## Boletín Epidemiológico Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmisibles

Semana epidemiológica 39 2025

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

#### SUBDIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA.-

Dr. Alfredo Ojeda Garmendia Subdirector de Epidemiología

Dr. Samuel Enoc Ávila Borjas Jefe del Depto. De Vigilancia y Urgencias Epidemiológicas

Dr. Francisco Javier Espinosa Gutiérrez Coordinador Estatal de Epidemiología 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 Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Prevenibles por Vacunación, Mpox y SISVER

Dr. Carlos Beltrán Salgado Coordinador Estatal de Micobacteriosis

L.E. Ana Laura Ayala Caro Responsable de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica de VIH y Sífilis Congénita; apoyo Técnico de Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica









## **Boletín Epidemiológico**

- El presente Boletín Epidemiológico de los Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmisibles en Baja California Sur, con datos acumulados al corte de la semana epidemiológica (SE) 39-2025.
- El análisis de los datos tiene como fuente los diferentes subsistemas de vigilancia epidemiológica (SUAVE, y plataformas específicas como SISVER, ETVS, EPVS, Tubcerulosis, entre otras), lo que permite contar con una visión integral del comportamiento de las enfermedades transmisibles en la entidad.
- La NOM-017-SSA2-2012 Para la vigilancia epidemiológica, establece que el SINAVE debe recolectar información sobre la salud de la población y difundirla de forma oportuna, a través de reportes impresos o electrónicos, para apoyar la toma de decisiones en salud pública.
- Notas: La información debe considerarse preliminar; este documento se publica con una periodicidad trimestral.



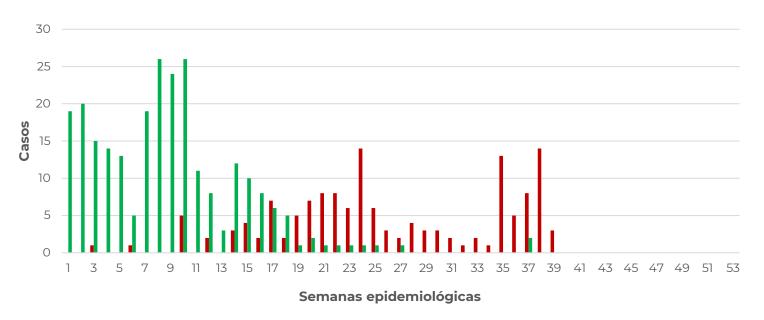




## COVID-19, Influenza y Otros Virus Respiratorios (OVR)

Desde 2023, tras la declaratoria del fin de la emergencia de salud pública de importancia internacional («ESPII») por COVID-19 por la OMS (05/05/2023), y el Consejo de Salubridad General en México (08/05/2023), la vigilancia de COVID-19, Influenza y otros virus respiratorios (OVR) se realiza únicamente mediante el sistema centinela. Este opera con más de 450 Unidades de Salud Monitoras de Enfermedad Respiratoria Viral (USMER) en el país —10 en BCS— y se apoya exclusivamente en pruebas de laboratorio (RT-PCR) para determinar positividad e identificar cepas, subtipos y variantes de SARS-CoV-2, Influenza y OVR.

#### Casos confirmados de COVID-19 e Influenza en USMER BCS, SE 39 2025



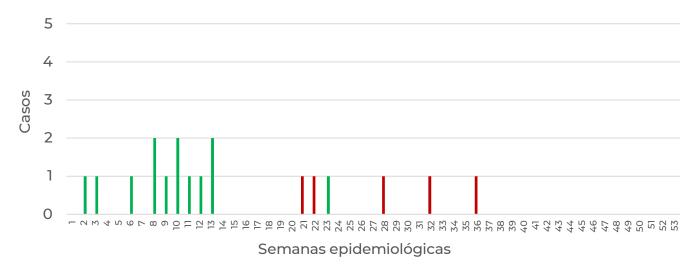
- En el acumulado a la semana 39 de 2025, se confirmaron 145 casos de COVID-19 por 255 de Influenza.
- Los casos positivos a COVID-19 tuvieron un predominio de personas del sexo femenino de 56%, con respecto a 44% masculinos; la media de edad de los casos es de 38 años y la mediana es de 41.7 años.
- Los casos positivos a Influenza tuvieron un predominio de personas del sexo femenino de 56%, con respecto a 54% masculinos; la media de edad de los casos es de 39 años y la mediana es de 42 años.

