

INFORME SEMANAL DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN (EPV) — BCS, 2026

Corte: Semana epidemiológica 31-2026 (2 al 8 de agosto de 2026)

RESUMEN EJECUTIVO

- **EFE:** 99 casos acumulados (tasa: 10.74 x 100,000 hab.); 77 descartados, 7 en estudio; el último caso inició exantema en la SE 30.
- **Sarampión:** **15 casos confirmados** (tasa: 1.63 x 100,000 hab.) y ninguna defunción; sin confirmaciones nuevas desde la SE 12, es decir 19 semanas sin transmisión confirmada.
- **Tosferina:** 28 casos probables de síndrome coqueluchoide, **0 casos confirmados**.
- **PFA:** 25 casos notificados, 12 en menores de 15 años; **sin casos de poliomielitis**.
- **Bacterias invasivas:** 25 casos estudiados y **7 con agente de interés identificado** (4 *Streptococcus pneumoniae* y 3 *Haemophilus influenzae*).
- **Otras EPV:** **1 caso probable de difteria** notificado en la SE 12 y descartado; sin casos confirmados de difteria, tétanos y tétanos neonatal.

1. EFE Y SARAMPIÓN — SITUACIÓN ACUMULADA (SE 01–31/2026)

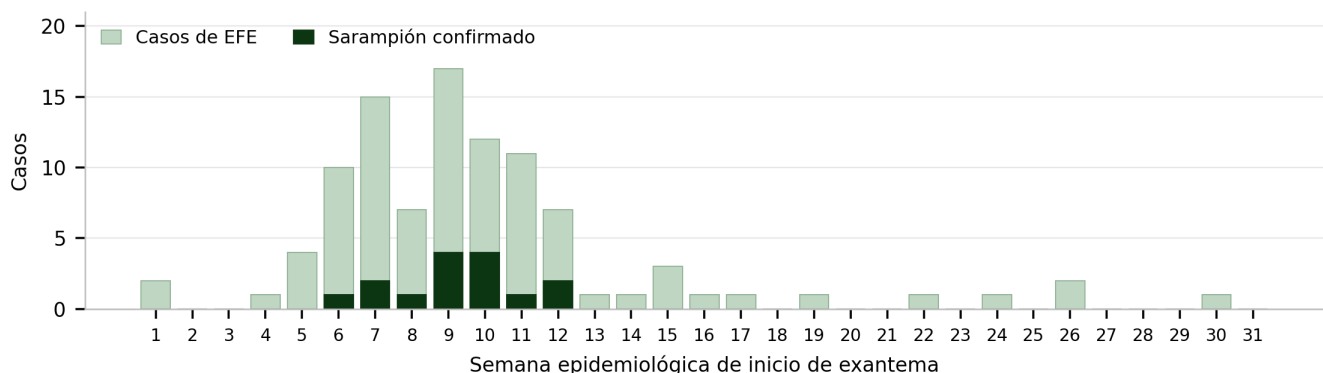
Casos de EFE y casos confirmados de sarampión por municipio de residencia, BCS 2026

Municipio	Casos de EFE	Tasa*	Sarampión confirmado	Tasa*
Comondú	6	7.97	3	3.99
Mulegé	4	5.86	0	0.00
La Paz	27	8.29	0	0.00
Los Cabos	62	14.25	12	2.76
Loreto	0	0.00	0	0.00
BCS	99	10.74	15	1.63

*Tasa por 100,000 habitantes. Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Febril Exantemática.

2. EFE Y SARAMPIÓN — TENDENCIA Y ACTIVIDAD RECIENTE

Curva de casos de EFE y casos confirmados de sarampión por semana epidemiológica de inicio de exantema, BCS 2026



Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Febril Exantemática.

- La mayor notificación se registra en la **SE 09** con 17 casos de EFE; en la semana de corte no se notificaron casos nuevos.
- 3 casos permanecen **en estudio** a la espera de resultados de laboratorio o de dictaminación, por lo que la clasificación puede modificarse en semanas posteriores.
- Los casos confirmados se concentran en **Los Cabos (12)**, **Comondú (3)**.



3. SARAMPIÓN — PERFIL DE LOS CASOS CONFIRMADOS

Características de los 15 casos confirmados de sarampión, BCS 2026 (SE 01–31)

Grupo de edad			Esquema de vacunación		
Menores de 1 año	1	6.7%	Sin dosis / se desconoce	12	80.0%
1 a 4 años	1	6.7%	1 dosis de SRP	1	6.7%
5 a 9 años	5	33.3%	2 o más dosis de SRP	2	13.3%
20 a 29 años	5	33.3%			
30 años y más	3	20.0%			
Sexo			Edad de los casos confirmados		
Masculino	9	60.0%	Edad promedio	18.3	años
Femenino	6	40.0%	Edad mediana	23.0	años
			Rango	7 meses a 38 años	

Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Febril Exantemática.

- 12 de los 15 casos confirmados (**80.0%**) **no contaban con antecedente de vacunación documentado**.
- La edad mediana es de 23.0 años; 7 casos (46.7%) son menores de 20 años.

