

PANORAMA BACTERIAS INVASIVAS DEL ESTADO DE ZACATECAS

Del 01 de enero al 30 de abril del 2024



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

Las infecciones bacterianas invasivas ocasionadas por los agentes *Neisseria meningitidis* (meningococo), *Haemophilus influenzae* (Hib) y *Streptococcus pneumoniae* (neumococo) (SP) ocasionan una alta morbilidad y mortalidad en la población infantil. El primero afecta a nivel del sistema nervioso central (SNC), presentando enfermedades inflamatorias del SNC (meningitis, meningoencefalitis) y Meningococemia. El Hib y SP pueden ocasionar infecciones de vías respiratorias bajas (neumonías), urinarias e intestinales, hasta infecciones sistémicas e invasivas.

Con la introducción de la vacuna contra el Hib en 1999 en nuestro país, se produjo un descenso de las enfermedades invasivas por esta bacteria y antes de la implementación de la 13-PVC, el *S. pneumoniae* era la principal causa de meningitis en muchas ciudades. El uso de esta vacuna ha reducido la meningitis bacteriana por este patógeno. Sin embargo, la vacunación meningocócica no es parte de las políticas preventivas de salud en México.

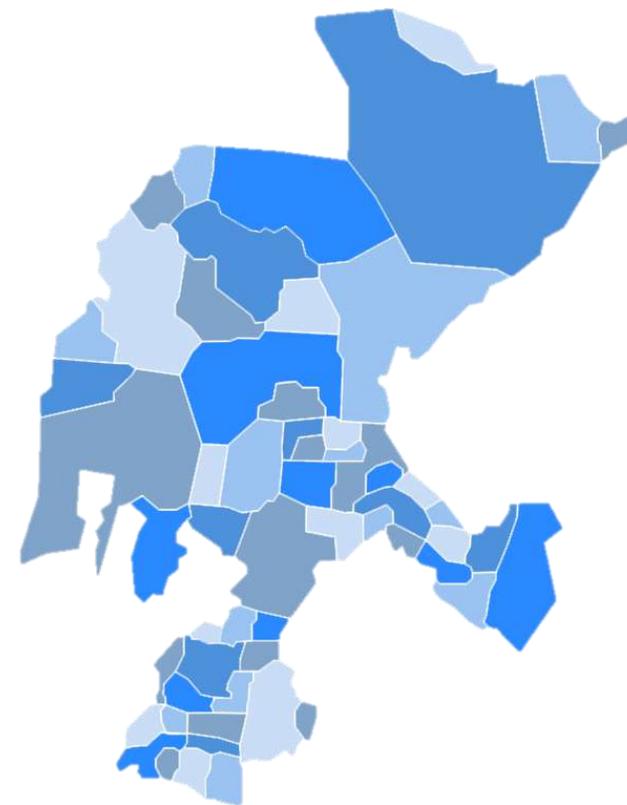




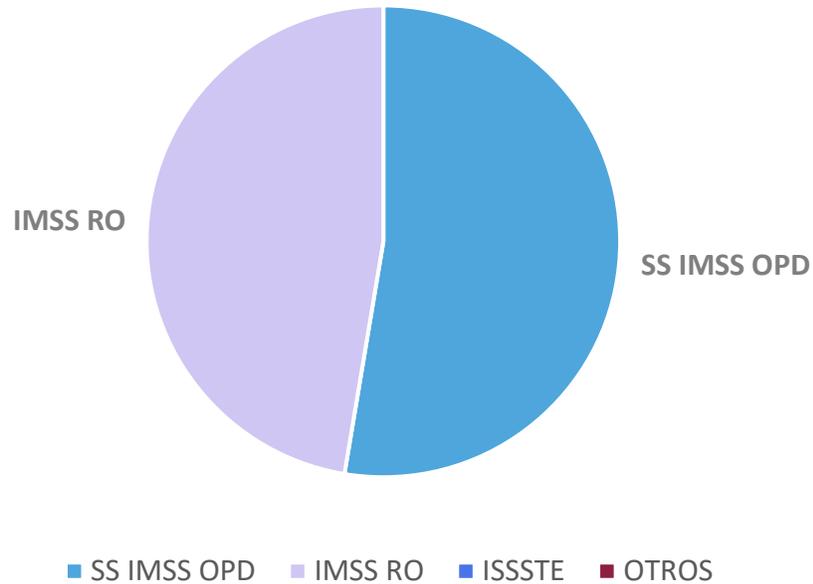
El informe *mensual* describe el panorama epidemiológico del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Bacterias Invasivas en el estado de Zacatecas de los casos reportados durante el año 2024.

