

Boletín Epidemiológico Estatal

Baja California Sur

Semanas Epidemiológicas 01 a 26, 2025



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

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



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



Contenidos.-

1. Boletín Epidemiológico: Introducción

- Calendario Epidemiológico 2025
- Población de Baja California Sur 2025

2. Morbilidad: 10 Principales causas 2025

3. Mortalidad sujeta a vigilancia epidemiológica: 10 Principales causas 2025

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)
2. Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)
3. Tuberculosis (TB)
4. Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)
5. Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETVS)
6. Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPVS) y ESAVI
7. Infección por VIH
8. Hepatitis Vírica C
9. Otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

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 26-2025**.
- **Notas:** La información debe considerarse preliminar; este documento se publica con una periodicidad trimestral.



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 2025



SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

"Boletín EPIDEMIOLÓGICO"

CALENDARIO EPIDEMIOLÓGICO 2025



ENERO								
SEM	EPI						SEM	
	D	L	M	M	J	V	S	NOT
1				1	2	3	4	52
2	5	6	7	8	9	10	11	1
3	12	13	14	15	16	17	18	2
4	19	20	21	22	23	24	25	3
5	26	27	28	29	30	31		4

FEBRERO								
SEM	EPI						SEM	
	D	L	M	M	J	V	S	NOT
5							1	4
6	2	3	4	5	6	7	8	5
7	9	10	11	12	13	14	15	6
8	16	17	18	19	20	21	22	7
9	23	24	25	26	27	28		8

MARZO								
SEM	EPI						SEM	
	D	L	M	M	J	V	S	NOT
9							1	8
10	2	3	4	5	6	7	8	9
11	9	10	11	12	13	14	15	10
12	16	17	18	19	20	21	22	11
13	23	24	25	26	27	28	29	12
14	30	31						13

ABRIL								
SEM	EPI						SEM	
	D	L	M	M	J	V	S	NOT
14			1	2	3	4	5	13
15	6	7	8	9	10	11	12	14
16	13	14	15	16	17	18	19	15
17	20	21	22	23	24	25	26	16
18	27	28	29	30				17

MAYO								
SEM	EPI						SEM	
	D	L	M	M	J	V	S	NOT
18				1	2	3		17
19	4	5	6	7	8	9	10	18
20	11	12	13	14	15	16	17	19
21	18	19	20	21	22	23	24	20
22	25	26	27	28	29	30	31	21

JUNIO								
SEM	EPI						SEM	
	D	L	M	M	J	V	S	NOT
23	1	2	3	4	5	6	7	22
24	8	9	10	11	12	13	14	23
25	15	16	17	18	19	20	21	24
26	22	23	24	25	26	27	28	25
27	29	30						26

JULIO								
SEM	EPI						SEM	
	D	L	M	M	J	V	S	NOT
27			1	2	3	4	5	26
28	6	7	8	9	10	11	12	27
29	13	14	15	16	17	18	19	28
30	20	21	22	23	24	25	26	29
31	27	28	29	30	31			30

AGOSTO								
SEM	EPI						SEM	
	D	L	M	M	J	V	S	NOT
31					1	2		30
32	3	4	5	6	7	8	9	31
33	10	11	12	13	14	15	16	32
34	17	18	19	20	21	22	23	33
35	24	25	26	27	28	29	30	34
36	31							35

SEPTIEMBRE								
SEM	EPI						SEM	
	D	L	M	M	J	V	S	NOT
36		1	2	3	4	5	6	35
37	7	8	9	10	11	12	13	36
38	14	15	16	17	18	19	20	37
39	21	22	23	24	25	26	27	38
40	28	29	30					39

OCTUBRE								
SEM	EPI						SEM	
	D	L	M	M	J	V	S	NOT
40				1	2	3	4	39
41	5	6	7	8	9	10	11	40
42	12	13	14	15	16	17	18	41
43	19	20	21	22	23	24	25	42
44	26	27	28	29	30	31		43

NOVIEMBRE								
SEM	EPI						SEM	
	D	L	M	M	J	V	S	NOT
44						1		43
45	2	3	4	5	6	7	8	44
46	9	10	11	12	13	14	15	45
47	16	17	18	19	20	21	22	46
48	23	24	25	26	27	28	29	47
49	30							48

DICIEMBRE								
SEM	EPI						SEM	
	D	L	M	M	J	V	S	NOT
49		1	2	3	4	5	6	48
50	7	8	9	10	11	12	13	49
51	14	15	16	17	18	19	20	50
52	21	22	23	24	25	26	27	51
53	28	29	30	31				52

Días de descanso obligatorio

12 Días de descanso opcional

Boletín mensual

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA. FCO. DE P. MIRANDA #157-5° PISO. UNIDAD LOMAS DE PLATEROS. C.P. 01480. CIUDAD DE MEXICO
 DIRECCION DE INFORMACION EPIDEMIOLOGICA TELS.: 55 53 37 16 44, 55 53 37 16 47, 55 53 37 16 58 ELABORO: Dr. Eduardo David Barrón López.



Secretaría de
Salud
 Gobierno de Baja California Sur

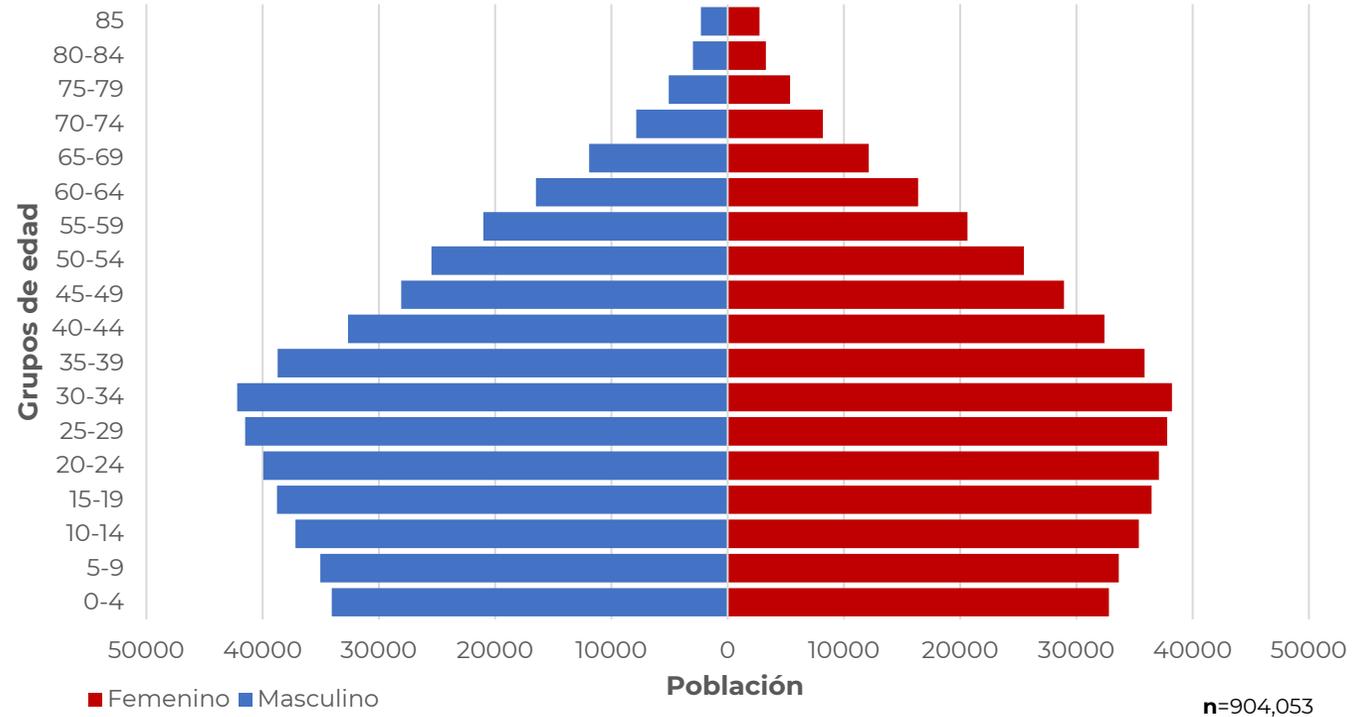


1.2 Población de BCS en 2025

- Se estimó una población total de **904,053 habitantes** para Baja California Sur (BCS) en 2025 (CONAPO).
- En la entidad predomina el sexo masculino con 51%, mientras que el sexo femenino es de 49%.
- BCS cuenta con **5 municipios**; el municipio con mayor población es Los Cabos con 422,164 habitantes, y el de menor población es Mulegé con 67,839.
- 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.

Municipio	Población	Densidad (Km ²)
Comondú	75,231	4.2
La Paz	321,359	20.9
Loreto	17,459	4.0
Los Cabos	422,164	114.6
Mulegé	67,839	2.1
BCS	904,053	12.3

Pirámide Poblacional BCS 2025



Descripción: La población de Baja California Sur en 2025 es mayoritariamente joven, con predominio de personas de 20 a 39 años y una base amplia. A partir de los 50 años la población disminuye, con más mujeres en edades avanzadas, lo que indica una transición demográfica con predominio de población en edad laboral.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



2. Morbilidad general: 10 Principales causas en 2025

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)	95,674	10,582.7
2	Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas(A04, A08-A09 EXCEPTO A08.0)	17,691	1,956.8
3	Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0)	17,200	1,902.5
4	Gingivitis y enfermedad periodontal(K05)	10,763	1,190.5
5	Conjuntivitis(H10)	4,776	528.2
6	Otitis media aguda(H65.0-H65.1)	4,660	515.4
7	Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29)	4,212	465.9
8	Obesidad(E66)	3,340	369.4
9	Hipertensión arterial(I10-I15)	2,942	325.4
10	Diabetes mellitus tipo 2(E11-E14)	2,346	259.4

*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 2025

NO.	Causa	Casos	Tasa*
1	Enfermedad por VIH	22	2.4
2	Influenza**	12	1.3
3	COVID-19**	3	0.3
4	Tuberculosis	6	0.7
5	Tosferina	2	0.2
6	Asfixia por monóxido de carbono	1	0.1
7	-	-	-
8	-	-	-
9	-	-	-
10	-	-	-

*Nota: Tasa por 100,000 habitantes.

