



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE BRUCELOSIS EN MÉXICO

DR. ARTURO REVUELTA HERRERA
DIRECTOR DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

AGOSTO DE 2016

Generalidades de Brucelosis

La **brucelosis**, conocida también como fiebre **Melitocócica**, fiebre de **Malta**, fiebre **ondulante**, o fiebre del **Mediterráneo**, es una **zoonosis** ocasionada por bacterias del género **brucella** cuyas especies patógenas para los animales y el hombre son **ocho** principalmente.

Agente etiológico

B. melitensis, *B. abortus*, *B. suis*, *B. neotomae*, *B. ovis*, *B. canis*, *B. pinnipediae* y *B. cetaceae*.

Se denominan “Brucelas clásicas” a las tres primeras especies, las cuales afectan al humano, siendo **B. melitensis** la más común, con mayor virulencia y se asocia con mayor frecuencia a la fase aguda de la enfermedad.

De entre los animales que son afectados: **cabras, vacas, cerdos, perros, ovinos, roedores y algunos mamíferos marinos.**

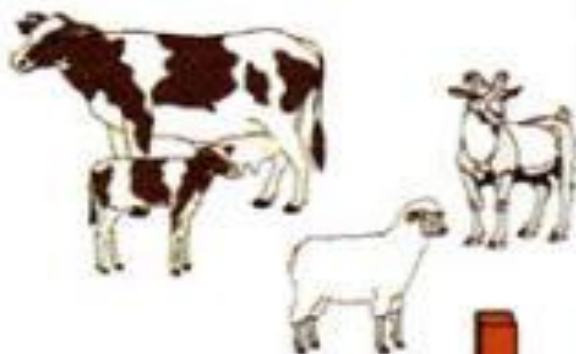
De acuerdo a la CIE 10^a. Rev. la Brucella humana se clasifica en:

- ❖ A23: Brucelosis (fiebre de Malta, Mediterránea u Ondulante)
- ❖ A23.0: Brucelosis debida a *Brucella melitensis*
- ❖ A23.1: Brucelosis debida a *Brucella abortus*
- ❖ A23.2: Brucelosis debida a *Brucella suis*
- ❖ A23.3: Brucelosis debida a *Brucella canis*
- ❖ A23.8: Otras brucelosis
- ❖ A23.9: Brucelosis, no especificada

BRUCELOSIS

Transmisión

ANIMALES ENFERMOS



CONTACTO

(FETOS, SECUNDINAS Y SECRECIONES VAGINALES)



INGESTIÓN

(LECHE CRUDA Y PRODUCTOS LÁCTEOS)



Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE)



Cobertura



32 Entidades
245 jurisdicciones
12,917 unidades



16 Entidades
212 unidades



36 Delegaciones del
IMSS - Ordinario
1,374 unidades



16 Entidades
53 unidades



18 Delegaciones del
Sistema Prospera
3,988 unidades



29 Entidades
71 unidades



35 Delegaciones
800 unidades



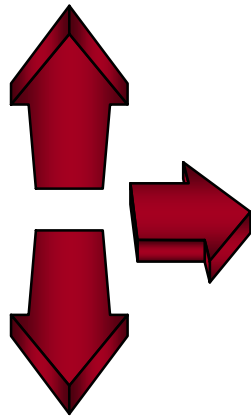
18 Entidades
33 unidades

20,030 unidades médicas de todo el sector salud

Componentes

SINAVE

CONAVE



SUIVE

E
P
I
D
E
M
I
O
L
O
G
Í
A

Vigilancia
Convencional

Vigilancia de la
mortalidad

Vigilancia Especial

Vigilancia de
emergencias en salud
pública

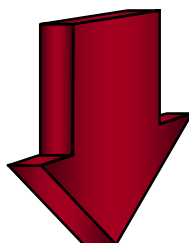
Vigilancia
internacional

L
A
B
O
R
A
T
O
R
I
O

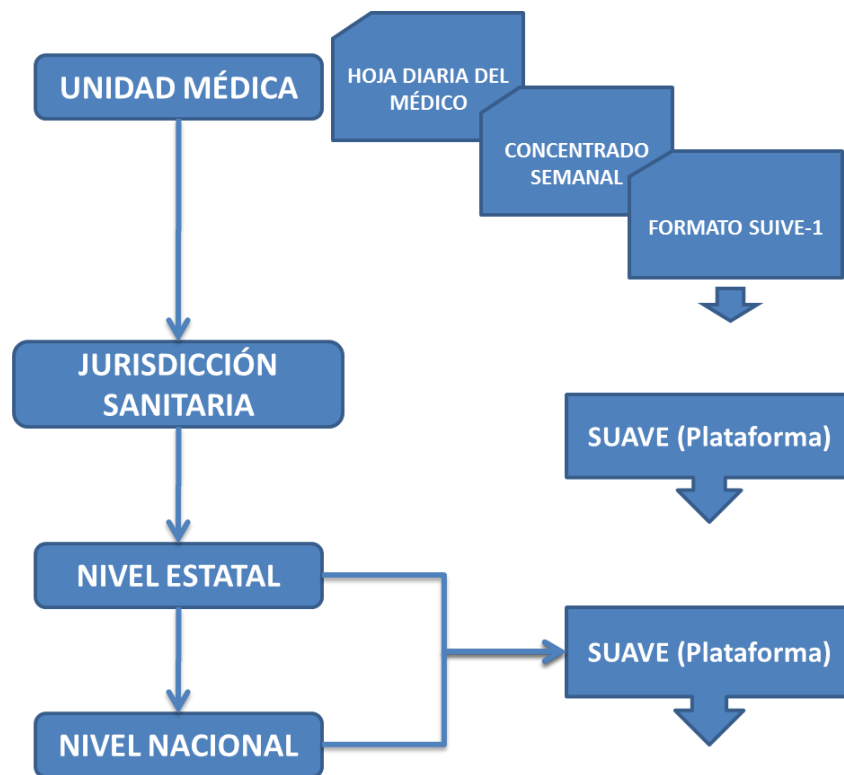
157
ENFERMEDADES
SUJETAS A VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA

Vigilancia Converncional

Metodología y procedimiento



Sistema	Incluido en la Norma
Sistema de Notificación Semanal de Casos Nuevos	157 padecimientos



Componente	Sistemas
VIGILANCIA CONVENCIONAL	1

Componentes y Subsistema SUAVE

No marca Estudio de Caso (+) y Notificación Inmediata (*)



GRUPO	DIAGNÓSTICO Y CÓDIGO CIE 10a REVISIÓN	EPI CLAVE	FORMATOS QUE SE HAN UTILIZADO				
			EPI-79	EPI-85	EPI-95	EPI-95 BIS	SUIVE-2000
ZOOZONOSIS	BRUCELOSIS A23	29				36	
	BRUCELOSIS 023		32	52	45		
	CARBUNCO 022		33	53			
	LEPTOSPIROSIS (+) A27	102					
	RABIA 071	31	34	54	46		
	RABIA (* +) A82	31				38	
	RABIA HUMANA (* +) A83	31					
	TRIQUINOSIS 124			55			
	TRIQUINOSIS 075	103					

Informe Semanal de Casos Nuevos



INICIO > DGA EPIDEMIOLOGÍA > INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA > BOLETÍN 2013

Imprimir: Recomendar a un amigo: COMPARTIR:

INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

DGE - BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO 2013

BOLETÍN POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA SEMANA No. 36

Boletín Epidemiológico



Publicación actual: Sem. Epid. N° 36 el 13/10/2013

Semana 36 PDF completo Ver>> PDF a detalle Ver>>

Vigilancia Epidemiológica Semana 36, 2013
CUADRO 1. Casos nuevos de enfermedades de notificación inmediata hasta la semana 36 del 2013

ENFERMEDAD	CI-10P REV. 2013	EN LA SEMANA 2013	ACUMULADO 2013	MEDIA SEMANAL 2008-2013	EN LA SEMANA 2012	ACUMULADO 2012
Colera	A00	20	2	-	-	2
IPV - >Menores de 15 años	A80	-	-	-	-	-
Poliomielitis	A80	-	-	-	-	-
Escarlatina	A36	322	3 361	85	184	2 277
Enfermedad febril exantemática	B05	114	2 127	15	-	-
Síndrome coqueluche	A37	15	488	3	-	-
Tos ferina	A33	-	-	-	-	-
Tétanos neonatal	A34, A35	-	-	-	-	-
Tétanos	A33	-	-	-	-	-
Botulismo	A02	-	-	-	-	-
Por piojo	-	-	-	-	-	-
Por piojitos y otros	-	-	-	-	-	-
Fiebre por Dengue (confirmado)	A90	1 348	19 538	958	1	-
Fiebre Hemorrágica por Dengue	A91, A92, B	710	8 245	263	16	-
Confamidas	-	1 235	6 383	n.a.	-	-
En estudio	-	-	-	-	-	-
Pseudotumor por P. falciparum	B50	-	-	-	-	-

Nota: SINAVE/SALUD 2013. Información preliminar.

