

Boletín Epidemiológico Estatal

Baja California Sur

Semanas Epidemiológicas 01 a 52, 2024



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



•DIRECTORIO

Secretaría de Salud de Baja California Sur

Dra. Ana Luisa Guluarte Castro
Secretaria de Salud y Directora General del Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

Dra. Patricia Romero Sillas
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

Dr. Samuel Enoc Ávila Borjas
Jefe del Depto. De Vigilancia y Urgencias Epidemiológicas 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. Samuel Enoc Ávila Borjas
Jefe del Depto. De Vigilancia y Urgencias Epidemiológicas de la Secretaría de Salud e Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

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 Transmisibles

L.E. Ana Laura Ayala Caro
Apoyo Técnico de Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica



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) y ESAVI
6. Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)
7. Infección por VIH
8. Hepatitis Vírica C
9. Mpox ("Viruela Símica")



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 al corte de la semana epidemiológica 52-2024.
- 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



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.



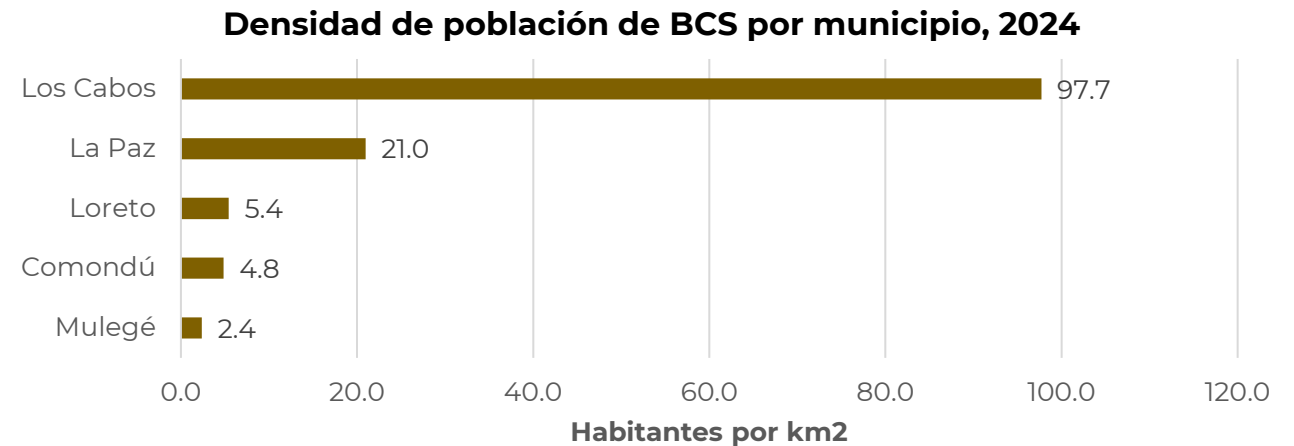
Secretaría de Salud
 Gobierno de Baja California Sur



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

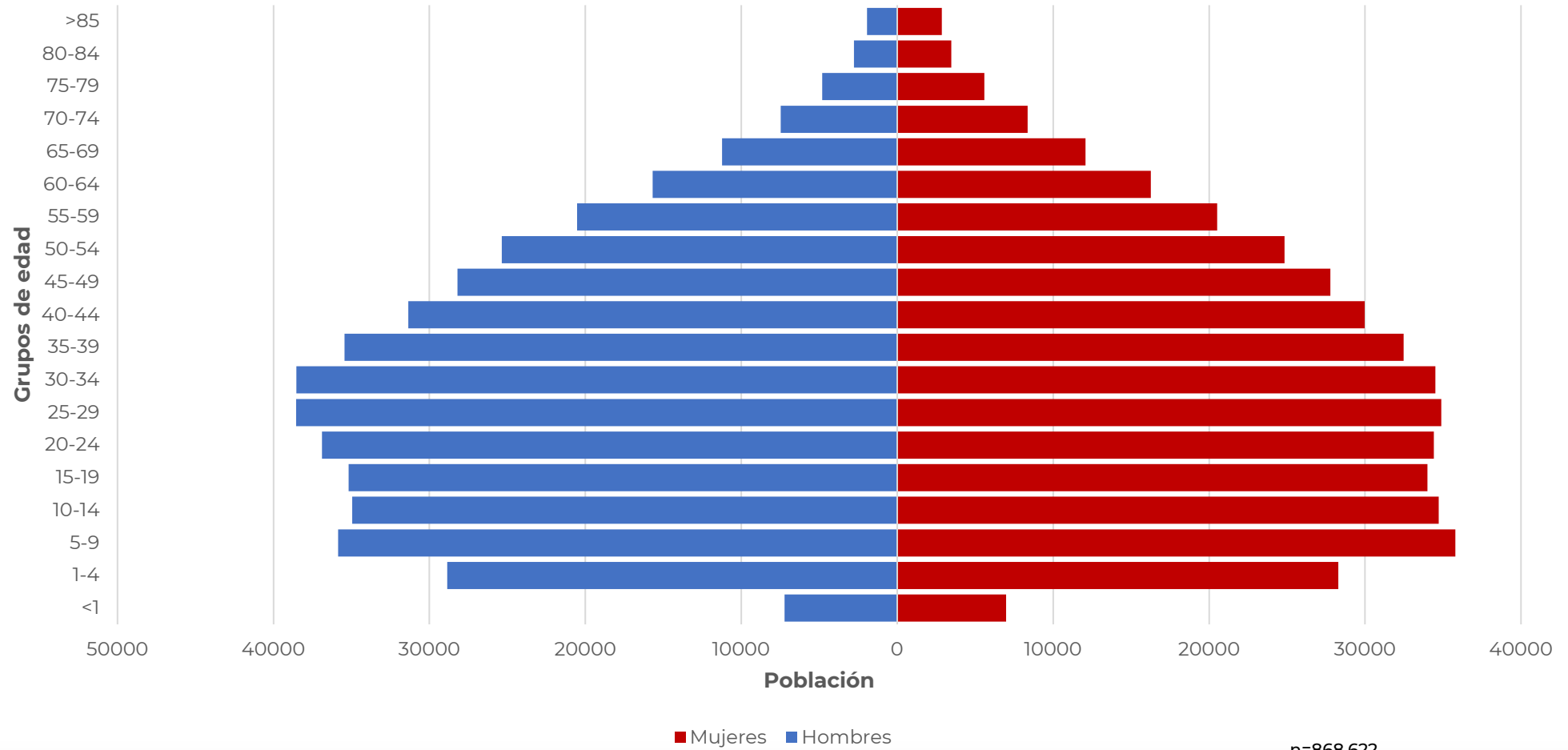


Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



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



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
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)	15,0742	17,012.8
2	Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas(A04, A08-A09 EXCEPTO A08.0)	34,629	3,908.2
3	Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0)	32,634	3,683.08
4	Gingivitis y enfermedad periodontal(K05)	19,268	2,174.5
5	Conjuntivitis(H10)	10,208	1,152.07
6	Otitis media aguda(H65.0-H65.1)	10,111	1,141.1
7	Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29)	8,603	970.9
8	Dengue no grave(A97.0, A97.9)	6,894	778.05
9	Obesidad(E66)	5,885	664.1
10	Hipertensión arterial(I10-I15)	4,780	539.4

*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	34	5.2
2	Tuberculosis	23	2.6
3	COVID-19**	10	1.2
4	Golpe de Calor	7	0.8
5	Dengue	4	0.5
6	Rickettsiosis	4	0.5
7	Influenza	4	0.5
8	Meningitis Tuberculosa	3	0.3
9	Melioidosis	1	0.1
10	Toxoplasmosis	1	0.1

*Nota: Tasa por 100,000 habitantes.

**Defunciones notificadas en SISVER 2024.



Secretaría de
Salud
Gobierno 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).
- En 2024, se notificaron 1,055 casos de displasias y neoplasias en BCS, para una tasa de incidencia acumulada de 119.1 casos por 100,000 habitantes.
- La neoplasia con mayor incidencia es el Tumor maligno de la mama, con 37.4 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)	201	22.7
Displasia cervical severa y CaCu in situ(N87.2, D06)	26	2.9
Leucemia(C91-C95)	13	1.5
Linfoma Hodking(C81)	11	1.2
Linfoma no Hodking(C82-C85)	27	3.0
Tumor maligno de la mama(C50)	331	37.4
Tumor maligno de la próstata(C61)	96	10.8
Tumor maligno de riñón(C64)	22	2.5
Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón(C33-C34)	14	1.6
Tumor maligno del colon y recto(C18-C21)	89	10.0
Tumor maligno del cuello del útero(C53)	72	8.1
Tumor maligno del cuerpo del útero(C54)	42	4.7
Tumor maligno del esófago(C15)	11	1.2
Tumor maligno del estómago(C16)	21	2.4
Tumor maligno del hígado y de las vías biliares intrahepáticas(C22)	10	1.1
Tumor maligno del ovario(C56)	25	2.8
Tumor maligno del páncreas(C25)	14	1.6
Tumores malignos de los huesos y de los cartílagos articulares(C40-C41)	9	1.0
Tumores malignos del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central(C70-C72)	21	2.4
Total	1,055	119.1

*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*
Comondú	44	50.3
Loreto	9	37.6
Mulegé	26	38.6
La Paz	792	250.0
Los Cabos	184	45.0
BCS	1,055	119.1

Nota: *Tasa por 100,000 habitantes

- La Paz es el municipio de mayor incidencia de notificación en 2024, con una tasa de 250 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)	201	46.3	0	0	201	22.7
Displasia cervical severa y CaCu in situ(N87.2, D06)	26	6.0	0	0	26	2.9
Leucemia(C91-C95)	6	1.4	7	1.5	13	1.5
Linfoma Hodking(C81)	6	1.4	5	1.1	11	1.2
Linfoma no Hodking(C82-C85)	10	2.3	17	3.8	27	3.0
Tumor maligno de la mama(C50)	329	75.8	2	0.4	331	37.4
Tumor maligno de la próstata(C61)	0	0	96	21.2	96	10.8
Tumor maligno de riñón(C64)	6	1.4	16	3.5	22	2.5
Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón(C33-C34)	6	1.4	8	1.8	14	1.6
Tumor maligno del colon y recto(C18-C21)	34	7.8	55	12.2	89	10.0
Tumor maligno del cuello del útero(C53)	72	16.6	0	0	72	8.1
Tumor maligno del cuerpo del útero(C54)	42	9.7	0	0	42	4.7
Tumor maligno del esófago(C15)	3	0.7	8	1.8	11	1.2
Tumor maligno del estómago(C16)	13	3.0	8	1.8	21	2.4
Tumor maligno del hígado y de las vías biliares intrahepáticas(C22)	5	1.2	5	1.1	10	1.1
Tumor maligno del ovario(C56)	25	5.8	0	0	25	2.8
Tumor maligno del páncreas(C25)	7	1.6	7	1.5	14	1.6
Tumores malignos de los huesos y de los cartílagos articulares(C40-C41)	5	1.2	4	0.9	9	1.0
Tumores malignos del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central(C70-C72)	9	2.1	12	2.7	21	2.4
Total	805	185.5	250	55.3	1,055	119.1

*Nota: TIA calculada por 100,000 habitantes.

