

Boletín Epidemiológico Estatal

Baja California Sur

Semanas Epidemiológicas 01 a 26, 2024



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



•DIRECTORIO

Secretaría de Salud de Baja California Sur

Dra. Zazil Flores Aldape
Secretaria de Salud y Directora General del Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

Dra. Ana Luisa Guluarte Castro
Directora de Servicios de Salud de la Secretaría de Salud e Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

Dr. Alfredo Ojeda Garmendia
Subdirector de Epidemiología de la Secretaría de Salud e Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

ELABORÓ

SUBDIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA.-

Dr. Alfredo Ojeda Garmendia - Subdirector de Epidemiología

Dr. Francisco Javier Espinosa Gutiérrez - Coordinador Estatal de Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

L.E. Cynthia Adriana Barrera de Los Reyes - Responsable del Registro electrónico de las Defunciones en Vigilancia Epidemiológica (REDVE), SVETNE y SIVEPAB.

Dr. Francisco Javier León León - Coordinador Estatal de Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles



Contenidos.-

1. Boletín Epidemiológico: Introducción

- Calendario Epidemiológico 2024

2. Morbilidad: 10 Principales causas 2024

3. Mortalidad sujeta a vigilancia epidemiológica: 10 Principales causas 2024

4. Enfermedades No Transmisibles

1. Displasias y Neoplasias
2. Notificación de Muerte Materna
3. Morbilidad Materna Extremadamente Grave
4. Defectos al Nacimiento
5. Diabetes tipo 2 Hospitalaria
6. Temperaturas Naturales Extremas

5. Enfermedades Transmisibles

1. Enfermedad Respiratoria Viral (COVID-19, Influenza y OVR) e Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)
2. Tuberculosis (TB)
3. Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)
4. Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETVS)
5. Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPVS)
6. Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)
7. Infección por VIH
8. Hepatitis Vírica C



1. Boletín Epidemiológico: Introducción

- La NORMA Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012, Para la vigilancia epidemiológica, establece que el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) se encarga de recolectar sistemáticamente información sobre la salud de la población y sus determinantes. La información generada por el SINAVE debe ser difundida para la toma de decisiones y debe estar disponible a través de reportes impresos o electrónicos.
- En el presente boletín epidemiológico se incluye información de los sistemas de vigilancia epidemiológica convencional y vigilancia epidemiológica especial a nivel estatal, con datos acumulados del periodo del 01-01-2024 al 30-06-2024, correspondiente al corte de la semana epidemiológica 26-2024.
- Este documento se publica con una periodicidad trimestral.
- La información debe considerarse preliminar, los cierres de información oficial se determinan a nivel federal por la Dirección General de Epidemiología y Dirección General de Información en Salud e INEGI.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

Fuentes:

1. Secretaría de Salud/Dirección General de Epidemiología/<https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/sistema-nacional-de-vigilancia-epidemiologica>

2. NORMA Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012, Para la vigilancia epidemiológica.

1.1 Calendario Epidemiológico 2024



SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
 DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA
 BOLETÍN “Epidemiología”
 CALENDARIO EPIDEMIOLÓGICO 2024

ENERO

SEM EPI D L M M J V S SEM NOT

1		1	2	3	4	5	6	52
2	7	8	9	10	11	12	13	1
3	14	15	16	17	18	19	20	2
4	21	22	23	24	25	26	27	3
5	28	29	30	31				4

FEBRERO

SEM EPI D L M M J V S SEM NOT

5					1	2	3	4
6	4	5	6	7	8	9	10	5
7	11	12	13	14	15	16	17	6
8	18	19	20	21	22	23	24	7
9	25	26	27	28	29			8

MARZO

SEM EPI D L M M J V S SEM NOT

9					1	2	8
10	3	4	5	6	7	8	9
11	10	11	12	13	14	15	16
12	17	18	19	20	21	22	23
13	24	25	26	27	28	29	30
14	31						13

ABRIL

SEM EPI D L M M J V S SEM NOT

14		1	2	3	4	5	6	13
15	7	8	9	10	11	12	13	14
16	14	15	16	17	18	19	20	15
17	21	22	23	24	25	26	27	16
18	28	29	30					17

MAYO

SEM EPI D L M M J V S SEM NOT

18				1	2	3	4	17
19	5	6	7	8	9	10	11	18
20	12	13	14	15	16	17	18	19
21	19	20	21	22	23	24	25	20
22	26	27	28	29	30	31		21

JUNIO

SEM EPI D L M M J V S SEM NOT

22						1	21
23	2	3	4	5	6	7	8
24	9	10	11	12	13	14	15
25	16	17	18	19	20	21	22
26	23	24	25	26	27	28	29
27	30						26

JULIO

SEM EPI D L M M J V S SEM NOT

27		1	2	3	4	5	6	26
28	7	8	9	10	11	12	13	27
29	14	15	16	17	18	19	20	28
30	21	22	23	24	25	26	27	29
31	28	29	30	31				30

AGOSTO

SEM EPI D L M M J V S SEM NOT

31					1	2	3	30
32	4	5	6	7	8	9	10	31
33	11	12	13	14	15	16	17	32
34	18	19	20	21	22	23	24	33
35	25	26	27	28	29	30	31	34

SEPTIEMBRE

SEM EPI D L M M J V S SEM NOT

36	1	2	3	4	5	6	7	35
37	8	9	10	11	12	13	14	36
38	15	16	17	18	19	20	21	37
39	22	23	24	25	26	27	28	38
40	29	30						39

OCTUBRE

SEM EPI D L M M J V S SEM NOT

40			1	2	3	4	5	39
41	6	7	8	9	10	11	12	40
42	13	14	15	16	17	18	19	41
43	20	21	22	23	24	25	26	42
44	27	28	29	30	31			43

NOVIEMBRE

SEM EPI D L M M J V S SEM NOT

44					1	2	43
45	3	4	5	6	7	8	9
46	10	11	12	13	14	15	16
47	17	18	19	20	21	22	23
48	24	25	26	27	28	29	30

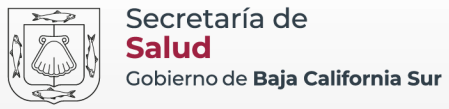
DICIEMBRE

SEM EPI D L M M J V S SEM NOT

49	1	2	3	4	5	6	7	48
50	8	9	10	11	12	13	14	49
51	15	16	17	18	19	20	21	50
52	22	23	24	25	26	27	28	51
1	29	30	31					52

□ Días de descanso obligatorio □ Días de descanso opcional □ Boletín mensual

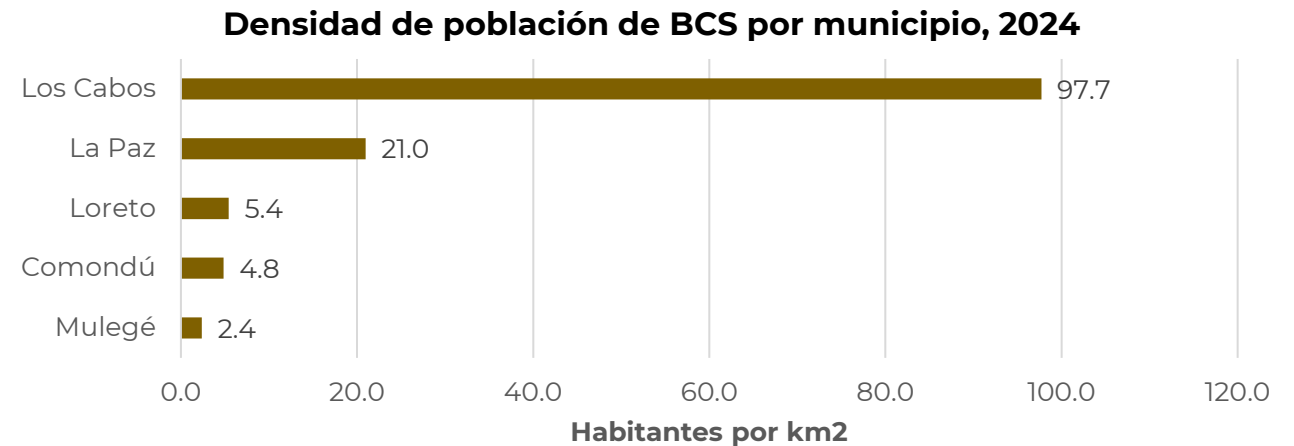
DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA. FCO. DE P. MIRANDA #157-5º PISO. UNIDAD LOMAS DE PLATEROS. C.P. 01480. CIUDAD DE MÉXICO
 DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN EPIDEMIOLOGICA TELS.: 55 53 37 16 44, 55 53 37 16 47, 55 53 37 16 58 ELABORÓ: Dr. Eduardo David Barrón López.



1.1.1 Boletín Epidemiológico: Población de BCS en 2024

- Se estimó una población total de 868,622 habitantes para Baja California Sur en 2024 (CONAPO).
- En la entidad predomina el sexo masculino con 50.74%, mientras que el sexo femenino es de 49.26%.
- Baja California Sur cuenta con 4 jurisdicciones sanitarias y 5 municipios.
- El municipio con mayor población es Los Cabos con 358,642 habitantes, y el de menor población es Mulegé.
- La densidad de población del estado es de 11.86 personas por Km². El municipio de Los Cabos es el de mayor densidad con 97.7 personas por Km², en tanto que el que tiene mayor dispersión es el municipio de Mulegé con 2.4 personas por Km².

