

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

Corte: Semana epidemiológica 22-2026 (31 de mayo al 6 de junio de 2026)

RESUMEN EJECUTIVO

- Dengue:** 768 casos probables y **150 confirmados** acumulados (tasa de 16.27 por 100,000 habitantes); **399 casos (52.0%) permanecen en estudio** al corte. Serotipo identificado: **DENV-3** (111 aislamientos).
- Rickettsiosis:** 42 casos probables y **4 confirmados**; 20 recibieron tratamiento (47.6%).
- 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:** **52.0% de los probables de dengue sin resultado de laboratorio** al corte y tratamiento presuntivo en solo **47.6% de los probables de rickettsiosis**.

1. DENGUE — SITUACIÓN ACUMULADA (SE 01–22/2026)

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	29	44	6	79	24.25	0
Los Cabos	29	23	1	53	12.18	0
Loreto	0	3	0	3	17.37	0
BCS	60	83	7	150	16.27	0

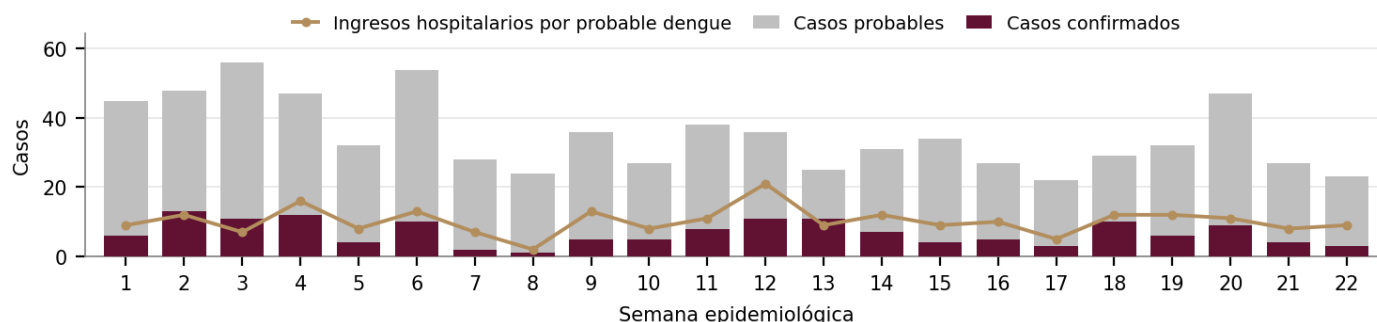
*Tasa por 100,000 habitantes. DNG = dengue no grave; DCSA = dengue con signos de alarma; DG = dengue grave. Los casos de residentes de otra entidad se asignan al municipio de la unidad notificante.

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

- La Paz y Los Cabos concentran el **88.0% de los casos confirmados** (79 y 53 casos).
- Por forma clínica: **DCSA 55.3% (83)**, DNG 40.0% (60) y DG 4.7% (7).
- No se registran defunciones confirmadas por dengue** al corte.
- 2 defunciones previamente en estudio fueron descartadas** por laboratorio (Mulegé).
- De 768 casos probables acumulados, 150 se confirmaron y 219 se descartaron; **positividad de laboratorio de 40.7%** sobre muestras procesadas. Se acumulan 224 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 21	SE 22	Casos nuevos (SE 21 + SE 22)
Comondú	0	0	0
Mulegé	0	0	0
La Paz	3	1	4





Municipio	SE 21	SE 22	Casos nuevos (SE 21 + SE 22)
Los Cabos	1	2	3
Loreto	0	0	0
BCS	4	3	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 47, 27 y 23 casos (SE 20–22); máximo del periodo: **56 casos en la SE 03**.
- Casos confirmados en las últimas dos semanas: **7**; acumulado confirmado del año: 150.
- Ingresos hospitalarios por probable dengue: **224 acumulados**, con 9 en la SE 22.
- 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	58	0	58
Los Cabos	0	0	40	0	40
Loreto	0	0	1	0	1
BCS	0	0	111	0	111

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

- Se identifica **circulación exclusiva de DENV-3** (111 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 (26), 15-19 años (17) y 20-24 años (17), que concentran el **40.0% de los confirmados**; los menores de 20 años representan el 36.7%.
- Por sexo: femenino 82 casos (54.7%) y masculino 68 (45.3%).

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	5	3	60.0	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	42	20	47.6	4	1	0.43

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

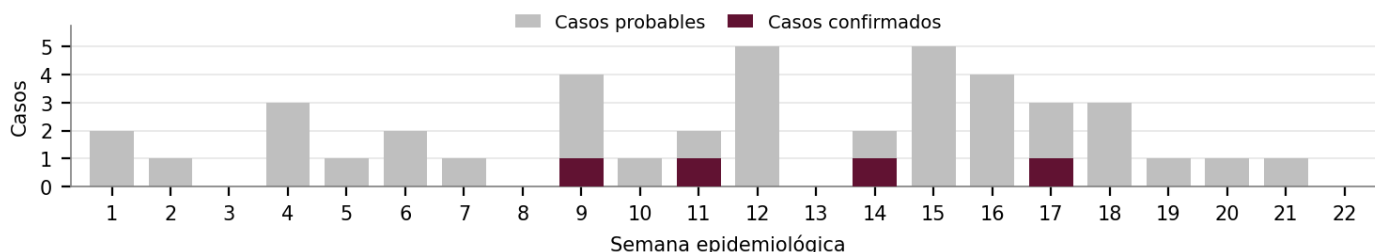
Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV) y notificación de casos probables de rickettsiosis.

- La Paz concentra el mayor número de casos probables (15; 35.7% del total estatal).
- 20 de 42 casos probables (47.6%) 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**: 42 casos probables en 22 semanas (máximo de 5 en la SE 12); en la SE 22 no se notificaron casos.
- Probables por grupo de edad: 0-9 años (9; 21.4%) y 20-29 años (9; 21.4%); **los menores de 18 años representan el 33.3%** (14 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 01–22)

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.

