

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

Corte: Semana epidemiológica 27-2026 (5 al 11 de julio de 2026)

RESUMEN EJECUTIVO

- Dengue:** 956 casos probables y **178 confirmados** acumulados (tasa de 19.31 por 100,000 habitantes); **543 casos (56.8%) permanecen en estudio** al corte. Serotipo identificado: **DENV-3** (129 aislamientos).
- Rickettsiosis:** 50 casos probables y **4 confirmados**; 25 recibieron tratamiento (50.0%).
- Otras ETV:** **1 caso confirmado de enfermedad de Chagas** (11 probables) y 12 probables de Zika sin confirmación; sin casos confirmados de otras arbovirosis ni paludismo.
- Puntos de atención:** **56.8% 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 01–27/2026)

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

Municipio	DNG	DCSA	DG	Total	Tasa*	Defunciones
Comondú	4	17	0	21	27.88	0
Mulegé	0	0	0	0	0.00	0
La Paz	33	49	6	88	27.02	0
Los Cabos	31	31	4	66	15.17	1
Loreto	0	3	0	3	17.37	0
BCS	68	100	10	178	19.31	1

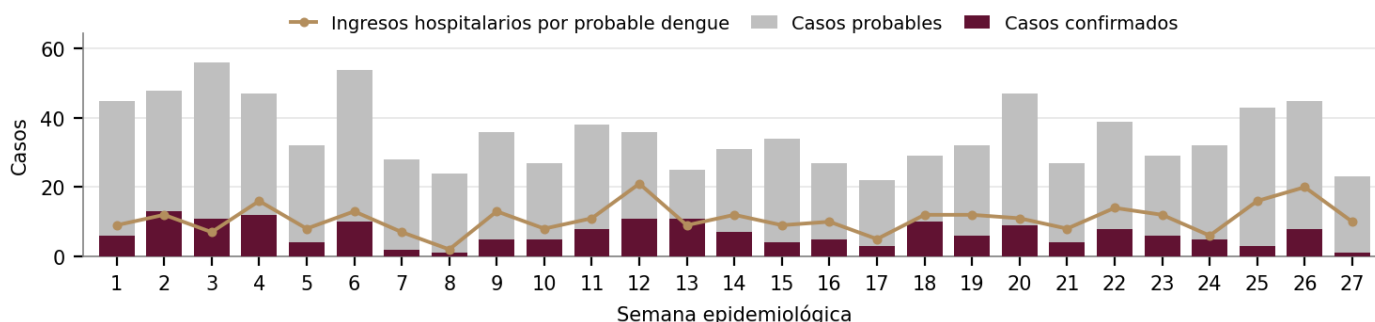
*Tasa por 100,000 habitantes. DNG = dengue no grave; DCSA = dengue con signos de alarma; DG = dengue grave. Los casos de residentes de otra entidad se asignan al municipio de la unidad notificante.

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

- La Paz y Los Cabos concentran el **86.5% de los casos confirmados** (88 y 66 casos).
- Por forma clínica: **DCSA 56.2% (100)**, DNG 38.2% (68) y DG 5.6% (10).
- Se registra **1 defunción confirmada**; letalidad de 0.6%.
- 2 defunciones previamente en estudio fueron descartadas** por laboratorio (Mulegé).
- De 956 casos probables acumulados, 178 se confirmaron y 235 se descartaron; **positividad de laboratorio de 43.1%** sobre muestras procesadas. Se acumulan 293 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 26	SE 27	Casos nuevos (SE 26 + SE 27)
Comondú	3	0	3
Mulegé	0	0	0
La Paz	1	1	2





Municipio	SE 26	SE 27	Casos nuevos (SE 26 + SE 27)
Los Cabos	4	0	4
Loreto	0	0	0
BCS	8	1	9

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 43, 45 y 23 casos (SE 25–27); máximo del periodo: **56 casos en la SE 03**.
- Casos confirmados en las últimas dos semanas: **9**; acumulado confirmado del año: 178.
- Ingresos hospitalarios por probable dengue: **293 acumulados**, con 10 en la SE 27.
- 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	17	0	17
Mulegé	0	0	0	0	0
La Paz	0	0	66	0	66
Los Cabos	0	0	45	0	45
Loreto	0	0	1	0	1
BCS	0	0	129	0	129

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

- Se identifica **circulación exclusiva de DENV-3** (129 aislamientos), con mayor número en La Paz y Los Cabos; sin evidencia de cocirculación de otros serotipos.
- Edad de los casos confirmados: media de **28.7 años**, mediana de 24 años (rango 1–75; DE 17.3).
- Grupos de edad con más casos: 10-14 años (31), 15-19 años (22) y 20-24 años (22), que concentran el **42.1% de los confirmados**; los menores de 20 años representan el 38.2%.
- Por sexo: femenino 96 casos (53.9%) y masculino 82 (46.1%).

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	17	13	76.5	4	1	5.86
La Paz	19	6	31.6	0	0	0.00
Los Cabos	9	3	33.3	0	0	0.00
Loreto	0	0	—	0	0	0.00
BCS	50	25	50.0	4	1	0.43

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

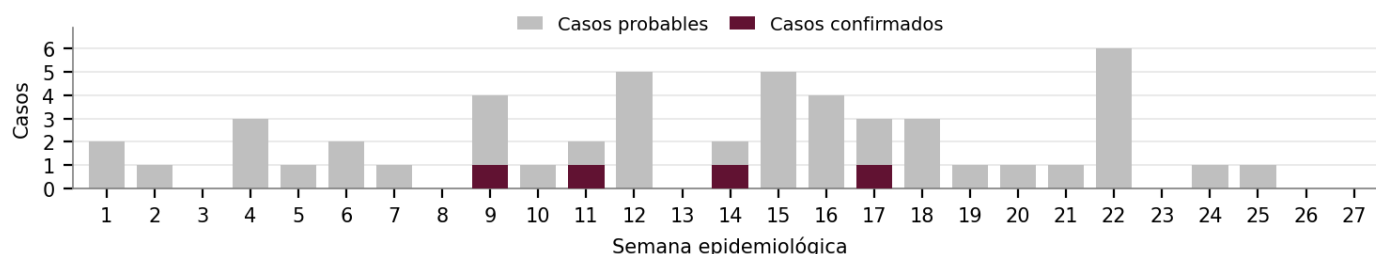
Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV) y notificación de casos probables de rickettsiosis.

- La Paz concentra el mayor número de casos probables (19; 38.0% del total estatal).
- 25 de 50 casos probables (50.0%) 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**: 50 casos probables en 27 semanas (máximo de 6 en la SE 22); en la SE 27 no se notificaron casos.
- Probables por grupo de edad: 20-29 años (13; 26.0%) y 0-9 años (10; 20.0%); **los menores de 18 años representan el 32.0%** (16 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 01–27)

Padecimiento	Casos probables	Casos confirmados	Defunciones
Enfermedad de Chagas	11	1	0
Enfermedad por el virus del Zika	12	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.