Los datos de enfermedades de notificación por vacunación son por semana de inicio.

* El total de infecciones en tránsito por México.

ENFERMEDAD	CI-10P REV. 2013	EN LA SEMANA 2013
SDA (Diagnosticados en el año) -	B20-B24	80
Influenza A H1N1	B09	8

* El total de infecciones en tránsito por México.

CUADRO 2. Casos nuevos de enfermedades de notificación semanal hasta la semana 35 de 2013

ENFERMEDAD	CI-10P REV. 2013	EN LA SEMANA 2013	ACUMULADO 2013	MEDIA SEMANAL 2008-2013	EN LA SEMANA 2012	ACUMULADO 2012
Enfermedades infecciosas intestinales	A01-A09, B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, B08, B09, B10, B11, B12, B13, B14, B15, B16, B17, B18, B19, B20, B21, B22, B23, B24, B25, B26, B27, B28, B29, B30, B31, B32, B33, B34, B35, B36, B37, B38, B39, B40, B41, B42, B43, B44, B45, B46, B47, B48, B49, B50, B51, B52, B53, B54, B55, B56, B57, B58, B59, B60, B61, B62, B63, B64, B65, B66, B67, B68, B69, B70, B71, B72, B73, B74, B75, B76, B77, B78, B79, B80, B81, B82, B83, B84, B85, B86, B87, B88, B89, B90, B91, B92, B93, B94, B95, B96, B97, B98, B99, B00	116 705	4 292 662	120 502	130	-
Infecciones respiratorias agudas	J01-J06, J07, J08, J09, J10, J11, J12, J13, J14, J15, J16, J17, J18, J19, J20, J21, J22, J23, J24, J25, J26, J27, J28, J29, J30, J31, J32, J33, J34, J35, J36, J37, J38, J39, J40, J41, J42, J43, J44, J45, J46, J47, J48, J49, J50, J51, J52, J53, J54, J55, J56, J57, J58, J59, J60, J61, J62, J63, J64, J65, J66, J67, J68, J69, J70, J71, J72, J73, J74, J75, J76, J77, J78, J79, J80, J81, J82, J83, J84, J85, J86, J87, J88, J89, J90, J91, J92, J93, J94, J95, J96, J97, J98, J99, J00	404 202	16 820 958	428 541	431	-
Hepatitis virales	B15-B17, B18, B19, B20, B21, B22, B23, B24, B25, B26, B27, B28, B29, B30, B31, B32, B33, B34, B35, B36, B37, B38, B39, B40, B41, B42, B43, B44, B45, B46, B47, B48, B49, B50, B51, B52, B53, B54, B55, B56, B57, B58, B59, B60, B61, B62, B63, B64, B65, B66, B67, B68, B69, B70, B71, B72, B73, B74, B75, B76, B77, B78, B79, B80, B81, B82, B83, B84, B85, B86, B87, B88, B89, B90, B91, B92, B93, B94, B95, B96, B97, B98, B99, B00	592	14 162	527	1	-
Pneumonías por P. atyp.	B91	7	302	41	-	-
Tuberculosis respiratoria	A15-A16	253	10 823	258	-	-
Histoplasmosis	B17, B	4	133	4	-	-

Nota: SINAVE/SALUD 2013. Información preliminar.

* Comparado a la información del año oficial 2012.

Simbología: (-) : No se presentaron casos en la semana.
n.a. : Información no disponible.
n.s. : Sin notificación por la entidad federativa.

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO POR AÑO

2013
HISTÓRICOS

MÁS INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

ANUARIOS DE MORBILIDAD

OLETIN SIVEPAB

OLETIN DIABETES

OLETIN TIPO 2

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

OLETIN SIVEPAB

Vigilancia Epidemiológica Semana 36, 2013

CUADRO 5. Casos por entidad federativa de Enfermedades Infecciosas del del Aparato Respiratorio hasta la semana epidemiológica 35 del 2013

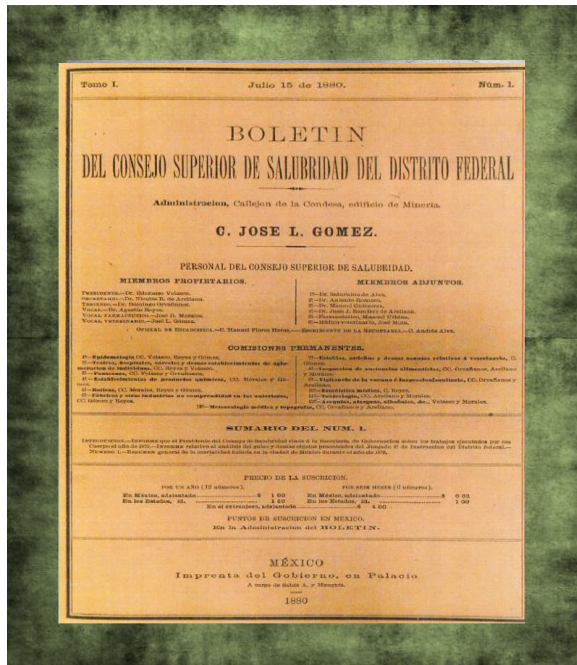
ENTIDAD FEDERATIVA	Tuberculosis Respiratoria				Otros Media Aguda			
	CI-10P REV. A15-A16				H65.0-H65.1			
	Sem.	M	F	Acum.	Sem.	M	F	Acum.
Agua Calientes	7	20	18	25	3 464	4 392	7 879	7 879
Baja California	23	778	345	1 090	4 503	5 304	8 925	8 925
Baja California Sur	2	55	28	144	1 405	2 107	4 616	4 616
Campeche	2	70	39	85	1 786	2 130	3 937	3 937
Coahuila	7	212	146	309	6 000	7 879	13 920	13 920
Colima	3	51	18	101	1 876	2 638	5 049	5 049
Chiapas	13	451	292	782	5 644	7 174	14 049	14 049
Chihuahua	11	238	153	412	5 171	7 060	13 529	13 529
Distrito Federal	10	199	152	369	9 902	12 389	22 082	22 082
Durango	2	51	27	118	4 678	6 214	10 094	10 094
Guanajuato	5	99	59	173	6 636	13 245	22 932	22 932
Guerrero	4	306	208	734	7 593	10 348	18 246	18 246
Hidalgo	3	73	73	164	5 918	8 623	13 111	13 111
Jalisco	11	300	183	510	11 523	15 822	26 927	26 927
México	6	183	128	340	12 742	18 426	30 263	30 263
Michoacán	2	67	46	176	4 442	6 421	10 948	10 948
Morelos	1	71	32	79	2 625	3 493	5 837	5 837
Nayarit	1	88	48	147	3 309	4 221	8 086	8 086
Nuevo León	21	537	305	791	15 572	19 708	34 684	34 684
Oaxaca	10	229	163	437	8 579	11 962	21 767	21 767
Puebla	5	134	127	283	4 303	6 088	10 304	10 304
Querétaro	3	45	39	107	2 049	2 776	5 508	5 508
Quintana Roo	1	69	30	178	1 900	2 485	5 160	5 160
San Luis Potosí	3	102	72	189	5 881	7 760	14 321	14 321
Sinaloa	14	399	182	583	5 805	7 502	14 958	14 958
Sonora	6	352	131	496	5 555	6 926	12 906	12 906
Tlaxcala	19	277	140	322	4 156	6 042	10 851	10 851
Tamaulipas	11	439	232	695	6 667	9 392	17 647	17 647
Veracruz	1	17	9	22	1 557	2 445	3 459	3 459
Yucatán	41	812	490	1 145	7 480	10 773	19 681	19 681
Zacatecas	2	103	41	128	2 505	3 095	6 348	6 348
TOTAL	253	6 850	3 973	11 170	178 773	241 230	427 668	427 668

FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2013. Información preliminar.