El crear este panorama nos ayuda para identificar áreas en donde hace falta completar esquemas de vacunación al detectar serotipos de estas bacterias.

Al mes de abril se notificaron **19 casos** probables.

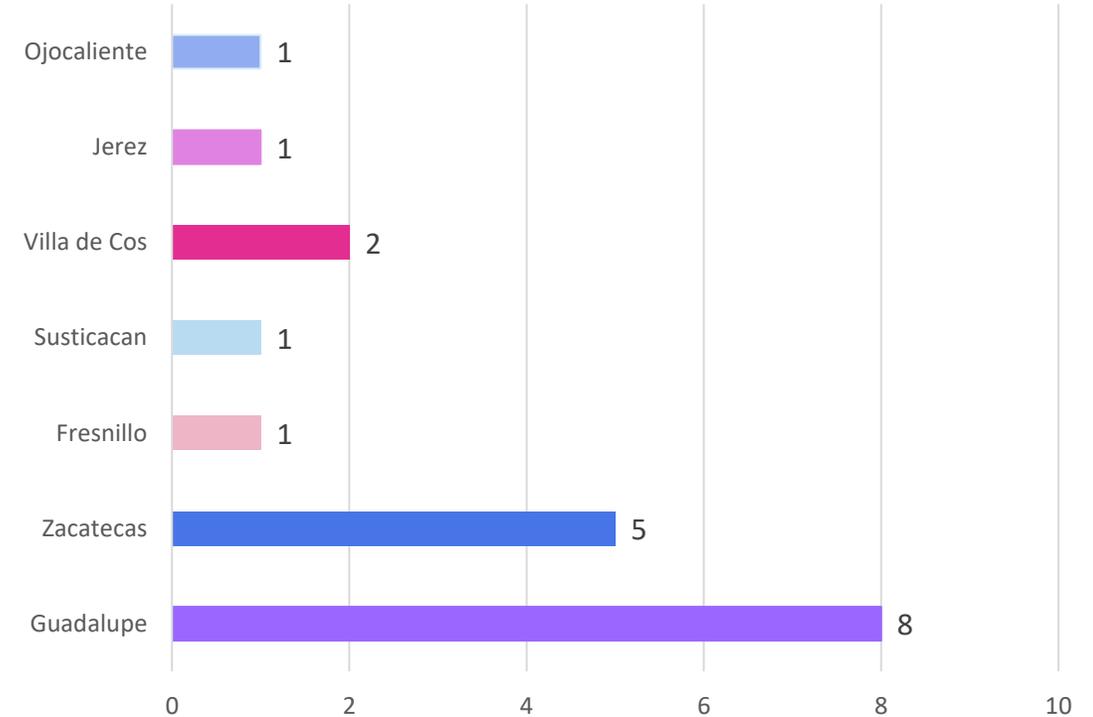


DISTRIBUCIÓN DE CASOS PROBABLE DE BACTERIAS INVASIVAS POR INSTITUCIÓN



Hasta el momento, el **52.6%** de los casos fueron notificados por la **SS IMSS OPD**, perteneciendo los casos al **HGZ** y **HGJ**, y el **47.3%** de los casos fueron notificados por el **IMSS RO** por el **HGZ1**.

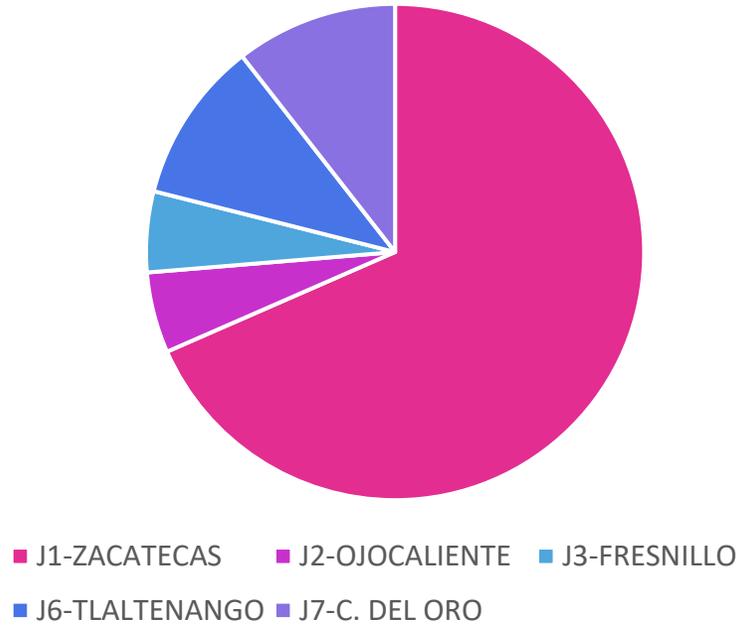
CASOS PROBABLES DE BACTERIAS INVASIVAS POR MUNICIPIO DE RESIDENCIA