**Defunciones notificadas en SISVER 2025.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



4.1.1 Displasias y Neoplasias

- A partir del año 2023, conforme a lo establecido por el 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 2025, se han notificado 414 casos de displasias y neoplasias en BCS, para una tasa de incidencia acumulada de 45.7 casos por 100,000 habitantes.
- El tumor maligno con mayor incidencia es el Tumor maligno de la mama, con 10.6 casos por 100,000 habitantes.

Casos de Displasias y Neoplasias notificados en BCS, 2025		
Padecimiento (Clave CIE-10)	Casos	Tasa
Displasia cervical leve y moderada(N87.0-N87.1)	125	13.8
Displasia cervical severa y CaCu in situ(N87.2, D06)	11	1.2
Leucemia(C91-C95)	4	0.4
Linfoma Hodking(C81)	1	0.1
Linfoma no Hodking(C82-C85)	11	1.2
Tumor maligno de la mama(C50)	96	10.6
Tumor maligno de la próstata(C61)	30	3.3
Tumor maligno de riñón(C64)	9	1.0
Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón(C33-C34)	9	1.0
Tumor maligno del colon y recto(C18-C21)	43	4.8
Tumor maligno del cuello del útero(C53)	14	1.5
Tumor maligno del cuerpo del útero(C54)	16	1.8
Tumor maligno del esófago(C15)	2	0.2
Tumor maligno del estómago(C16)	9	1.0
Tumor maligno del hígado y de las vías biliares intrahepáticas(C22)	5	0.6
Tumor maligno del ovario(C56)	16	1.8
Tumor maligno del páncreas(C25)	3	0.3
Tumores malignos del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central(C70-C72)	10	1.1
Total	414	45.7

*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	43	57.1
Loreto	0	0
Mulegé	9	13.2
La Paz	263	81.8
Los Cabos	99	23.4
BCS	414	45.7

Nota: *Tasa por 100,000 habitantes

- La Paz es el municipio de mayor incidencia de notificación en 2025, con una tasa de 81.8 casos por cada 100,000 habitantes.

Casos de Displasias y Neoplasias por sexo notificados en BCS, 2025						
Padecimiento (CIE-10)	Femenino		Masculino		Total Casos	Tasa de incidencia*
	Casos	Tasa	Casos	Tasa		
Displasia cervical leve y moderada(N87.0-N87.1)	125	28.2	0	0	125	13.8
Displasia cervical severa y CaCu in situ(N87.2, D06)	11	2.5	0	0	11	1.2
Leucemia(C91-C95)	2	0.5	2	0.4	4	0.4
Linfoma Hodking(C81)	1	0.2	0	0	1	0.1
Linfoma no Hodking(C82-C85)	7	1.6	4	0.9	11	1.2
Tumor maligno de la mama(C50)	95	21.5	1	0.2	96	10.6
Tumor maligno de la próstata(C61)	0	0	30	6.5	30	3.3
Tumor maligno de riñón(C64)	4	0.9	5	1.1	9	1.0
Tumor maligno de tráquea, bronquios y pulmón(C33-C34)	1	0.2	8	1.7	9	1.0
Tumor maligno del colon y recto(C18-C21)	15	3.4	28	6.1	43	4.8
Tumor maligno del cuello del útero(C53)	14	3.2	0	0	14	1.5
Tumor maligno del cuerpo del útero(C54)	16	3.6	0	0	16	1.8
Tumor maligno del esófago(C15)	0	0	2	0.4	2	0.2
Tumor maligno del estómago(C16)	7	1.6	2	0.4	9	1.0
Tumor maligno del hígado y de las vías biliares intrahepáticas(C22)	2	0.5	3	0.7	5	0.6
Tumor maligno del ovario(C56)	16	3.6	0	0	16	1.8
Tumor maligno del páncreas(C25)	2	0.5	1	0.2	3	0.3
Tumores malignos del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central(C70-C72)	6	1.4	4	0.9	10	1.1
Displasia cervical leve y moderada(N87.0-N87.1)	125	28.2	0	0	125	13.8
Total	324	73.2	90	19.5	414	45.8

*Nota: TIA calculada por 100,000 habitantes.

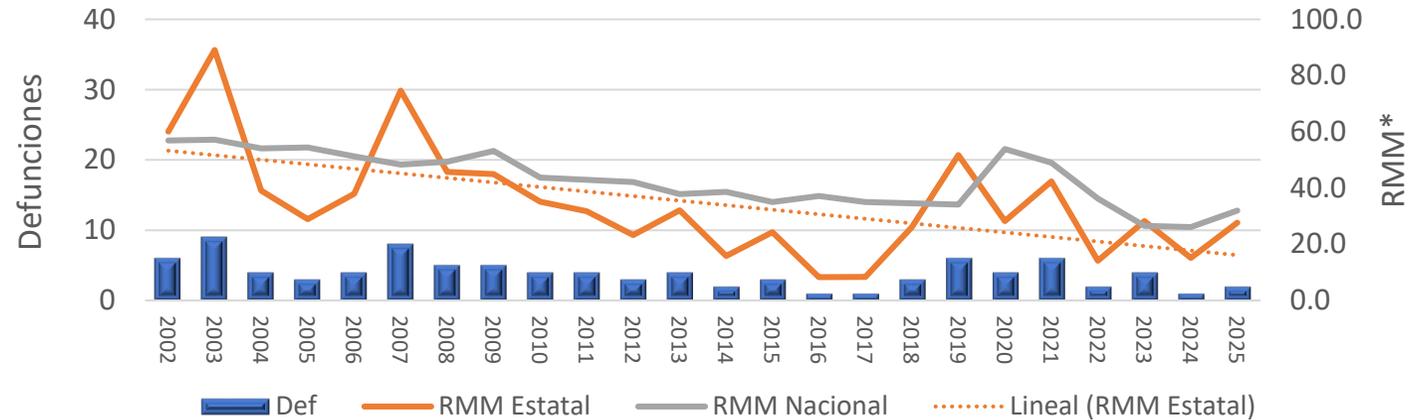


Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



4.2 Notificación Inmediata de Muerte Materna

De la SE01 a la SE26 del 2025 en el estado de Baja California Sur se registraron dos defunciones maternas 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	2025*
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	27.7
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	32
Defunciones	6	9	4	3	4	8	5	5	4	4	3	4	2	3	1	1	3	6	4	6	2	4	2	2

* Corte a la Semana Epidemiológica 26 del 2025.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



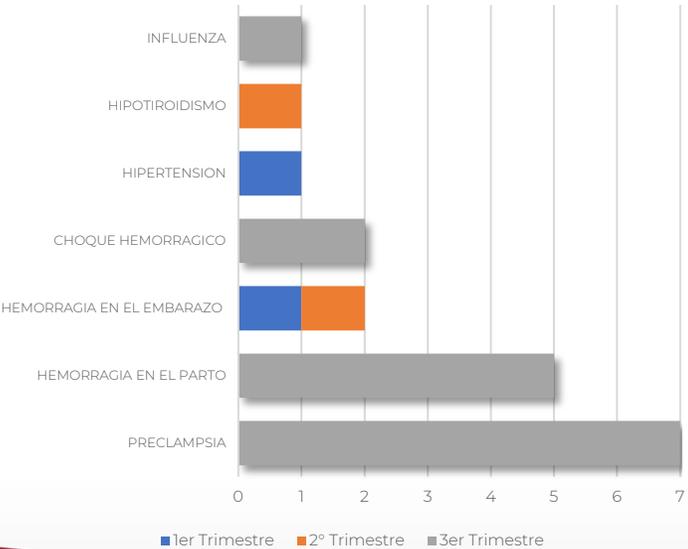
4.3 Morbilidad Materna Extremadamente Grave

Indicador	Valor
Casos de MMEG	19
Razón MMEG	3.55
Defunciones	1
Letalidad	5.26%

En la Entidad se cuenta con una unidad Centinela de Vigilancia Epidemiológica para este sistema especial, siendo el “Benemérito Hospital General con Especialidades Juan María de Salvatierra”, IMSS-Bienestar OPD.

De la SE01 a la SE26 del 2025, se han presentado “19” casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave, lo que equivale a una razón de MMEG de “3.55” por cada 100 RNV

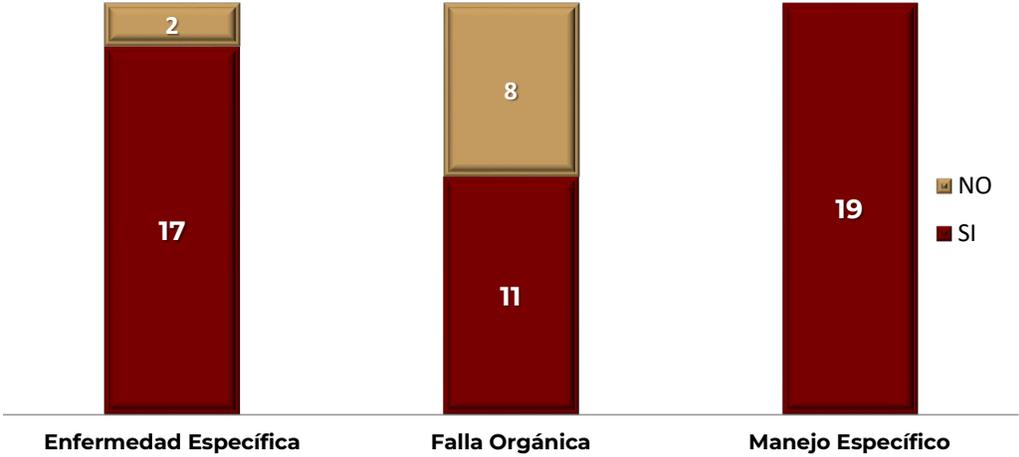
Distribución de Diagnóstico de Ingreso y Trimestre de la Gestación



En los diagnósticos que se presentaron, La hemorragia represento el 47%, con ingresos por Hemorragia en el primer y segundo trimestre, así como en el parto; los casos de Preeclampsia severa con un 37%, la Hipertensión Arterial preexistente, el Hipotiroidismo y la Neumonía por Influenza con un 5% respectivamente.

En tanto a los criterios de inclusión para determinarse como caso de morbilidad materna extremadamente grave, y considerando que no son excluyentes entre si, observamos que el 89% corresponde a enfermedad específica, por falla orgánica fue de 58% y requiriendo manejo específico el 100%.