Boletín Epidemiológico

1880

Boletín del Consejo Superior de Salubridad Del Distrito Federal



- ❖ *Un Tomo por año con 12 Boletines*
- ❖ *Doce números por \$ 1.00 peso*
- ❖ *Un total de 34 enfermedades (Zimóticas, tuberculosas, generales, estacionarias y alcohólicas)*
- ❖ *El objetivo fundamental es la cuantificación de la mortalidad*

15 de Julio de 1880
Tomo I, Núm 1

Boletín Epidemiológico

135 años

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



1880 1890 1900 1910 1920 1930 1940 1950 1960

CASOS DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES QUE SE EXPRESAN, CONOCIDOS EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS POR ENTIDADES FEDERATIVAS, DURANTE EL MES DE FEBRERO DE 1960

ENTIDADES	Brucelosis	Difteria	Disenteria A	Disenteria B	Meningitis	Paludismo	Paratifoidea	Poliomielitis	Sarampión	Sífilis	Tétanos	TIFO		Tifoidea	Tosferina	Tuberculosis
												Epidémico	Murino			
Aguascalientes		2							27	10				7	18	5
Baja California, Norte			4	1					205	90				3	34	60
Baja California, Sur														12	2	
Campeche			78						51	4	3			5	12	36
Coahuila	22		1		1		1	3	224	89				9	20	59
Colima									64	105	1			3	14	12
Chiapas			73	14		11	1		74	7	6			8	94	68
Chihuahua	2	10	17	2			2		258	55	1			15	46	50
Distrito Federal		2	6	2	1		1	3	87	302	1			9	250	108
Durango	7		5						156	40	2			2	37	21
Guanajuato	5	2	15	43				2	80	87	1	2		25	145	15
Guerrero			140	47		11	16		124	111	8			20	76	57
Hidalgo			9			3		2	36	32		1		3	52	12
Jalisco	3	8	107	51		2	14	2	143	116	5		1	21	168	22
México		3	42	11					34	33		3		11	123	9
Michoacán	2	3	77	7		12	10	1	123	56	2			26	123	14
Morelos			3				1		9	36	1			2	41	8
Nayarit	1					6	4		62	10	6			5	13	31
Nuevo León	5		13	4				1	96	45			1	3	38	24
Oaxaca			25			23			39	140	2			2	48	20
Puebla		4	77	33		19			54	63	2			33	140	28
Querétaro	3	6	18				6		15	23	1			2	18	10
Quintana Roo			22	11		7	2									
San Luis Potosí	4		2		1				90	51	7	2		3	14	17
Sinaloa			27	1		1	1		103	33				2	66	8
Sonora		9			1		1		559	23	3		1	6	125	22
Tabasco			40			1			22	31	1			3	7	18
Tamaulipas	11	2	5	1		1	5	3	230	126	6		1	19	54	79
Tlaxcala			6	13				1	23	11				15	13	1
Veracruz			88	7		11	4	5	170	110	7	1	1	5	79	92
Yucatán		13	1 467	56			4	5	325	19	10		1	27	211	54
Zacatecas	13	1	4			1	10	1	26	91			1	10	38	22

SECRETARÍA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA

Documenta la morbilidad de 15 padecimientos

Brucelosis, Difteria, Difteria a, Difteria B, Meningitis, paludismo, paratifoidea, Poliomiélitis, Sarampión, Sífilis, Tétanos, Tifo (Epidémico y murino), Tifoidea, Tosferina y Tuberculosis

BRUCELOSIS

Con base a la NOM 017 para la Vigilancia Epidemiológica en el formato SUIVE-2014 se deben registrar **Casos Probables y Confirmados**

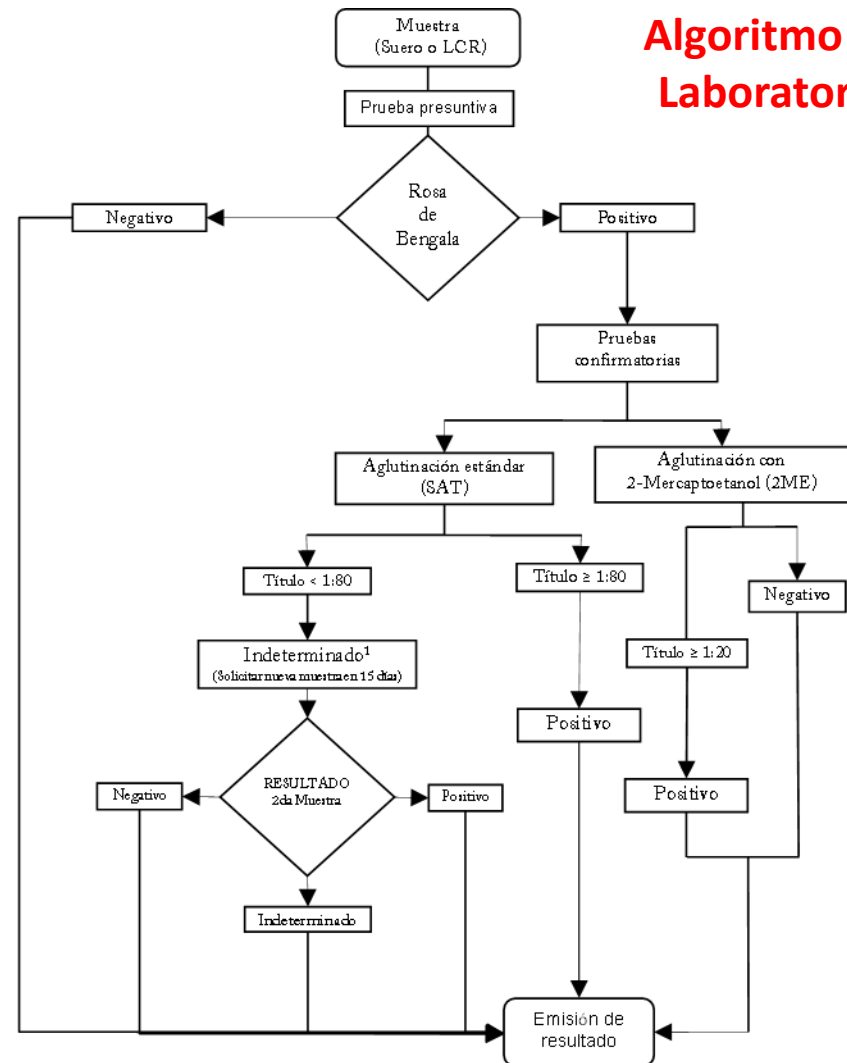


La confirmación del caso, se realiza mediante la **titulación de anticuerpos específicos** y el aislamiento y tipificación de la bacteria presentes en cada paciente



Los casos descartados se eliminan del SUAVE para quedar puros confirmados en el cierre semestral y anual.

Algoritmo de Laboratorio



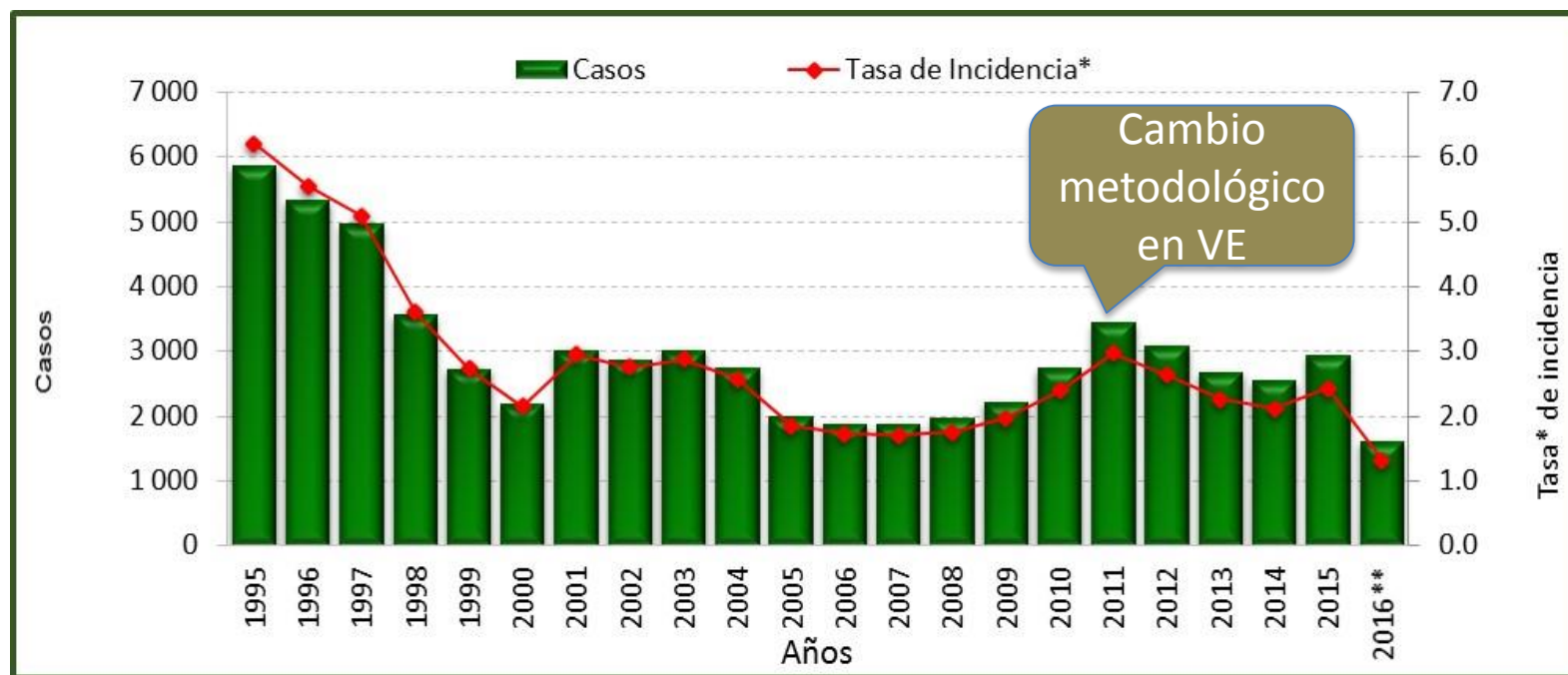
1 El resultado se interpreta como caso sospechoso si se trata de la primera muestra por lo cual se solicita una única segunda muestra.

