



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE

BOLETIN SEMANAL CORRESPONDIENTE A
LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA
50 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.-50 CORRESPONDIENTE DEL 11/Diciembre/2022 al 17/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*****

Fuentes:	Últimas Fechas de Revisión de Plataformas
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	331	39.538
04 Campeche	90	580	56.135
05 Coahuila	1,755	2,568	77.742
06 Colima	1,059	1,063	131.378
07 Chiapas	1,292	3,723	63.171
08 Chihuahua	-	144	3.721
09 Distrito Federal	18	23	0.256
10 Durango	4	8	0.421
11 Guanajuato	178	10	0.158
12 Guerrero	2,164	3,494	94.950
13 Hidalgo	173	99	3.137
14 Jalisco	3,935	3,082	35.966
15 México	363	2,434	13.695
16 Michoacán	1,687	1,044	21.354
17 Morelos	-	2,728	130.813
18 Nayarit	659	543	41.031
19 Nuevo León	81	193	3.350
20 Oaxaca	4,446	5,609	133.968
21 Puebla	248	461	6.857
22 Queretaro	-	-	0.000
23 Quintana Roo	790	2,486	138.195
24 San Luis Potosí	872	466	16.043
25 Sinaloa	4,661	2,819	87.933
26 Sonora	439	10,547	335.156
27 Tabasco	901	4,104	156.254
28 Tamaulipas	1,673	540	14.563
29 Tlaxcala	1	1	0.071
30 Veracruz	2,120	4,947	57.295
31 Yucatán	88	1,581	68.490
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	495	367	176	36	40	49	19	15	131	251	74	110	667	161
	CHOIX	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
	EL FUERTE	13	171	9	50	0	1	0	16	3	25	9	66	197	132
J-2	GUASAVE	243	84	78	22	17	3	10	4	138	28	61	17	115	43
	SINALOA	44	3	50	2	2	0	13	1	4	0	43	3	3	6
J-3	ANGOSTURA	16	10	25	4	0	0	1	0	0	4	16	6	14	10
	MOCORITO	52	11	36	6	0	1	1	1	5	8	16	6	20	13
	S. ALVARADO	256	62	111	21	1	0	2	0	108	46	58	26	108	47
J-4	BADIRAGUATO	90	212	44	10	1	0	1	0	10	8	10	12	220	22
	CULIACAN	1,713	821	456	72	101	24	34	3	420	220	156	83	1,065	158
	NAVOLATO	145	55	24	9	2	1	7	2	23	2	48	11	58	22
	COSALA	8	9	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	9	2
J-5	ELOTA	40	51	0	1	0	0	0	0	1	4	4	1	55	2
	SAN IGNACIO	17	41	0	3	0	0	0	1	0	5	0	4	46	8
	CONCORDIA	7	8	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	8	0
	MAZATLAN	160	67	4	8	3	6	0	1	30	27	7	12	100	21
J-6	ESCUINAPA	42	102	4	27	1	0	0	3	0	7	0	8	109	38
	ROSARIO	22	22	0	0	0	0	0	1	3	1	0	2	23	3
	TOTAL	3,370	2,098	1,017	272	169	85	88	48	876	636	503	368	2,819	688

CASOS ACUMULADOS HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-50 CORRESPONDIENTE DEL 11/Diciembre/2022 al 17/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

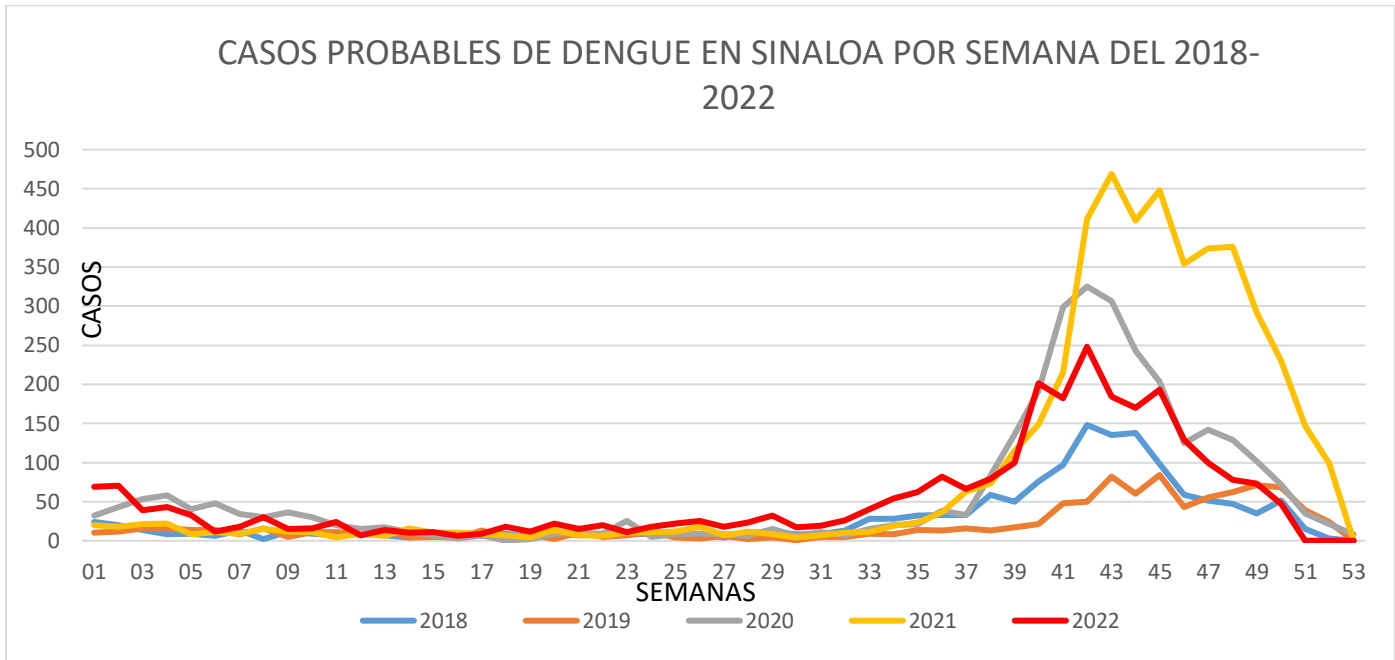
FUENTES:

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

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

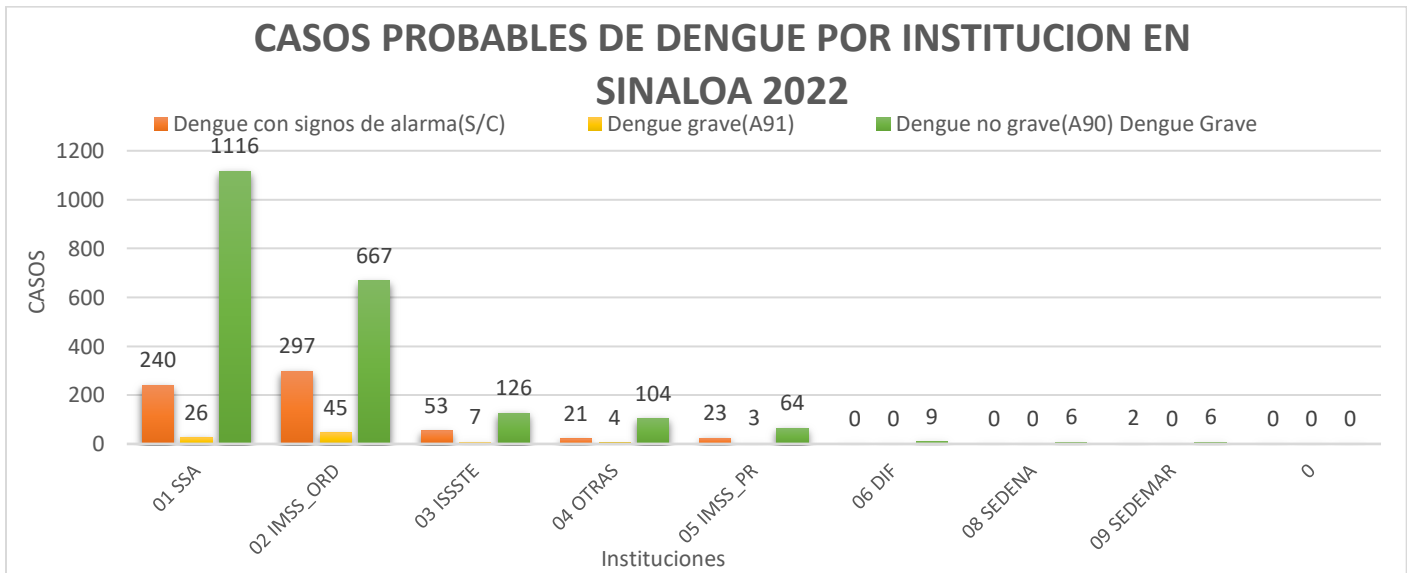


4.1 POR SEMANA HISTORICO 2018 A 2022



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.