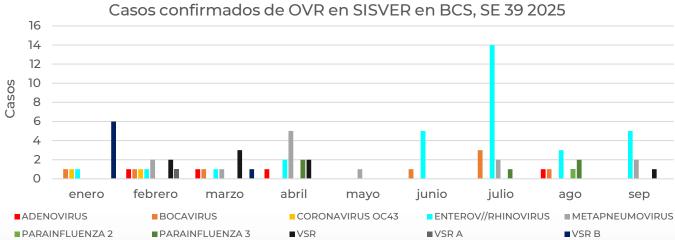




## COVID-19, Influenza y Otros Virus Respiratorios (OVR)

Defunciones confirmadas de COVID-19 e Influenza en BCS, SE 39 2025





- A la semana 39 de 2025, se confirmaron 5 defunciones positiva a COVID-19 en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica, dos masculinos y tres femeninos, con una edad mediana de 64 años; no contaban con esquema de vacunación. 4 casos residían en La Paz y 1 en Comondú.
- Mientras tanto, se registraron 13 defunciones positivas a Influenza, 92% ocurrieron durante la temporada estacional, la cual concluyó en la semana 20; 10 decesos correspondieron al subtipo AH1N1, 2 al subtipo AH3N2 y uno a Influenza B; los casos tienen una edad mediana de 51.9 años, 69% son masculinos y 31% femeninos; ninguno 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 10 agentes diferentes, se destaca el predominio de los Enterovirus/Rinovirus (32 casos), seguidos por los diferentes subtipos del Virus Sincicial Respiratorio (16 casos): VSR, VSR A y VSR B.

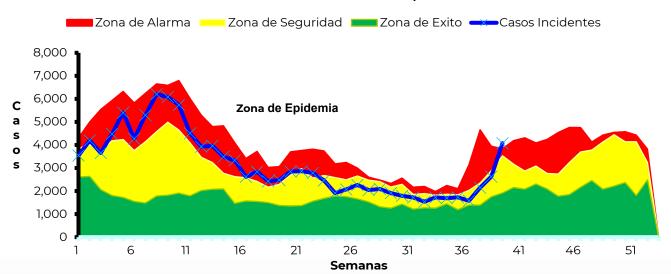




## Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)

- A la semana 39 de 2025 a nivel estatal, se registró una incidencia acumulada de IRAS de 13,532.6 casos por 100,000 habitantes, representando la 1º causa de morbilidad general en el año; el municipio de Comondú registró la mayor incidencia.
- El grupo más afectado fue el de 25-44 años, con predominio del sexo femenino (55%) vs masculino (45%).
- El canal endémico se ubicó en <u>zona de epidemia</u>, con una tendencia ascendente.

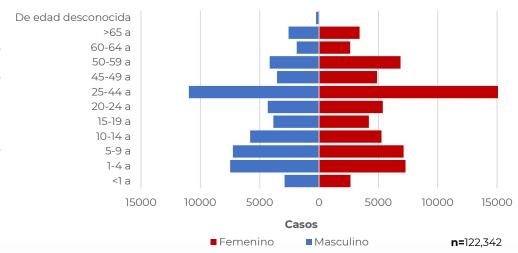
#### Canal endémico de IRAS en BCS, SE 39 2025



| Municipio | Casos   | Tasa*    |
|-----------|---------|----------|
| Mulegé    | 10,697  | 15,768.2 |
| Comondú   | 12,461  | 16,563.7 |
| Loreto    | 2,377   | 13,614.8 |
| La Paz    | 49,023  | 15,254.9 |
| Los Cabos | 47,784  | 11,318.8 |
| BCS       | 122,342 | 13,532.6 |

