PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO MENSUAL DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y CÓLERA

Baja California Sur · Información acumulada 2026 (enero–abril) · Corte a la semana epidemiológica 17 (30 de abril de 2026)

1. RESUMEN EJECUTIVO

- **Morbilidad (SUIVE).** Se acumularon 13,099 casos nuevos de EDA en B.C.S., con una tasa estatal de 1,420.8 por 100,000 habitantes. Los Cabos concentró 53.6 % de los casos y La Paz 28.9 %; la tasa más alta correspondió a Loreto (1,907.3) y la más baja a Mulegé (1,024.8).
- **Persona.** 53.0 % de los casos fueron mujeres; el grupo de 25 a 44 años aportó 27.3 % del total (3,576 casos) y los menores de 5 años 10.8 % (1,420).
- **Vigilancia especial.** Se estudiaron 166 casos con hisopo rectal (100 % con muestra para *V. cholerae*); 148 (89.2 %) contaban con resultado de laboratorio y en 5 (3.0 %) se confirmó un enteropatógeno: 3 salmonelosis, 1 shigelosis y 1 diarrea por *V. cholerae* no O1/no O139 (sin determinación de toxigenicidad).
- **Cólera.** No se registraron casos de cólera en la entidad. El único aislamiento de *V. cholerae* corresponde a una cepa no O1/no O139, que no cumple la definición operacional de caso.
- **Gravedad.** 18 casos hospitalizados (10.8 %), 69 con deshidratación grave (41.6 %) y 3 defunciones (letalidad 1.81 %), todas en residentes de La Paz de 62 años o más y sin enteropatógeno identificado.

2. MORBILIDAD POR EDA NOTIFICADA AL SUIVE

Municipio	Casos	Tasa*	Clasificación
Los Cabos	7,019	1,613.0	Moderada
La Paz	3,780	1,160.5	Baja
Comondú	1,195	1,750.6	Alta
Mulegé	772	1,024.8	Baja
Loreto	333	1,907.3	Muy alta
B.C.S.	**13,099**	**1,420.8**	**—**

Cuadro 1. Casos y tasa de EDA por municipio, B.C.S., 2026.

* Tasa por 100,000 habitantes. Clasificación por cuartiles de las tasas municipales del corte vigente.

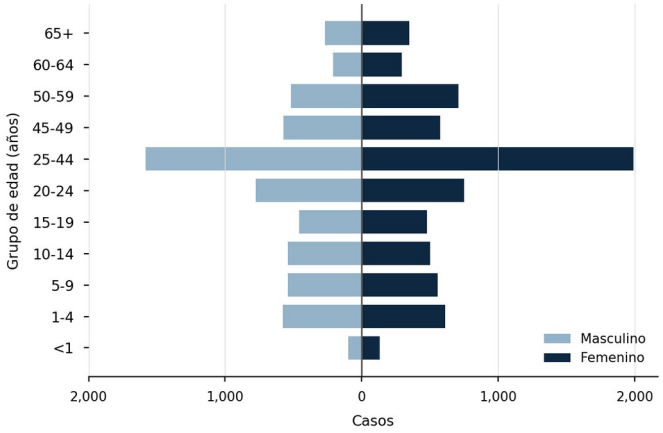

Figura 1. Casos de EDA por grupo de edad y sexo, B.C.S., 2026.

3. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ESPECIAL DE EDA Y CÓLERA: LABORATORIO

Agente	Procesadas	Positivas
V. cholerae	148	1
V. parahaemolyticus	148	0
Salmonella spp.	143	3
Shigella spp.	144	1
Rotavirus	2	0
E. coli (sin patotipo)	63	26
Pseudomonas spp.	148	13
Casos estudiados / total de aislamientos	**166**	**44**

Cuadro 2. Total de aislamientos de laboratorio por agente, B.C.S., 2026.