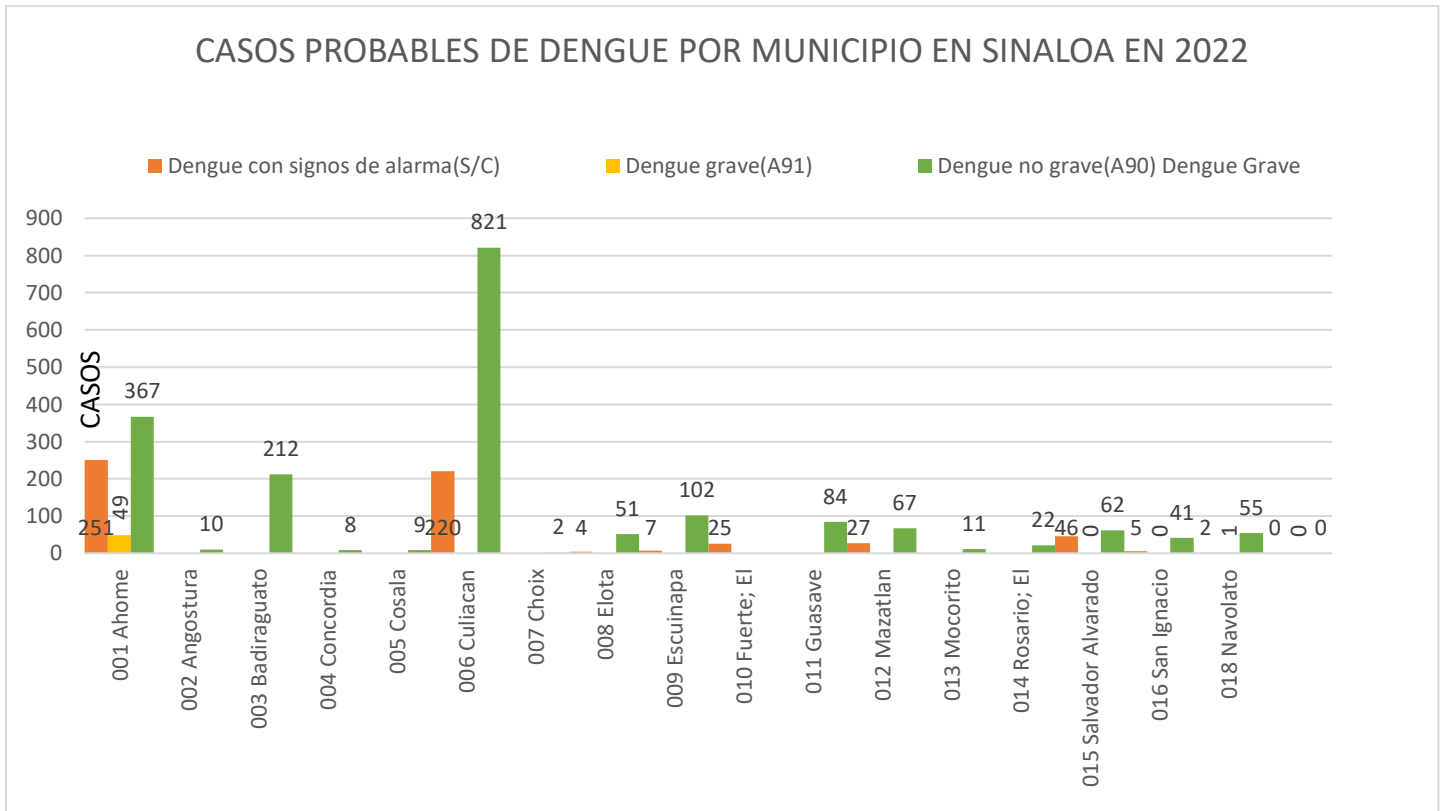
4.2 POR INSTITUCION



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



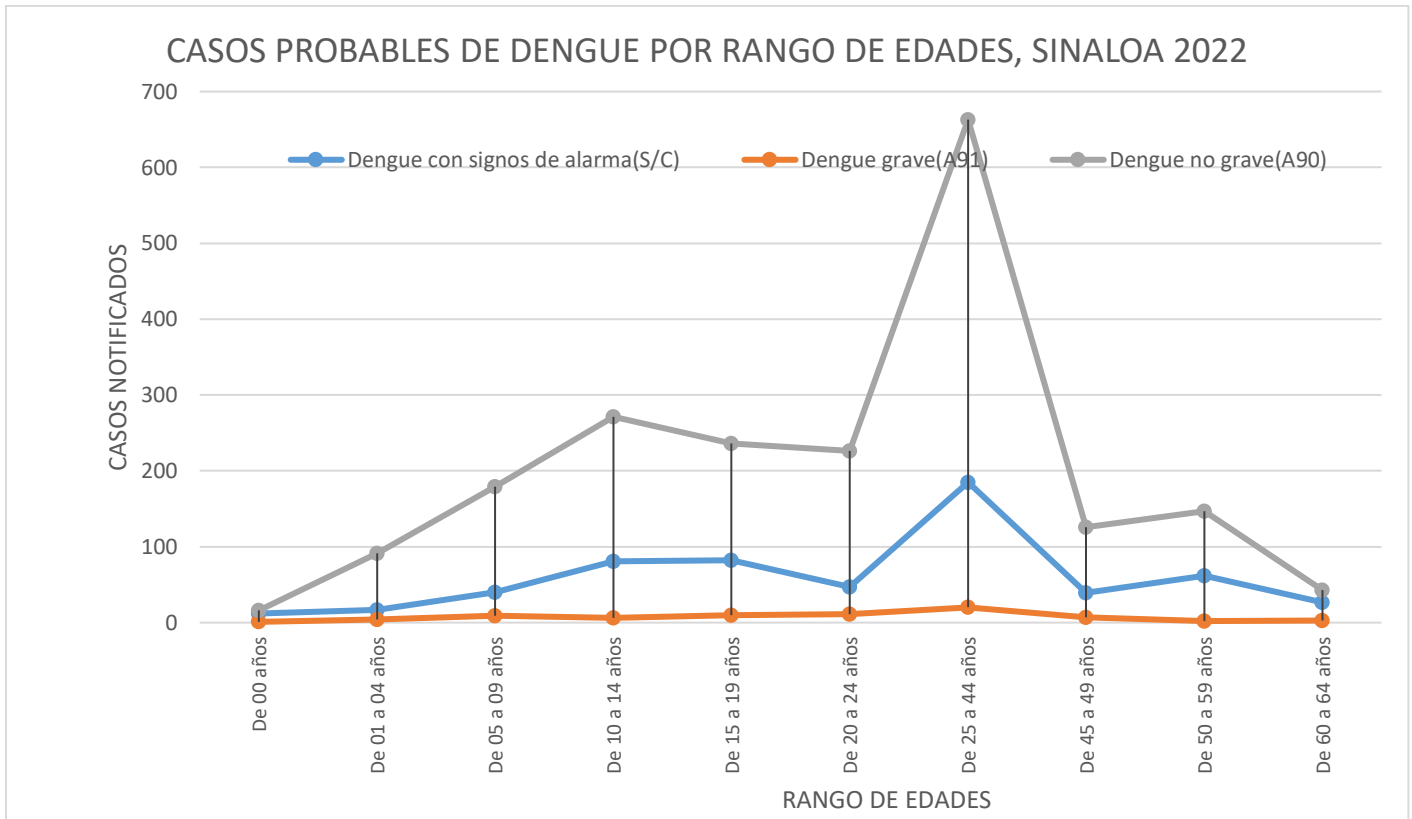
4.3 POR MUNICIPIO



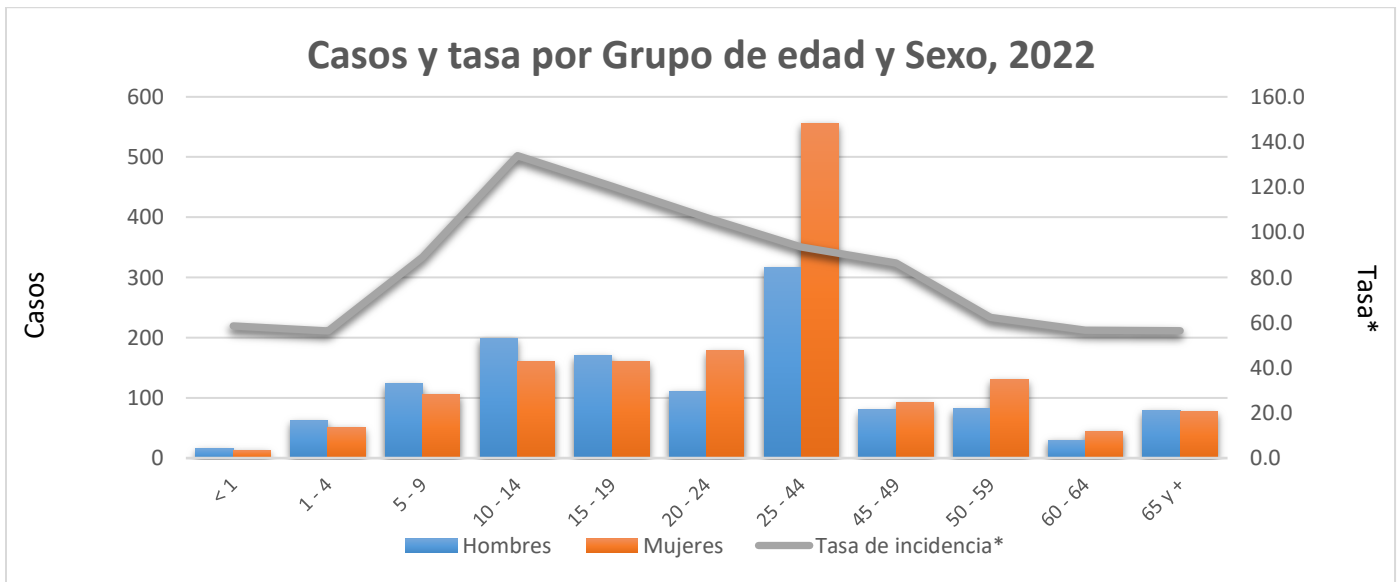
Descripción: Tabla grafica clasificada por Municipios en la que se aprecian los casos probables registrados de Dengue en lo que va del año actual.



