



# VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE

BOLETIN SEMANAL CORRESPONDIENTE A  
LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA  
43 DEL AÑO 2022



**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.-43 CORRESPONDIENTE DEL 23/Octubre/2022 al 29/Octubre/2022





## 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 2018 A 2022 .....	6
4.2	POR INSTITUCION.....	6
4.3	POR MUNICIPIO .....	7
4.4	POR GRUPOS DE EDADES.....	8
4.5	POR GENERO .....	9
5.	GRAFICAS ENDEMICAS.....	10
6.	CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE EN SINALOA, 2022 .....	12
6.1	CASOS COMPROBADOS DE DENGUE POR SEMANA .....	12
6.2	POR MUNICIPIOS Y TASAS DE INCIDENCIA .....	13
6.3	POR INSTITUCION.....	14
6.4	CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR RANGO DE EDADES.....	15
6.5	DESGLOCE GENERAL DE COMPORTAMIENTO EN PLATAFORMA .....	16
6.6	UNIDADES MEDICAS CON MAYOR NOTIFICACION .....	17
7.	DEFUNCIONES REGISTRADAS POR DENGUE EN SINALOA 2020 A 2022 .....	18
8.	DIRECTORIO .....	19



## 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>
<a href="http://www.epidemiologia.salud.gob.mx">http://www.epidemiologia.salud.gob.mx</a>	
<b>Plataforma de Notificación Semanal</b>	<b>Al día de la impresión de este Boletín</b>
<a href="http://www.sinave.gob.mx/">http://www.sinave.gob.mx/</a>	
<b>Plataforma Vectores</b>	
<a href="http://vectores.sinave.gob.mx/">http://vectores.sinave.gob.mx/</a>	
<b>Fecha de Impresión</b>	

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



## 2. PANORAMA NACIONAL

ENTIDAD	CIERRE 2021	CASOS 2022	TASA 2022
01 Aguascalientes	6	9	0.611
02 Baja California	13	169	4.513
03 Baja California Sur	101	260	31.057
04 Campeche	90	445	43.069
05 Coahuila	1,755	1,916	58.004
06 Colima	1,059	751	92.817
07 Chiapas	1,292	3,057	51.871
08 Chihuahua	-	30	0.775
09 Distrito Federal	18	17	0.189
10 Durango	4	5	0.263
11 Guanajuato	178	10	0.158
12 Guerrero	2,164	2,443	66.389
13 Hidalgo	173	96	3.042
14 Jalisco	3,935	2,676	31.228
15 México	363	2,183	12.283
16 Michoacán	1,687	915	18.715
17 Morelos	-	2,188	104.919
18 Nayarit	659	482	36.421
19 Nuevo León	81	161	2.795
20 Oaxaca	4,446	4,401	105.115
21 Puebla	248	307	4.566
22 Queretaro	-	-	0.000
23 Quintana Roo	790	1,255	69.764
24 San Luis Potosí	872	405	13.943
<b>25 Sinaloa</b>	<b>4,661</b>	<b>2,024</b>	<b>63.135</b>
26 Sonora	439	7,638	242.716
27 Tabasco	901	3,111	118.447
28 Tamaulipas	1,673	458	12.352
29 Tlaxcala	1	-	0.000
30 Veracruz	2,120	3,811	44.138
31 Yucatán	88	971	42.064
32 Zacatecas	8	10	0.592

Fuente: SUAVE, 2022. 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 2022	
		PROBABLES		CONFIRMADOS DNG		PROBABLES		CONFIRMADOS DG		PROBABLES		CONFIRMADOS DCSA		PROB.	CONF.
		2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022		
J-1	AHOME	153	225	50	28	15	37	6	12	40	171	17	70	433	110
	CHOIX	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	EL FUERTE	4	108	1	38	0	1	0	11	2	8	3	43	117	92
J-2	GUASAVE	107	60	33	17	5	3	3	4	50	17	26	9	80	30
	SINALOA	26	3	36	2	1	0	8	0	4	0	29	1	3	3
J-3	ANGOSTURA	13	6	14	2	0	0	0	0	0	3	6	3	9	5
	MOCORITO	38	6	31	4	0	1	1	1	1	6	7	4	13	9
	S. ALVARADO	108	43	50	12	1	0	2	0	55	40	32	25	83	37
J-4	BADIRAGUATO	33	211	19	10	0	0	0	0	8	8	7	12	219	22
	CULIACAN	699	582	202	43	65	22	24	2	159	169	57	59	773	104
	NAVOLATO	57	50	5	8	2	1	5	2	4	2	19	9	53	19
	COSALA	8	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	8	2
J-5	ELOTA	32	18	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	20	0
	SAN IGNACIO	15	34	0	2	0	0	0	0	0	3	0	1	37	3
	CONCORDIA	7	7	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	7	0
	MAZATLAN	124	50	3	5	2	5	0	0	26	20	6	7	75	12
J-6	ESCUINAPA	38	70	2	13	1	0	0	1	0	3	0	3	73	17
	ROSARIO	21	20	0	0	0	0	0	1	2	1	0	1	21	2
	<b>TOTAL</b>	<b>1,488</b>	<b>1,501</b>	<b>446</b>	<b>185</b>	<b>93</b>	<b>70</b>	<b>49</b>	<b>34</b>	<b>351</b>	<b>453</b>	<b>211</b>	<b>248</b>	<b>2,024</b>	<b>467</b>

CASOS ACUMULADOS HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-43 CORRESPONDIENTE DEL 23/Octubre/2022 al 29/Octubre/2022

**Descripción:** Información de casos de Dengue hasta la semana actual considerando casos probables distribuidos por municipio. **FUENTE:** SINAVE/DGE/SALUD 2022 Preliminar incluye casos Probables y Confirmados.



## 4. CASOS PROBABLES DE DENGUE EN SINALOA

El propósito fundamental del sistema de vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmitidas por vector (ETV), específicamente del dengue, es detectar oportunamente el padecimiento y ejecutar todas aquellas acciones sanitarias para la atención a la población afectada.

La notificación de casos se realiza 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 de ETV, 2021).

A continuación, se presentan las definiciones de los casos probables y confirmados.

### **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  $\leq 20$  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 tomarse 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 2022. Información preliminar de casos confirmados

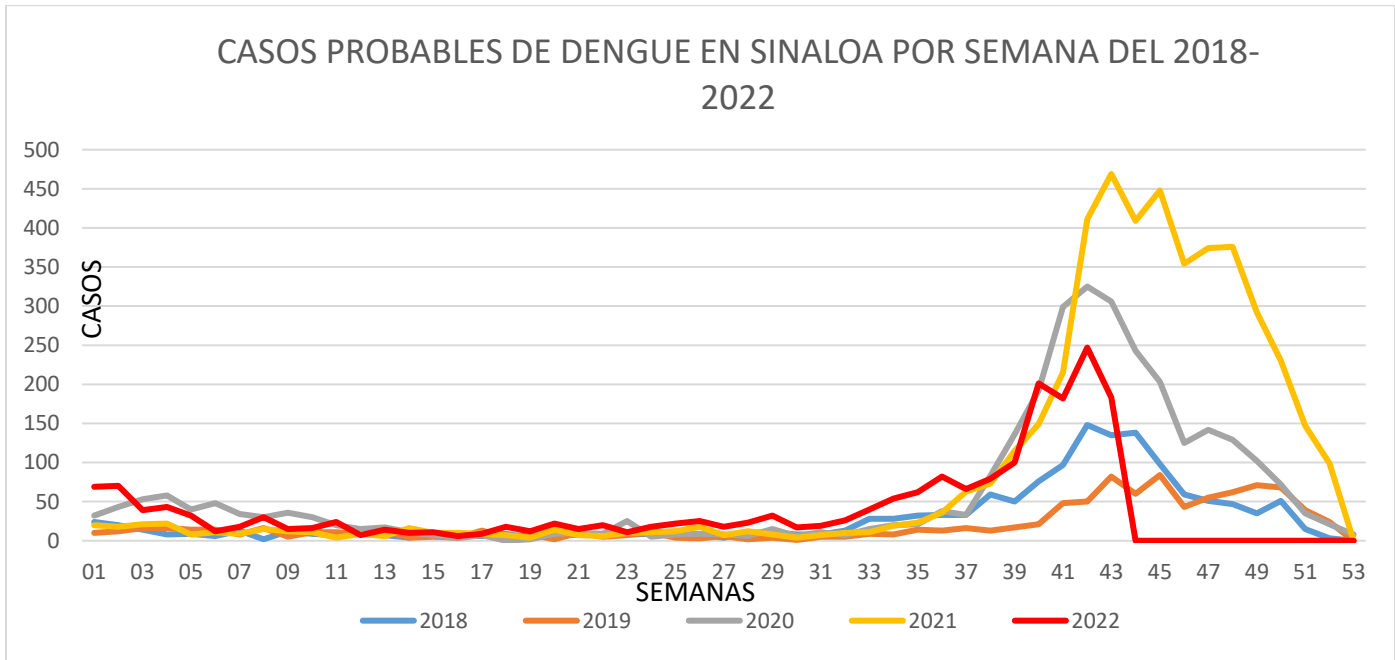
### **FUENTES:**

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

SINAVE/DGE/Salud 2022. Información preliminar, incluye casos probables.

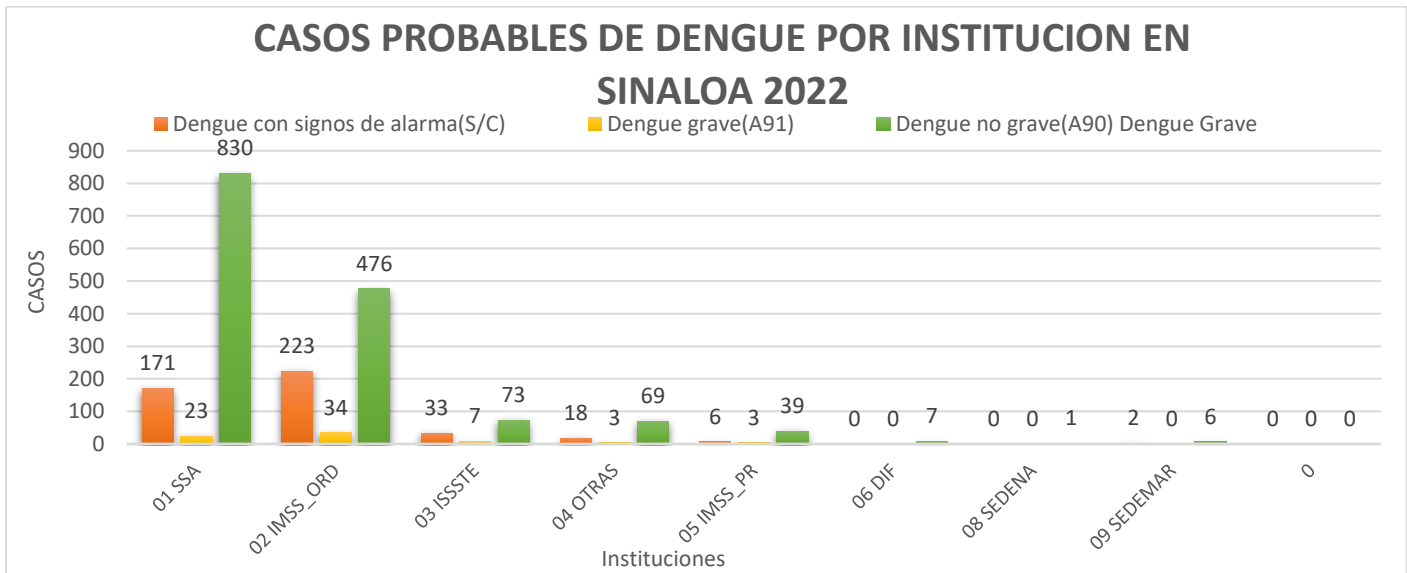


### 4.1 POR SEMANA HISTORICO 2018 A 2022



**Descripción:** Grafica con histórico de casos probables de años 2018 al 2021 a fin de tener una comparativa de comportamiento con el año corriente 2022 por semanas epidemiológicas.

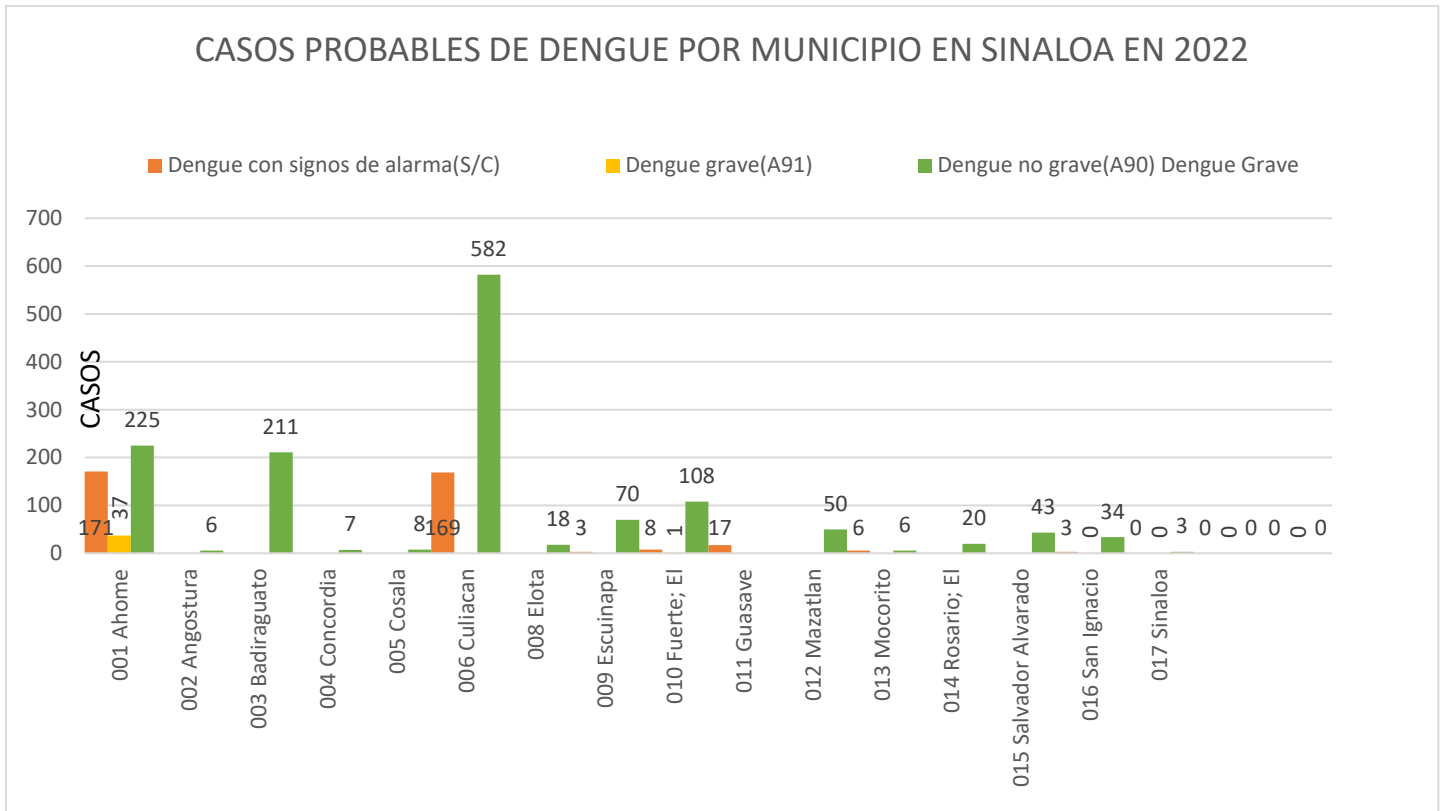
### 4.2 POR INSTITUCION



**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

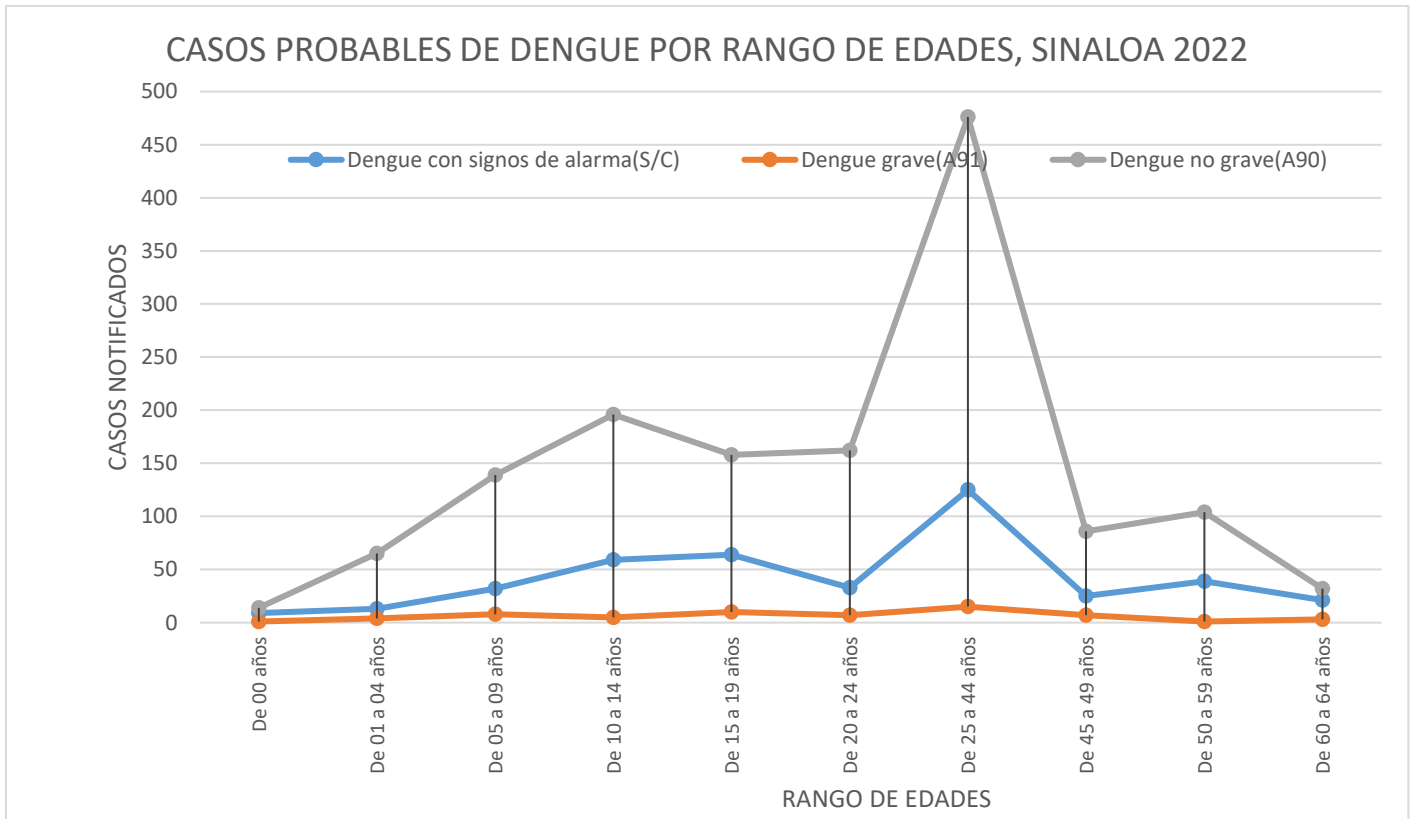


**Descripción:** Tabla grafica clasificada por Municipios en la que se aprecian los casos probables registrados de Dengue en lo que va del año actual.

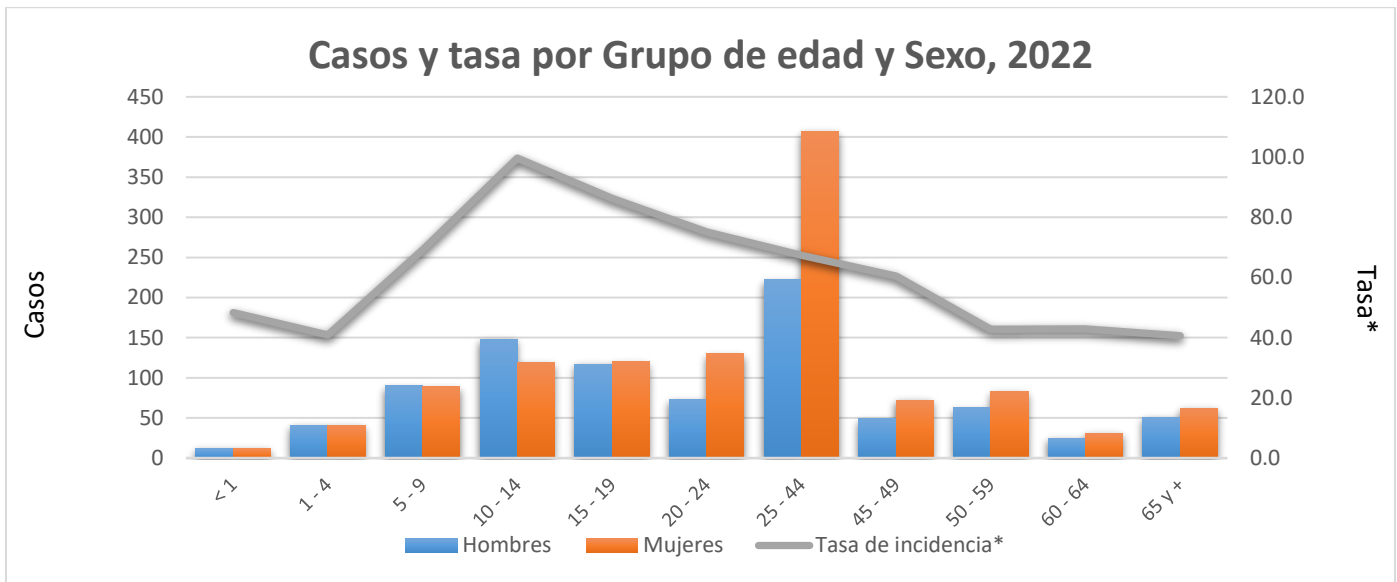




#### 4.4 POR GRUPOS DE EDADES

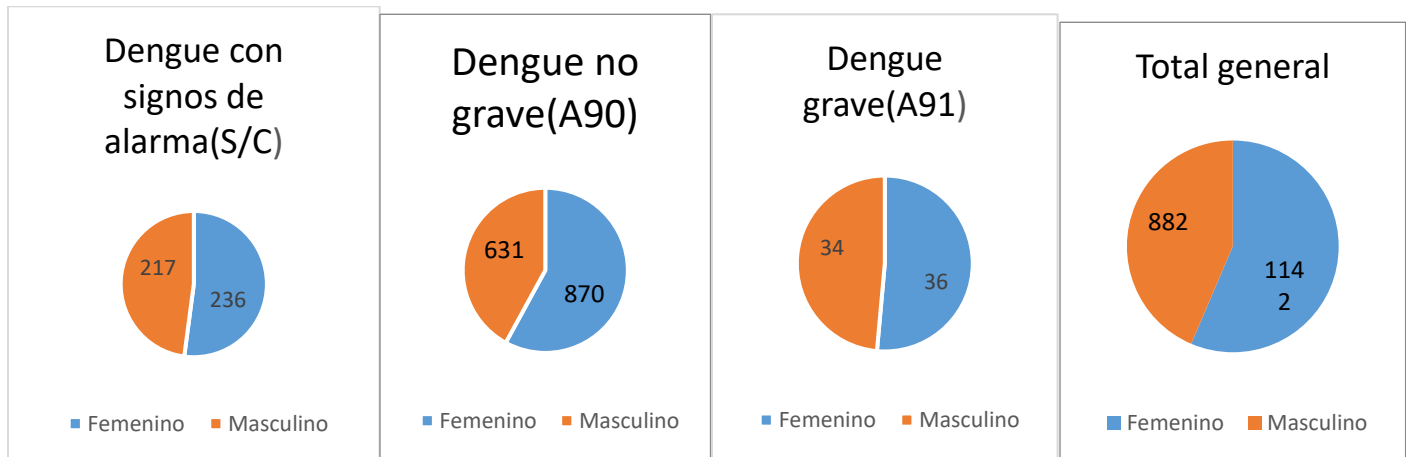


**Descripción:** Distribución de casos notificados probables de Dengue por rangos de edades.



**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



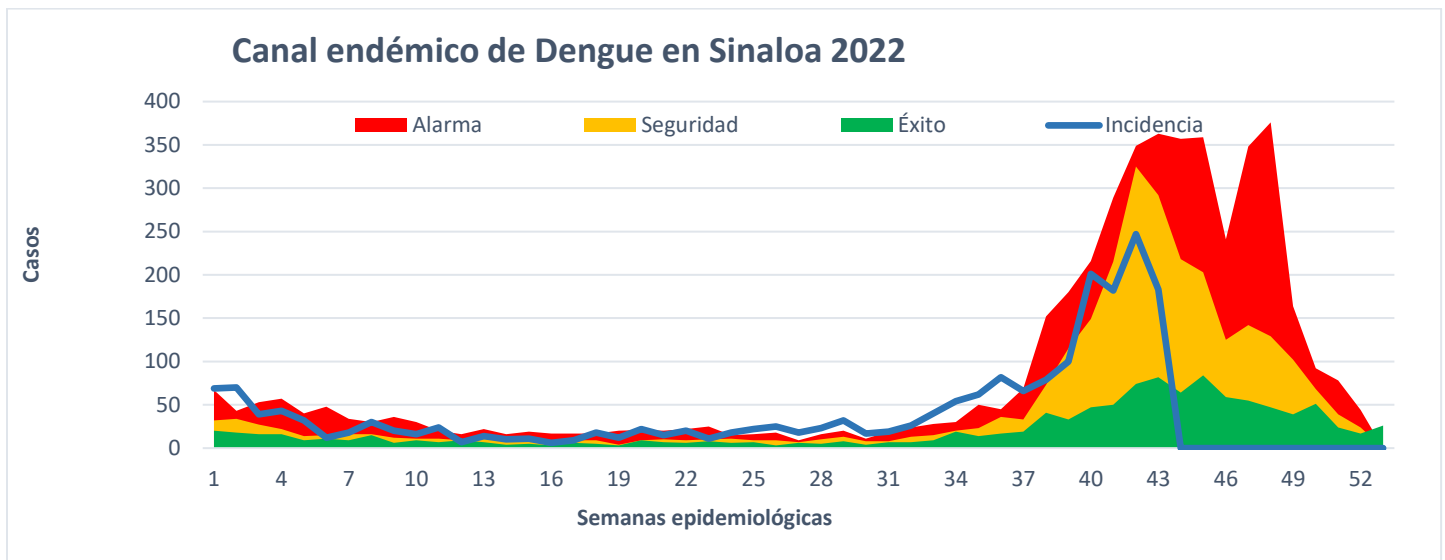
**Descripción:** Visualización proporcional de casos notificados probables de Dengue distribuida por género.



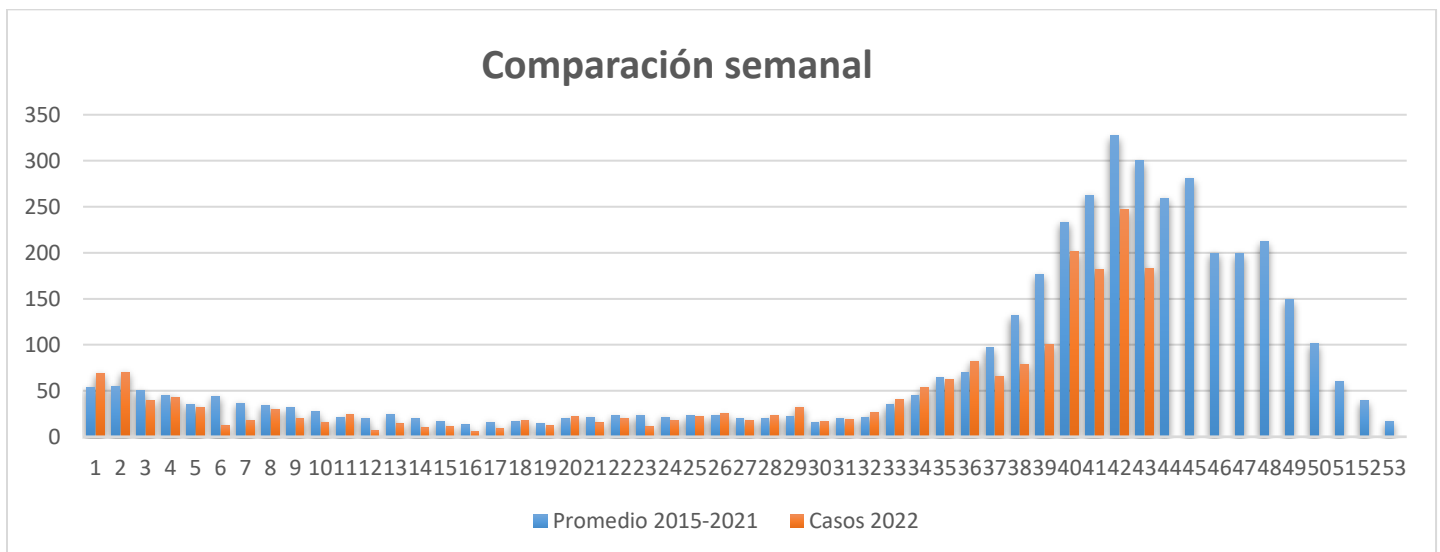
### 5. GRAFICAS ENDEMICAS

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.

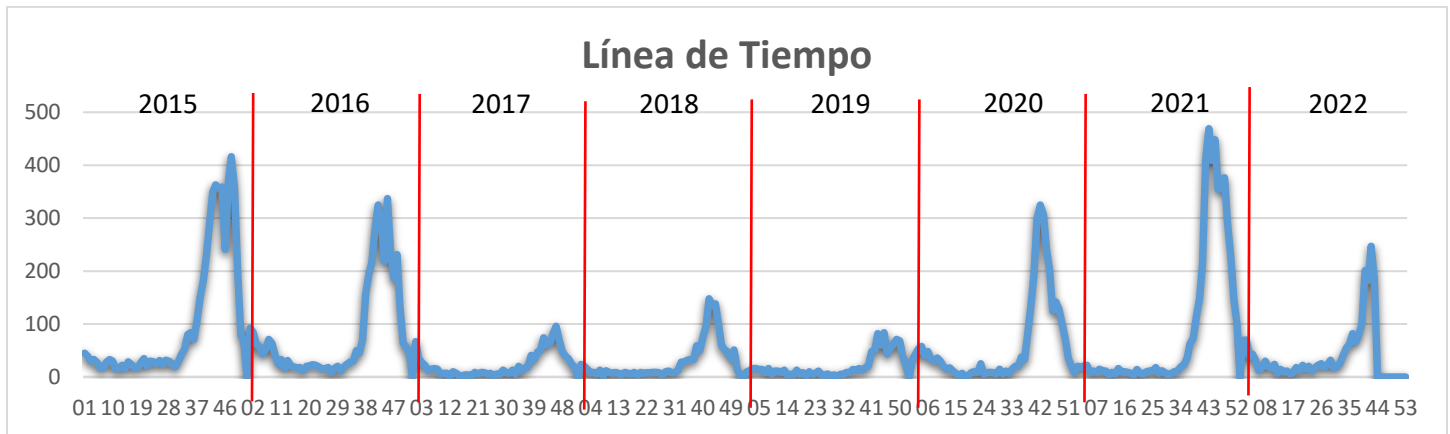


**Descripción:** Apreciación de comportamiento semanal promediados en los últimos 7 años de DENGUE en el estado a manera de semáforo, indicando las zonas de alarma, seguridad y éxito con la incidencia actual del año corriente.





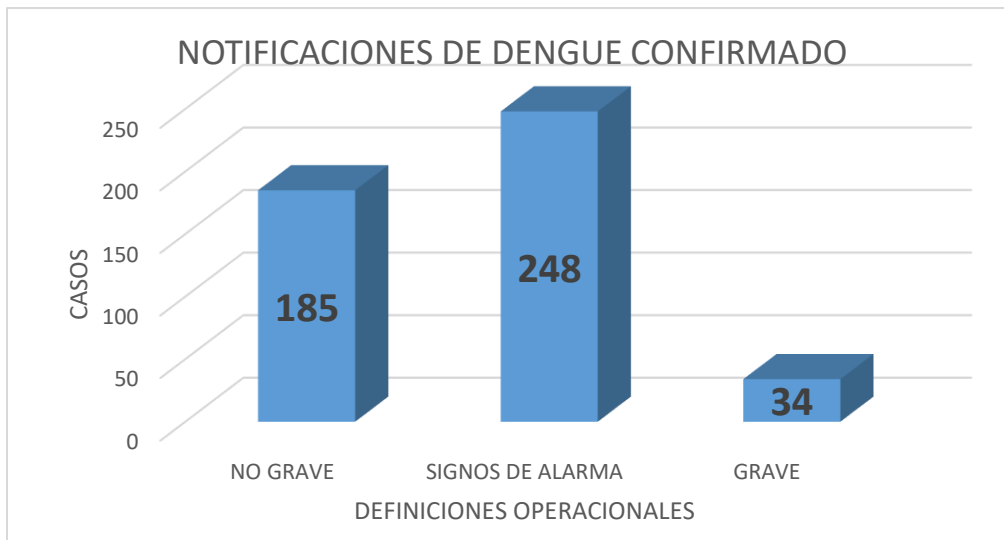
**Descripción:** Dispersión semanal con casos promediados en los últimos 7 años en el estado a fin de tener un panorama comparativo con la actividad de notificaciones del año en curso y valorar el despunte para toma de decisiones.



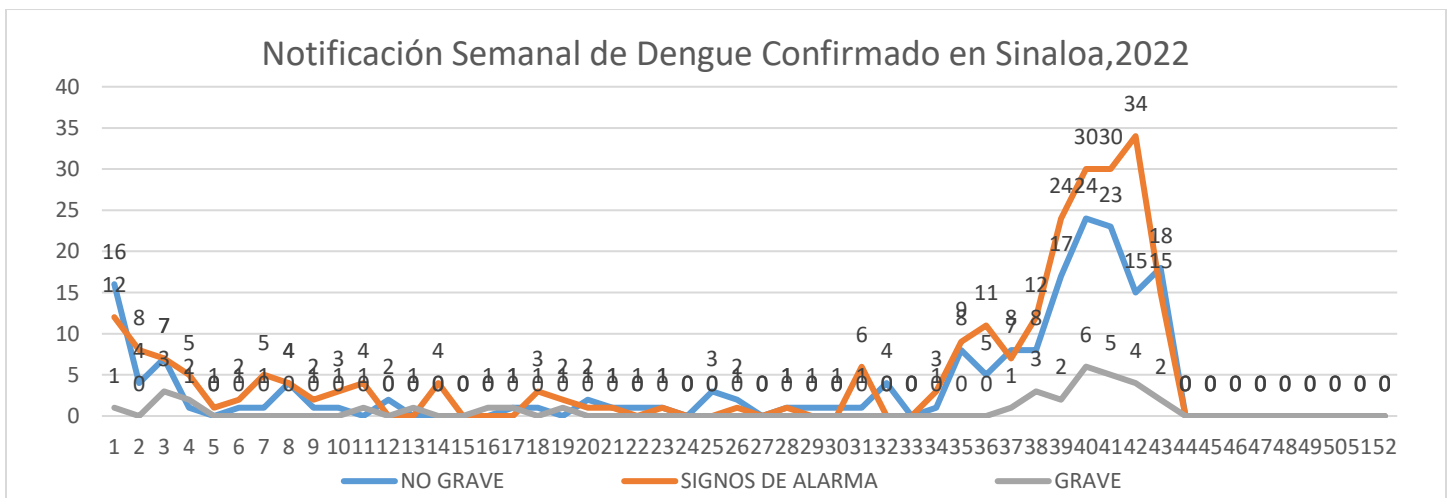
**Descripción:** En este grafico podemos apreciar por año como se comportó la notificación en cada uno de los últimos 7 años por semana de Dengue en el estado.



## 6. CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE EN SINALOA, 2022



### 6.1 CASOS COMPROBADOS DE DENGUE POR SEMANA



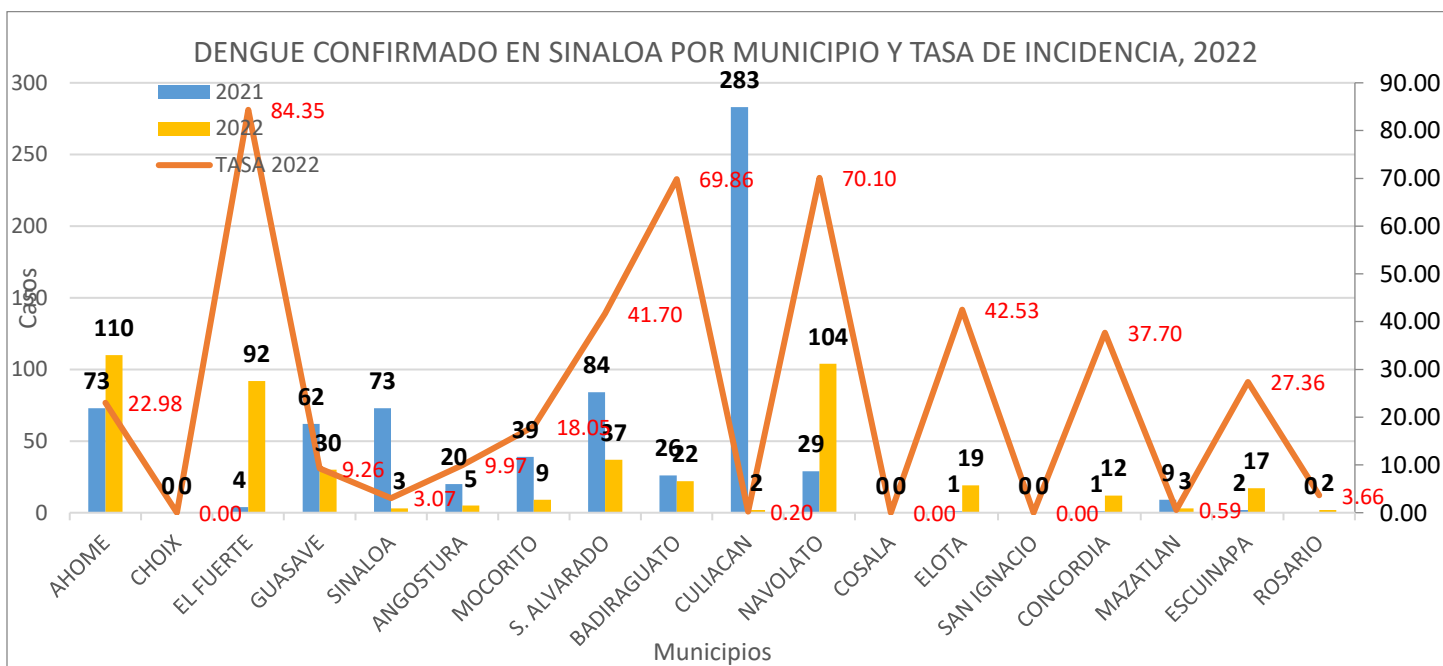
**Descripción:** Casos comprobados de Dengue en el año por semana hasta la semana actual.



## 6.2 POR MUNICIPIOS Y TASAS DE INCIDENCIA

JURISDICCION	CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE ACUMULADOS HASTA SEMANA 43 EN EL AÑO 2021 Y 2022								
	MUNICIPIO	NO GRAVE		SIGNOS DE ALARMA		GRAVE		TOTAL	
		2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
J-1	AHOME	50	28	17	70	6	12	73	110
	CHOIX	0	0	0	0	0	0	0	0
	EL FUERTE	1	38	3	43	0	11	4	92
J-2	GUASAVE	33	17	26	9	3	4	62	30
	SINALOA	36	2	29	1	8	0	73	3
J-3	ANGOSTURA	14	2	6	3	0	0	20	5
	MOCORITO	31	4	7	4	1	1	39	9
	S. ALVARADO	50	12	32	25	2	0	84	37
J-4	BADIRAGUATO	19	10	7	12	0	0	26	22
	CULIACAN	202	1	57	1	24	0	283	2
	NAVOLATO	5	43	19	59	5	2	29	104
	COSALA	0	0	0	0	0	0	0	0
J-5	ELOTA	0	8	1	9	0	2	1	19
	SAN IGNACIO	0	0	0	0	0	0	0	0
	CONCORDIA	0	5	1	7	0	0	1	12
	MAZATLAN	3	2	6	1	0	0	9	3
J-6	ESCUINAPA	2	13	0	3	0	1	2	17
	ROSARIO	0	0	0	1	0	1	0	2
	<b>TOTAL</b>	<b>446</b>	<b>185</b>	<b>211</b>	<b>248</b>	<b>49</b>	<b>34</b>	<b>706</b>	<b>467</b>

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-43 CORRESPONDIENTE DEL 23/Octubre/2022 al 29/Octubre/2022



**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.

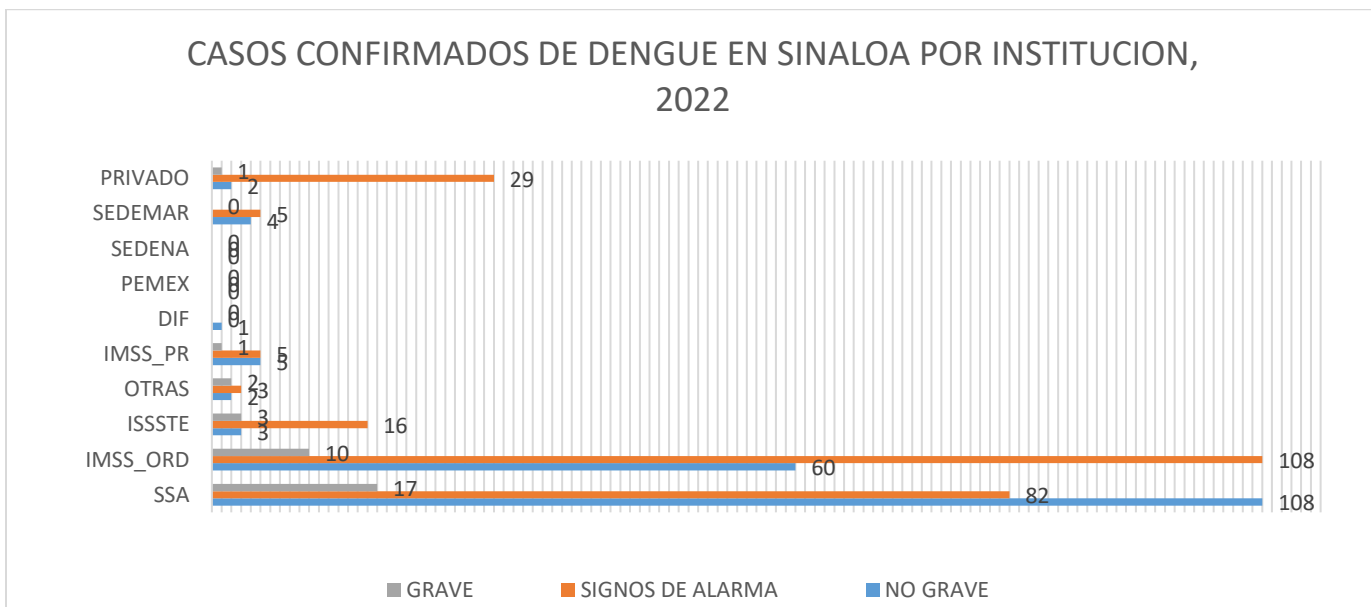
**FUENTE:** SINAVE/DGE/SALUD 2022. Información Preliminar; Incluye Casos Probables.



### 6.3 POR INSTITUCION

CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR INSTITUCION EN SINALOA, 2022					
INSTITUCION	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TOTAL	%
SSA	108	82	17	207	% 44.33
IMSS_ORD	60	108	10	178	% 38.12
ISSSTE	3	16	3	22	% 4.71
OTRAS	2	3	2	7	% 1.50
IMSS_PR	5	5	1	11	% 2.36
DIF	1	0	0	1	% 0.21
PEMEX	0	0	0	0	% 0.00
SEDENA	0	0	0	0	% 0.00
SEDEMAR	4	5	0	9	% 1.93
PRIVADO	2	29	1	32	% 6.85
<b>TOTALES</b>	<b>185</b>	<b>248</b>	<b>34</b>	<b>467</b>	<b>% 100.00</b>

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



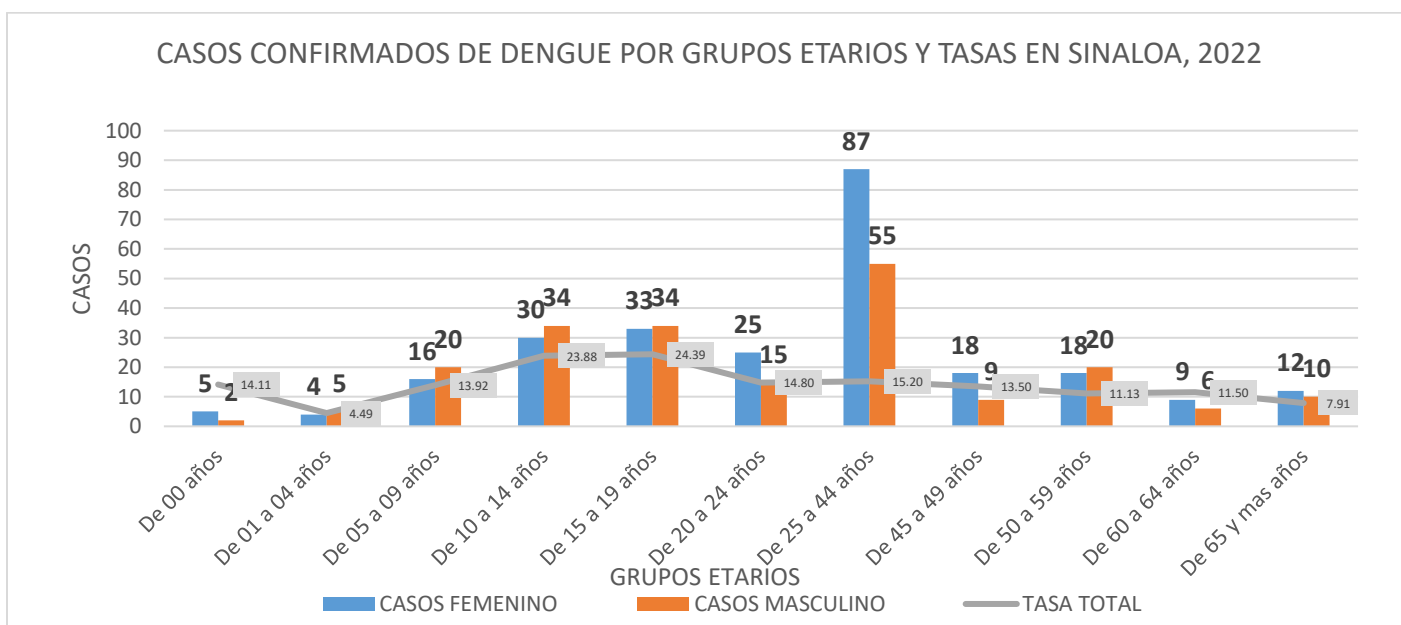
**Descripción:** Grafica en la que se desglosa el comportamiento de casos confirmados de DENGUE por institución en el estado.



## 6.4 CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR RANGO DE EDADES

CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR GRUPOS DE EDADES Y GÉNERO CON TASA DE AFECTACIÓN POR 100,000 EN EL AÑO 2022 EN SINALOA A LA SEMANA 43									
GRUPO EDAD	CASOS FEMENINO	POBLACION FEMENINA	TASA FEMENINA	CASOS MASCULINO	POBLACION MASCULINO	TASA MASCULINO	TOTAL CASOS	POBLACION TOTAL	TASA TOTAL
De 00 años	5	24,347	205.36	2	25,260	7.92	7	49,607	14.11
De 01 a 04 años	4	98,572	4.06	5	102,076	4.90	9	200,648	4.49
De 05 a 09 años	16	126,647	12.63	20	132,052	15.15	36	258,699	13.92
De 10 a 14 años	30	130,430	23.00	34	137,529	24.72	64	267,959	23.88
De 15 a 19 años	33	133,715	24.68	34	141,034	24.11	67	274,749	24.39
De 20 a 24 años	25	131,953	18.95	15	138,393	10.84	40	270,346	14.80
De 25 a 44 años	87	470,811	18.48	55	463,204	11.87	142	934,015	15.20
De 45 a 49 años	18	103,459	17.40	9	96,602	9.32	27	200,061	13.50
De 50 a 59 años	18	175,787	10.24	20	165,556	12.08	38	341,343	11.13
De 60 a 64 años	9	68,092	13.22	6	62,304	9.63	15	130,396	11.50
De 65 y mas años	12	149,900	8.01	10	128,115	7.81	22	278,015	7.91
<b>TOTALES</b>	<b>257</b>	<b>1,613,713</b>	<b>15.93</b>	<b>210</b>	<b>1,592,125</b>	<b>13.19</b>	<b>467</b>	<b>3,205,838</b>	<b>14.57</b>

**Descripción:** Tabla con casos confirmados de Dengue con análisis de género agrupado por rango de edades considerando una tasa de incidencia por 100,000 habitantes para el año 2022 en el estado de Sinaloa.



**Descripción:** Grafica con segregación de casos por rango de edades separado por género 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 2,176	CON MUESTRA 1206	PROCESADAS 1069	CONFIRMADAS 467	NO GRAVE 185
				SIGNOS DE ALARMA 248
				GRAVE 34
		OTROS 695		
	SIN PROCESAR 93			
	RECHAZADAS 44			
SIN MUESTRA 970				



## 6.6 UNIDADES MEDICAS CON MAYOR NOTIFICACION

CASOS	JURISDICCION	MUNICIPIO	INSTITUCION	CLUE	UNIDAD MEDICA
232	LOS MOCHIS	AHOME	SSA	SLSSA000024	HOSPITAL GENERAL LOS MOCHIS
175	CULIACAN	BADIRAGUATO	SSA	SLSSA000246	HOSPITAL INTEGRAL BADIRAGUATO
91	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000155	UMF 36 CULIACAN
85	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA017582	HOSPITAL INTEGRAL VALLE DE SAN LORENZO
81	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000160	UMF 46 CULIACAN
74	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000131	HGR 1 CULIACAN
66	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000020	HGZ 49 LOS MOCHIS
64	CULIACAN	CULIACAN	ISSSTE	SLIST000085	DR. M.CARDENAS DE LA VEGA CULIACAN
64	CULIACAN	SALVADOR ALVARADO	IMSS	SLIMS000411	HGSMF 30 GUAMUCHIL
62	CULIACAN	CULIACAN	OTRAS	SLSME000016	HOSPITAL CIVIL DE CULIACAN
58	LOS MOCHIS	AHOME	SSA	SLSSA000036	LOS MOCHIS
60	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000184	HGZMF 28 COSTA RICA
54	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000015	HGP 2 LOS MOCHIS
53	LOS MOCHIS	FUERTE	IMSS PROSPERA	SLIMO000576	EL FUERTE
52	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000143	UMF 35 CULIACAN
51	MAZATLAN	ESCUINAPA	SSA	SLSSA001132	ESCUINAPA
48	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000753	CULIACAN
46	LOS MOCHIS	GUASAVE	IMSS	SLIMS000271	HGZMF 32 GUASAVE
46	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000032	UMF 37 LOS MOCHIS
40	CULIACAN	BADIRAGUATO	SSA	SLSSA000251	BADIRAGUATO
37	MAZATLAN	MAZATLAN	IMSS	SLIMS000341	HGZMF 3 MAZATLAN
37	LOS MOCHIS	FUERTE	SSA	SLSSA001190	CONSTANCIA
34	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000666	HOSPITAL GENERAL CULIACAN
33	CULIACAN	NAVOLATO	IMSS	SLIMS000440	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITALIZACIÓN NO. 11
30	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000633	UMF 55 CULIACAN C/UMAA
29	LOS MOCHIS	GUASAVE	SSA	SLSSA001255	HOSPITAL GENERAL GUASAVE
30	CULIACAN	CULIACAN	OTRAS	SLSME000021	HOSPITAL PEDIATRICO
27	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000811	HOSPITAL INTEGRAL ELDORADO
26	LOS MOCHIS	FUERTE	SSA	SLSSA001226	SAN BLAS
23	MAZATLAN	ESCUINAPA	ISSSTE	SLIST000131	ESCUINAPA

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 2020 A 2022

JURISDICCION	DEFUNCIONES POR DENGUE EN SINALOA EN LOS AÑOS CON CIERRE PREVIO 2020, 2021 Y AÑO 2022 HASTA LA SEMANA 43												
	MUNICIPIO	2020				2021				2022			
		NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2020	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2021	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2022
J-1	AHOME	0	0	0	0.0	0	0	1	0.2	0	0	2	0.4
	CHOIX	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
	EL FUERTE	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	1	0.9
J-2	GUASAVE	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
	SINALOA	0	0	0	0.0	0	0	3	3.0	0	0	0	0.0
J-3	ANGOSTURA	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
	MOCORITO	0	0	0	0.0	0	0	1	2.0	0	0	0	0.0
	S. ALVARADO	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
J-4	BADIRAGUATO	0	0	0	0.0	0	0	1	3.2	0	0	0	0.0
	CULIACAN	0	0	1	0.1	0	1	4	0.5	0	0	0	0.0
	NAVOLATO	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
	COSALA	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
J-5	ELOTA	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
	SAN IGNACIO	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
	CONCORDIA	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
	MAZATLAN	1	0	1	0.4	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
J-6	ESCUINAPA	0	1	0	1.6	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
	ROSARIO	0	0	1	1.8	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
	<b>TOTALES</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0.2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>0.3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0.1</b>

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-43 CORRESPONDIENTE DEL 23/Octubre/2022 al 29/Octubre/2022. TASAS ANUALES POR MUNICIPIO X 100,000 HABITANTES. FUENTE: SINAVE/VECTORES 2022.



## 8. DIRECTORIO

### SISTEMA ESTATAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

**Dr. Cuitláhuac González Galindo**

SECRETARIO DE SALUD

**Dr. Gerardo Kenny Inzunza Leyva**

DIRECTOR DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

**Dr. Rosalino Flores Rocha**

SUBDIRECTOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

#### PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN Y DISEÑO

Dr. Rafael Martínez Rocha

Jefe De Departamento de Vigilancia Epidemiológica.

Ing. Carlos Ramón Cabrera Félix

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](mailto:epidesin@yahoo.com.mx)

SECRETARIA DE SALUD DE SINALOA

SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Blvd. Alfonso Zaragoza Maytorena n° 2204, edificio "A", tercer piso, Fraccionamiento Bonanzas,  
C.P. 80020, Culiacán, Sinaloa.

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