Ingreso para Morbilidad Materna Extremadamente Grave, BCS SE01 a SE26 del 2025



4.3 Morbilidad Materna Extremadamente Grave

El grupo afectado es de 20 a 29 años con el 52%, una de cada 5 casos fue en adolescentes de 15 a 19 años.

Con una mediana de 25 años

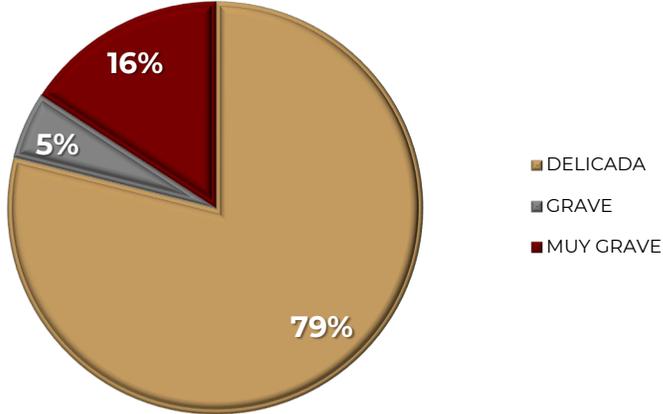
El estado civil que predomina es unión libre en dos pacientes y la tercera es casada.

Predomina la escolaridad de nivel medio Superior, representando el 47%, el 27% Licenciatura concluida y el 26% nivel básico (primaria y secundaria

Ocupación: el 79% de las pacientes están dedicadas al hogar y en segundo lugar comerciante con un 11%, solo el 15% son económicamente activas.

De las pacientes atendidas el 95% cuenta con una comorbilidad previa al evento obstétrico, a su vez el 94% de ellas con obesidad, el 5% tanto Diabetes Mellitus 2 como enfermedad renal crónica.

Condiciones de Ingreso Hospitalario



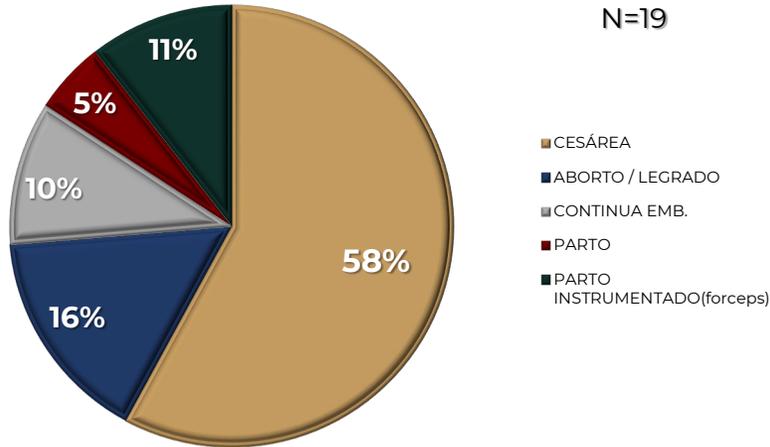
Evento	Semanas de Gestación mediana
Inicio de Control Prenatal	9
Al ingreso de la Unidad	34
A la Conclusión del Embarazo	34

• RN vivos 14

El promedio de consultas prenatales fue de 6.

El 84% de las pacientes refirió llevar control prenatal, de ellas el 94% lo iniciaron en el primer trimestre

Conclusión del Embarazo



En relación a su derechohabiencia el 85% refirieron no contar con servicios de salud, y el 5% del IMSS, ISSSTE y SEMAR respectivamente



Secretaría de Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR

• Principales diagnósticos de Ingreso

- Hemorragia Obstétrica
- Preeclampsia
- Influenza

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

El 47% de ellas ingresaron a UCI permanecieron en promedio cinco días.

Principales diagnósticos de Egreso

- Hemorragia Controlada
- Preeclampsia controlada.
- Neumonía no especificada

El **89%** de las pacientes egresaron por mejoría, una paciente falleció por falla orgánica múltiple secundario a proceso neumónico y solo el **42%** aceptaron un método de planificación familiar.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

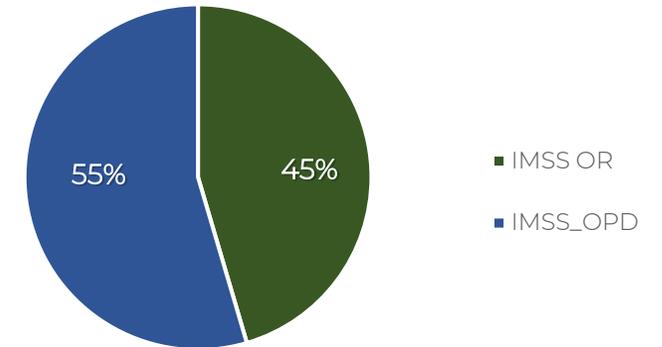


4.4 Defectos al Nacimiento

Defectos al Nacimiento		Casos	Tasa*
Malformación Craneofacial	Labio y/o paladar hendido	4	96
	Craneosinostosis	1	24
	Hidrocefalia al nacimiento	1	24
	Microtia	2	48
	Microcefalia	1	24
Defecto del Tubo Neural	Anencefalia	1	24
	Otras Espinas Bífidas	1	24
Total		11	264

Desde que inició el año a la fecha se han reportado once casos de defectos al nacimiento en el Estado. Las cuatro jurisdicciones del estado presentaron nacimientos con DAN, el 36.3% Los Cabos, El 27% La Paz, Múgele y Comondú con un 9%.

Distribución de casos DAN por Institución Notificante



El 82% de los casos coinciden en el lugar de ocurrencia con el lugar de residencia de la madre.

En cuanto a las instituciones tanto el 55% los notificó el IMSS/OPD Y EL 45% lo notificó el IMSS/ORD



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

4.4 Defectos al Nacimiento

Factores de Riesgo

Cinco de los padres con hábito al consumo de alcohol, dos al tabaco y uno a inhalantes

En cuanto a defectos de nacimiento en familiares, solo un caso reporta tener un tío materno con labio paladar hendido.

Solo uno de los casos se reporta con hipertensión tanto en el padre como en la madre y una madre con hipotiroidismo



Consanguinidad:
Sin parentesco entre los padres

Exposición a teratógenos
Ninguno

Ninguna de las madres tomo **Acido Fólico** previo al embarazo y el **50 %** de ellas lo tomaron en algún trimestre.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

4.4 Defectos al Nacimiento

Consideraciones generales:

- De los once nacimientos de DAN, una tercera parte fallecieron el mismo día.
- El 55% de los padres no tomó ácido fólico.
- Ninguna de las madres tomó ácido fólico previo al embarazo.
- La edad mínima en los padres fue de 16 años y la máxima de 48 años.
- El 50% de los padres son activos económicamente.
- Una de las madres presentó diabetes gestacional.
- Solo en le IMSS ORD e IMSS/OPD notificaron casos.
- Tres de las madres presentaron hipertermia durante el embarazo.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

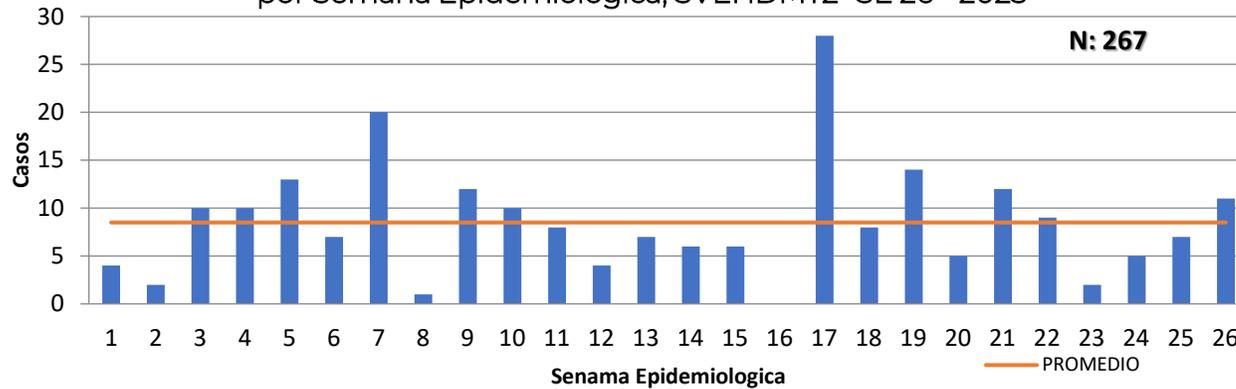


4.5 Diabetes tipo 2 Hospitalaria

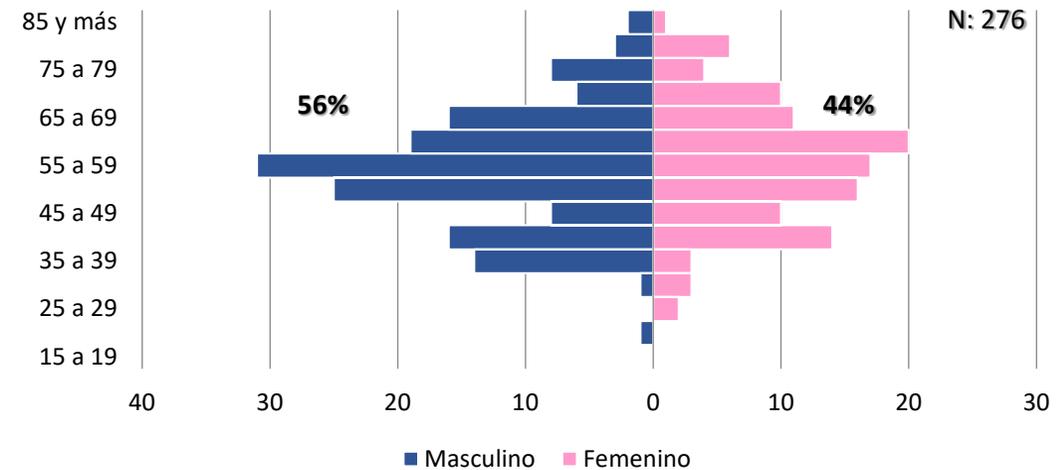
Este sistema especial de vigilancia epidemiológica cuenta con una unidad centinela en la entidad, el “Hospital General con Especialidades Juan María de Salvatierra”

Se reportaron un total de **267** casos Total de casos reportados con una mediana de 8 casos por semana.

