



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

Panorama Epidemiológico Sarampión y Tosferina

18 de marzo de 2025



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**



Es una enfermedad febril que produce lesiones visibles en la piel. Es altamente contagiosa, **pero prevenible por vacunación.**

Transmisión:

4 días antes, 4 días después del inicio de las lesiones en piel.

Se transmite por gotas suspendidas en el aire cuando una persona tose o estornuda y al contacto con superficies u objetos que han sido contaminados con secreciones respiratorias de personas infectadas.

Incubación:

7 a 21 días (14 días promedio)

Síntomas:

Ronchas que inician en la cabeza y se distribuyen en el cuerpo
Fiebre, conjuntivitis, congestión nasal y manchas en la boca

Factores de riesgo:

- No estar vacunado
- Bajas coberturas de vacunación
- Viajar a países con brotes
- Desnutrición
- Inmunocompromiso



CHIHUAHUA



OAXACA

Entidad federativa	Casos confirmados
Chihuahua*	39
Oaxaca**	4
TOTAL	43

*Cd. Cuauhtémoc, Namiquipa, Buenaventura

** Oaxaca de Juárez y Santa Cruz Amilpas

Caso CHIHUAHUA

- **El 100 % de los casos confirmados no tiene antecedente vacunal.**
- 67% en hombres y 33% mujeres.
- 56% están entre los 5 a 9 años.
- 22% entre los 10 a 14 años.
- 11% en > 20 años.

Esquema de Vacunación Sarampión

Se continúa fortaleciendo el programa de vacunación a nivel nacional. Se dispone vacunas suficientes para cubrir las necesidades del país.

**Vacuna triple viral
"SRP" contra
sarampión, rubéola y
paperas**

- **Niñas y niños de 1 a 9 años**

**Vacuna doble viral
"SR" contra
sarampión y rubéola**

- **Adolescentes y adultos de 11 a 39 años.**
- **Personal de salud de 20 a 39 años en contacto con casos positivos.**





Es una enfermedad aguda que afecta las vías respiratorias, causada por *Bordetella pertussis*, bacilo gram negativo.

Transmisión:

Gotitas producidas al toser o estornudar.

Presenta picos epidémicos cíclicos cada 2 a 5 años, pese a la vacunación.

Síntomas:

- Ataques de tos, principalmente en la noche
- Esgurrimiento nasal
- Vómito
- Dedos y labios morados (Cianosis)
- Dificultad para respirar, espasmos (Apnea)

Factores que intervienen en la manifestación clínica de la tosferina:

La edad, la inmunidad residual de la vacunación previa o infección, y el uso de antibióticos en las primeras etapas de la enfermedad, antes del inicio de la tos.

Tosferina: Tasa de incidencia

Casos y tasa de incidencia de tosferina por entidad federativa, SE 09, 2025.

Entidad federativa	Hombres	Mujeres	Casos de Tos Ferina	Tasa de incidencia *
Aguascalientes	11	10	21	1.21
Baja California	1	4	5	0.12
Campeche	2	5	7	0.73
Coahuila	6	8	14	0.41
Chiapas	0	3	3	0.05
Chihuahua	12	12	24	0.59
Ciudad de México	21	25	46	0.50
Durango	3	1	4	0.21
Guanajuato	7	2	9	0.14
Guerrero	0	2	2	0.06
Hidalgo	5	7	12	0.36
Jalisco	8	15	23	0.26
México	10	13	23	0.13
Michoacán	4	3	7	0.14
Morelos	1	2	3	0.15
Nuevo León	18	16	34	0.54
Oaxaca	6	8	14	0.32
Puebla	3	0	3	0.04
Querétaro	5	3	8	0.30
San Luis Potosí	1	2	3	0.10
Sonora	3	1	4	0.13
Tamaulipas	2	1	3	0.08
Veracruz	4	3	7	0.09
Yucatán	2	1	3	0.12
Zacatecas	1	5	6	0.35
TOTAL	136	152	288	0.21

Tasa de incidencia de tosferina



Esquema de Vacunación Tosferina

Vacuna Hexavalente

(Difteria, **TOSFERINA**, Tétanos, Poliomieltis, Hepatitis B y enfermedades graves por *Haemophilus influenzae tipo b*, como neumonía y meningitis)

Niñas y niños de 1 a 4 años.

Vacuna contra Difteria, Tosferina y Tétanos (DPT)

Niñas y niños de 4 a 7 años.