Prevención y control:

La **prevención** de la brucelosis entre la población en general, se deberá llevar a cabo mediante **actividades** de **promoción** de la salud, actividades de prevención y **protección** de grupos en riesgo.

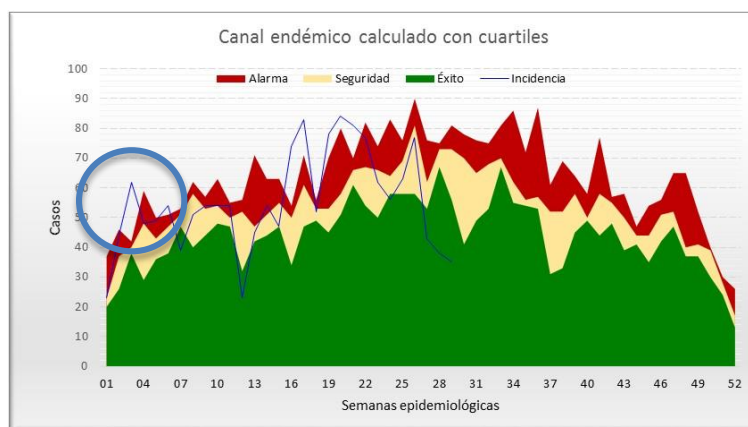
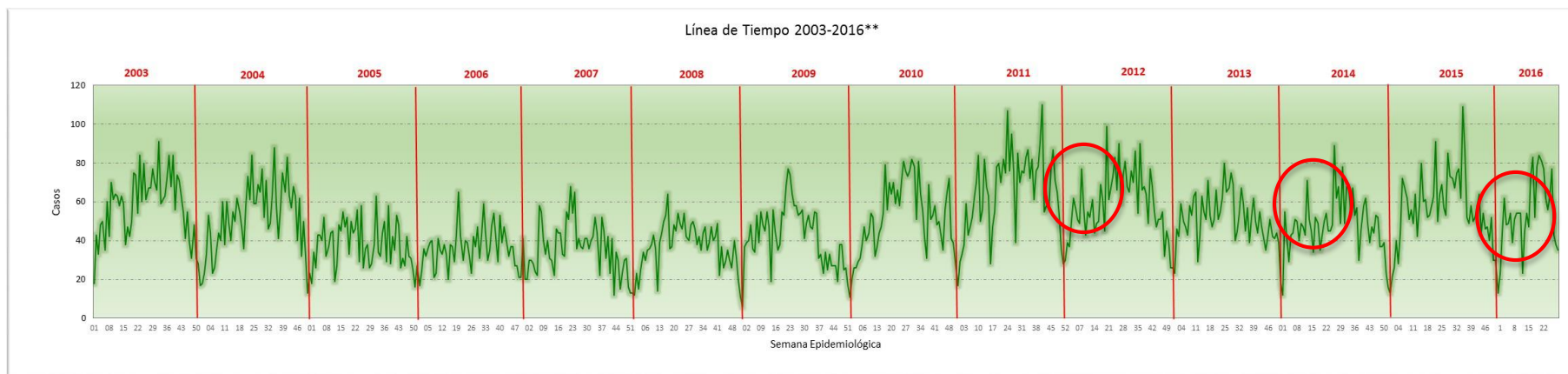


Casos nuevos y tasa* de incidencia de Brucelosis (A23) México, 1995-2016**



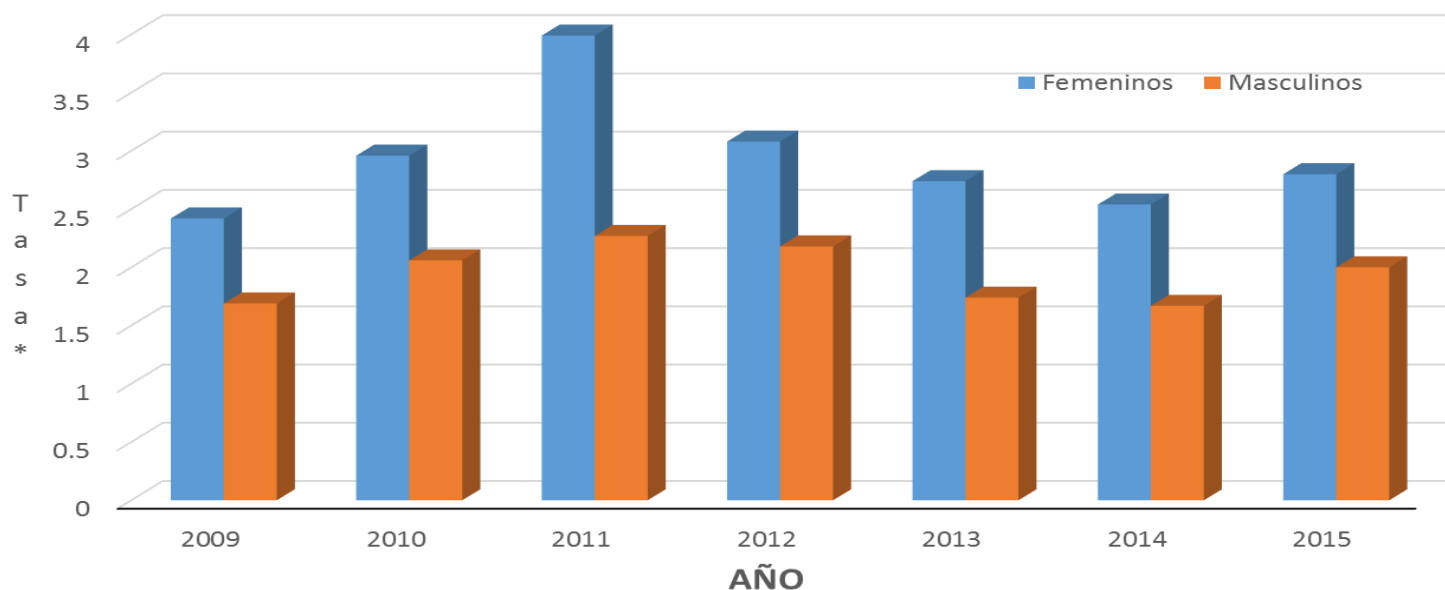
La notificación de casos de Brucelosis presenta una tendencia descendente a nivel nacional. Durante el 2011 tuvo un ligero repunte, para disminuir los siguientes 3 años. En el 2015 se incrementó de nuevo su incidencia

Casos nuevos de Brucelosis Línea de tiempo y Canal endémico México, 2003-2016**



De acuerdo al canal endémico, los casos se incrementan durante los meses de verano, para disminuir ligeramente hacia finales del año.

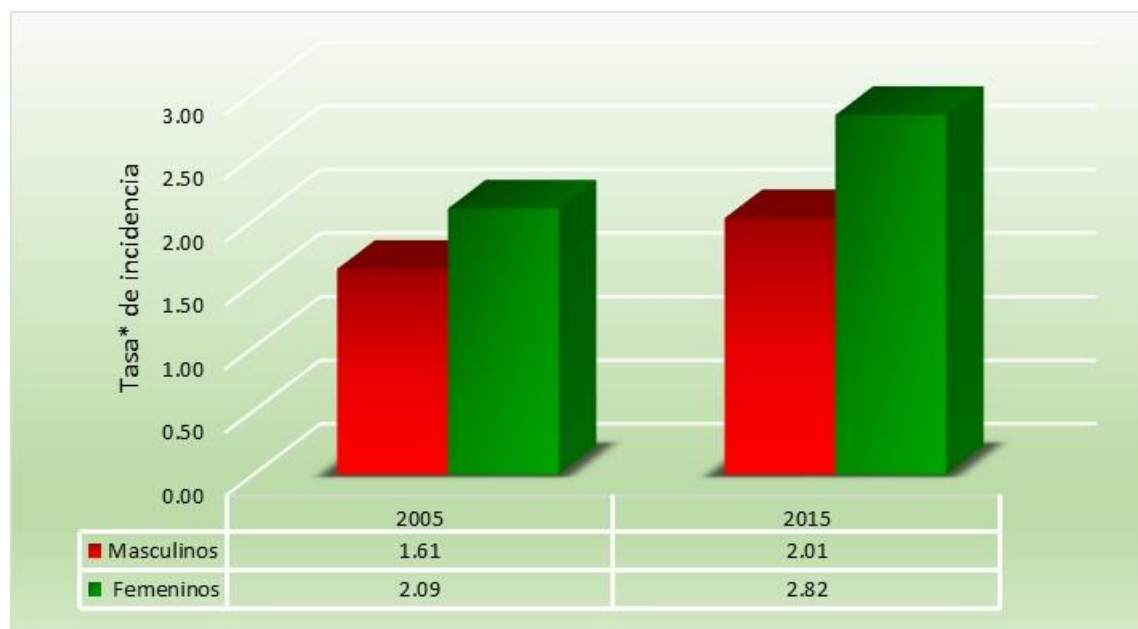
Tasa* de incidencia de Brucelosis (A23) por sexo México, 2009 a 2015