Nota: \*Tasa por 100,000 habitantes

#### Casos por grupo edad y sexo







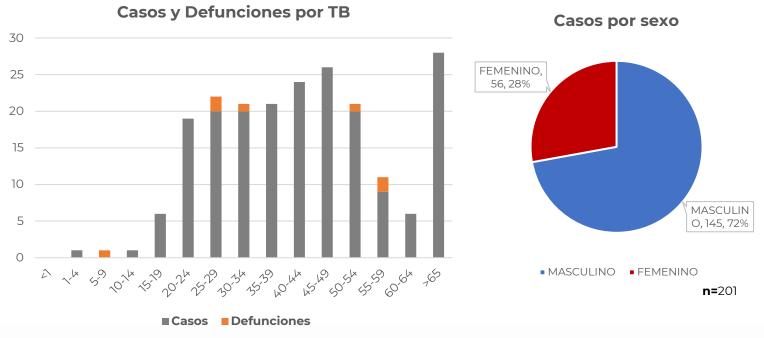
## **Tuberculosis (TB)**

- A la semana 39 de 2025 a nivel estatal, se confirmaron 201 casos y 7 defunciones por TB.
- La tasa de incidencia de acumulada es de 22.2 casos por cada 100,000 habitantes, mientras que se registra una mortalidad de 0.7 defunciones por cada 100,000 habitantes; el municipio de Loreto registró la incidencia más elevada, mientras que Mulegé registra la mayor mortalidad.
- La distribución por sexo de los casos confirmados muestra un predominio en hombres (72%).

| MUNICIPIO | CASOS | TASA* | DEFUNCIONES | TASA* |
|-----------|-------|-------|-------------|-------|
| Mulegé    | 16    | 23.6  | 1           | 1.5   |
| Loreto    | 9     | 51.5  | 0           | 0.0   |
| Comondú   | 11    | 14.6  | 1           | 1.3   |
| La Paz    | 75    | 23.3  | 3           | 0.9   |
| Los Cabos | 90    | 21.3  | 2           | 0.5   |
| BCS       | 201   | 22.2  | 7           | 0.8   |

Nota: \*Tasa por 100,000 habitantes

| LOCALIZACIÓN DE TB | %    |
|--------------------|------|
| PULMONAR           | 88   |
| MILIAR             | 3    |
| OTROS              | 9    |
| TOTAL              | 100% |





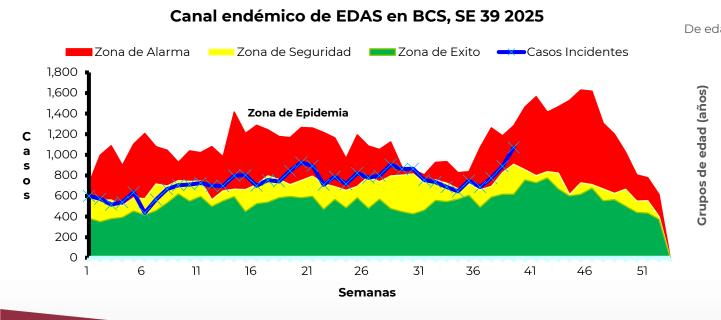


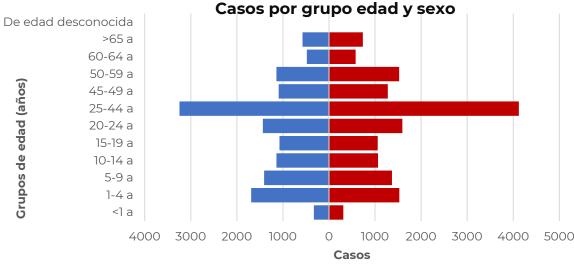
## **Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA'S)**