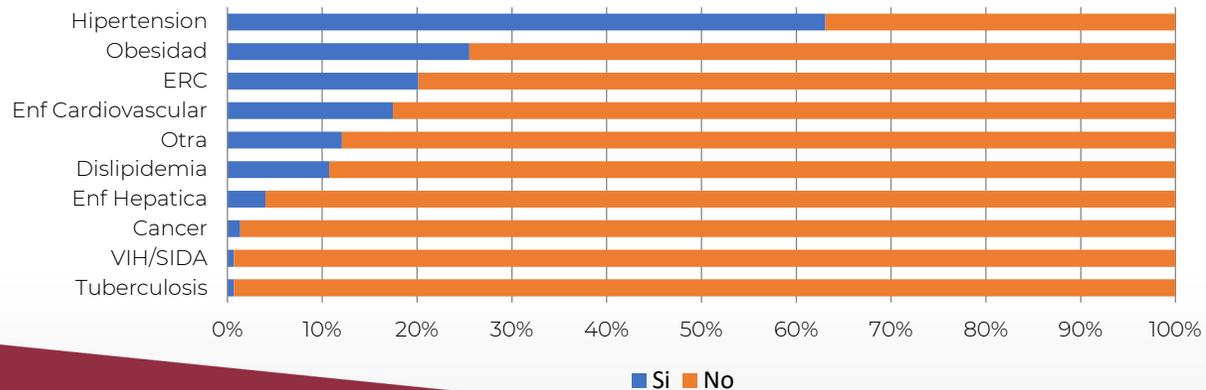
Distribución de casos de Diabetes Tipo 2 por Semana Epidemiológica, SVEHDMT2- SE 26 - 2025*



Distribución de casos por Edad y Sexo, SVEHDMT2- SE 26- 2025*



Co-morbilidades



Factor de Riesgo	No. De Casos	%
Antecedente de padres con diabetes	155	58%
Tabaquismo	35	13%
Alcoholismo	61	23%
Sin actividad física recomendada	207	78%



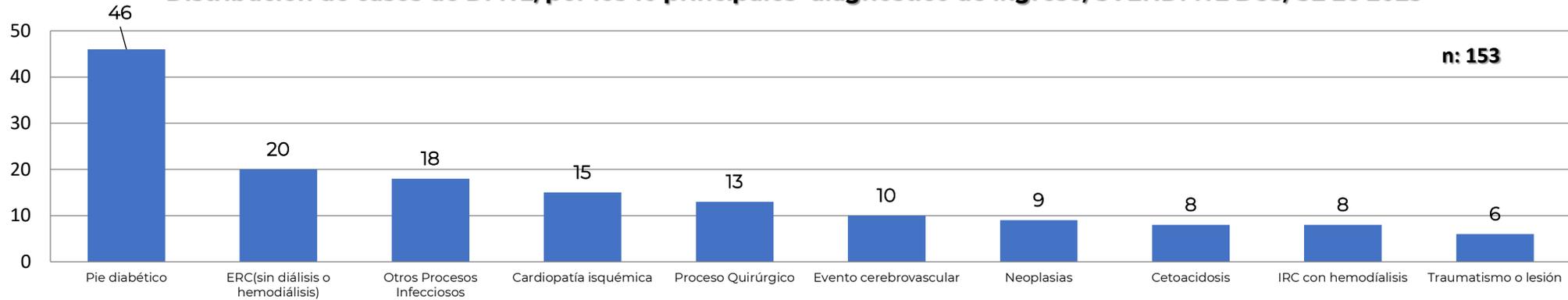
Secretaría de **Salud**
Gobierno de Baja California Sur



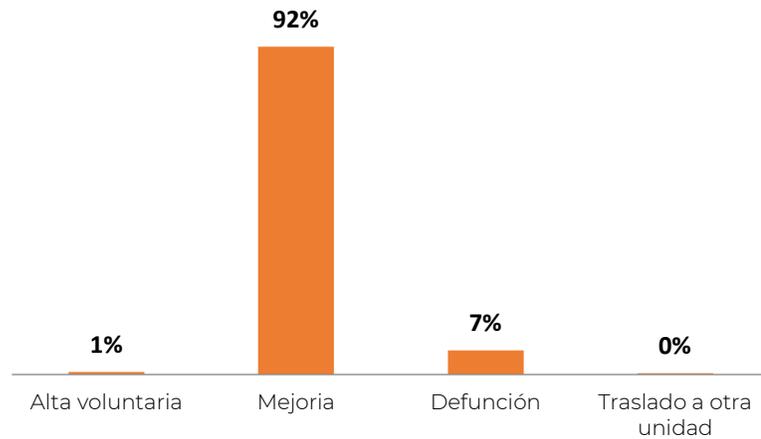
INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR

4.5 Diabetes tipo 2 Hospitalaria

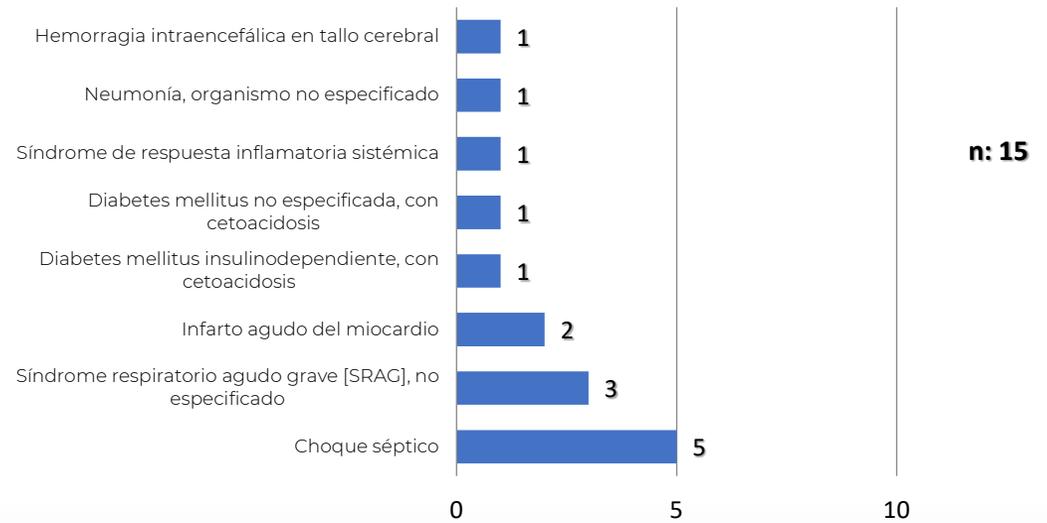
Distribución de casos de DMT2, por los 10 principales diagnóstico de ingreso, SVEHDMT2 BCS, SE 26 2025



Distribución de casos de DMT2 por motivo de egreso, SVEHDMT2, BCS, SE 26-2025



Principales causas de defunción en los casos de DMT2, SVEHDMT2, BCS, SE26-2025.



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 2025

MUNICIPIO	GOLPE DE CALOR		DESHIDRATACIÓN		QUEMADURA SOLAR		TOTAL
	CASOS	DEFUNCION	CASOS	DEFUNCION	CASOS	DEFUNCION	
COMONDÚ	5	0	0	0	0	0	5
MULEGÉ	6	0	0	0	0	0	6
LORETO	5	0	0	0	0	0	5
LA PAZ	6	0	0	0	0	0	5
LOS CABOS	4	0	0	0	0	0	4
TOTAL GENERAL	26	0	0	0	0	0	26

Durante este periodo se presentaron veintiséis casos de afección por temperaturas naturales extremas; el efecto que más se reportó fue el Golpe de Calor con un **96%**.

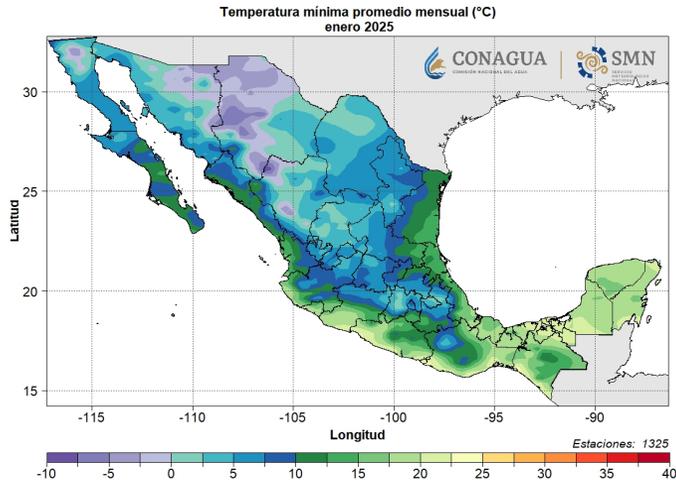


Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

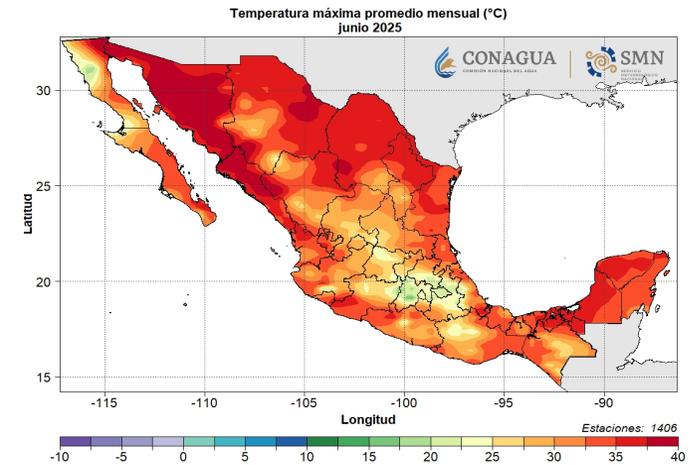


4.6 Temperaturas Naturales Extremas

Temperatura mínima promedio en Baja California Sur 2025					
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
10.3	11.6	13.1	15.1	17.3	21.1



Temperatura mínima promedio en Baja California Sur 2025					
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
23.7	26.4	26.9	28.5	30.5	32.7



Durante este periodo se presentó una defunción con causa básica de Intoxicación por monóxido de carbono, secundario de forma accidental en acciones para mitigar el frío, en su domicilio perteneciente al Municipio de La Paz.

