

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

Corte: Semana epidemiológica 08-2026 (22 al 28 de febrero de 2026)

RESUMEN EJECUTIVO

- Dengue:** 321 casos probables y **59 confirmados** acumulados (tasa de 6.40 por 100,000 habitantes); **153 casos (47.7%) permanecen en estudio** al corte. Serotipo identificado: **DENV-3** (42 aislamientos).
- Rickettsiosis:** 10 casos probables, **sin casos confirmados** al corte; 4 recibieron tratamiento (40.0%).
- Otras ETV:** **1 caso confirmado de enfermedad de Chagas** (2 probables) y 7 probables de Zika sin confirmación; sin casos confirmados de otras arbovirosis ni paludismo.
- Puntos de atención:** **47.7% de los probables de dengue sin resultado de laboratorio** al corte y tratamiento presuntivo en solo **40.0% de los probables de rickettsiosis**.

1. DENGUE — SITUACIÓN ACUMULADA (SE 01–08/2026)

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

Municipio	DNG	DCSA	DG	Total	Tasa*	Defunciones
Comondú	1	6	0	7	9.29	0
Mulegé	0	0	0	0	0.00	0
La Paz	10	15	2	27	8.29	0
Los Cabos	15	8	0	23	5.29	0
Loreto	0	2	0	2	11.58	0
BCS	26	31	2	59	6.40	0

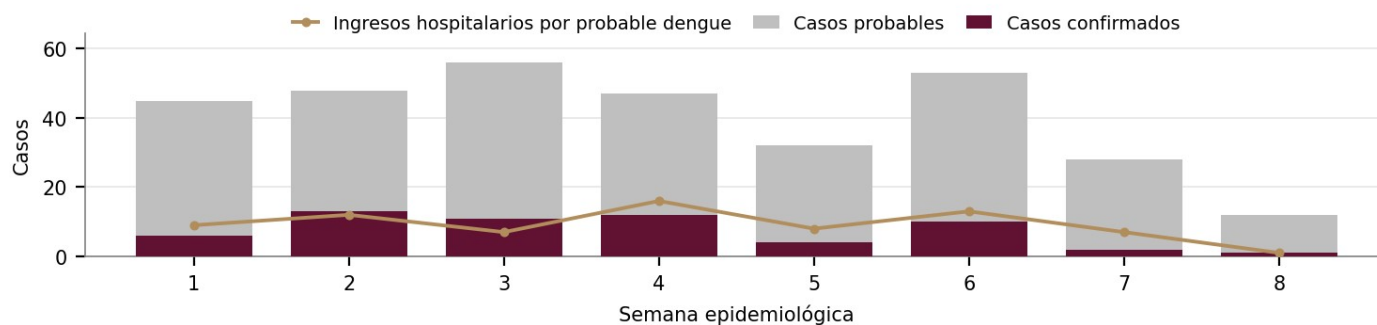
*Tasa por 100,000 habitantes. DNG = dengue no grave; DCSA = dengue con signos de alarma; DG = dengue grave. Los casos de residentes de otra entidad se asignan al municipio de la unidad notificante.

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

- La Paz y Los Cabos concentran el **84.7% de los casos confirmados** (27 y 23 casos).
- Por forma clínica: **DCSA 52.5% (31)**, DNG 44.1% (26) y DG 3.4% (2).
- No se registran defunciones confirmadas por dengue** al corte.
- 1 defunción previamente en estudio fue descartada** por laboratorio (Mulegé).
- De 321 casos probables acumulados, 59 se confirmaron y 109 se descartaron; **positividad de laboratorio de 35.1%** sobre muestras procesadas. Se acumulan 73 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 07	SE 08	Casos nuevos (SE 07 + SE 08)
Comondú	0	0	0
Mulegé	0	0	0
La Paz	2	1	3





Municipio	SE 07	SE 08	Casos nuevos (SE 07 + SE 08)
Los Cabos	0	0	0
Loreto	0	0	0
BCS	2	1	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 53, 28 y 12 casos (SE 06–08); máximo del periodo: **56 casos en la SE 03**.
- Casos confirmados en las últimas dos semanas: **3**; acumulado confirmado del año: 59.
- Ingresos hospitalarios por probable dengue: **73 acumulados**, con 1 en la SE 08.
- 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	6	0	6
Mulegé	0	0	0	0	0
La Paz	0	0	19	0	19
Los Cabos	0	0	17	0	17
Loreto	0	0	0	0	0
BCS	0	0	42	0	42

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

- Se identifica **circulación exclusiva de DENV-3** (42 aislamientos), con mayor número en La Paz y Los Cabos; sin evidencia de cocirculación de otros serotipos.
- Edad de los casos confirmados: media de **30.9 años**, mediana de 28 años (rango 7–75; DE 17.8).
- Grupos de edad con más casos: 10-14 años (11), 25-29 años (7) y 40-44 años (7), que concentran el **42.4% de los confirmados**; los menores de 20 años representan el 33.9%.
- Por sexo: femenino 32 casos (54.2%) y masculino 27 (45.8%).

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	2	1	50.0	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	10	4	40.0	0	0	0.00

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

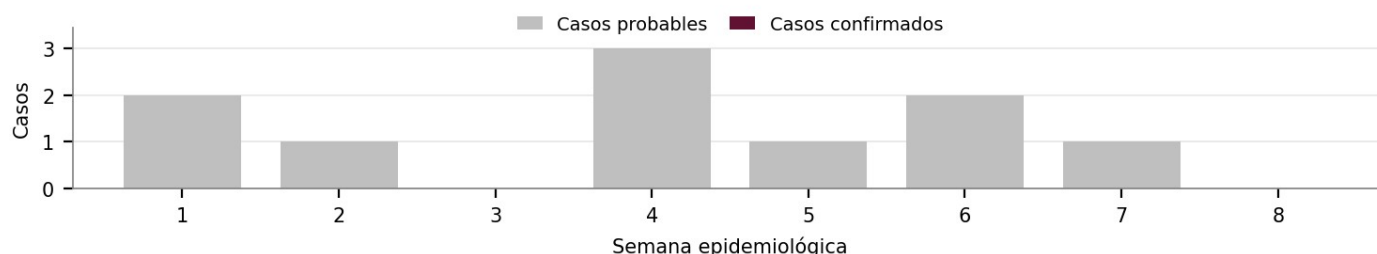
Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV) y notificación de casos probables de rickettsiosis.

- La Paz concentra el mayor número de casos probables (4; 40.0% del total estatal).
- 4 de 10 casos probables (40.0%) 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**: 10 casos probables en 8 semanas (máximo de 3 en la SE 04); en la SE 08 no se notificaron casos.
- Probables por grupo de edad: 0-9 años (5; 50.0%) y 10-19 años (2; 20.0%); **los menores de 18 años representan el 60.0%** (6 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 01–08)

Padecimiento	Casos probables	Casos confirmados	Defunciones
Enfermedad de Chagas	2	1	0
Enfermedad por el virus del Zika	7	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.