Vacuna para Tétanos, Difteria y Tosferina (Tdpa)

Mujeres embarazadas
(a partir de las 20 semanas)

Personal de salud en contacto
con menores de 1 año.



Trabajo en conjunto e intersectorial con un grupo de expertos para la toma de decisiones.



ACCIONES DE CONTENCIÓN

1. Fortalecimiento permanente de la vacunación
2. Cerco epidemiológico, bloqueo vacunal y vacunación a contactos
3. Revisión de las cartillas nacionales de salud e identificación de esquemas nulos o incompletos



Gobierno de México
Salud
Defensa
Marina
IMSS
ISSI-Bienestar
ISSSTE
PEMEX
SNDIF
INPI

SNAVE **CONAVE**

Aviso Epidemiológico

CONAVE/02/2025/Sarampión
12 de marzo del 2025

Situación epidemiológica de sarampión en México 2025

Para: Todas las unidades médicas de primer, segundo y tercer nivel de atención, Unidades de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria (UVEH), y miembros de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública (RNLSP).

El Comité Nacional para la Vigilancia Epidemiológica (CONAVE), respecto a la **Situación Epidemiológica del Sarampión**, informa lo siguiente:

Situación mundial del Sarampión

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó con corte a la SE 10 de 2025 un total acumulado de 32,488 casos sospechosos y 76,144 casos confirmados a escala mundial, principalmente en los siguientes países: Yemen (7,584) Pakistán (6,641), India (6,532), Tailandia (6,224) y Etiopía (4,596), con identificación de los genotipos D8 y B3 principalmente.

En Estados Unidos de América, hasta el 11 de marzo de 2025, de acuerdo con información oficial de los departamentos de Salud de Nuevo México y Texas, se han notificado 256 casos confirmados de sarampión, de los cuales 223 se concentran en Texas y 33 en Nuevo México. Además, de dos defunciones.

El sarampión es una enfermedad viral altamente contagiosa causada por el virus del sarampión que pertenece a la familia Paramyxoviridae del género Morbillivirus; el ser humano es el único reservorio del virus. Se transmite por diseminación de gotitas suspendidas en el aire o por contacto directo con secreciones nasales o faríngeas de personas infectadas. La transmisibilidad es cuatro días antes y cuatro días después de comenzar el exantema.

Periodo de incubación: 7 a 21 días, promedio 14 días.

Cuadro clínico: se caracteriza por presencia de fiebre, conjuntivitis, coriza, tos y manchas pequeñas con centro blanco o blanco azulado sobre una base eritematosa en la mucosa del vestíbulo de la boca (Manchas de Koplik). El exantema "maculopapular", con distribución cefalocaudal, aparece alrededor del día 14 posterior a la exposición al virus, con una duración de cuatro a seis días, con posterior descaecación furfurácea.

Los casos graves son especialmente frecuentes en niños pequeños malnutridos, y sobre todo en los que su sistema inmunitario está debilitado. En poblaciones con altos niveles de malnutrición y falta de atención sanitaria adecuada, la letalidad por sarampión puede llegar al 10% de los casos.

Las complicaciones más frecuentes llegan a ser: otitis media, neumonía, laringotraqueobronquitis y encefalitis, resultado de la misma replicación viral o de una infección bacteriana asociada.

2025
La Mujer Indígena

Cartilla Nacional de Salud



ESQUEMA DE VACUNACIÓN*					
Vacuna	Enfermedades que previene	Dosis	Edad de vacunación oportuna	Fecha de aplicación	Letra de la vacuna
BCC	Botulismo infantil	Única	Al nacer		
Hepatitis B	Hepatitis B	Única	Al nacer		
Tríplice viral (DTPa)	Difteria, Tétanos y tos ferina	Primera	3 meses		
	Hepatitis B y enfermedad infecciosa grave por neumococo (polivalente tipo 6, contra neumococo y meningitis)	Segunda	4 meses		
		Tercera	5 meses		
DTP	Difteria, Tétanos y tos ferina	Refuerzo	18 meses		
Rotavirus	Diarrea por Rotavirus	Primera	2 meses		
		Segunda	4 meses		
Neumococo conjugado	Neumococo meningitis y otras enfermedades por neumococo	Primera	2 meses		
		Segunda	4 meses		
		Refuerzo	12 meses		
SAP (Pre-eVI)	Sarampión, Rubéola y Parotiditis	Segunda	15 meses**		
			3 años**		