4.4 POR GRUPOS DE EDADES

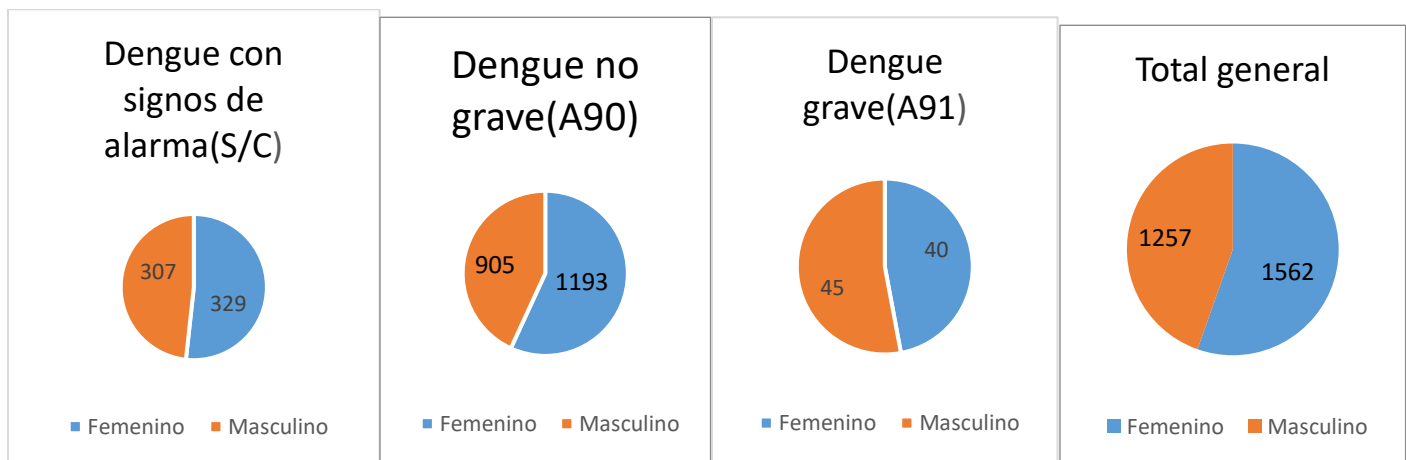


Descripción: Distribución de casos notificados probables de Dengue por rangos de edades.



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



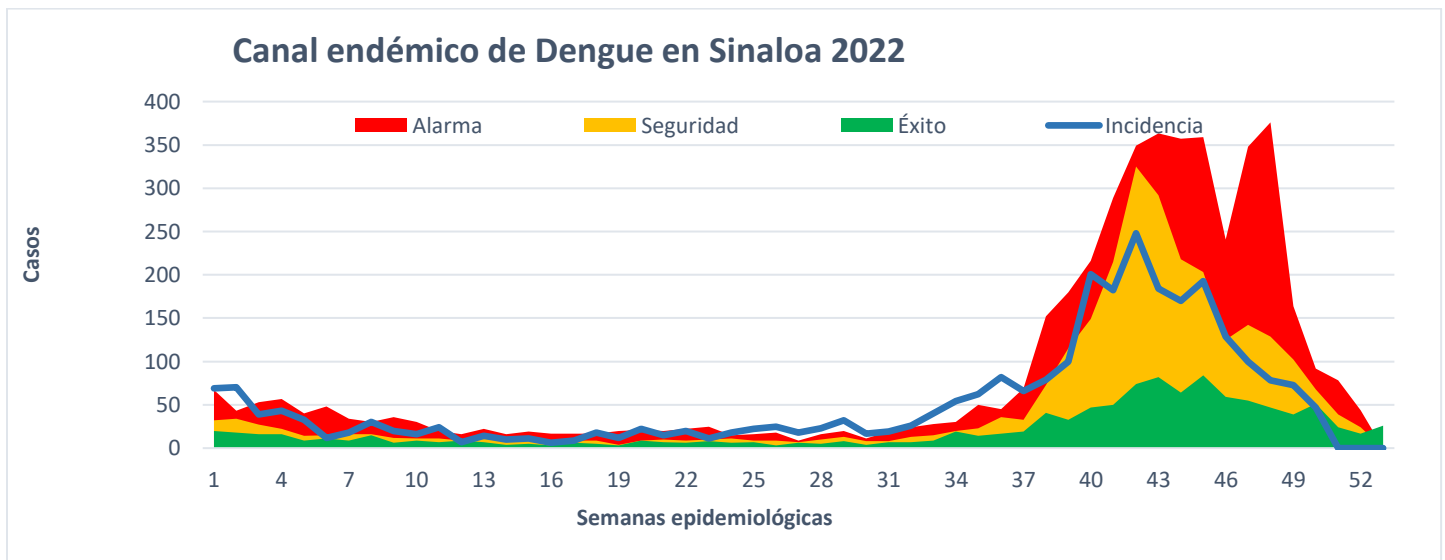
Descripción: Visualización proporcional de casos notificados probables de Dengue distribuida por género.



