

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

Corte: Semana epidemiológica 29-2026 (19 al 25 de julio de 2026)

RESUMEN EJECUTIVO

- Dengue:** 1,069 casos probables y **185 confirmados** acumulados (tasa de 20.07 por 100,000 habitantes) y 1 defunción; **circulación exclusiva de DENV-3** en los municipios con aislamiento.
- Rickettsiosis:** 57 casos probables, **4 confirmados** y 1 defunción; el 100% de los casos confirmados corresponde a **Mulegé** (letalidad de 25.0%).
- Otras ETV:** 1 caso confirmado de Enf. de Chagas, sin casos confirmados de otras Arbovirosis o Paludismo en 2026.
- Puntos de atención:** proporción elevada de dengue con signos de alarma (57.3% de los confirmados) y **tratamiento presuntivo en solo 50.9% de casos probables de rickettsiosis**.

Nota: las cifras de las SE 28-29 son preliminares y están sujetas a actualización por retraso en la notificación y emisión de resultados de laboratorio.

1. DENGUE — SITUACIÓN ACUMULADA (SE 01–29/2026)

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

Municipio	DNG	DCSA	DG	Total	Tasa*	Defunciones	Incidencia**
Comondú	4	17	0	21	27.88	0	Muy alta
Mulegé	0	0	0	0	0.00	0	Baja
La Paz	33	49	6	88	27.02	0	Muy alta
Los Cabos	32	37	4	73	16.78	1	Moderada
Loreto	0	3	0	3	17.37	0	Moderada
BCS	69	106	10	185	20.07	1	Alta

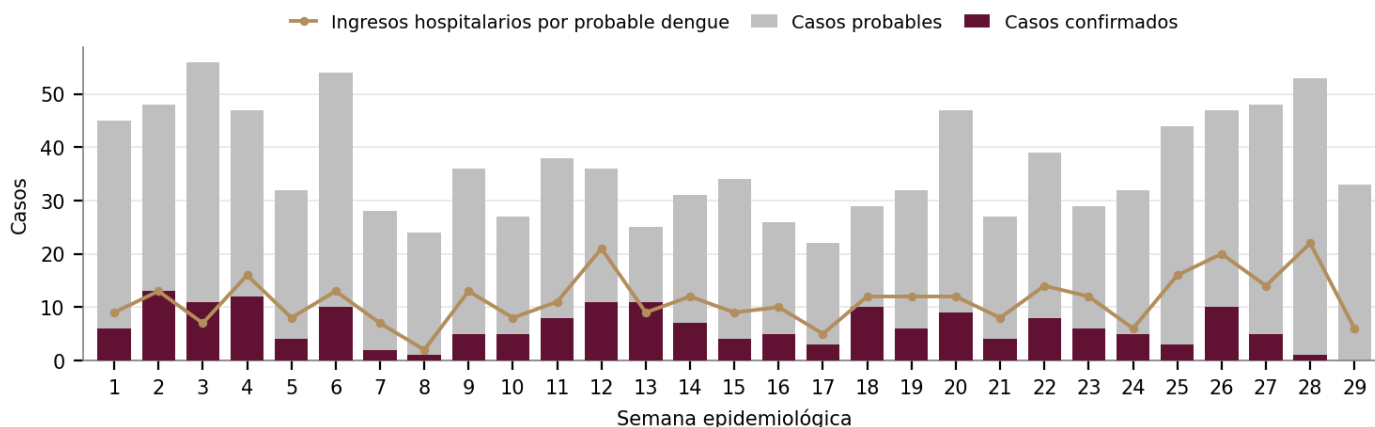
*Tasa por 100,000 habitantes. **Clasificación por cuartiles de incidencia: Baja ≤ 14.0 ; Moderada > 14.0 ; Alta > 17.4 ; Muy alta ≥ 22.6 . DNG = dengue no grave; DCSA = dengue con signos de alarma; DG = dengue grave.

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

- La Paz y Los Cabos concentran el **87.0% de los casos confirmados** (88 y 73 casos, respectivamente); Mulegé permanece sin casos confirmados.
- Por forma clínica predomina el dengue con signos de alarma: **DCSA 57.3% (106)**, DNG 37.3% (69) y DG 5.4% (10).
- Se registra **1 defunción confirmada** en Los Cabos; letalidad estatal de 0.54%.
- Del total de 1,069 casos probables estudiados, el **17.3% se confirmó por laboratorio**; se acumulan 327 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 28	SE 29	Casos nuevos (SE 28 + SE 29)
Comondú	0	0	0
Mulegé	0	0	0
La Paz	0	0	0
Los Cabos	1	0	1
Loreto	0	0	0
BCS	1	0	1

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

- La notificación de casos probables se mantiene **elevada** (SE 26–28: 47, 48 y 53 casos), mientras que la confirmación semanal **desciende** (1 caso en SE 28 y 0 en SE 29).
- Los ingresos hospitalarios por probable dengue alcanzaron su **valor máximo del año en la SE 28 (22 ingresos)**; la SE 29 registra 6, con cierre aún pendiente.
- La brecha entre probables y confirmados en las semanas recientes sugiere **rezago en el procesamiento y cierre de laboratorio**; se recomienda interpretar en forma preliminar las últimas 2 semanas.