- A la semana 39 de 2025 a nivel estatal, se registró una incidencia acumulada de EDAS de 3181.7 casos por 100,000 habitantes, representando la 2º causa de morbilidad general en el año; el municipio de Mulegé registró la mayor incidencia.
- El grupo más afectado fue el de 25-44 años, con predominio del sexo femenino (53%) vs masculino (47%).
- El canal endémico se ubicó en zona de alarma, con una tendencia ascendente.

| Municipio | Casos  | Tasa*   |
|-----------|--------|---------|
| Mulegé    | 2,123  | 3,129.5 |
| Comondú   | 2,832  | 3,764.4 |
| Loreto    | 554    | 3,173.1 |
| La Paz    | 8,949  | 2,784.7 |
| Los Cabos | 14,306 | 3,388.7 |
| BCS       | 28,764 | 3,181.7 |

Nota: \*Tasa por 100,000 habitantes





■ Femenino
■ Masculino

Secretaría de Salud
Gobierno de Baja California Sur



## **Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETVS)**

| Notificaciones de casos probables y confirmados en los Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica de ETVS |
|---|
|---|

| Padecimiento                     | Casos<br>Probables | Confirmados | Observaciones  |
|----------------------------------|--------------------|-------------|--|
| 1 Dengue                         | 1,146              | 157         | <u>Información ampliada en siguiente página.</u>   |
| 2 Rickettsiosis                  | 67                 | 2           | 2 casos confirmados, 0 defunciones.  |
| 3 Enfermedad de Chagas           | 17                 | 0           | Sin casos confirmados.   |
| 4 Fiebre Chikungunya             | 2                  | 0           | Sin casos confirmados.   |
| 5.– Zika                         | 23                 | 0           | Sin casos confirmados.   |
| 6 Paludismo                      | -                  | 0           | Sin notificaciones en plataforma ETVs (SINAVE) (*Únicamente se capturan casos confirmados de Paludismo en la Plataforma ETVS-SINAVE) |
| 7 Leishmaniasis                  | 0                  | 0           | Sin notificaciones en plataforma ETVs (SINAVE).  |
| 8 Fiebre Mayaro                  | 0                  | 0           | Sin notificaciones en plataforma ETVs (SINAVE).  |
| 9 Fiebre del Nilo Occidental     | 0                  | 0           | Sin notificaciones en plataforma ETVs (SINAVE).  |
| 10 Fiebre Amarilla               | 0                  | 0           | Sin notificaciones en plataforma ETVs (SINAVE).  |
| 11 Encefalitis Equina Venezolana | 0                  | 0           | Sin notificaciones en plataforma ETVs (SINAVE).  |





### **ETVS: DENGUE**

- A la semana 39 a nivel estatal, se confirmaron 157 casos de dengue y 1 defunción.
- La tasa de incidencia acumulada es de 17.3 casos por 100,000 habitantes.
- La distribución por sexo de los casos tuvo un predominio en el sexo femenino (58.6%), el grupo de edad con más casos fue el de 10-14 años.
- El 100% de los serotipos identificados a nivel estatal corresponden a DENV-3.

| Casos confirmados de Dengue, 2025 |     |      |    |       |       |      |  |
|-----------------------------------|-----|------|----|-------|-------|------|--|
| Municipio                         | DNG | DCSA | DG | Total | Tasa* | Def. |  |
| Comondú                           | 0   | 1    | 1  | 2     | 2.6   | 0    |  |
| Mulegé                            | 0   | 0    | 0  | 0     | 0.00  | 0    |  |
| La Paz                            | 58  | 65   | 10 | 133   | 41.3  | 1    |  |
| Los Cabos                         | 11  | 9    | 0  | 20    | 4.7   | 0    |  |
| Loreto                            | 1   | 1    | 0  | 2     | 11.4  | 0    |  |
| BCS                               | 70  | 76   | 11 | 157   | 17.3  | 1    |  |