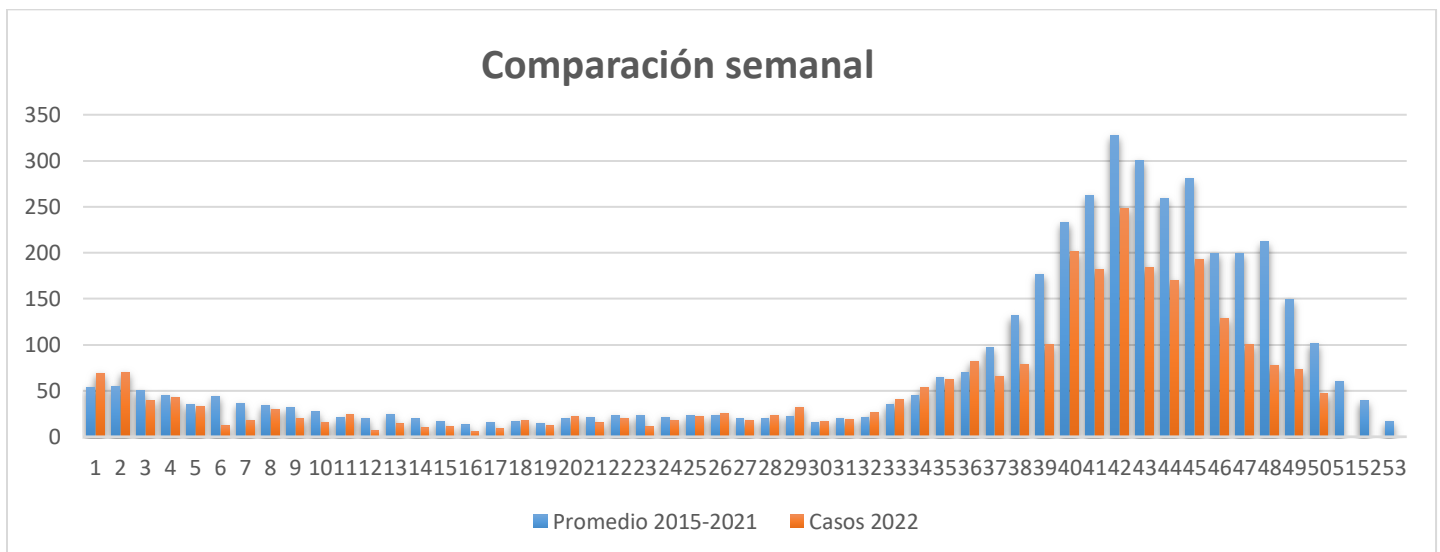
5. GRAFICAS ENDEMICAS

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.

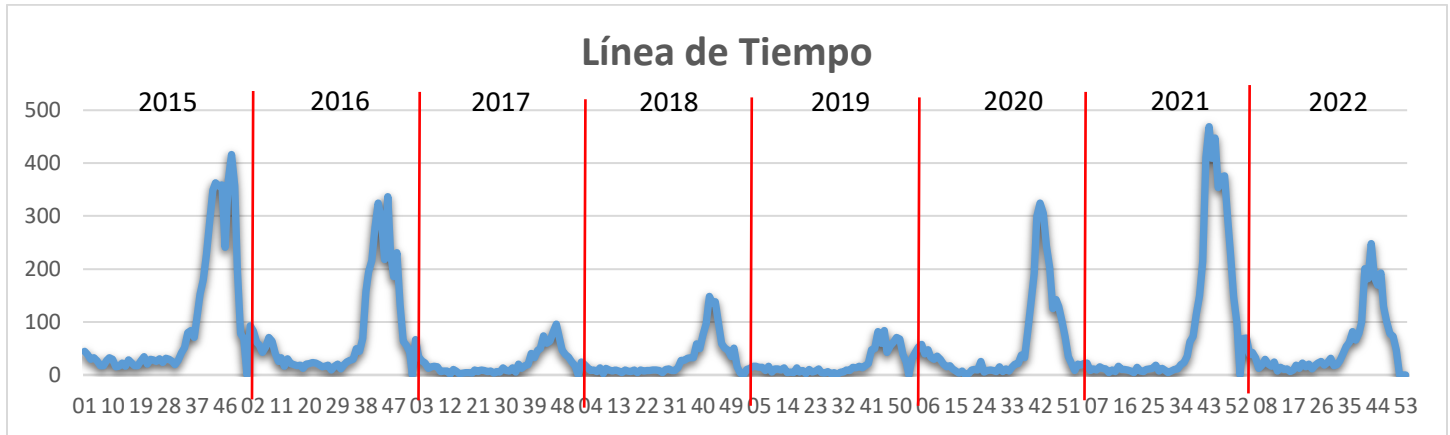


Descripción: Apreciación de comportamiento semanal promediados en los últimos 7 años de DENGUE en el estado a manera de semáforo, indicando las zonas de alarma, seguridad y éxito con la incidencia actual del año corriente.





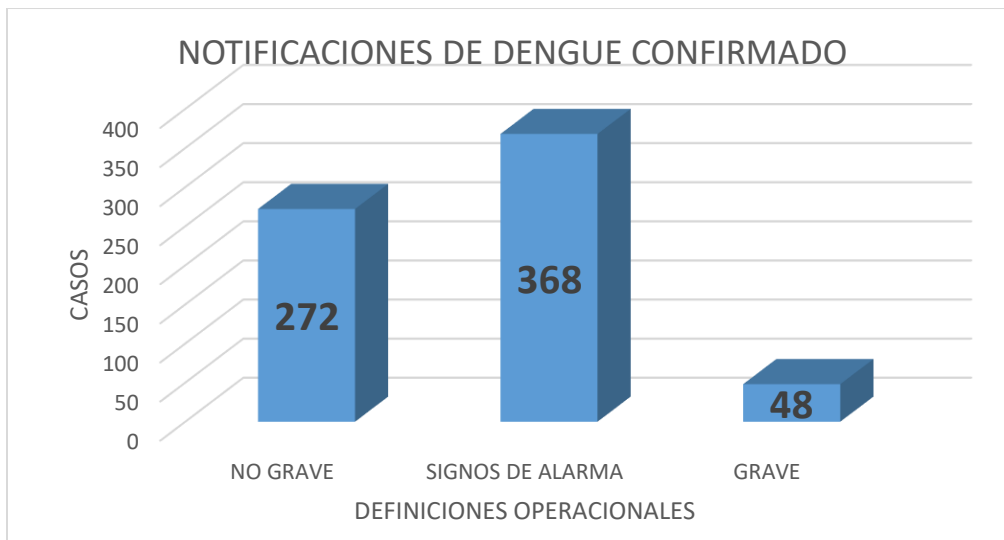
Descripción: Dispersión semanal con casos promediados en los últimos 7 años en el estado a fin de tener un panorama comparativo con la actividad de notificaciones del año en curso y valorar el despunte para toma de decisiones.