Fuente: Anuarios Estadísticos 2009-2014, SINAVE 2015/DGAE
Tasa: Por 100,000 habitantes

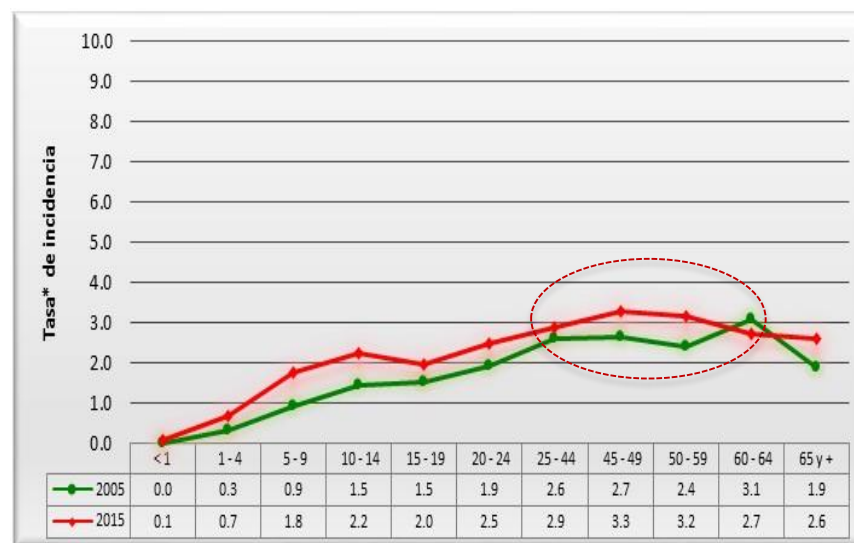
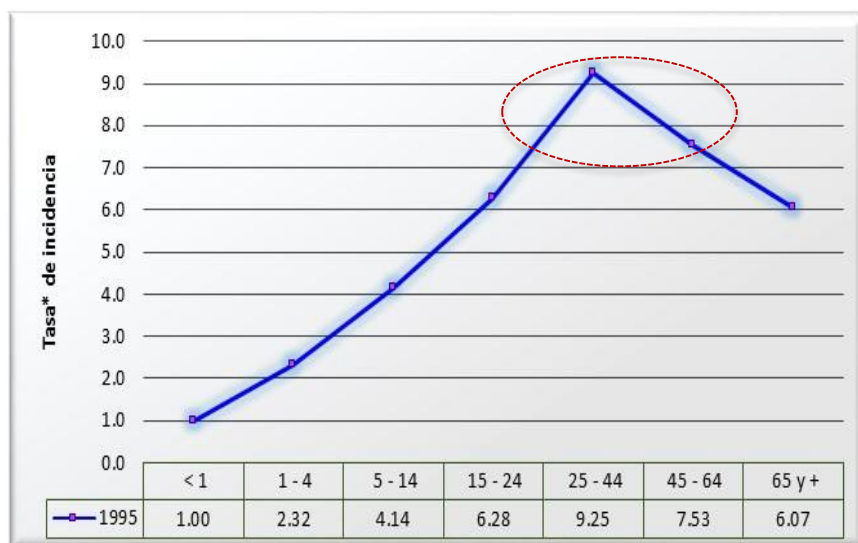
Durante todo el periodo predomina el sexo femenino.

Tasa* de incidencia de Brucelosis (A23) por sexo México, 2005 y 2015



Al comparar 2005 con 2015, se observa que la Brucelosis afecta principalmente al grupo femenino, presentando una razón de 1.5 mujeres por cada hombre.

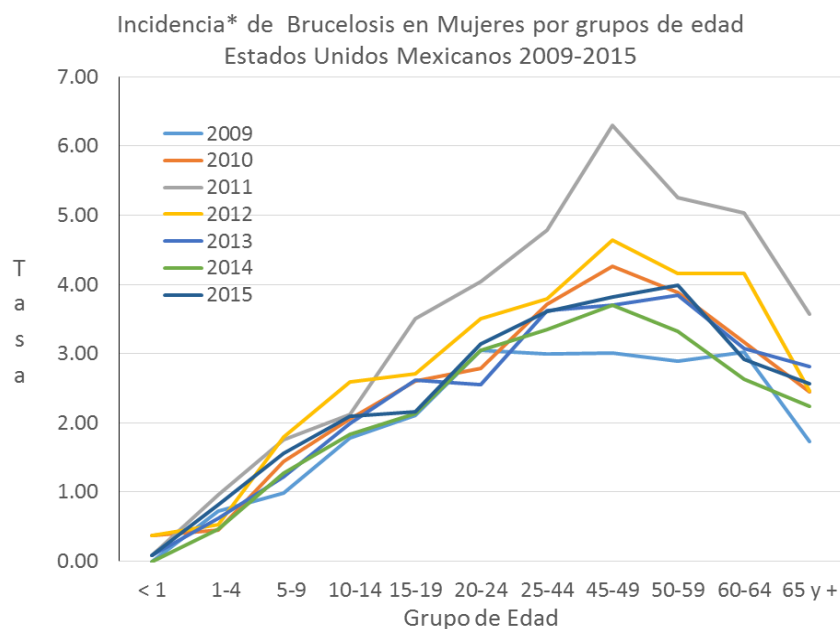
Tasa* de incidencia de Bruselosis (A23) por grupo de edad México, 1995, 2005 y 2015



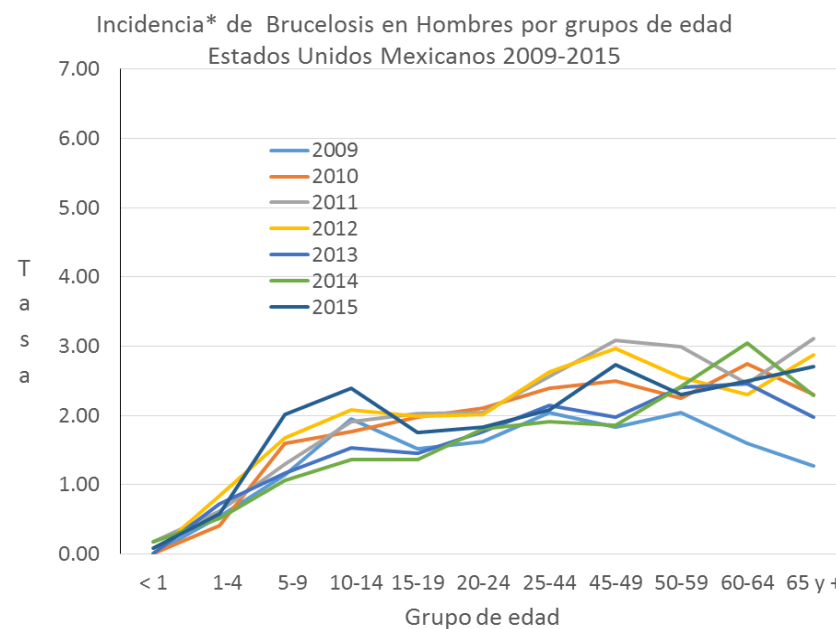
La mayor tasa de incidencia de casos de Bruselosis en 1995 se registró en los grupos de 25 a 44 y de 45 a 64 años de edad. Durante 2005 y 2015 la enfermedad afectó principalmente a las personas mayores de 24 años.

Tasa* de incidencia de Bruselosis (A23) por grupo de edad y sexo México, 2009 - 2015

Mujeres



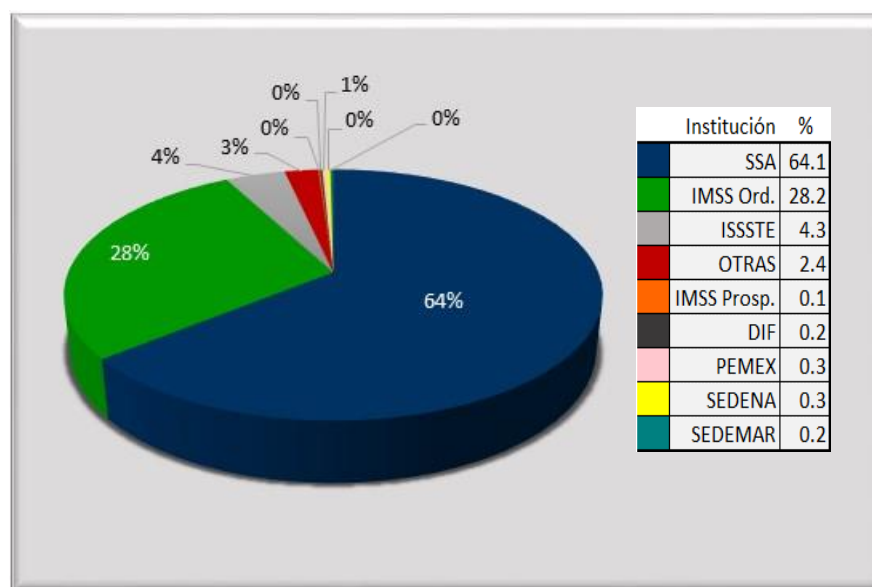
Hombres



Fuente: Anuarios Estadísticos 2009-2014, SINAVE 2015/DGAE
Tasa: Por 100,000 habitantes de acuerdo a las nuevas proyecciones de CONAPO 1990-2030

La mayor tasa de incidencia de casos de Bruselosis se observa en el grupo de 45 a 49 años de mujeres y en hombres en los grupos 45 a 49 y de 60 65 años.