Vacuna	Enfermedades que previene	Dosis	Edad de vacunación oportuna	Fecha de aplicación	Letra de la vacuna
Polio	Polio	Primera	A partir de los 6 meses		
		Segunda	A los 4 años con la vacuna OPV2		
Influenza	Neumococo por virus de la influenza A y B	Quinta Anual	2 años		
		Quinta Semestral (inactiva)	3 años		
			4 años		
			5 años		
COVID-19	Formas graves de la COVID-19	Primera	A partir de los 6 años		
		Segunda	12 meses después de la última dosis		
		Refuerzo	12 meses después de la última dosis		

Otras vacunas	Nombre de la vacuna	Edad de la dosis	Fecha de aplicación	Letra de la vacuna
Otras vacunas				



VACUNACIÓN*					
Vacuna	Enfermedades que previene	Dosis	Edad de vacunación oportuna y grado de conveniencia	Fecha de aplicación	Letra de la vacuna
SR (Quemadura térmica, escarlatina, erisipela, infecciones de la piel)	Sarampión y Rubéola	Con antígeno tetánico	Primera Con el primer contacto 4 semanas después de la primera dosis		
		Con antígeno tetánico	Segunda		
		Con antígeno tetánico	Dosis única	En el primer contacto	
SR (Quemadura térmica, escarlatina, erisipela, infecciones de la piel)		Dosis única	Niños de 10 a 14 años*		
COVID-19	Formas graves de la COVID-19	Esquema primario	Primera Segunda Tercera	En el primer contacto	
		Personales con factores de riesgo	Refuerzo	12 meses después de la última dosis o al actualizar el estatus de vacunación o cuando se genere el primer contacto con el agente	
Otras vacunas					

Actualmente se cuenta con una remesa de 4.4 millones de cartillas.

Se insta a toda la población a revisar su Cartilla Nacional de Salud con el fin de identificar si cuenta con el esquema completo, de acuerdo a su edad.

Semana de Vacunación 2025 del 26 de abril al 3 de mayo.



Por la **salud** de todas y todos

PREVENGAMOS LA POLIO

En México, el último caso de poliomielitis ocurrió en **1990**

La vacunación es gratuita en todas las clínicas y centros de salud del sector público del país

¡Vacúnales!
Es gratuito en el centro de salud

información validada por el CENSIA

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa

 **Salud**
Secretaría de Salud

 **CENSIA**
Centro Nacional de Información y Comunicación en Salud

Se aplicarán en todo el país las 14 vacunas disponibles en el esquema básico de vacunación, a fin de **mitigar y/o controlar enfermedades prevenibles mediante la vacunación** como:

Polio, sarampión, tuberculosis miliar y meníngea, tétanos neonatal, rubéola congénita y neumonías causadas por neumococo y VPH (niños).

Se asignarán **metas de vacunación** en cada estado.



