PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO MENSUAL DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y CÓLERA

Baja California Sur · Información acumulada 2026 (enero–mayo) · Corte a la semana epidemiológica 22 (31 de mayo de 2026)

1. RESUMEN EJECUTIVO

- **Morbilidad (SUIVE).** Se acumularon 16,530 casos nuevos de EDA en B.C.S., con una tasa estatal de 1,793.0 por 100,000 habitantes. Los Cabos concentró 53.1 % de los casos y La Paz 29.7 %; la tasa más alta correspondió a Loreto (2,291.1) y la más baja a Mulegé (1,300.9).
- **Persona.** 53.2 % de los casos fueron mujeres; el grupo de 25 a 44 años aportó 27.3 % del total (4,515 casos) y los menores de 5 años 10.6 % (1,758).
- **Vigilancia especial.** Se estudiaron 202 casos con hisopo rectal (100 % con muestra para *V. cholerae*); 170 (84.2 %) contaban con resultado de laboratorio y en 6 (3.0 %) se confirmó un enteropatógeno: 3 salmonelosis, 1 shigelosis, 1 diarrea por *V. cholerae* no O1/no O139 (sin determinación de toxigenicidad) y 1 diarrea 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.** 25 casos hospitalizados (12.4 %), 86 con deshidratación grave (42.6 %) y 3 defunciones (letalidad 1.49 %), 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	8,771	2,015.6	Moderada
La Paz	4,910	1,507.4	Baja
Comondú	1,469	2,151.9	Alta
Mulegé	980	1,300.9	Baja
Loreto	400	2,291.1	Muy alta
B.C.S.	**16,530**	**1,793.0**	**—**

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.

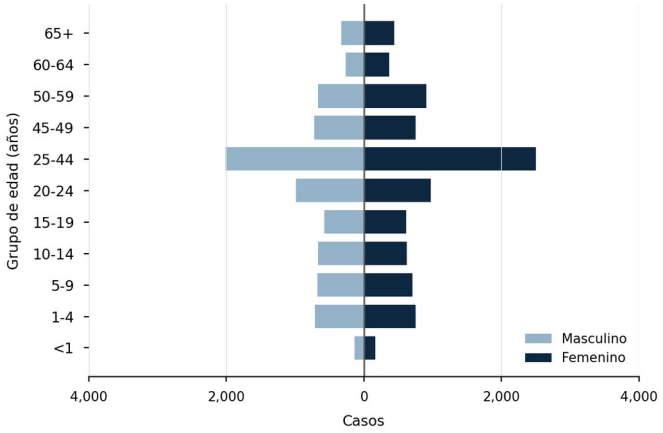

Figura 1. Casos de EDA por grupo de edad y sexo, B.C.S., 2026.

3. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ESPECIAL DE EDA Y CÓLERA: LABORATORIO

Agente	Procesadas	Positivas
V. cholerae	170	1
V. parahaemolyticus	170	1
Salmonella spp.	165	3
Shigella spp.	166	1
Rotavirus	4	0
E. coli (sin patotipo)	85	35
Pseudomonas spp.	170	20
Casos estudiados / total de aislamientos	**202**	**61**

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

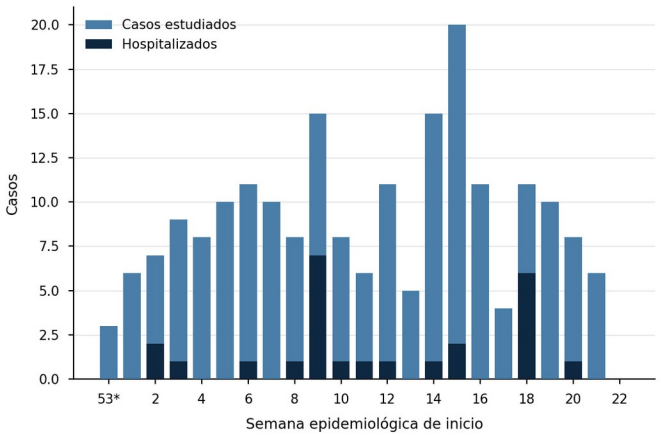

Figura 2. Casos estudiados y hospitalizados por semana de inicio.

Rechazo de muestras: de 176 muestras recibidas en el LESP, 6 (3.4 %) fueron rechazadas por calidad inadecuada del hisopo y quedaron sin diagnóstico; 26 casos (12.9 %) 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 6 (3.0 %).

4. CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA Y GRAVEDAD

Indicador	Valor	Indicador	Valor
Casos estudiados	202	Hospitalizados (tasa de hospitalización)	25 (12.4 %)
Mediana de edad, años (RIC)	38.5 (18.2–58.0)	Estancia hospitalaria, mediana (rango)	1 día (0–7); n = 15
Hombres / mujeres	99 / 103	Egreso por mejoría	12
Menores de 5 años / 60 años y más	19 / 49	Defunciones (letalidad)	3 (1.49 %)
Deshidratación grave	86 (42.6 %)	Probable fuente: alimentos / agua	167 (82.7 %) / 40 (19.8 %)
Plan C de hidratación	104 (51.5 %)	Toma de muestra ≤ 5 días del inicio	201 (99.5 %)

Cuadro 3. Perfil clínico-epidemiológico de los casos estudiados en el sistema especial, B.C.S., 2026 (n = 202).

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 (202 muestras), con toma dentro de los primeros cinco días del inicio de síntomas en 99.5 % 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 (82.7 %), seguida del agua (19.8 %); 94.1 % 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 22/2026, 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 ≤ 31 de mayo 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.