



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE

BOLETIN SEMANAL CORRESPONDIENTE A
LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA
52 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.-52 CORRESPONDIENTE DEL 25/Diciembre/2022 al 31/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	346	41.330
04 Campeche	90	606	58.651
05 Coahuila	1,755	2,578	78.045
06 Colima	1,059	1,126	139.164
07 Chiapas	1,292	3,774	64.036
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	3,555	96.608
13 Hidalgo	173	99	3.137
14 Jalisco	3,935	3,108	36.269
15 México	363	2,459	13.836
16 Michoacán	1,687	1,119	22.888
17 Morelos	-	2,763	132.491
18 Nayarit	659	550	41.559
19 Nuevo León	81	142	2.465
20 Oaxaca	4,446	5,746	137.240
21 Puebla	248	467	6.946
22 Queretaro	-	-	0.000
23 Quintana Roo	790	2,826	157.095
24 San Luis Potosí	872	466	16.043
25 Sinaloa	4,661	2,868	89.462
26 Sonora	439	10,572	335.950
27 Tabasco	901	4,157	158.272
28 Tamaulipas	1,673	547	14.752
29 Tlaxcala	1	1	0.071
30 Veracruz	2,120	5,084	58.881
31 Yucatán	88	1,691	73.255
32 Zacatecas	8	14	0.829

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	513	367	176	36	41	51	19	16	144	256	75	111	674	163
	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	245	85	78	22	17	3	10	4	141	28	61	17	116	43
	SINALOA	45	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	17	6	14	10
	MOCORITO	52	11	36	6	0	1	1	1	5	8	16	6	20	13
	S. ALVARADO	268	62	111	21	1	0	2	0	109	46	58	26	108	47
J-4	BADIRAGUATO	92	212	44	10	1	0	1	0	10	8	10	12	220	22
	CULIACAN	1,855	844	456	77	102	24	34	3	453	224	158	83	1,092	163
	NAVOLATO	153	55	24	9	2	1	7	2	26	2	48	11	58	22
	COSALA	9	9	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	9	2
J-5	ELOTA	42	52	0	1	0	0	0	0	1	4	4	1	56	2
	SAN IGNACIO	17	44	0	3	0	0	0	1	0	6	0	4	50	8
	CONCORDIA	7	8	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	8	0
	MAZATLAN	163	69	4	8	3	7	0	1	30	29	7	12	105	21
J-6	ESCUINAPA	42	105	4	28	1	0	0	3	0	8	0	8	113	39
	ROSARIO	22	22	0	0	0	0	0	1	3	1	0	2	23	3
TOTAL		3,561	2,131	1,017	278	171	88	88	49	929	649	507	369	2,868	696

CASOS ACUMULADOS HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-52 CORRESPONDIENTE DEL 25/Diciembre/2022 al 31/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