Gobierno de
México

Salud
Secretaría de Salud

Avance en la compra y abasto de medicamentos e insumos del sector salud

18 de marzo de 2025



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

Avance en la compra de medicamentos



2,788
tipos de
medicamentos
e insumos

4.7 mil millones
de piezas

\$248 mil millones
de pesos
adjudicados

\$30 mil millones
de pesos
de ahorro

TRES PROCESOS DE COMPRA

Licitación pública

3.8 mil millones de piezas
\$111 MMDP

Fuente única y patente

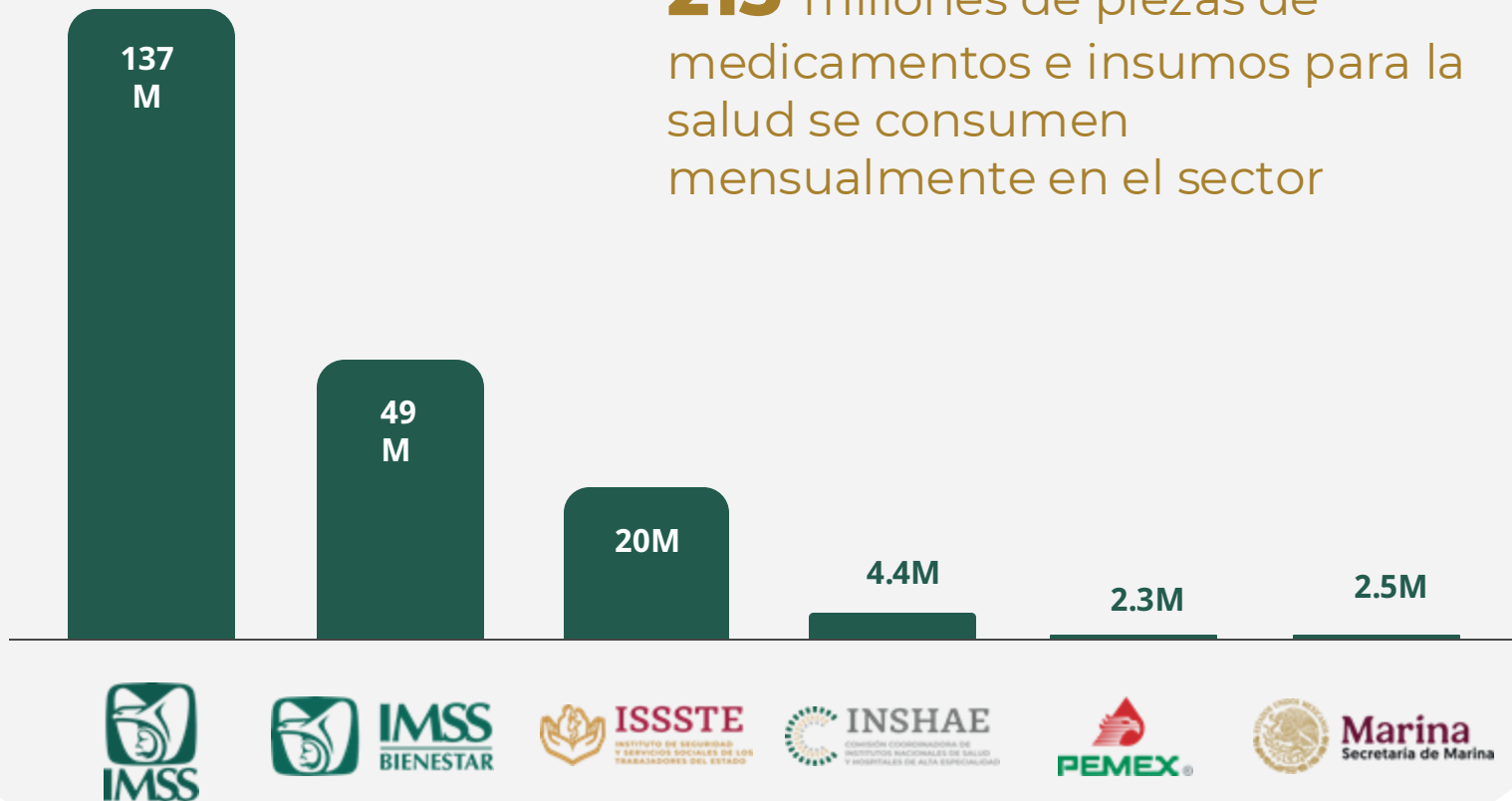
160 millones de piezas
\$105 MMDP

Adjudicación de claves de claves con propuesta no solvente en la licitación pública

