



PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO MENSUAL DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y CÓLERA

Baja California Sur · Información acumulada 2026 (enero-julio) · Corte a la semana epidemiológica 30 (31 de julio de 2026)

1. RESUMEN EJECUTIVO

- **Morbilidad (SUIVE).** Se acumularon 22,421 casos nuevos de EDA en B.C.S., con una tasa estatal de 2,432.0 por 100,000 habitantes. Los Cabos concentró 55.0 % de los casos y La Paz 28.9 %; la tasa más alta correspondió a Loreto (3,001.3) y la más baja a Mulegé (1,671.3).
- **Persona.** 52.7 % de los casos fueron mujeres; el grupo de 25 a 44 años aportó 27.2 % del total (6,098 casos) y los menores de 5 años 10.8 % (2,413).
- **Vigilancia especial.** Se estudiaron 263 casos con hisopo rectal (100 % con muestra para *V. cholerae*); 206 (78.3 %) contaban con resultado de laboratorio y en 9 (3.4 %) 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.** 33 casos hospitalizados (12.5 %), 106 con deshidratación grave (40.3 %) y 3 defunciones (letalidad 1.14 %), 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	12,325	2,832.4	Alta
La Paz	6,479	1,989.2	Baja
Comondú	1,834	2,686.6	Moderada
Mulegé	1,259	1,671.3	Baja
Loreto	524	3,001.3	Muy alta
B.C.S.	22,421	2,432.0	—

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.

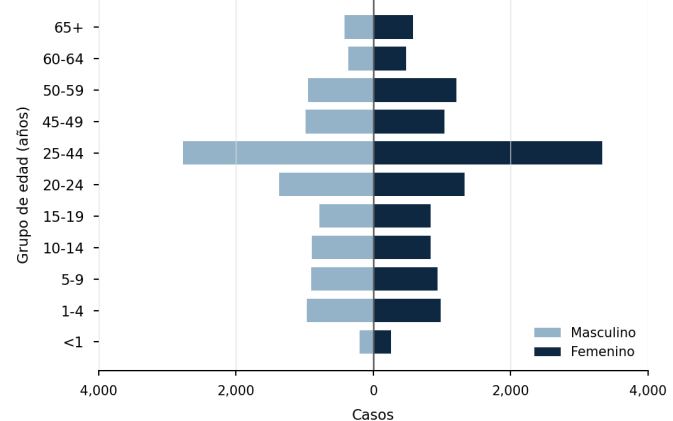


Figura 1. Casos de EDA por grupo de edad y sexo, B.C.S., 2026.

3. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ESPECIAL DE EDA Y CÓLERA: LABORATORIO

Agente	Procesadas	Positivas
<i>V. cholerae</i>	206	1
<i>V. parahaemolyticus</i>	206	1
<i>Salmonella spp.</i>	200	6
<i>Shigella spp.</i>	201	1
<i>Rotavirus</i>	5	0
<i>E. coli (sin patotipo)</i>	120	47
<i>Pseudomonas spp.</i>	206	27
Casos estudiados / total de aislamientos	263	83

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

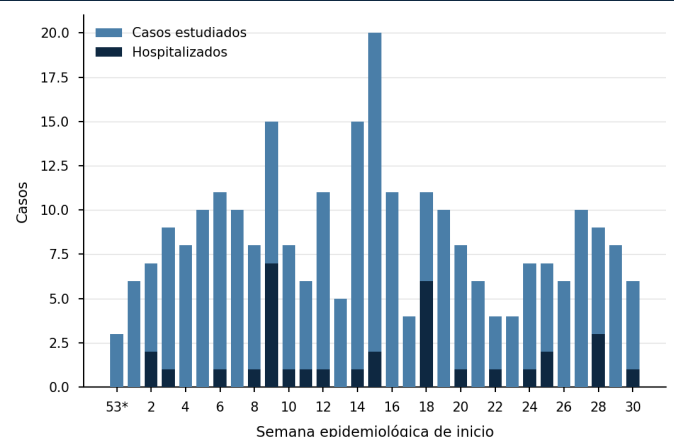


Figura 2. Casos estudiados y hospitalizados por semana de inicio.

Rechazo de muestras: de 212 muestras recibidas en LESP, 6 (2.8 %) fueron rechazadas por calidad inadecuada del hisopo; 51 casos (19.4 %) permanecen en proceso o sin registro de recepción. *E. coli* y *Pseudomonas spp.* se reportan sin caracterización de patotipo.



4. CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA Y GRAVEDAD

Indicador	Valor	Indicador	Valor
Casos estudiados	263	Hospitalizados (tasa de hospitalización)	33 (12.5 %)
Mediana de edad, años (RIC)	39.0 (16.5–58.0)	Estancia hospitalaria, mediana (rango)	1 día (0–7); n = 17
Hombres / mujeres	133 / 130	Egreso por mejoría	14
Menores de 5 años / 60 años y más	26 / 64	Defunciones (letalidad)	3 (1.14 %)
Deshidratación grave	106 (40.3 %)	Probable fuente: alimentos / agua	219 (83.3 %) / 50 (19.0 %)
Plan C de hidratación	129 (49.0 %)	Toma de muestra $\leq$ 5 días del inicio	258 (98.1 %)

Cuadro 3. Perfil clínico-epidemiológico de los casos estudiados en el sistema especial, B.C.S., 2026 (n = 263).

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 (263 muestras), con toma dentro de los primeros cinco días del inicio de síntomas en 98.1 % 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 (83.3 %), seguida del agua (19.0 %); 93.5 % 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, corte a la SE 30/2026, 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), fecha de inicio de síntomas $\leq$ 31 de julio de 2026; municipio asignado por residencia. La SE 30 transcurre del 26 de julio al 1 de agosto, sólo se incluyen los casos con inicio hasta el 31 de julio; tres casos con inicio en la SE 53/2025 se conservan en los acumulados. Publicación mensual.