Sexo	Población	%
Masculino	440,813	50.74
Femenino	427,089	49.26
Total	868,622	100

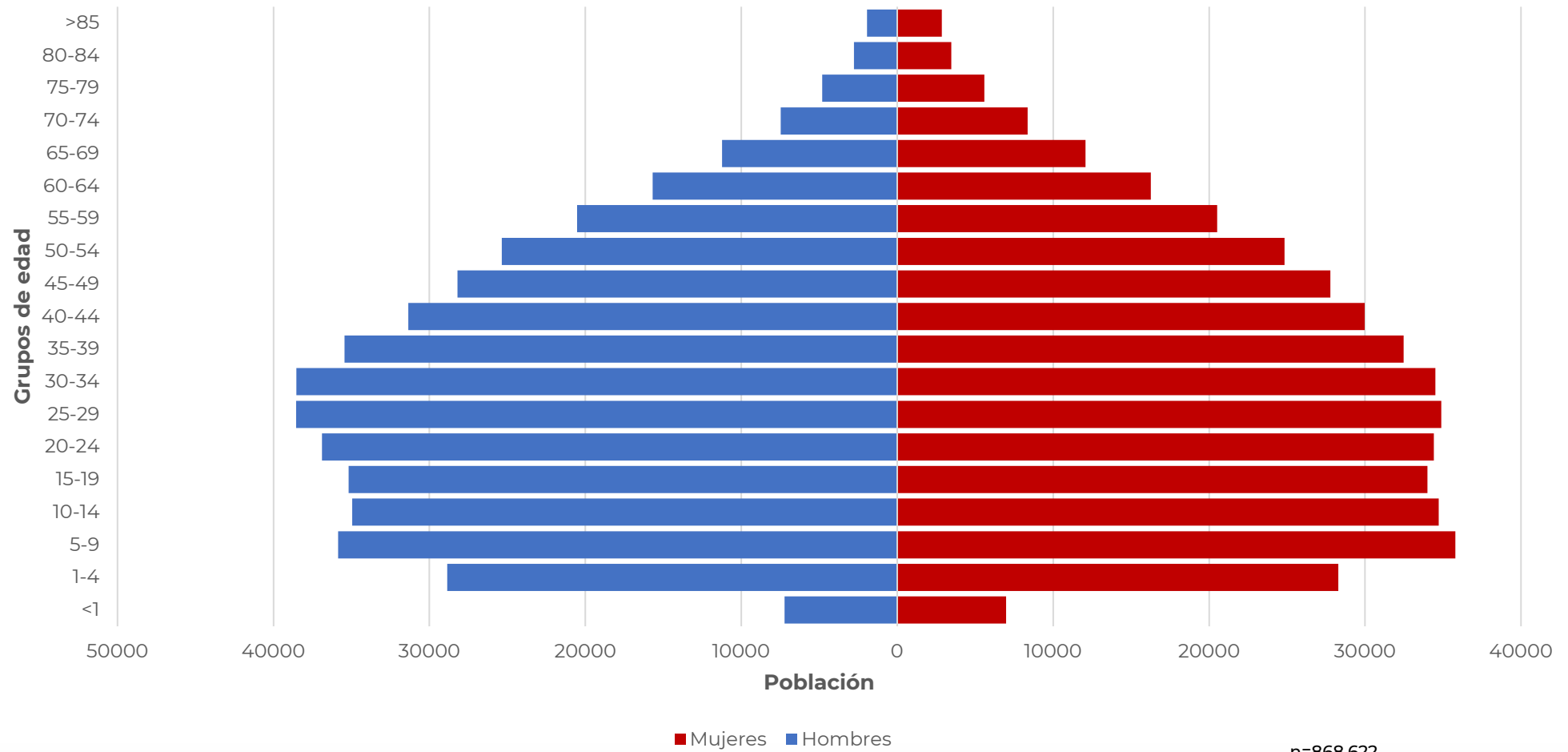


Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



1.1.2 Boletín Epidemiológico: Pirámide Poblacional de BCS 2024

Pirámide Poblacional BCS 2024



n=868,622



Secretaría de Salud
Gobierno de Baja California Sur



2. Morbilidad general: 10 Principales causas en 2024

NO.	Padecimiento (Código CIE-10)	Casos	Tasa de incidencia acumulada (TIA)*
1	Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03.0)	84,334	9,708.9
2	Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas(A04, A08-A09 EXCEPTO A08.0)	16,640	1,915.6
3	Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0)	15,955	1,836.8
4	Gingivitis y enfermedad periodontal(K05)	10,282	1,183.7
5	Conjuntivitis(H10)	5,700	656.2
6	Otitis media aguda(H65.0-H65.1)	5,351	616.03
7	Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29)	4,328	498.2
8	Obesidad(E66)	3,403	391.7
9	Hipertensión arterial(I10-I15)	2,426	279.2
10	Secuelas de otros efectos y los no especificados de causas externas(T98)	2,053	236.3

*Nota: TIA calculada por 100,000 habitantes.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



3. Mortalidad por causas sujetas a vigilancia epidemiológica: 10 principales causas en 2024

NO.	Causa	Casos	Tasa*
1	Enfermedad Por VIH	22	2.53
2	COVID-19**	4	0.46
3	Influenza**	3	0.35
4	Tuberculosis Pulmonar	3	0.35
5	Meningitis Tuberculosa	3	0.35
6	Dengue	2	0.23
7	Melioidosis	1	0.12
8	Neumonía, No Especificada	1	0.12
9	N/A	N/A	N/A
10	N/A	N/A	N/A

*Nota: Tasa por 100,000 habitantes.

**Defunciones notificadas en SISVER 2024.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

4.1.1 Displasias y Neoplasias

- A partir del año 2023, por acuerdo del Comité Nacional de Vigilancia Epidemiológica (CONAVE) se agregaron 15 padecimientos* al grupo de displasias y neoplasias al Sistema de Vigilancia Convencional.

***Previamente se notificaban únicamente los siguientes casos:**

- Displasia cervical leve y moderada(N87.0-N87.1).
 - Displasia cervical severa y CaCu in situ(N87.2, D06).
 - Tumor maligno de la mama(C50).
 - Tumor maligno del cuello del útero(C53).
- Del 01 de enero al 30 de junio de 2024, se notificaron 531 casos de displasias y neoplasias en BCS, para una tasa de incidencia acumulada de 61.1 casos por 100,000 habitantes.
- La neoplasia con mayor incidencia es el Tumor maligno de la mama, con 19.6 casos por 100,000 habitantes.

Casos de Displasias y Neoplasias notificados en BCS, 2024		
Padecimiento (Clave CIE-10)	Casos	Tasa
Displasia cervical leve y moderada(N87.0-N87.1)	72	8.3
Displasia cervical severa y CaCu in situ(N87.2, D06)	10	1.2
Leucemia(C91-C95)	7	0.8
Linfoma Hodking(C81)	4	0.5
Linfoma no Hodking(C82-C85)	17	2.0
Tumor maligno de la mama(C50)	170	19.6
Tumor maligno de la próstata(C61)	61	7.0
Tumor maligno de riñón(C64)	10	1.2
Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón(C33-C34)	8	0.9
Tumor maligno del colon y recto(C18-C21)	44	5.1
Tumor maligno del cuello del útero(C53)	41	4.7
Tumor maligno del cuerpo del útero(C54)	28	3.2
Tumor maligno del esófago(C15)	6	0.7
Tumor maligno del estómago(C16)	11	1.3
Tumor maligno del hígado y de las vías biliares intrahepáticas(C22)	4	0.5
Tumor maligno del ovario(C56)	12	1.4
Tumor maligno del páncreas(C25)	9	1.0
Tumores malignos de los huesos y de los cartílagos articulares(C40-C41)	7	0.8
Tumores malignos del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central(C70-C72)	10	1.2
Total	531	61.1

*Nota: TIA calculada por 100,000 habitantes.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



4.1.2 Displasias y Neoplasias

Jurisdicción Sanitaria	Casos	Tasa*
1- Comondú y Loreto	22	25.2
2- Mulegé	9	12.0
3- La Paz	409	126.9
4- Los Cabos	91	25.3
BCS	531	61.1

Nota: *Tasa por 100,000 habitantes

- La Paz es el municipio de mayor incidencia de notificación en 2024, con una tasa de 126.9 casos por cada 100,000 habitantes.

Casos de Displasias y Neoplasias por sexo, notificados en BCS, 2024						
Padecimiento (CIE-10)	Femenino		Masculino		Total Casos	Tasa de incidencia*
	Casos	Tasa	Casos	Tasa		
Displasia cervical leve y moderada(N87.0-N87.1)	72	16.8	0	0	72	8.3
Displasia cervical severa y CaCu in situ(N87.2, D06)	10	2.3	0	0	10	1.2
Leucemia(C91-C95)	3	0.7	4	0.9	7	0.8
Linfoma Hodking(C81)	2	0.5	2	0.5	4	0.5
Linfoma no Hodking(C82-C85)	5	1.2	12	2.7	17	2.0
Tumor maligno de la mama(C50)	169	39.5	1	0.2	170	19.6
Tumor maligno de la próstata(C61)	0	0	61	13.8	61	7.0
Tumor maligno de riñón(C64)	1	0.2	9	2.0	10	1.2
Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón(C33-C34)	3	0.7	5	1.1	8	0.9
Tumor maligno del colon y recto(C18-C21)	15	3.5	29	6.6	44	5.1
Tumor maligno del cuello del útero(C53)	41	9.6	0	0	41	4.7
Tumor maligno del cuerpo del útero(C54)	28	6.5	0	0	28	3.2
Tumor maligno del esófago(C15)	1	0.2	5	1.1	6	0.7
Tumor maligno del estómago(C16)	7	1.6	4	0.9	11	1.3
Tumor maligno del hígado y de las vías biliares intrahepáticas(C22)	0	0	4	0.9	4	0.5
Tumor maligno del ovario(C56)	12	2.8	0	0	12	1.4
Tumor maligno del páncreas(C25)	3	0.7	6	1.4	9	1.0
Tumores malignos de los huesos y de los cartílagos articulares(C40-C41)	3	0.7	4	0.9	7	0.8
Tumores malignos del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central(C70-C72)	4	0.9	6	1.4	10	1.2
Total	379	88.6	152	34.5	531	61.1

*Nota: TIA calculada por 100,000 habitantes.

