

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

Corte: Semana epidemiológica 21-2026 (24 al 30 de mayo de 2026)

RESUMEN EJECUTIVO

- Dengue:** 733 casos probables y **146 confirmados** acumulados (tasa de 15.84 por 100,000 habitantes); **373 casos (50.9%) permanecen en estudio** al corte. Serotipo identificado: **DENV-3** (107 aislamientos).
- Rickettsiosis:** 41 casos probables y **4 confirmados**; 20 recibieron tratamiento (48.8%).
- 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:** **50.9% de los probables de dengue sin resultado de laboratorio** al corte y tratamiento presuntivo en solo **48.8% de los probables de rickettsiosis**.

1. DENGUE — SITUACIÓN ACUMULADA (SE 01–21/2026)

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

Municipio	DNG	DCSA	DG	Total	Tasa*	Defunciones
Comondú	2	13	0	15	19.91	0
Mulegé	0	0	0	0	0.00	0
La Paz	28	43	6	77	23.64	0
Los Cabos	28	22	1	51	11.72	0
Loreto	0	3	0	3	17.37	0
BCS	58	81	7	146	15.84	0

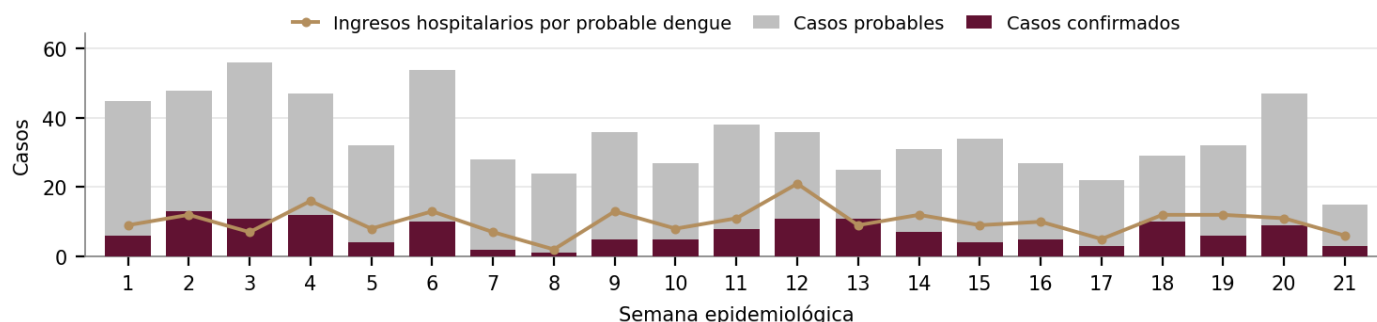
*Tasa por 100,000 habitantes. DNG = dengue no grave; DCSA = dengue con signos de alarma; DG = dengue grave. Los casos de residentes de otra entidad se asignan al municipio de la unidad notificante.

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

- La Paz y Los Cabos concentran el **87.7% de los casos confirmados** (77 y 51 casos).
- Por forma clínica: **DCSA 55.5% (81)**, DNG 39.7% (58) y DG 4.8% (7).
- No se registran defunciones confirmadas por dengue** al corte.
- 2 defunciones previamente en estudio fueron descartadas** por laboratorio (Mulegé).
- De 733 casos probables acumulados, 146 se confirmaron y 214 se descartaron; **positividad de laboratorio de 40.6%** sobre muestras procesadas. Se acumulan 213 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 20	SE 21	Casos nuevos (SE 20 + SE 21)
Comondú	2	0	2
Mulegé	0	0	0
La Paz	6	2	8





Municipio	SE 20	SE 21	Casos nuevos (SE 20 + SE 21)
Los Cabos	1	1	2
Loreto	0	0	0
BCS	9	3	12

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 32, 47 y 15 casos (SE 19–21); máximo del periodo: **56 casos en la SE 03**.
- Casos confirmados en las últimas dos semanas: **12**; acumulado confirmado del año: 146.
- Ingresos hospitalarios por probable dengue: **213 acumulados**, con 6 en la SE 21.
- 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	12	0	12
Mulegé	0	0	0	0	0
La Paz	0	0	56	0	56
Los Cabos	0	0	38	0	38
Loreto	0	0	1	0	1
BCS	0	0	107	0	107

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

- Se identifica **circulación exclusiva de DENV-3** (107 aislamientos), con mayor número en La Paz y Los Cabos; sin evidencia de cocirculación de otros serotipos.
- Edad de los casos confirmados: media de **29.3 años**, mediana de 26 años (rango 1–75; DE 17.3).
- Grupos de edad con más casos: 10-14 años (25), 20-24 años (17) y 15-19 años (16), que concentran el **39.7% de los confirmados**; los menores de 20 años representan el 36.3%.
- Por sexo: femenino 81 casos (55.5%) y masculino 65 (44.5%).

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	4	3	75.0	0	0	0.00
Mulegé	13	9	69.2	4	1	5.86
La Paz	15	5	33.3	0	0	0.00
Los Cabos	9	3	33.3	0	0	0.00
Loreto	0	0	—	0	0	0.00
BCS	41	20	48.8	4	1	0.43

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

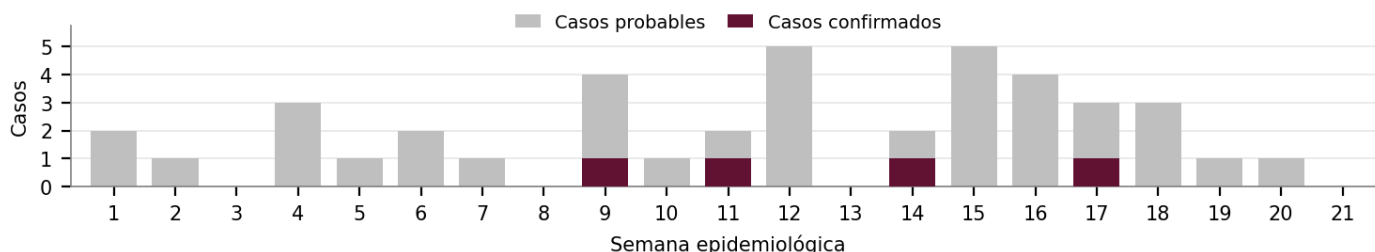
Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV) y notificación de casos probables de rickettsiosis.

- La Paz concentra el mayor número de casos probables (15; 36.6% del total estatal).
- 20 de 41 casos probables (48.8%) recibieron tratamiento**; el inicio presuntivo ante caso probable es la principal medida para evitar la letalidad.
- Se acumulan **4 casos confirmados** (tasa estatal de 0.43 por 100,000 habitantes).
- Se registra **1 defunción confirmada**; letalidad de 25.0%.



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**: 41 casos probables en 21 semanas (máximo de 5 en la SE 12); en la SE 21 no se notificaron casos.
- Probables por grupo de edad: 20-29 años (9; 22.0%) y 0-9 años (8; 19.5%); **los menores de 18 años representan el 31.7% (13 casos)**.
- Los casos confirmados corresponden a los grupos de 20-29 (3) y 30-39 (1), con 2 mujeres y 2 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 01–21)

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.