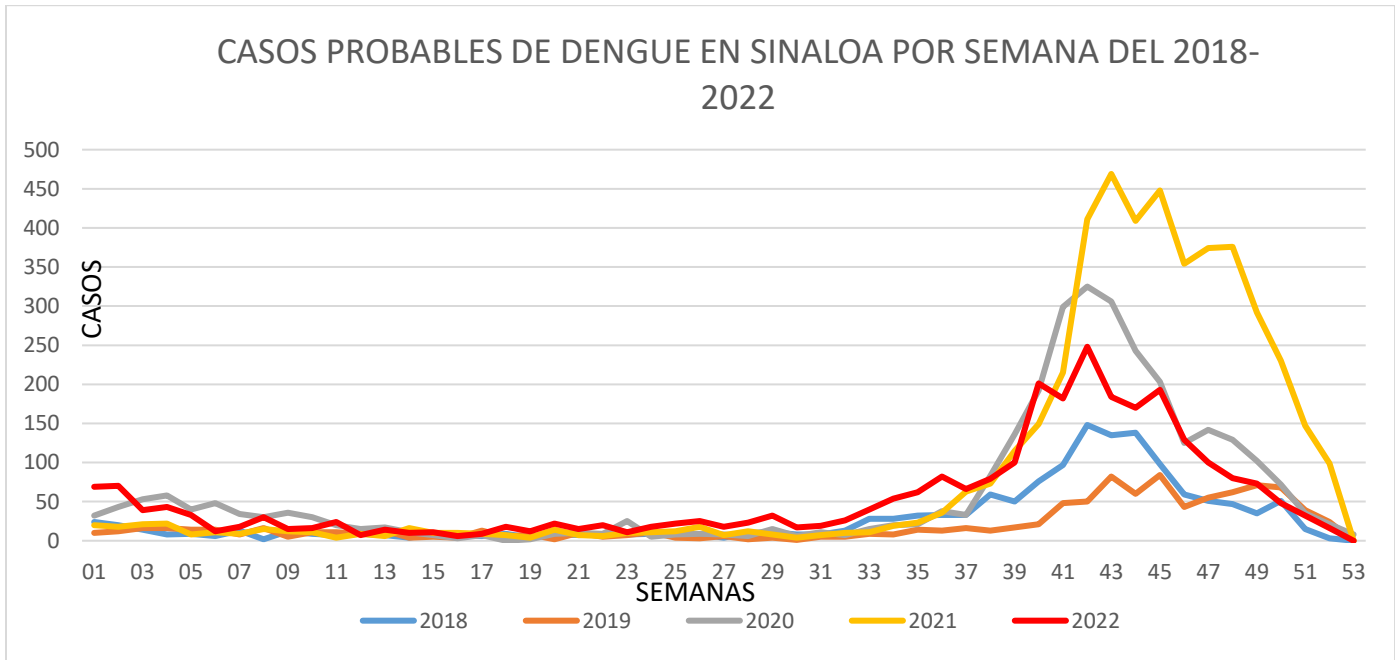
FUENTES:

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

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

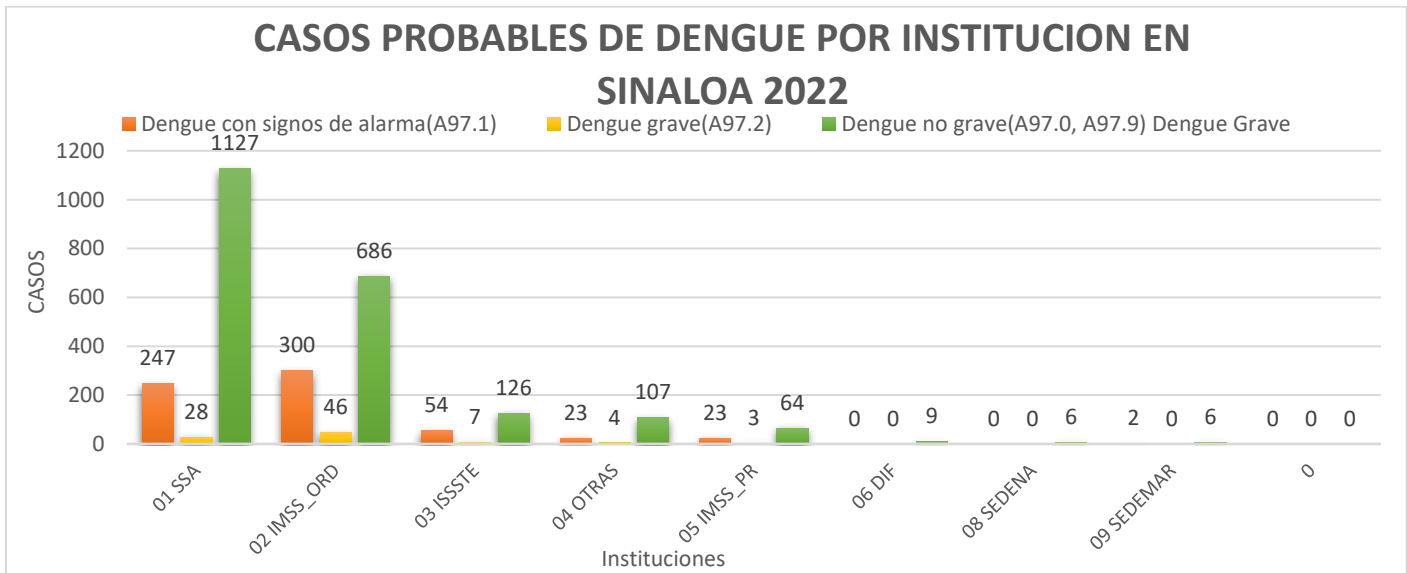


4.1 POR SEMANA HISTORICO 2018 A 2022



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.