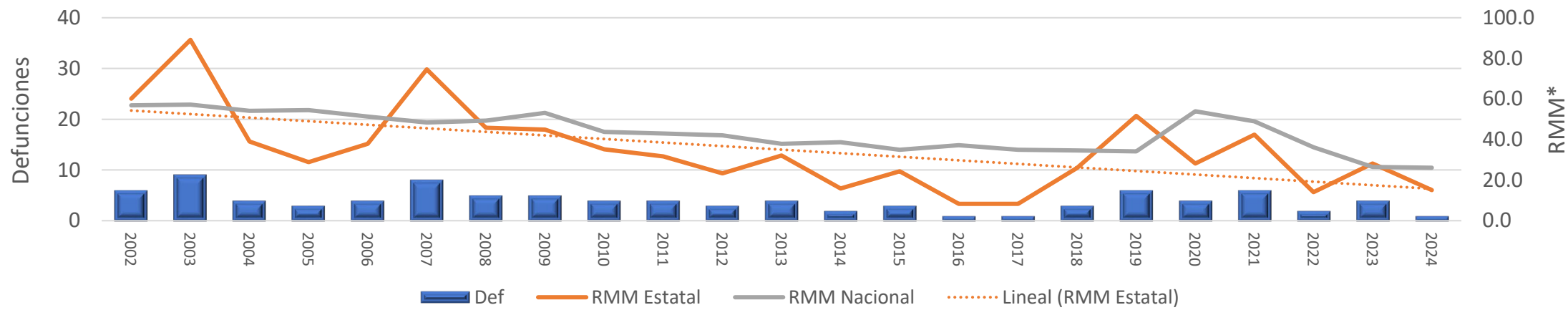


Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



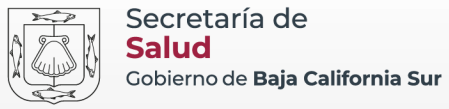
4.1.3 Notificación Inmediata de Muerte Materna

De la SE01 a la SE52 del 2024 en el estado de Baja California Sur se tuvo el registro de una defunción materna una por **residencia**.



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	26.1
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	15.1
Defunciones	6	9	4	3	4	8	5	5	4	4	3	4	2	3	1	1	3	6	4	6	2	4	2

* Corte a la Semana Epidemiológica 52 del 2024.



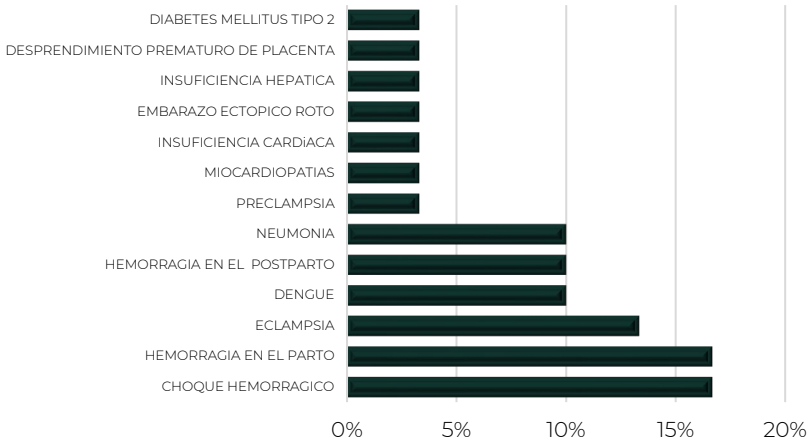
4.1.4 Morbilidad Materna Extremadamente Grave

Indicador	Valor
Casos de MMEG	30
Razón MMEG	2.76
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 SE52 del 2024, se han presentado “30” casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave en el Estado de Baja California Sur lo que equivale a una razón de MMEG de “2.76” por cada 100 RNV

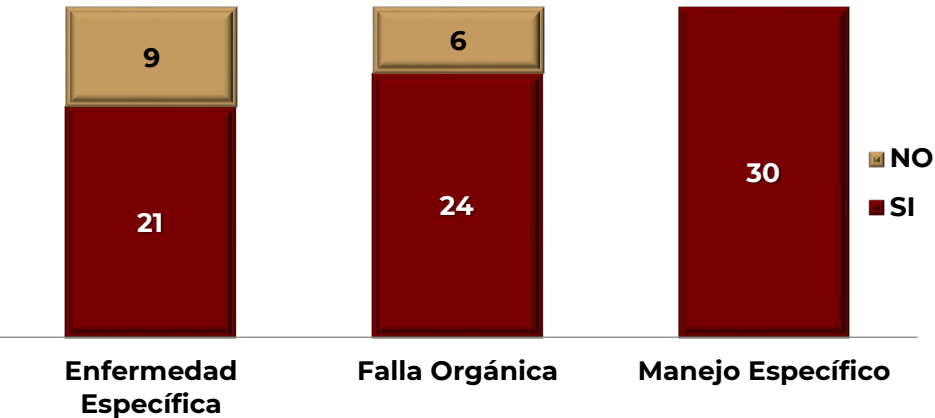
Distribución de Diagnóstico de Ingreso y Trimestre de la Gestación



Los diagnósticos de ingreso que se observaron la hemorragia obstétrica representó el **50%** de total de los casos , seguida de la Enfermedad hipertensiva en el embarazo con el **17%**; el Dengue y la Neumonía representaron el **10%** respectivamente, enfermedades cardiacas el **6%** y por ultimo el **3%** por Insuficiencia hepática y Diabetes Mellitus 2

La distribución de las complicaciones por trimestre predominó en el tercer trimestre con un **80%**, el primer trimestre, segundo trimestre y en el puerperio con un **7%** respectivamente.

Ingreso para Morbilidad Materna Extremadamente Grave, BCS SE01 a SE52 del 2024



4.1.4 Morbilidad Materna Extremadamente Grave

Los grupos de edad que se presentaron los casos es de 20 a 24 años con el **40%** seguida de los grupos de 15 a 19 y 25 a 29 ambos con un **27%** y solo una paciente de 35 a 39 años con el **7%**.

Con una mediana de 23 años

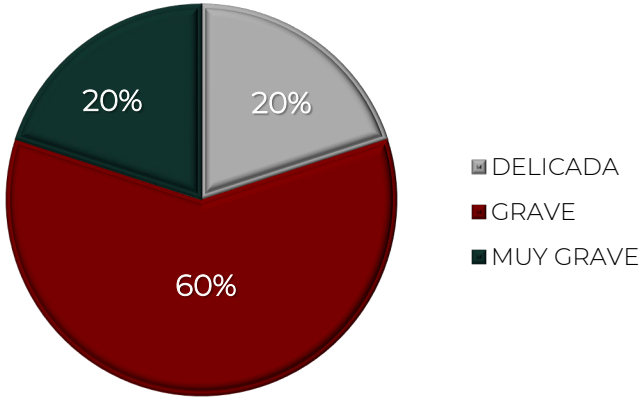
El estado civil que predomina es unión libre con un **70%**, **17%** solteras, **10%** casadas y **3%** no lo específico.

Predomina la escolaridad de nivel medio Superior, representando el **43%**, el **40%** secundaria, **10%** primaria y una sin estudios solo sabe leer y escribir (**3%**).

El **77%** están dedicadas al hogar (23), un **10%** estudiantes, **7%** al campo como jornalera y el **3%** comerciante

De las pacientes atendidas el **57%** cuenta con una comorbilidad previa al evento obstétrico ; a su vez la obesidad esta presente en el **76%** y enfermedad cardiovascular y Diabetes Mellitus con el **10%** respectivamente y un **4%** padecimiento Hematológico.

Condiciones de Ingreso Hospitalario



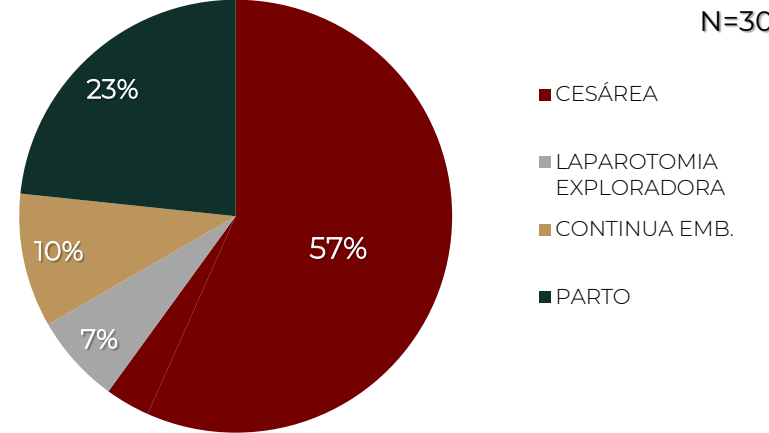
Evento	Semanas de Gestación mediana
Inicio de Control Prenatal	10
Al ingreso de la Unidad	30
A la Conclusión del Embarazo	37

• **RN vivos 22**

El promedio de consultas prenatales fue de **5**.