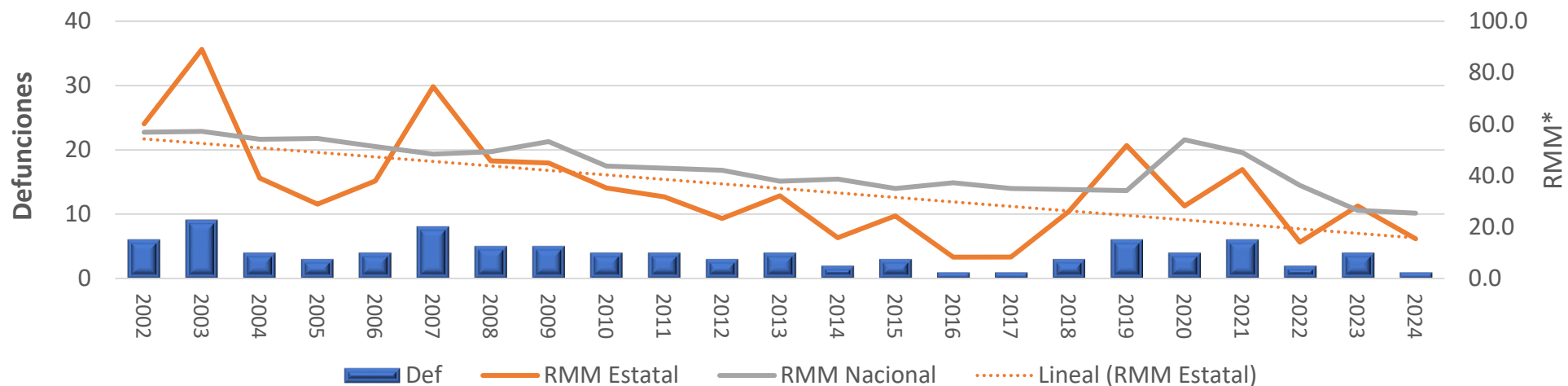


Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



4.2 Notificación Inmediata de Muerte Materna

De la SE01 a la SE26 del 2024 en el estado de Baja California Sur se cuenta el registro de **una defunción materna** por residencia, y hasta este momento ninguna por ocurrencia.



Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
RMM Nacional	56.9	57.2	54.1	54.5	51.3	48.3	49.3	53.2	43.7	42.9	42.1	37.9	38.7	35.0	37.2	35.0	34.6	34.2	53.9	49.0	36.2	26.5	25.4
RMM Estatal	60.1	89.1	39.1	28.9	37.9	74.6	45.8	44.9	35.2	31.7	23.3	32.1	15.9	24.3	8.3	8.3	26.1	51.7	28.2	42.4	14.1	28.2	15.7
Defunciones	6	9	4	3	4	8	5	5	4	4	3	4	2	3	1	1	3	6	4	6	2	4	1

* Corte a la Semana Epidemiológica 26 del 2024.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



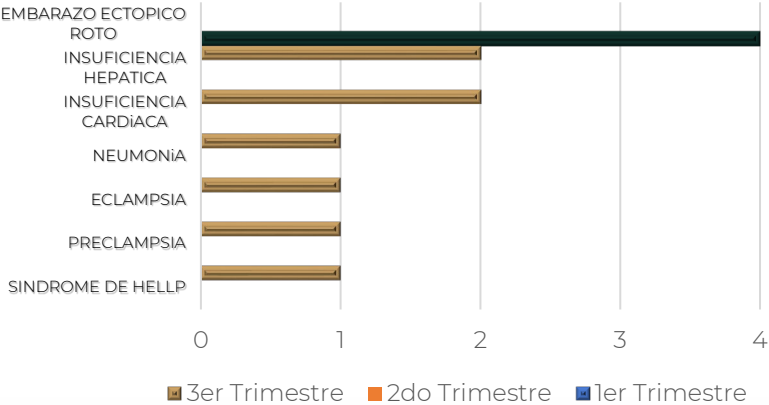
4.3.1 Morbilidad Materna Extremadamente Grave

Indicador	Valor
Casos de MMEG	12
Razón MMEG	2.52
Defunciones	0
Letalidad	0%

En la Entidad contamos con una unidad Centinela de Vigilancia Epidemiológica para este sistema especial siendo el “Benemérito Hospital General con Especialidades Juan María de Salvatierra”

De la SE01 a la SE26 del 2024, se han presentado “12” casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave en el Estado de Baja California Sur lo que equivale a una razón de MMEG de “2.52” por cada 100 RNV

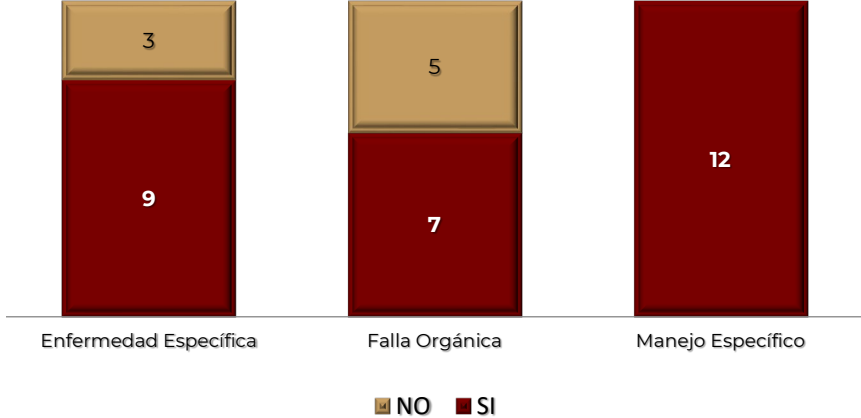
Distribución de Diagnóstico de Ingreso y Trimestre de la Gestación



En los diagnósticos que se presentaron, el embarazo ectópico roto representó el 33% de los casos, dos de ellos ingresaron por choque hemorrágico, la enfermedad hipertensiva del embarazo se presentó en 3 casos clasificados en 1 preeclampsia, 1 Sx. de HELLP y 1 Eclampsia representando el 25%, la insuficiencia cardíaca en dos pacientes con el 17%, una paciente con insuficiencia hepática con dos ingresos dio el 17%, y una paciente con neumonía el 8%.

El **63%** se la complicación se presentó en el 3er trimestre y en el primer trimestre con un **33%**, en este periodo de estudio no se registraron casos en el segundo trimestre.

Ingreso para Morbilidad Materna Extremadamente Grave, BCS SE01 a SE26 del 2024



Secretaría de **Salud**
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR

4.3.2 Morbilidad Materna Extremadamente Grave

Los grupos de edad que se presentaron los casos es de 20 a 24 años con el 58% seguida del 33% en el grupo de 25 a 29 y solo una adolescente (8%) de 15 a 19 años.

Con una mediana de 24 años

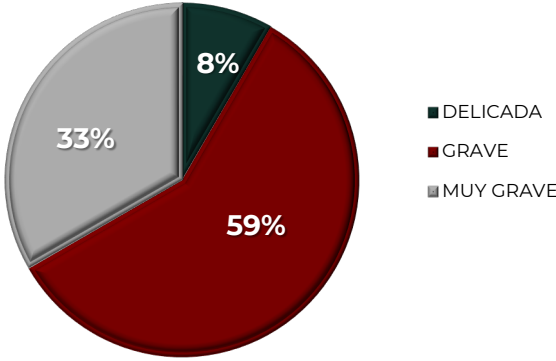
El estado civil de todas las pacientes es unión libre.

Predomina la escolaridad de nivel medio Superior, representando el 58%, el 25% secundaria y 17% primaria

El 92% están dedicadas al hogar (11) y solo una (8%) trabaja como jornalera en el campo.

De las pacientes atendidas el 25% cuenta con una comorbilidad previa al evento obstétrico ; a su vez la obesidad está presente en el 60% y enfermedad cardiovascular en el 40%

Condiciones de Ingreso Hospitalario

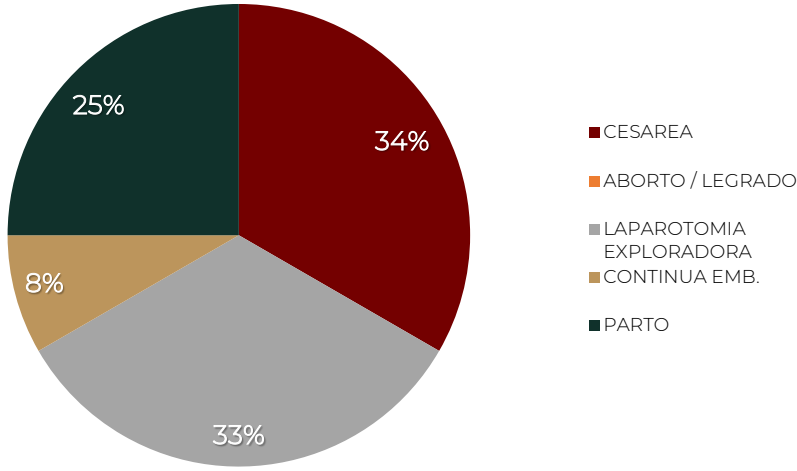


Evento	Semanas de Gestación mediana
Inicio de Control Prenatal	9
Al ingreso de la Unidad	35
A la Conclusión del Embarazo	36

El promedio de consultas prenatales fue de 6.

El 58% de las pacientes refirió llevar control prenatal, donde el 71% lo iniciaron en el primer trimestre.

Conclusión del Embarazo



Todas las pacientes no contaron con un sistema de servicios de salud.



Secretaría de Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR

• Principales diagnósticos de Ingreso

- Embarazo Ectópico Roto
- Hemorragia Obstétrica
- Enfermedad Hipertensiva
- Insuficiencia Cardíaca
- Neumonía

La mediana de días de estancia en la unidad fue de **04**.

El **100%** de ellas ingresaron a UCI permanecieron en promedio cuatro días.

Principales diagnósticos de Egreso

- Hemorragia Controlada
- Enfermedad Hipertensiva del Embarazo controlada.
- Insuficiencia Cardíaca en Control
- Neumonía en remisión

El **92%** de las pacientes egresaron por mejoría, y solo el **58%** aceptaron un método de planificación familiar.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



4.4 Defectos al Nacimiento

Factores de Riesgo

DAN	Casos	Tasa*
Labio y/o paladar hendido	6	144.6
Hidrocefalia al nacimiento	1	24.1
Microtia	2	48.2
Craneosinostosis	1	24.1
Meningocele	1	24.1
Anencefalia	1	24.1
Displasia del Desarrollo de la cadera	2	48.2
Total	14	337.3

Adicciones:

El 17.8% son consumidores de alcohol, un 7% de los padres es adicto al tabaco, el 67% refieren no tener ningún tipo de adicción, el 10.7% se desconoce información.

Consanguinidad:

Sin parentesco entre los padres

Comorbilidades:

El 21% de los padres cuentan con el antecedente de padecimiento crónicos siendo la Diabetes Mellitus la enfermedad presente en el 50% de ellos.



Exposición a teratógenos:

Una madre expuesta a adhesivos viniles, un año previo al embarazo, en el que el RN nació con labio paladar hendido.