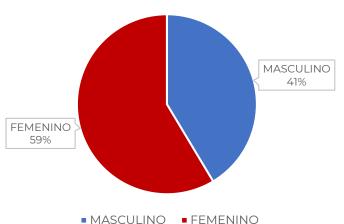
Nota: \*Tasa por 100,000 habitantes

n=157

#### Casos confirmados por grupo de edad



#### Casos confirmados por sexo



Serotipos circulantes de Dengue 2025 Municipio D2 D1 **D3 D4** lComondú 0 0 2 0 La Paz 0 0 2 0 Los Cabos 0 0 14 0 Loreto 0 0  $\circ$ Mulegé 0 0 99 0 BCS 0 0 117 0





## Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV'S)

#### Notificaciones de casos probables y confirmados en los Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica de EPVS

| Sistema   | Casos Probables | Confirmados | Observaciones   |  |
|---|-----------------|-------------|---|--|
| 1 Enfermedad Febril Exantemática<br>(EFE) (Sarampión y Rubéola) | 59              | 8*          | *8 casos confirmados de sarampión asociados a importación.<br>Información ampliada en siguiente página.     |  |
| 2. Síndrome de Rubéola Congénita<br>(SRC)                       | 1               | 0           | *Sin casos confirmados de SRC.  |  |
| 3 Parálisis Flácida Aguda                                       | 30              | 0*          | *Sin casos confirmados de Poliomielitis.  |  |
| 4 Síndrome Coqueluchoide/<br>Tosferina                          | 48              | 11          | 11 casos confirmados de Tosferina ( <i>B. pertussis</i> ); 2 defunciones (letalidad del 18%)                |  |
| 5 Bacterias Invasivas   | 8               | 3*          | *Microorganismos aislados: Streptococcus pneumoniae 24F,<br>Streptococcus pneumoniae 19A, S. pneumoniae 19A |  |
| 6 Tétanos y Tétanos Neonatal                                    | 0               | 0           |   |  |



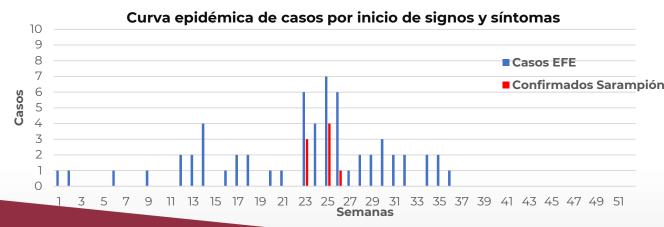


## Enfermedad Febril Exantemática (EFE)

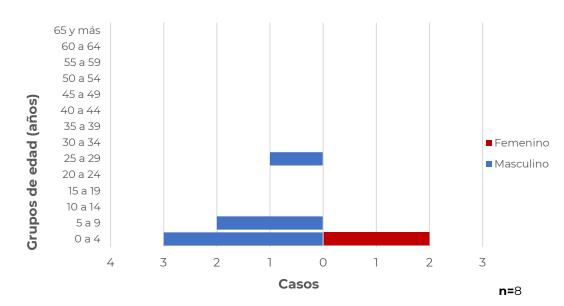
- A la semana 39 a nivel estatal, se notificaron 59 casos de EFE y se confirmaron 8 casos de sarampión (asociados a importación), sin reporte de defunciones; cabe destacar que ninguno de los casos contaban con antecedente de vacunación.
- Los casos de sarampión se identificaron en el contexto de un brote comunitario en Cd. Insurgentes, Comondú.
- La tasa de incidencia acumulada de sarampión es de 4.7 casos por 100,000 habitantes.
- La distribución por sexo de los casos de sarampión tuvo un predominio de masculinos (75%), el grupo de edad con más casos fue el de 0-4 años.