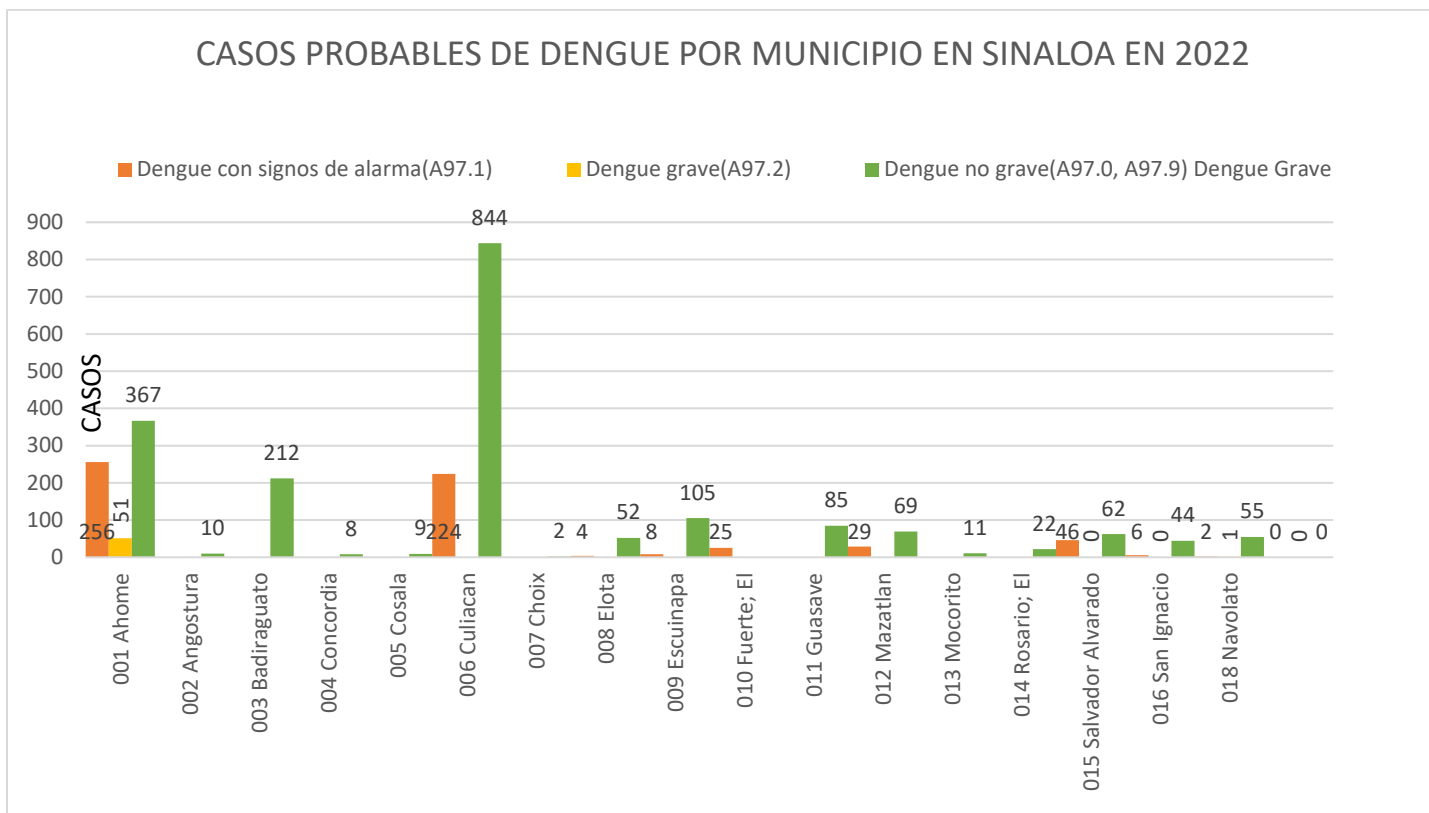
4.2 POR INSTITUCION



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



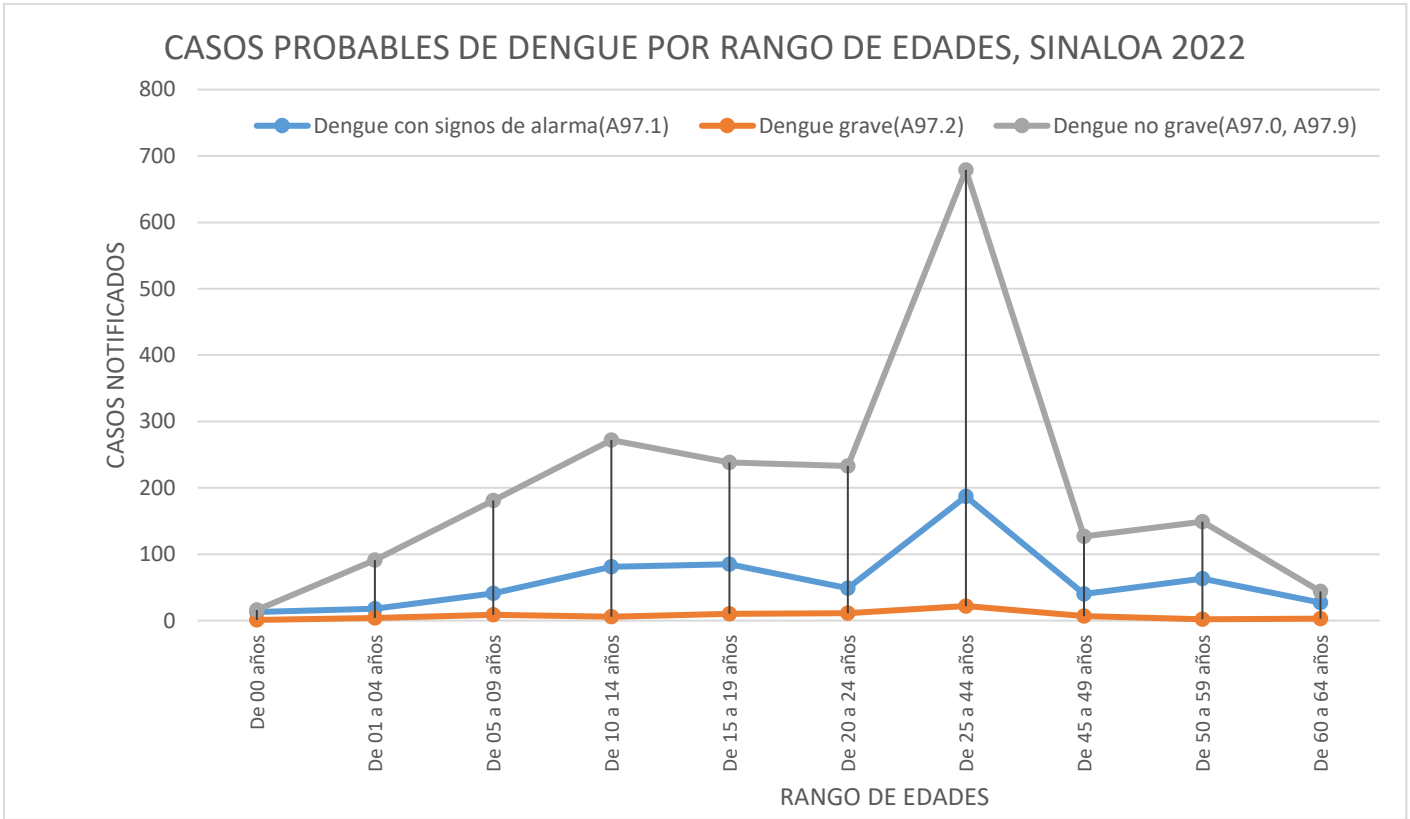
4.3 POR MUNICIPIO