El **73%** de las pacientes refirió llevar control prenatal, donde el **86%** 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



• Principales diagnósticos de Ingreso

- Hemorragia Obstétrica
- Enfermedad Hipertensiva
- Dengue
- Enfermedad Cardíaca
- Neumonía
- Diabetes Mellitus

La mediana de días de estancia en la unidad fue de **05**.

El **70%** de ellas ingresaron a UCI permanecieron en promedio tres días.

Principales diagnósticos de Egreso

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

El **96%** de las pacientes egresaron por mejoría, y solo el **53%** aceptaron un método de planificación familiar.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



4.1.5 Defectos al Nacimiento

Defectos al Nacimiento	Casos	Tasa*
Labio y/o paladar hendido	12	126.7
Anencefalia	4	42.2
Microtia	4	42.2
Displasia del Desarrollo de la cadera	3	31.6
Craneosinostosis	1	10.5
Mielomeningocele	1	10.5
Anoftalmia	1	10.5
Anotia	1	10.5
Holoprosencefalia	1	10.5
Meningocele	1	10.5
Ventriculomegalia	1	10.5
Microcefalia	1	10.5
Hidrocefalia al nacimiento	1	10.5
Total	32	338.1

Tasa calculada x100mil RNV

Se detectaron 32 casos de Defectos al Nacimiento(DAN) acumulados durante el 2024, los tres defectos con mayor tasa de incidencia por cada 100,000 recién nacidos vivos en orden de importancia fue **Labio y paladar hendido** (126.7), seguido de **anencefalia**(42.2) y **microtia** (42.2) en segundo lugar y **displasia del desarrollo de la cadera** (31.6)

Por institución de notificación el IMSS Ordinario registro **75%** (24), el IMSS Bienestar OPD con **18.7%** (6) y por medio Privado con un **6%** (2).

Del total de los casos todos llevaron control prenatal en unidades de salud, con 7 consultas en promedio e iniciando alrededor del segundo trimestre.

De las **malformaciones** de DAN que fueron detectadas por **USG**, solo en el 50% de los casos en los diferentes trimestres.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



4.1.5 Defectos al Nacimiento

Factores de Riesgo

Toxicomanías:

El 8% de los padres mencionan ser adictos al tabaco y el 17 % al alcohol y del 8% de los padres no se tiene información al respecto.

Malformaciones al nacimiento en los Padres:

Ninguno de los padres nació con malformaciones

Comorbilidad

El 5% de los padres menciona tener diabetes, el 6% obesidad y con un 2% la hipertensión e hipotiroidismo con un caso cada uno, del 8% de los padres se desconoce información.

Consanguinidad:

Sin parentesco entre los padres

Exposición a teratógenos

Dos de los padres fueron expuestos, una madre a un medicamento (levotiroxina) la otra a vinilos para estampados y de cinco se desconoce información.



Solo el **8.6%** de las madres tomó **ácido fólico** tres meses previos al embarazo y ninguno de los padres lo ingirió en ningún momento.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



4.1.5 Defectos al Nacimiento

Consideraciones generales:

- Los padres **no** reportaron consanguinidad.
- Existe antecedente de malformación en el **2%** de los padres.
- Una madre informa que fue expuesta a adhesivos de vinilos un año previo al embarazo y otra a tomo levotiroxina (ambos RN con Labio y paladar hendido).
- Ninguno de los padres (varones) tomó ácido fólico.
- Solo el **6%** de las madres tomó ácido fólico tres meses previos al embarazo.
- La edad mínima en las madres es de **14 años** y la máxima de **43 años**, en el padre **18** años como mínima y **47** la máxima.
- El antecedente de Comorbilidad en los padres (obesidad, la hipertensión, diabetes e hipotiroidismo) se observó en el **14%** de los casos.
- Una de las madres (**3.1%**) es indígena y habla la lengua Náhuatl, dominaba muy bien el español; no tuvo ningún tipo de barrera a su acceso y atención.
- El **IMSS** notificó la mayoría de los casos DAN con un **75%**.
- La distribución de **sexo** masculino destacó entre los nacidos con un **53 %**, el **44%** sexo femenino y un **3%** no diferenciado un caso.
- Solo el **50%** de los casos viables se tiene registro del Tamiz neonatal metabólico



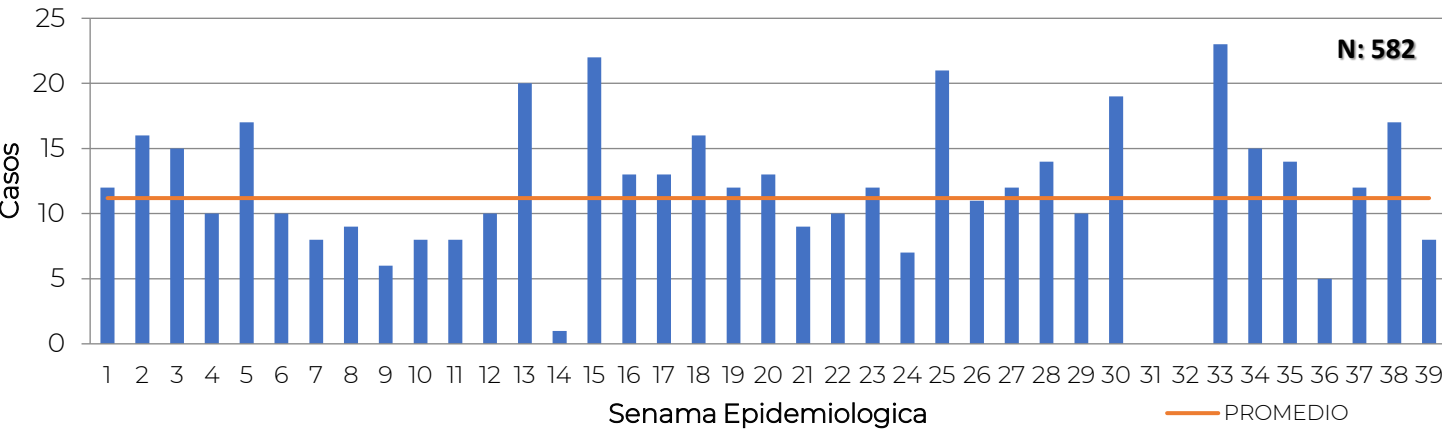
Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



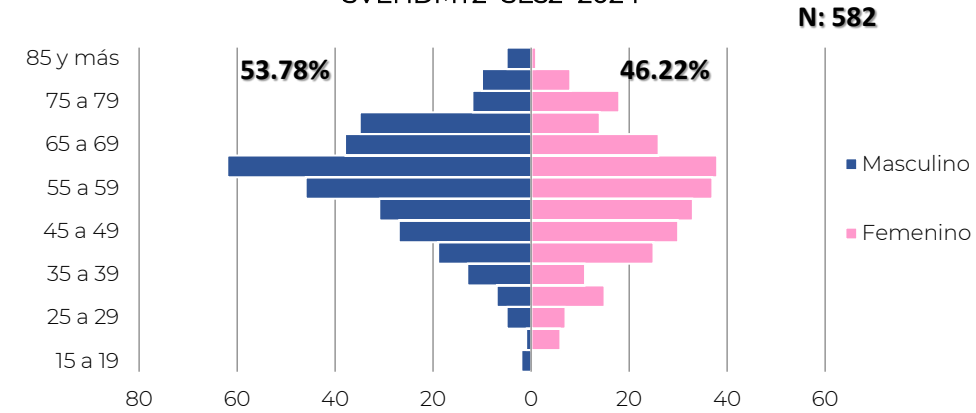
4.1.6 Diabetes tipo 2 Hospitalaria

- 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 582 casos Total de casos reportados con un promedio de 11 casos por semana.

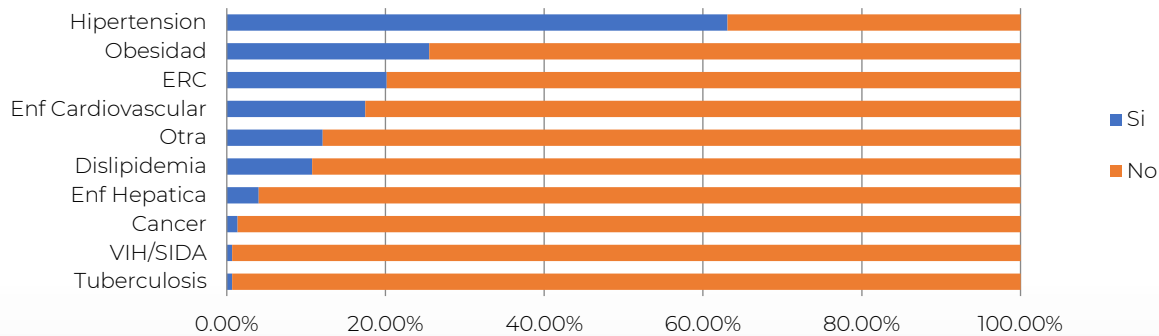
Distribución de casos de Diabetes Tipo 2 por Semana Epidemiológica, SVEHDMT2- SE 52 - 2024*



Distribución de casos por Edad y Sexo, SVEHDMT2- SE52- 2024*



Co-morbilidades



Factor de Riesgo	No. De Casos	%
Antecedente de padres con diabetes	335	58%
Tabaquismo	73	13%
Alcoholismo	134	23%
Sin actividad física recomendada	488	84%

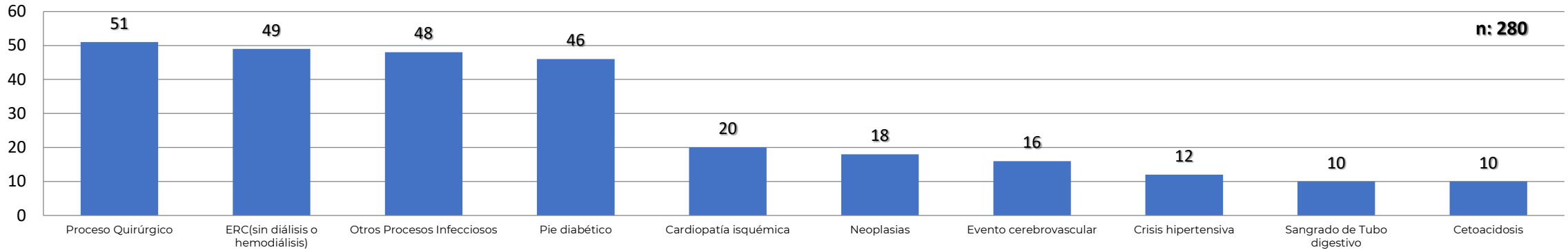


Secretaría de Salud
Gobierno de Baja California Sur

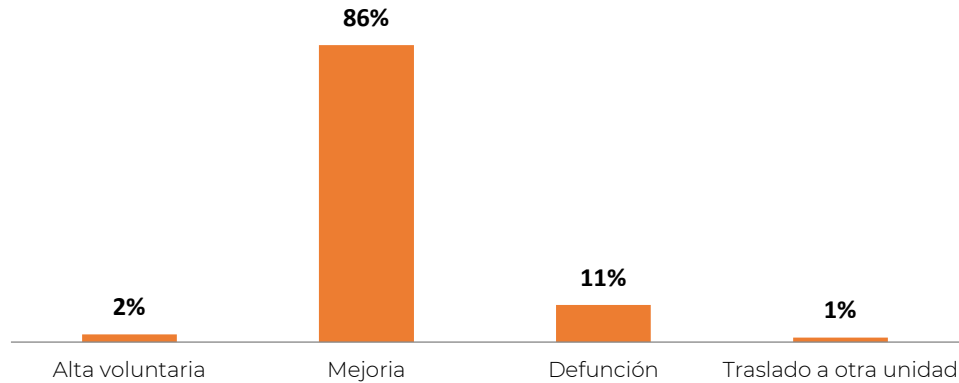


4.1.6 Diabetes tipo 2 Hospitalaria

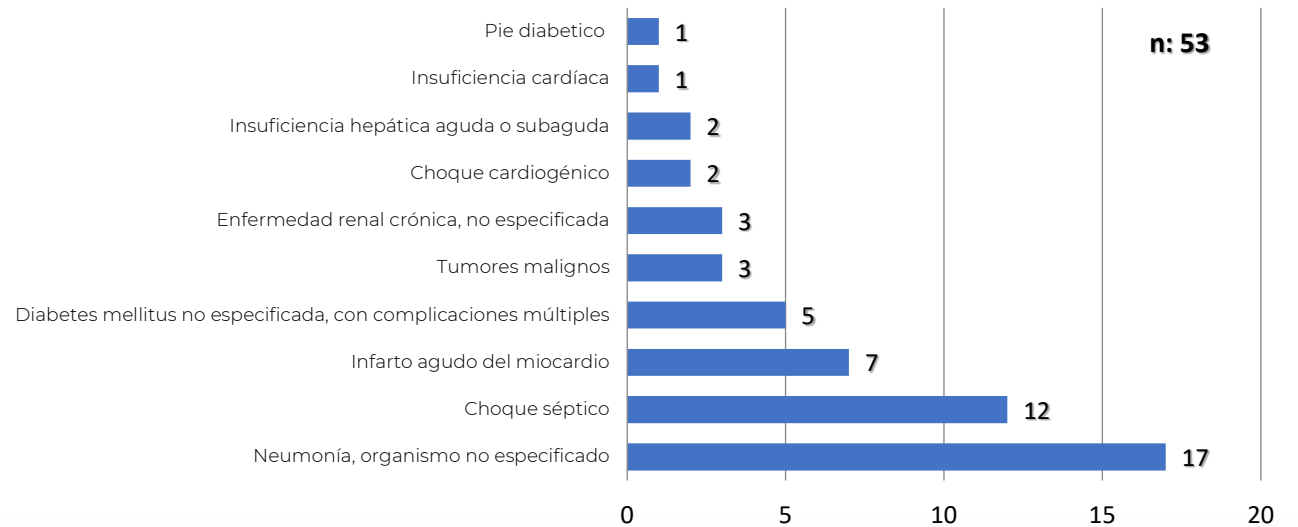
Distribución de casos de DMT2, por los 10 principales diagnóstico de ingreso, SVEHDMT2 BCS, SE 52 2024



Distribución de casos de DMT2 por motivo de egreso, SVEHDMT2, BCS, SE52-2024



10 principales causas de defunción en los casos de DMT2, SVEHDMT2, BCS, SE52-2024



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

4.1.6 Temperaturas Naturales Extremas

Cuadro comparativo de casos y defunciones por temperaturas extremas, de la SE1 a la SE52 en Baja California Sur 2024*

MUNICIPIO	GOLPE DE CALOR		DESHIDRATACIÓN		QUEMADURA SOLAR		HIPOTERMIA		QUEMADURA S FRIO		TOTAL
	CASOS	DEFUNCION	CASOS	DEFUNCION	CASOS	DEFUNCION	CASO	DEFUNCIÓN	CASO	DEFUNCIÓN	
COMONDÚ	8	0	1	0	1	0	0	0	0	0	10
MULEGÉ	19	0	0	1	0	0	0	0	1	0	21
LORETO	22	2	0	0	0	0	1	0	0	0	25
LA PAZ	34	3	11	0	2	0	0	0	0	0	50
LOS CABOS	15	3	0	0	2	0	0	0	0	0	20
TOTAL GENERAL	98	8	12	1	5	0	1	0	1	0	126

Durante este periodo se presentaron **126** casos de afección por temperaturas naturales extremas, nueve defunciones, tres en el municipio de La Paz, tres en los cabos, dos en el Municipio de Loreto y una en Mulegé con un 7.1 % en total.

El efecto que mas se reporto fue Golpe de Calor con un **84.1%**.

Las edades que se reportaron la mínima fue de 9 años de edad y la más alta de 93 años.

El **46%** de los casos se presentaron en el trabajo, el **34 %** en el domicilio, el **12.6%** en un lugar de recreo y el **7.1%** en la vía pública.

Con una letalidad por golpe de calor **7.1%**



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

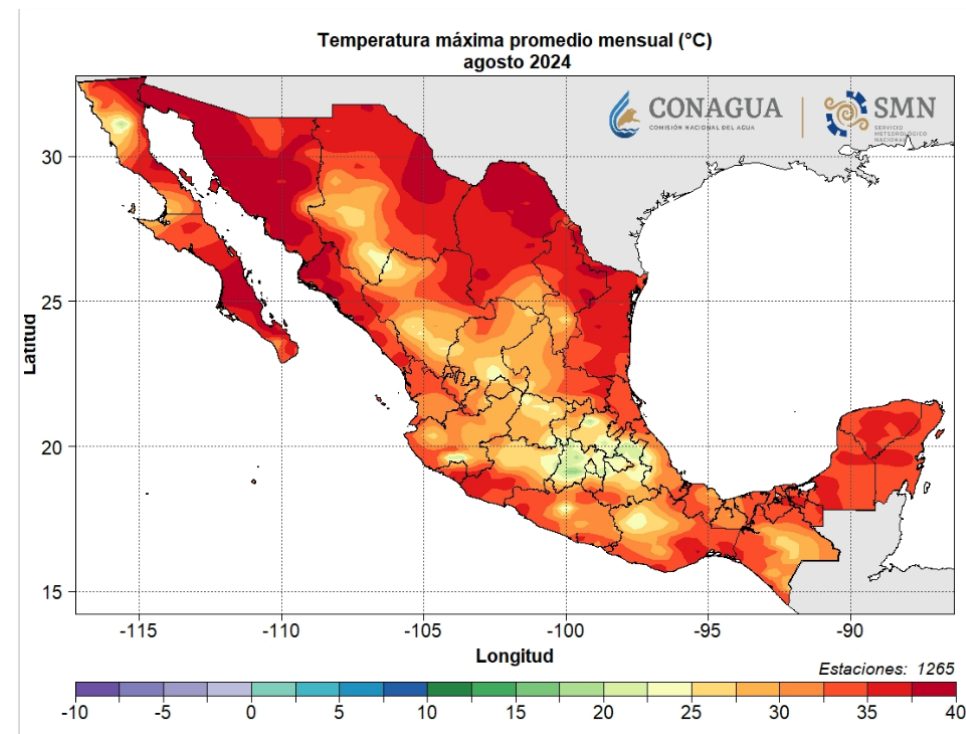
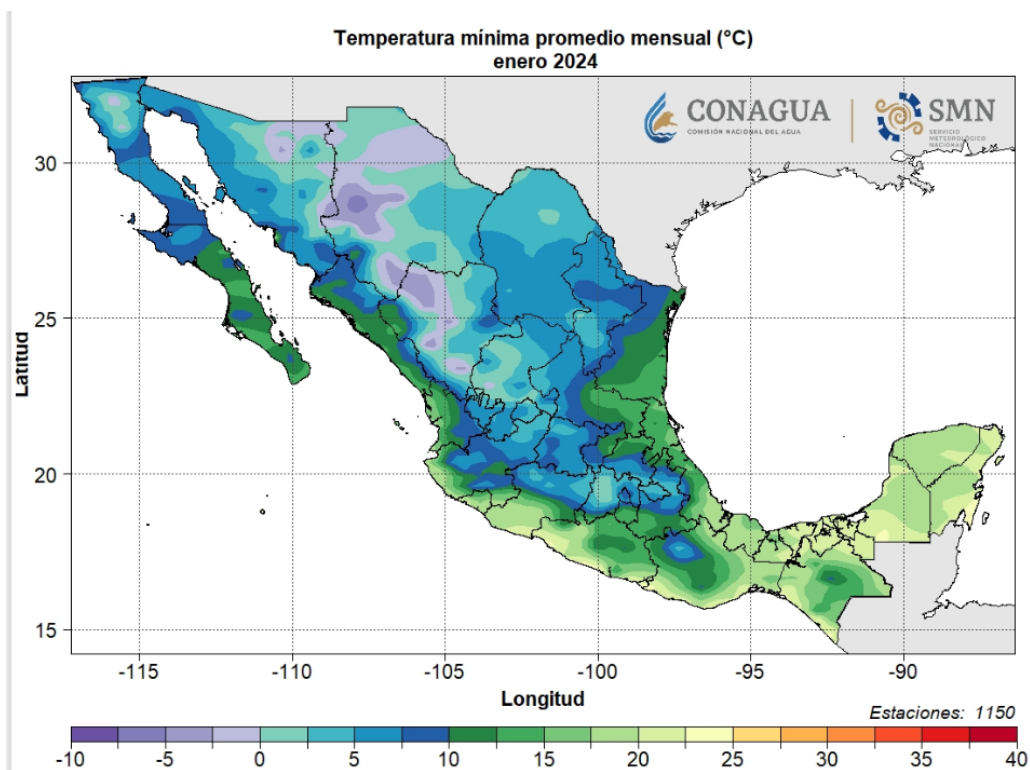


Temperatura mínima promedio en Baja California Sur 2024

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
11.3	11.6	12.6	13.3	14.7	17.9
Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
19.8	23.3	24.1	21.4	14.9	12.9

Temperatura máxima promedio en Baja California Sur 2024

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
24.4	24.9	26.1	28.0	31.0	32.2
Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
34.5	35.3	33.6	33.7	27.7	26.3



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

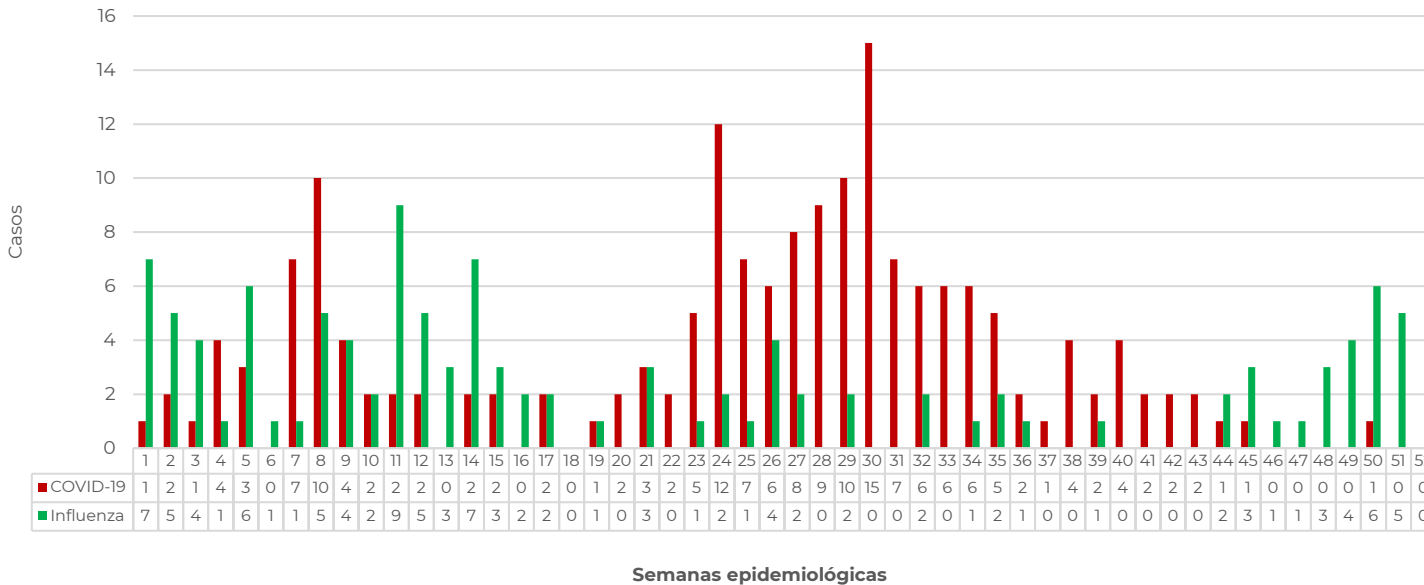


INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

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 450+ 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 52 2024, se confirmaron **176 casos de COVID-19** por **115 de Influenza**.
- Los casos positivos a COVID-19 tuvieron un **predominio de personas del sexo femenino de 54.5%**, con respecto a 45.5% masculinos; la media de edad de los casos es de 35.9 años y la **mediana es de 28 años**.
- Los casos positivos a Influenza tuvieron un **predominio de personas del sexo femenino de 58.3%**, con respecto a 41.7% masculinos; la media de edad de los casos es de 37.2 años y la **mediana es de 28 años**.



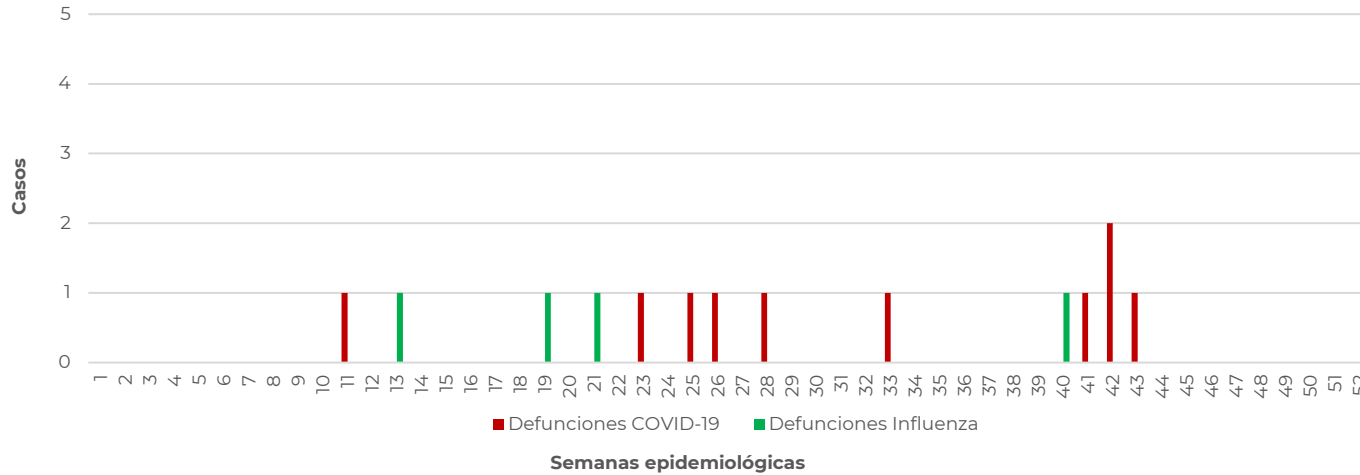
Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



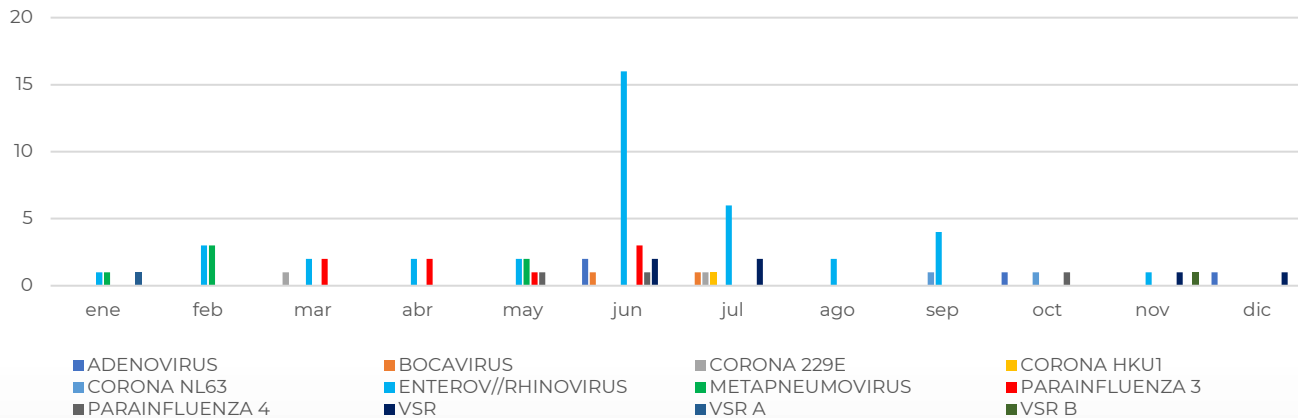
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

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

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



Casos confirmados de OVR en SISVER en BCS, 2024



- A la semana 52 de 2024, se confirmaron 10 defunciones positivas a COVID-19 en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica, los casos tienen una mediana de edad de 82.5 años, y el 80% son masculinos, 90% no contaba con esquema de vacunación anti-COVID.
- A su vez, se registraron 4 defunciones por Influenza: 1 femenino de 12 años, 1 masculino de 67 años, 1 femenino de 60 años, y 1 femenino de 85 años; con una edad mediana de 63.5 años; el 100% no contaba con esquema de vacunación anti-Influenza.
- 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 12 agentes diferentes, siendo el *Enterovirus/Rhinovirus* el de mayor frecuencia en el año.