En cuanto a lugar de residencia, el municipio con más casos corresponde a **Guadalupe**, con el **42.1%** del total de los casos probables. El 100% de los caso notificados corresponden al Estado.

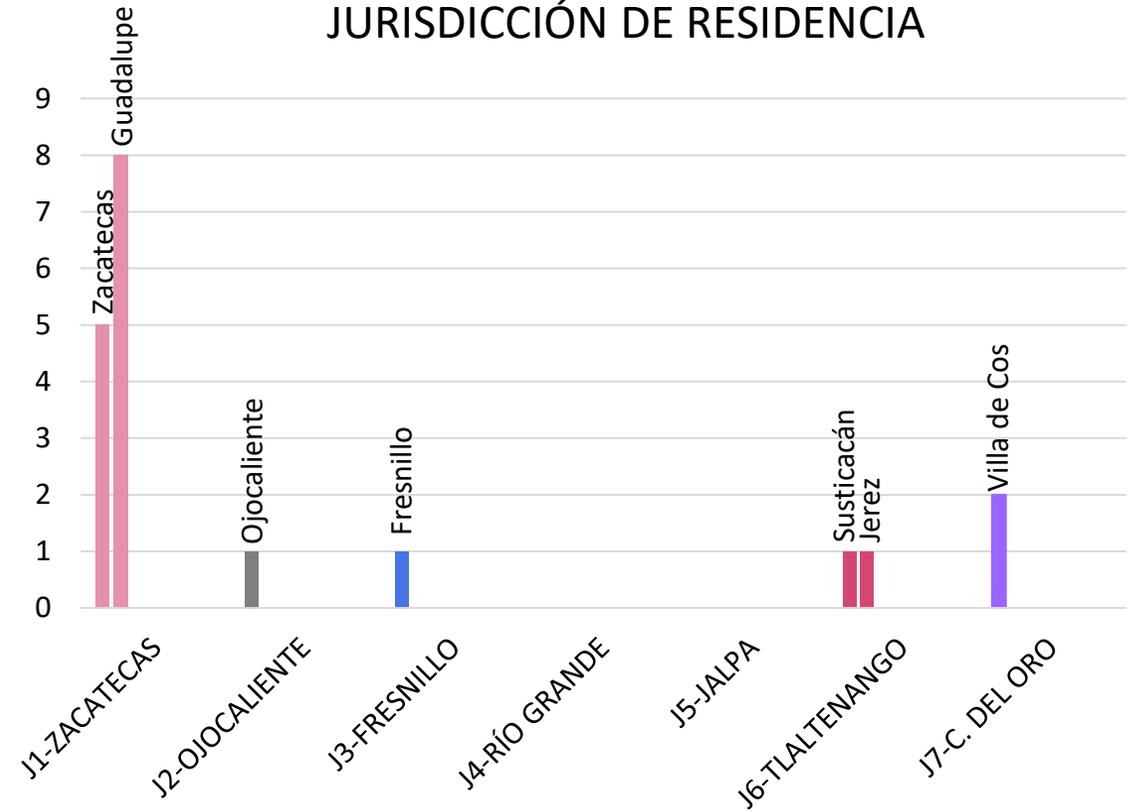


CASOS PROBABLES DE BACTERIAS INVASIVAS POR JURISDICCIÓN NOTIFICANTE



El **68.4%** de los casos probables reportados han sido notificados por la **Jurisdicción 1**. Esto debido a que los hospitales de mayor concentración se encuentran ubicados en dicha jurisdicción.