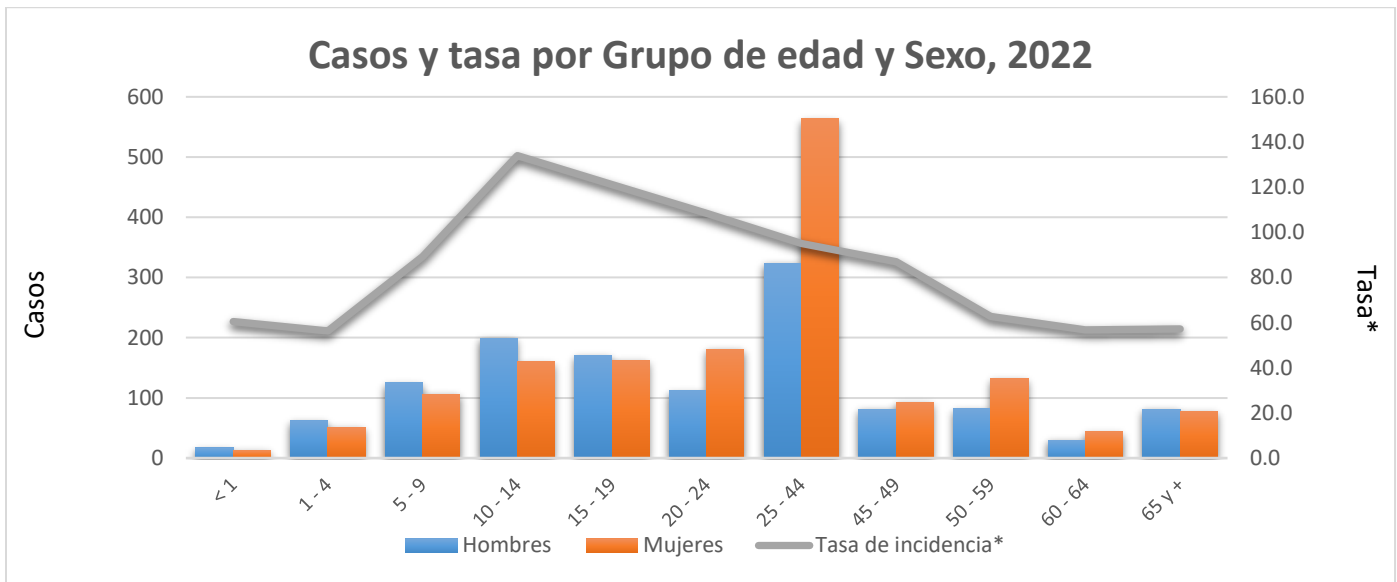
Descripción: Tabla grafica clasificada por Municipios en la que se aprecian los casos probables registrados de Dengue en lo que va del año actual.