Malformaciones al nacimiento en los Padres:

Ninguno de los padres nació con malformaciones

En la distribución por tipo de Defecto vigilado, el **43 %** de los casos nacieron con labio y/o paladar hendido con una tasa de **144.6** por cada 100milRNV, con un **14%** la microtia y la displasia del desarrollo de cadera respectivamente, ambas con una tasa de **48.2**; la hidrocefalia, la craneosinostosis, meningocele y anencefalia se observaron con un **7%** en cada uno, con una tasa de **24 .1**.

Control Prenatal

Promedio de Consultas Prenatales	Mediana de Consultas Primer Trimestre
7	7

Solo el **7%** de las madres tomó ácido fólico tres meses previos al embarazo y ninguno de los padres lo ingirió en ningún momento.

Dos de las madres presentaron diabetes gestacional. Dos madres presentaron IVU durante el embarazo. 7 de las malformaciones fueron detectadas por USG.



Secretaría de **Salud**
Gobierno de Baja California Sur



4.4 Defectos al Nacimiento

Consideraciones generales.-

- Labio paladar hendido fue de los Defectos que más se presentó con 6 casos con una tasa de 144.6 por cada 100 mil RNV.
- Durante el periodo se notificaron catorce casos de DAN.
- Padres entre los 14 y 40 años.
- La diabetes mellitus como comorbilidad se presentó en los en el 10% de los casos.
- La escolaridad fue de nivel básico secundaria fue el mayor con el 50%.
- El 17% de los padres manifestaron ser adictos al alcohol y el 7% al tabaco.
- El 14% de las madres presentaron diabetes gestacional.
- El 73% de los padres son económicamente activos, el 10% son estudiantes, el 7% se dedica al hogar y el 10% se desconoce su información.
- La mayor parte de los casos fueron notificados por Los Cabos con un 42.8%.
- El IMSS fue la Institución que más notificó casos DAN con un 78.5%



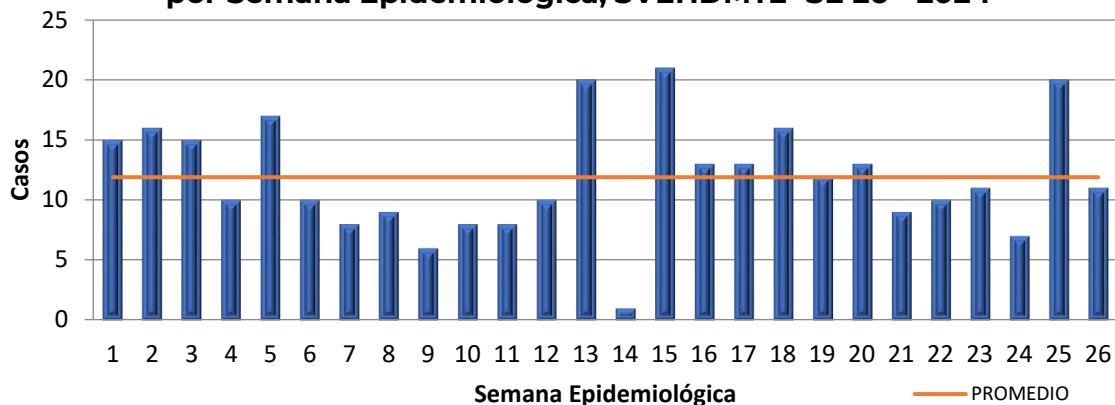
Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



4.5 Diabetes tipo 2 Hospitalaria

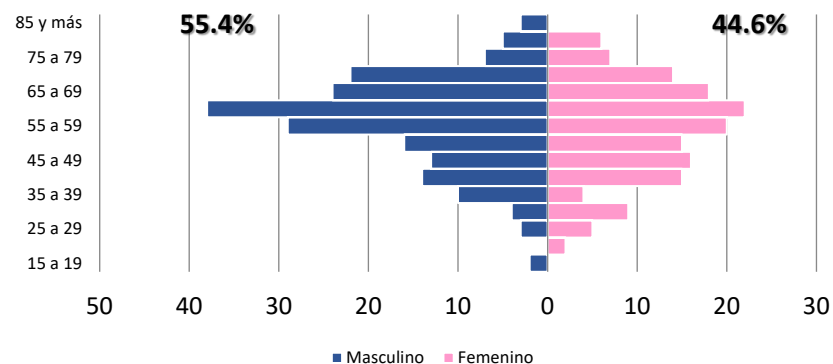
- Este sistema especial de vigilancia epidemiológica cuenta con una unidad centinela en la entidad, el “Hospital General con Especialidades Juan María de Salvatierra”
- Se reportaron un total de 343 casos Total de casos reportados con un promedio de 11 casos por semana.

Distribución de casos de diabetes tipo 2 por Semana Epidemiológica, SVEHDMT2- SE 26 - 2024

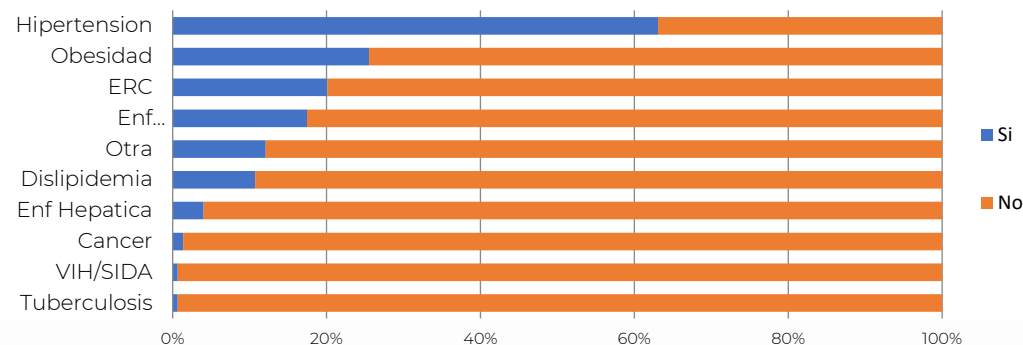


Factor de Riesgo	No. De Casos	%
Antecedente de padres con diabetes	195	57%
Tabaquismo	36	10%
Alcoholismo	76	22%
Sin actividad física recomendada	283	83%

Distribución de casos por Edad y Sexo, SVEHDMT2- SE26- 2024*



Comorbilidades

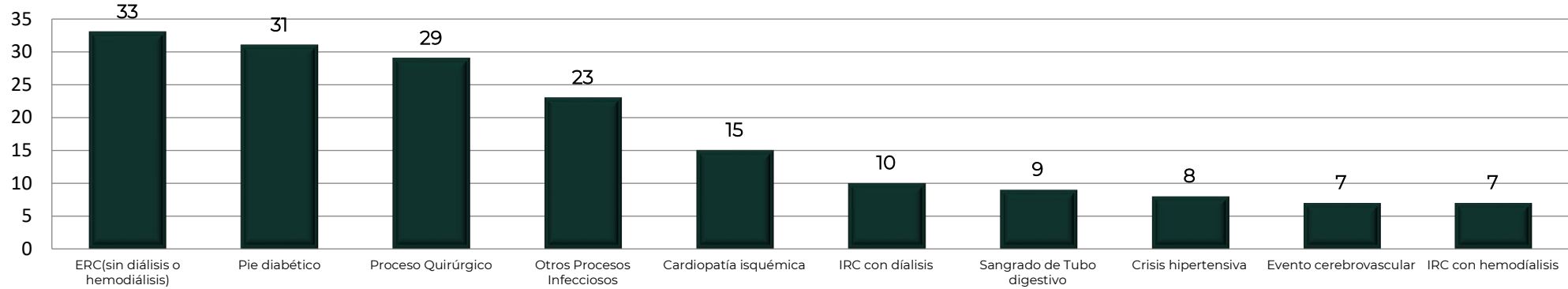


Secretaría de Salud
Gobierno de Baja California Sur

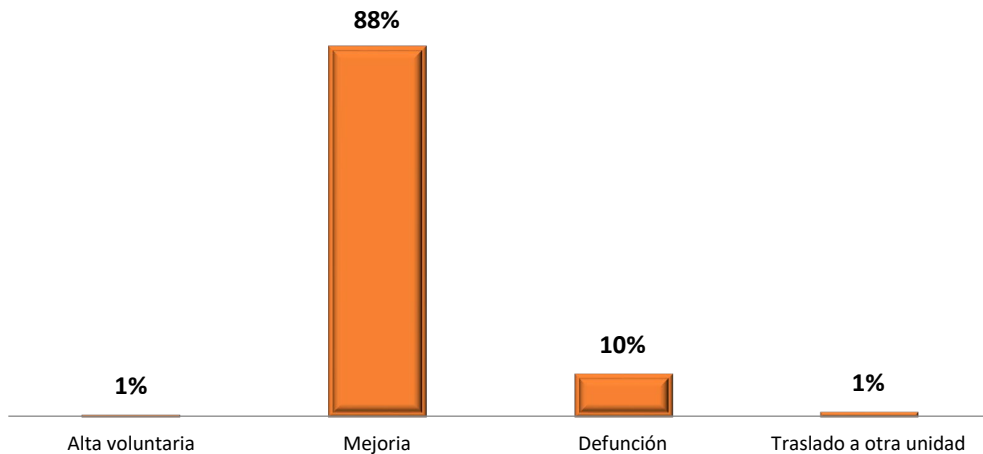


4.5 Diabetes tipo 2 Hospitalaria

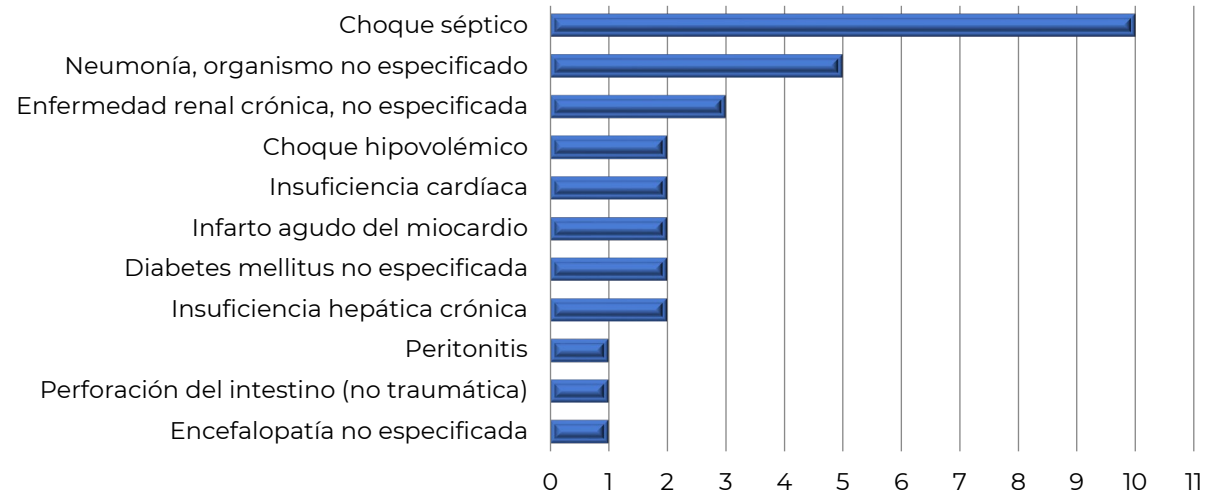
Distribución de casos de DMT2, por los 10 principales diagnóstico de ingreso, SVEHDMT2 BCS, SE 26 2024