CASOS PROBABLES DE BACTERIAS INVASIVAS POR JURISDICCIÓN DE RESIDENCIA

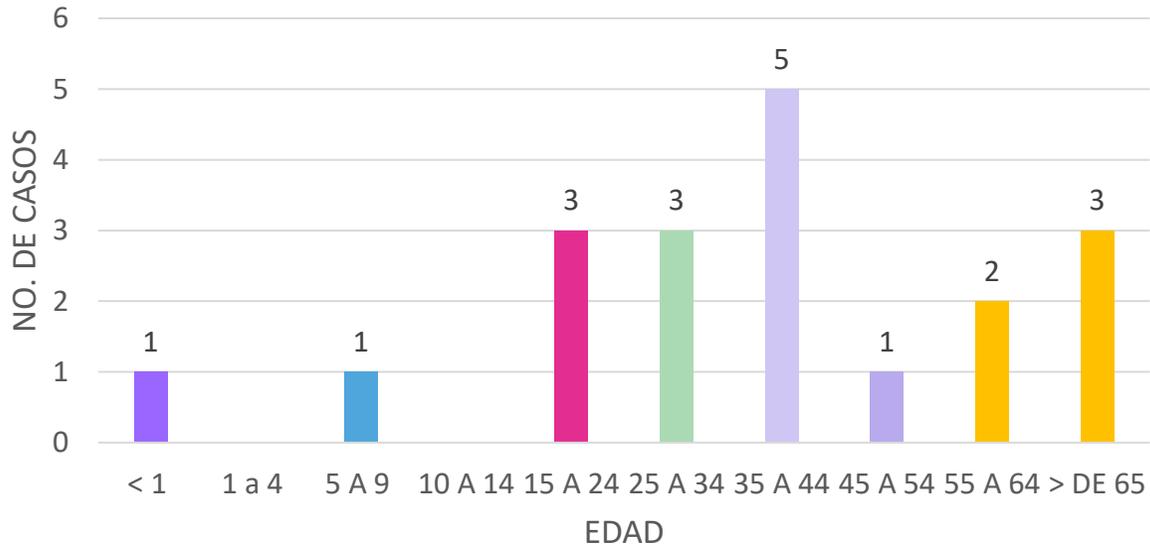


Según su lugar de **residencia**, la mayor parte de los casos reportados corresponden a la Jurisdicción **1** con el **68.4%**.

PANORAMA BACTERIAS INVASIVAS ZACATECAS

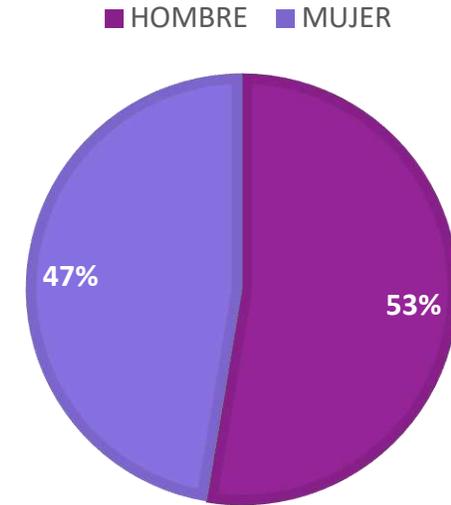


CASOS PROBABLES DE BACTERIAS INVASIVAS
POR GRUPO DE EDAD



Conforme a los grupos de edad, se tienen más casos en el grupo de **35 a 44** con un **26.3%** del total. Únicamente el **5.2%** corresponde a **menores de 5 años**.

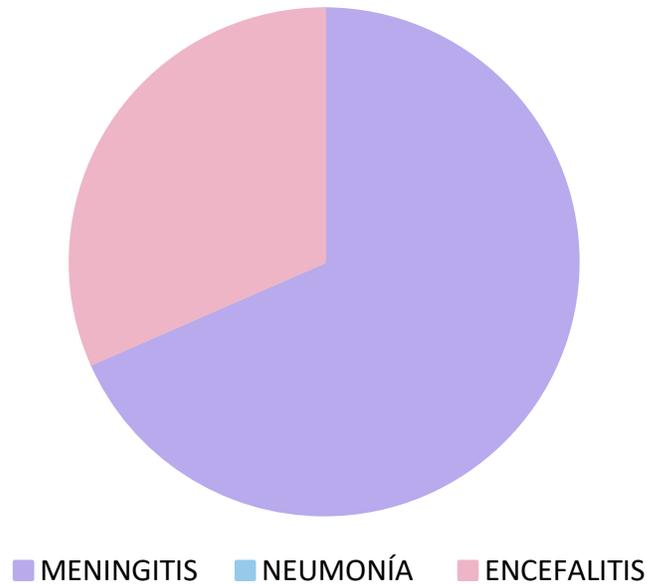
PORCENTAJE DE CASOS PROBABLES
DE BACTERIAS INVASIVAS POR SEXO



En cuanto al género, el **53%** de los casos probables corresponde al sexo **masculino** y el **47%** al sexo **femenino**.

