

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

Corte: Semana epidemiológica 17-2026 (26 de abril al 2 de mayo de 2026)

RESUMEN EJECUTIVO

- Dengue:** 596 casos probables y **115 confirmados** acumulados (tasa de 12.48 por 100,000 habitantes); **280 casos (47.0%) permanecen en estudio** al corte. Serotipo identificado: **DENV-3** (78 aislamientos).
- Rickettsiosis:** 32 casos probables y **3 confirmados**; 16 recibieron tratamiento (50.0%).
- Otras ETV:** **1 caso confirmado de enfermedad de Chagas** (8 probables) y 11 probables de Zika sin confirmación; sin casos confirmados de otras arbovirosis ni paludismo.
- Puntos de atención:** **47.0% de los probables de dengue sin resultado de laboratorio** al corte y tratamiento presuntivo en solo **50.0% de los probables de rickettsiosis**.

1. DENGUE — SITUACIÓN ACUMULADA (SE 01–17/2026)

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

Municipio	DNG	DCSA	DG	Total	Tasa*	Defunciones
Comondú	1	10	0	11	14.60	0
Mulegé	0	0	0	0	0.00	0
La Paz	20	35	4	59	18.11	0
Los Cabos	25	16	1	42	9.65	0
Loreto	0	3	0	3	17.37	0
BCS	46	64	5	115	12.48	0

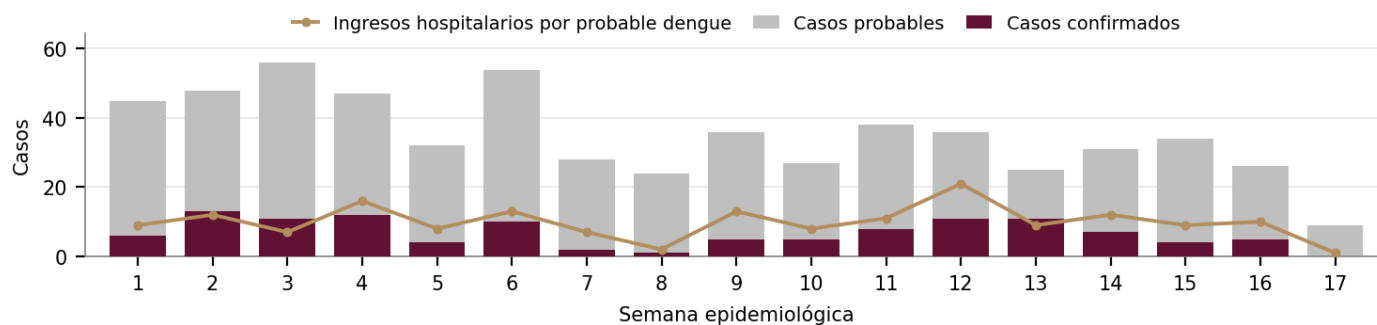
*Tasa por 100,000 habitantes. DNG = dengue no grave; DCSA = dengue con signos de alarma; DG = dengue grave. Los casos de residentes de otra entidad se asignan al municipio de la unidad notificante.

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

- La Paz y Los Cabos concentran el **87.8% de los casos confirmados** (59 y 42 casos).
- Por forma clínica: **DCSA 55.7% (64)**, DNG 40.0% (46) y DG 4.3% (5).
- No se registran defunciones confirmadas por dengue** al corte.
- 2 defunciones previamente en estudio fueron descartadas** por laboratorio (Mulegé).
- De 596 casos probables acumulados, 115 se confirmaron y 201 se descartaron; **positividad de laboratorio de 36.4%** sobre muestras procesadas. Se acumulan 168 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 16	SE 17	Casos nuevos (SE 16 + SE 17)
Comondú	1	0	1
Mulegé	0	0	0
La Paz	4	0	4





Municipio	SE 16	SE 17	Casos nuevos (SE 16 + SE 17)
Los Cabos	0	0	0
Loreto	0	0	0
BCS	5	0	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 34, 26 y 9 casos (SE 15–17); máximo del periodo: **56 casos en la SE 03**.
- Casos confirmados en las últimas dos semanas: **5**; acumulado confirmado del año: 115.
- Ingresos hospitalarios por probable dengue: **168 acumulados**, con 1 en la SE 17.
- 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	8	0	8
Mulegé	0	0	0	0	0
La Paz	0	0	38	0	38
Los Cabos	0	0	31	0	31
Loreto	0	0	1	0	1
BCS	0	0	78	0	78

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

- Se identifica **circulación exclusiva de DENV-3** (78 aislamientos), con mayor número en La Paz y Los Cabos; sin evidencia de cocirculación de otros serotipos.
- Edad de los casos confirmados: media de **30.2 años**, mediana de 28 años (rango 1–75; DE 17.3).
- Grupos de edad con más casos: 10-14 años (20), 15-19 años (13) y 20-24 años (12), que concentran el **39.1% de los confirmados**; los menores de 20 años representan el 33.9%.
- Por sexo: femenino 65 casos (56.5%) y masculino 50 (43.5%).

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	10	6	60.0	3	1	4.39
La Paz	11	4	36.4	0	0	0.00
Los Cabos	8	3	37.5	0	0	0.00
Loreto	0	0	—	0	0	0.00
BCS	32	16	50.0	3	1	0.33

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

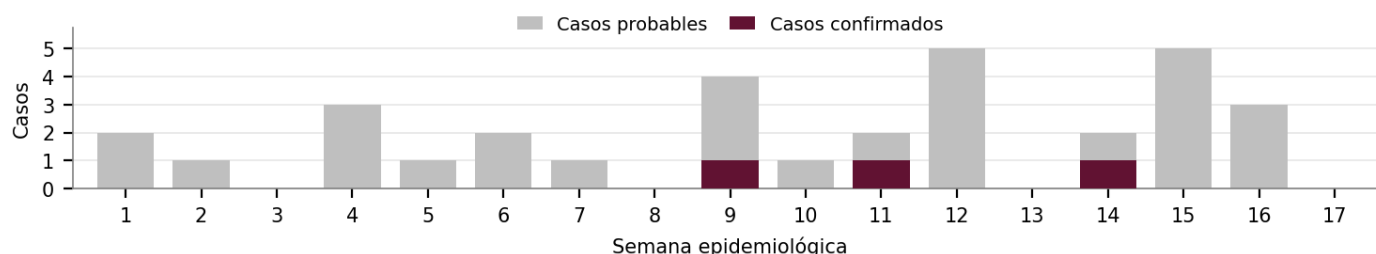
Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV) y notificación de casos probables de rickettsiosis.

- La Paz concentra el mayor número de casos probables (11; 34.4% del total estatal).
- 16 de 32 casos probables (50.0%) recibieron tratamiento**; el inicio presuntivo ante caso probable es la principal medida para evitar la letalidad.
- Se acumulan **3 casos confirmados** (tasa estatal de 0.33 por 100,000 habitantes).
- Se registra **1 defunción confirmada**; letalidad de 33.3%.



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**: 32 casos probables en 17 semanas (máximo de 5 en la SE 12); en la SE 17 no se notificaron casos.
- Probables por grupo de edad: 0-9 años (8; 25.0%) y 20-29 años (7; 21.9%); **los menores de 18 años representan el 40.6%** (13 casos).
- Los casos confirmados corresponden a los grupos de 20-29 (2) y 30-39 (1), con 2 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 01–17)

Padecimiento	Casos probables	Casos confirmados	Defunciones
Enfermedad de Chagas	8	1	0
Enfermedad por el virus del Zika	11	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.