4. TOSFERINA — SITUACIÓN ACUMULADA

Casos probables, confirmados y defunciones por tosferina según municipio, BCS 2026

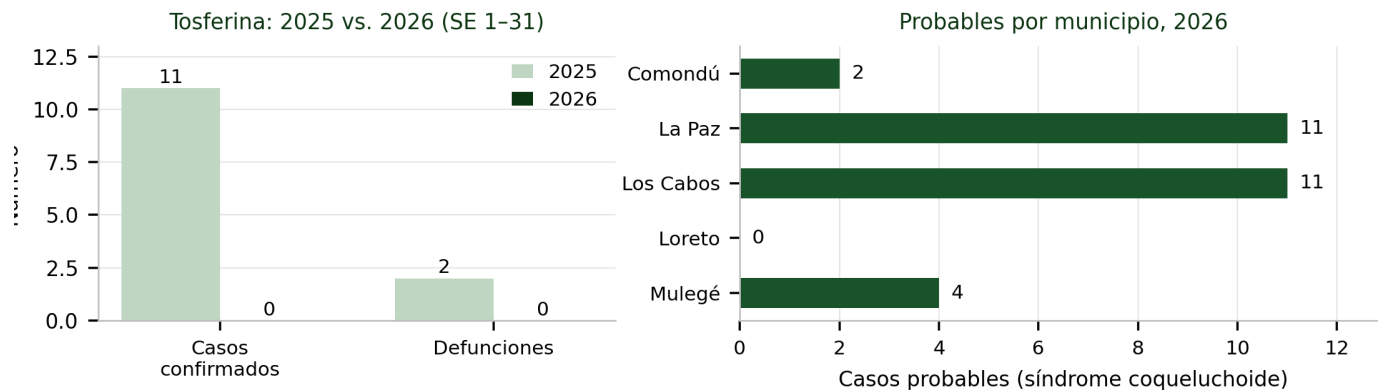
Municipio	Probables (Sx. coqueluchoide)	Confirmados	Tasa*	Defunciones
Comondú	2	0	0.00	0
Mulegé	4	0	0.00	0
La Paz	11	0	0.00	0
Los Cabos	11	0	0.00	0
Loreto	0	0	0.00	0
BCS	28	0	0.00	0

*Tasa de casos confirmados de tosferina por 100,000 habitantes. Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Tosferina.

- De los 28 casos probables, 13 corresponden a **menores de 1 año**, grupo de mayor riesgo de complicaciones y letalidad.

5. TOSFERINA — COMPARATIVO Y DISTRIBUCIÓN MUNICIPAL

Comparativo interanual de casos y defunciones por tosferina y distribución municipal de casos probables, BCS 2025–2026



Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Tosferina.

- La ausencia de confirmación coincide con una **notificación sostenida de casos probables**.





6. PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (PFA) — NOTIFICACIÓN Y CALIDAD DE LA VIGILANCIA

Casos notificados de PFA por municipio de residencia, BCS 2026 (SE 01–31)

Municipio	Casos notificados	Menores de 15 años	Tasa en menores de 15*
Comondú	5	2	12.22
Mulegé	3	3	18.00
La Paz	6	1	1.58
Los Cabos	11	6	5.57
Loreto	0	0	0.00
BCS	25	12	5.76

*Tasa por 100,000 menores de 15 años. Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Parálisis Flácida Aguda.

Indicadores de calidad de la vigilancia de PFA en menores de 15 años, BCS 2026

Indicador	Meta	Resultado	Cumplimiento
Notificación dentro de los 7 días del inicio de la parálisis	≥ 80%	11/12 (91.7%)	Cumple
Estudio epidemiológico <48 h de la notificación	≥ 80%	12/12 (100.0%)	Cumple
Muestra de heces en los primeros 14 días del inicio	≥ 80%	12/12 (100.0%)	Cumple
Tasa de notificación en menores de 15 años	≥ 1 por 100,000	5.76	Cumple

Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Parálisis Flácida Aguda.

- 12 de los 25 casos notificados corresponden a **menores de 15 años**, grupo objetivo del indicador; 11 requirieron hospitalización.
- La tasa de notificación acumulada es de 5.76 por 100,000 menores de 15 años; el indicador se evalúa contra la meta anual de al menos 1 por 100,000.

7. BACTERIAS INVASIVAS — CASOS ESTUDIADOS Y AGENTES IDENTIFICADOS

Casos estudiados de bacterias invasivas según municipio de residencia y diagnóstico inicial, BCS 2026

Municipio	Meningitis	Meningococcemia	Neumonía	Total
Comondú	0	0	0	0
Mulegé	3	1	0	4
La Paz	9	0	1	11*
Los Cabos	3	2	3	8
Loreto	1	0	0	1
Residente foráneo	0	0	1	1
BCS	16	3	5	25*

*Incluye 1 caso con otro diagnóstico inicial. Fuente: Base estatal de vigilancia de enfermedades invasivas del SNC y neumonías.

Agentes etiológicos identificados en los casos estudiados, BCS 2026

Agente identificado	Casos	% del total estudiado
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	4	16.0%
<i>Haemophilus influenzae</i>	3	12.0%
<i>Neisseria meningitidis</i>	0	0.0%
Otras bacterias	2	8.0%
Sin agente identificado	16	64.0%
Total	25	100.0%

Fuente: Base estatal de vigilancia de enfermedades invasivas del SNC y neumonías.

- Del total estudiado, 12 casos corresponden a personas de 60 años y más y 6 a menores de 15 años; se registra 1 defunción.





8. OTRAS EPV — CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS ACUMULADOS, 2026

Casos probables y confirmados acumulados de otras EPV, BCS 2026 (SE 01–31)

Padecimiento	Casos probables	Casos confirmados	Defunciones
Difteria	1	0	0
Tétanos (no neonatal)	0	0	0
Tétanos neonatal	0	0	0

Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistemas especiales de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Prevenibles por Vacunación.

Notas:

- No se han registrado casos confirmados de difteria, tétanos ni tétanos neonatal al cierre de la SE 31.

