

PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO MENSUAL DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y CÓLERA

Baja California Sur · Información acumulada 2026 (enero-agosto) · Corte a la semana epidemiológica 34 (31 de agosto de 2026)

1. RESUMEN EJECUTIVO

- **Morbilidad (SUIVE).** Se acumularon 25,123 casos nuevos de EDA en B.C.S., con una tasa estatal de 2,725.1 por 100,000 habitantes. Los Cabos concentró 55.4 % de los casos y La Paz 28.8 %; la tasa más alta correspondió a Loreto (3,270.5) y la más baja a Mulegé (2,110.9).
- **Persona.** 52.4 % de los casos fueron mujeres; el grupo de 25 a 44 años aportó 27.0 % del total (6,779 casos) y los menores de 5 años 10.9 % (2,729).
- **Vigilancia especial.** Se estudiaron 295 casos con hisopo rectal (100 % con muestra para *V. cholerae*); 227 (76.9 %) contaban con resultado de laboratorio y en 9 (3.1 %) se confirmó un enteropatógeno: 6 salmonelosis, 1 shigelosis, 1 diarrea por *V. cholerae* no O1/no O139 (sin determinación de toxigenicidad) y 1 por *V. parahaemolyticus*.
- **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.** 38 casos hospitalizados (12.9 %), 122 con deshidratación grave (41.4 %) y 3 defunciones (letalidad 1.02 %), 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	13,913	3,197.3	Alta
La Paz	7,230	2,219.7	Baja
Comondú	1,968	2,612.5	Moderada
Mulegé	1,441	2,110.9	Baja
Loreto	571	3,270.5	Muy alta
B.C.S.	25,123	2,725.1	—

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.

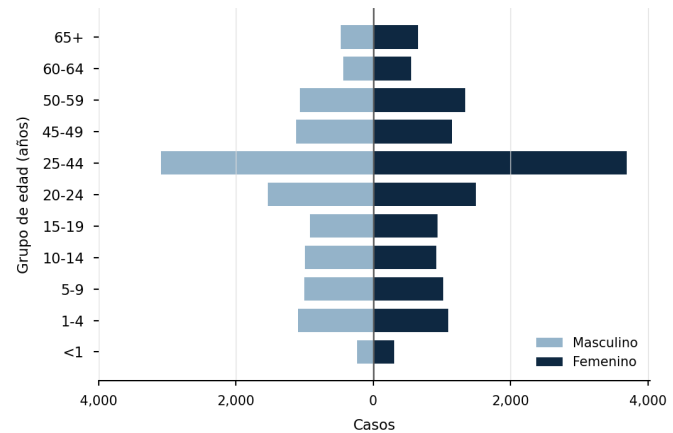


Figura 1. Casos de EDA por grupo de edad y sexo, B.C.S., 2026.

3. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ESPECIAL DE EDA Y CÓLERA: LABORATORIO

Agente	Procesadas	Positivas
<i>V. cholerae</i>	227	1
<i>V. parahaemolyticus</i>	227	1
<i>Salmonella spp.</i>	214	6
<i>Shigella spp.</i>	215	1
<i>Rotavirus</i>	5	0
<i>E. coli</i> (sin patotipo)	134	53
<i>Pseudomonas spp.</i>	227	30
Casos estudiados / total de aislamientos	295	92

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

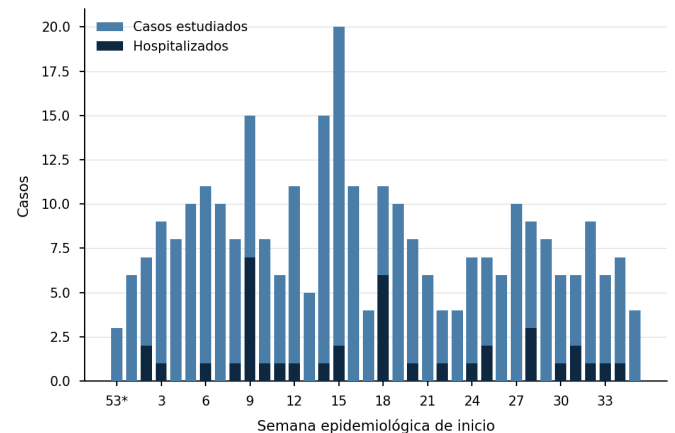


Figura 2. Casos estudiados y hospitalizados por semana de inicio.

Rechazo de muestras: de 233 muestras recibidas en LESP, 6 (2.6 %) fueron rechazadas por calidad inadecuada del hisopo; 62 casos (21.0 %) permanecen en proceso o sin registro de recepción. *E. coli* y *Pseudomonas spp.* se reportan sin caracterización de patotipo, los casos con enteropatógeno confirmado son 9 (3.1 %).





4. CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA Y GRAVEDAD

Indicador	Valor	Indicador	Valor
Casos estudiados	295	Hospitalizados (tasa de hospitalización)	38 (12.9 %)
Mediana de edad, años (RIC)	40.0 (18.0–58.0)	Estancia hospitalaria, mediana (rango)	2 días (0–8); n = 21
Hombres / mujeres	145 / 150	Egreso por mejoría	18
Menores de 5 años / 60 años y más	28 / 73	Defunciones (letalidad)	3 (1.02 %)
Deshidratación grave	122 (41.4 %)	Probable fuente: alimentos / agua	243 (82.4 %) / 58 (19.7 %)
Plan C de hidratación	147 (49.8 %)	Toma de muestra $\leq$ 5 días del inicio	290 (98.3 %)

Cuadro 3. Perfil clínico-epidemiológico de los casos estudiados en el sistema especial, B.C.S., 2026 (n = 295).

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 (295 muestras), con toma dentro de los primeros cinco días del inicio de síntomas en 98.3 % 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.

Se documentó un brote de EDA en el periodo. La fuente probable de infección más señalada fueron los alimentos (82.4 %), seguida del agua (19.7 %); 93.9 % de los casos refirió consumo de agua de garrafón.

6. NOTAS METODOLÓGICAS Y FUENTES

Fuentes: (1) SUAVE/SINAVE, informe semanal de casos nuevos de enfermedad (epiclave 08, infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas), corte a la SE 34/2026, con población CONAPO/proyecciones 2026 (B.C.S. 921,924 habitantes); (2) Base nominal 2026 del Sistema de Vigilancia Epidemiológica Especial de EDA y Cólera (plataforma SINAVE), filtrada por fecha de inicio de síntomas $\leq$ 31 de agosto de 2026; municipio asignado por residencia. El cuadro SUAVE cierra dos días antes, en la SE 34 (29 de agosto). Publicación mensual.