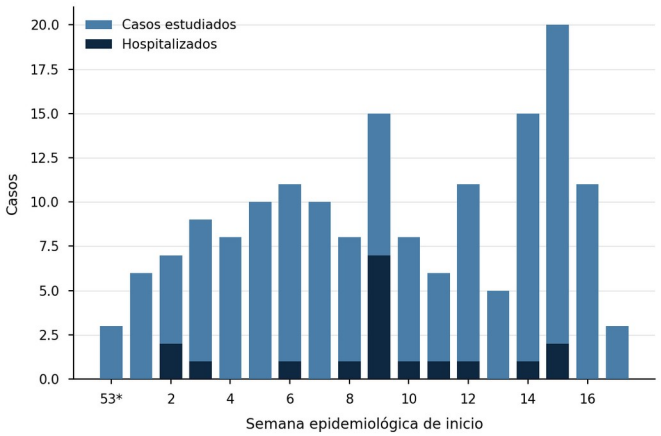

Figura 2. Casos estudiados y hospitalizados por semana de inicio.

Rechazo de muestras: de 154 muestras recibidas en el LESP, 6 (3.9 %) fueron rechazadas por calidad inadecuada del hisopo y quedaron sin diagnóstico; 12 casos (7.2 %) permanecen en proceso o sin registro de recepción. E. coli y Pseudomonas spp. se reportan sin caracterización de patotipo, por lo que los casos con enteropatógeno confirmado son 5 (3.0 %).

4. CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA Y GRAVEDAD

Indicador	Valor	Indicador	Valor
Casos estudiados	166	Hospitalizados (tasa de hospitalización)	18 (10.8 %)
Mediana de edad, años (RIC)	39.0 (18.2–58.0)	Estancia hospitalaria, mediana (rango)	1 día (0–7); n = 9
Hombres / mujeres	82 / 84	Egreso por mejoría	6
Menores de 5 años / 60 años y más	13 / 40	Defunciones (letalidad)	3 (1.81 %)
Deshidratación grave	69 (41.6 %)	Probable fuente: alimentos / agua	140 (84.3 %) / 30 (18.1 %)
Plan C de hidratación	83 (50.0 %)	Toma de muestra ≤ 5 días del inicio	165 (99.4 %)

Cuadro 3. Perfil clínico-epidemiológico de los casos estudiados en el sistema especial, B.C.S., 2026 (n = 166).

5. SITUACIÓN DEL CÓLERA

Durante el periodo no se identificaron casos de cólera en Baja California Sur. La búsqueda intencionada se sostuvo mediante hisopado rectal en el 100 % de los casos captados por el sistema especial (166 muestras), con toma dentro de los primeros cinco días del inicio de síntomas en 99.4 % de ellos.

Se obtuvo un aislamiento de *Vibrio cholerae* no O1, negativo a O139, en una mujer de 65 años residente de La Paz con inicio de síntomas en la SE 14; egresó por mejoría y no se identificaron casos secundarios.

No se documentaron brotes de EDA en el periodo. La fuente probable de infección más señalada fueron los alimentos (84.3 %), seguida del agua (18.1 %); 95.2 % de los casos refirió consumo de agua de garrafón.

6. NOTAS METODOLÓGICAS Y FUENTES

Fuentes: (1) SUAVE/SINAVE, notificación semanal de casos nuevos de enfermedad (epiclave 08, infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas), corte a la SE 17/2026, con población CONAPO/proyecciones 2026 (B.C.S. 921,924 habitantes); los casos notificados por unidades de Loreto se reasignan a ese municipio. La cifra procede del archivo estatal de exportación del SUAVE y puede diferir marginalmente del cuadro oficial de morbilidad por captura retroactiva posterior. (2) Base nominal 2026 del Sistema de Vigilancia Epidemiológica Especial de EDA y Cólera (plataforma SINAVE), filtrada por fecha de inicio de síntomas ≤ 30 de abril de 2026; municipio asignado por residencia. La Figura 2 incluye la SE 53/2025 (28 de diciembre al 3 de enero), en la que iniciaron 3 casos. Publicación mensual.