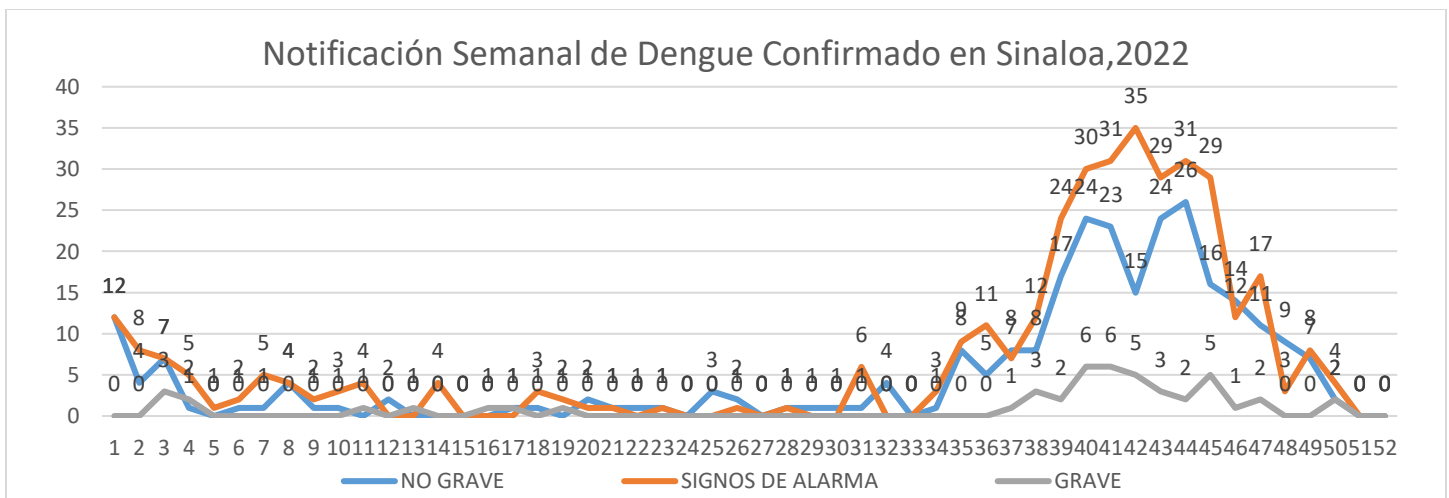
Descripción: En este grafico podemos apreciar por año como se comportó la notificación en cada uno de los últimos 7 años por semana de Dengue en el estado.



6. CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE EN SINALOA, 2022



6.1 CASOS COMPROBADOS DE DENGUE POR SEMANA



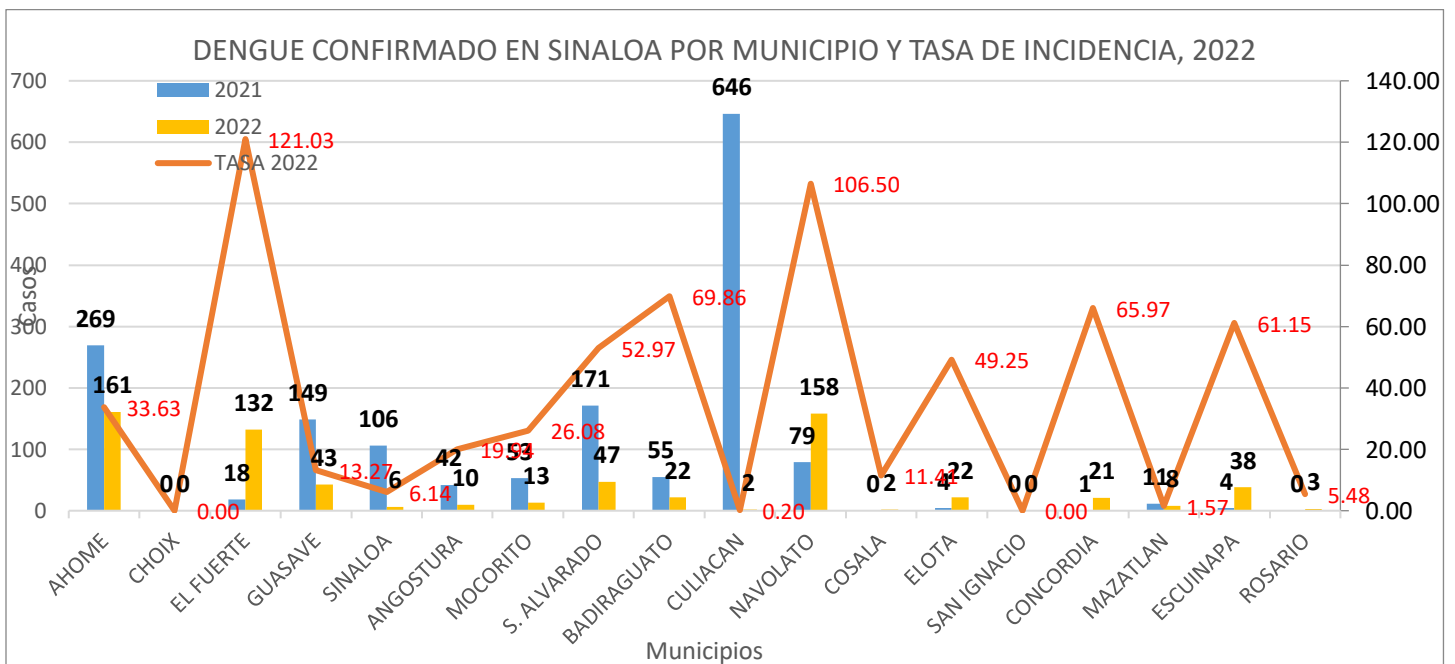
Descripción: Casos comprobados de Dengue en el año por semana hasta la semana actual.