Indicadores:

	Oportunidad	Calidad
COMONDÚY LORETO	50%	100%
MULEGÉ	83%	100%
LA PAZ	100%	100%
LOS CABOS	100%	100%
ESTATAL	83%	100%



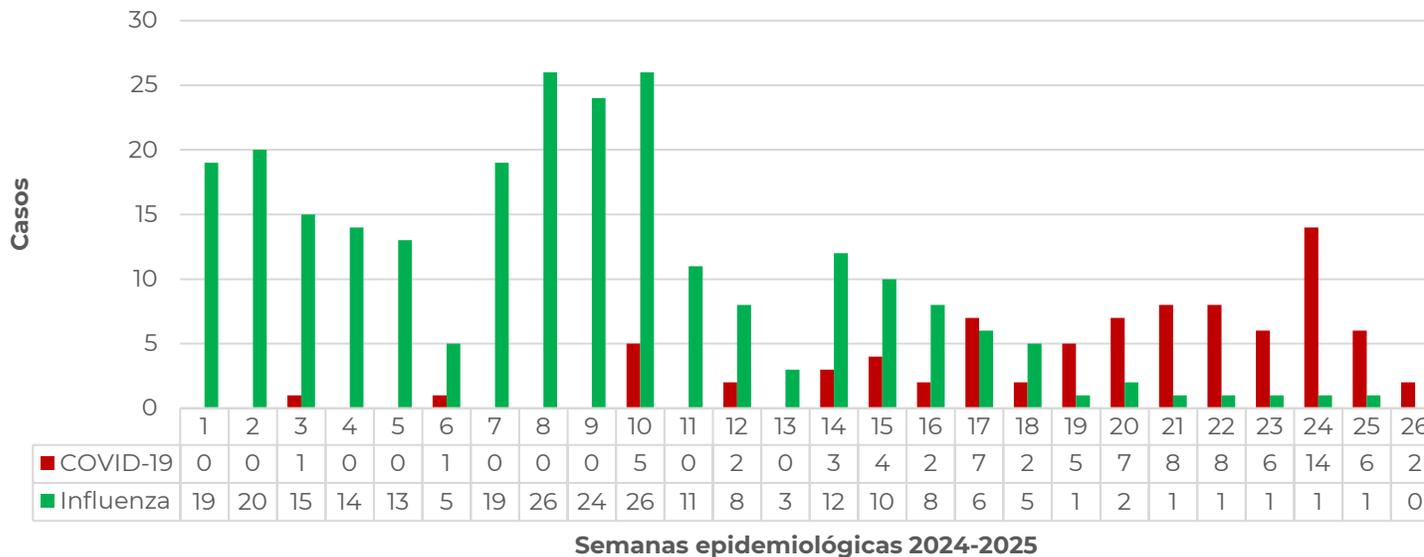
Secretaría de Salud
Gobierno de Baja California Sur



5.1 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 26 2025



- En el acumulado a la semana 26 de 2025, se confirmaron **83 casos de COVID-19** por **252 de Influenza**.
- Los **casos positivos a COVID-19** tuvieron un **predominio de personas del sexo femenino de 53%**, con respecto a 47% masculinos; la media de edad de los casos es de 43.2 años y la **mediana es de 42 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 41.8 años**.



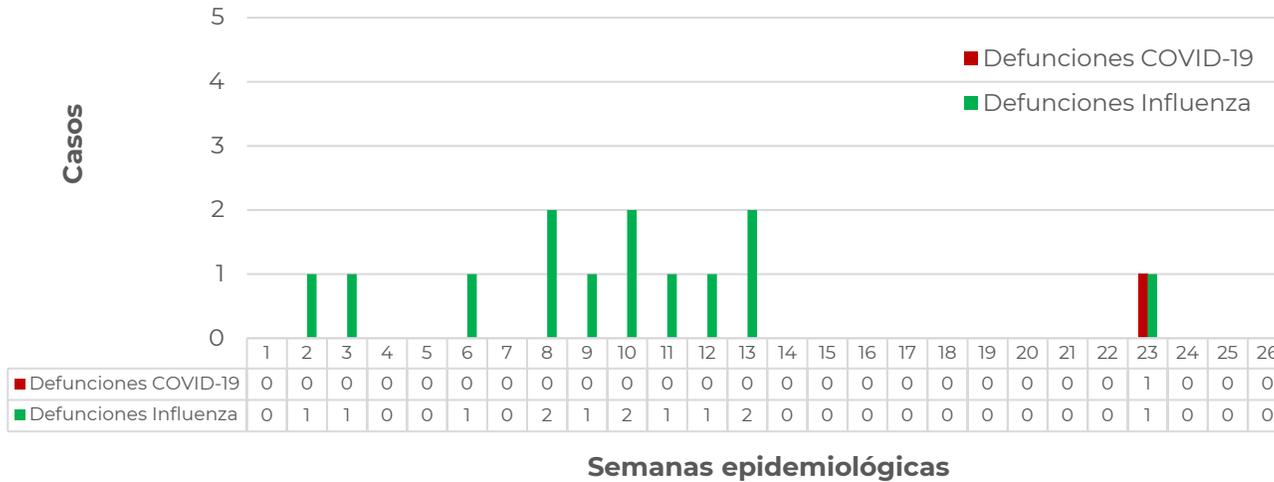
Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

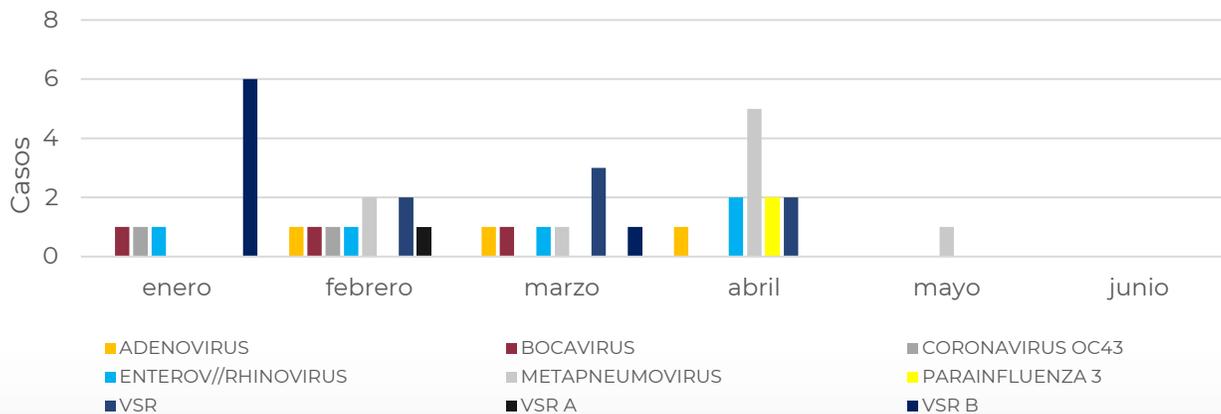
5.1 COVID-19, Influenza y Otros Virus Respiratorios (OVR)

Defunciones confirmadas de COVID-19 e Influenza en BCS, SE 26 2025



- A la semana 26 de 2025, se confirmó **1 defunción positiva a COVID-19** en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica, correspondiente a 1 masculino de 87 años.
- 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.

Casos confirmados de OVR en SISVER en BCS, SE 26 2025



- 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 9 agentes diferentes, se destaca el predominio de los diferentes subtipos del Virus Sincial Respiratorio: VSR, VSR A y VSR B.



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



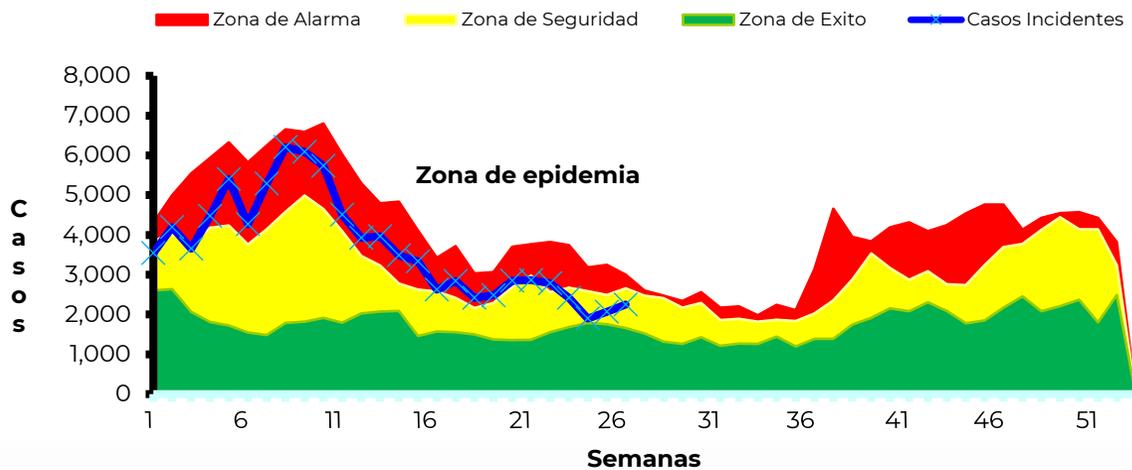
5.2 Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS)

- A la semana 26 de 2025 a nivel estatal, se registró una incidencia acumulada de IRAS de 12,722.4 casos por 100,000 habitantes, representando la 1º 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 (55.4%) vs masculino (44.6%).
- El canal endémico se ubicó en **zona de seguridad**, con una tendencia ascendente.