4.4 POR GRUPOS DE EDADES

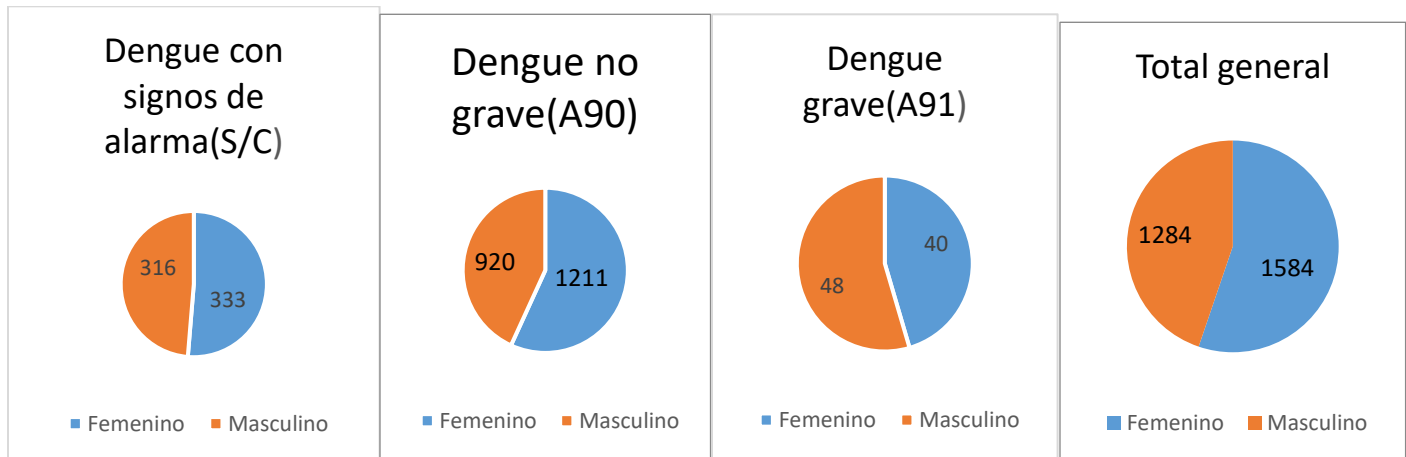


Descripción: Distribución de casos notificados probables de Dengue por rangos de edades.