6.2 POR MUNICIPIOS Y TASAS DE INCIDENCIA

JURISDICCION	CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE ACUMULADOS HASTA SEMANA 50 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	176	36	74	110	19	15	269	161
	CHOIX	0	0	0	0	0	0	0	0
	EL FUERTE	9	50	9	66	0	16	18	132
J-2	GUASAVE	78	22	61	17	10	4	149	43
	SINALOA	50	2	43	3	13	1	106	6
J-3	ANGOSTURA	25	4	16	6	1	0	42	10
	MOCORITO	36	6	16	6	1	1	53	13
	S. ALVARADO	111	21	58	26	2	0	171	47
J-4	BADIRAGUATO	44	10	10	12	1	0	55	22
	CULIACAN	456	1	156	1	34	0	646	2
	NAVOLATO	24	72	48	83	7	3	79	158
	COSALA	0	1	0	1	0	0	0	2
J-5	ELOTA	0	9	4	11	0	2	4	22
	SAN IGNACIO	0	0	0	0	0	0	0	0
	CONCORDIA	0	8	1	12	0	1	1	21
	MAZATLAN	4	3	7	4	0	1	11	8
J-6	ESCUINAPA	4	27	0	8	0	3	4	38
	ROSARIO	0	0	0	2	0	1	0	3
	TOTAL	1017	272	503	368	88	48	1608	688

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-50 CORRESPONDIENTE DEL 11/Diciembre/2022 al 17/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.

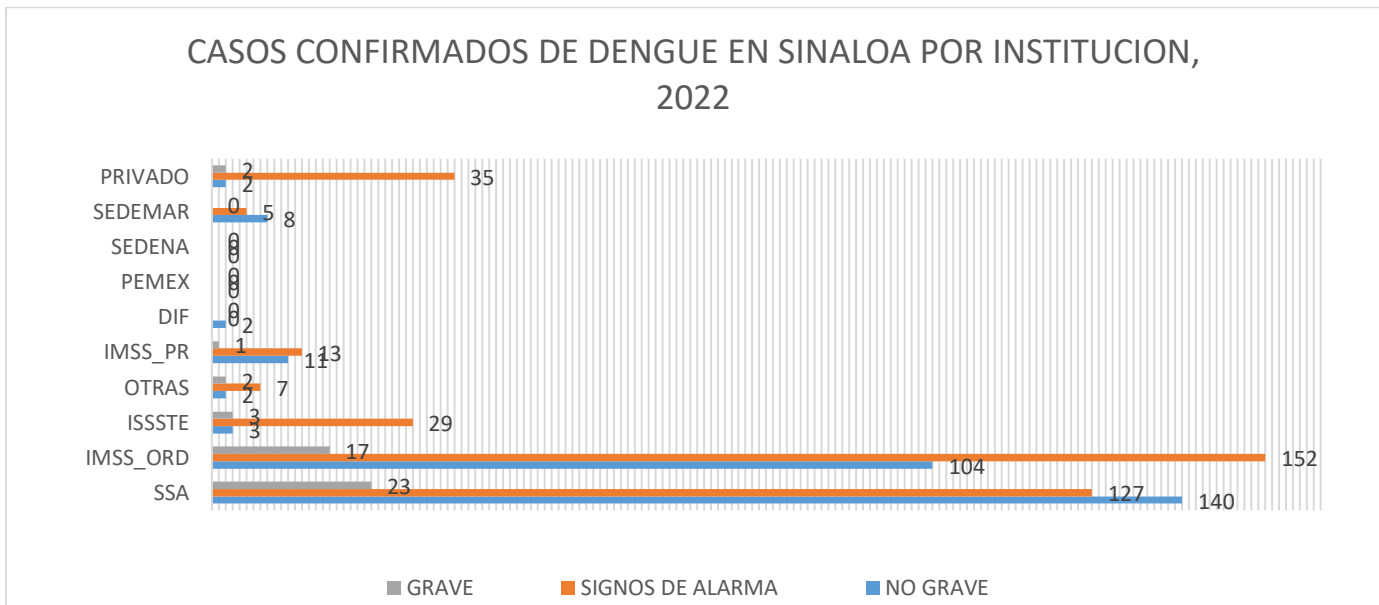
FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2022. Información Preliminar; Incluye Casos Probables.



6.3 POR INSTITUCION

CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR INSTITUCION EN SINALOA, 2022					
INSTITUCION	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TOTAL	%
SSA	140	127	23	290	% 42.15
IMSS_ORD	104	152	17	273	% 39.68
ISSSTE	3	29	3	35	% 5.09
OTRAS	2	7	2	11	% 1.60
IMSS_PR	11	13	1	25	% 3.63
DIF	2	0	0	2	% 0.29
PEMEX	0	0	0	0	% 0.00
SEDENA	0	0	0	0	% 0.00
SEDEMAR	8	5	0	13	% 1.89
PRIVADO	2	35	2	39	% 5.67
TOTALES	272	368	48	688	% 100.00