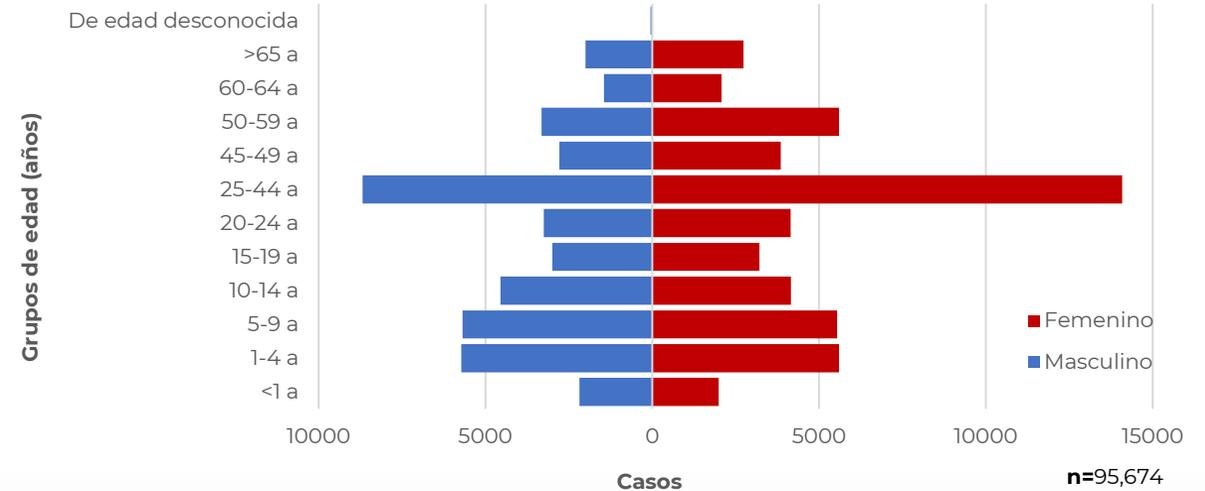
Municipio	Casos	Tasa*
Comondú	10,118	13,449.2
La Paz	38,958	12,122.9
Los Cabos	36,293	8,596.9
Loreto	1,918	10,985.7
Mulegé	8,387	12,363.1
BCS	95,674	10,582.8

Nota: *Tasa por 100,000 habitantes

Canal endémico de IRAS en BCS, SE 26 2025



Casos por grupo edad y sexo



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

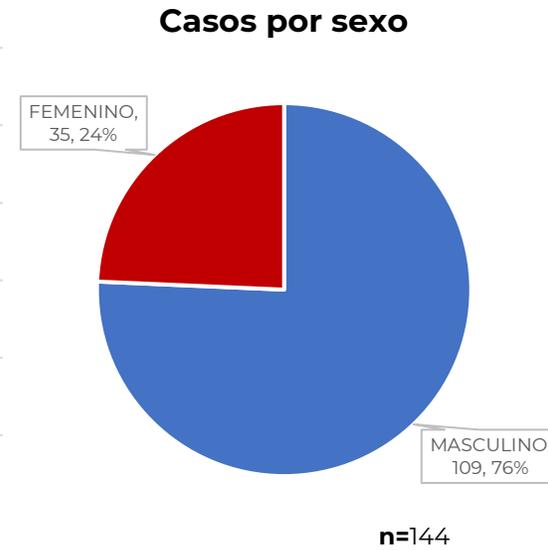
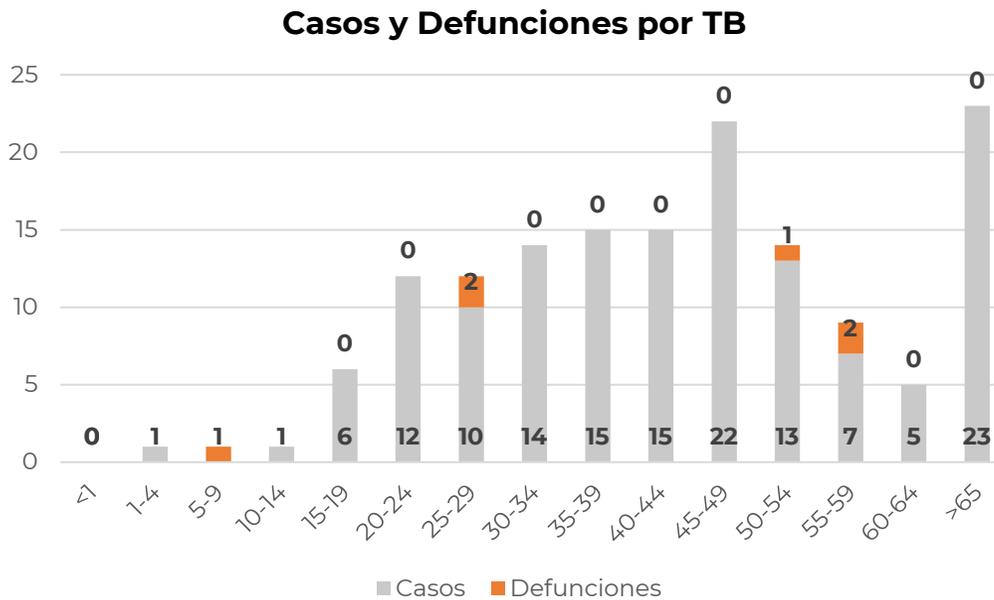
5.3 Tuberculosis (TB)

- A la semana 26 de 2025 a nivel estatal, se confirmaron 144 casos y 6 defunciones por TB.
- La tasa de incidencia de acumulada es de 15.9 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 (76%).

MUNICIPIO	CASOS	TASA*	DEFUNCIONES	TASA*
Mulegé	10	14.7	1	1.5
Loreto	4	22.9	0	0
Comondú	10	13.3	1	1.3
La Paz	57	17.7	3	0.9
Los Cabos	63	14.9	1	0.2
BCS	144	15.9	6	0.7

Nota: *Tasa por 100,000 habitantes

LOCALIZACIÓN DE TB	%
PULMONAR	88%
MILIAR	2%
OTROS	10%
TOTAL	100%



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



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR

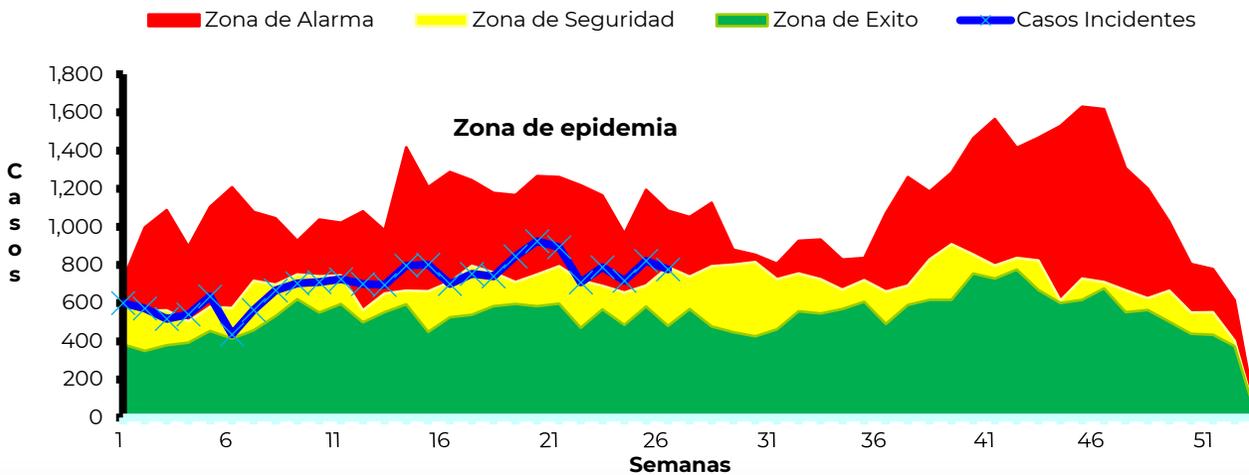
5.4 Enfermedades Diarreicas Agudas (EDAS)

- A la semana 26 de 2025 a nivel estatal, se registró una incidencia acumulada de EDAS de 2,028.7 casos por 100,000 habitantes, representando la 2° 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 (52.5%) vs masculino (47.5%).
- El canal endémico se ubicó en **zona de seguridad**, con una tendencia descendente.

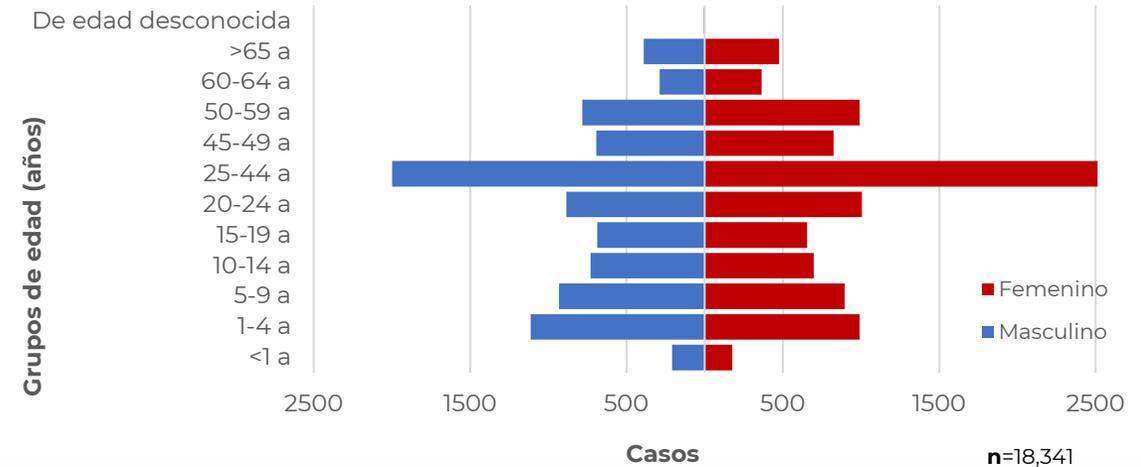
Municipio	Casos	Tasa*
Comondú	1,732	2,302.2
La Paz	6,126	1,906
Los Cabos	8,879	2,103
Loreto	396	2,268.2
Mulegé	1,208	1,780.7
BCS	18,341	2,028.8

Nota: *Tasa por 100,000 habitantes

Canal endémico de EDAS en BCS, SE 26 2025



Casos por grupo edad y sexo



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

5.5 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	554	47	<i>Información ampliada en siguiente página.</i>
2.- Rickettsiosis	35	2	2 casos confirmados, 0 defunciones.
3.- Enfermedad de Chagas	13	0	Sin casos confirmados.
4.- Fiebre Chikungunya	1	0	Sin casos confirmados.
5.- Zika	21	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