Distribución de Brucelosis (A23) por institución México, 2015



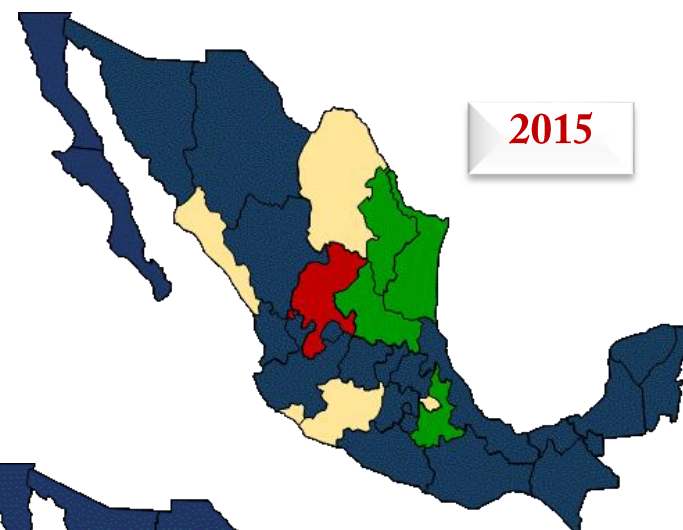
Durante 2015 la Secretaría de Salud registró la mayoría de casos de Brucelosis (64%), le siguió el IMSS régimen ordinario con casi la tercera parte de los casos notificados

Tasa* de incidencia de Brucelosis (A23) por entidad federativa



2005

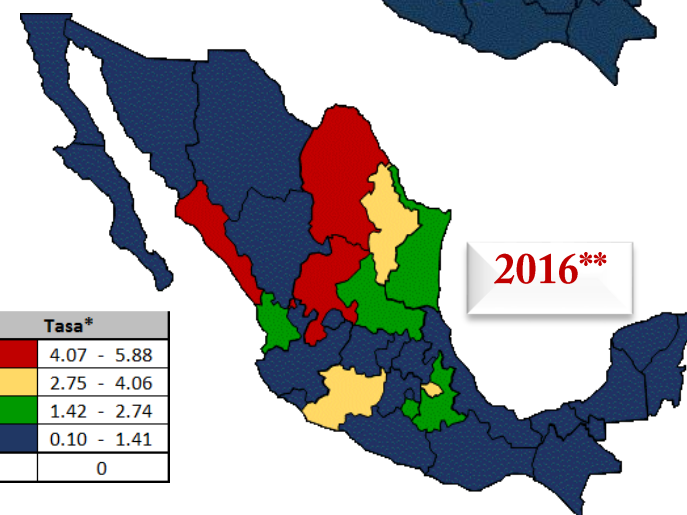
Tasa*	
9.0 - 12.9	
60.0 - 8.9	
3.0 - 5.9	
0.1 - 2.9	
0	



2015

Al comparar el año 2005 con 2015, se observa que la presencia de la Brucelosis se mantiene en 5 estados de la república: Coahuila, Nuevo León, Sinaloa, Zacatecas y San Luis Potosí.

En 2016 los estados de Sinaloa, Zacatecas y Coahuila muestran las mayores incidencias.



2016**

Tasa*	
4.07 - 5.88	
2.75 - 4.06	
1.42 - 2.74	
0.10 - 1.41	
0	

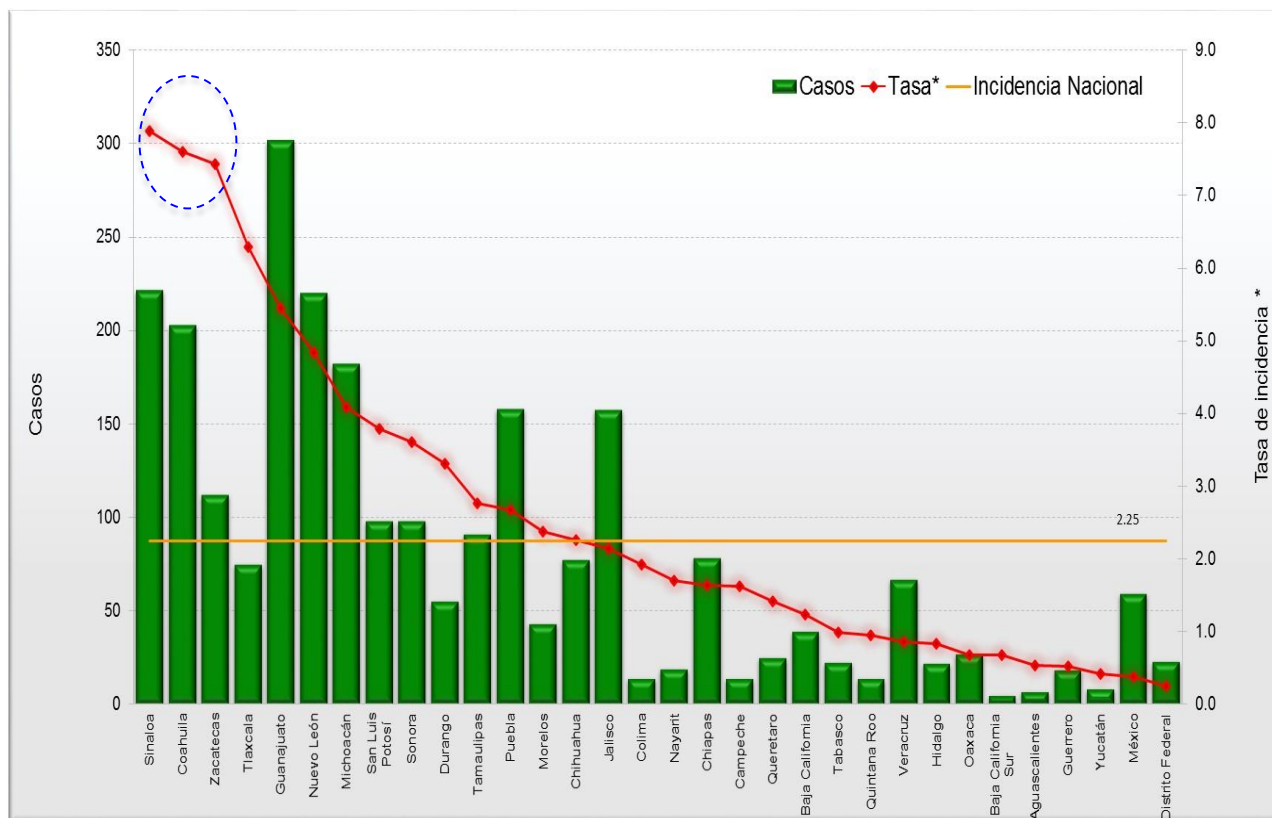
FUENTE: SUIVE/DGE/Secretaría de Salud/Estados Unidos Mexicanos