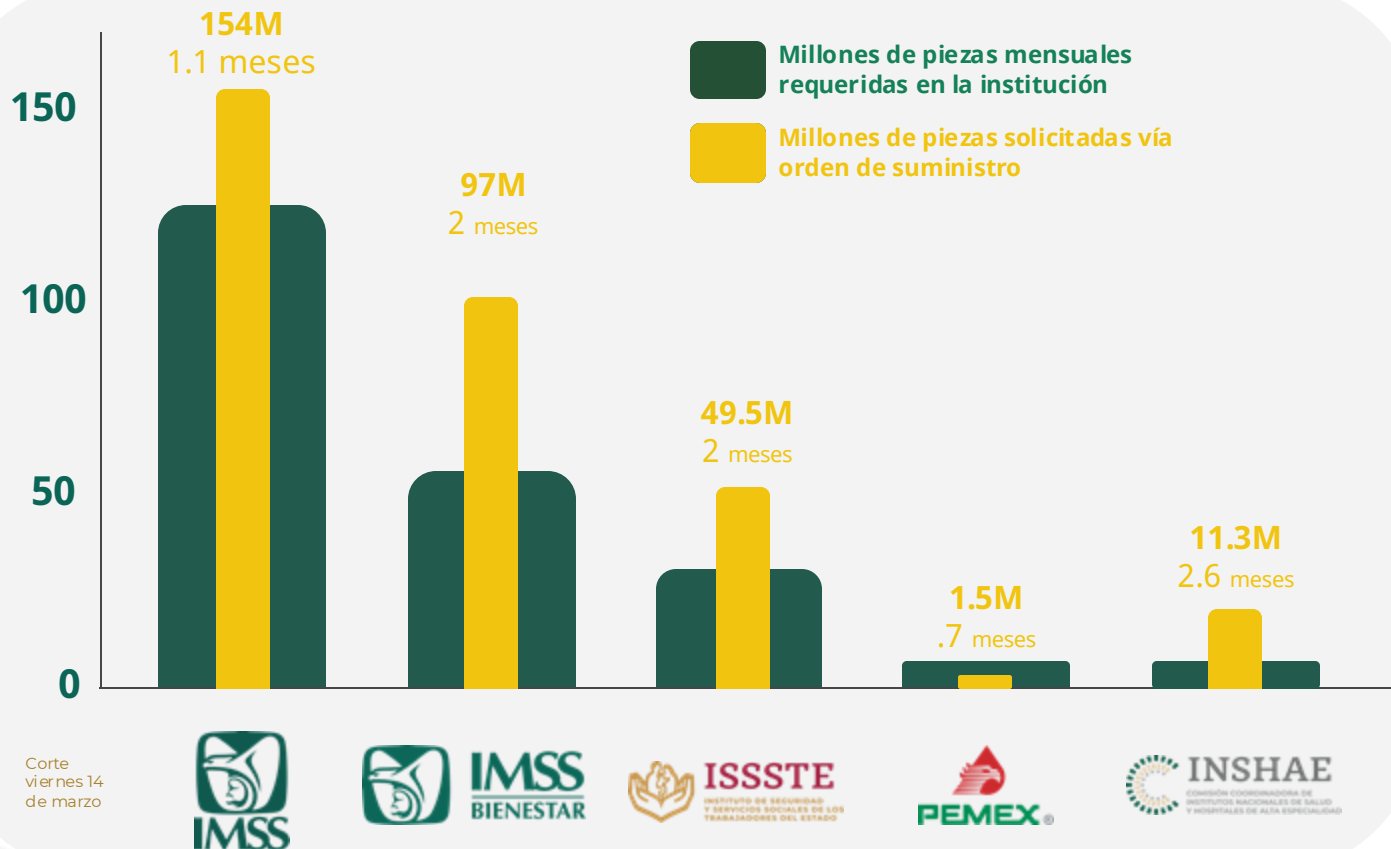
741 millones de piezas
\$32 MMDP

Ruta crítica para garantizar el abasto

215 millones de piezas de medicamentos e insumos para la salud se consumen mensualmente en el sector



