

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

Corte: Semana epidemiológica 07-2026 (15 al 21 de febrero de 2026)

RESUMEN EJECUTIVO

- **Dengue:** 296 casos probables y **53 confirmados** acumulados (tasa de 5.75 por 100,000 habitantes); **159 casos (53.7%) permanecen en estudio** al corte. Serotipo identificado: **DENV-3** (38 aislamientos).
- **Rickettsiosis:** 9 casos probables, **sin casos confirmados** al corte; 4 recibieron tratamiento (44.4%).
- **Otras ETV:** **1 caso confirmado de enfermedad de Chagas** (2 probables) y 5 probables de Zika sin confirmación; sin casos confirmados de otras arbovirosis ni paludismo.
- **Puntos de atención:** **1 defunción en estudio por probable dengue** en Mulegé, **53.7% de los probables de dengue sin resultado de laboratorio** al corte y tratamiento presuntivo en solo **44.4% de los probables de rickettsiosis**.

1. DENGUE — SITUACIÓN ACUMULADA (SE 01–07/2026)

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

Municipio	DNG	DCSA	DG	Total	Tasa*	Defunciones
Comondú	0	6	0	6	7.97	0
Mulegé	0	0	0	0	0.00	0
La Paz	10	10	2	22	6.75	0
Los Cabos	15	8	0	23	5.29	0
Loreto	0	2	0	2	11.58	0
BCS	25	26	2	53	5.75	0

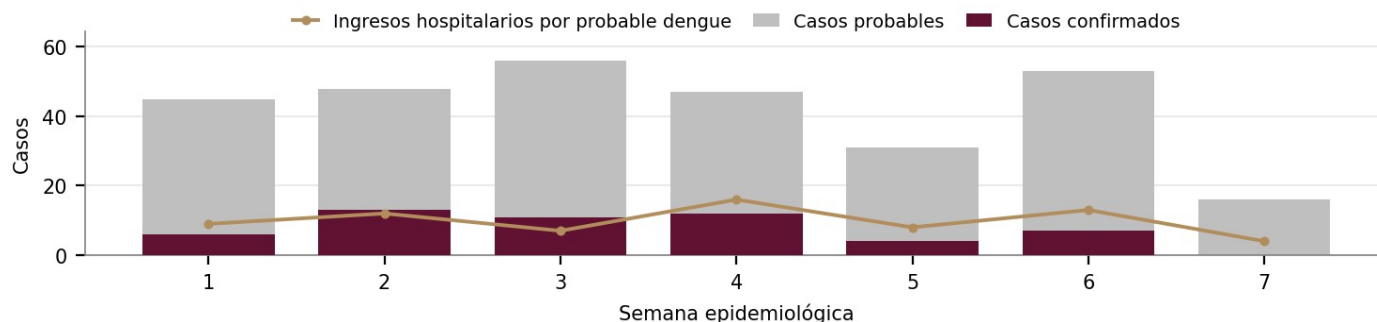
*Tasa por 100,000 habitantes. DNG = dengue no grave; DCSA = dengue con signos de alarma; DG = dengue grave. Los casos de residentes de otra entidad se asignan al municipio de la unidad notificante.

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

- Los Cabos y La Paz concentran el **84.9% de los casos confirmados** (23 y 22 casos).
- Por forma clínica: **DCSA 49.1% (26)**, DNG 47.2% (25) y DG 3.8% (2).
- **No se registran defunciones confirmadas por dengue** al corte.
- Se encuentra **1 defunción en estudio por probable dengue** en Mulegé, pendiente de resultado de laboratorio.
- De 296 casos probables acumulados, 53 se confirmaron y 84 se descartaron; **positividad de laboratorio de 38.7%** sobre muestras procesadas. Se acumulan 69 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 06	SE 07	Casos nuevos (SE 06 + SE 07)
Comondú	0	0	0
Mulegé	0	0	0





Municipio	SE 06	SE 07	Casos nuevos (SE 06 + SE 07)
La Paz	1	0	1
Los Cabos	4	0	4
Loreto	2	0	2
BCS	7	0	7

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 31, 53 y 16 casos (SE 05–07); máximo del periodo: **56 casos en la SE 03**.
- Casos confirmados en las últimas dos semanas: **7**; acumulado confirmado del año: 53.
- Ingresos hospitalarios por probable dengue: **69 acumulados**, con 4 en la SE 07.
- 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	5	0	5
Mulegé	0	0	0	0	0
La Paz	0	0	16	0	16
Los Cabos	0	0	17	0	17
Loreto	0	0	0	0	0
BCS	0	0	38	0	38

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

- Se identifica **circulación exclusiva de DENV-3** (38 aislamientos), con mayor número en Los Cabos y La Paz; sin evidencia de cocirculación de otros serotipos.
- Edad de los casos confirmados: media de **30.6 años**, mediana de 28 años (rango 7–75; DE 17.7).
- Grupos de edad con más casos: 10-14 años (11), 25-29 años (7) y 40-44 años (6), que concentran el **45.3% de los confirmados**; los menores de 20 años representan el 34.0%.
- Por sexo: femenino 28 casos (52.8%) y masculino 25 (47.2%).

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	1	1	100.0	0	0	0.00
La Paz	4	1	25.0	0	0	0.00
Los Cabos	2	0	0.0	0	0	0.00
Loreto	0	0	—	0	0	0.00
BCS	9	4	44.4	0	0	0.00

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

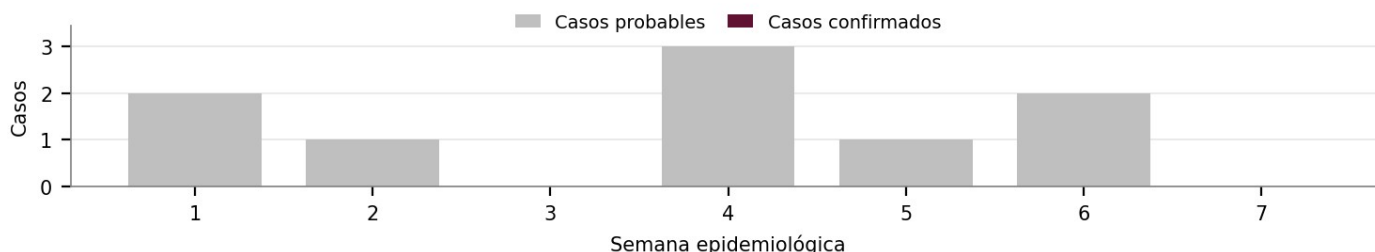
Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV) y notificación de casos probables de rickettsiosis.

- La Paz concentra el mayor número de casos probables (4; 44.4% del total estatal).
- 4 de 9 casos probables (44.4%) 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**: 9 casos probables en 7 semanas (máximo de 3 en la SE 04); en la SE 07 no se notificaron casos.
- Probables por grupo de edad: 0-9 años (4; 44.4%) y 10-19 años (2; 22.2%); **los menores de 18 años representan el 55.6%** (5 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 01–07)

Padecimiento	Casos probables	Casos confirmados	Defunciones
Enfermedad de Chagas	2	1	0
Enfermedad por el virus del Zika	5	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:

- Se ha confirmado **1 caso importado** de enfermedad de Chagas (SE 04);
- 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.