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



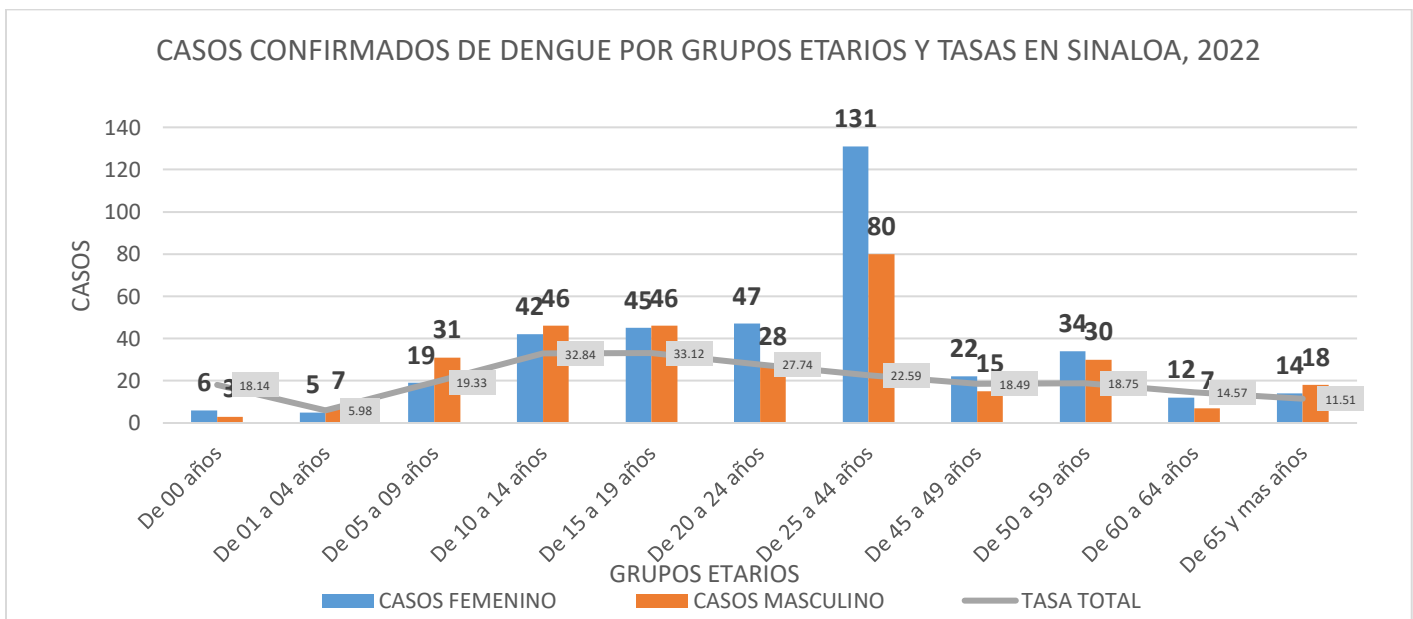
Descripción: Grafica en la que se desglosa el comportamiento de casos confirmados de DENGUE por institución en el estado.



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 50									
GRUPO EDAD	CASOS FEMENINO	POBLACION FEMENINA	TASA FEMENINA	CASOS MASCULINO	POBLACION MASCULINO	TASA MASCULINO	TOTAL CASOS	POBLACION TOTAL	TASA TOTAL
De 00 años	6	24,347	246.44	3	25,260	11.88	9	49,607	18.14
De 01 a 04 años	5	98,572	5.07	7	102,076	6.86	12	200,648	5.98
De 05 a 09 años	19	126,647	15.00	31	132,052	23.48	50	258,699	19.33
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	45	133,715	33.65	46	141,034	32.62	91	274,749	33.12
De 20 a 24 años	47	131,953	35.62	28	138,393	20.23	75	270,346	27.74
De 25 a 44 años	131	470,811	27.82	80	463,204	17.27	211	934,015	22.59
De 45 a 49 años	22	103,459	21.26	15	96,602	15.53	37	200,061	18.49
De 50 a 59 años	34	175,787	19.34	30	165,556	18.12	64	341,343	18.75
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	14	149,900	9.34	18	128,115	14.05	32	278,015	11.51
TOTALES	377	1,613,713	23.36	311	1,592,125	19.53	688	3,205,838	21.46

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 2,840	CON MUESTRA 1561	PROCESADAS 1404	CONFIRMADAS 688	NO GRAVE 272
				SIGNOS DE ALARMA 368
				GRAVE 48
			OTROS 819	
	SIN PROCESAR 103			
	RECHAZADAS 54			
	SIN MUESTRA 1279			



6.6 UNIDADES MEDICAS CON MAYOR NOTIFICACION

CASOS	JURISDICCION	MUNICIPIO	INSTITUCION	CLUE	UNIDAD MEDICA
338	LOS MOCHIS	AHOME	SSA	SLSSA000024	HOSPITAL GENERAL LOS MOCHIS
175	CULIACAN	BADIRAGUATO	SSA	SLSSA000246	HOSPITAL INTEGRAL BADIRAGUATO
132	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000155	UMF 36 CULIACAN
107	CULIACAN	CULIACAN	ISSSTE	SLIST000085	DR. M.CARDENAS DE LA VEGA CULIACAN
97	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000020	HGZ 49 LOS MOCHIS
96	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA017582	HOSPITAL INTEGRAL VALLE DE SAN LORENZO
93	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000160	UMF 46 CULIACAN
91	CULIACAN	CULIACAN	OTRAS	SLSME000016	HOSPITAL CIVIL DE CULIACAN
87	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000131	HGR 1 CULIACAN
87	LOS MOCHIS	FUERTE	IMSS PROSPERA	SLIMO000576	EL FUERTE
84	CULIACAN	SALVADOR ALVARADO	IMSS	SLIMS000411	HGSMF 30 GUAMUCHIL
77	LOS MOCHIS	AHOME	SSA	SLSSA000036	LOS MOCHIS
63	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000184	HGZMF 28 COSTA RICA
64	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000143	UMF 35 CULIACAN
66	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000015	HGP 2 LOS MOCHIS
61	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000032	UMF 37 LOS MOCHIS
58	LOS MOCHIS	GUASAVE	IMSS	SLIMS000271	HGZMF 32 GUASAVE
63	MAZATLAN	ESCUINAPA	SSA	SLSSA001132	ESCUINAPA
55	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000753	CULIACAN
44	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000633	UMF 55 CULIACAN C/UMAA
44	MAZATLAN	MAZATLAN	IMSS	SLIMS000341	HGZMF 3 MAZATLAN
43	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000811	HOSPITAL INTEGRAL ELDORADO
40	CULIACAN	BADIRAGUATO	SSA	SLSSA000251	BADIRAGUATO
40	LOS MOCHIS	GUASAVE	SSA	SLSSA001255	HOSPITAL GENERAL GUASAVE
38	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000666	HOSPITAL GENERAL CULIACAN
37	LOS MOCHIS	FUERTE	SSA	SLSSA001190	CONSTANCIA
34	CULIACAN	CULIACAN	OTRAS	SLSME000021	HOSPITAL PEDIATRICO
35	CULIACAN	NAVOLATO	IMSS	SLIMS000440	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITALIZACIÓN NO. 11
31	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 50												
	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.-50 CORRESPONDIENTE DEL 11/Diciembre/2022 al 17/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/>