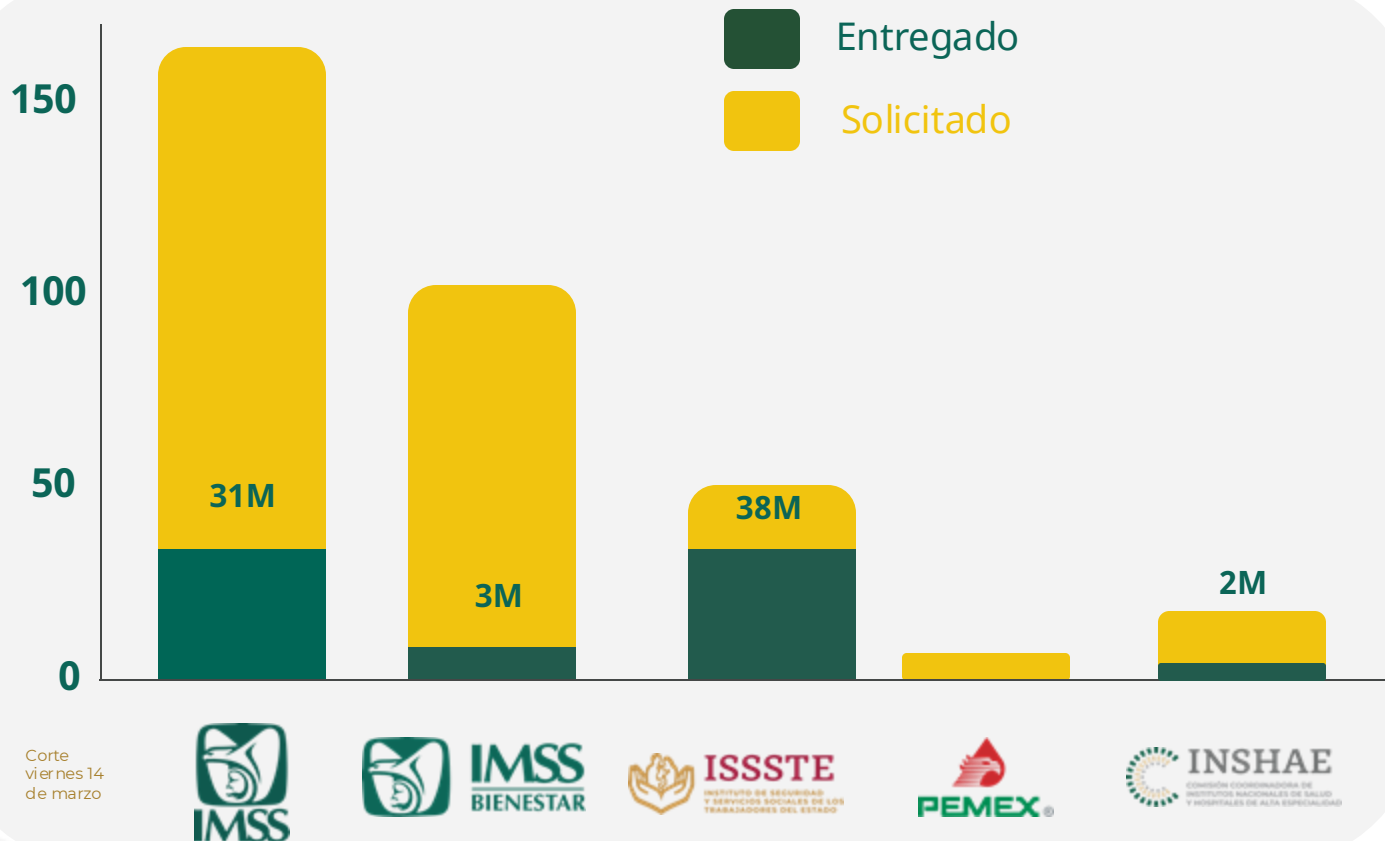
Ruta crítica para garantizar el abasto



Se han solicitado **313 millones de piezas de medicamentos** que representan 1.5 meses de abasto para todo el sector

De manera continua se avanza en la emisión de aún mas piezas de medicamentos

Ruta crítica para garantizar el abasto



Se han **recibido 74M** de piezas.

Entre el 18 y 30 de marzo se esperan **239 millones de piezas adicionales**



Gobierno de
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Resultados del proceso de contratación de especialistas IMSS 2025

18 de marzo de 2025



9,423

médicos especialistas
contratados en la
“Feria de reclutamiento
IMSS 2025”

Inicio de labores:
16 de marzo



Reclutamiento médicos especialistas 2025

Del 26 de febrero al 13 de marzo

Egresados

6,313 IMSS
(67%)

3,110 Otras instituciones
(33%)

Género

4,977 mujeres
(53%)

4,448 hombres
(47%)



Médicos especialistas de 70 disciplinas

1,952 Medicina familiar
1,052 Medicina de urgencias
1,067 Anestesiología
634 Cirugía general
559 Gineco Obstetricia
563 Medicina interna
474 Trauma y ortopedia
356 Pediatría
291 Imagenología diagnóstica
197 Geriatria
150 Cuidados Intensivos
139 Epidemiología
123 Medicina del trabajo
111 Rehabilitación
101 Anatomía patológica
98 Oftalmología
98 Nefrología
94 Cardiología
92 Neonatología
78 Urología
78 Neumología

75 Otorrinolaringología
57 Psiquiatría
56 Cirugía Pediátrica
51 Hematología
48 Cirugía Oncológica
45 Neurocirugía
41 Angiología y Cirugía Vasular
38 Oncología Médica
38 Med. del Enf. Pediátrico en Edo. Crítico
31 Med. Materno Fetal
31 Patología Clínica
31 Cardiología Pediátrica
30 Cirugía Plástica y Reconstructiva
28 Anestesiología Pediátrica
26 Reumatología
24 Ginecología Oncológica
24 Coloproctología
24 Neurología
22 Alergia e Inmunología Clínica
20 Infectología
19 Endocrinología