Distribución de casos de DMT2 por motivo de egreso, SVEHDMT2, BCS, SE26-2024



10 principales causas de defunción en los casos de DMT2, SVEHDMT2, BCS, SE26-2024



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

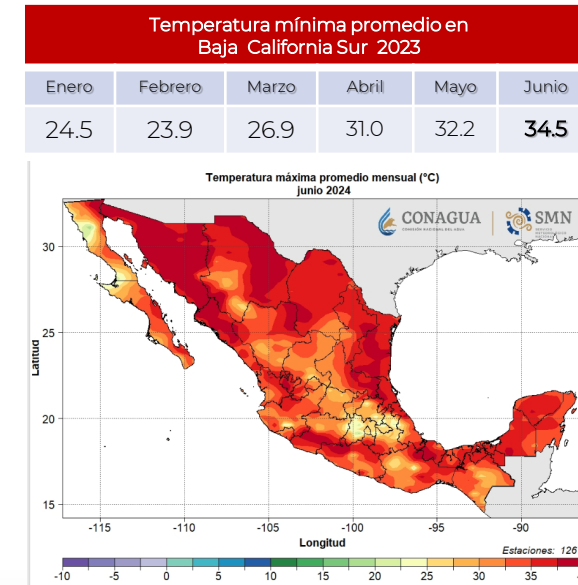
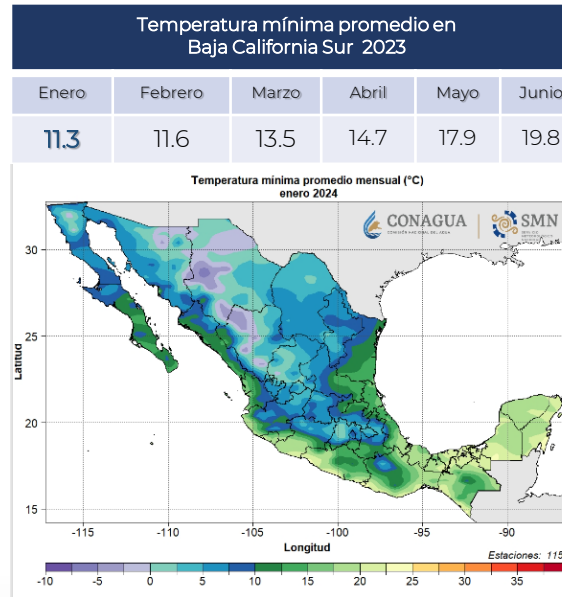
4.6 Temperaturas Naturales Extremas

Cuadro comparativo de casos y defunciones por temperaturas extremas, Baja California Sur, SE01 a la SE26, 2024

MUNICIPIO	GOLPE DE CALOR		DESHIDRATACIÓN		QUEMADURA SOLAR		TOTAL
	CASOS	DEFUNCION	CASOS	DEFUNCION	CASOS	DEFUNCION	
COMONDÚ	1	0	0	0	1	0	2
MULEGÉ	3	0	0	0	0	0	3
LORETO	10	1	0	0	0	0	11
LA PAZ	5	0	1	0	0	0	6
LOS CABOS	4	0	0	0	1	0	5
TOTAL GENERAL	25	1	1	0	2	0	28

Durante este periodo se presentaron veintiocho casos de afección por temperaturas naturales extremas, el efecto que más se reportó fue el golpe de calor con un **89%**.

Se reportó 1 defunción por golpe de calor, correspondiente a 1 masculino de 42 años.



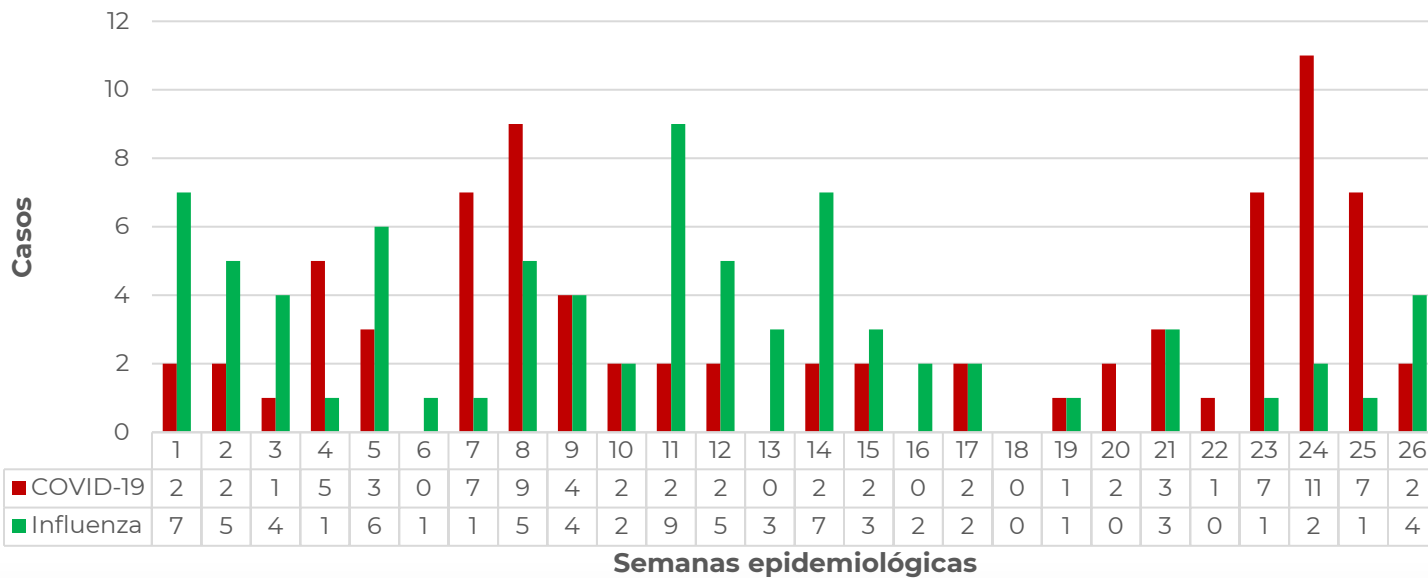
Secretaría de Salud
Gobierno de Baja California Sur



5.1.1 COVID-19, Influenza y Otros Virus Respiratorios (OVR)

- A partir de la SE 38 2023, la vigilancia de COVID-19, Influenza Y OVR, se realiza exclusivamente bajo la estrategia centinela con información de 462 Unidades de Salud Monitoras de Enfermedad Respiratoria Viral (USMER) a nivel nacional (*10 en BCS*), con confirmación por laboratorio (RT-PCR) para conocer la positividad de casos e identificación de cepas, subtipos y variantes circulantes de SARS-CoV-2, Influenza y OVR. Lo anterior, tras la declaratoria del final de la emergencia de salud pública de importancia internacional («ESPII») por COVID-19 por la OMS el 05-05-2023, y de la declaratoria del fin de la emergencia COVID-19 por el Consejo de Salubridad General a nivel nacional el 08-05-2023.

Casos confirmados de COVID-19 e Influenza en USMER BCS, 2024



- En el acumulado a la SE 26 2024, se confirmaron 79 casos de COVID-19 por 78 de Influenza.
- Los casos positivos a COVID-19 tuvieron un **predominio de personas del sexo masculino de 53.2%**, con respecto a 46.8% femeninos; la media de edad de los casos es de 49.35 años y la **mediana es de 50 años**.
- Los casos positivos a Influenza tuvieron un **predominio de personas del sexo femenino de 65.4%**, con respecto a 34.6% masculinos; la media de edad de los casos es de 36.71 años y la **mediana es de 30 años**.