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	49	0	49
Loreto	0	0	1	0	1
BCS	0	0	133	0	133

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

- Se mantiene la **circulación exclusiva de DENV-3** (133 aislamientos), sin evidencia de cocirculación de otros serotipos en 2026.
- Edad de los casos confirmados:** media de 28.6 años, **mediana de 24 años** (rango 1–75; DE 17.4).
- Los grupos de 10–14 (32 casos), 15–19 (23) y 20–24 años (22) concentran el **41.6% de los confirmados**; los menores de 20 años representan el 38.9%.
- Por sexo:** femenino 100 casos (54.1%), y masculino 85 (45.9%).

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	6	3	50.0	0	0	0.00
Mulegé	19	16	84.2	4	1	5.86
La Paz	20	6	30.0	0	0	0.00
Los Cabos	12	4	33.3	0	0	0.00
Loreto	0	0	—	0	0	0.00
BCS	57	29	50.9	4	1	0.43

*Tasa de casos confirmados por 100,000 habitantes; Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector (Plataforma ETV).

- Mulegé concentra el **100% de los casos confirmados y la única defunción** (tasa municipal de 5.86 por 100,000 habitantes); letalidad de 25.0% entre confirmados.

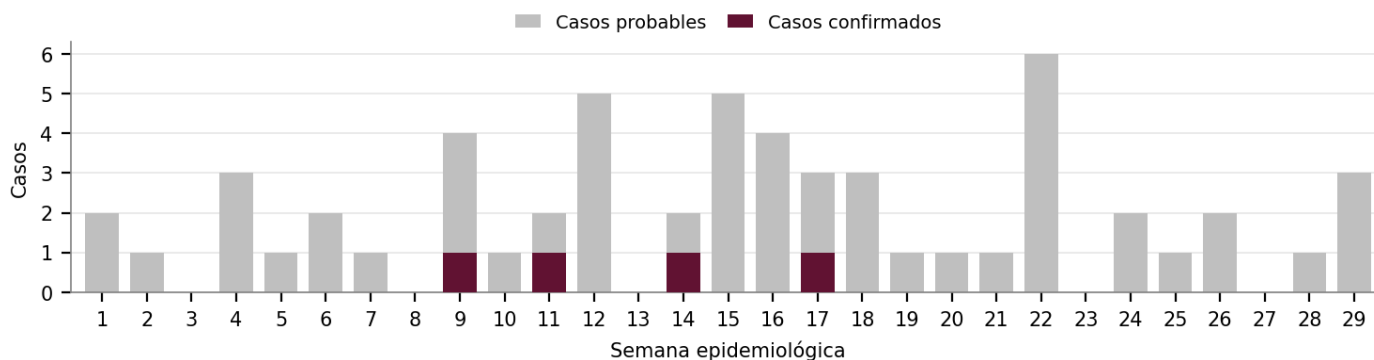




- Solo el **50.9% de los casos probables recibió tratamiento**; La Paz (30.0%) y Los Cabos (33.3%) presentan las coberturas más bajas frente a Mulegá (84.2%).
- La Paz notifica el mayor número de probables (20; 35.1%) sin casos confirmados a la fecha, lo que sugiere **oportunidad de mejora en el envío y seguimiento de muestras**.

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).

- La notificación de probables es **sostenida pero de baja magnitud** (mediana de 2 casos por semana; máximo de 6 en la SE 22); en la SE 29 se notificaron 3 probables;
- Los cuatro casos confirmados ocurrieron en las **SE 09, 11, 14 y 17**; no se han confirmado casos en las últimas 12 semanas;
- Los confirmados corresponden a los grupos de 20–29 (3) y 30–39 años (1);
- Distribución por sexo: 2 femenino (50%) y 2 masculino (50%).

6. OTRAS ETV — CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS ACUMULADOS, 2026

Casos probables y confirmados acumulados de otras ETV, BCS 2026 (SE 01–29)

Padecimiento	Casos probables	Casos confirmados	Defunciones
Enfermedad de Chagas	12	1*	0
Enfermedad por el virus del Zika	12	0	0
Chikungunya	0	0	0
Paludismo	No aplica**	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: No se ha confirmado transmisión autóctona de otras Arbovirosis ni Paludismo en el estado durante 2026, ni casos de las demás ETV no endémicas en BCS, sujetas a vigilancia especial (enlistadas en el cuadro); se ha confirmado 1 caso importado de Enfermedad de Chagas; **No se notifican casos probables de Paludismo en Plataforma ETV/SINAVE, únicamente casos confirmados.