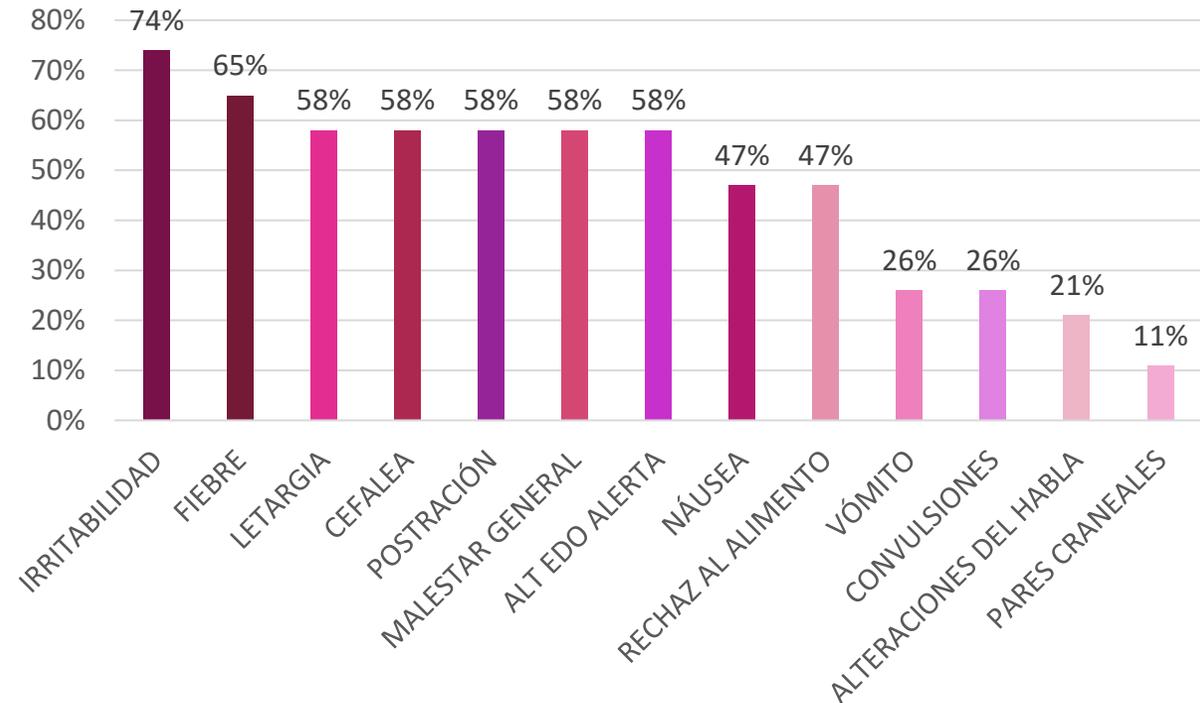


DIAGNÓSTICO DE INGRESO DE CASOS PROBABLES



En cuanto al diagnóstico por el que se ingresó a los pacientes al hospital, el **31.5%** de los casos ingresó por una probable **encefalitis**, mientras que el **68.4%** por una probable **meningitis**. Hasta el momento no han ingresado pacientes con procesos respiratorios.