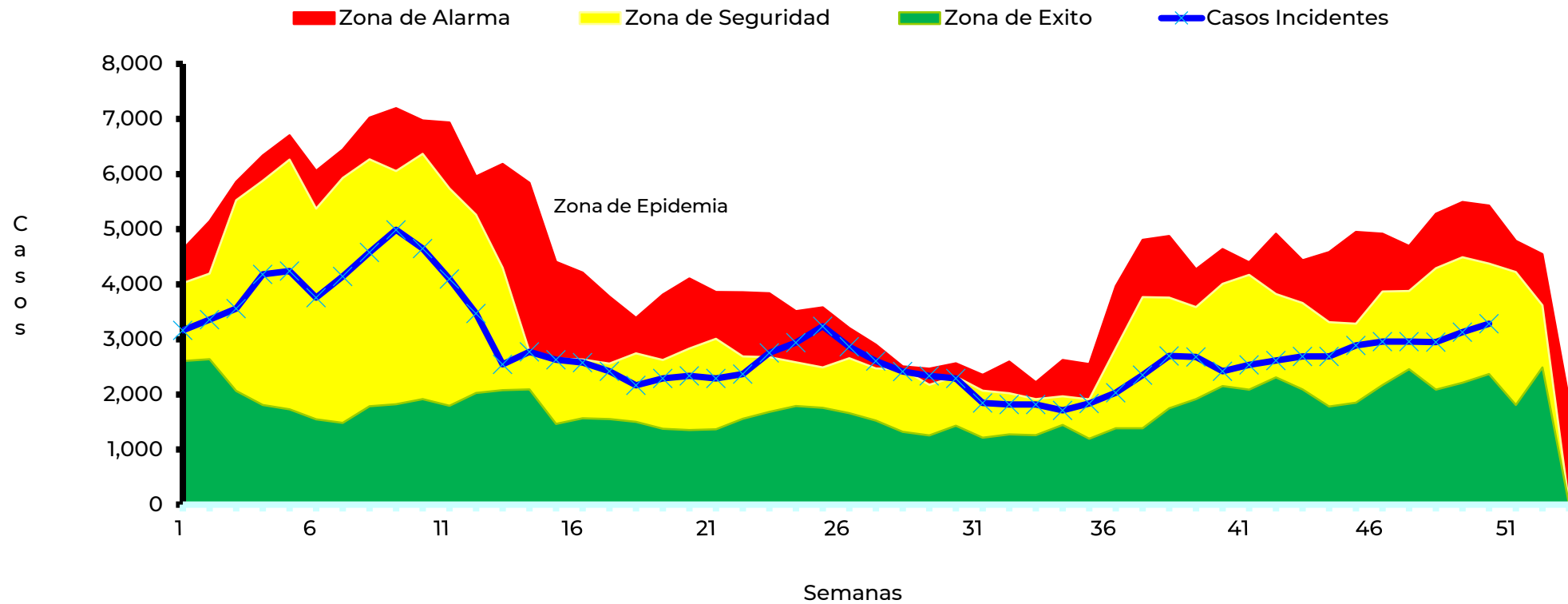
Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

5.1.2 Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)

- A la SE 52 2024 a nivel estatal, se registró una incidencia acumulada de IRAS de 17,012.8 casos por 100,000 habitantes, representando la 1º causa de morbilidad general en el año.
- El canal endémico se ubicó en **zona de seguridad**, con una tendencia ascendente en la semana epidemiológica 52.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



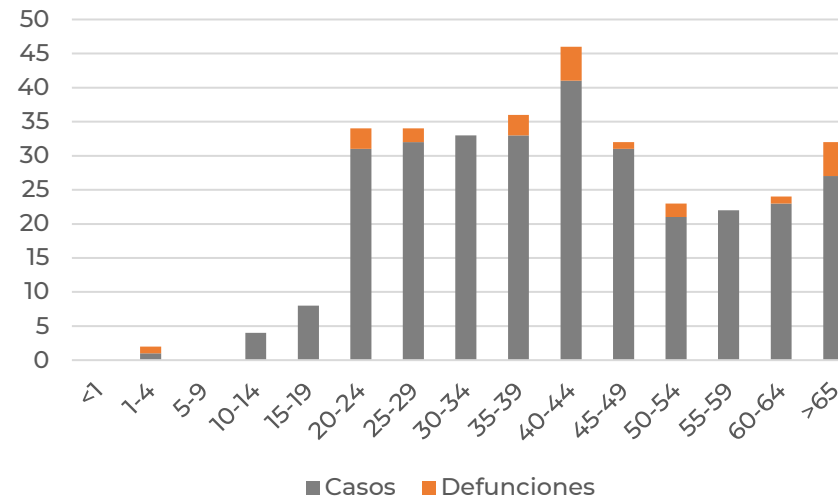
5.2 Tuberculosis (TB)

- A la SE 52 2024 a nivel estatal, se confirmaron 307 casos y 23 defunciones por TB.
- La tasa de incidencia de acumulada fue de 35.3 casos por cada 100,000 habitantes, mientras que se registra una mortalidad de 2.6 defunciones por cada 100,000 habitantes; el municipio de Mulegé registró la incidencia y mortalidad más elevadas.
- La distribución por sexo de los casos confirmados muestra un predominio en hombres (70%).
- La localización más frecuente de la TB fue Pulmonar en un 85.9% de los casos.

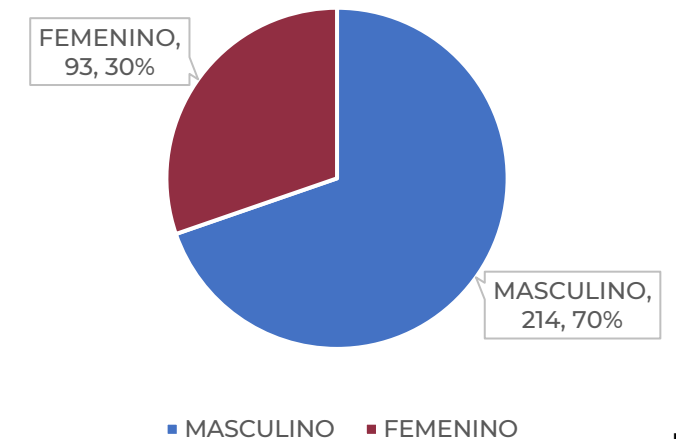
MUNICIPIO	CASOS	TASA	DEFUNCIONES	TASA
Mulegé	39	52.1	4	5.3
Loreto	6	25.0	0	0.0
Comondú	8	9.2	1	1.1
La Paz	110	34.1	11	3.4
Los Cabos	144	40.0	7	1.9
BCS	307	35.3	23	2.6

LOCALIZACIÓN DE TB	%
PULMONAR	85.9%
MILIAR	6.5%
OTROS	7.6%
TOTAL	100.0%

Distribución por grupo de edad de casos y defunciones por TB en BCS en 2024



Casos de TB por sexo en BCS, 2024



n=307



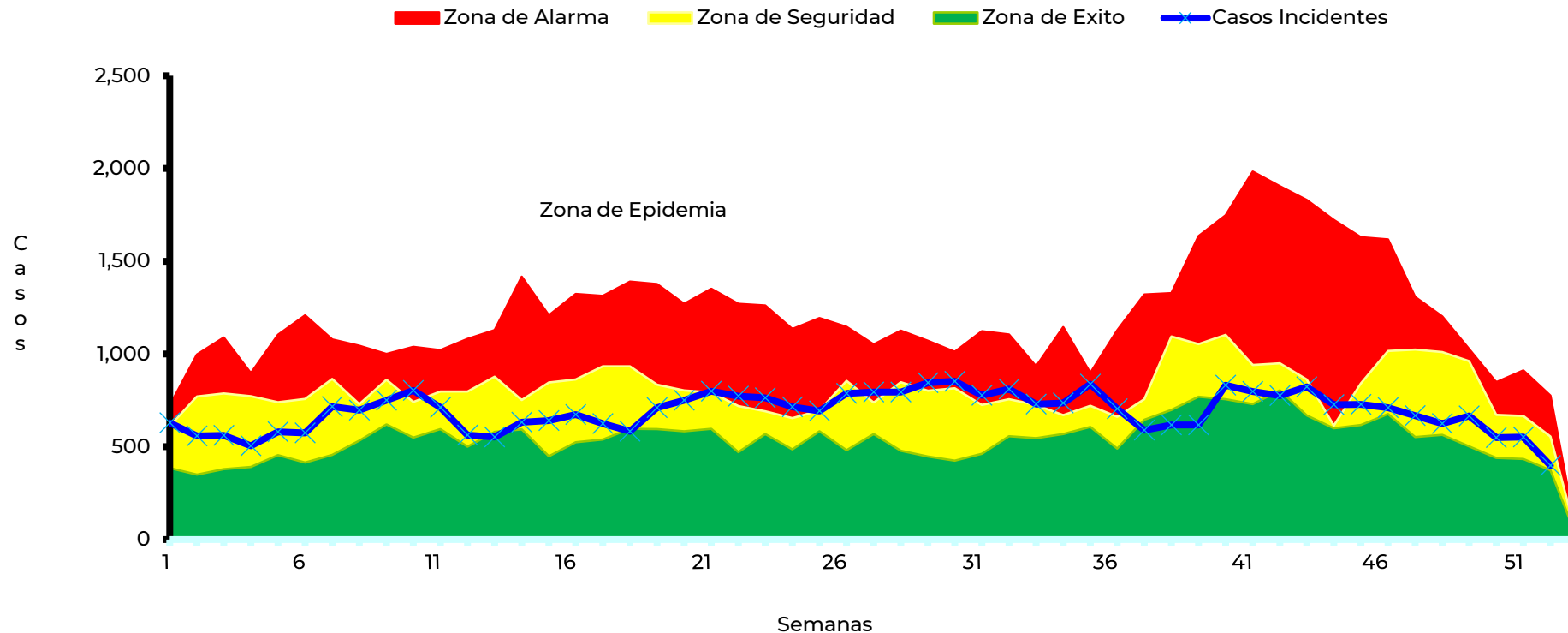
Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

5.3 Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)

- A la SE 52 2024 a nivel estatal, se registra una incidencia acumulada de EDAS de 3,908 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 descendente en la semana epidemiológica 52.