| Casos de EFE y Sarampión, 2025 |     |      |           |       |  |  |
|--------------------------------|-----|------|-----------|-------|--|--|
| MUNICIPIO                      | EFE | TASA | SARAMPIÓN | TASA  |  |  |
| COMONDÚ                        | 13  | 17.3 | 8         | 10.63 |  |  |
| LA PAZ                         | 17  | 5.3  | 0         | 0.00  |  |  |
| LOS CABOS                      | 17  | 4.0  | 0         | 0.00  |  |  |
| LORETO                         | 0   | 0.0  | 0         | 0.00  |  |  |
| MULEGÉ                         | 12  | 17.7 | 0         | 0.00  |  |  |
| BCS                            | 59  | 6.5  | 8         | 0.88  |  |  |

Nota: \*Tasa por 100,000 habitantes



#### Casos confirmados por grupo de edad y sexo







## Vigilancia Epidemiológica de Eventos Supuestamente Atribuibles a Vacunación o Inmunización (ESAVI)

#### Casos de ESAVI notificados

| Municipio | Casos | Tasa |
|-----------|-------|------|
| Mulegé    | 2     | 2.9  |
| Comondú   | 0     | 0.0  |
| Loreto    | 1     | 5.7  |
| La Paz    | 15    | 4.7  |
| Los Cabos | 4     | 0.9  |
| BCS       | 22    | 2.4  |

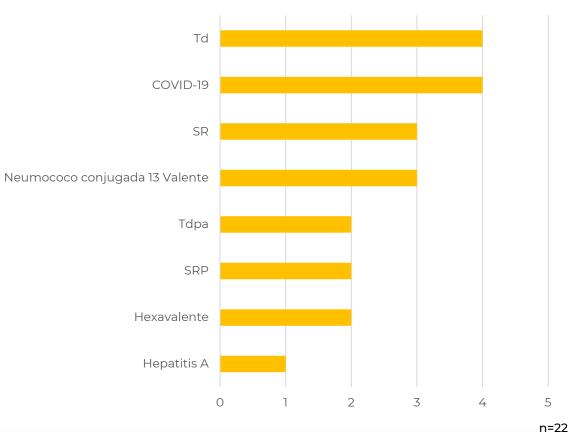
Nota: \*Tasa por 100,000 habitantes

#### Clasificación por tipo de ESAVI

| Clasificación  | Casos | %   |
|----------------|-------|-----|
| ESAVI No grave | 22    | 100 |
| ESAVI Grave    | 0     | 0   |
| Total          | 22    | 100 |

Nota: \*Tasa por 100,000 habitantes

#### Biológico atribuido al ESAVI



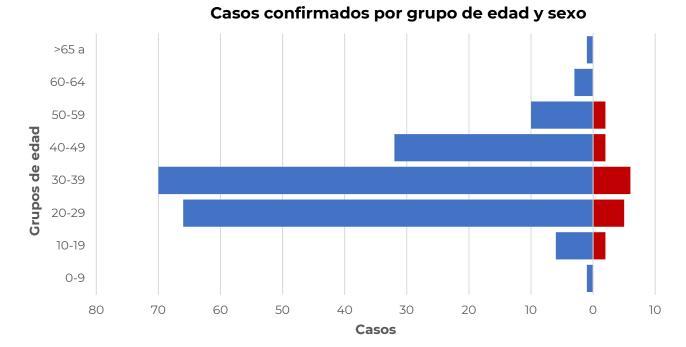




## Infección por VIH

- A la semana 39 2025, se han notificado 206 casos con diagnóstico de VIH, así como la ocurrencia de 33 defunciones por VIH.
- El municipio de Los Cabos registra la mayor incidencia y La Paz la mayor mortalidad.
- 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 (91.7%).

| MUNICIPIO | CASOS* | TASA** | DEFUNCIONES | TASA** |
|-----------|--------|--------|-------------|--------|
| Comondú   | 3      | 4.0    | 2           | 2.7    |
| Mulegé    | 6      | 8.8    | 0           | 0.0    |
| La Paz    | 54     | 16.8   | 15          | 4.7    |
| Los Cabos | 143    | 33.9   | 16          | 3.8    |
| Loreto    | 0      | 0.0    | 0           | 0.0    |
| BCS       | 206    | 22.8   | 33          | 3.7    |



#### Notas:



■ Femenino ■ Masculino



n=201

<sup>\*</sup>Casos nuevos con diagnóstico de VIH en 2025.

