

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

Corte: Semana epidemiológica 19-2026 (10 al 16 de mayo de 2026)

RESUMEN EJECUTIVO

- Dengue:** 650 casos probables y **128 confirmados** acumulados (tasa de 13.89 por 100,000 habitantes); **318 casos (48.9%) permanecen en estudio** al corte. Serotipo identificado: **DENV-3** (91 aislamientos).
- Rickettsiosis:** 40 casos probables y **3 confirmados**; 19 recibieron tratamiento (47.5%).
- Otras ETV:** **1 caso confirmado de enfermedad de Chagas** (10 probables) y 11 probables de Zika sin confirmación; sin casos confirmados de otras arbovirosis ni paludismo.
- Puntos de atención:** **48.9% de los probables de dengue sin resultado de laboratorio** al corte y tratamiento presuntivo en solo **47.5% de los probables de rickettsiosis**.

1. DENGUE — SITUACIÓN ACUMULADA (SE 01–19/2026)

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

Municipio	DNG	DCSA	DG	Total	Tasa*	Defunciones
Comondú	2	11	0	13	17.26	0
Mulegé	0	0	0	0	0.00	0
La Paz	21	40	6	67	20.57	0
Los Cabos	27	17	1	45	10.34	0
Loreto	0	3	0	3	17.37	0
BCS	50	71	7	128	13.89	0

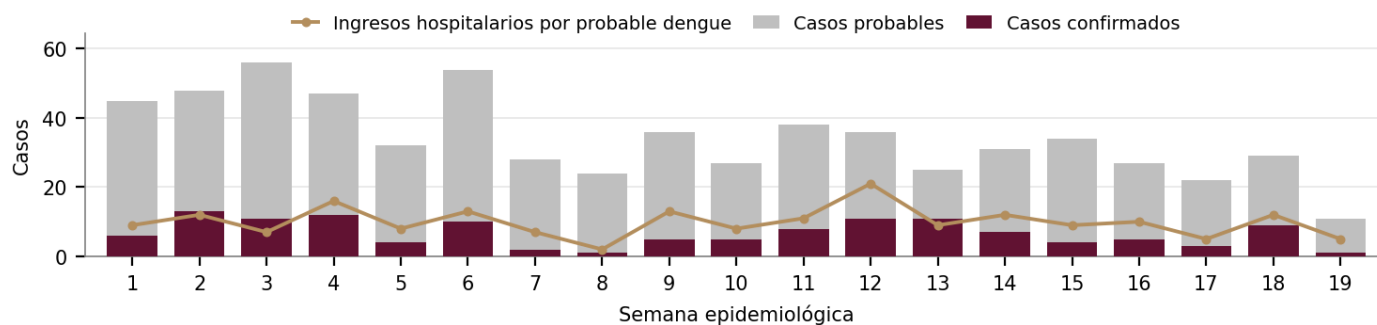
*Tasa por 100,000 habitantes. DNG = dengue no grave; DCSA = dengue con signos de alarma; DG = dengue grave. Los casos de residentes de otra entidad se asignan al municipio de la unidad notificante.

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

- La Paz y Los Cabos concentran el **87.5% de los casos confirmados** (67 y 45 casos).
- Por forma clínica: **DCSA 55.5% (71)**, DNG 39.1% (50) y DG 5.5% (7).
- No se registran defunciones confirmadas por dengue** al corte.
- 2 defunciones previamente en estudio fueron descartadas** por laboratorio (Mulegé).
- De 650 casos probables acumulados, 128 se confirmaron y 204 se descartaron; **positividad de laboratorio de 38.6%** sobre muestras procesadas. Se acumulan 189 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 18	SE 19	Casos nuevos (SE 18 + SE 19)
Comondú	0	1	1
Mulegé	0	0	0
La Paz	6	0	6





Municipio	SE 18	SE 19	Casos nuevos (SE 18 + SE 19)
Los Cabos	3	0	3
Loreto	0	0	0
BCS	9	1	10

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 22, 29 y 11 casos (SE 17–19); máximo del periodo: **56 casos en la SE 03**.
- Casos confirmados en las últimas dos semanas: **10**; acumulado confirmado del año: 128.
- Ingresos hospitalarios por probable dengue: **189 acumulados**, con 5 en la SE 19.
- 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	10	0	10
Mulegé	0	0	0	0	0
La Paz	0	0	46	0	46
Los Cabos	0	0	34	0	34
Loreto	0	0	1	0	1
BCS	0	0	91	0	91

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

- Se identifica **circulación exclusiva de DENV-3** (91 aislamientos), con mayor número en La Paz y Los Cabos; sin evidencia de cocirculación de otros serotipos.
- Edad de los casos confirmados: media de **30.4 años**, mediana de 28 años (rango 1–75; DE 17.5).
- Grupos de edad con más casos: 10-14 años (22), 15-19 años (15) y 20-24 años (14), que concentran el **39.8% de los confirmados**; los menores de 20 años representan el 34.4%.
- Por sexo: femenino 73 casos (57.0%) y masculino 55 (43.0%).

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	4	3	75.0	0	0	0.00
Mulegé	13	9	69.2	3	1	4.39
La Paz	14	4	28.6	0	0	0.00
Los Cabos	9	3	33.3	0	0	0.00
Loreto	0	0	—	0	0	0.00
BCS	40	19	47.5	3	1	0.33

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

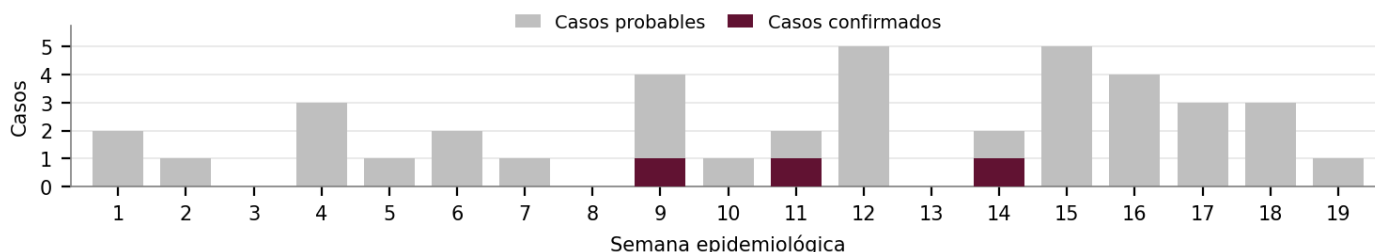
Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV) y notificación de casos probables de rickettsiosis.

- La Paz concentra el mayor número de casos probables (14; 35.0% del total estatal).
- 19 de 40 casos probables (47.5%) 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**: 40 casos probables en 19 semanas (máximo de 5 en la SE 12); en la SE 19 se notificó 1.
- Probables por grupo de edad: 20-29 años (9; 22.5%) y 0-9 años (8; 20.0%); **los menores de 18 años representan el 32.5% (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 01–19)

Padecimiento	Casos probables	Casos confirmados	Defunciones
Enfermedad de Chagas	10	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.

