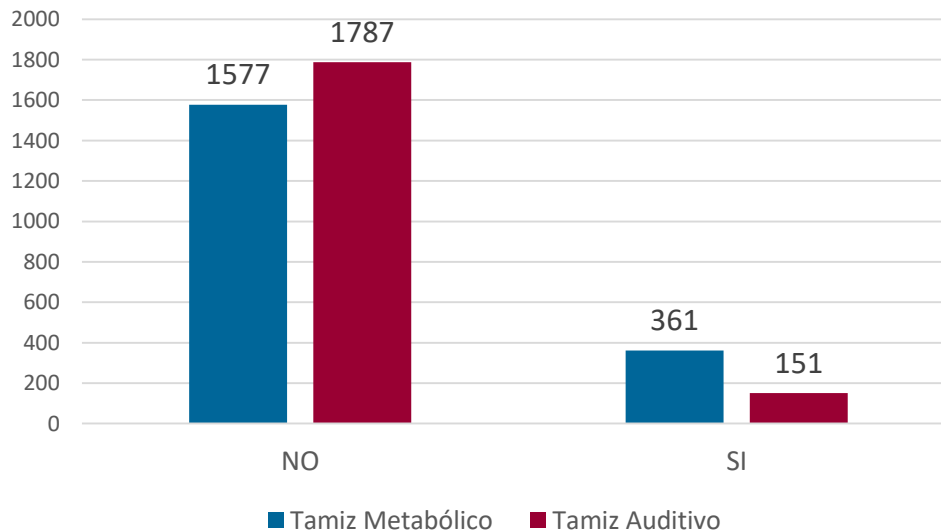


Caracterización de los Casos Tamiz Neonatal

- En los casos ingresados al sistema se reportó la realización de tamiz metabólico en 361 casos y auditivo en 151 casos, respectivamente.

Informe SVEDAN

Distribución de casos de DAN por realización de prueba de Tamiz neonatal, México 2022*



Resultado	Tamiz Metabólico	Tamiz Auditivo
Normal-Negativa	127	81
Alteración	6	13
No procesada		
Pendiente	103	29
Sin resultado	7	5
Sospechoso	0	
en blanco	118	23

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información
1 de octubre 2022

Consideraciones



Incidencia

- ❑ En lo que respecta a la notificación de casos de DAN al **tercer trimestre de 2022***, se observó un **incremento del 76.3% y del 96.1%** en comparación con lo reportado al **tercer trimestre 2021 y 2020, respectivamente.**
- ❑ **Por entidad de residencia de la madre, Morelos y Campeche** reportaron las incidencias más altas con **477 y 353 casos por cada 100 mil RN.**
- ❑ El **Mielomeningocele** continúa como el defecto del tubo neural más frecuente con una incidencia de 12.9 casos por cada 100 mil RNV, seguido por la anencefalia con 10.3.
- ❑ En lo que respecta a los defectos craneofaciales el **Labio y Paladar Hendido** sigue en primer lugar, con una **incidencia de 43.1 casos por cada 100 mil RNV**, superior a lo que reportan todos los DTN que se notifican al sistema.
- ❑ La displasia del desarrollo de la cadera presentó una incidencia de 6.2 casos.

Informe SVEDAN

Fuentes:

- 1) *Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento*

*Corte de información
1 de octubre 2022



Consideraciones

Incidencia

❑ Como se describió anteriormente, el **Mielomeningocele^P** es el defecto del tubo neural más frecuente; entre los factores de riesgo que pudieron haber influido en su desarrollo, se tiene que:

- 67 madres (32.6%) tenían ≤ 20 años o ≥ 35 años
- 11 madres (5.3%) refirieron tener alguna adicción
- 30 madres (14.6%) refirieron tener alguna enfermedad crónica
- 16 madres (7.8%) refirieron tener exposición a tóxicos o medicamentos
- En ninguno caso se reportó antecedente de padre o madre con defectos congénitos.
- **En 74 casos (36%) la madre no tomó ácido fólico o lo realizó después del primer trimestre del embarazo.**

Informe SVEDAN

Fuentes:

1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información
1 de octubre 2022



Consideraciones

Incidencia

- ❑ El **Labio y/o paladar hendido[‡]** es el defecto craneofacial más frecuente; entre los factores de riesgo que pudieron haber influido en su desarrollo, se tiene que:
 - **222 madres (36.7%)** tenían ≤ 20 años o ≥ 35 años
 - **61 madres (10%)** refirieron tener alguna adicción durante el embarazo
 - **84 madres (13.9%)** refirieron tener alguna enfermedad crónica
 - **40 madres (6.6%)** refirieron exposición a algún tóxico
 - **23 madres (3.8%)** tenían antecedente de defecto congénito, 16 de ellas el mismo defecto.
 - **7 padres (1.1%)** tenían antecedente de defecto congénito, 4 de ellos el mismo defecto.
 - **En 187 casos (30.9%)** la madre no tomó ácido fólico o lo realizó después del primer trimestre del embarazo.

Informe SVEDAN

Fuentes:

- 1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

*Corte de información
1 de octubre 2022



Consideraciones

- ❑ Durante 2021 y al tercer trimestre de 2022, el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento ha detectado un mayor número de madres de los casos que reportan antecedente de infección por sífilis durante el embarazo.
- ❑ Para 2022, cuatro de los casos se reportaron al sistema como probable sífilis congénita.

Año	No. de madres que refirieron sífilis durante el embarazo
2016	6
2017	6
2018	4
2019	6
2020	2
2021	16
2022	20

Informe SVEDAN

Fuentes:

- 1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento

Consideraciones



- La sífilis congénita es una infección causada *Treponema pallidum* y transmitida al feto a través de la placenta.
- El riesgo de transmisión transplacentaria de la sífilis primaria o secundaria materna es de 60 a 80%; el riesgo de transmisión de la sífilis latente o terciaria es de alrededor del 20%.
- La sífilis no tratada en el embarazo también se asocia con un riesgo significativo de muerte fetal y neonatal.
- La presentación clínica se clasifica en sífilis congénita temprana (0-2 años) y tardía (después de los 2 años); dentro de los defectos al nacimiento que puede ocasionar y que se notifican al sistema especial se encuentra la hidrocefalia y microcefalia.

Informe SVEDAN

Fuentes:

- 1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento



Consideraciones



- Es de suma importancia mantener la búsqueda y notificación de los casos tanto de DAN como de sífilis y sífilis congénita; fortalecer el control prenatal incluyendo la prevención, el diagnóstico oportuno y el tratamiento temprano de los casos de sífilis en mujeres embarazadas y con ello poder prevenir los casos de sífilis congénita.
- El desarrollo de Defectos al Nacimiento puede depender de la combinación de diversos factores, incluyendo los factores genéticos, ambientales y el estilo de vida, es por ello que es fundamental que incidamos en aquellos factores que puedan reducir el riesgo de su presentación, incluyendo un estilo de vida saludable.
- Asimismo, es fundamental enfatizar, reforzar y asegurar el consumo adecuado y oportuno del ácido fólico, que en los defectos más frecuentes se observa que la madres no lo consume o lo realizan fuera del tiempo indicado. La adecuada ingesta de ácido fólico, favorece la reducción de estos defectos, lo que conlleva también a la disminución de los gastos generados de su atención inicial y la que deriva de la presentación de discapacidades.

Informe SVEDAN

Fuentes:

- 1) Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Defectos al Nacimiento



DIRECTORIO



Dr. Gabriel García Rodríguez

director General de Epidemiología

Dra. Yanet Fortunata López Santiago

Directora de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles (DVEENT)

Jonathan Uriel Rivas Díaz

Subdirector Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles (DVEENT)

Dr. Daniel Enrique Bustos Román

Subdirector Dirección de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles (DVEENT)

Dra. Araceli Zaldívar Sánchez

Coordinadora de Sistemas Especiales DVEENT

Apoyo técnico DAN

Ernesto Díaz Villalobos

Beatriz Ocampo Ortiz





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



2022 *Ricardo Flores*
Año de Magón

PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA