

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

Corte: Semana epidemiológica 14-2026 (5 al 11 de abril de 2026)

RESUMEN EJECUTIVO

- Dengue:** 513 casos probables y **96 confirmados** acumulados (tasa de 10.42 por 100,000 habitantes); **239 casos (46.6%) permanecen en estudio** al corte. Serotipo identificado: **DENV-3** (69 aislamientos).
- Rickettsiosis:** 22 casos probables y **2 confirmados**; 9 recibieron tratamiento (40.9%).
- Otras ETV:** **1 caso confirmado de enfermedad de Chagas** (7 probables) y 9 probables de Zika sin confirmación; sin casos confirmados de otras arbovirosis ni paludismo.
- Puntos de atención:** **46.6% de los probables de dengue sin resultado de laboratorio** al corte y tratamiento presuntivo en solo **40.9% de los probables de rickettsiosis**.

1. DENGUE — SITUACIÓN ACUMULADA (SE 01-14/2026)

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

Municipio	DNG	DCSA	DG	Total	Tasa*	Defunciones
Comondú	1	8	0	9	11.95	0
Mulegé	0	0	0	0	0.00	0
La Paz	16	28	3	47	14.43	0
Los Cabos	24	13	1	38	8.73	0
Loreto	0	2	0	2	11.58	0
BCS	41	51	4	96	10.42	0

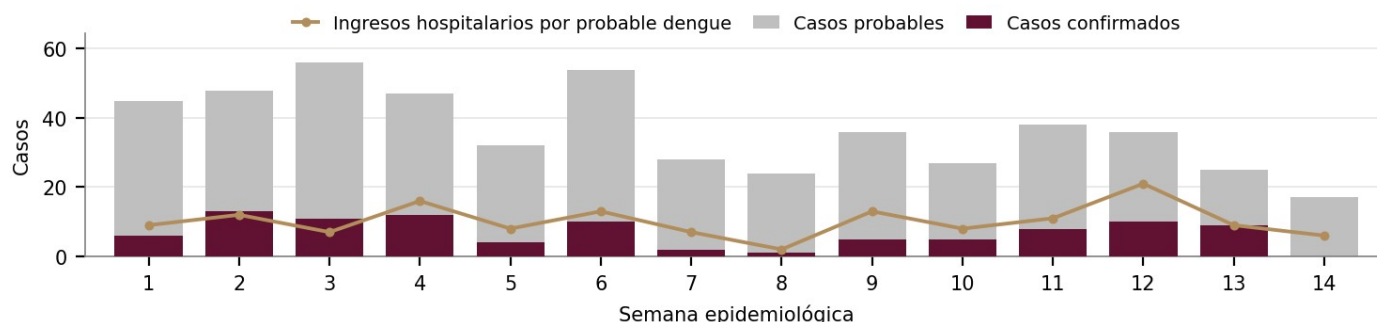
*Tasa por 100,000 habitantes. DNG = dengue no grave; DCSA = dengue con signos de alarma; DG = dengue grave. Los casos de residentes de otra entidad se asignan al municipio de la unidad notificante.

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

- La Paz y Los Cabos concentran el **88.5% de los casos confirmados** (47 y 38 casos).
- Por forma clínica: **DCSA 53.1% (51)**, DNG 42.7% (41) y DG 4.2% (4).
- No se registran defunciones confirmadas por dengue** al corte.
- 1 defunción previamente en estudio fue descartada** por laboratorio (Mulegé).
- De 513 casos probables acumulados, 96 se confirmaron y 178 se descartaron; **positividad de laboratorio de 35.0%** sobre muestras procesadas. Se acumulan 142 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 13	SE 14	Casos nuevos (SE 13 + SE 14)
Comondú	0	0	0
Mulegé	0	0	0
La Paz	6	0	6





Municipio	SE 13	SE 14	Casos nuevos (SE 13 + SE 14)
Los Cabos	3	0	3
Loreto	0	0	0
BCS	9	0	9

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 36, 25 y 17 casos (SE 12–14); máximo del periodo: **56 casos en la SE 03**.
- Casos confirmados en las últimas dos semanas: **9**; acumulado confirmado del año: 96.
- Ingresos hospitalarios por probable dengue: **142 acumulados**, con 6 en la SE 14.
- 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	33	0	33
Los Cabos	0	0	29	0	29
Loreto	0	0	0	0	0
BCS	0	0	69	0	69

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

- Se identifica **circulación exclusiva de DENV-3** (69 aislamientos), con mayor número en La Paz y Los Cabos; sin evidencia de cocirculación de otros serotipos.
- Edad de los casos confirmados: media de **29.6 años**, mediana de 28 años (rango 1–75; DE 17.2).
- Grupos de edad con más casos: 10-14 años (18), 25-29 años (11) y 30-34 años (10), que concentran el **40.6% de los confirmados**; los menores de 20 años representan el 34.4%.
- Por sexo: femenino 55 casos (57.3%) y masculino 41 (42.7%).

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	8	4	50.0	2	1	2.93
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	22	9	40.9	2	1	0.22

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

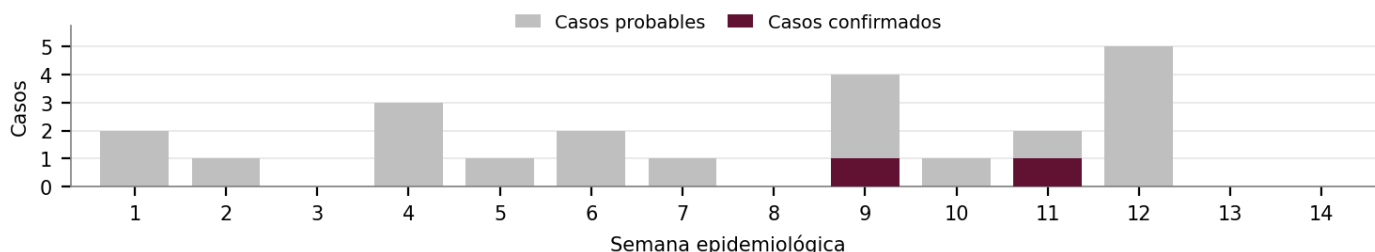
Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV) y notificación de casos probables de rickettsiosis.

- Mulegé concentra el mayor número de casos probables (8; 36.4% del total estatal).
- 9 de 22 casos probables (40.9%) recibieron tratamiento**; el inicio presuntivo ante caso probable es la principal medida para evitar la letalidad.
- Se acumulan **2 casos confirmados** (tasa estatal de 0.22 por 100,000 habitantes).
- Se registra **1 defunción confirmada**; letalidad de 50.0%.



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**: 22 casos probables en 14 semanas (máximo de 5 en la SE 12); en la SE 14 no se notificaron casos.
- Probables por grupo de edad: 0-9 años (6; 27.3%) y 20-29 años (6; 27.3%); **los menores de 18 años representan el 40.9% (9 casos)**.
- Los casos confirmados corresponden a los grupos de 20-29 (1) y 30-39 (1), con 1 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 01–14)

Padecimiento	Casos probables	Casos confirmados	Defunciones
Enfermedad de Chagas	7	1	0
Enfermedad por el virus del Zika	9	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.