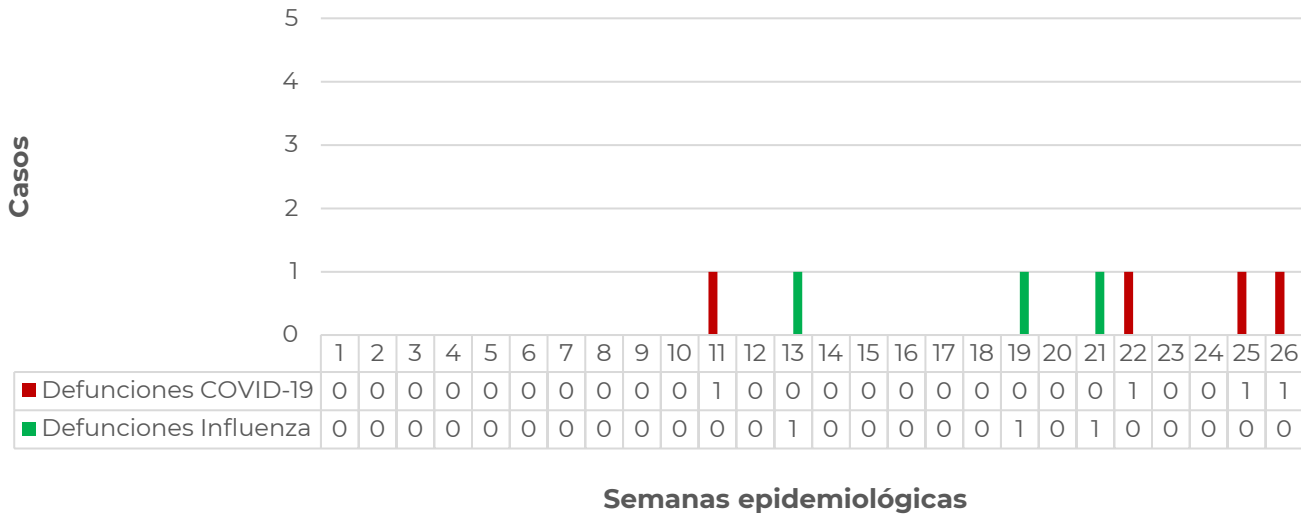


Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



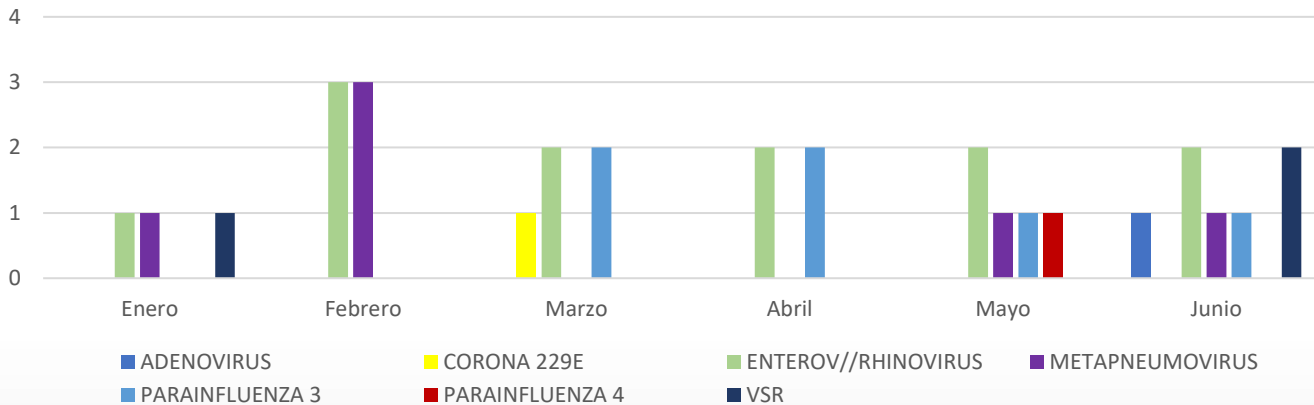
5.1.1 COVID-19, Influenza y Otros Virus Respiratorios (OVR)

Defunciones confirmadas de COVID-19 e Influenza en BCS, 2024



- En la primera mitad de 2024, se confirmaron 4 defunciones positivas a COVID-19 en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica, los casos tienen una edad promedio de 71.7 años, y el 100% son masculinos, ninguno contaba con esquema de vacunación anti-COVID.
- A su vez, se registraron 3 defunciones por Influenza: 1 masculino de 67 años y 1 femenino de 60 años (ambas por *Influenza AH1N1*), y 1 femenino de 11 años (*Influenza B*), el 100% sin antecedente de vacunación anti-Influenza.

Casos confirmados de OVR en SISVER en BCS, 2024



- En cuanto a la vigilancia epidemiológica de OVR, de acuerdo con la información del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias (SISVER), se tiene confirmación de 7 agentes diferentes, siendo el *Enterovirus/Rhinovirus* el de mayor frecuencia en el primer semestre del año.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

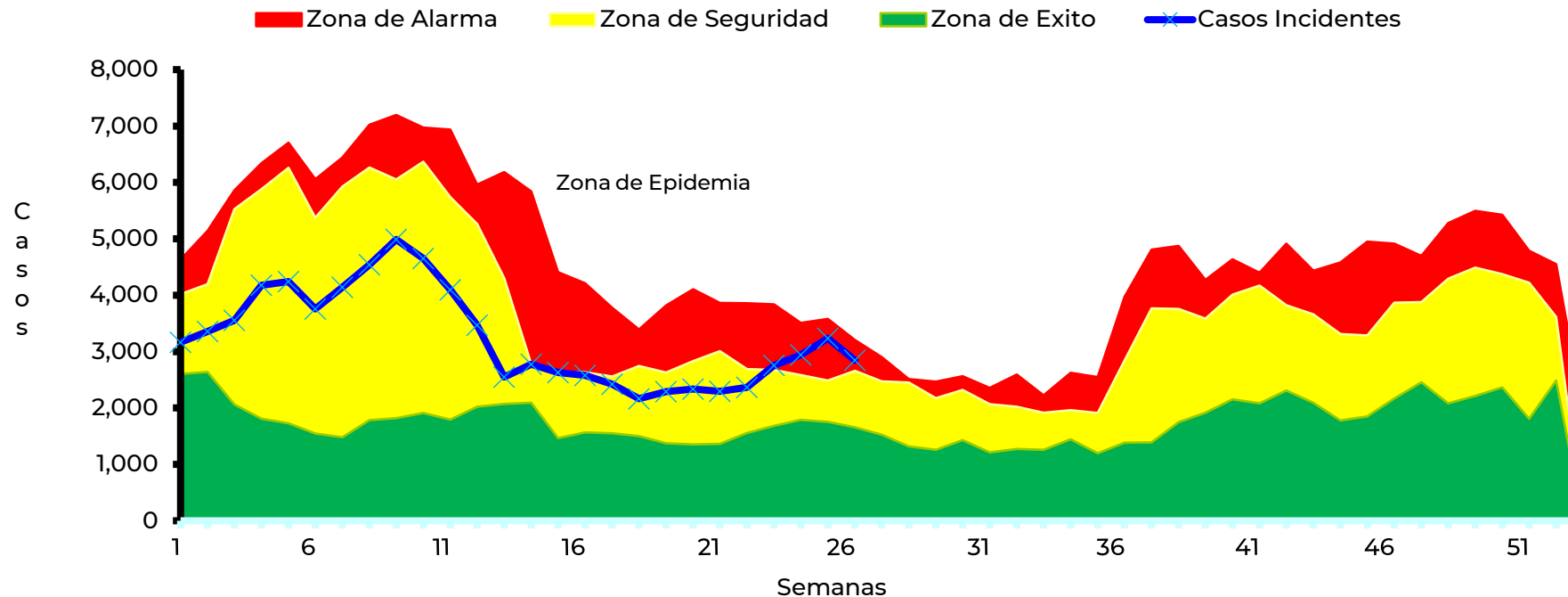


INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

5.1.2 Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)

- A la SE 26 2024 a nivel estatal, se registra una incidencia acumulada de IRAS de 9,708.9 casos por 100,000 habitantes, representando la 1º causa de morbilidad general en el año.
- El canal endémico se ubicó en **zona de alarma**, con una tendencia descendente en la semana epidemiológica 26.

Canal endémico de IRAS BCS, SE-26 2024



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

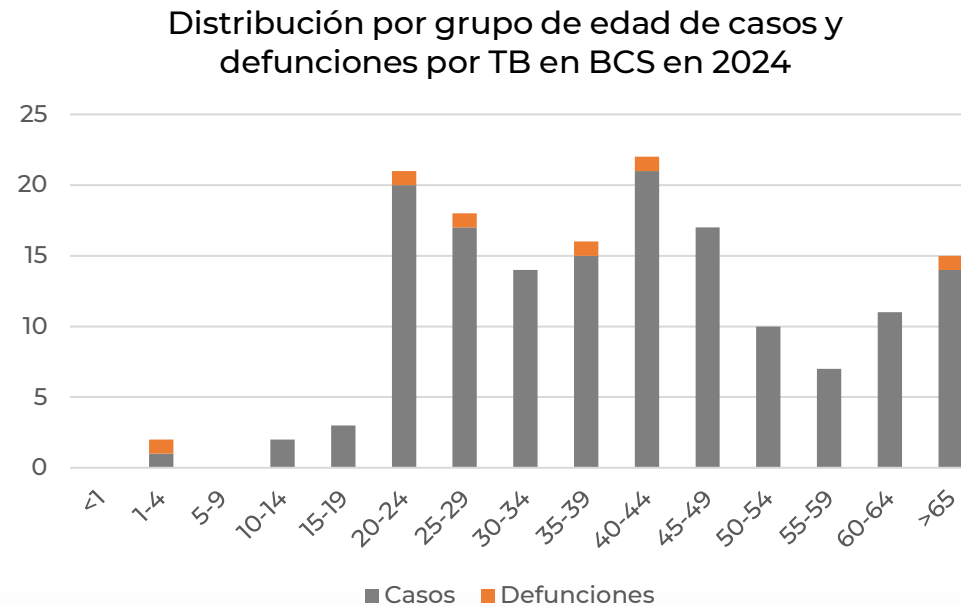


5.2 Tuberculosis (TB)

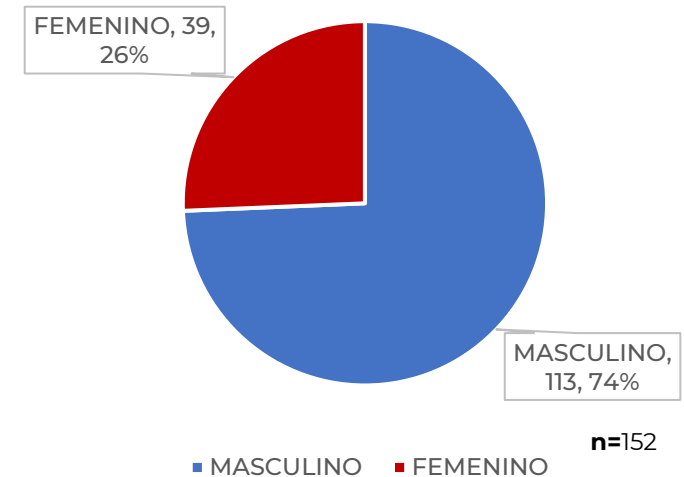
- A la SE 26 2024 a nivel estatal, se confirmaron 152 casos y 6 defunciones por TB.
- En el primer trimestre se estudiaron 444 personas, 152 confirmados, 250 descartados, continuando 42 en estudio.
- La tasa de incidencia de acumulada fue de 17.5 casos por cada 100,000 habitantes; Mulegé registró la incidencia más elevada.
- La distribución por sexo de los casos confirmados muestra un predominio en hombres (74%).
- La localización más frecuente de la TB fue Pulmonar en un 84.9% de los casos.