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



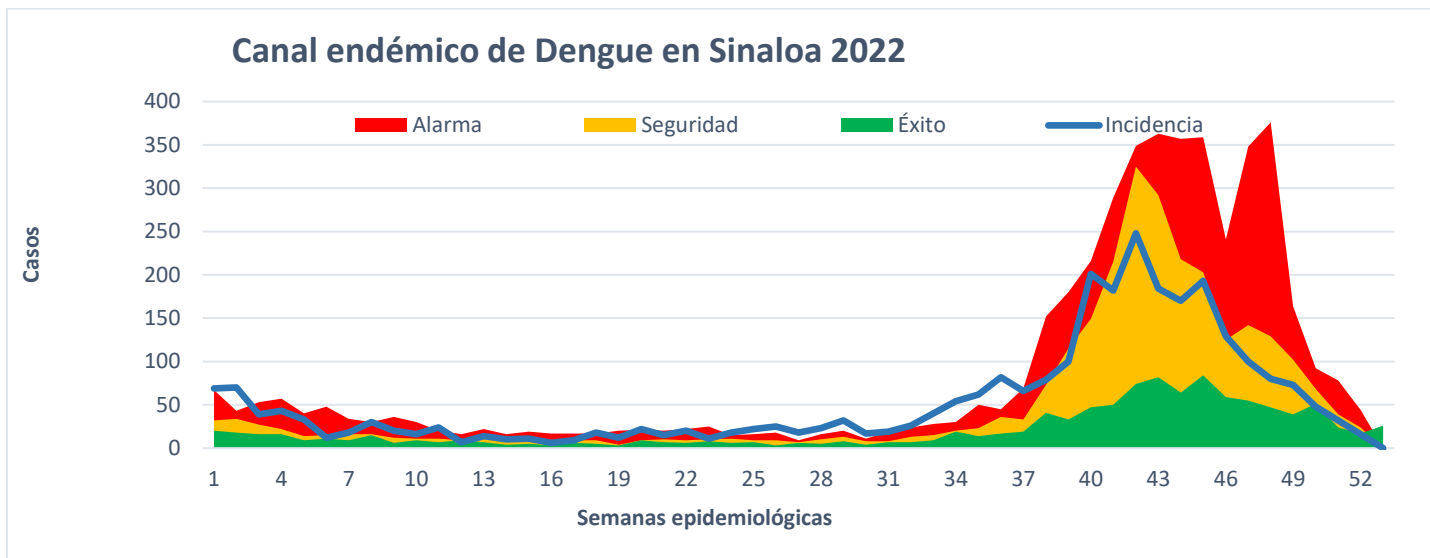
Descripción: Visualización proporcional de casos notificados probables de Dengue distribuida por género.



