

INFORME SEMANAL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR (ETV) — BCS, 2026

Corte: Semana epidemiológica 02-2026 (11 al 17 de enero de 2026)

RESUMEN EJECUTIVO

- **Dengue:** 62 casos probables y **3 confirmados** acumulados (tasa de 0.33 por 100,000 habitantes); **45 casos (72.6%) permanecen en estudio** al corte. Serotipo identificado: **DENV-3** (2 aislamientos).
- **Rickettsiosis:** 2 casos probables, **sin casos confirmados** al corte; 2 recibieron tratamiento (100.0%).
- **Otras ETV:** 1 caso(s) probable(s) de enfermedad de Chagas y 3 probables de Zika sin confirmación; sin casos confirmados de otras arbovirosis ni paludismo.
- **Puntos de atención:** 72.6% de los probables de dengue sin resultado de laboratorio al corte.

1. DENGUE — SITUACIÓN ACUMULADA (SE 01–02/2026)

Casos confirmados de dengue por municipio y forma clínica, BCS 2026

Municipio	DNG	DCSA	DG	Total	Tasa*	Defunciones
Comondú	0	0	0	0	0.00	0
Mulegé	0	0	0	0	0.00	0
La Paz	1	1	0	2	0.61	0
Los Cabos	1	0	0	1	0.23	0
Loreto	0	0	0	0	0.00	0
BCS	2	1	0	3	0.33	0

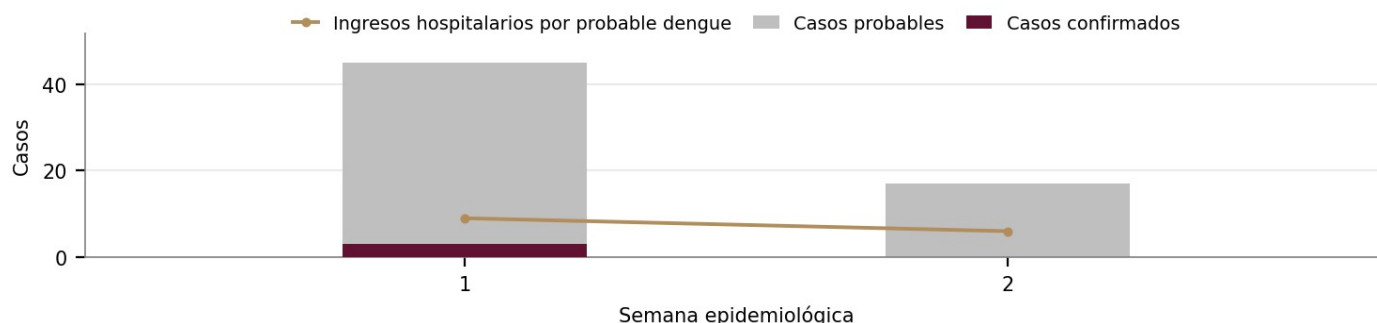
*Tasa por 100,000 habitantes. DNG = dengue no grave; DCSA = dengue con signos de alarma; DG = dengue grave. Los casos de residentes de otra entidad se asignan al municipio de la unidad notificante.

Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV).

- La Paz y Los Cabos concentran el **100.0% de los casos confirmados** (2 y 1 casos).
- Por forma clínica: **DCSA 33.3% (1)**, DNG 66.7% (2) y DG 0.0% (0).
- **No se registran defunciones confirmadas por dengue** al corte.
- De 62 casos probables acumulados, 3 se confirmaron y 14 se descartaron; **positividad de laboratorio de 17.6%** sobre muestras procesadas. Se acumulan 15 ingresos hospitalarios por probable dengue.

2. DENGUE — TENDENCIA Y ACTIVIDAD RECIENTE

Curva de casos probables, confirmados e ingresos hospitalarios por dengue, BCS 2026



Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV).

Casos confirmados de dengue en las últimas dos semanas epidemiológicas

Municipio	SE 01	SE 02	Casos nuevos (SE 01 + SE 02)
Comondú	0	0	0
Mulegé	0	0	0
La Paz	2	0	2
Los Cabos	1	0	1
Loreto	0	0	0





Municipio	SE 01	SE 02	Casos nuevos (SE 01 + SE 02)
BCS	3	0	3

Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV).

- La notificación de casos probables en las semanas recientes fue de 45 y 17 casos (SE 01–02).
- Casos confirmados en las últimas dos semanas: **3**; acumulado confirmado del año: 3.
- Ingresos hospitalarios por probable dengue: **15 acumulados**, con 6 en la SE 02.
- La curva refleja únicamente lo capturado y clasificado al corte; las semanas más recientes se encuentran **subestimadas por el rezago de notificación y de laboratorio**.