MUNICIPIO	CASOS	TASA	DEFUNCIONES
COMONDÚ	7	8.0	0
LA PAZ	54	16.7	3
LOS CABOS	70	19.4	2
LORETO	0	0	0
MULEGÉ	21	28.03	1
BCS	152	17.5	6

LOCALIZACIÓN DE TB	%
PULMONAR	84.9
MILIAR	9.2
OTROS	5.9
TOTAL	100%



Casos de TB por sexo en BCS en 2024



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

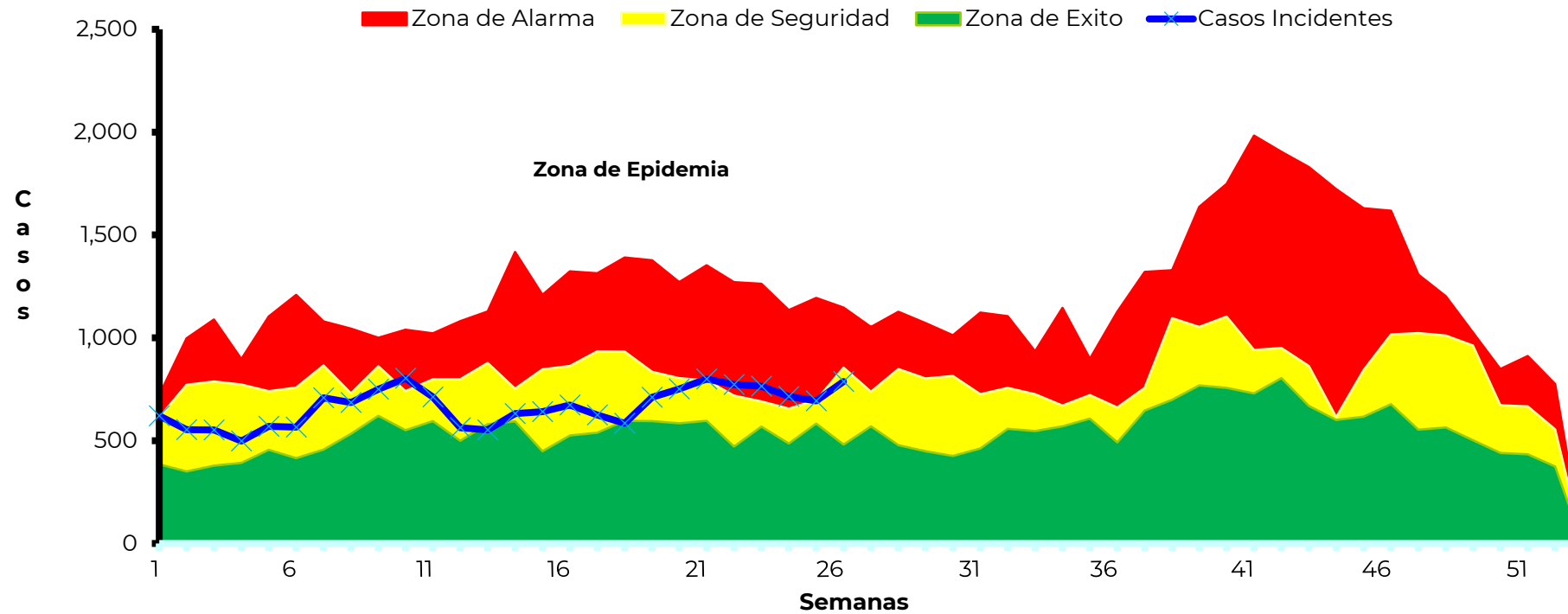


INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

5.3 Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)

- A la SE 26 2024 a nivel estatal, se registra una incidencia acumulada de EDAS de 1,915.6 casos por 100,000 habitantes, representando la 2º causa de morbilidad general en el año.
- El canal endémico se ubicó en **zona de seguridad**, con una tendencia ascendente en la semana epidemiológica 26.

Canal endémico EDAS BCS, SE 26 2024



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



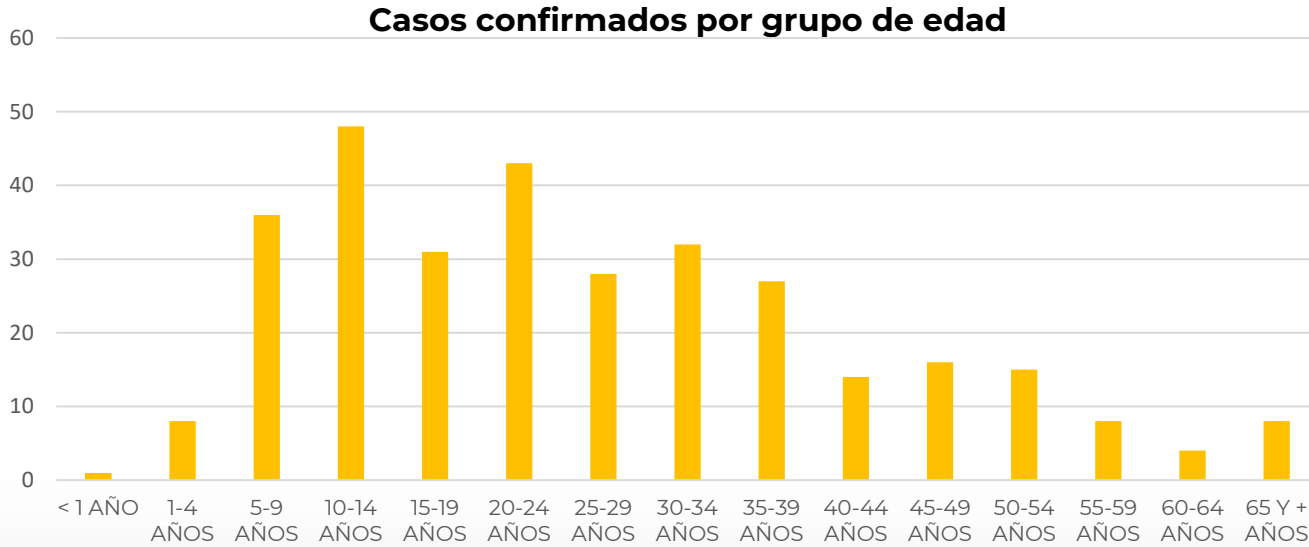
5.4 Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETVS)

Notificaciones de casos probables y confirmados en los Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica de ETVS			
Padecimiento	Casos Probables	Confirmados	Observaciones
1.- Dengue	1,235	319	<i>Información ampliada en siguiente página.</i>
2.- Rickettsiosis	48	3	
3.- Enfermedad de Chagas	11	2	
4.- Fiebre Chikungunya	1	0	Sin casos confirmados.
5.- Zika	14	0	Sin casos confirmados.
6.- Paludismo	N/A	0	<i>Sin notificaciones en plataforma ETVs (SINAVE) (*Únicamente se capturan casos confirmados de Paludismo en la Plataforma ETVS-SINAVE)</i>
7.- Leishmaniasis	0	0	<i>Sin notificaciones en plataforma ETVs (SINAVE).</i>
8.- Fiebre Mayaro	0	0	<i>Sin notificaciones en plataforma ETVs (SINAVE).</i>
9.- Fiebre del Nilo Occidental	0	0	<i>Sin notificaciones en plataforma ETVs (SINAVE).</i>
10.- Fiebre Amarilla	0	0	<i>Sin notificaciones en plataforma ETVs (SINAVE).</i>
11.- Encefalitis Equina Venezolana	0	0	<i>Sin notificaciones en plataforma ETVs (SINAVE).</i>



5.4.1 ETVS: Dengue

- A la semana epidemiológica 26 a nivel estatal, se notificaron 1,235 casos probables de los cuales se confirmaron 319.
- De manera preliminar, a nivel estatal se han confirmado 2 defunciones por Dengue.
- La tasa de incidencia acumulada fue de 36.72 casos por 100,000 habitantes.
- La distribución por sexo de los casos confirmados tuvo un predominio en el sexo femenino (54.2%), el grupo de edad con más casos correspondió al de 10-14 años.



n=319

Casos confirmados de Dengue 2024						
Municipio	DNG	DCSA	DG	Total	Tasa*	Def.
Comondú	10	7	2	19	21.74	1
Mulegé	1	0	0	1	1.34	0
La Paz	10	11	0	21	6.51	0
Los Cabos	117	122	20	259	71.94	1
Loreto	7	12	0	19	79.32	0
Total	145	152	22	319	36.72	2

Nota: *Tasa por 100,000 habitantes

Serotipos circulantes de Dengue 2024				
Municipio	D1	D2	D3	D4
Comondú	0	0	14	0
La Paz	1	0	8	0
Los Cabos	58	1	93	0
Loreto	0	1	0	0
Mulegé	4	1	11	0
Total	63	3	126	0



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

5.5 Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPVS)

Notificaciones de casos probables y confirmados en los Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica de EPVS			
Sistema	Casos Probables	Confirmados	Observaciones
1.- Enfermedad Febril Exantemática (Sarampión y Rubéola)	29	0	Sin casos confirmados de Sarampión o Rubéola.
2. Síndrome de Rubéola Congénita	1	0	1 caso descartado.
3.- Parálisis Flácida Aguda	24	0	Sin casos confirmados de Poliomielitis.
4.- Síndrome Coqueluchoide/ Tosferina	18	3	3 casos confirmados de Tosferina (<i>B. pertussis</i>); *1 caso confirmado de <i>B. parapertussis</i> .
5.- Bacterias Invasivas	27	8	Microorganismos aislados: 1 caso <i>B. gladioli</i> , 1 caso <i>B. pseudomallei</i> , 1 caso <i>C. neoformans</i> , 1 caso <i>N. meningitidis</i> , 1 caso <i>S. maltophilia</i> , 1 caso <i>S. viridans</i> , 1 caso <i>S. pneumoniae 19A</i> , 1 caso <i>S. pneumoniae</i> .
6.- Tétanos y Tétanos Neonatal	1	0	1 masculino de 81 años de edad, sin esquema de vacunación vigente; egresó por mejoría tras manejo en unidad de 2º nivel de atención.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



