

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

Corte: Semana epidemiológica 10-2026 (8 al 14 de marzo de 2026)

RESUMEN EJECUTIVO

- **Dengue:** 386 casos probables y **64 confirmados** acumulados (tasa de 6.94 por 100,000 habitantes); **191 casos (49.5%) permanecen en estudio** al corte. Serotipo identificado: **DENV-3** (44 aislamientos).
- **Rickettsiosis:** 15 casos probables, **sin casos confirmados** al corte; 5 recibieron tratamiento (33.3%).
- **Otras ETV:** **1 caso confirmado de enfermedad de Chagas** (3 probables) y 8 probables de Zika sin confirmación; sin casos confirmados de otras arbovirosis ni paludismo.
- **Puntos de atención:** **1 defunción en estudio por probable rickettsiosis** en Mulegé, **49.5% de los probables de dengue sin resultado de laboratorio** al corte y tratamiento presuntivo en solo **33.3% de los probables de rickettsiosis**.

1. DENGUE — SITUACIÓN ACUMULADA (SE 01–10/2026)

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

Municipio	DNG	DCSA	DG	Total	Tasa*	Defunciones
Comondú	1	7	0	8	10.62	0
Mulegé	0	0	0	0	0.00	0
La Paz	11	17	2	30	9.21	0
Los Cabos	16	8	0	24	5.52	0
Loreto	0	2	0	2	11.58	0
BCS	28	34	2	64	6.94	0

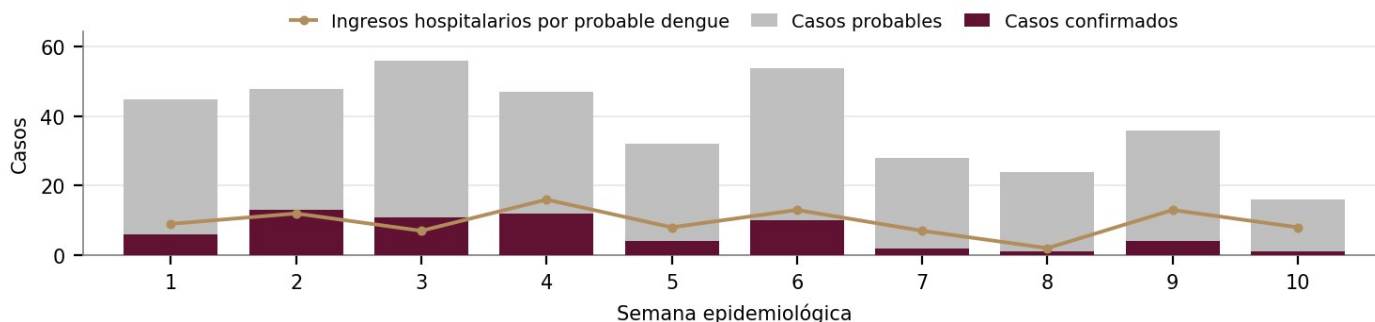
*Tasa por 100,000 habitantes. DNG = dengue no grave; DCSA = dengue con signos de alarma; DG = dengue grave. Los casos de residentes de otra entidad se asignan al municipio de la unidad notificante.

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

- La Paz y Los Cabos concentran el **84.4% de los casos confirmados** (30 y 24 casos).
- Por forma clínica: **DCSA 53.1% (34)**, DNG 43.8% (28) y DG 3.1% (2).
- **No se registran defunciones confirmadas por dengue** al corte.
- **1 defunción previamente en estudio fue descartada** por laboratorio (Mulegé).
- De 386 casos probables acumulados, 64 se confirmaron y 131 se descartaron; **positividad de laboratorio de 32.8%** sobre muestras procesadas. Se acumulan 95 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 09	SE 10	Casos nuevos (SE 09 + SE 10)
Comondú	0	1	1
Mulegé	0	0	0





Municipio	SE 09	SE 10	Casos nuevos (SE 09 + SE 10)
La Paz	3	0	3
Los Cabos	1	0	1
Loreto	0	0	0
BCS	4	1	5

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 24, 36 y 16 casos (SE 08–10); máximo del periodo: **56 casos en la SE 03**.
- Casos confirmados en las últimas dos semanas: **5**; acumulado confirmado del año: 64.
- Ingresos hospitalarios por probable dengue: **95 acumulados**, con 8 en la SE 10.
- 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	7	0	7
Mulegé	0	0	0	0	0
La Paz	0	0	20	0	20
Los Cabos	0	0	17	0	17
Loreto	0	0	0	0	0
BCS	0	0	44	0	44

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

- Se identifica **circulación exclusiva de DENV-3** (44 aislamientos), con mayor número en La Paz y Los Cabos; sin evidencia de cocirculación de otros serotipos.
- Edad de los casos confirmados: media de **31.2 años**, mediana de 28 años (rango 7–75; DE 17.7).
- Grupos de edad con más casos: 10-14 años (12), 25-29 años (8) y 40-44 años (7), que concentran el **42.2% de los confirmados**; los menores de 20 años representan el 32.8%.
- Por sexo: femenino 36 casos (56.2%) y masculino 28 (43.8%).

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	3	1	33.3	0	0	0.00
La Paz	7	2	28.6	0	0	0.00
Los Cabos	3	0	0.0	0	0	0.00
Loreto	0	0	—	0	0	0.00
BCS	15	5	33.3	0	0	0.00

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

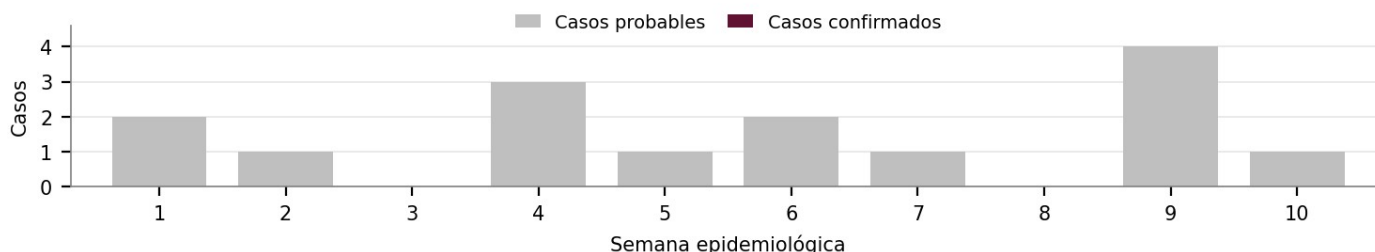
Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV) y notificación de casos probables de rickettsiosis.

- La Paz concentra el mayor número de casos probables (7; 46.7% del total estatal).
- 5 de 15 casos probables (33.3%) 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.
- Se registra **1 defunción en estudio por probable rickettsiosis** en Mulegé, sin resultado confirmatorio 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**: 15 casos probables en 10 semanas (máximo de 4 en la SE 09); en la SE 10 se notificó 1.
- Probables por grupo de edad: 0-9 años (5; 33.3%) y 20-29 años (5; 33.3%); **los menores de 18 años representan el 46.7% (7 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 01–10)

Padecimiento	Casos probables	Casos confirmados	Defunciones
Enfermedad de Chagas	3	1	0
Enfermedad por el virus del Zika	8	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.