• Tasa por 100 mil habitantes

** Información preliminar, hasta la semana epidemiológica núm. 29

BRUCELOSIS

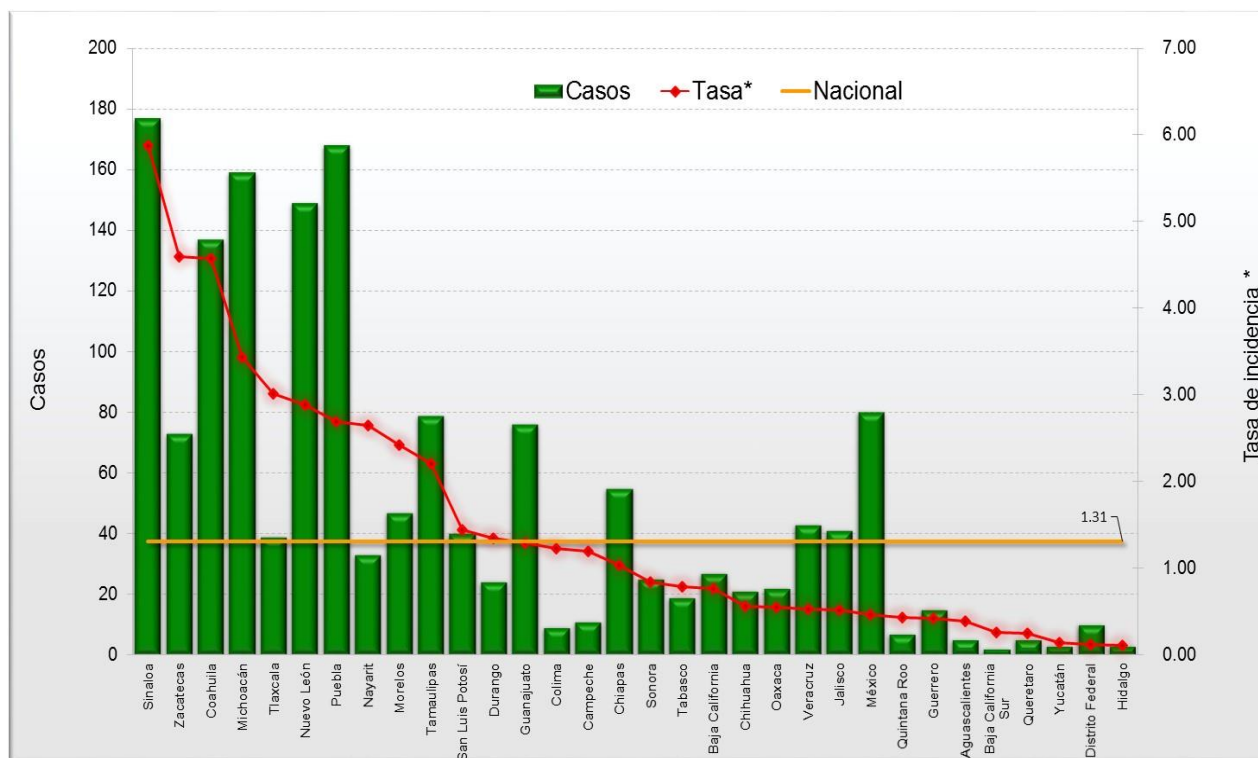
Promedio de Casos Nuevos de Brucelosis (A23) por entidad federativa México, 2003-2015



Al obtener el promedio de los últimos **14 años**, las incidencias más altas se observan en **Sinaloa** (7.9), **Coahuila** (7.6), y **Zacatecas** (7.4) principalmente.

La media nacional registra una tasa de incidencia de 2.3 por 100 mil habitantes.

Casos Nuevos de Brucelosis (A23) por entidad federativa México, 2016**

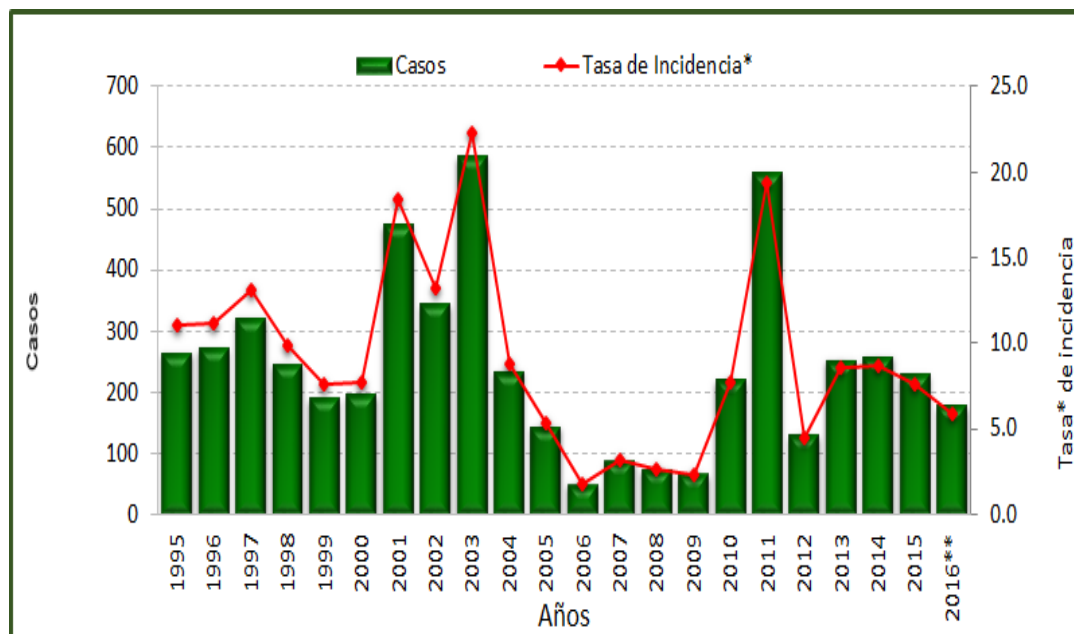


En lo que va del 2016, se mantienen las entidades federativas con las tasas más altas: **Sinaloa** (5.9), **Zacatecas** (4.6), y **Coahuila** (4.6).

La media nacional actual registra una tasa de incidencia de 1.3 por 100 mil habitantes.

Entidades con mayor incidencia de Brucelosis (A23) en 2016** Sinaloa

Casos y tasa* 1995-2016**



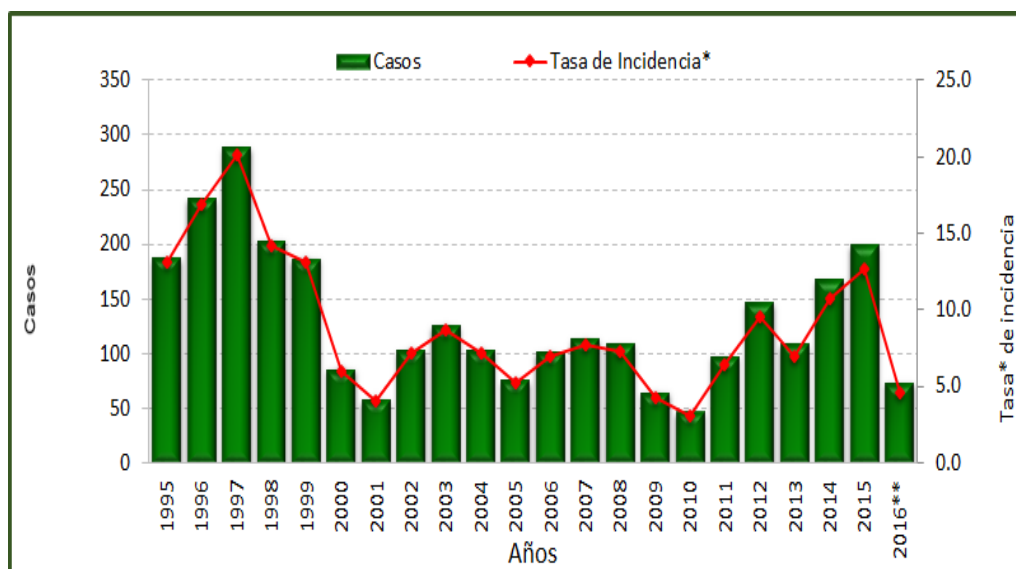
Municipios con casos en 2016**

Municipio	Casos	Tasa*
Choix	19	54.49
Escuinapa	9	15.20
Ahome	52	11.41
Fuerte; El	11	10.51
Guasave	27	8.72
Culiacan	42	4.43
Concordia	1	3.27
Sinaloa	3	3.20
Mocorito	1	2.07
Mazatlan	10	2.07
Rosario; El	1	1.90
Salvador Alvarado	1	1.18
Total de municipios 18	177	5.88

Sinaloa registra 221 casos en promedio 2003-2015, y una tasa de incidencia de 7.9; actualmente registra una incidencia de 5.9. Los municipios más afectados son Choix Escuinapa y Ahome

Entidades con mayor incidencia de Brucelosis (A23) en 2016** Zacatecas

Casos y tasa* 1995-2016**



Zacatecas ha presentado un promedio de 112 casos anuales en el período 2003-2015, con una incidencia de 7.4. Los municipios con mayor incidencia actualmente son Trancoso, Juan Aldama y Sta. María de la Paz.