18 Gastroenterología
16 Neumología Pediátrica
17 Gastroenterología y Nutrición Pediátrica
17 Audiología, Otoneurología y Foniatría
17 Dermatología
17 Radioncología Directa
17 Medicina Paliativa y del Dolor
17 Oncología Pediátrica
16 Urología Ginecológica
16 Cirugía Cardiorácica
14 Biología de la Reproducción
15 Endoscopia
14 Medicina Nuclear
14 Urgencias Pediátrica
13 Infectología Pediátrica
13 Calidad de la Atención Clínica
13 Hemodinámica
12 Hematología Pediátrica
11 Neurología Pediátrica
10 Nefrología Pediátrica
9 Endocrinología Pediátrica

21 estados cubrieron 100% su vacancia

Entidad Federativa	Contratados
Ciudad de México	1,854
Estado de México	889
Jalisco	664
Nuevo León	442
Baja California	387
Guanajuato	375
Puebla	294
San Luis Potosí	175
Querétaro	156
Morelos	156
Sinaloa	142
Aguascalientes	131
Quintana Roo	118
Tabasco	116
Durango	113
Nayarit	101
Oaxaca	99

Entidad Federativa	Contratados
Baja California Sur	84
Zacatecas	71
Tlaxcala	70
Colima	67
Veracruz	414
Yucatán	222
Guerrero	106
Hidalgo	300
Michoacán	275
Coahuila	315
Sonora	439
Tamaulipas	230
Campeche	122
Chihuahua	450
Chiapas	247



Gobierno de
México



ISSSTE
INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

Ampliación voluntaria de jornadas de trabajo de 6 y 6:30 hrs a 8 hrs

18 de marzo



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**



Ampliación voluntaria de jornadas de trabajo de 6 y 6:30 hrs a 8 hrs

Médicos Especialistas	10,362	
Médicos Generales	3,778	
Cirujanos Dentistas	185	
Enfermería, Paramédicos y afines	18,682	
Total	33,007	
Estimación de 80% de incorporación	26,405	3,594,287,803.00





Ventajas

1. Aumenta el salario de las y los trabajadores de salud
2. Aumenta el número total de horas laboradas en la institución
3. Disminuyen los tiempos de espera de la derechohabencia
4. Aumenta el número de cirugías que es posible realizar
5. Mejora el servicio de salud en general





Gobierno de
México



IMSS BIENESTAR
SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD

La muestra viaja

18 de marzo



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

Estrategia de
implementación de
La Muestra Viaja



Salud
Secretaría de Salud



IMSS BIENESTAR
SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD



La Muestra Viaja



Salud
Secretaría de Salud

IMSS BIENESTAR
SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD

Reduce costos de traslado para pacientes, **agiliza el tiempo de diagnóstico** y mejorar la atención médica.

Proceso



Toma de muestra en su Centro de Salud IMSS Bienestar más cercano.



Traslado de la muestra en motocicletas de Correos de México con equipamiento especializado.



Procesamiento en laboratorios centrales.



Envío de resultados a tu teléfono celular.



La Muestra Viaja: Cartera de Estudios



Salud
Secretaría de Salud

IMSS BIENESTAR
SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD

Química Sanguínea

Aspartato Aminotransferasa (AST)	Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL)
Alanina Aminotransferasa (ALT)	Triglicéridos
Albúmina	Proteína C Reactiva
Gamma Glutamil Transferasa (GGT)	Hemoglobina Glucosilada

Proteínas Totales

Fosfatasa Alcalina

Bilirrubina Directa

Bilirrubina Indirecta

Bilirrubina Total

Deshidrogenasa Láctica (DHL)

Glucosa

BUN (Urea/Nitrógeno Ureico)

Urea

Creatinina

Ácido Úrico

Colesterol

Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad(HDL)

Electrolitos séricos

Fósforo

Calcio

Magnesio

Cloro

Sodio

Potasio

Citometría hemática

Citometría Hemática

Uroanálisis

Examen General de Orina

ANALITOS



Estrategia operativa de *La Muestra Viaja*: Estado de México



Salud
Secretaría de Salud

IMSS BIENESTAR
SERVICIOS PÚBLICOS DE SALUD

