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

Corte: *Semana epidemiológica 42-2026 (18 al 24 de octubre de 2026)*

RESUMEN EJECUTIVO

- **EFE:** 104 casos acumulados (tasa: 11.28 x 100,000 hab.); 81 descartados, 4 en estudio; **el último caso inició exantema en la SE 42**.
- **Sarampión: 15 casos confirmados** (tasa: 1.63 x 100,000 hab.) y ninguna defunción; sin confirmaciones nuevas desde la SE 12, es decir 30 semanas sin transmisión confirmada.
- **Tosferina:** 33 casos probables de síndrome coqueluchoide, **0 casos confirmados**.
- **PFA:** 25 casos notificados, 12 en menores de 15 años; **sin casos de poliomielitis**.
- **Bacterias invasivas:** 26 casos estudiados y **7 con agente de interés identificado** (4 *Streptococcus pneumoniae* y 3 *Haemophilus influenzae*).
- **Otras EPV: 1 caso probable de difteria** notificado en la SE 12 y descartado; sin casos confirmados de difteria, tétanos y tétanos neonatal.

1. EFE Y SARAMPIÓN — SITUACIÓN ACUMULADA (SE 01–42/2026)

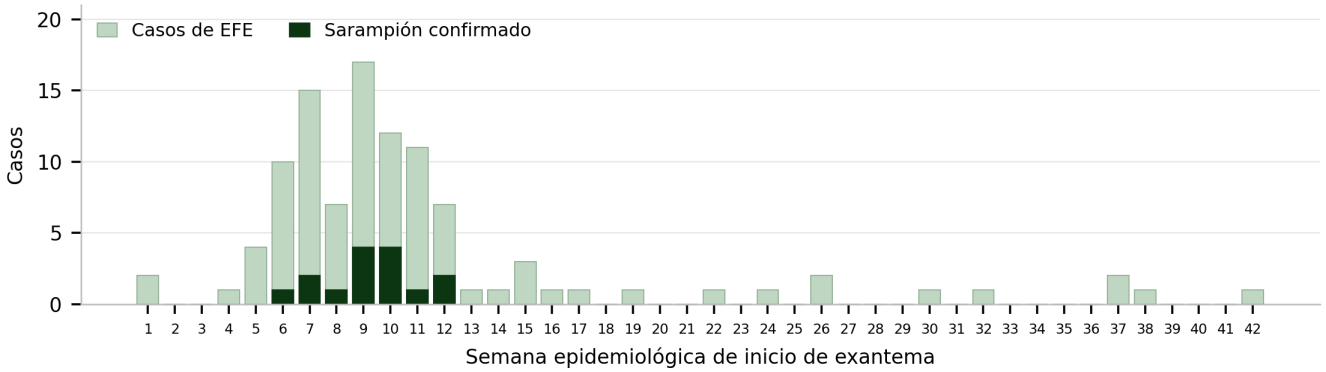
Casos de EFE y casos confirmados de sarampión por municipio de residencia, BCS 2026

Municipio	Casos de EFE	Tasa*	Sarampión confirmado	Tasa*
Comondú	6	7.97	3	3.99
Mulegé	5	7.33	0	0.00
La Paz	29	8.90	0	0.00
Los Cabos	64	14.71	12	2.76
Loreto	0	0.00	0	0.00
BCS	**104**	**11.28**	**15**	**1.63**

**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 notificó 1 caso nuevo.
- 4 casos permanecen **en estudio** a la espera de resultados de laboratorio o de dictaminación, por lo que la clasificación puede modificarse en semanas posteriores.
- Los casos confirmados se concentran en **Los Cabos (12), Comondú (3)**.

3. SARAMPIÓN — PERFIL DE LOS CASOS CONFIRMADOS

Características de los 15 casos confirmados de sarampión, BCS 2026 (SE 01–42)

Grupo de edad			**Esquema de vacunación**		
Menores de 1 año	1	6.7%	Sin dosis / se desconoce	12	80.0%
1 a 4 años	1	6.7%	1 dosis de SRP	1	6.7%
5 a 9 años	5	33.3%	2 o más dosis de SRP	2	13.3%
20 a 29 años	5	33.3%			
30 años y más	3	20.0%			
Sexo			**Edad de los casos confirmados**		
Masculino	9	60.0%	Edad promedio	18.3	años
Femenino	6	40.0%	Edad mediana	23.0	años
			Rango	7 meses a 38 años	

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

- 12 de los 15 casos confirmados **(80.0%) no contaban con antecedente de vacunación documentado**.
- La edad mediana es de 23.0 años; 7 casos (46.7%) son menores de 20 años.

4. TOSFERINA — SITUACIÓN ACUMULADA

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

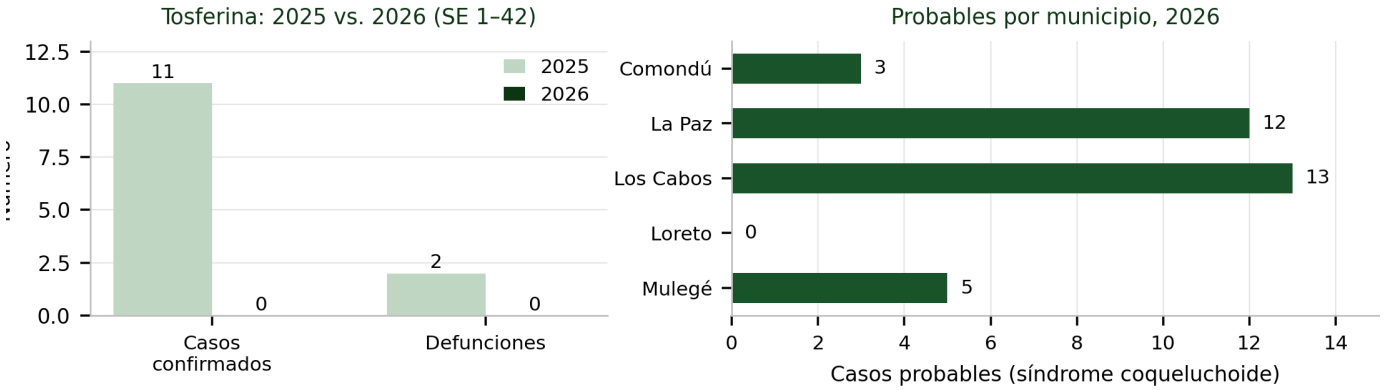
Municipio	Probables (Sx. coqueluchoide)	Confirmados	Tasa*	Defunciones
Comondú	3	0	0.00	0
Mulegé	5	0	0.00	0
La Paz	12	0	0.00	0
Los Cabos	13	0	0.00	0
Loreto	0	0	0.00	0
BCS	**33**	**0**	**0.00**	**0**

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

- De los 33 casos probables, 20 corresponden a **menores de 1 año**, grupo de mayor riesgo de complicaciones y letalidad.

5. TOSFERINA — COMPARATIVO Y DISTRIBUCIÓN MUNICIPAL

Comparativo interanual de casos y defunciones por tosferina y distribución municipal de casos probables, BCS 2025–2026



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

- Un caso de La Paz (inicio de tos en la SE 06) figura como **confirmado en la base**, pero su resultado de PCR-TR es indeterminado y sin agente identificado por genoma; se reporta como probable en tanto se verifica la clasificación con la jurisdicción.

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

Casos notificados de PFA por municipio de residencia, BCS 2026 (SE 01–42)

Municipio	Casos notificados	Menores de 15 años	Tasa en menores de 15*
Comondú	5	2	12.22
Mulegé	3	3	18.00
La Paz	6	1	1.58
Los Cabos	11	6	5.57
Loreto	0	0	0.00
BCS	**25**	**12**	**5.76**

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

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

- 12 de los 25 casos notificados corresponden a **menores de 15 años**, grupo objetivo del indicador; 11 requirieron hospitalización.
- La tasa de notificación acumulada es de 5.76 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	3	1	0	4
La Paz	10	0	1	12*
Los Cabos	3	2	3	8
Loreto	1	0	0	1
Residente foráneo	0	0	1	1
BCS	**17**	**3**	**5**	**26***

**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
Streptococcus pneumoniae	4	15.4%
Haemophilus influenzae	3	11.5%
Neisseria meningitidis	0	0.0%
Otras bacterias	2	7.7%
Sin agente identificado	17	65.4%
Total	**26**	**100.0%**

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

- Del total estudiado, 12 casos corresponden a personas de 60 años y más y 7 a menores de 15 años; se registra 1 defunción.

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

Casos probables y confirmados acumulados de otras EPV, BCS 2026 (SE 01–42)

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

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

Notas:

- No se han registrado casos de difteria, tétanos ni tétanos neonatal al cierre de la SE 42.