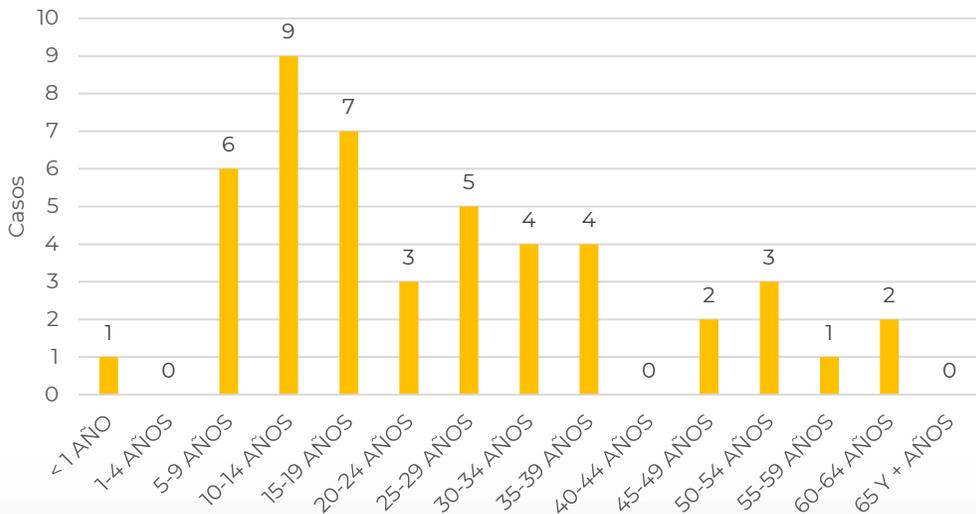
5.5.1 ETVS: DENGUE

- A la semana 26 a nivel estatal, se confirmaron 47 casos de Dengue, no se han confirmado defunciones por el padecimiento.
- La tasa de incidencia acumulada es de 5.2 casos por 100,000 habitantes.
- La distribución por sexo de los casos tuvo un predominio en el sexo femenino (60%), 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	2.66	0
Mulegé	0	0	0	0	0.00	0
La Paz	12	13	2	27	8.40	0
Los Cabos	9	9	0	18	4.26	0
Loreto	0	0	0	0	0.00	0
BCS	21	23	3	47	5.20	0

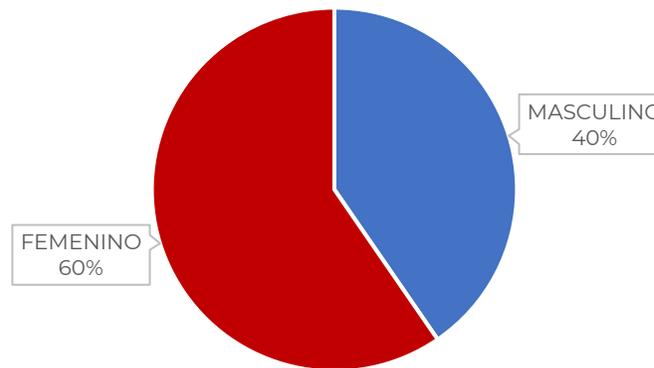
Nota: *Tasa por 100,000 habitantes

Casos confirmados por grupo de edad



n=47

Casos confirmados por sexo



n=47

Serotipos circulantes de Dengue 2025

Municipio	D1	D2	D3	D4
Comondú	0	0	2	0
La Paz	0	0	18	0
Los Cabos	0	0	14	0
Loreto	0	0	0	0
Mulegé	0	0	0	0
BCS	0	0	34	0



Secretaría de Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR

5.6 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 (EFE) (Sarampión y Rubéola)	43	8*	*8 casos confirmados de sarampión asociados a importación. <i>Información ampliada en siguiente página.</i>
2. Síndrome de Rubéola Congénita	0	0	
3.- Parálisis Flácida Aguda	19	0*	*Sin casos confirmados de Poliomielitis.
4.- Síndrome Coqueluchoide/ Tosferina	42	10	10 casos confirmados de Tosferina (<i>B. pertussis</i>); 2 defunciones (letalidad del 20%)
5.- Bacterias Invasivas	8	3*	*Microorganismos aislados: <i>Streptococcus pneumoniae</i> 24F, <i>Streptococcus pneumoniae</i> 19A, <i>S. pneumoniae</i> 19A
6.- Tétanos y Tétanos Neonatal	0	0	



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



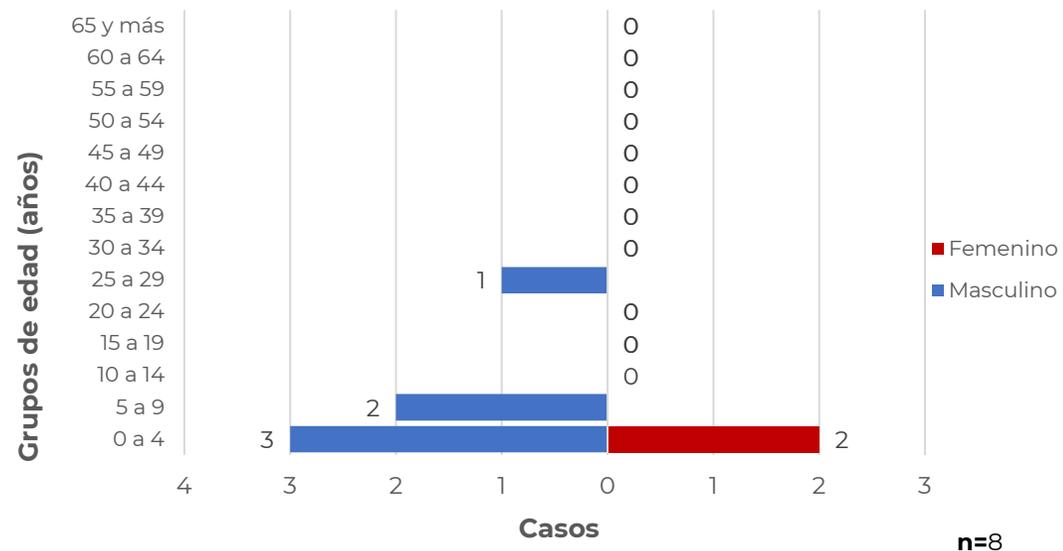
5.6.1 Enfermedad Febril Exantemática

- A la semana 26 a nivel estatal, se notificaron 43 casos de enfermedad febril exantemática (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.

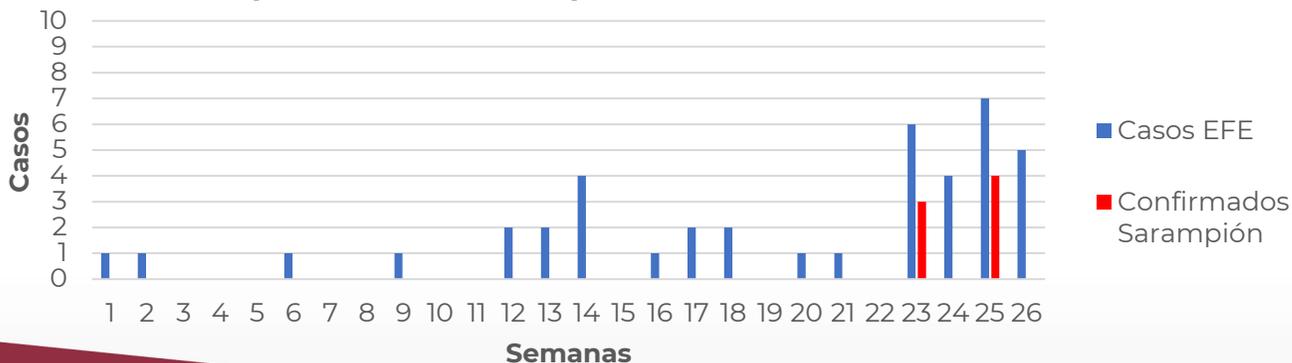
Casos de EFE y Sarampión, 2025				
MUNICIPIO	EFE	TASA	SARAMPIÓN	TASA
Mulegé	6	34.3	0	0
Loreto	0	0	0	0
Comondú	12	15.9	8	10.6
La Paz	10	14.7	0	0
Los Cabos	15	4.6	0	0
BCS	43	4.76	8	0.9

Nota: *Tasa por 100,000 habitantes

Casos confirmados por grupo de edad y sexo



Curva epidémica de casos por fecha de inicio de exantema



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

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

Casos de ESAVI notificados

Municipio	Casos	Tasa
Comondú	1	0
Loreto	0	0
Mulegé	2	2.9
La Paz	13	4.0
Los Cabos	4	0.9
BCS	20	2.2