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	7,844	2,618	<i>Información ampliada en siguiente página.</i>
2.- Rickettsiosis	113	6	6 casos confirmados, 4 defunciones (letalidad del 67%)
3.- Enfermedad de Chagas	22	2	2 casos confirmados importados (fase crónica)
4.- Fiebre Chikungunya	4	0	Sin casos confirmados.
5.- Zika	23	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>



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

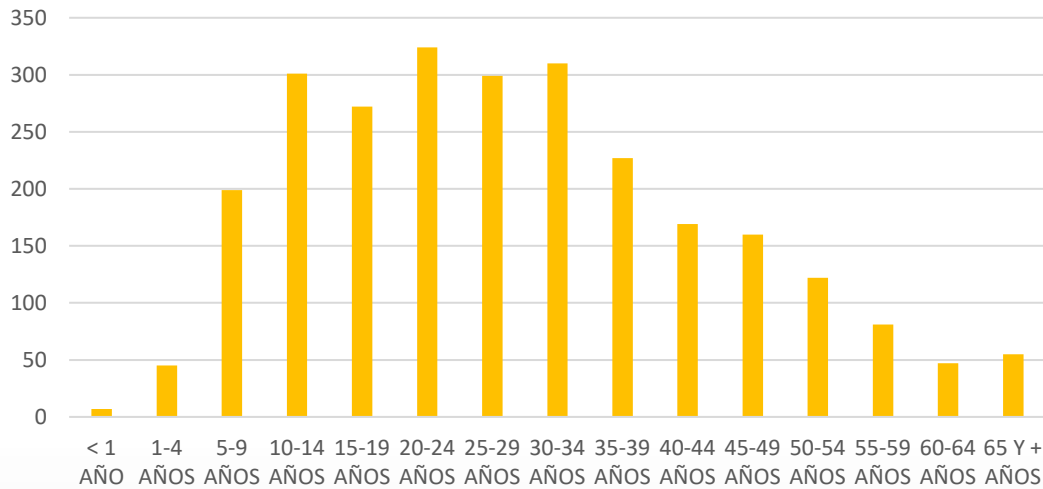
5.4.1 ETVS: Dengue

- A la semana epidemiológica 52 a nivel estatal, se confirmaron 2,618 casos de Dengue.
- De manera preliminar, a nivel estatal se han confirmado 5 defunciones.
- La tasa de incidencia acumulada fue de 301.4 casos por 100,000 habitantes.
- La distribución por sexo de los casos tuvo un predominio en el sexo femenino (50.5%), el grupo de edad con más casos correspondió al de 10-14 años.
- Se han identificado los 4 serotipos a nivel estatal, con predominio de DENV-3.

Casos confirmados de Dengue 2024						
Municipio	DNG	DCSA	DG	Total	Tasa*	Def.
Comondú	73	43	7	123	140.7	1
Mulegé	12	20	2	34	45.4	0
La Paz	57	50	4	111	34.4	0
Los Cabos	1618	574	66	2258	627.2	2
Loreto	28	60	4	92	384.1	2
Total	1,788	747	83	2,618	301.4	5

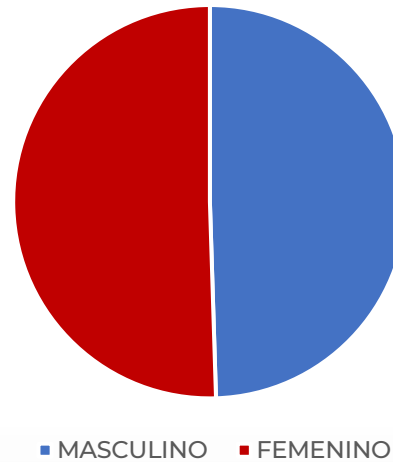
Nota: *Tasa por 100,000 habitantes

Casos confirmados por grupo de edad



n=2,618

Casos confirmados por sexo



Serotipos circulantes de Dengue 2024				
Municipio	D1	D2	D3	D4
Comondú	0	0	82	0
La Paz	1	0	54	0
Los Cabos	145	6	1460	4
Loreto	0	1	17	0
Mulegé	4	1	71	0
Total	150	8	1,684	4



Secretaría de Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR

5.5.1 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)	42	0	Sin casos confirmados de Sarampión o Rubéola.
2. Síndrome de Rubéola Congénita	3	0	3 casos descartados.
3.- Parálisis Flácida Aguda	55	0	Sin casos confirmados de Poliomielitis.
4.- Síndrome Coqueluchoide/ Tosferina	36	6	6 casos confirmados de Tosferina (<i>B. pertussis</i>); 1 caso confirmado de <i>B. parapertussis</i> .
5.- Bacterias Invasivas	33	14*	*Microorganismos aislados: <i>B. gladioli</i> , <i>B. pseudomallei</i> , <i>C. neoformans</i> (2), <i>H. influenzae</i> , <i>N. meningitidis</i> , <i>R. rickettsii</i> , <i>S. maltophilia</i> , <i>S. viridans</i> (2), <i>S. pneumoniae</i> 19A, <i>S. pneumoniae</i>
6.- Tétanos y Tétanos Neonatal	2	0	Resumen de casos probables: 1. Masculino de 81 años de edad, sin esquema de vacunación vigente; egresó por mejoría tras manejo en unidad de 2º nivel de atención, 2. Masculino de 19 años de edad, sin esquema de vacunación completo; egresó por mejoría tras manejo en unidad de 2º nivel de atención.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



5.5.2 Vigilancia Epidemiológica de ESAVI

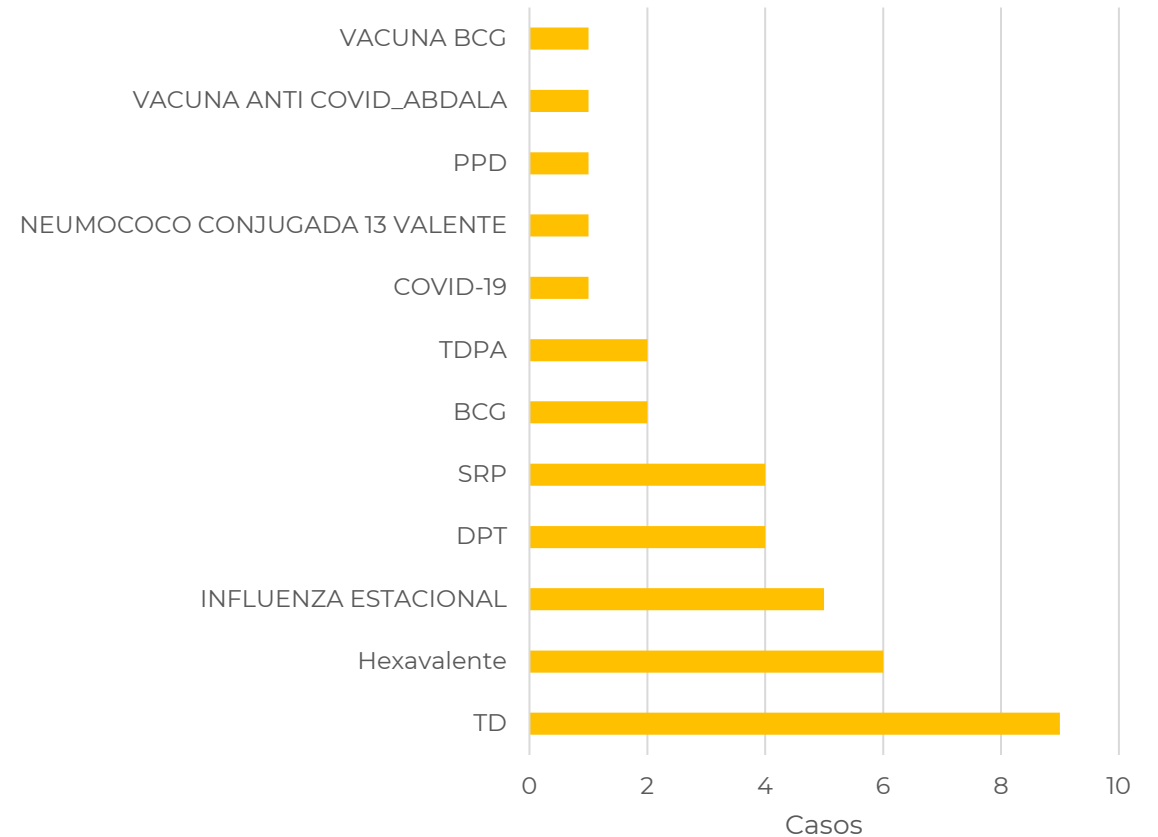
Casos de ESAVI notificados

Municipio	Casos	Tasa
Comondú	2	2.3
Loreto	0	0
Mulegé	3	4.0
La Paz	21	6.5
Los Cabos	11	3.1
Total	37	4.3

Clasificación por tipo de ESAVI

Clasificación	Casos	%
ESAVI No grave	32	86.48
ESAVI Grave	5	13.52
Total	38	100.0

Biológico atribuido al ESAVI



n=38



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



5.6 Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

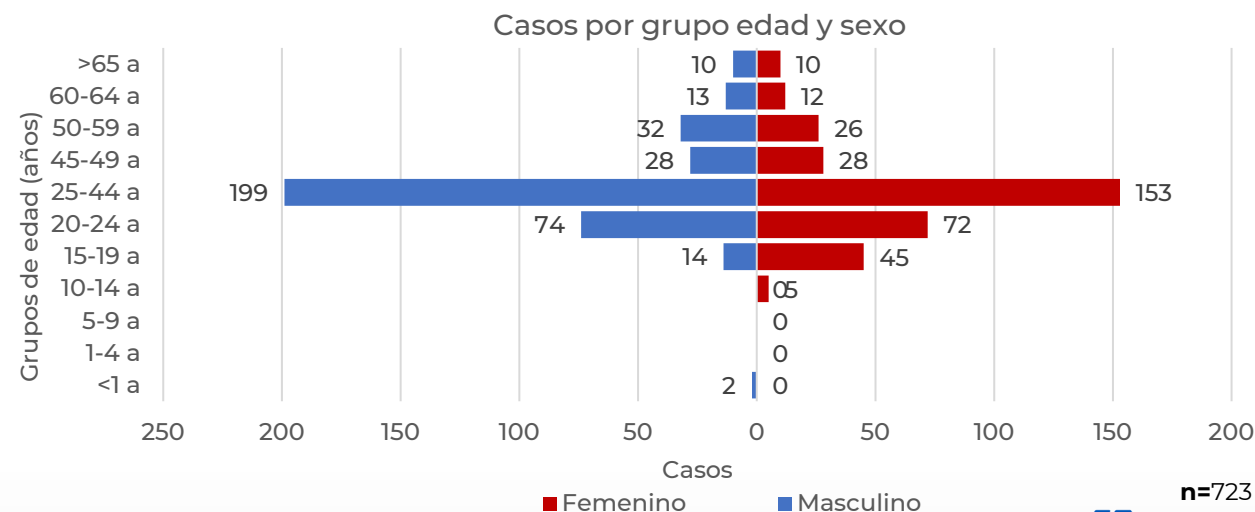
- A la semana epidemiológica 52 a nivel estatal, se ha registrado una incidencia acumulada es de 81.6 casos por 100,000 habitantes de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Convencional.
- La distribución por sexo de los casos notificados muestra un predominio en el sexo masculino (52.4%), el grupo de edad con más casos es el de 25-44 años.