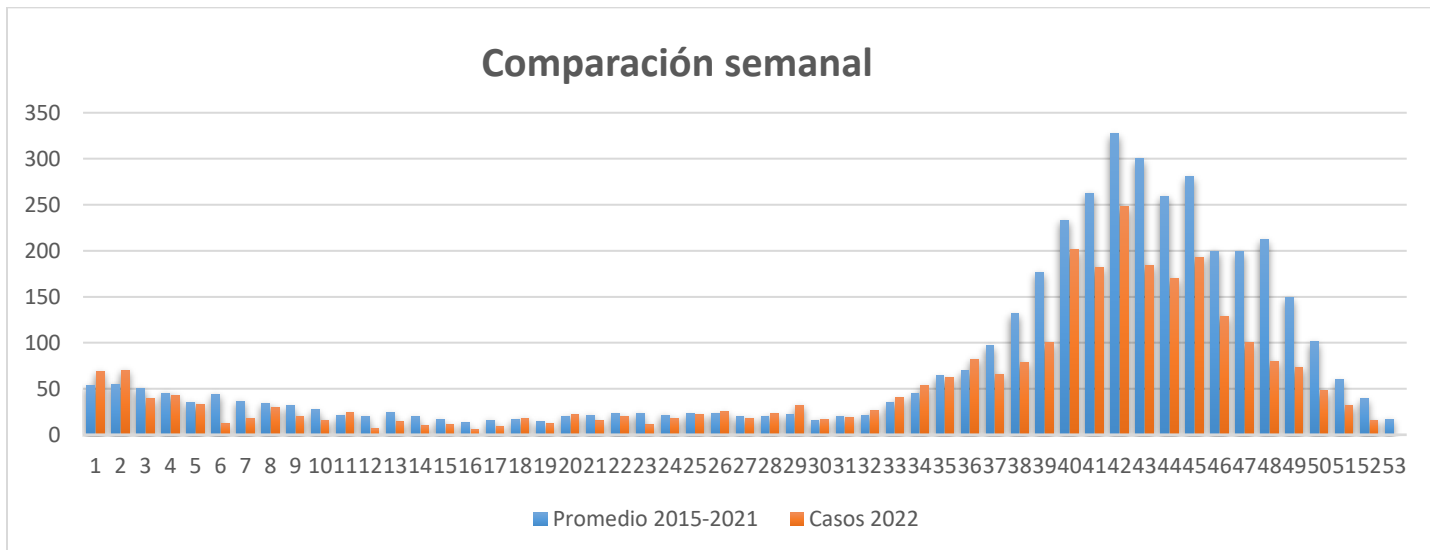
5. GRAFICAS ENDEMICAS

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.

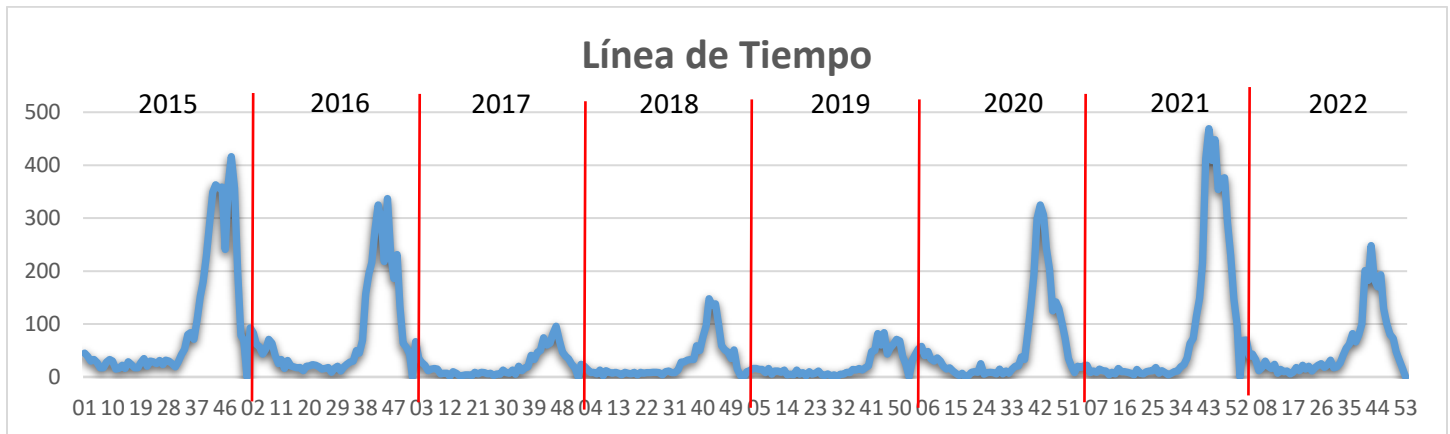


Descripción: Apreciación de comportamiento semanal promediados en los últimos 7 años de DENGUE en el estado a manera de semáforo, indicando las zonas de alarma, seguridad y éxito con la incidencia actual del año corriente.