% SIGNOS Y SÍNTOMAS SNC DE CASOS PROBABLES

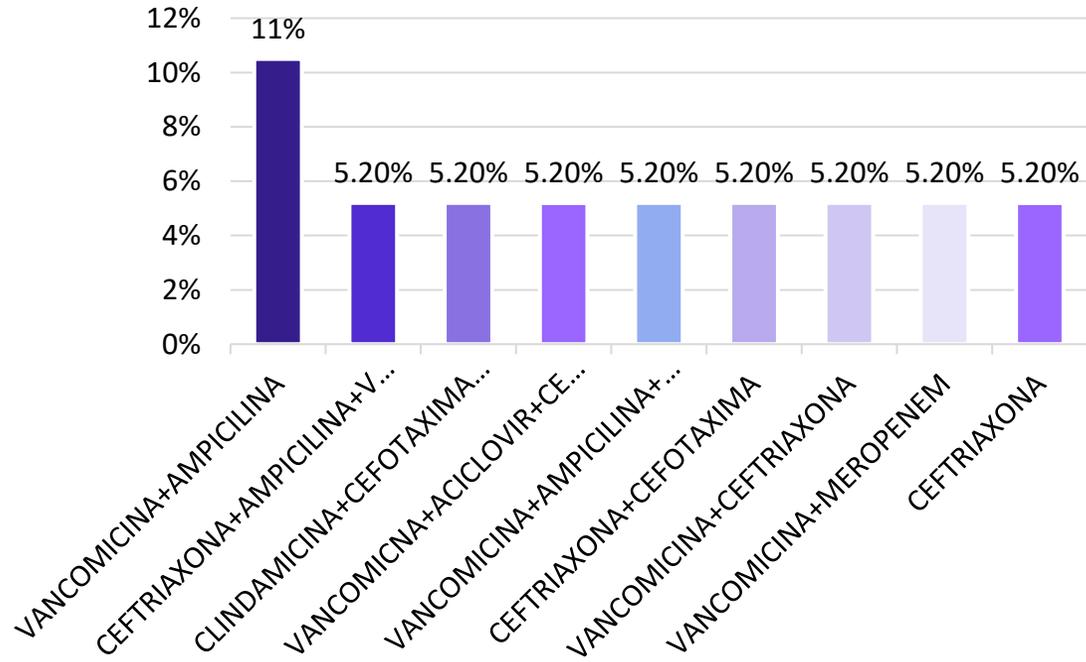


En cuanto a las **manifestaciones clínicas del SNC**, el **74%** de los casos presentó **irritabilidad** y el **65%** **fiebre**, siendo las más frecuentes; las **alteraciones de pares craneales** fue el signo menos frecuente en sólo el **11%** de los casos.

PANORAMA BACTERIAS INVASIVAS ZACATECAS

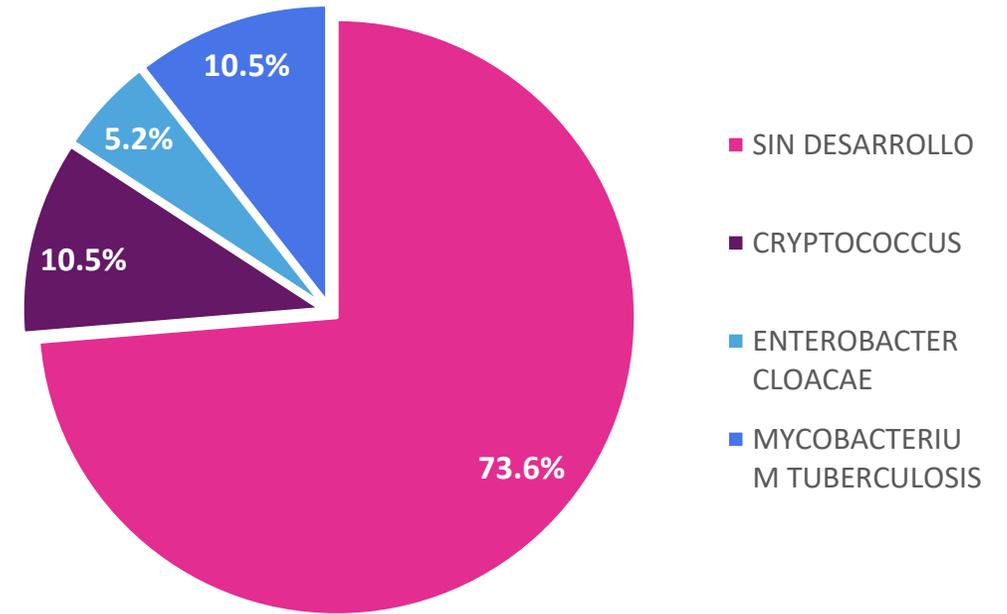


ANTIBIÓTICOS ADMINISTRADOS



Referente al tratamiento, el **11%** de los pacientes recibió tratamiento con **ampicilina+vancomicina**, siendo el tratamiento más frecuente. El **11%** de los casos recibió tratamiento para **tuberculosis meníngea**; mientras que el **36%** de los casos **no recibió tratamiento**.