<sup>\*\*</sup>Tasas por 100,000 habitantes

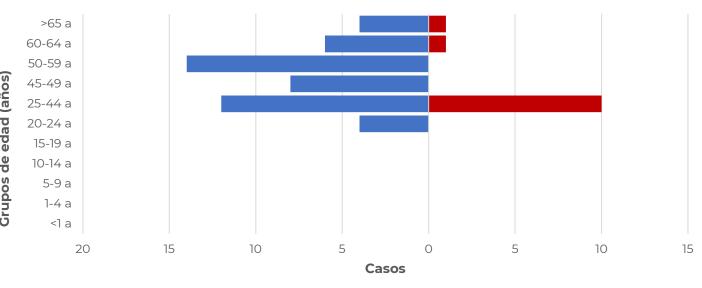
## **Hepatitis Vírica C**

- A la semana epidemiológica 39 a nivel estatal, se han notificado 60 casos de Hepatitis C en el Sistema de Vigilancia
   Epidemiológica Convencional (Todas las unidades del sector).
- La tasa de incidencia acumulada es de 6.6 casos por 100,000 habitantes.
- La distribución por sexo de los casos notificados muestra un predominio en personas del sexo masculino (80%).
- El grupo de edad con más casos es el de 25-44 años, seguido por el de 50 a 59.

| Municipio | Casos | Tasa* |
|-----------|-------|-------|
| Mulegé    | 2     | 2.9   |
| Comondú   | 5     | 6.6   |
| Loreto    | 1     | 5.7   |
| La Paz    | 29    | 9.0   |
| Los Cabos | 23    | 5.4   |
| BCS       | 60    | 6.6   |

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

#### Casos por grupo edad y sexo





■ Femenino ■ Masculino



n=60

## Otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

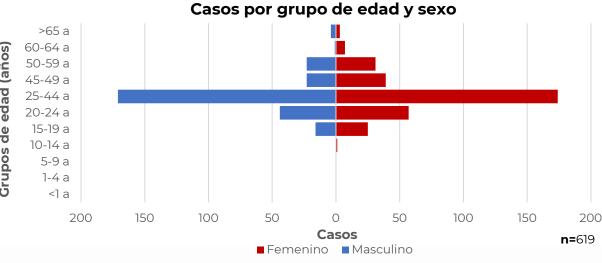
- A la semana epidemiológica 39 a nivel estatal, se ha registrado una incidencia acumulada es de 68.5 casos por 100,000 habitantes de Otras ITS en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Convencional.
- La distribución por sexo de los casos notificados muestra un predominio en el sexo femenino (56%), el grupo de edad con más casos es el de 25-44 años.

| Padecimiento (Clave CIE-10)                                 | Casos | Tasa* |
|---|-------|-------|
| Chancro blando(A57)   | 18    | 2.0   |
| Herpes genital(A60.0)                                       | 76    | 8.4   |
| Infección gonocócica del tracto genitourinario(A54.0-A54.2) | 24    | 2.7   |
| Infección por virus del papiloma humano(B97.7)              | 63    | 7.0   |
| Linfogranuloma venéreo por clamidias(A55)                   | 2     | 0.2   |
| Sífilis adquirida (A51-A53)                                 | 344   | 38.1  |
| Tricomoniasis urogenital (A59.0)                            | 92    | 10.2  |
| Total   | 619   | 68.5  |

<sup>\*</sup>Tasa por 100,000 habitantes



\*Tasa por 100,000 habitantes







# SECRETARÍA DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR