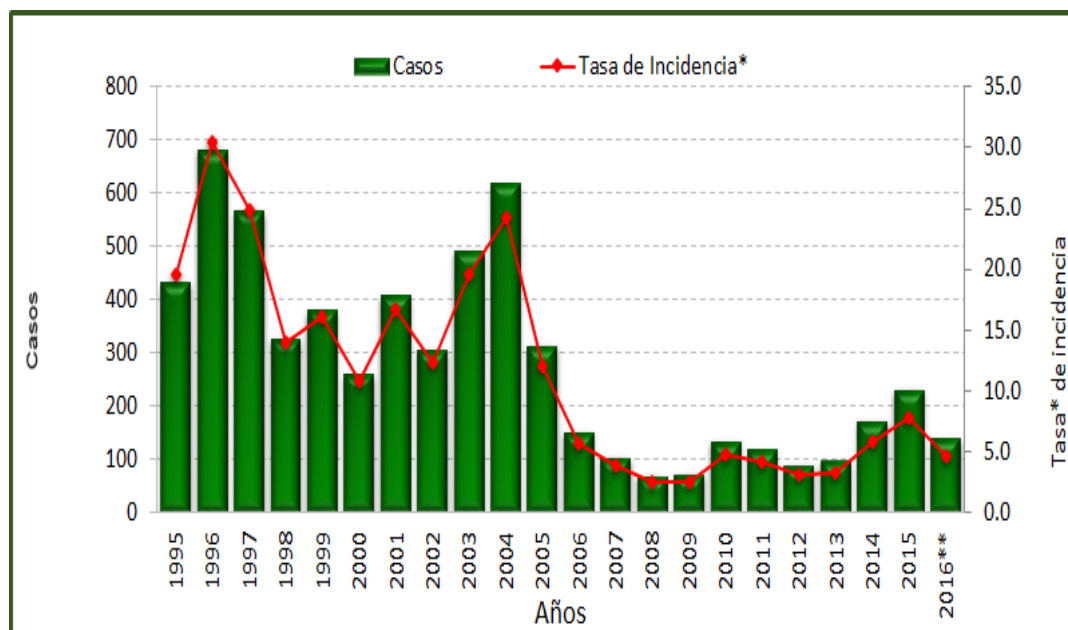
Municipios con casos en 2016**

Municipio	Casos	Tasa*
Trancoso	17	94.0
Juan Aldama	8	36.2
Santa Maria De La Paz	1	34.1
Teul De Gonzalez Ortega	1	17.7
Rio Grande	8	12.0
Tepechitlan	1	11.8
Cañita De Felipe Pescador	1	11.7
Miguel Auza	2	8.5
Jalpa	2	8.3
Fresnillo	13	5.7
Villa De Cos	2	5.4
Zacatecas	7	4.8
General Francisco Murguía	1	4.4
Loreto	2	3.8
Guadalupe	5	2.7
Ojocaliente	1	2.3
Sombrerete	1	1.6
Total de municipios 58	73	4.60

Entidades con mayor incidencia de Brucelosis (A23) en 2016**

Coahuila

Casos y tasa* 1995-2016**



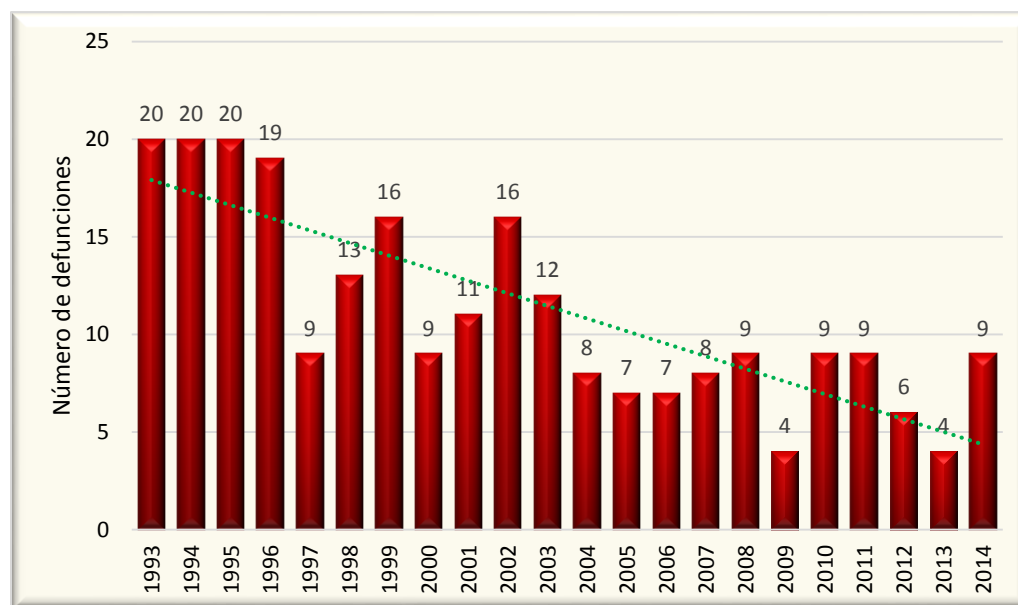
Municipios con casos en 2016**

Municipio	Casos	Tasa*
Parras	12	25.3
San Pedro	26	23.5
Arteaga	3	12.1
Saltillo	77	9.6
San Buenaventura	1	4.1
Ramos Arizpe	2	2.2
Acuña	3	2.0
Francisco I. Madero	1	1.7
Sabinas	1	1.5
Torreón	8	1.1
Matamoros	1	0.9
Monclova	2	0.9
Total de municipios 38	137	4.57

Coahuila ha disminuido la incidencia de brucelosis considerablemente a partir del 2005, presentando en promedio de 202 casos anuales en el período 2003-2015. Actualmente la tasa de incidencia registrada es de 4.6 casos por cada 100 mil habitantes.

Mortalidad por Brucelosis

Defunciones por Brucelosis A23 México 1993 a 2014



De acuerdo con datos de la DGIS, se registraron un total de 245 defunciones en el periodo de 1993 a 2014

Edad	Hombres	Mujeres	Total
Menores de 1 año	1	0	1
1 a 4	3	1	4
5 a 9	1	1	2
10 a 14	1	3	4
15 a 19	4	6	10
20 a 24	6	6	12
25 a 29	4	3	7
30 a 34	9	6	15
35 a 39	6	5	11
40 a 44	8	2	10
45 a 49	4	5	9
50 a 54	10	6	16
55 a 59	4	7	11
60 a 64	9	11	20
65 a 69	13	7	20
70 a 74	10	9	19
75 a 79	11	16	27
80 a 84	6	12	18
85 y mas	8	20	28
NE*	1	0	1
Total	113	123	245

* No Especificado

Defunciones por Brucelosis A23 México 1993 a 2014

ENTIDAD	DEFUNCIONES
Aguascalientes	1
Baja California	2
Baja California Sur	1
Campeche	0
Coahuila de Zaragoza	12
Colima	0
Chiapas	9
Chihuahua	1
Distrito Federal	11
Durango	7
Guanajuato	25
Guerrero	4
Hidalgo	3
Jalisco	16
México	11
Michoacán de Ocampo	16
Morelos	2
Nayarit	1
Nuevo León	14
Oaxaca	9
Puebla	1
Querétaro de Arteaga	5
Quintana Roo	0
San Luis Potosí	3
Sinaloa	14
Sonora	12
Tabasco	1
Tamaulipas	9
Tlaxcala	2
Veracruz Llave	12
Yucatán	2
Zacatecas	7
Total general	245

Guanajuato, Jalisco y Michoacán reportan en el periodo de 1993 a 2014 la mayor mortalidad

Tratamiento de la Brucelosis

ESQUEMA A: De primera elección en adultos con función renal normal, Mujeres no embarazadas, ni en lactancia, Tetraciclina tabletas o comprimidos 500 mg cada 6 horas por 21 días + streptomicina solución inyectable de 1 g cada 24 horas por 21 días.

ESQUEMA B: Indicado en niños menores de 8 años, mujeres embarazadas (después del primer trimestre), y ancianos. Adultos: Rifampicina 300 mg cada 8 horas + Trimetoprim con ulfametoxazol 160/800 mg cada 12 horas por 21 días. Niños: Rifampicina 20 mg/kg/día dividido en tres dosis + Trimetoprim con Sulfametoxazol 8/40 mg/kg/día dividido en dos dosis, por 21 días.

ESQUEMA C: En los casos en los que exista fracaso con la ministración de los esquemas A y B, o en los que la enfermedad presenta curso prolongado. Adultos: Doxiciclina 200 mg, cada 24 horas por seis semanas + Rifampicina 600-900 mg, cada 24 horas por seis semanas. Niños: Doxiciclina 4-5 mg/kg/día, por seis semanas dividido en tres dosis + Rifampicina 20 mg/kg/día, dividido en tres dosis por seis semanas.

- ❖ En términos generales se observa una tendencia a la baja en la morbilidad de brucelosis.
- ❖ Entidades del norte y algunas del centro del país reportan la mayor cantidad de casos
- ❖ La mortalidad y letalidad por este padecimiento es baja y se observa una tendencia a la disminución.
- ❖ Tenemos que trabajar coordinadamente DGE, INDRE y el Programa de Zoonosis para identificar casos, registrarlos en el programa, confirmarlos por laboratorio y dar el tratamiento

Conclusiones



El médico canalice a los pacientes a la jurisdicción



Epidemiólogo en coordinación con el Responsable de Zoonosis



Aglutinación estándar (SAT)
Aglutinación con 2-Mercaptoetanol (2ME)

El Responsable de Zoonosis da el tratamiento



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE BRUCELOSIS EN MÉXICO

AGOSTO DE 2016