Municipio	Casos	Tasa*
Comondú	68	77.8
La Paz	288	90.9
Los Cabos	308	75.3
Loreto	26	100.1
Mulegé	33	49.0
BCS	723	81.6

*Tasa por 100,000 habitantes

Padecimiento (Clave CIE-10)	Casos	Tasa*
Chancro blando(A57)	31	3.5
Herpes genital(A60.0)	97	10.9
Infección gonocócica del tracto genitourinario(A54.0-A54.2)	47	5.3
Infección por virus del papiloma humano(B97.7)	51	5.8
Linfogranuloma venéreo por clamidias(A55)	3	0.3
Sífilis adquirida(A51-A53)	406	45.8
Tricomoniasis urogenital(A59.0)	88	9.9
Total	723	81.6

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

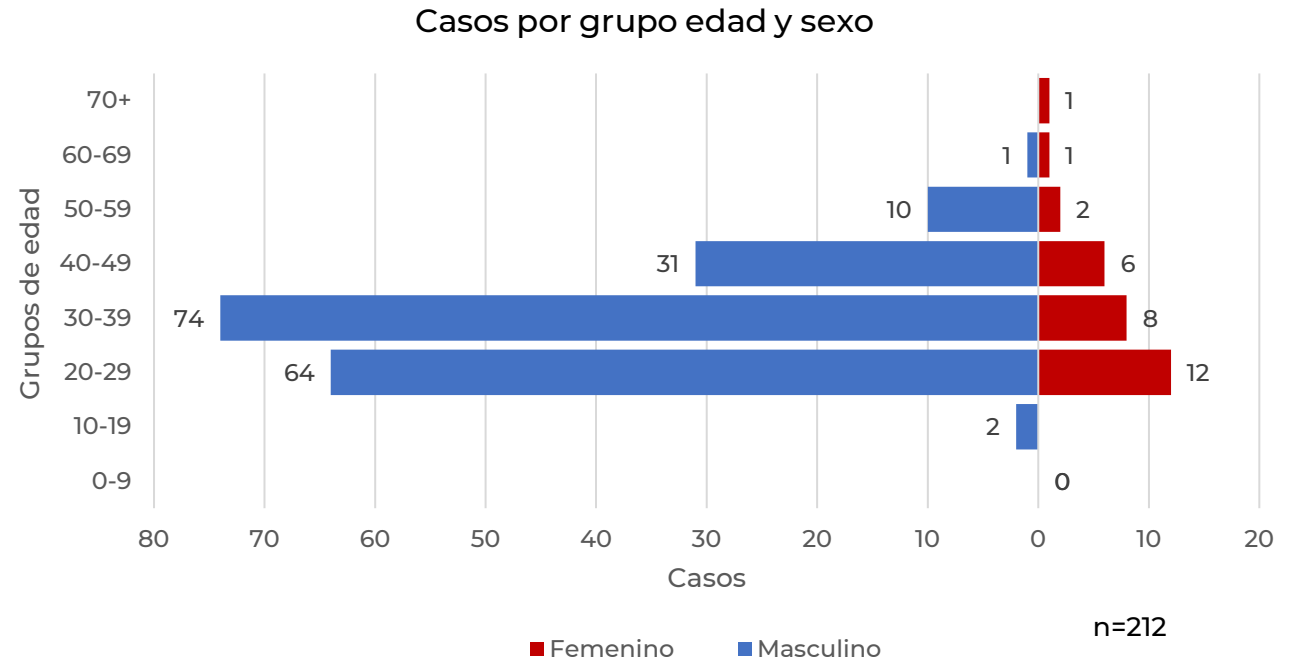
- En 2024 se notificaron 212 casos con diagnóstico de VIH en el año, así como la ocurrencia de 34 defunciones por VIH.
- La mayoría de los casos corresponden a los grupos de edad de 30-39 y 20-29 años, mientras que existe un predominio en personas del sexo masculino (85.8%).
- El municipio de Los Cabos registra la mayor incidencia y La Paz la mayor mortalidad.

MUNICIPIO	CASOS*	TASA**	DEFUNCIONES	TASA**
Comondú	5	5.7	0	0.0
Mulegé	14	18.7	1	1.3
La Paz	37	11.5	16	5.0
Los Cabos	154	42.8	17	4.7
Loreto	2	8.3	0	0.0
BCS	212	24.4	34	3.9

Notas:

*Casos nuevos con diagnóstico de VIH en 2024.

**Tasas por 100,000 habitantes



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

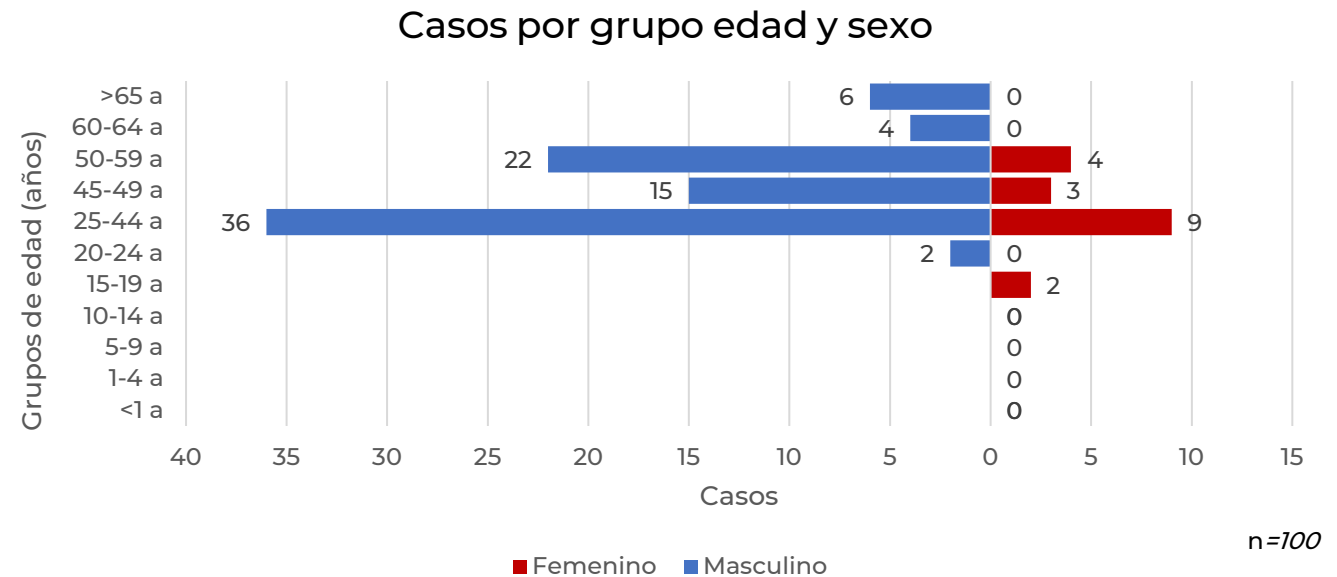


5.8 Hepatitis Vírica C

- A la semana epidemiológica 52 a nivel estatal, se notificaron 100 casos de Hepatitis C en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Convencional (*Todas las unidades del sector*).
- La tasa de incidencia acumulada es de 11.3 casos por 100,000 habitantes.
- La distribución por sexo de los casos notificados muestra un predominio en personas del sexo masculino (82.5%).
- El grupo de edad con más casos es el de 25-44 años.

Municipio	Casos	Tasa*
Comondú	2	2.3
La Paz	46	14.5
Los Cabos	47	11.5
Loreto	4	16.7
Mulegé	1	1.5
BCS	100	11.3

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



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

5.9 Mpox (“Viruela Símica”)

- La Mpox, antes llamada “Viruela Símica”, es una zoonosis viral originaria de selvas tropicales de África Central y Occidental, fue declarada Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) por la OMS en julio de 2022; tras alcanzar su pico en agosto de ese año, los casos disminuyeron, y en mayo de 2023, la OMS dejó de considerarla una ESPII.
- Sin embargo, en 2024, la circulación de una nueva variante (clado I) en África, con transmisión sostenida y afectación a menores de 15 años, llevó a la OMS a declarar nuevamente la Mpox como una ESPII debido al riesgo de transmisión internacional; hasta el momento dicha variante no se ha detectado en México, en noviembre se informó la detección del primer caso en América, en California, EE. UU.
- A la semana epidemiológica 52 2024 a nivel estatal, se notificaron 21 casos de Mpox en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica, para una tasa de incidencia acumulada en el año de 2.4 casos por 100,000 habitantes; la totalidad de los casos detectados entre 2022 a 2024 corresponden a la variante que circulaba desde el año 2022 (clado II); no se han registrado defunciones por el padecimiento.

Casos e incidencia de MPOX en BCS, 2022-2024

Municipio	2022		2023		2024	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Comondú	0	0	0	0	1	1.1
Loreto	0	0	0	0	1	4.1
Mulegé	0	0	0	0	0	0
La Paz	2	0.64	2	0.63	4	1.2
Los Cabos	1	0.29	1	0.28	15	4.2
BCS	3	0.36	3	0.35	21	2.4

Fuente: SS/DGE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Mpox - Plataforma SINAVE. Tasa 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