5.6 Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

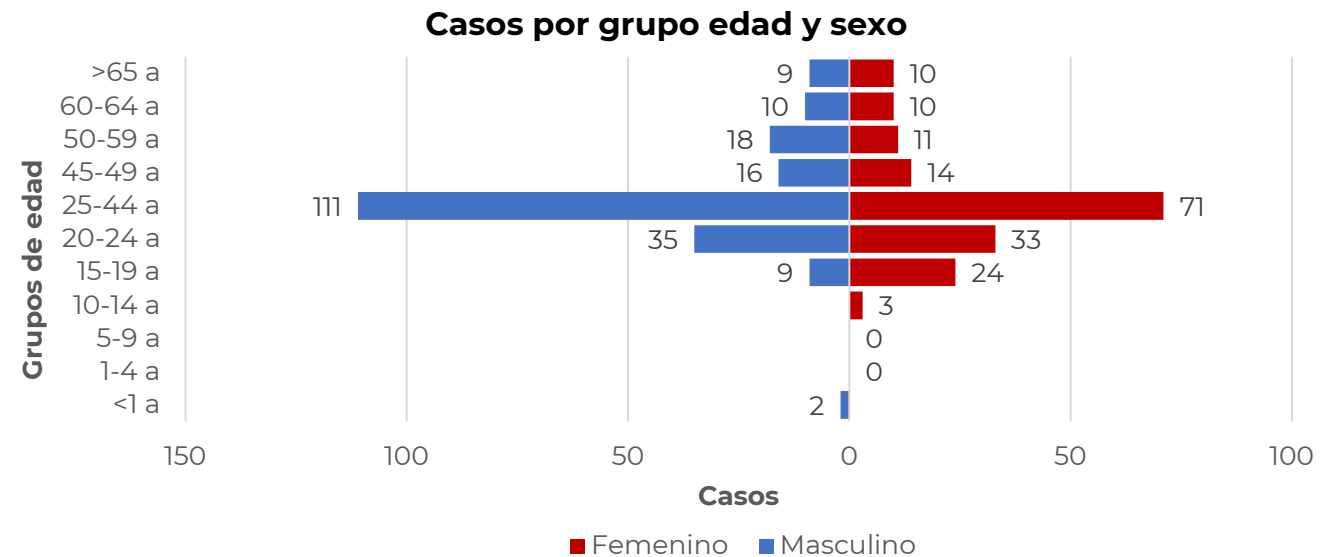
- A la semana epidemiológica 26 a nivel estatal, se ha registrado una incidencia acumulada es de 44.4 casos por 100,000 habitantes de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Convencional.
- La distribución por sexo de los casos notificados muestra un predominio en el sexo masculino (54.4%), el grupo de edad con más casos es el de 25-44 años.

Jurisdicción Sanitaria	Casos	Tasa*
1- Comondú y Loreto	41	36.8
2- Mulegé	18	24.0
3- La Paz	164	50.9
4- Los Cabos	163	45.3
BCS	386	44.4

*Tasa por 100,000 habitantes

Padecimiento (Clave CIE-10)	Casos	Tasa*
Chancro blando(A57)	19	2.2
Herpes genital(A60.0)	53	6.1
Infección gonocócica del tracto genitourinario(A54.0-A54.2)	28	3.2
Infección por virus del papiloma humano(B97.7)	22	2.5
Linfogranuloma venéreo por clamidias(A55)	1	0.1
Sífilis adquirida(A51-A53)	212	24.4
Tricomoniasis urogenital(A59.0)	51	5.9
Total	386	44.4

Nota: *Tasa por 100,000 habitantes



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

5.7 Infección por VIH

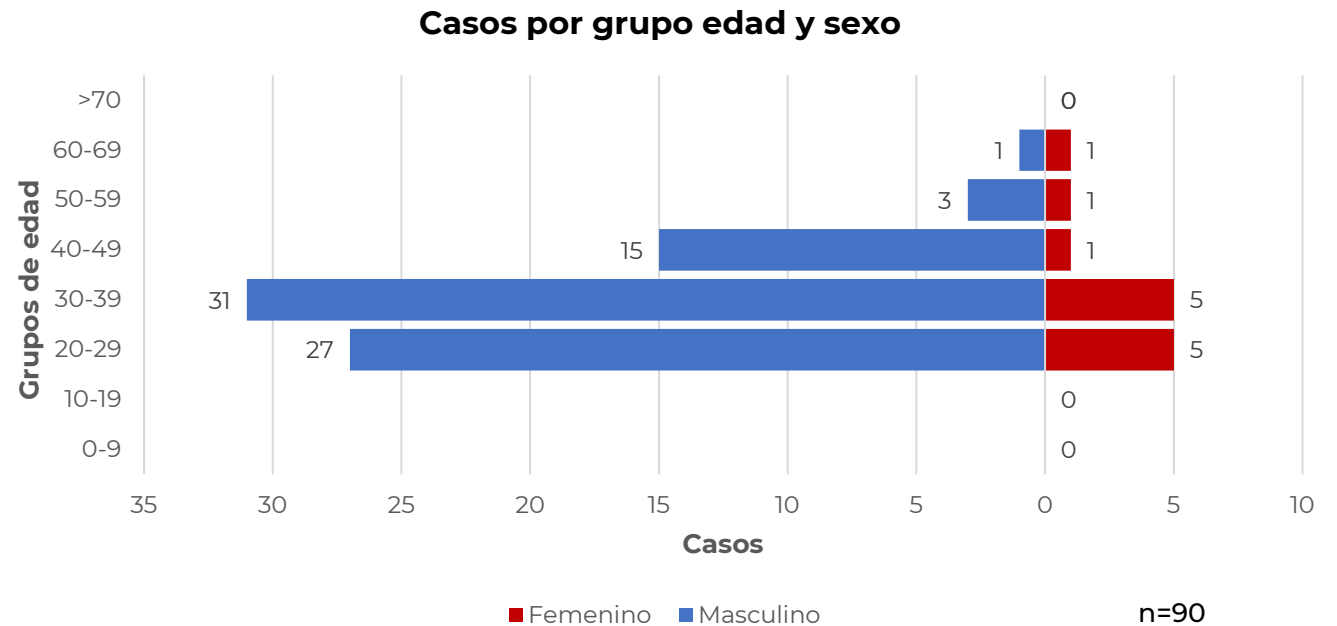
- En 2024 a nivel estatal, hasta el segundo trimestre se han confirmado 90 casos y 22 defunciones por VIH.
- La tasa de incidencia acumulada fue de 10.4 casos por cada 100,000 habitantes.
- La mayoría de los casos corresponden a los grupos de edad de 20-29 y 30-39 años, mientras que existe un predominio en personas del sexo masculino (85.5%), con una edad mediana de 32 años.

MUNICIPIO	CASOS*	TASA**	DEFUNCIONES
Comondú	1	1.1	0
La Paz	18	5.6	11
Los Cabos	66	18.3	10
Loreto	0	0	0
Mulegé	5	6.7	1
BCS	90	10.4	22

Notas:

*Casos nuevos con diagnóstico de VIH en 2024.

**Tasa por 100,000 habitantes



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

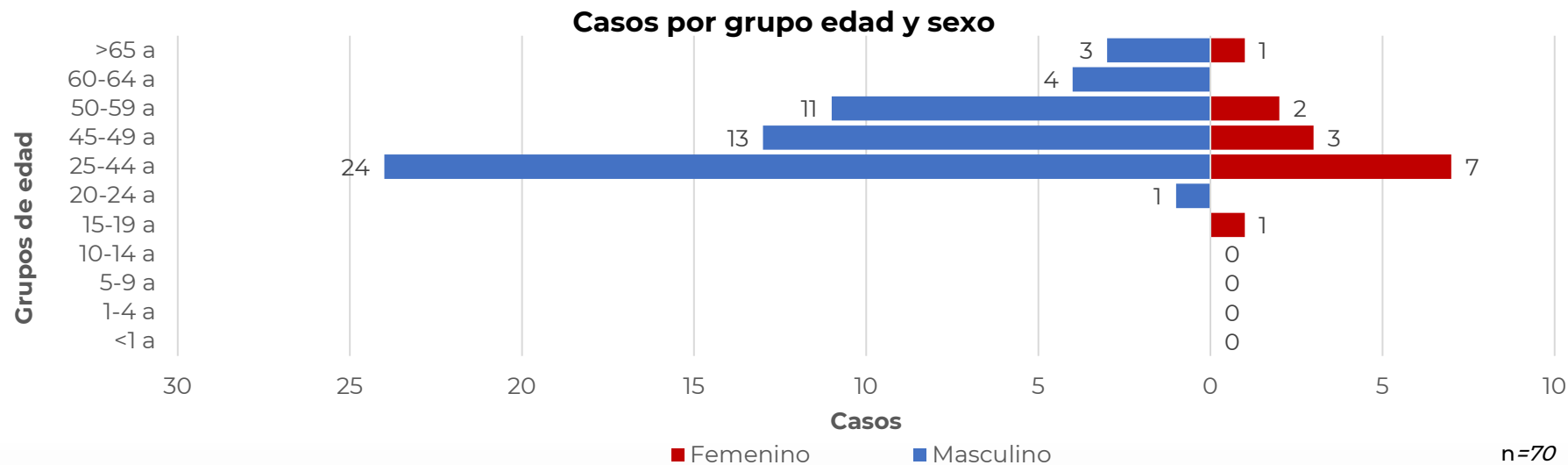


5.8 Hepatitis Vírica C

- A la semana epidemiológica 26 a nivel estatal, se notificaron 70 casos de Hepatitis C en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Convencional (*Todas las unidades del sector*).
- La tasa de incidencia acumulada es de 8.1 casos por 100,000 habitantes.
- La distribución por sexo de los casos notificados muestra un predominio en personas del sexo masculino (85.5%).
- El grupo de edad con más casos es el de 25-44 años.

Jurisdicción Sanitaria	Casos	Tasa*
1- Comondú y Loreto	6	5.4
2- Mulegé	1	1.3
3- La Paz	35	10.9
4- Los Cabos	28	7.8
BCS	70	8.1

*Nota: Tasa de incidencia acumulada por 100,000 habitantes.



Secretaría de Salud
Gobierno de Baja California Sur



SECRETARÍA DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

