

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

Corte: Semana epidemiológica 13-2026 (29 de marzo al 4 de abril de 2026)

RESUMEN EJECUTIVO

- Dengue:** 484 casos probables y **79 confirmados** acumulados (tasa de 8.57 por 100,000 habitantes); **244 casos (50.4%) permanecen en estudio** al corte. Serotipo identificado: **DENV-3** (54 aislamientos).
- Rickettsiosis:** 21 casos probables y **1 confirmado**; 9 recibieron tratamiento (42.9%).
- Otras ETV:** **1 caso confirmado de enfermedad de Chagas** (5 probables) y 8 probables de Zika sin confirmación; sin casos confirmados de otras arbovirosis ni paludismo.
- Puntos de atención:** **50.4% de los probables de dengue sin resultado de laboratorio** al corte y tratamiento presuntivo en solo **42.9% de los probables de rickettsiosis**.

1. DENGUE — SITUACIÓN ACUMULADA (SE 01–13/2026)

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	12	23	3	38	11.67	0
Los Cabos	22	9	0	31	7.12	0
Loreto	0	2	0	2	11.58	0
BCS	35	41	3	79	8.57	0

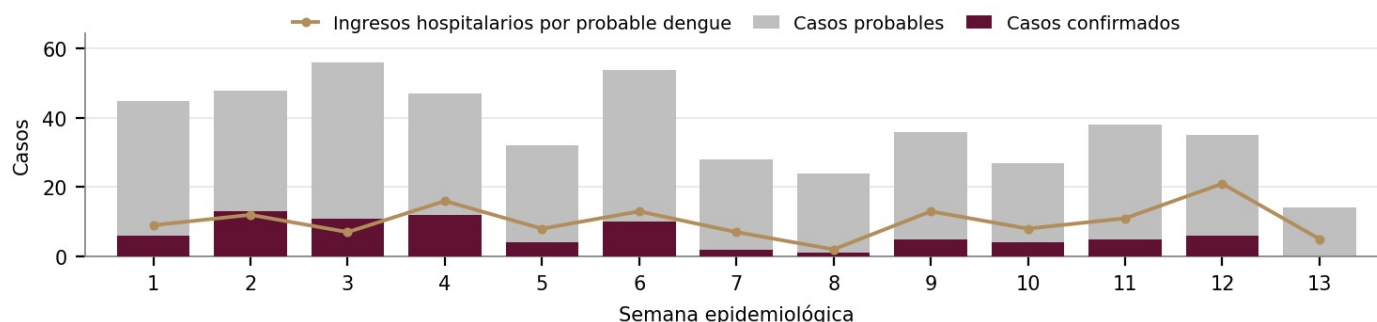
*Tasa por 100,000 habitantes. DNG = dengue no grave; DCSA = dengue con signos de alarma; DG = dengue grave. Los casos de residentes de otra entidad se asignan al municipio de la unidad notificante.

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

- La Paz y Los Cabos concentran el **87.3% de los casos confirmados** (38 y 31 casos).
- Por forma clínica: **DCSA 51.9% (41)**, DNG 44.3% (35) y DG 3.8% (3).
- No se registran defunciones confirmadas por dengue** al corte.
- 1 defunción previamente en estudio fue descartada** por laboratorio (Mulegé).
- De 484 casos probables acumulados, 79 se confirmaron y 161 se descartaron; **positividad de laboratorio de 32.9%** sobre muestras procesadas. Se acumulan 132 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 12	SE 13	Casos nuevos (SE 12 + SE 13)
Comondú	0	0	0
Mulegé	0	0	0
La Paz	3	0	3





Municipio	SE 12	SE 13	Casos nuevos (SE 12 + SE 13)
Los Cabos	3	0	3
Loreto	0	0	0
BCS	6	0	6

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 38, 35 y 14 casos (SE 11–13); máximo del periodo: **56 casos en la SE 03**.
- Casos confirmados en las últimas dos semanas: **6**; acumulado confirmado del año: 79.
- Ingresos hospitalarios por probable dengue: **132 acumulados**, con 5 en la SE 13.
- 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	25	0	25
Los Cabos	0	0	22	0	22
Loreto	0	0	0	0	0
BCS	0	0	54	0	54

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

- Se identifica **circulación exclusiva de DENV-3** (54 aislamientos), con mayor número en La Paz y Los Cabos; sin evidencia de cocirculación de otros serotipos.
- Edad de los casos confirmados: media de **30.0 años**, mediana de 27 años (rango 7–75; DE 17.5).
- Grupos de edad con más casos: 10-14 años (17), 25-29 años (9) y 40-44 años (8), que concentran el **43.0% de los confirmados**; los menores de 20 años representan el 35.4%.
- Por sexo: femenino 46 casos (58.2%) y masculino 33 (41.8%).

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	7	4	57.1	1	1	1.46
La Paz	7	2	28.6	0	0	0.00
Los Cabos	5	1	20.0	0	0	0.00
Loreto	0	0	—	0	0	0.00
BCS	21	9	42.9	1	1	0.11

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

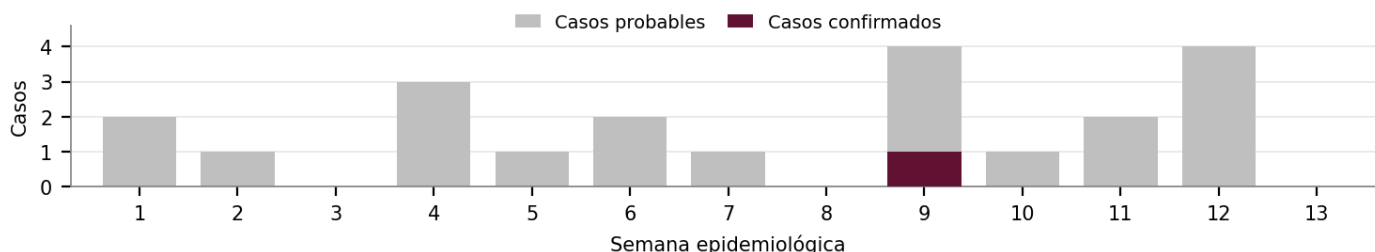
Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV) y notificación de casos probables de rickettsiosis.

- Mulegé concentra el mayor número de casos probables (7; 33.3% del total estatal).
- 9 de 21 casos probables (42.9%) recibieron tratamiento**; el inicio presuntivo ante caso probable es la principal medida para evitar la letalidad.
- Se acumulan **1 casos confirmados** (tasa estatal de 0.11 por 100,000 habitantes).
- Se registra **1 defunción confirmada**; letalidad de 100.0%.



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**: 21 casos probables en 13 semanas (máximo de 4 en la SE 09); en la SE 13 no se notificaron casos.
- Probables por grupo de edad: 0-9 años (6; 28.6%) y 20-29 años (5; 23.8%); **los menores de 18 años representan el 42.9% (9 casos)**.
- Los casos confirmados corresponden a los grupos de 20-29 (1), con 0 mujeres y 1 hombres.
- 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 01–13)

Padecimiento	Casos probables	Casos confirmados	Defunciones
Enfermedad de Chagas	5	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.