MICROORGANISMOS IDENTIFICADOS EN CULTIVO

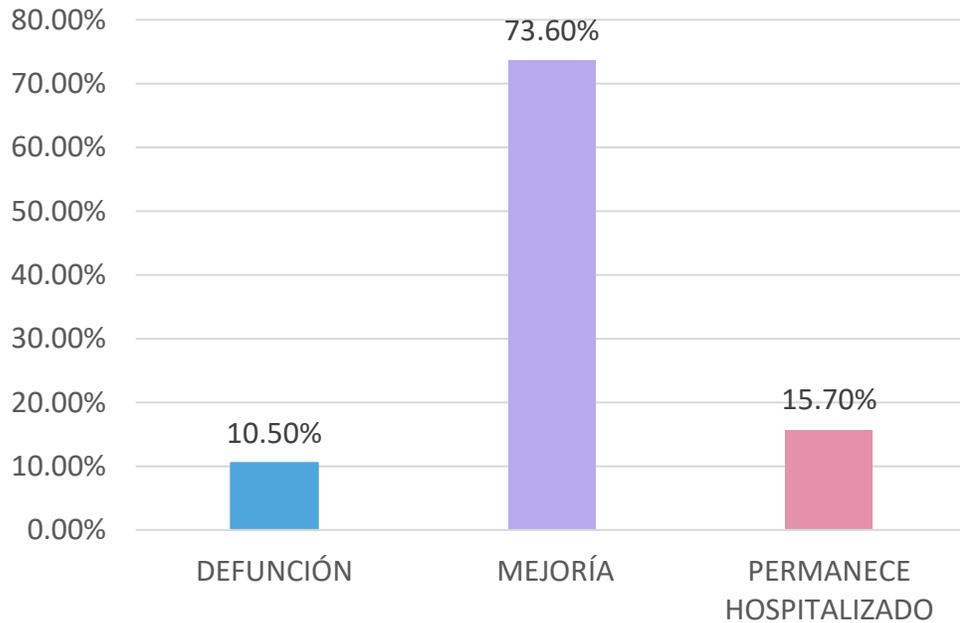


De acuerdo al cultivo del LCR, en el **73.6%** de los casos **no hubo desarrollo bacteriano**, en el **10.5%** de los casos se aisló **cryptococcus** en dos pacientes con antecedente de VIH; en el **5.2%** de los casos se aisló **enterobacter cloacae** y en el **10.5%** el **Mycoplasma tuberculosis**.

PANORAMA BACTERIAS INVASIVAS ZACATECAS



CAUSAS DE EGRESO DE LOS CASOS NOTIFICADOS

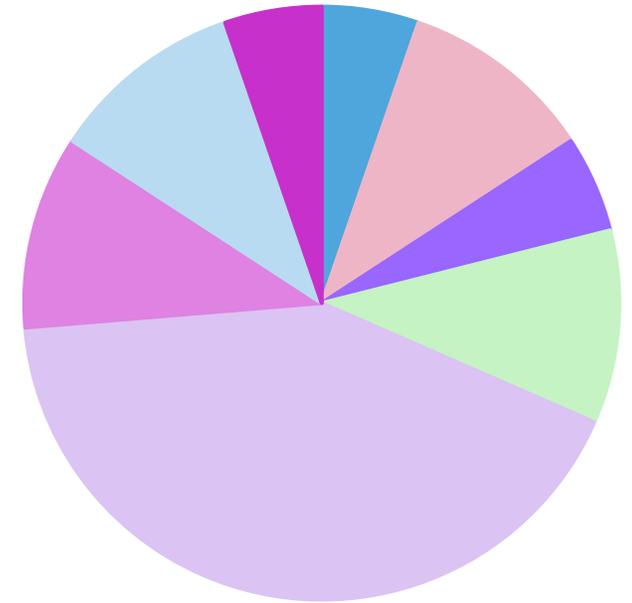


En cuanto a su situación actual, el **73.6%** de los casos fue egresado por **mejoría**, el **15.7%** permanece **hospitalizado**. El **10.5%** egresó por **defunción**. La causa de la defunción fue:

- Def.1: **Herniación amigdalar + edema cerebral + encefalitis viral etiología no determinada**
- Def.2: **Meningitis por Cryptococcus+ VIH + Choque séptico + Falla Orgánica Múltiple**

CLASIFICACIÓN FINAL CASOS NOTIFICADOS

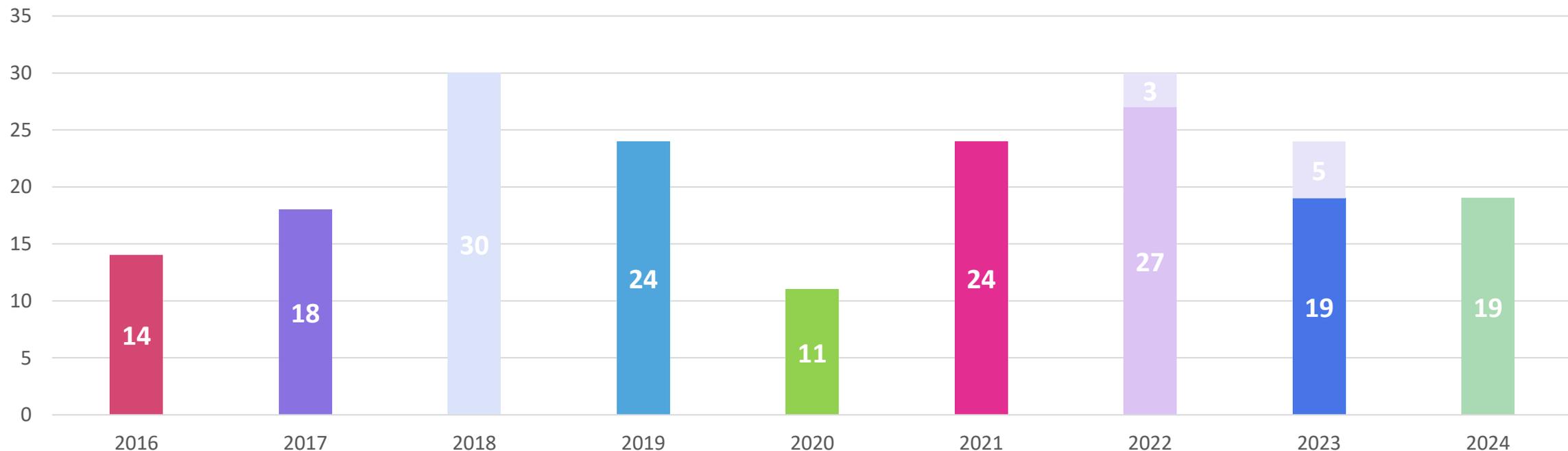
- DESCARTADO
- ENCEFALITIS POR CRYPTOCOCCUS
- ENCEFALITIS POR ENTEROBACTERI CLOACAE
- ENCEFALITIS/ MENINGITIS VIRAL
- MENINGITIS BACTERIANA
- MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS
- NEUROSÍFILIS
- NUEROCISTICERCOSIS



De acuerdo a la clasificación final, el **5.2%** de los casos fue **descartado**, el **13.3%** se clasificó como **encefalitis/meningitis viral sin microorganismo especificado**, el **10.5%** se clasificó como **encefalitis por cryptococcus** y el **5.2%** como **encefalitis por enterobacter cloacae**. El **36.8%** de los casos fueron clasificados como **meningitis bactriana sin microorganismo especificado**, y el **10.5%** como meingitis por **Mycobacterium tuberculosis**. El **10.5%**, con ayuda de estudios complementarios, se clasificó como **neurosífilis** y el **5.2%** como **neurocisticercosis**.



CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS NOTIFICADOS DE BACTERIAS INVASIVAS POR AÑO EN ZACATECAS



Hasta el momento, los años con más casos notificados corresponden al **2018** y al **2022**. El primer año en el que se notificó la detección de bacterias invasivas ocasionando enfermedad corresponde al 2022, y el agente causal fue el *S. pneumoniae*. En el 2023 se identificaron 5 casos en los que el *S. pneumoniae* causó enfermedad. En el 2024 se han reportado 19 casos probables de bacterias invasivas hasta el mes de abril, en los cuales se descartó la presencia de bacterias invasivas.



2024
AÑO DE
Felipe Carrillo
PUERTO

BENEMÉRITO DEL PROLETARIADO,
REVOLUCIONARIO Y DEFENSOR
DEL MAYAB.



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD