



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE

BOLETIN SEMANAL CORRESPONDIENTE A
LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA
48 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.-48 CORRESPONDIENTE DEL 27/Noviembre/2022 al 3/Diciembre/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>
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 2021	CASOS 2022	TASA 2022
01 Aguascalientes	6	9	0.611
02 Baja California	13	183	4.887
03 Baja California Sur	101	354	42.285
04 Campeche	90	549	53.135
05 Coahuila	1,755	2,517	76.198
06 Colima	1,059	971	120.008
07 Chiapas	1,292	3,611	61.271
08 Chihuahua	-	142	3.669
09 Distrito Federal	18	21	0.234
10 Durango	4	8	0.421
11 Guanajuato	178	10	0.158
12 Guerrero	2,164	3,055	83.020
13 Hidalgo	173	97	3.074
14 Jalisco	3,935	3,012	35.149
15 México	363	2,396	13.482
16 Michoacán	1,687	1,005	20.556
17 Morelos	-	2,667	127.888
18 Nayarit	659	529	39.973
19 Nuevo León	81	189	3.281
20 Oaxaca	4,446	5,417	129.382
21 Puebla	248	422	6.277
22 Queretaro	-	-	0.000
23 Quintana Roo	790	2,016	112.068
24 San Luis Potosí	872	455	15.665
25 Sinaloa	4,661	2,695	84.065
26 Sonora	439	9,741	309.543
27 Tabasco	901	3,756	143.005
28 Tamaulipas	1,673	516	13.916
29 Tlaxcala	1	-	0.000
30 Veracruz	2,120	4,646	53.809
31 Yucatán	88	1,399	60.606
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	436	356	149	36	34	49	16	16	101	241	65	104	646	156
	CHOIX	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	EL FUERTE	7	163	6	48	0	1	0	16	3	25	7	66	189	130
J-2	GUASAVE	221	79	75	21	16	3	10	4	123	25	58	15	107	40
	SINALOA	40	3	50	2	2	0	13	1	4	0	43	2	3	5
J-3	ANGOSTURA	15	10	25	4	0	0	1	0	0	4	13	6	14	10
	MOCORITO	49	11	34	6	0	1	1	1	5	7	15	6	19	13
	S. ALVARADO	224	58	97	21	1	0	2	0	101	45	54	26	103	47
J-4	BADIRAGUATO	84	212	43	10	1	0	1	0	10	8	9	12	220	22
	CULIACAN	1,482	773	420	72	100	24	34	3	349	213	131	79	1,010	154
	NAVOLATO	133	54	23	9	2	1	7	2	18	2	34	11	57	22
	COSALA	8	9	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	9	2
J-5	ELOTA	38	47	0	1	0	0	0	0	0	4	4	0	51	1
	SAN IGNACIO	16	40	0	3	0	0	0	1	0	5	0	4	45	8
	CONCORDIA	7	8	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	8	0
	MAZATLAN	156	64	3	6	3	6	0	0	29	26	7	12	96	18
J-6	ESCUINAPA	41	88	4	26	1	0	0	2	0	6	0	8	94	36
	ROSARIO	22	22	0	0	0	0	0	1	3	1	0	2	23	3
	TOTAL	2,986	1,998	929	266	161	85	85	47	746	612	441	354	2,695	667

CASOS ACUMULADOS HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-48 CORRESPONDIENTE DEL 27/Noviembre/2022 al 3/Diciembre/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 ≤ 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

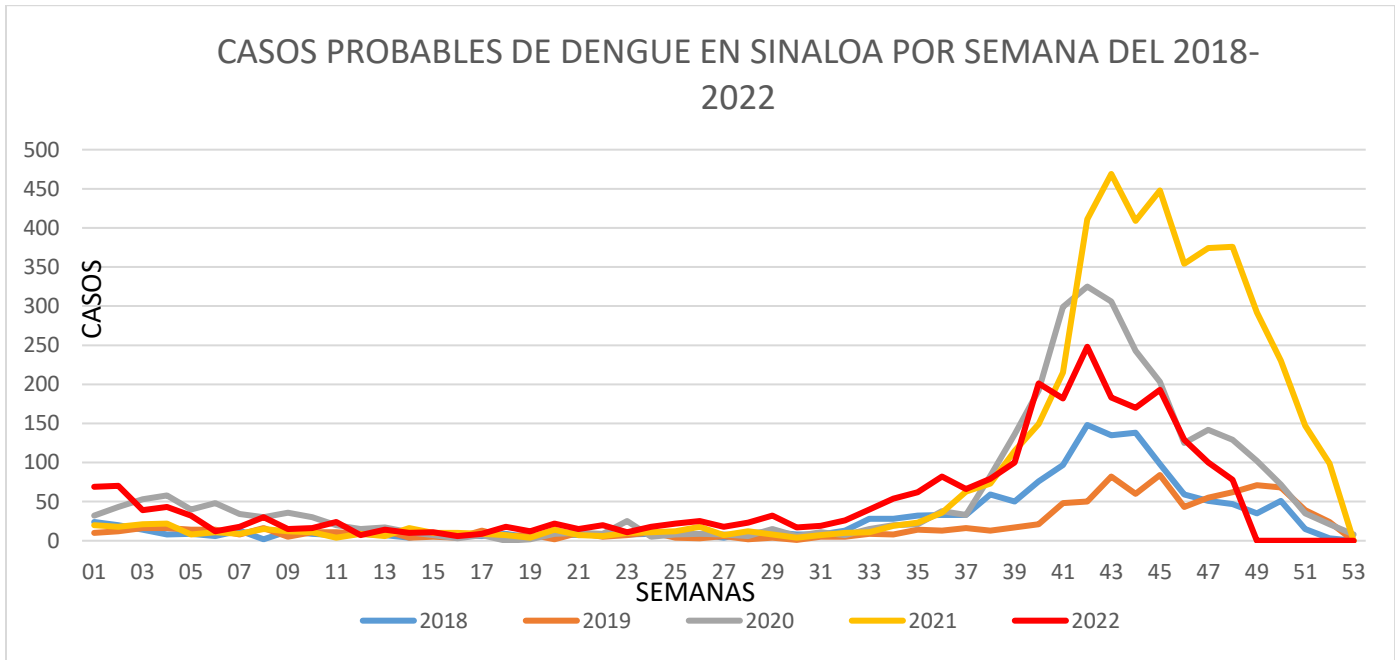
FUENTES:

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

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

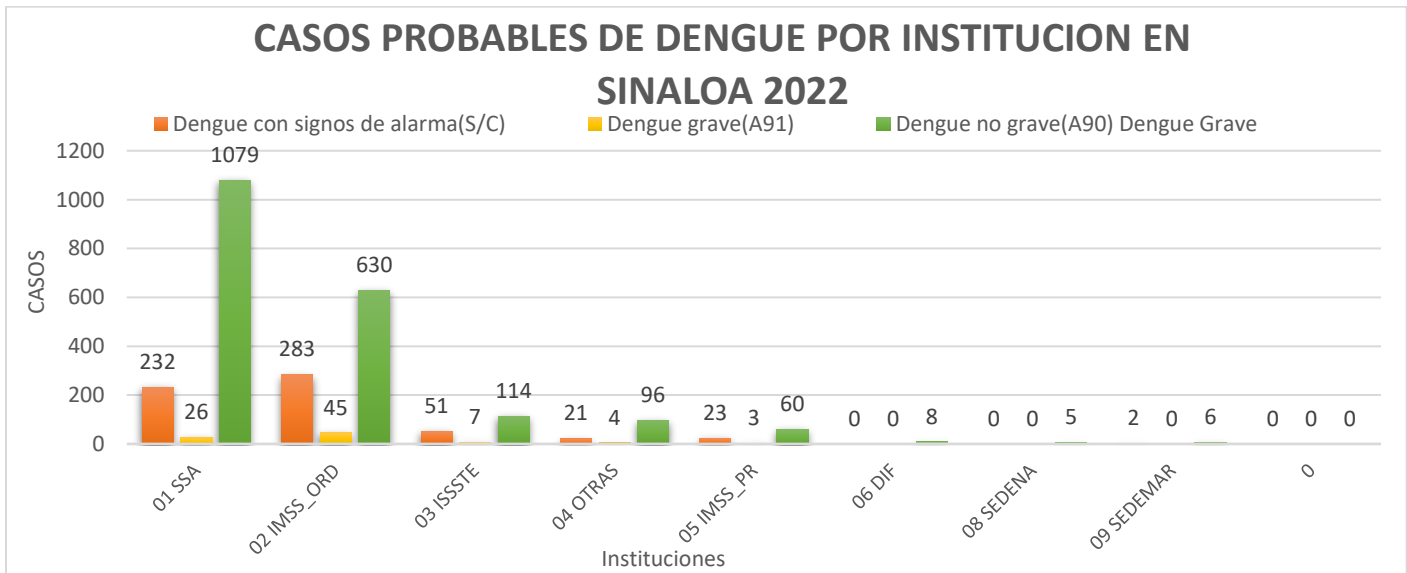


4.1 POR SEMANA HISTORICO 2018 A 2022



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.

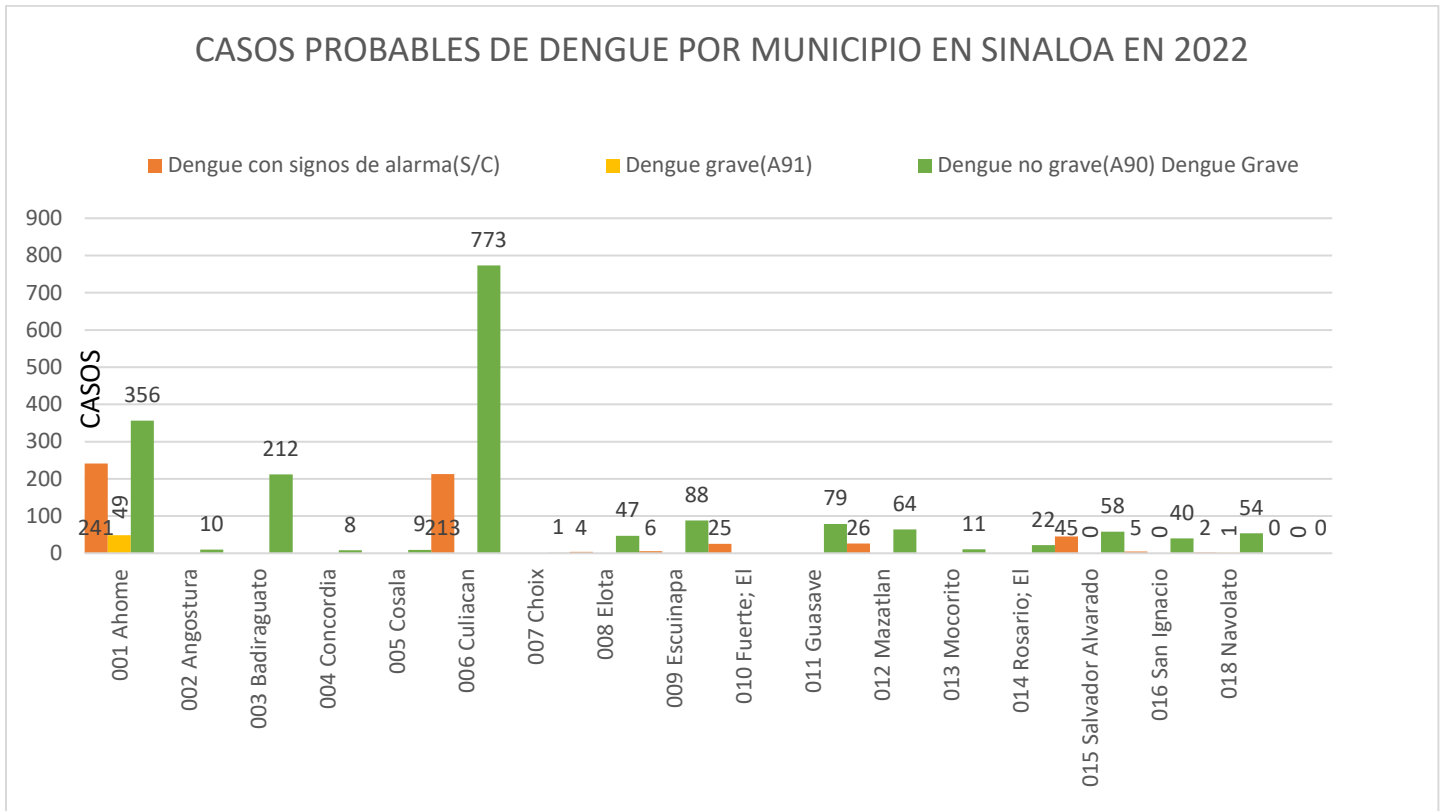
4.2 POR INSTITUCION



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



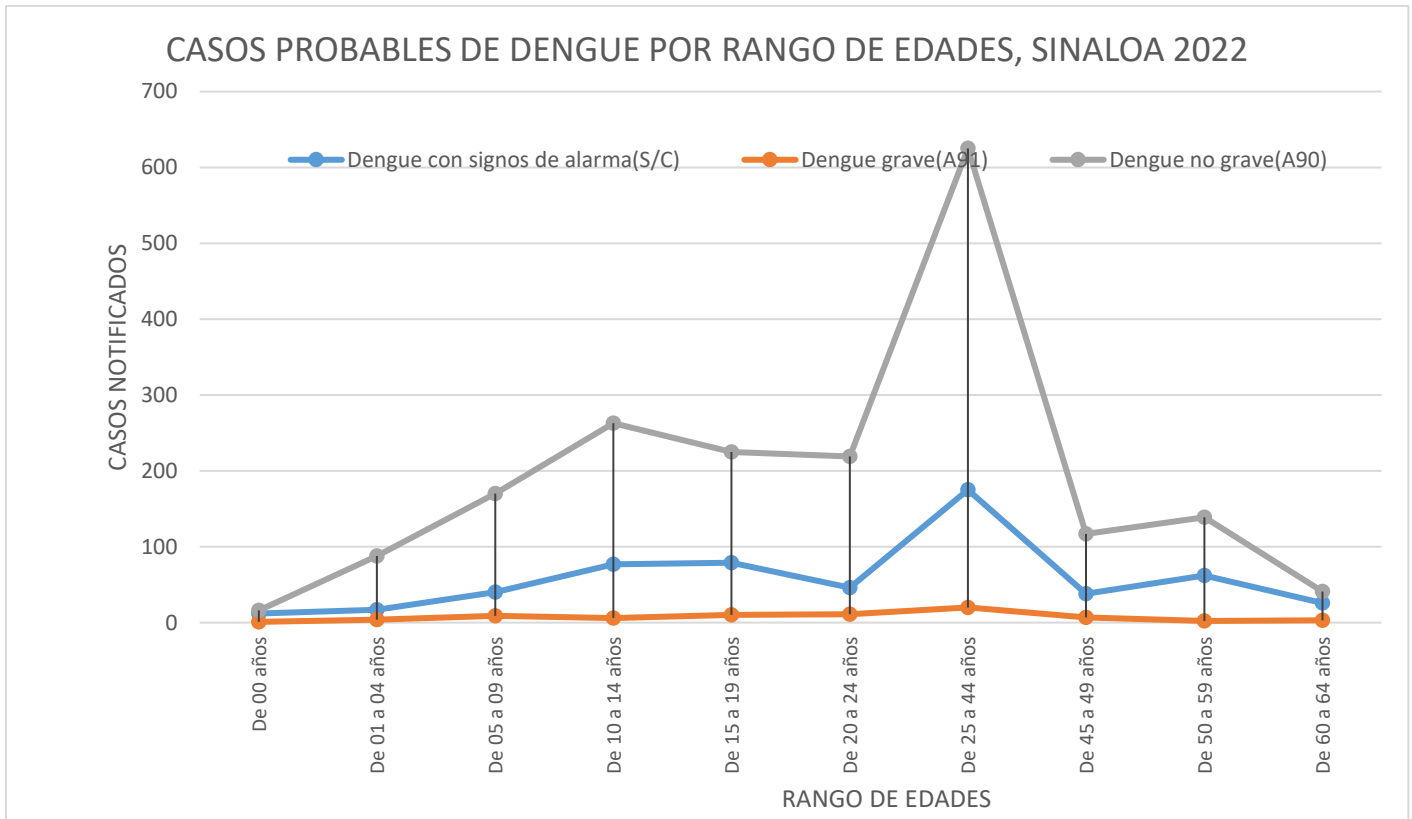
4.3 POR MUNICIPIO



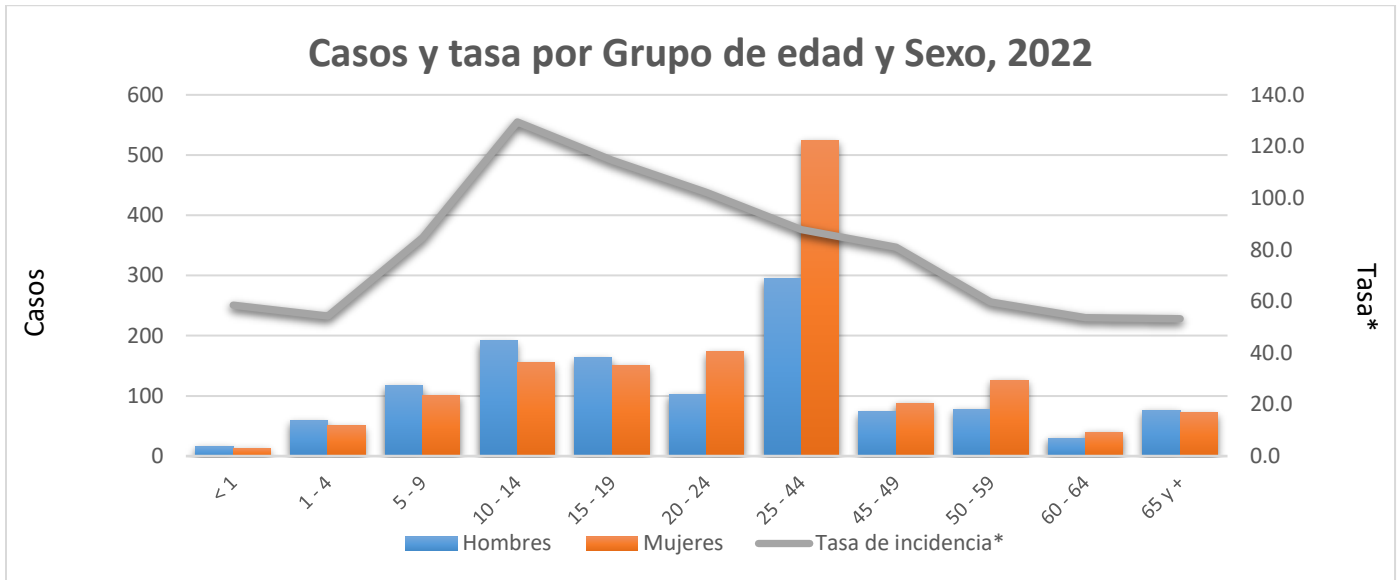
Descripción: Tabla grafica clasificada por Municipios en la que se aprecian los casos probables registrados de Dengue en lo que va del año actual.



4.4 POR GRUPOS DE EDADES

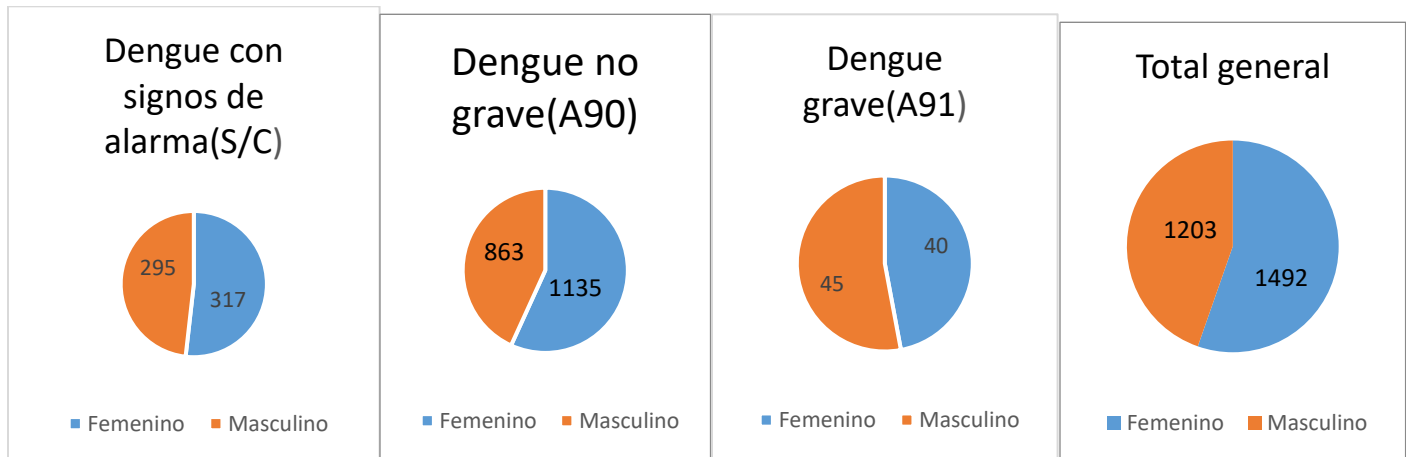


Descripción: Distribución de casos notificados probables de Dengue por rangos de edades.



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



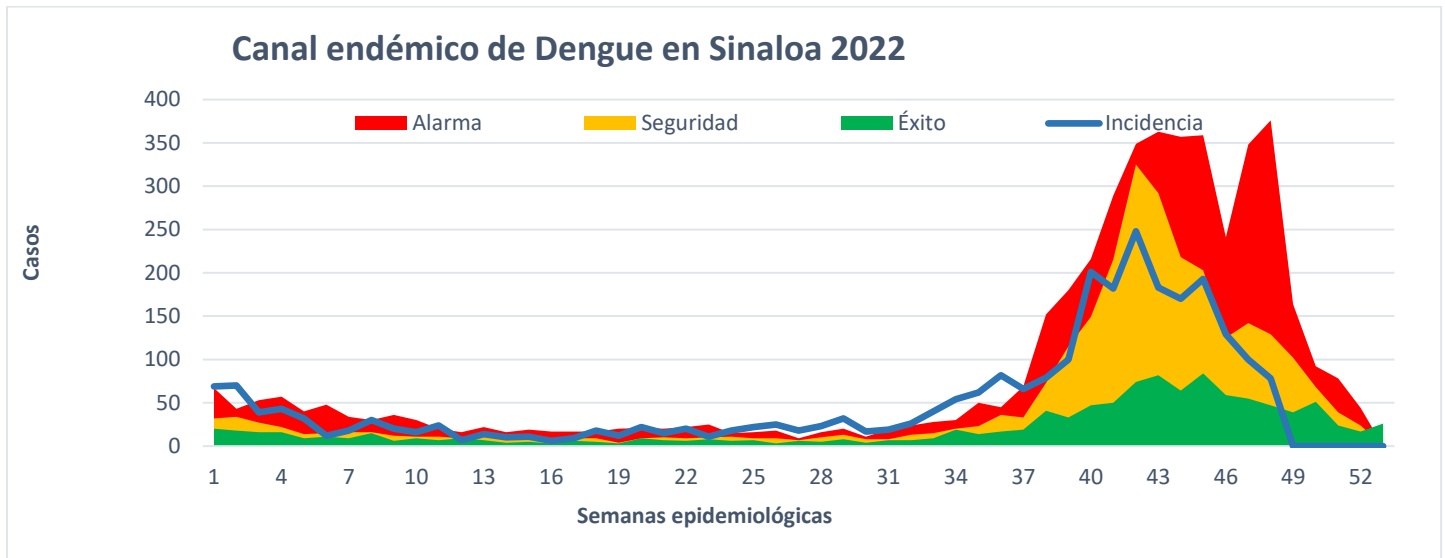
Descripción: Visualización proporcional de casos notificados probables de Dengue distribuida por género.



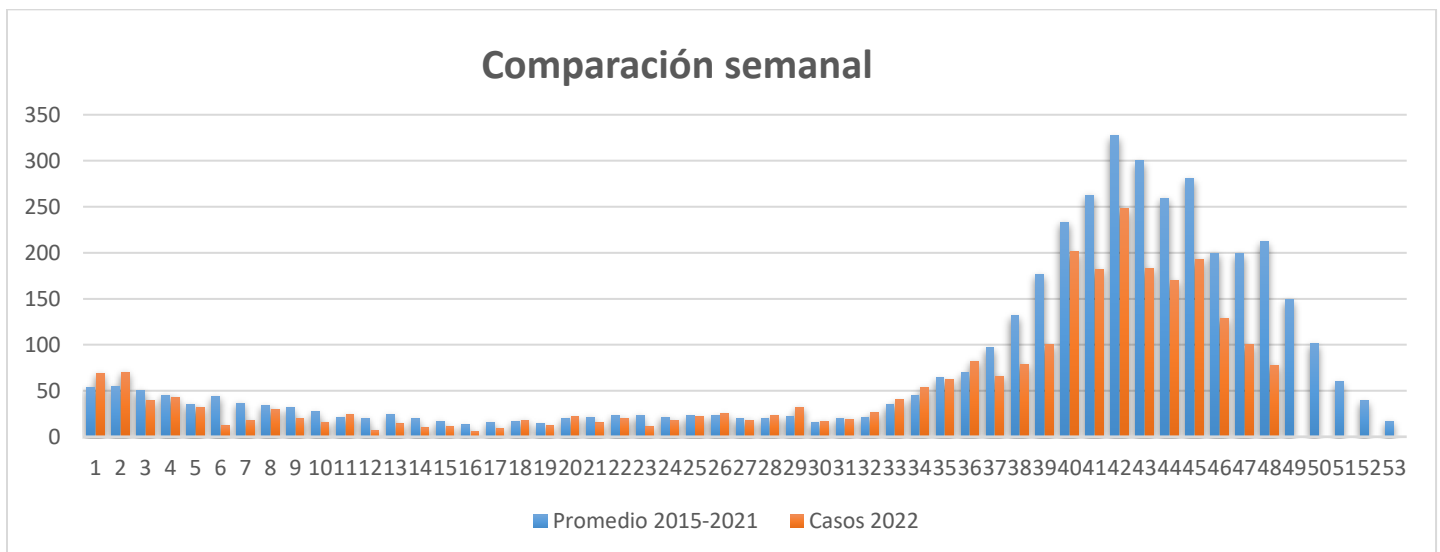
5. GRAFICAS ENDEMICAS

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.

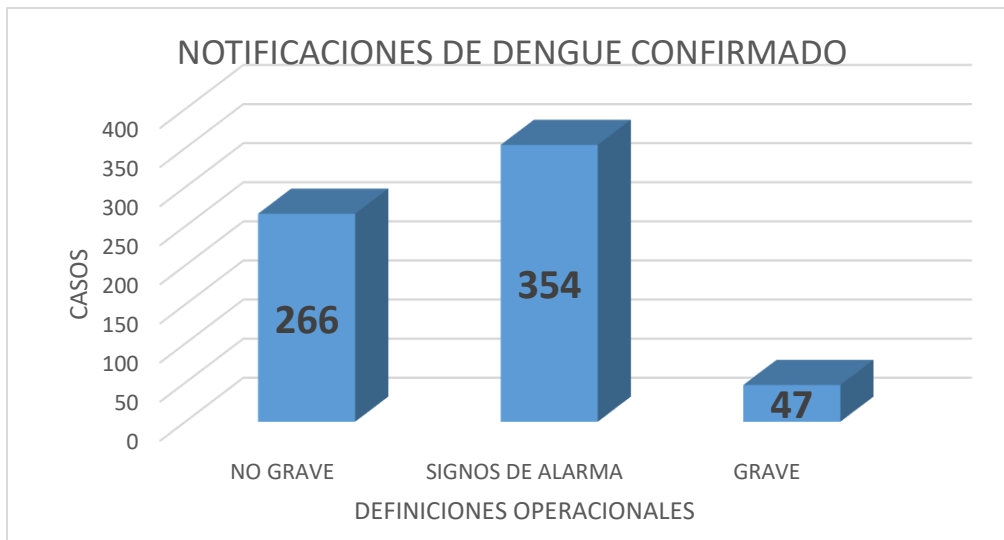


Descripción: Apreciación de comportamiento semanal promediados en los últimos 7 años de DENGUE en el estado a manera de semáforo, indicando las zonas de alarma, seguridad y éxito con la incidencia actual del año corriente.

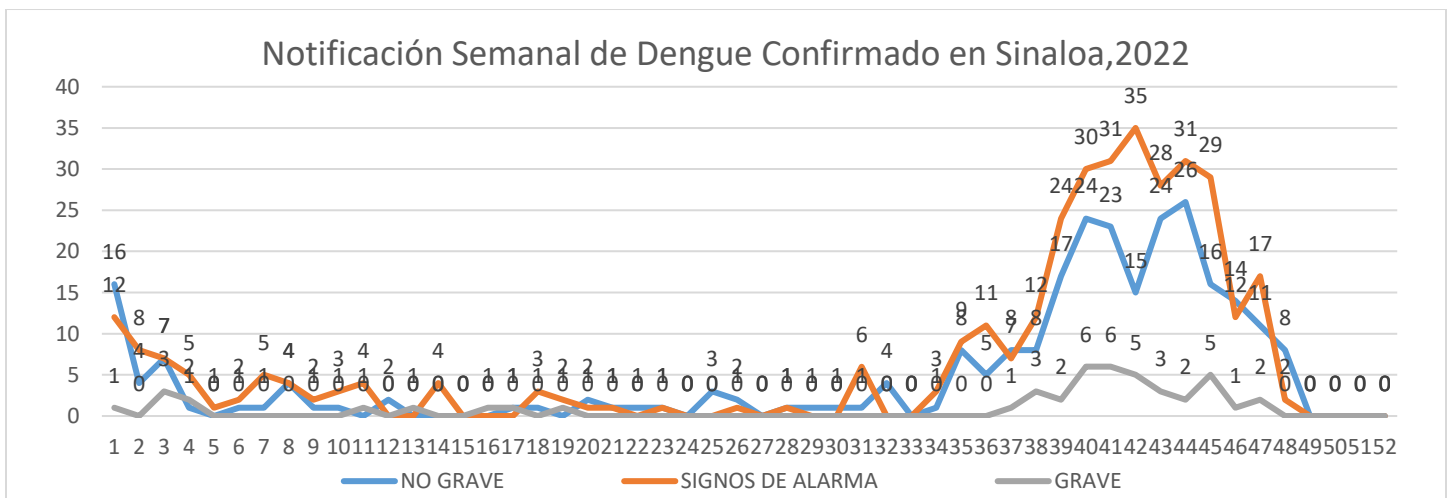




6. CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE EN SINALOA, 2022



6.1 CASOS COMPROBADOS DE DENGUE POR SEMANA



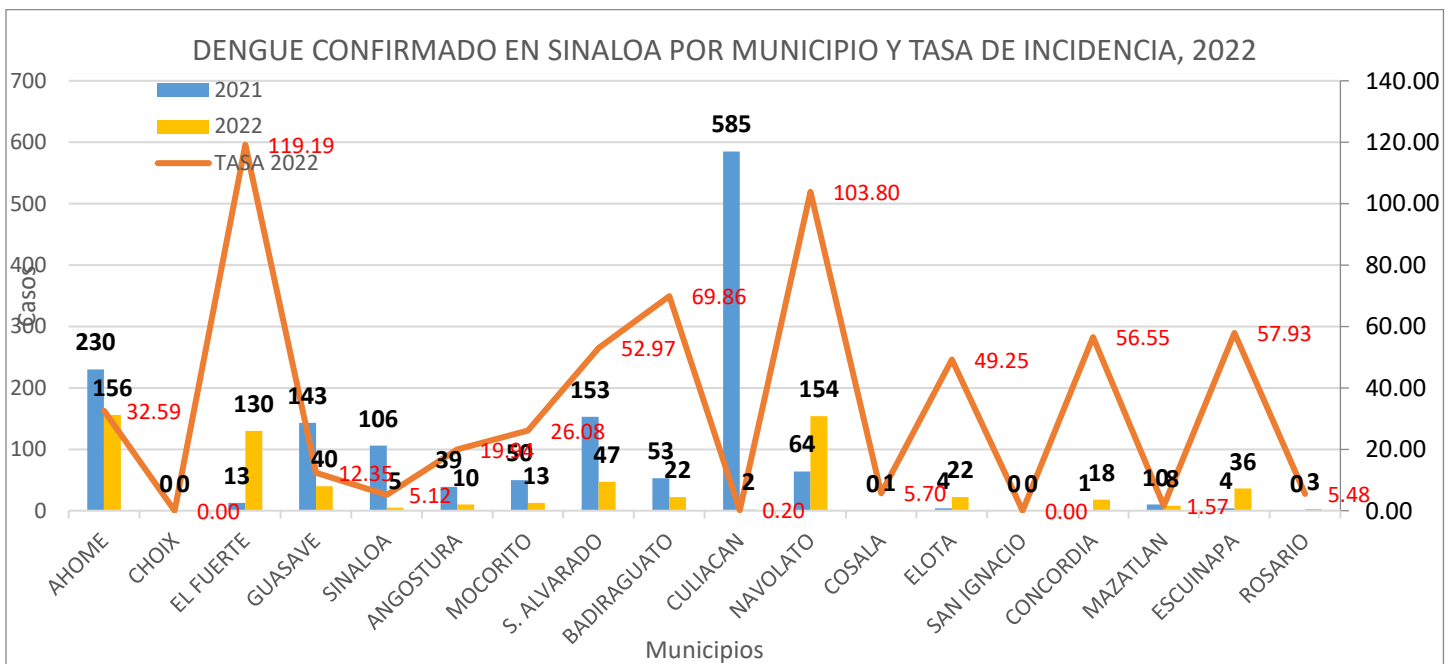
Descripción: Casos comprobados de Dengue en el año por semana hasta la semana actual.



6.2 POR MUNICIPIOS Y TASAS DE INCIDENCIA

JURISDICCION	CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE ACUMULADOS HASTA SEMANA 48 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	149	36	65	104	16	16	230	156
	CHOIX	0	0	0	0	0	0	0	0
	EL FUERTE	6	48	7	66	0	16	13	130
J-2	GUASAVE	75	21	58	15	10	4	143	40
	SINALOA	50	2	43	2	13	1	106	5
J-3	ANGOSTURA	25	4	13	6	1	0	39	10
	MOCORITO	34	6	15	6	1	1	50	13
	S. ALVARADO	97	21	54	26	2	0	153	47
J-4	BADIRAGUATO	43	10	9	12	1	0	53	22
	CULIACAN	420	1	131	1	34	0	585	2
	NAVOLATO	23	72	34	79	7	3	64	154
	COSALA	0	1	0	0	0	0	0	1
J-5	ELOTA	0	9	4	11	0	2	4	22
	SAN IGNACIO	0	0	0	0	0	0	0	0
	CONCORDIA	0	6	1	12	0	0	1	18
	MAZATLAN	3	3	7	4	0	1	10	8
	ESCUINAPA	4	26	0	8	0	2	4	36
J-6	ROSARIO	0	0	0	2	0	1	0	3
	TOTAL	929	266	441	354	85	47	1455	667

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-48 CORRESPONDIENTE DEL 27/Noviembre/2022 al 3/Diciembre/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.

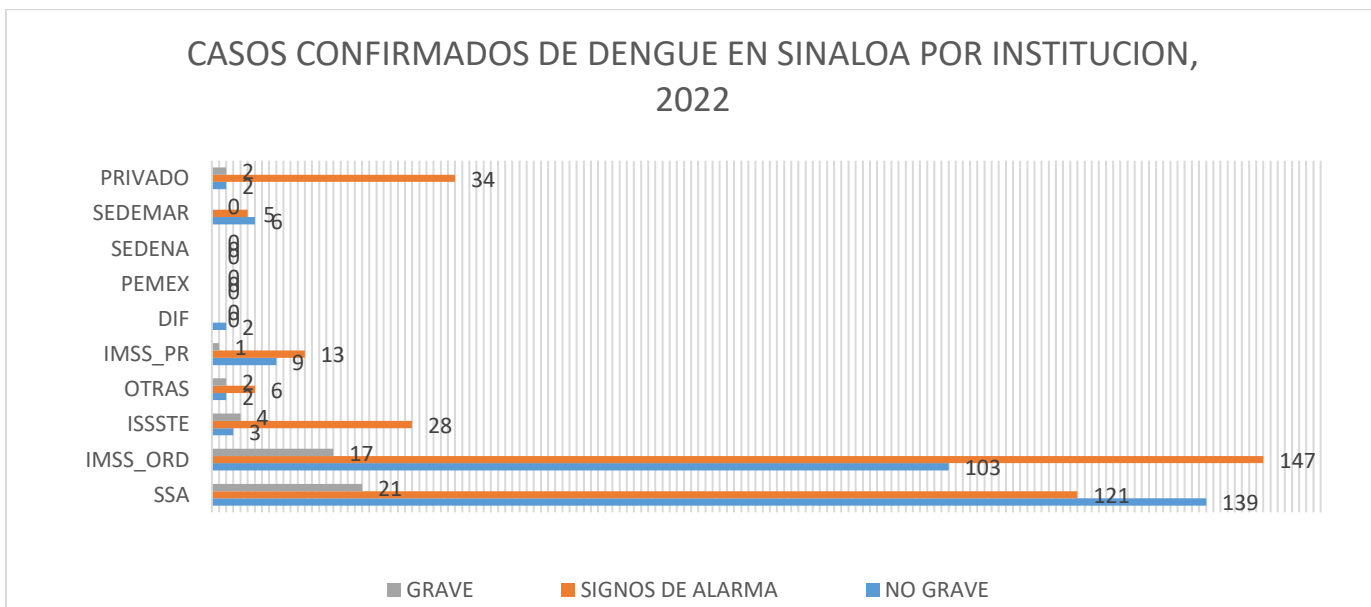
FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2022. Información Preliminar; Incluye Casos Probables.



6.3 POR INSTITUCION

CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR INSTITUCION EN SINALOA, 2022					
INSTITUCION	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TOTAL	%
SSA	139	121	21	281	% 42.13
IMSS_ORD	103	147	17	267	% 40.03
ISSSTE	3	28	4	35	% 5.25
OTRAS	2	6	2	10	% 1.50
IMSS_PR	9	13	1	23	% 3.45
DIF	2	0	0	2	% 0.30
PEMEX	0	0	0	0	% 0.00
SEDENA	0	0	0	0	% 0.00
SEDEMAR	6	5	0	11	% 1.65
PRIVADO	2	34	2	38	% 5.70
TOTALES	266	354	47	667	% 100.00

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



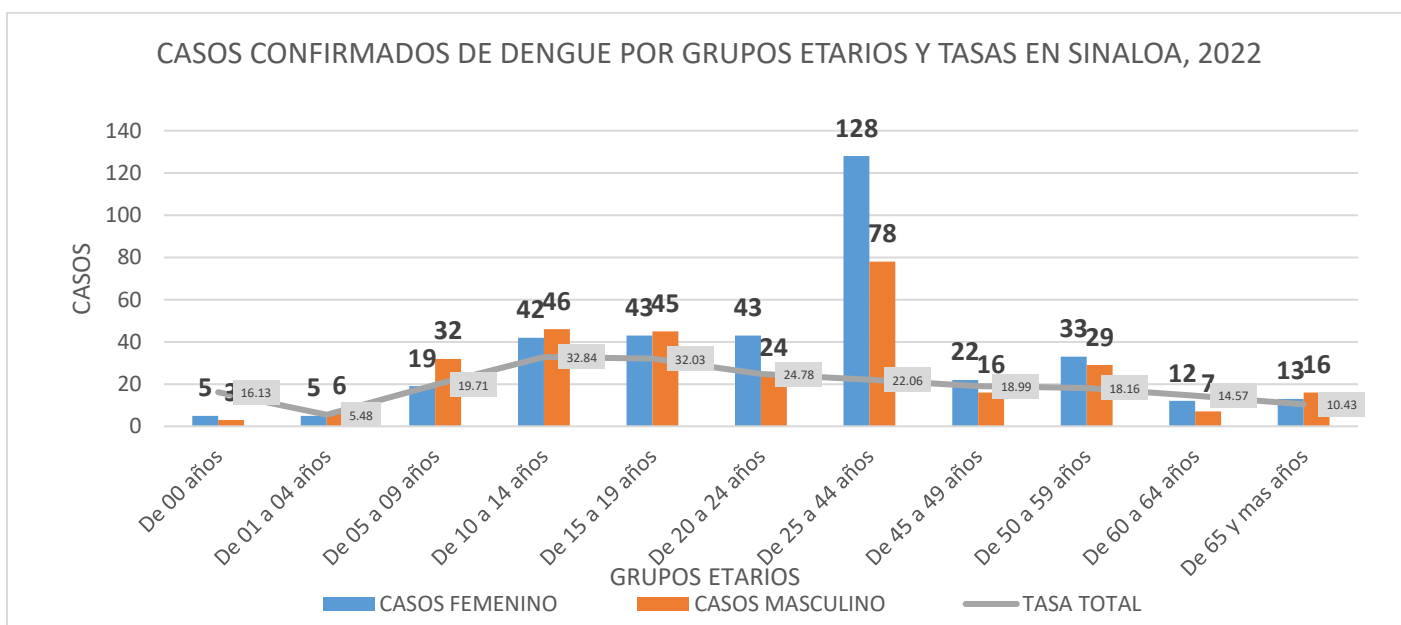
Descripción: Grafica en la que se desglosa el comportamiento de casos confirmados de DENGUE por institución en el estado.



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 2022 EN SINALOA A LA SEMANA 48									
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	3	25,260	11.88	8	49,607	16.13
De 01 a 04 años	5	98,572	5.07	6	102,076	5.88	11	200,648	5.48
De 05 a 09 años	19	126,647	15.00	32	132,052	24.23	51	258,699	19.71
De 10 a 14 años	42	130,430	32.20	46	137,529	33.45	88	267,959	32.84
De 15 a 19 años	43	133,715	32.16	45	141,034	31.91	88	274,749	32.03
De 20 a 24 años	43	131,953	32.59	24	138,393	17.34	67	270,346	24.78
De 25 a 44 años	128	470,811	27.19	78	463,204	16.84	206	934,015	22.06
De 45 a 49 años	22	103,459	21.26	16	96,602	16.56	38	200,061	18.99
De 50 a 59 años	33	175,787	18.77	29	165,556	17.52	62	341,343	18.16
De 60 a 64 años	12	68,092	17.62	7	62,304	11.24	19	130,396	14.57
De 65 y mas años	13	149,900	8.67	16	128,115	12.49	29	278,015	10.43
TOTALES	365	1,613,713	22.62	302	1,592,125	18.97	667	3,205,838	20.81

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 2022 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 2,756	CON MUESTRA 1517	PROCESADAS 1362	CONFIRMADAS 667	NO GRAVE 266	
				SIGNOS DE ALARMA 354	
				GRAVE 47	
				OTROS 797	
			SIN PROCESAR 102		
			RECHAZADAS 53		
	SIN MUESTRA 1239				



6.6 UNIDADES MEDICAS CON MAYOR NOTIFICACION

CASOS	JURISDICCION	MUNICIPIO	INSTITUCION	CLUE	UNIDAD MEDICA
327	LOS MOCHIS	AHOME	SSA	SLSSA000024	HOSPITAL GENERAL LOS MOCHIS
175	CULIACAN	BADIRAGUATO	SSA	SLSSA000246	HOSPITAL INTEGRAL BADIRAGUATO
122	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000155	UMF 36 CULIACAN
103	CULIACAN	CULIACAN	ISSSTE	SLIST000085	DR. M.CARDENAS DE LA VEGA CULIACAN
96	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000020	HGZ 49 LOS MOCHIS
96	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA017582	HOSPITAL INTEGRAL VALLE DE SAN LORENZO
94	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000160	UMF 46 CULIACAN
86	CULIACAN	CULIACAN	OTRAS	SLSME000016	HOSPITAL CIVIL DE CULIACAN
85	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000131	HGR 1 CULIACAN
84	LOS MOCHIS	FUERTE	IMSS PROSPERA	SLIMO000576	EL FUERTE
81	CULIACAN	SALVADOR ALVARADO	IMSS	SLIMS000411	HGSMF 30 GUAMUCHIL
77	LOS MOCHIS	AHOME	SSA	SLSSA000036	LOS MOCHIS
66	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000184	HGZMF 28 COSTA RICA
64	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000143	UMF 35 CULIACAN
64	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000015	HGP 2 LOS MOCHIS
60	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000032	UMF 37 LOS MOCHIS
55	LOS MOCHIS	GUASAVE	IMSS	SLIMS000271	HGZMF 32 GUASAVE
55	MAZATLAN	ESCUINAPA	SSA	SLSSA001132	ESCUINAPA
53	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000753	CULIACAN
44	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000633	UMF 55 CULIACAN C/UMAA
43	MAZATLAN	MAZATLAN	IMSS	SLIMS000341	HGZMF 3 MAZATLAN
40	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000811	HOSPITAL INTEGRAL ELDORADO
40	CULIACAN	BADIRAGUATO	SSA	SLSSA000251	BADIRAGUATO
39	LOS MOCHIS	GUASAVE	SSA	SLSSA001255	HOSPITAL GENERAL GUASAVE
38	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000666	HOSPITAL GENERAL CULIACAN
37	LOS MOCHIS	FUERTE	SSA	SLSSA001190	CONSTANCIA
35	CULIACAN	CULIACAN	OTRAS	SLSME000021	HOSPITAL PEDIATRICO
35	CULIACAN	NAVOLATO	IMSS	SLIMS000440	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITALIZACIÓN NO. 11
30	LOS MOCHIS	AHOME	ISSSTE	SLIST000015	LOS MOCHIS
28	LOS MOCHIS	FUERTE	SSA	SLSSA001226	SAN BLAS

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 48												
	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	4	0.8
	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	4	3.6
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
TOTALES		1	1	3	0.2	0	1	10	0.3	0	0	8	0.2

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-48 CORRESPONDIENTE DEL 27/Noviembre/2022 al 3/Diciembre/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

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/>