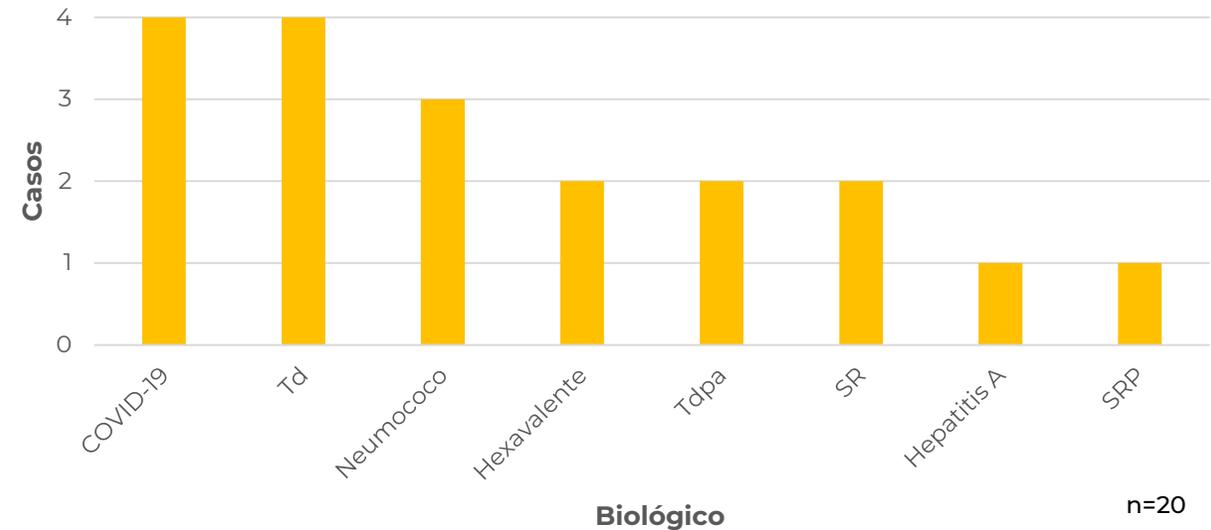
Nota: *Tasa por 100,000 habitantes

Clasificación por tipo de ESAVI

Clasificación	Casos	%
ESAVI No grave	20	100
ESAVI Grave	0	0
Total	20	100

Nota: *Tasa por 100,000 habitantes

Biológico atribuido al ESAVI



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

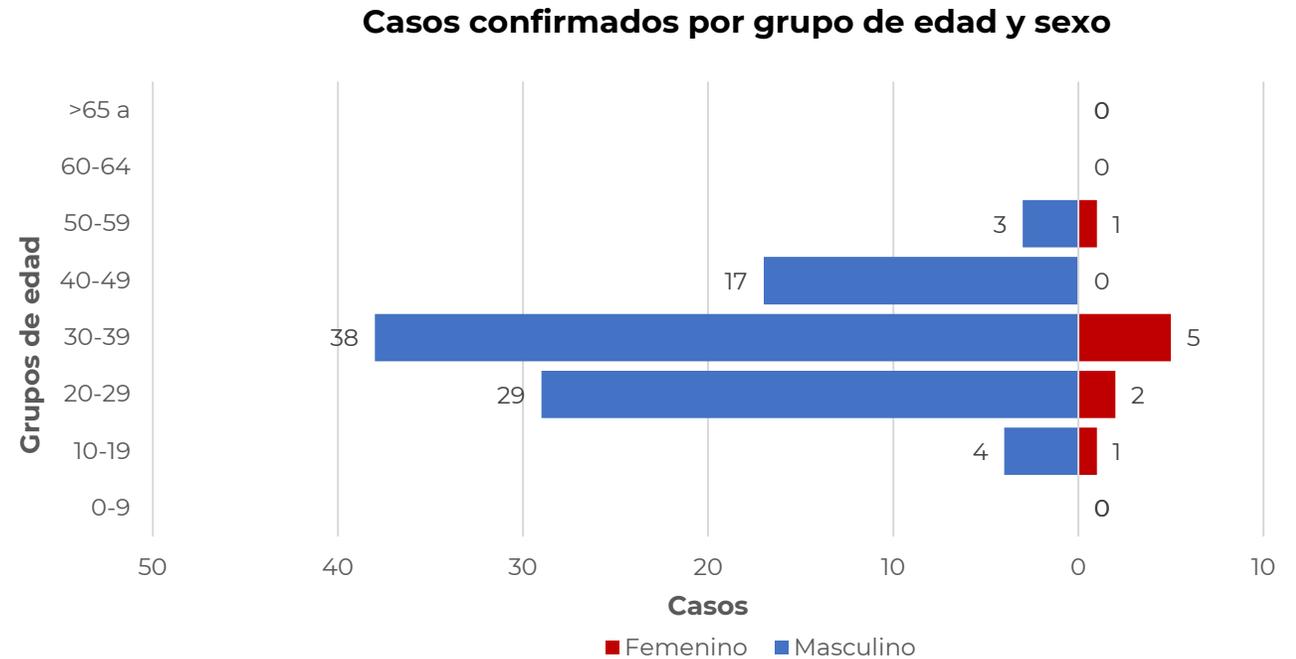


5.7 Infección por VIH

- A la semana 26 2025, se han notificado 101 casos con diagnóstico de VIH, así como la ocurrencia de 22 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%).

MUNICIPIO	CASOS*	TASA**	DEFUNCIONES	TASA**
Comondú	0	0	1	1.3
Mulegé	6	8.8	1	1.5
La Paz	29	9.0	12	3.7
Los Cabos	66	15.6	8	1.9
Loreto	0	0	0	0
BCS	101	11.2	22	2.4

Notas:
 *Casos nuevos con diagnóstico de VIH en 2024.
 **Tasas por 100,000 habitantes



n=101



Secretaría de
Salud
 Gobierno de Baja California Sur

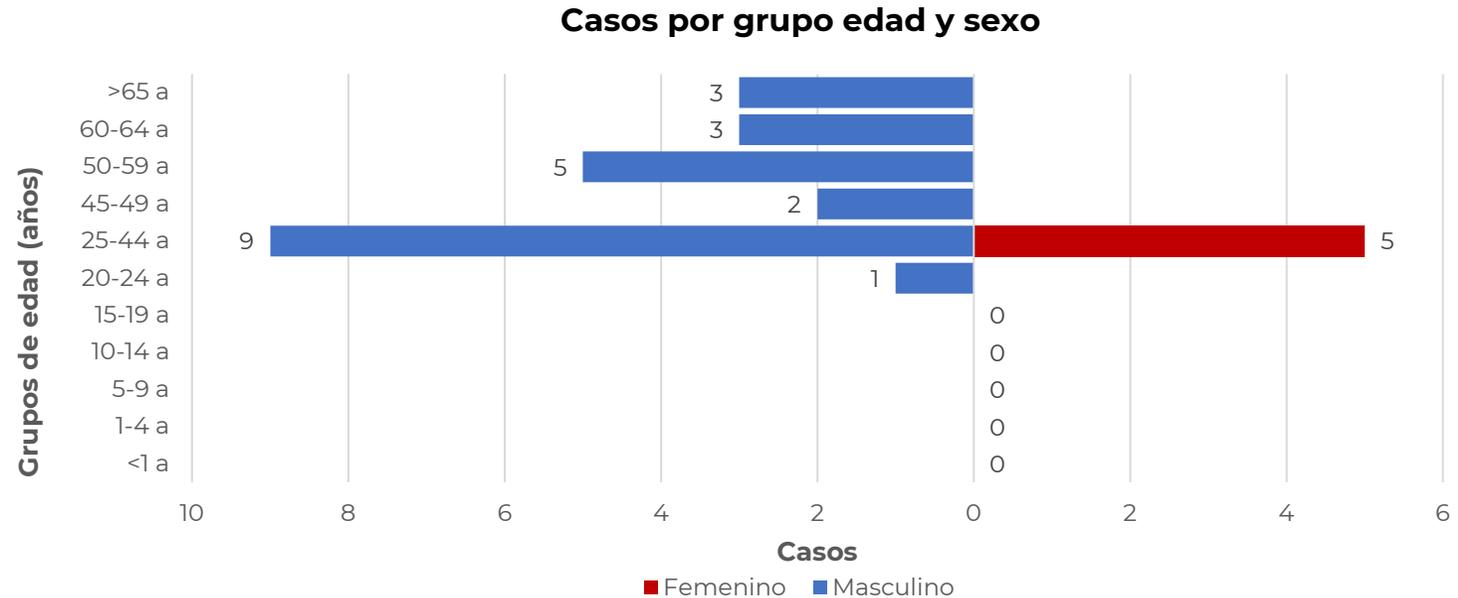


5.8 Hepatitis Vírica C

- A la semana epidemiológica 26 a nivel estatal, se han notificado 28 casos de Hepatitis C en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Convencional (*Todas las unidades del sector*).
- La tasa de incidencia acumulada es de 3.1 casos por 100,000 habitantes.
- La distribución por sexo de los casos notificados muestra un predominio en personas del sexo masculino (82%).
- El grupo de edad con más casos es el de 25-44 años.

Municipio	Casos	Tasa*
Comondú	3	4.0
La Paz	6	1.9
Los Cabos	18	4.3
Loreto	0	0
Mulegé	1	1.5
BCS	28	3.1

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



n=28



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

5.9 Otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

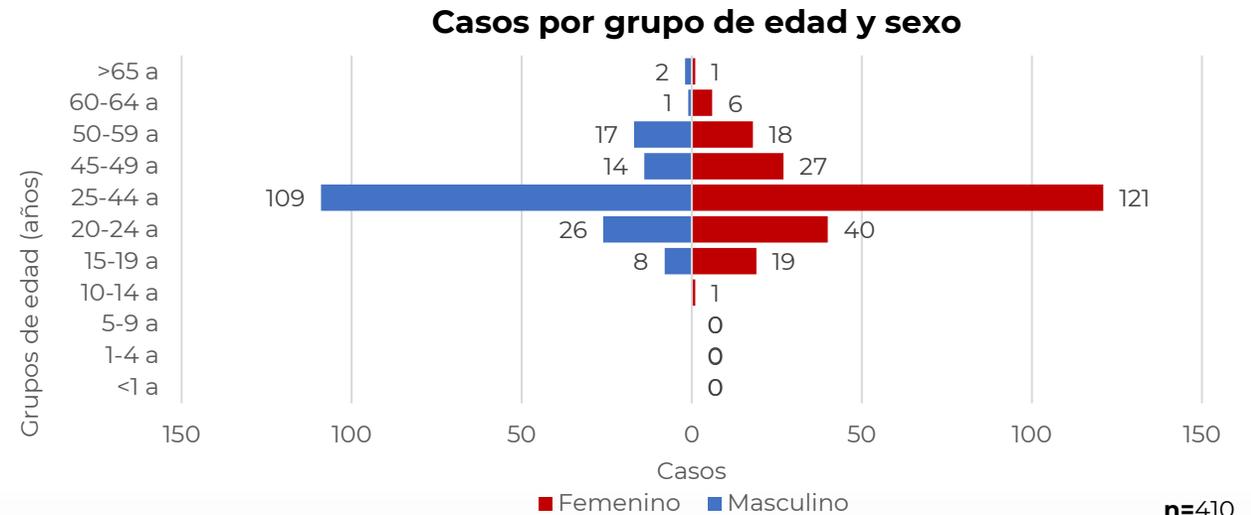
- A la semana epidemiológica 26 a nivel estatal, se ha registrado una incidencia acumulada es de 45.4 casos por 100,000 habitantes de Otras ITS en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Convencional.
- La distribución por sexo de los casos notificados muestra un predominio en el sexo femenino (56%), el grupo de edad con más casos es el de 25-44 años.

Municipio	Casos	Tasa*
Comondú	40	53.2
La Paz	127	39.5
Los Cabos	210	49.7
Loreto	8	45.8
Mulegé	25	36.9
BCS	410	45.4

*Tasa por 100,000 habitantes

Padecimiento (Clave CIE-10)	Casos	Tasa*
Chancro blando(A57)	14	1.5
Herpes genital(A60.0)	61	6.7
Infección gonocócica del tracto genitourinario(A54.0-A54.2)	17	1.9
Infección por virus del papiloma humano(B97.7)	44	4.9
Linfogranuloma venéreo por clamidias(A55)	2	0.2
Sífilis adquirida(A51-A53)	203	22.5
Tricomoniasis urogenital(A59.0)	69	7.6
Total	410	45.4

*Tasa por 100,000 habitantes



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur



INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD
DE BAJA CALIFORNIA SUR

SECRETARÍA DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

