



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE

BOLETIN SEMANAL CORRESPONDIENTE A
LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA
45 DEL AÑO 2021



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DGE
DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

DIRECCION DE PREVENCION Y PROMOCION DE LA SALUD
SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-45 CORRESPONDIENTE DEL 7/Noviembre/2021 al 13/Noviembre/2021





Contenido

Pag.

1.	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE	2
2.	PANORAMA NACIONAL.....	3
3.	TABLA COMPARATIVA DE CASOS ACUMULADOS EN EL ESTADO	4
4.	CASOS PROBABLES DE DENGUE EN SINALOA	5
4.1	POR SEMANA HISTORICO 2017 A 2021	6
4.2	POR INSTITUCION.....	6
4.3	POR MUNICIPIO	7
4.4	POR GRUPOS DE EDADES.....	7
4.5	POR GENERO	8
5.	GRAFICAS ENDEMICAS.....	9
6.	CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE EN SINALOA, 2021	11
6.1	CASOS COMPROBADOS DE DENGUE POR SEMANA	11
6.2	POR MUNICIPIOS Y TASAS DE INCIDENCIA	12
6.3	POR INSTITUCION.....	13
6.4	CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR RANGO DE EDADES.....	14
6.5	DESGLOCE GENERAL DE COMPORTAMIENTO EN PLATAFORMA	15
6.6	UNIDADES MEDICAS CON MAYOR NOTIFICACION	16
7.	DEFUNCIONES REGISTRADAS POR DENGUE EN SINALOA 2019 A 2021	16
8.	DIRECTORIO	17



1. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE

Este Boletín de publicación periódica es dirigido a todo servidor público con incumbencia al cuidado y promoción de la salud, así como a todo ciudadano salubrista preocupado por la vigilancia epidemiológica.

De acuerdo con la estructura del Sistema Nacional de Salud y la propia de la Secretaría de Salud, corresponde a la Dirección General Adjunta de Epidemiología (DGAE) coordinar la elaboración de las normas y procedimientos para la vigilancia epidemiológica de **dengue**. El **Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE)** capta, registra y analiza los datos de morbilidad, mortalidad, y daños y riesgos en salud, en este caso específicamente para dengue, a través del **Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica (SUIVE)**, apoyado a su vez en: La Notificación Semanal de Casos Nuevos de Enfermedades y los Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica.

*****Listado de fuentes y referencias utilizadas en la conformación de este boletín*****

<i>Fuentes:</i>	<i>Últimas Fechas de Revisión de Plataformas</i>
http://www.epidemiologia.salud.gob.mx	
Plataforma de Notificación Semanal	Al día de la impresión de este Boletín
http://www.sinave.gob.mx/	
Plataforma Vectores	
http://vectores.sinave.gob.mx/	
Fecha de Impresión	

Información de la plataforma SUAVE de Año actual, se consideran cifras preliminares.



2. PANORAMA NACIONAL

ENTIDAD	CIERRE 2020	CASOS 2021	TASA 2021
01 Aguascalientes	20	3	0.206
02 Baja California	8	11	0.298
03 Baja California Sur	121	91	11.083
04 Campeche	40	102	10.029
05 Coahuila	4,081	1,877	57.554
06 Colima	1,765	980	122.923
07 Chiapas	2,149	1,300	22.366
08 Chihuahua	3	1,300	33.885
09 Distrito Federal	18	18	0.200
10 Durango	187	7	0.371
11 Guanajuato	913	104	1.656
12 Guerrero	6,490	1,763	48.052
13 Hidalgo	1,496	163	5.222
14 Jalisco	16,145	3,682	43.365
15 México	506	328	1.863
16 Michoacán	10,872	1,396	28.737
17 Morelos	3,054	2,712	131.331
18 Nayarit	6,263	577	44.176
19 Nuevo León	2,737	831	14.615
20 Oaxaca	3,436	3,915	93.984
21 Puebla	995	264	3.961
22 Queretaro	373	264	11.382
23 Quintana Roo	2,058	695	39.457
24 San Luis Potosí	7,129	818	28.347
25 Sinaloa	3,162	2,744	86.246
26 Sonora	8	151	4.854
27 Tabasco	2,860	645	24.811
28 Tamaulipas	18,629	1,331	36.172
29 Tlaxcala	1	1	0.072
30 Veracruz	5,222	2,596	30.227
31 Yucatán	447	201	8.801
32 Zacatecas	46	4	0.238

Fuente: SUAVE, 2021. Notificación DENGUE (GRAVE, NO GRAVE, CON SIGNOS DE ALARMA)
Tasa considerando cada 100,000 habitantes.



3. TABLA COMPARATIVA DE CASOS ACUMULADOS EN EL ESTADO

JURISDICCION	MUNICIPIO	DENGUE NO GRAVE A90				DENGUE GRAVE A91				DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA S/C			TOTAL 2021		
		PROBABLES		CONFIRMADOS DNG		PROBABLES		CONFIRMADOS DG		PROBABLES		CONFIRMADOS DCSA	PROB.	CONF.	
		2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021				
J-1	AHOME	29	287	3	77	1	21	0	9	10	69	4	33	377	119
	CHOIX	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0
	EL FUERTE	5	5	0	3	0	0	0	0	1	2	0	3	7	6
J-2	GUASAVE	24	154	3	52	1	6	0	4	12	89	2	38	249	94
	SINALOA	2	33	0	43	0	2	0	9	0	4	1	35	39	87
J-3	ANGOSTURA	16	14	7	19	0	0	0	0	0	0	0	9	14	28
	MOCORITO	10	40	7	33	0	0	0	0	3	3	2	10	43	43
	S. ALVARADO	35	125	4	65	0	1	1	2	7	54	3	45	180	112
J-4	BADIRAGUATO	14	54	1	31	0	1	0	1	0	9	0	9	64	41
	CULIACAN	279	1,040	31	278	26	85	5	27	44	252	7	75	1,377	380
	NAVOLATO	31	75	9	8	0	2	0	7	2	14	6	26	91	41
	COSALA	40	8	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0
J-5	ELOTA	24	36	2	0	0	0	0	0	2	0	1	1	36	1
	SAN IGNACIO	10	16	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	16	0
	CONCORDIA	16	7	3	0	1	1	0	0	7	0	0	1	8	1
	MAZATLAN	376	133	78	3	40	3	11	0	278	27	113	7	163	10
J-6	ESCUINAPA	707	41	168	2	2	1	0	0	84	0	35	0	42	2
	ROSARIO	349	22	62	0	4	0	3	0	36	3	15	0	25	0
	TOTAL	1,967	2,095	391	614	75	123	21	59	486	526	189	292	2,744	965

CASOS ACUMULADOS HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-45 CORRESPONDIENTE DEL 7/Noviembre/2021 al 13/Noviembre/2021

Descripción: Información de casos de Dengue hasta la semana actual considerando casos probables distribuidos por municipio. **FUENTE:** SINAVE/DGE/SALUD 2021 Preliminar incluye casos Probables y Confirmados.



4. CASOS PROBABLES DE DENGUE EN SINALOA

En todas estas enfermedades basta la sospecha clínica para la notificación del caso, ya que el propósito fundamental del sistema es la capacidad de detectar precozmente los casos de enfermedades susceptibles de una intervención. Por ello, cada enfermedad se acompaña de una definición clínica, que en algunas ser suficiente para la confirmación epidemiológica del caso, mientras que para otras la confirmación necesitar además criterios diagnósticos de laboratorio, y otros datos epidemiológicos. Puede ocurrir que casos ya notificados por sospecha clínica se descarten posteriormente por el laboratorio, o que algunas formas de presentación de enfermedades no encajen con la definición clínica, pero las circunstancias epidemiológicas aconsejen su inclusión. Todo esto obliga a una revisión de los primeros datos enviados, y es responsabilidad de todos los niveles del sistema (declarantes, epidemiólogos de Área, Dirección Regional de Salud Pública) asegurar que la información final sea válida y útil.

La notificación de casos se realizan basados en la legislación sanitaria vigente y las normas establecidas en el país. El dato con la sospecha diagnóstica que brinda el nivel efector local (notificación) es el disparador de la vigilancia epidemiológica (información para la acción) que comprende la evaluación de la información, el alerta, las acciones de control y si fuera necesario.

A fin de lograr la detección y clasificación eficiente y eficaz de los casos de Dengue, se han elaborado definiciones operacionales de caso, a efecto de unificar los criterios para su vigilancia epidemiológica en todo el Sistema Nacional de Salud. Las definiciones se caracterizan por tener elevada sensibilidad; es decir, permiten detectar la mayoría de los casos a través de los signos y síntomas más frecuentes de la enfermedad y de las pruebas de tamizaje. (Manual ETV Final 01082016-CONAVE.pdf)

Caso Probable de Dengue No Grave (DNG):

Toda persona de cualquier edad que resida o que proceda, en los 14 días previos al inicio de signos y síntomas, de una región donde exista transmisión de la enfermedad y que presente fiebre y dos o más de los siguientes signos y síntomas: *Náusea, vómitos, exantema, Mialgias, artralgia, Cefalea, dolor retro-ocular, Petequias o prueba del torniquete positiva Leucopenia. En menores de 5 años, el único signo a considerar puede ser la fiebre.* Todos los casos probables se deben registrar en el sistema de vigilancia epidemiológico.

Caso Confirmado de Dengue No Grave: Todo caso probable de DNG en el que se confirme infección reciente por dengue virus mediante técnicas de laboratorio reconocidas por el InDRE.

Caso Probable de Dengue con Signos de Alarma (DCSA): Todo caso probable que además de cumplir con cuadro de DNG presente uno o más de los siguientes signos de alarma: *Dolor abdominal intenso y continuo, o dolor a la palpación del abdomen, Vómito persistente o incoercible, Acumulación de líquidos (ascitis, derrame pleural, pericárdico), Sangrado de mucosas, Letargo o irritabilidad, Hipotensión postural (Lipotimia, Hepatomegalia mayor de 2 cm, Aumento progresivo del hematocrito, Disminución progresiva de plaquetas, Disminución progresiva de la hemoglobina.* Ante la presencia de un signo de alarma identificado en el 1er nivel, el paciente deberá ser enviado de manera inmediata al 2do nivel para su atención.

Caso Confirmado de Dengue con Signos de Alarma: Todo caso probable de DCSA en el que se confirme infección reciente por dengue virus mediante técnicas de laboratorio avaladas por el InDRE.

Caso Probable de Dengue Grave (DG): Todo caso probable de Dengue que presenta uno o más de los siguientes hallazgos:

- Choque debido a extravasación grave de plasma evidenciado por: taquicardia, extremidades frías y llenado capilar igual o mayor a tres segundos, pulso débil o indetectable, presión diferencial convergente ≤ 20 mm hipotensión arterial en fase tardía, acumulación de líquidos que conlleve a insuficiencia respiratoria.
- Sangrado grave, según la evaluación del médico tratante (ejemplos: hematemesis, melena, metrorragia voluminosa, sangrado del sistema nervioso central);
- Compromiso grave de órganos tales como: daño hepático importante (AST o ALT > 1000), afección renal, sistema nervioso central (alteración de la conciencia), corazón (miocarditis) u otros órganos.

Nota: Todo caso con signos de alarma o grave debe tomársele muestra para laboratorio

Caso Confirmado de Dengue Grave: Todo caso probable en el que se confirme infección reciente por dengue virus mediante técnicas de laboratorio reconocidas por el InDRE.

Caso Estimado de Dengue no Grave: el número resultante de la aplicación del porcentaje de positividad a los casos de dengue no grave no muestreados o con resultados pendientes por el laboratorio más los casos confirmados mediante técnicas de laboratorio reconocidas por el InDRE.

Caso Estimado de Dengue con Signos de Alarma. Es el número resultante de la aplicación del porcentaje de positividad a los casos de dengue con signos de alarma no muestreados o con resultados pendientes por el laboratorio más los casos confirmados mediante técnicas de laboratorio reconocidas por el InDRE.

Caso descartado de Dengue: Todo caso probable en el que no se confirme infección reciente por dengue virus mediante técnicas de laboratorio reconocidas por el InDRE.

FUENTES:

<http://www.sinave.gob.mx/SUAVE> Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica.

<http://vectores.sinave.gob.mx/> Plataforma Dengue.

SINAVE/DGE/Salud 2021. Información preliminar de casos confirmados

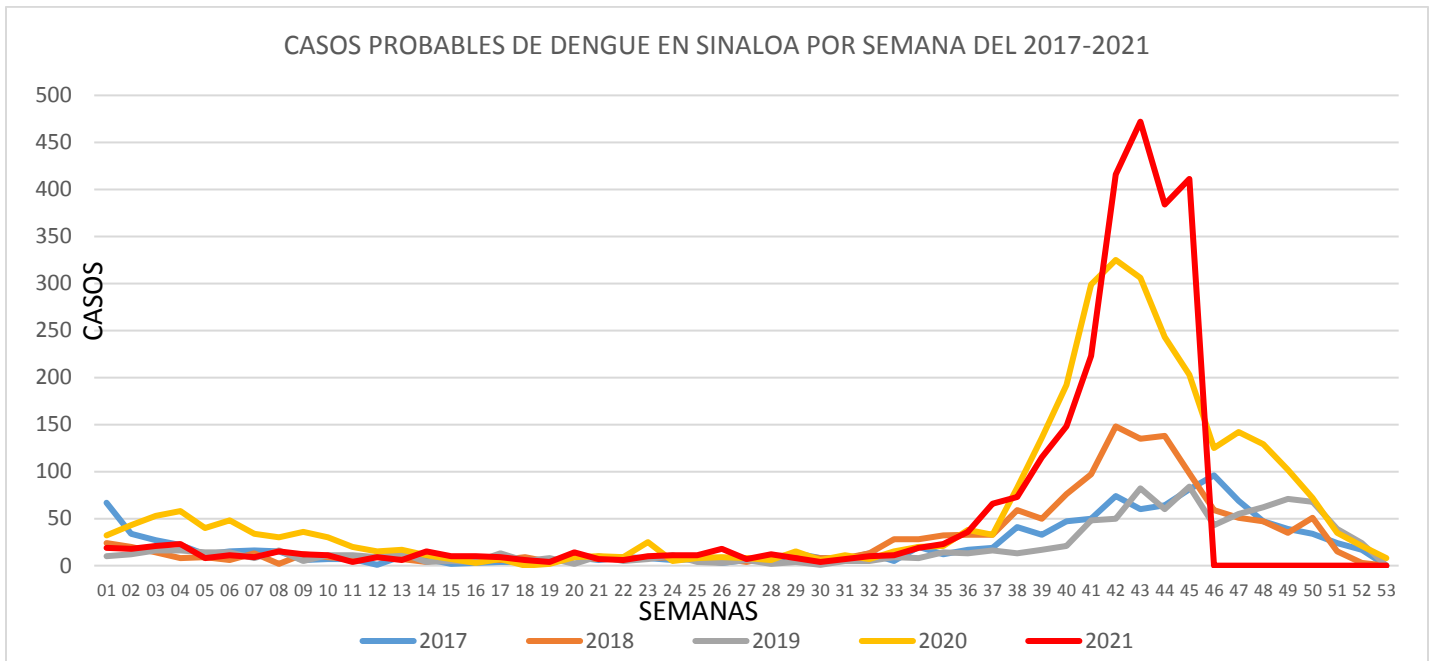
FUENTES:

<http://www.sinave.gob.mx/SUAVE> Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica.

SINAVE/DGE/Salud 2021. Información preliminar, incluye casos probables.

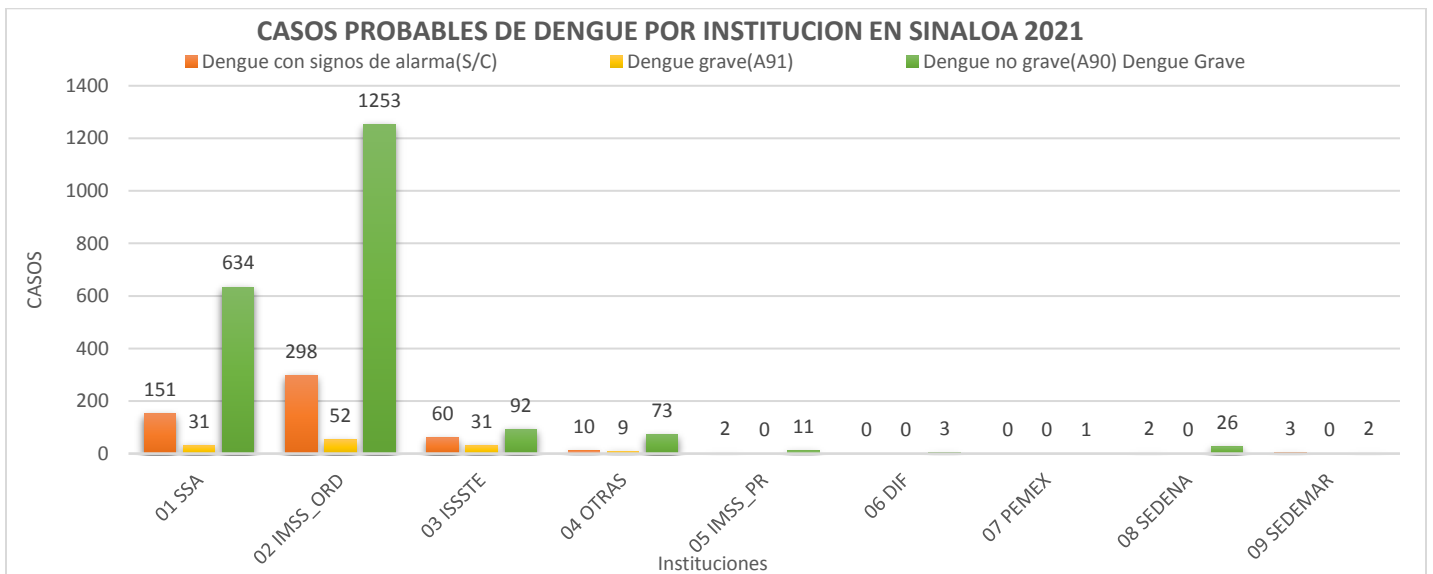


4.1 POR SEMANA HISTORICO 2017 A 2021



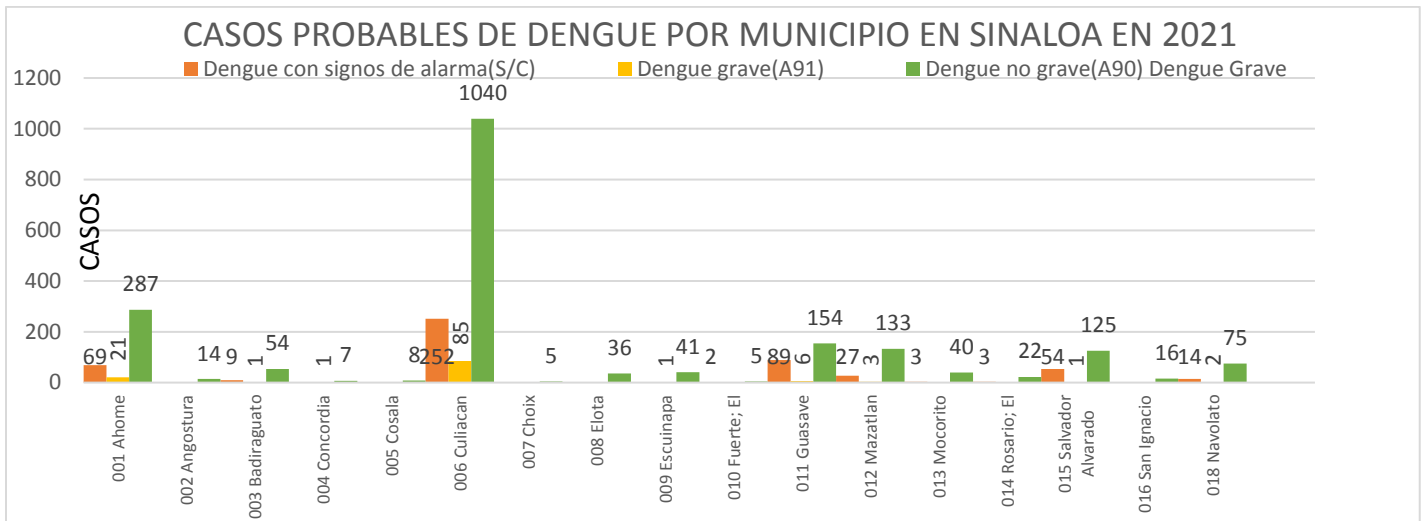
Descripción: Grafica con histórico de casos probables de años 2017 al 2020 a fin de tener una comparativa de comportamiento con el año corriente 2021 por semanas epidemiológicas.

4.2 POR INSTITUCION



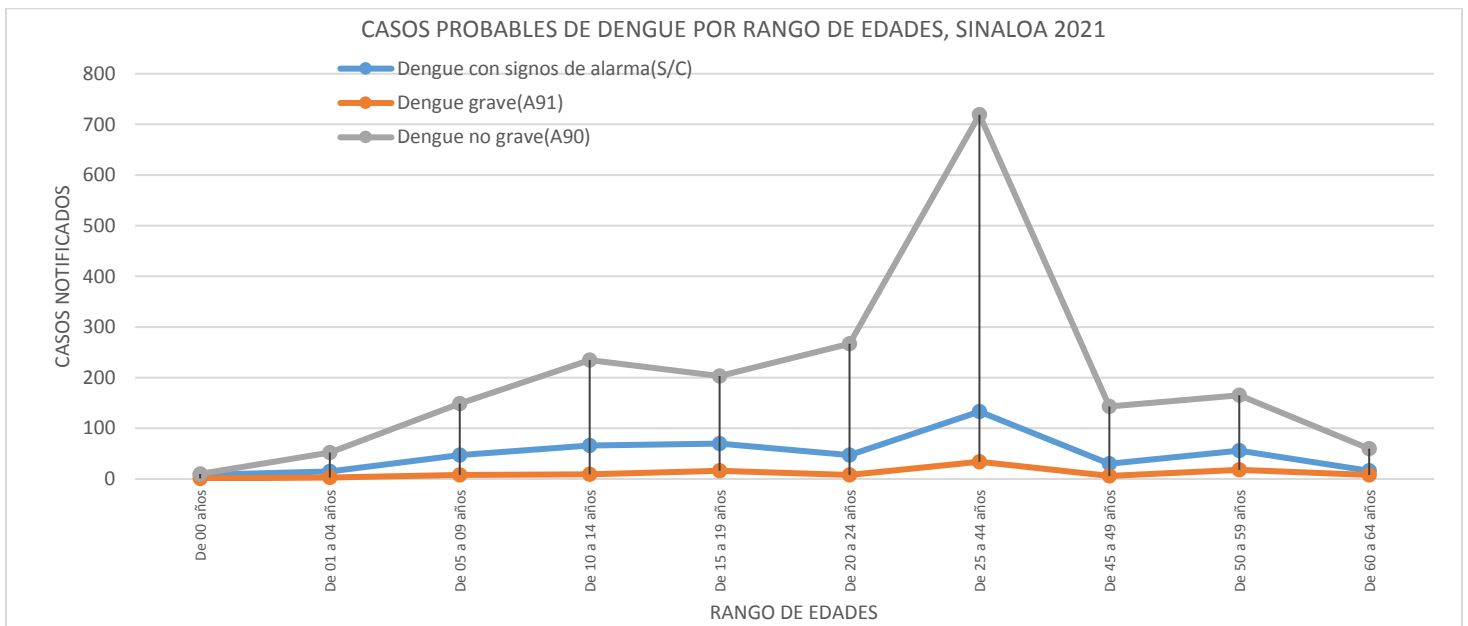
Descripción: Tabla grafica clasificada por Instituciones en la que se aprecian los casos probables registrados de Dengue en lo que va del año actual.

4.3 POR MUNICIPIO

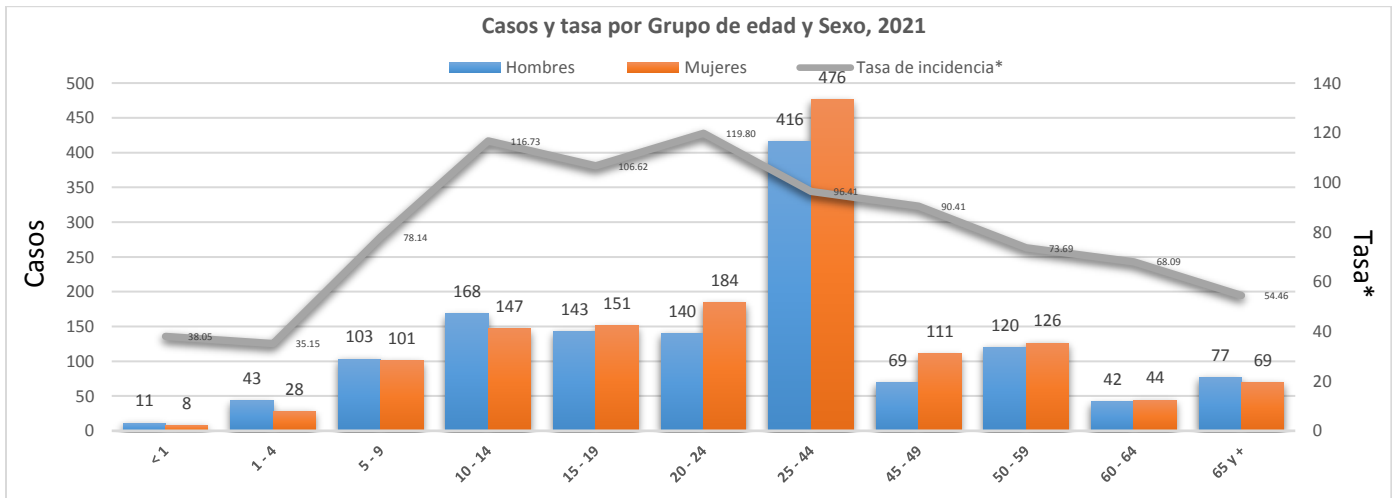


Descripción: Tabla grafica clasificada por Municipios en la que se aprecian los casos probables registrados de Dengue en lo que va del año actual.

4.4 POR GRUPOS DE EDADES

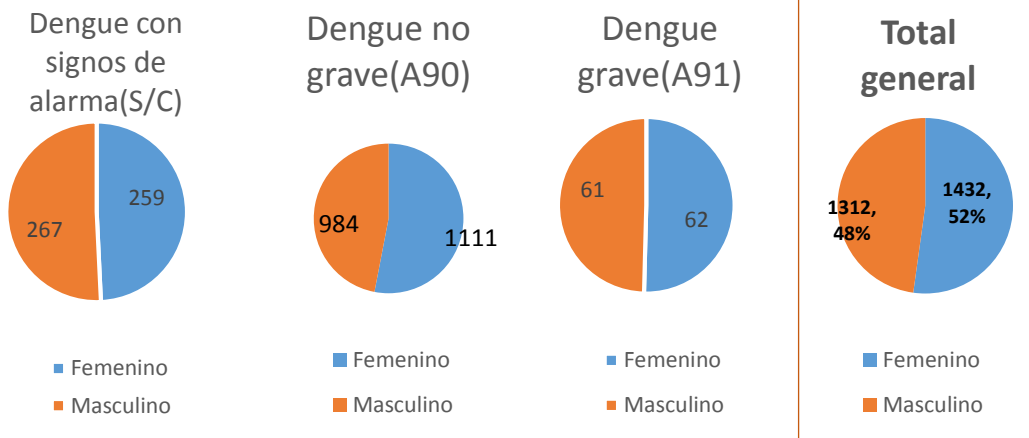


Descripción: Distribución de casos notificados probables de Dengue por rangos de edades.



Descripción: Grafica con casos notificados distribuida por rangos de edades y separada por género. Línea mostrando tasa de incidencia de afectación tomando en cuenta la población por cada rango de edad y género. La incidencia es basada en su población por cada 100,000 habitantes en la entidad.

4.5 POR GENERO



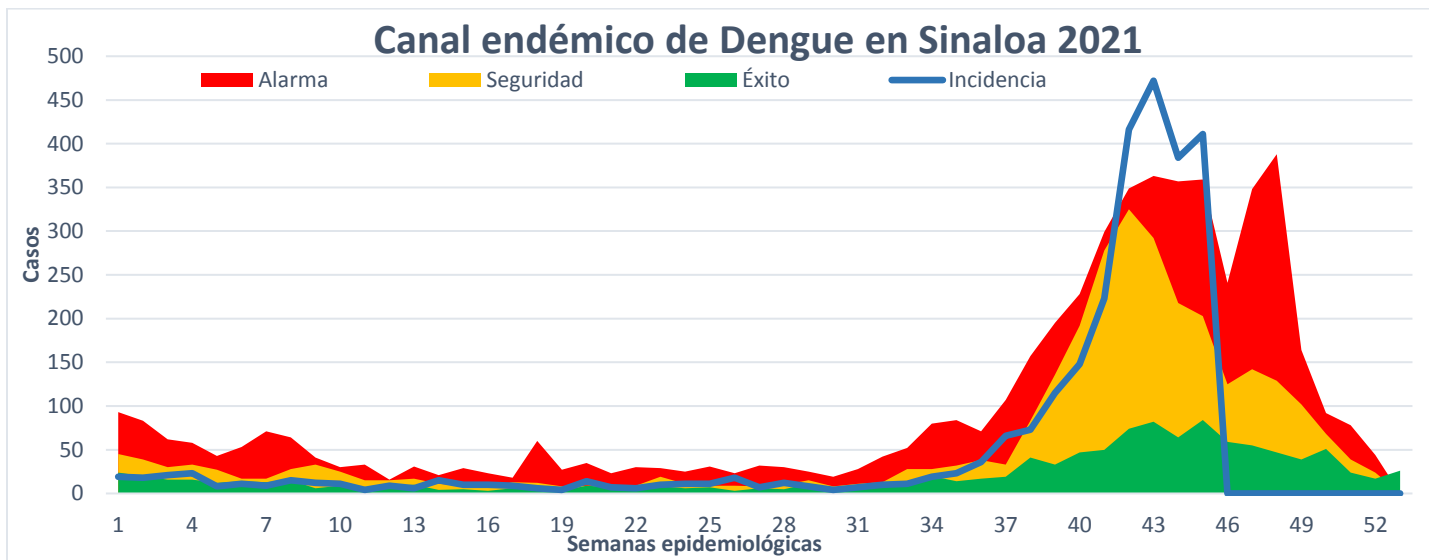
Descripción: Visualización proporcional de casos notificados probables de Dengue distribuida por género.



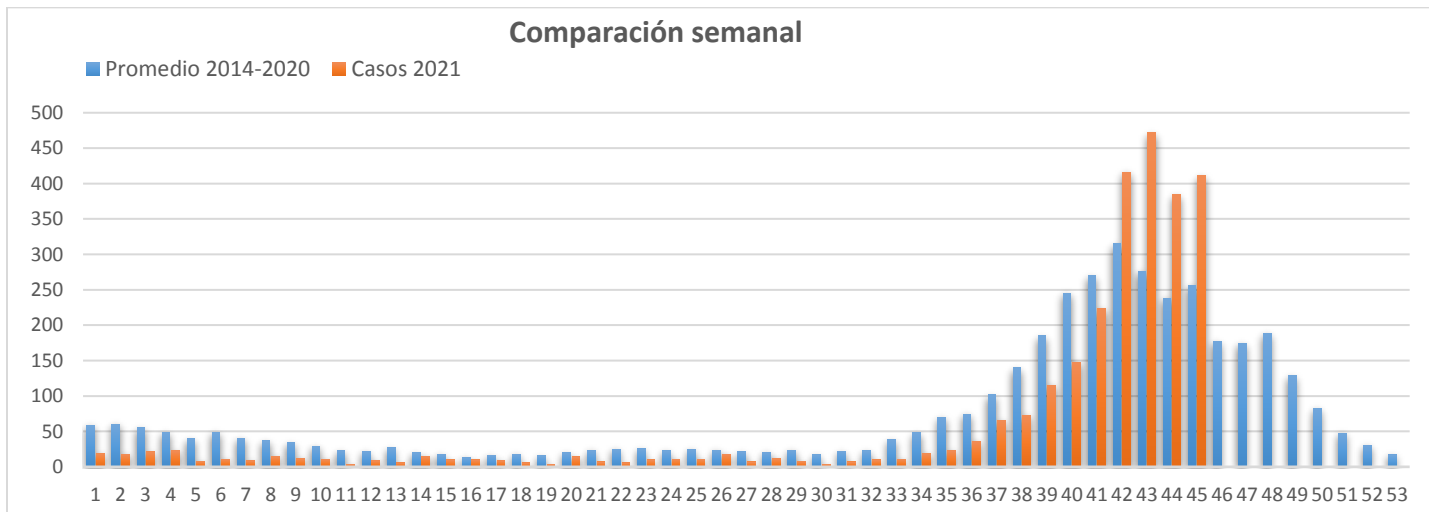
5. GRAFICAS ENDEMICAS

El canal endémico creado por Selwyn Collins en 1932 para la vigilancia de las epidemias de influenza y muy utilizado desde entonces debido a la simplicidad de su confección e interpretación, es una herramienta que permite conocer el comportamiento y evaluar la naturaleza endémica o epidémica de una enfermedad. Constituye una representación gráfica de la incidencia actual sobre la incidencia histórica y permite detectar precozmente cifras anormalmente altas o bajas de casos de la enfermedad en estudio.

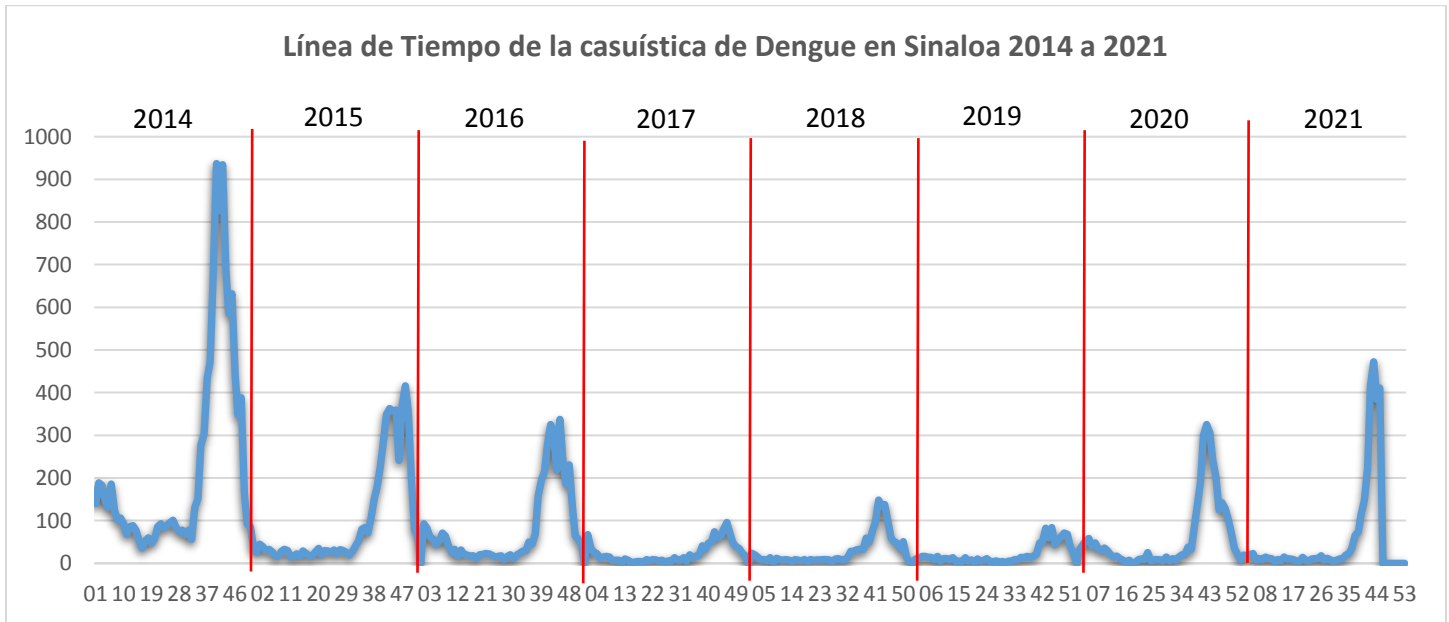
A continuación, se muestran comparativos gráficos de **Dengue** con información histórica, así como promedios para medición cronológica versus tiempo actual en el estado.



Descripción: Apreciación de comportamiento semanal promediados en los últimos 7 años de DENGUE en el estado a manera de semáforo, indicando las zonas de alarma, seguridad y éxito con la incidencia actual del año corriente.



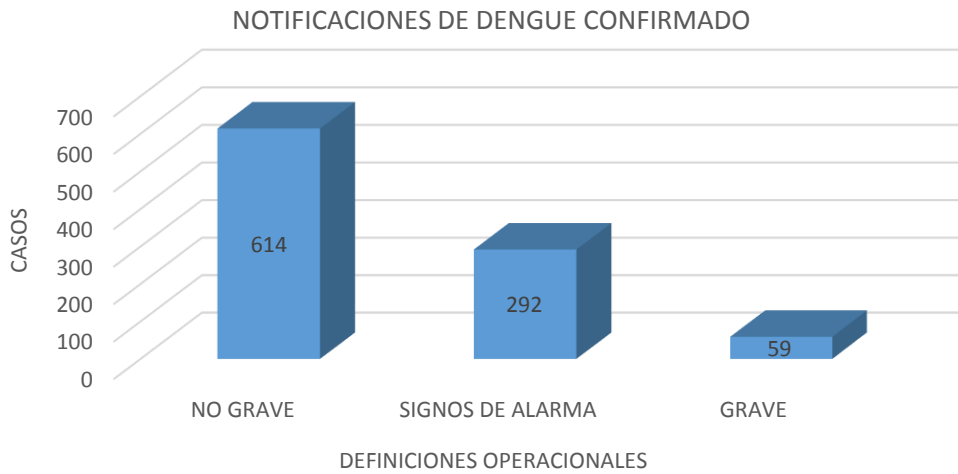
Descripción: Dispersión semanal con casos promediados en los últimos 7 años en el estado a fin de tener un panorama comparativo con la actividad de notificaciones del año en curso y valorar el despunte para toma de decisiones.



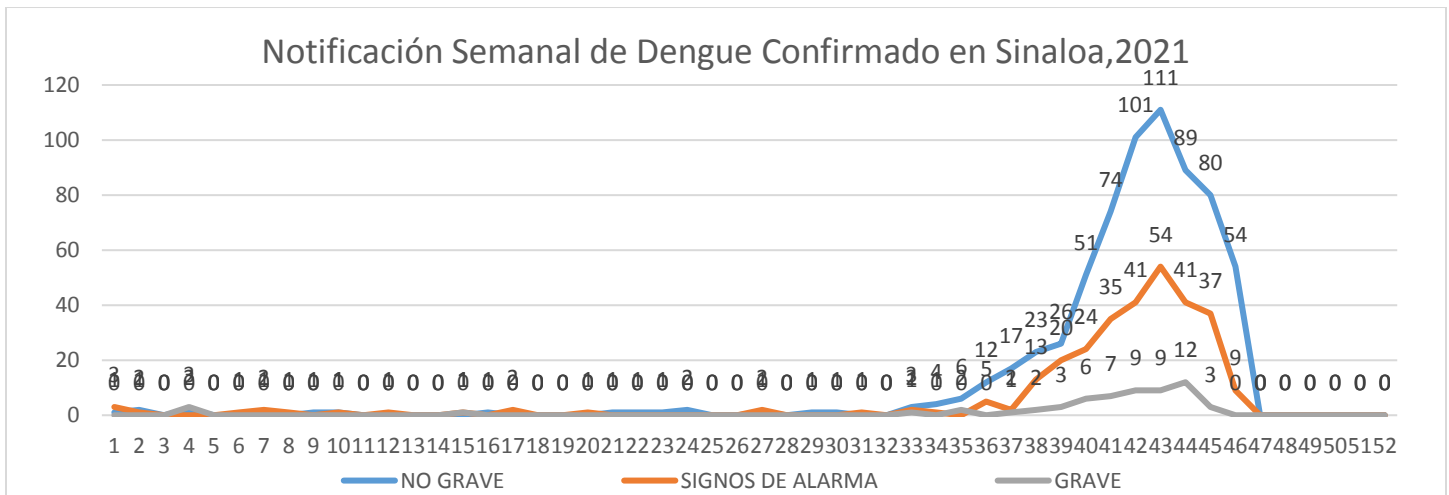
Descripción: En este grafico podemos apreciar por año como se comportó la notificación en cada uno de los últimos 7 años por semana de Dengue en el estado.



6. CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE EN SINALOA, 2021



6.1 CASOS COMPROBADOS DE DENGUE POR SEMANA



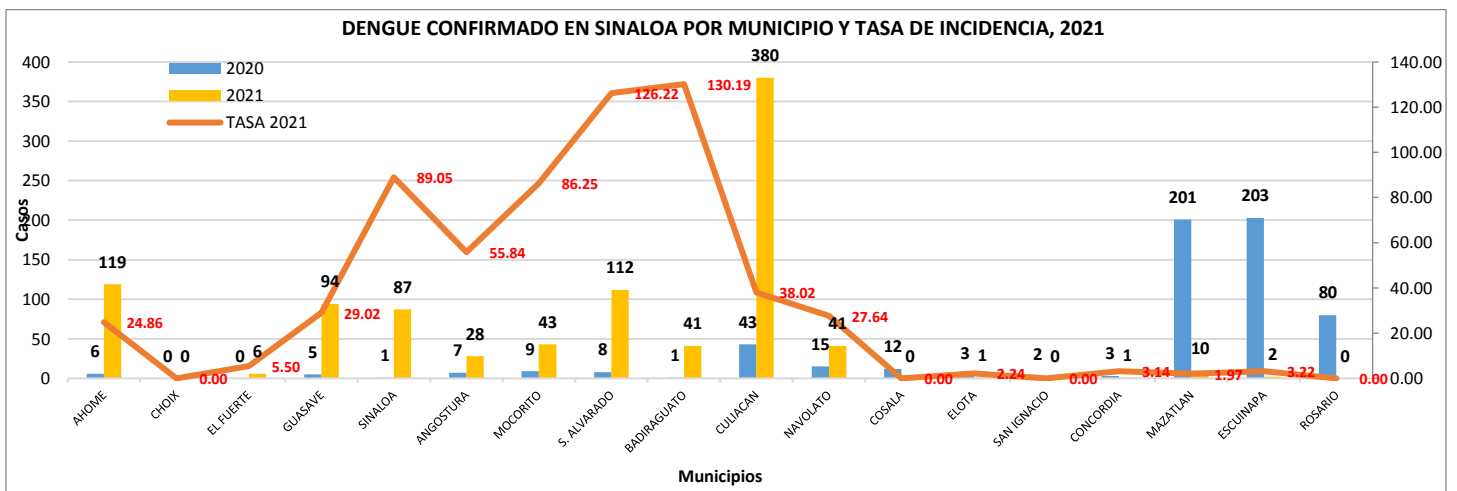
Descripción: Casos comprobados de Dengue en el año por semana hasta la semana actual.



6.2 POR MUNICIPIOS Y TASAS DE INCIDENCIA

JURISDICCION	CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE ACUMULADOS HASTA SEMANA 45 EN EL AÑO 2020 Y 2021								
	MUNICIPIO	NO GRAVE		SIGNOS DE ALARMA		GRAVE		TOTAL	
		2020	2021	2020	2021	2020	2021	2020	2021
J-1	AHOME	3	77	3	33	0	9	6	119
	CHOIX	0	0	0	0	0	0	0	0
	EL FUERTE	0	3	0	3	0	0	0	6
J-2	GUASAVE	3	52	2	38	0	4	5	94
	SINALOA	0	43	1	35	0	9	1	87
J-3	ANGOSTURA	7	19	0	9	0	0	7	28
	MOCORITO	7	33	2	10	0	0	9	43
	S. ALVARADO	4	65	3	45	1	2	8	112
J-4	BADIRAGUATO	1	31	0	9	0	1	1	41
	CULIACAN	31	278	7	75	5	27	43	380
	NAVOLATO	9	8	6	26	0	7	15	41
	COSALA	12	0	0	0	0	0	12	0
J-5	ELOTA	2	0	1	1	0	0	3	1
	SAN IGNACIO	1	0	0	0	1	0	2	0
	CONCORDIA	3	0	0	1	0	0	3	1
	MAZATLAN	78	3	112	7	11	0	201	10
J-6	ESCUINAPA	168	2	35	0	0	0	203	2
	ROSARIO	62	0	15	0	3	0	80	0
	TOTAL	391	614	187	292	21	59	599	965

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-45 CORRESPONDIENTE DEL 7/Noviembre/2021 al 13/Noviembre/2021



Descripción: Distribución por municipio en el estado con los casos confirmados en el año hasta la semana actual, así como una vinculación con su tasa de incidencia por cada 100,000 habitantes considerando la tasa poblacional de cada Municipio.

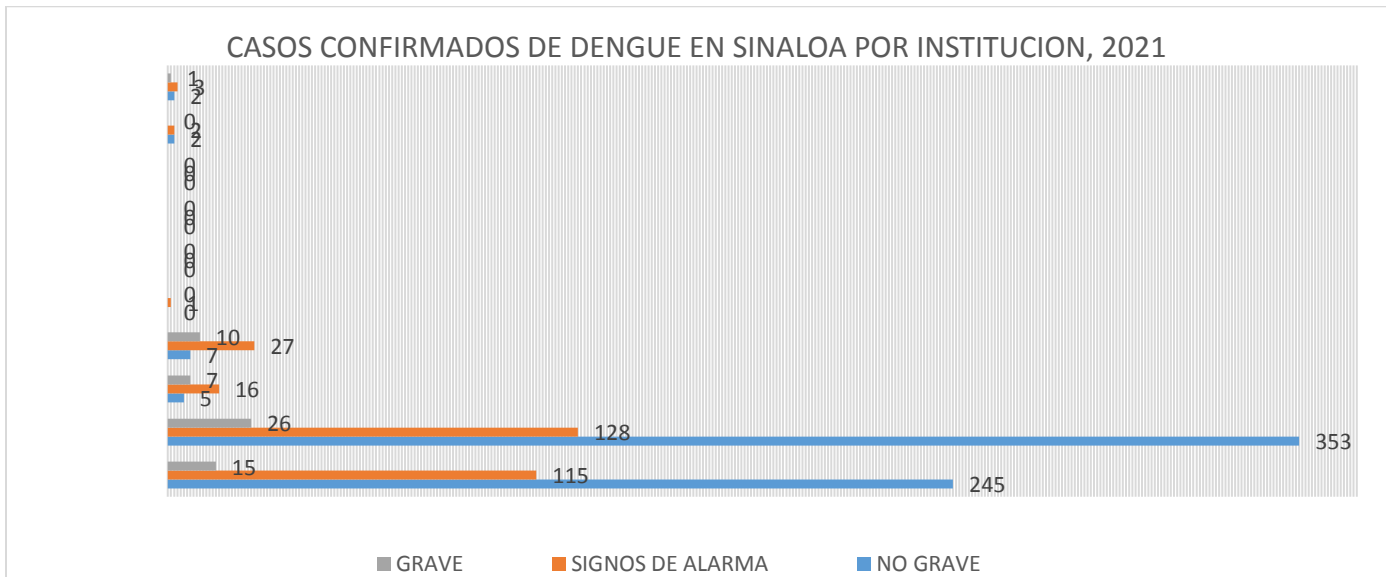
FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2021. Información Preliminar; Incluye Casos Probables.



6.3 POR INSTITUCION

CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR INSTITUCION EN SINALOA, 2021					
INSTITUCION	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TOTAL	%
SSA	245	115	15	375	% 38.86
IMSS_ORD	353	128	26	507	% 52.54
ISSSTE	5	16	7	28	% 2.90
OTRAS	7	27	10	44	% 4.56
IMSS_PR	0	1	0	1	% 0.10
DIF	0	0	0	0	% 0.00
PEMEX	0	0	0	0	% 0.00
SEDENA	0	0	0	0	% 0.00
SEDEMAR	2	2	0	4	% 0.41
PRIVADO	2	3	1	6	% 0.62
TOTALES	614	292	59	965	% 100.00

Descripción: Tabla en la que se desglosa el comportamiento de casos confirmados de DENGUE por institución en el estado.



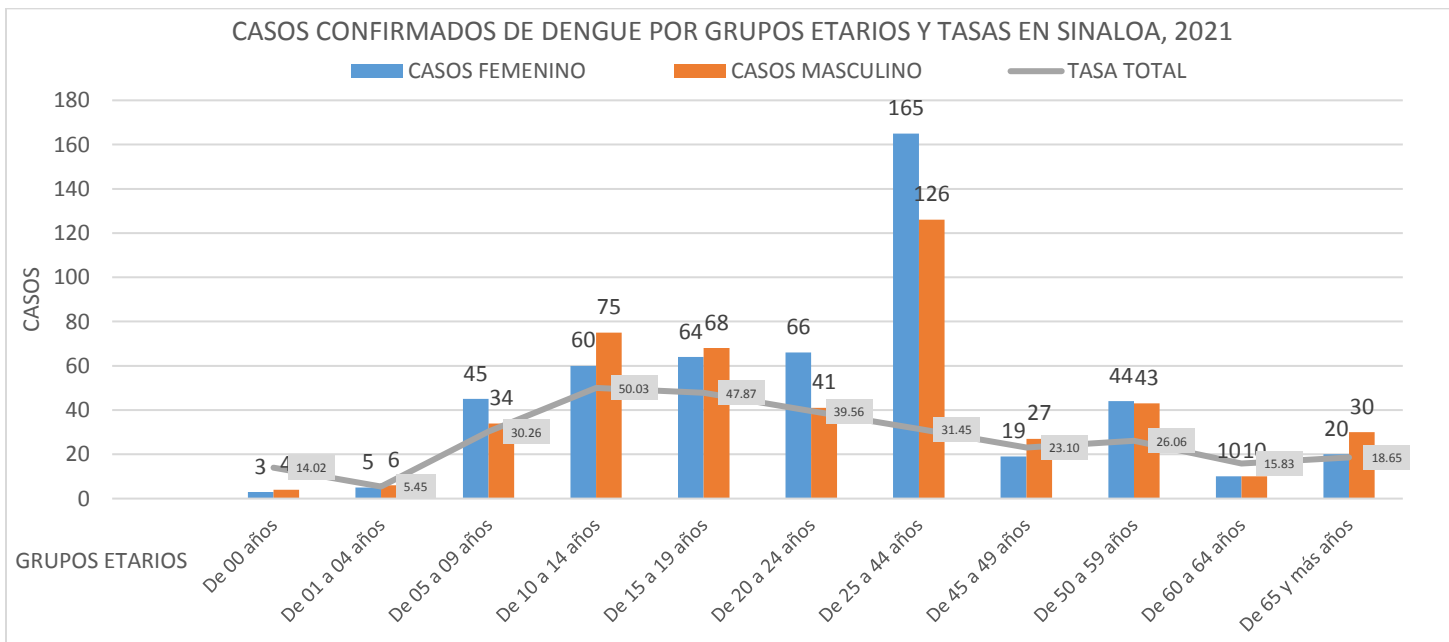
Descripción: Grafica en la que se desglosa el comportamiento de casos confirmados de DENGUE por institución en el estado.



6.4 CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR RANGO DE EDADES

CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR GRUPOS DE EDADES Y GENERO CON TASA DE AFECTACION POR 100,000 EN EL AÑO 2021 EN SINALOA A LA SEMANA 45									
GRUPO EDAD	CASOS FEMENINO	POBLACION FEMENINA	TASA FEMENINA	CASOS MASCULINO	POBLACION MASCULINO	TASA MASCULINO	TOTAL CASOS	POBLACION TOTAL	TASA TOTAL
De 00 años	3	24,508	12.24	4	25,426	15.73	7	49,934	14.02
De 01 a 04 años	5	99,249	5.04	6	102,771	5.84	11	202,020	5.45
De 05 a 09 años	45	127,592	35.27	34	133,462	25.48	79	261,054	30.26
De 10 a 14 años	60	131,349	45.68	75	138,507	54.15	135	269,856	50.03
De 15 a 19 años	64	134,266	47.67	68	141,486	48.06	132	275,752	47.87
De 20 a 24 años	66	131,997	50.00	41	138,445	29.61	107	270,442	39.56
De 25 a 44 años	165	467,590	35.29	126	457,634	27.53	291	925,224	31.45
De 45 a 49 años	19	102,569	18.52	27	96,529	27.97	46	199,098	23.10
De 50 a 59 años	44	171,845	25.60	43	162,007	26.54	87	333,852	26.06
De 60 a 64 años	10	65,918	15.17	10	60,389	16.56	20	126,307	15.83
De 65 y más años	20	144,265	13.86	30	123,805	24.23	50	268,070	18.65
TOTALES	501	1,601,148.01	31.29	464	1,580,461.00	29.36	965	3,181,609.01	30.33

Descripción: Tabla con casos confirmados de Dengue con análisis de genero agrupado por rango de edades considerando una tasa de incidencia por 100,000 habitantes para el año 2021 en el estado de Sinaloa.



Descripción: Grafica con segregación de casos por rango de edades separado por genero con tasa de afectación por 100,000 habitantes.



6.5 DESGLOCE GENERAL DE COMPORTAMIENTO EN PLATAFORMA

Detalle de comportamiento de registros de casos relacionados con Dengue en sus clasificaciones de diagnóstico final basado en las definiciones operacionales en el estado en el año hasta la semana actual.

Fuente de la Información obtenida de listado de datos de la plataforma de dengue para su análisis de datos.

CASOS NOTIFICADOS	MUESTRAS	PROCESADAS POR LABORATORIO	CONFIRMADAS	DIAGNOSTICO FINAL
TOTAL NOTIFICADO 3,009	CON MUESTRA 1967	PROCESADAS 1709	CONFIRMADAS 965	NO GRAVE 614
				SIGNOS DE ALARMA 292
				GRAVE 59
		OTROS 897		
	SIN PROCESAR 153			
	RECHAZADAS 105			
SIN MUESTRA 1042				



6.6 UNIDADES MEDICAS CON MAYOR NOTIFICACION

CASOS	JURISDICCION	MUNICIPIO	INSTITUCION	CLUE	UNIDAD MEDICA
218	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000032	UMF 37 LOS MOCHIS
210	LOS MOCHIS	GUASAVE	IMSS	SLIMS000271	HGZMF 32 GUASAVE
209	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000155	UMF 36 CULIACAN
188	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000131	HGR 1 CULIACAN
177	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000184	HGZMF 28 COSTA RICA
152	CULIACAN	SALVADOR ALVARADO	IMSS	SLIMS000411	HGSMF 30 GUAMUCHIL
150	CULIACAN	CULIACAN	ISSSTE	SLIST000085	DR. M.CARDENAS DE LA VEGA CULIACAN
137	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000633	UMF 55 CULIACAN C/UMAA
115	CULIACAN	SALVADOR ALVARADO	SSA	SLSSA018113	HOSPITAL GENERAL DE GUAMUCHIL
106	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000160	UMF 46 CULIACAN
80	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000811	HOSPITAL INTEGRAL ELDORADO
78	CULIACAN	CULIACAN	OTRAS	SLSME000021	HOSPITAL PEDIATRICO
72	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000143	UMF 35 CULIACAN
67	LOS MOCHIS	GUASAVE	SSA	SLSSA001255	HOSPITAL GENERAL GUASAVE
66	LOS MOCHIS	AHOME	SSA	SLSSA000036	LOS MOCHIS
61	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000196	UMFH 22 EL DORADO
58	LOS MOCHIS	AHOME	SSA	SLSSA000024	HOSPITAL GENERAL LOS MOCHIS
50	CULIACAN	BADIRAGUATO	SSA	SLSSA000246	HOSPITAL INTEGRAL BADIRAGUATO
49	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000020	HGZ 49 LOS MOCHIS
42	CULIACAN	NAVOLATO	IMSS	SLIMS000435	HGSMF 4 NAVOLATO
42	MAZATLAN	MAZATLAN	IMSS	SLIMS000341	HGZMF 3 MAZATLAN
41	CULIACAN	CULIACAN	OTRAS	SLSME000016	HOSPITAL CIVIL DE CULIACAN
41	LOS MOCHIS	SINALOA	SSA	SLSSA002136	H/I DE SINALOA DE LEYVA
33	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000666	HOSPITAL GENERAL CULIACAN
29	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000753	CULIACAN
29	CULIACAN	ELOTA	IMSS	SLIMS000225	UMF 21 LA CRUZ
26	CULIACAN	NAVOLATO	SSA	SLSSA002491	HOSPITAL INTEGRAL NAVOLATO
25	LOS MOCHIS	AHOME	ISSSTE	SLIST000015	LOS MOCHIS
24	CULIACAN	MOCORITO	SSA	SLSSA001786	PERICOS
24	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000015	HGP 2 LOS MOCHIS

Lista con las 30 unidades médicas en el estado de Sinaloa con mayor actividad de notificación en el Año hasta la semana actual mostrando su municipio e institución.

7. DEFUNCIONES REGISTRADAS POR DENGUE EN SINALOA 2019 A 2021

JURISDICCION	DEFUNCIONES POR DENGUE EN SINALOA EN LOS AÑOS CON CIERRE PREVIO 2019, 2020 Y AÑO 2021 HASTA LA SEMANA 45												
	MUNICIPIO	2019				2020				2021			
		NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2019	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2020	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2021
J-1	AHOME	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
	CHOIX	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
	EL FUERTE	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
J-2	GUASAVE	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
	SINALOA	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	1	2	3.049
J-3	ANGOSTURA	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
	MOCORITO	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
	S. ALVARADO	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
J-4	BADIRAGUATO	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	1	3.153
	CULIACAN	0	0	0	0.000	0	0	1	0.100	0	1	2	0.297
	NAVOLATO	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
	COSALA	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
J-5	ELOTA	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
	SAN IGNACIO	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
	CONCORDIA	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000	0	0	0	0.000
	MAZATLAN	0	0	0	0.000	1	0	1	0.394	0	0	0	0.000
J-6	ESCUINAPA	0	0	0	0.000	0	1	0	1.609	0	0	0	0.000
	ROSARIO	0	0	0	0.000	0	0	1	1.828	0	0	0	0.000
TOTALES		0	0	0	0.000	1	1	3	0.158	0	2	5	0.220

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-45 CORRESPONDIENTE DEL 7/Noviembre/2021 al 13/Noviembre/2021. TASAS ANUALES POR MUNICIPIO X 100,000 HABITANTES. FUENTE: SINAVE/VECTORES 2021.



8. DIRECTORIO

SISTEMA ESTATAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

M.C. Héctor Melesio Cuén Ojeda

SECRETARIO DE SALUD

DIRECTOR DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

Dr. José Humberto Valle Guerrero
SUBDIRECTOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN Y DISEÑO

Dr. José Pablo Güémez Álvarez
Jefe De Departamento de Vigilancia Epidemiológica.

LSC. Ezequiel Arámburo Rodríguez
Coordinador de Informática Epidemiológica

COLABORADORES

Dr. Luis Enrique Aldana Juárez
Coordinador Estatal de Enfermedades Transmitidas por Vector

Laboratorio Estatal de Salud Pública de Sinaloa.
Equipo de Epidemiólogos Jurisdiccionales y de Hospitales

SECTOR SALUD:

Dr. José Luis Varela Medina (IMSS)
Dr. Juan José Villalobos Rodelo (ISSSTE)
Dr. Mario Roman Iribe (IMSS_OP)
Dr. Roberto I. Avendaño Gálvez (DIF)

Notificación de los Eventos Emergentes con Impacto Epidemiológico al 667 758-70-00, ext. 40413.

E-mail: epidesin@yahoo.com.mx

SECRETARIA DE SALUD DE SINALOA
SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Blvd. Alfonso Zaragoza Maytorena n° 2204, edificio "A", tercer piso, Fraccionamiento Bonanzas,
C.P. 80020, Culiacán, Sinaloa.

<http://saludsinaloa.gob.mx/index.php/dengue/>