3. DENGUE — SEROTIPOS CIRCULANTES Y PERFIL DEMOGRÁFICO

Serotipos circulantes de dengue por municipio, BCS 2026

Municipio	DENV-1	DENV-2	DENV-3	DENV-4	Total
Comondú	0	0	0	0	0
Mulegé	0	0	0	0	0
La Paz	0	0	2	0	2
Los Cabos	0	0	0	0	0
Loreto	0	0	0	0	0
BCS	0	0	2	0	2

Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV).

- Se identifica **circulación exclusiva de DENV-3** (2 aislamientos), con mayor número en La Paz; sin evidencia de cocirculación de otros serotipos.
- Edad de los casos confirmados: media de **42.0 años**, mediana de 43 años (rango 20–63; DE 21.5).
- Grupos de edad con más casos: 20-24 años (1), 40-44 años (1) y 60-64 años (1), que concentran el **100.0% de los confirmados**; los menores de 20 años representan el 0.0%.
- Por sexo: femenino 2 casos (66.7%) y masculino 1 (33.3%).

4. RICKETTSIOSIS — SITUACIÓN ACUMULADA Y TRATAMIENTO OPORTUNO

Casos probables, confirmados, tratamiento y defunciones por rickettsiosis, BCS 2026

Municipio	Probables	Con tratamiento	% tratados	Confirmados	Defunciones	Tasa*
Comondú	2	2	100.0	0	0	0.00
Mulegé	0	0	—	0	0	0.00
La Paz	0	0	—	0	0	0.00
Los Cabos	0	0	—	0	0	0.00
Loreto	0	0	—	0	0	0.00
BCS	2	2	100.0	0	0	0.00

*Tasa de casos confirmados por 100,000 habitantes. La asignación municipal corresponde a la unidad notificante.

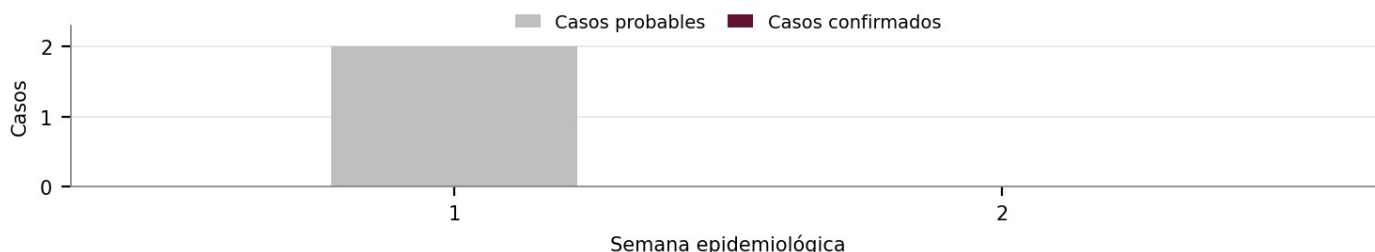
Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV) y notificación de casos probables de rickettsiosis.

- Comondú concentra el mayor número de casos probables (2; 100.0% del total estatal).
- **2 de 2 casos probables (100.0%) recibieron tratamiento**; el inicio presuntivo ante caso probable es la principal medida para evitar la letalidad.
- **No se registran casos confirmados** al corte; los resultados de laboratorio de los casos probables se encontraban en proceso.
- **No se registran defunciones** por rickettsiosis al corte.



5. RICKETTSIOSIS — TENDENCIA Y PERFIL DEMOGRÁFICO

Curva de casos probables y confirmados de rickettsiosis, BCS 2026



Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV) y notificación de casos probables de rickettsiosis.

- Notificación **sostenida pero de baja magnitud**: 2 casos probables en 2 semanas (máximo de 2 en la SE 01); en la SE 02 no se notificaron casos.
- Probables por grupo de edad: 0-9 años (1; 50.0%) y 20-29 años (1; 50.0%); **los menores de 18 años representan el 50.0%** (1 casos).
- La curva incorpora solo los casos capturados al corte; las semanas recientes pueden **incrementarse con la notificación tardía**.

6. OTRAS ETV — CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS ACUMULADOS, 2026

Casos probables y confirmados acumulados de otras ETV, BCS 2026 (SE 01–02)

Padecimiento	Casos probables	Casos confirmados	Defunciones
Enfermedad de Chagas	1	0	0
Enfermedad por el virus del Zika	3	0	0
Chikungunya	0	0	0
Paludismo	N/A*	0	0
Leishmaniasis	0	0	0
Fiebre de Mayaro	0	0	0
Encefalitis Equina Venezolana	0	0	0
Fiebre del Nilo Occidental	0	0	0
Fiebre Amarilla	0	0	0

Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV).

Notas:

- No se ha confirmado **transmisión autóctona de otras arbovirosis ni paludismo** en el estado al corte, ni casos de las demás ETV **no endémicas en BCS, sujetas a vigilancia epidemiológica especial** enlistadas en el cuadro;
- *No se notifican casos probables de Paludismo en SINAVE, únicamente casos confirmados.

