

## INFORME SEMANAL DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN (EPV) — BCS, 2026

*Corte: Semana epidemiológica 14-2026 (5 al 11 de abril de 2026)*

### RESUMEN EJECUTIVO

- **EFE:** 87 casos acumulados (tasa: 9.44 x 100,000 hab.); 66 descartados, 7 en estudio; el último caso inició exantema en la SE 13.
- **Sarampión:** **14 casos confirmados** (tasa: 1.52 x 100,000 hab.) y ninguna defunción; transmisión activa en Los Cabos y Comondú.
- **Tosferina:** 25 casos probables de síndrome coqueluchoide, **0 casos confirmados** y sin defunciones al corte.
- **PFA:** 16 casos notificados, 7 en menores de 15 años; **sin casos de poliomielitis**.
- **Bacterias invasivas:** 17 casos estudiados y **5 con agente identificado** (2 *Streptococcus pneumoniae*, 1 *Haemophilus influenzae* y 2 de otras bacterias).
- **Otras EPV:** **1 caso probable de difteria** notificado en la SE 12 y en estudio; sin casos confirmados de difteria, tétanos y tétanos neonatal.

*Nota:* informe reconstruido de forma retrospectiva; incluye únicamente los casos capturados y la clasificación vigente al cierre de la SE 14 (11/04/2026), por lo que las cifras difieren de las acumuladas en informes posteriores.

### 1. EFE Y SARAMPIÓN — SITUACIÓN ACUMULADA (SE 01–14/2026)

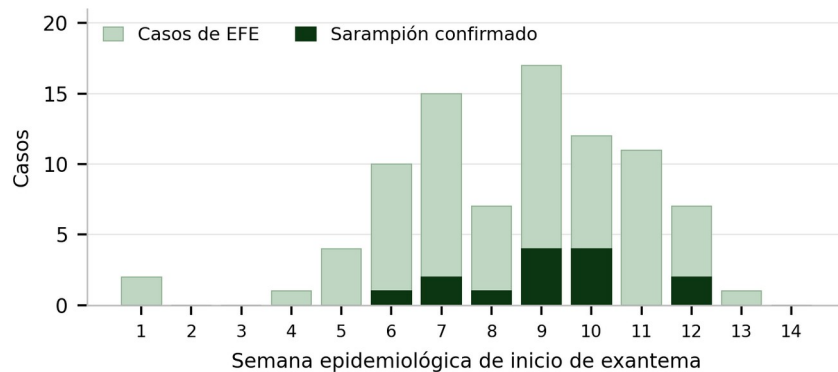
Casos de EFE y casos confirmados de sarampión por municipio de residencia, BCS 2026

| Municipio  | Casos de EFE | Tasa*       | Sarampión confirmado | Tasa*       |
|------------|--------------|-------------|----------------------|-------------|
| Comondú    | 6            | 7.97        | 2                    | 2.66        |
| Mulegé     | 2            | 2.93        | 0                    | 0.00        |
| La Paz     | 21           | 6.45        | 0                    | 0.00        |
| Los Cabos  | 57           | 13.10       | 12                   | 2.76        |
| Loreto     | 1            | 5.72        | 0                    | 0.00        |
| <b>BCS</b> | <b>87</b>    | <b>9.44</b> | <b>14</b>            | <b>1.52</b> |

\*Tasa por 100,000 habitantes. Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Febril Exantemática.

### 2. EFE Y SARAMPIÓN — TENDENCIA Y ACTIVIDAD RECIENTE

Curva de casos de EFE y casos confirmados de sarampión por semana epidemiológica de inicio de exantema, BCS 2026



Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Febril Exantemática.

- La mayor notificación se registra en la **SE 09** con 17 casos de EFE; en la semana de corte se notificaron 0 casos nuevos.
- 7 casos permanecen **en estudio** a la espera de resultado de laboratorio o de segunda muestra, por lo que la clasificación puede modificarse en semanas posteriores.
- Los casos confirmados se concentran en **Los Cabos (12)**, **Comondú (2)**.



### 3. SARAMPIÓN — PERFIL DE LOS CASOS CONFIRMADOS

Características de los 14 casos confirmados de sarampión, BCS 2026 (SE 01-14)

| Grupo de edad    |   |       | Esquema de vacunación         |                   |       |
|------------------|---|-------|-------------------------------|-------------------|-------|
| Menores de 1 año | 1 | 7.1%  | Sin dosis / se desconoce      | 11                | 78.6% |
| 1 a 4 años       | 1 | 7.1%  | 1 dosis de SRP                | 1                 | 7.1%  |
| 5 a 9 años       | 5 | 35.7% | 2 o más dosis de SRP          | 2                 | 14.3% |
| 20 a 29 años     | 4 | 28.6% |                               |                   |       |
| 30 años y más    | 3 | 21.4% |                               |                   |       |
| Sexo             |   |       | Edad de los casos confirmados |                   |       |
| Masculino        | 8 | 57.1% | Edad promedio                 | 18.0              | años  |
| Femenino         | 6 | 42.9% | Edad mediana                  | 16.9              | años  |
|                  |   |       | Rango                         | 7 meses a 38 años |       |

Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Febril Exantemática.

- 11 de los 14 casos confirmados (**78.6%**) **no contaban con antecedente de vacunación documentado**.
- La edad mediana es de 16.9 años; 7 casos (50.0%) son menores de 20 años.

### 4. TOSFERINA — SITUACIÓN ACUMULADA

Casos probables, confirmados y defunciones por tosferina según municipio, BCS 2026

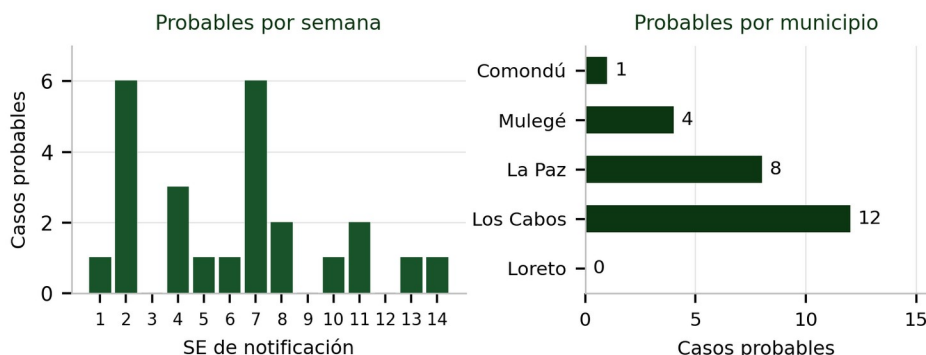
| Municipio  | Probables (Sx. coqueluchoide) | Confirmados | Tasa*       | Defunciones |
|------------|-------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Comondú    | 1                             | 0           | 0.00        | 0           |
| Mulegé     | 4                             | 0           | 0.00        | 0           |
| La Paz     | 8                             | 0           | 0.00        | 0           |
| Los Cabos  | 12                            | 0           | 0.00        | 0           |
| Loreto     | 0                             | 0           | 0.00        | 0           |
| <b>BCS</b> | <b>25</b>                     | <b>0</b>    | <b>0.00</b> | <b>0</b>    |

\*Tasa de casos confirmados de tosferina por 100,000 habitantes. Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Tosferina.

- De los 25 casos probables, 12 corresponden a **menores de 1 año**, grupo de mayor riesgo de complicaciones y letalidad.

### 5. TOSFERINA — DISTRIBUCIÓN Y TENDENCIA

Casos probables de tosferina por semana epidemiológica de notificación y municipio de residencia, BCS 2026



Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Tosferina.

- Los Cabos concentra el mayor número de casos probables (12 de 25); **ninguno se ha confirmado por laboratorio al corte de la semana**.





## 6. PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA (PFA) — NOTIFICACIÓN Y CALIDAD DE LA VIGILANCIA

### Casos notificados de PFA por municipio de residencia, BCS 2026 (SE 01–14)

| Municipio  | Casos notificados | Menores de 15 años | Tasa en menores de 15* |
|------------|-------------------|--------------------|------------------------|
| Comondú    | 2                 | 1                  | 6.11                   |
| Mulegé     | 2                 | 2                  | 12.00                  |
| La Paz     | 4                 | 0                  | 0.00                   |
| Los Cabos  | 8                 | 4                  | 3.71                   |
| Loreto     | 0                 | 0                  | 0.00                   |
| <b>BCS</b> | <b>16</b>         | <b>7</b>           | <b>3.36</b>            |

\*Tasa por 100,000 menores de 15 años. Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Parálisis Flácida Aguda.

### Indicadores de calidad de la vigilancia de PFA en menores de 15 años, BCS 2026

| Indicador                                                        | Meta            | Resultado    | Cumplimiento |
|------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|--------------|
| Notificación dentro de los 7 días del inicio de la parálisis     | ≥ 80%           | 6/7 (85.7%)  | Cumple       |
| Estudio epidemiológico dentro de las 48 horas de la notificación | ≥ 80%           | 7/7 (100.0%) | Cumple       |
| Muestra de heces en los primeros 14 días del inicio              | ≥ 80%           | 7/7 (100.0%) | Cumple       |
| Tasa de notificación en menores de 15 años                       | ≥ 1 por 100,000 | 3.36         | Cumple       |

Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Parálisis Flácida Aguda.

- 7 de los 16 casos notificados corresponden a **menores de 15 años**, grupo objetivo del indicador; 6 requirieron hospitalización.
- La tasa de notificación acumulada es de 3.36 por 100,000 menores de 15 años; el indicador se evalúa contra la meta anual de al menos 1 por 100,000.

## 7. BACTERIAS INVASIVAS — CASOS ESTUDIADOS Y AGENTES IDENTIFICADOS

### Casos estudiados de bacterias invasivas según municipio de residencia y diagnóstico inicial, BCS 2026

| Municipio  | Meningitis | Meningococcemia | Neumonía | Total      |
|------------|------------|-----------------|----------|------------|
| Comondú    | 0          | 0               | 0        | 0          |
| Mulegé     | 2          | 0               | 0        | 2          |
| La Paz     | 9          | 0               | 1        | 11*        |
| Los Cabos  | 1          | 1               | 1        | 3          |
| Loreto     | 1          | 0               | 0        | 1          |
| <b>BCS</b> | <b>13</b>  | <b>1</b>        | <b>2</b> | <b>17*</b> |

\*Incluye 1 caso con otro diagnóstico inicial. Fuente: Base estatal de vigilancia de enfermedades invasivas del SNC y neumonías.

### Agentes etiológicos identificados en los casos estudiados, BCS 2026

| Agente identificado             | Casos     | % del total estudiado |
|---------------------------------|-----------|-----------------------|
| <i>Streptococcus pneumoniae</i> | 2         | 11.8%                 |
| <i>Haemophilus influenzae</i>   | 1         | 5.9%                  |
| <i>Neisseria meningitidis</i>   | 0         | 0.0%                  |
| Otras bacterias                 | 2         | 11.8%                 |
| Sin agente identificado         | 12        | 70.6%                 |
| <b>Total</b>                    | <b>17</b> | <b>100.0%</b>         |

Fuente: Base estatal de vigilancia de enfermedades invasivas del SNC y neumonías.

- Del total estudiado, 7 casos corresponden a personas de 60 años y más y 5 a menores de 15 años; no se registran defunciones.





## 8. OTRAS EPV — CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS ACUMULADOS, 2026

### Casos probables y confirmados acumulados de otras EPV, BCS 2026 (SE 01–14)

| Padecimiento          | Casos probables | Casos confirmados | Defunciones |
|-----------------------|-----------------|-------------------|-------------|
| Difteria              | 1               | 0                 | 0           |
| Tétanos (no neonatal) | 0               | 0                 | 0           |
| Tétanos neonatal      | 0               | 0                 | 0           |

Fuente: SS/DGE/SINAVE/Sistemas especiales de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Prevenibles por Vacunación.

#### Notas:

- Se mantiene **1 caso probable de difteria** notificado en la SE 12, en estudio por laboratorio; **no se han registrado casos confirmados** de difteria, tétanos ni tétanos neonatal al cierre de la SE 14.

