

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

Corte: Semana epidemiológica 15-2026 (12 al 18 de abril de 2026)

RESUMEN EJECUTIVO

- Dengue:** 545 casos probables y **106 confirmados** acumulados (tasa de 11.50 por 100,000 habitantes); **248 casos (45.5%) permanecen en estudio** al corte. Serotipo identificado: **DENV-3** (73 aislamientos).
- Rickettsiosis:** 26 casos probables y **2 confirmados**; 12 recibieron tratamiento (46.2%).
- 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:** **45.5% de los probables de dengue sin resultado de laboratorio** al corte y tratamiento presuntivo en solo **46.2% de los probables de rickettsiosis**.

1. DENGUE — SITUACIÓN ACUMULADA (SE 01-15/2026)

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	18	31	4	53	16.27	0
Los Cabos	25	16	1	42	9.65	0
Loreto	0	2	0	2	11.58	0
BCS	44	57	5	106	11.50	0

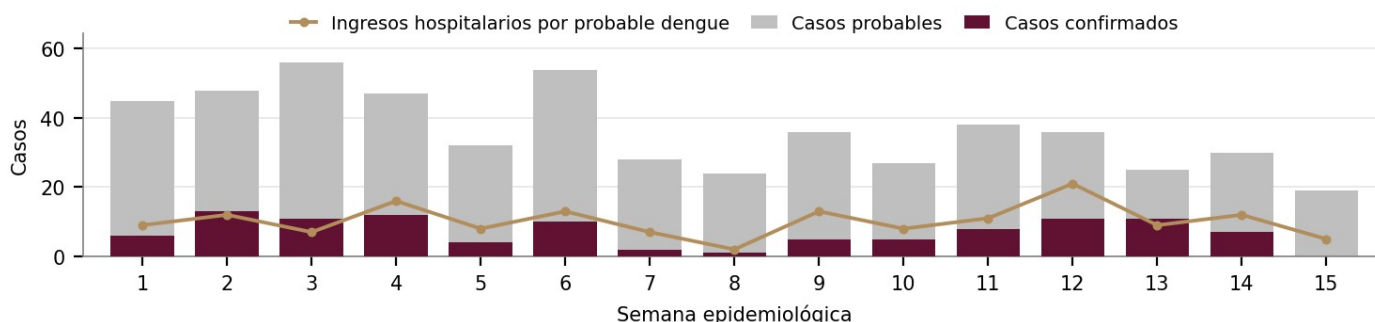
*Tasa por 100,000 habitantes. DNG = dengue no grave; DCSA = dengue con signos de alarma; DG = dengue grave. Los casos de residentes de otra entidad se asignan al municipio de la unidad notificante.

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

- La Paz y Los Cabos concentran el **89.6% de los casos confirmados** (53 y 42 casos).
- Por forma clínica: **DCSA 53.8% (57)**, DNG 41.5% (44) y DG 4.7% (5).
- No se registran defunciones confirmadas por dengue** al corte.
- 1 defunción previamente en estudio fue descartada** por laboratorio (Mulegé).
- De 545 casos probables acumulados, 106 se confirmaron y 191 se descartaron; **positividad de laboratorio de 35.7%** sobre muestras procesadas. Se acumulan 153 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 14	SE 15	Casos nuevos (SE 14 + SE 15)
Comondú	0	0	0
Mulegé	0	0	0
La Paz	4	0	4





Municipio	SE 14	SE 15	Casos nuevos (SE 14 + SE 15)
Los Cabos	3	0	3
Loreto	0	0	0
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 25, 30 y 19 casos (SE 13–15); máximo del periodo: **56 casos en la SE 03**.
- Casos confirmados en las últimas dos semanas: **7**; acumulado confirmado del año: 106.
- Ingresos hospitalarios por probable dengue: **153 acumulados**, con 5 en la SE 15.
- 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	35	0	35
Los Cabos	0	0	31	0	31
Loreto	0	0	0	0	0
BCS	0	0	73	0	73

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

- Se identifica **circulación exclusiva de DENV-3** (73 aislamientos), con mayor número en La Paz y Los Cabos; sin evidencia de cocirculación de otros serotipos.
- Edad de los casos confirmados: media de **29.8 años**, mediana de 26 años (rango 1–75; DE 17.2).
- Grupos de edad con más casos: 10-14 años (18), 15-19 años (12) y 20-24 años (12), que concentran el **39.6% de los confirmados**; los menores de 20 años representan el 34.0%.
- Por sexo: femenino 59 casos (55.7%) y masculino 47 (44.3%).

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	3	3	100.0	0	0	0.00
Mulegé	8	4	50.0	2	1	2.93
La Paz	8	3	37.5	0	0	0.00
Los Cabos	7	2	28.6	0	0	0.00
Loreto	0	0	—	0	0	0.00
BCS	26	12	46.2	2	1	0.22

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

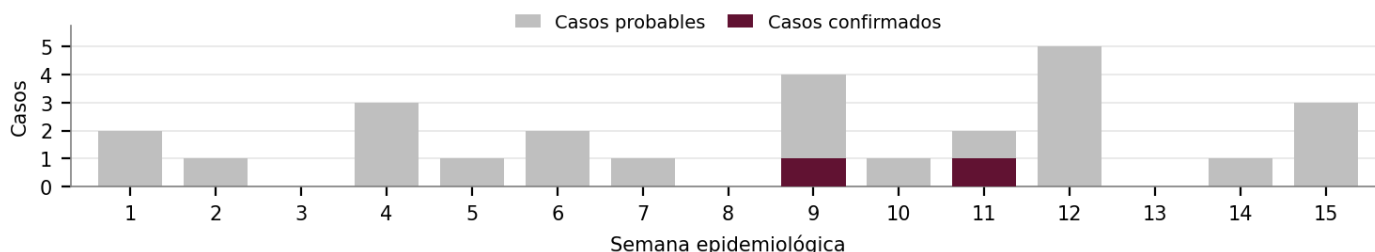
Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV) y notificación de casos probables de rickettsiosis.

- Mulegé concentra el mayor número de casos probables (8; 30.8% del total estatal).
- 12 de 26 casos probables (46.2%) 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**: 26 casos probables en 15 semanas (máximo de 5 en la SE 12); en la SE 15 se notificaron 3.
- Probables por grupo de edad: 0-9 años (6; 23.1%) y 20-29 años (6; 23.1%); **los menores de 18 años representan el 38.5%** (10 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 01–15)

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.