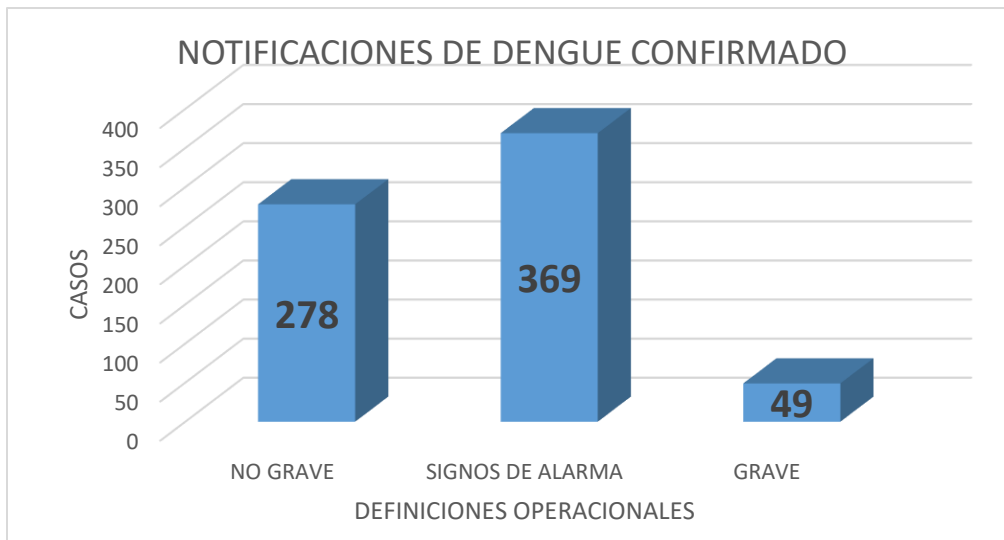
Descripción: Dispersión semanal con casos promediados en los últimos 7 años en el estado a fin de tener un panorama comparativo con la actividad de notificaciones del año en curso y valorar el despunte para toma de decisiones.



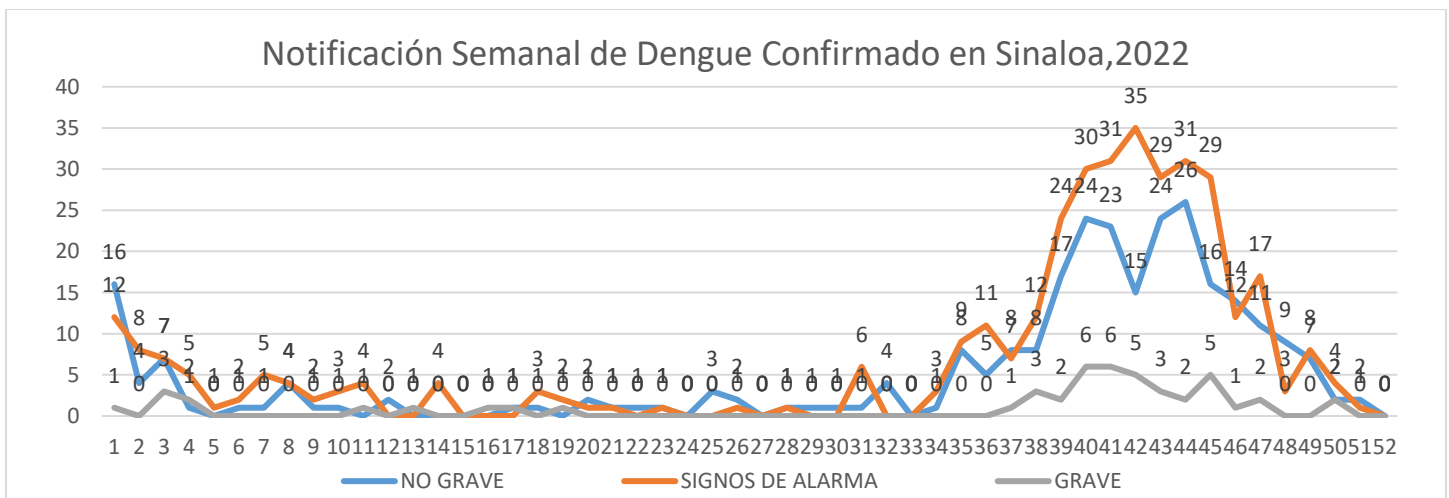
Descripción: En este grafico podemos apreciar por año como se comportó la notificación en cada uno de los últimos 7 años por semana de Dengue en el estado.



6. CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE EN SINALOA, 2022



6.1 CASOS COMPROBADOS DE DENGUE POR SEMANA



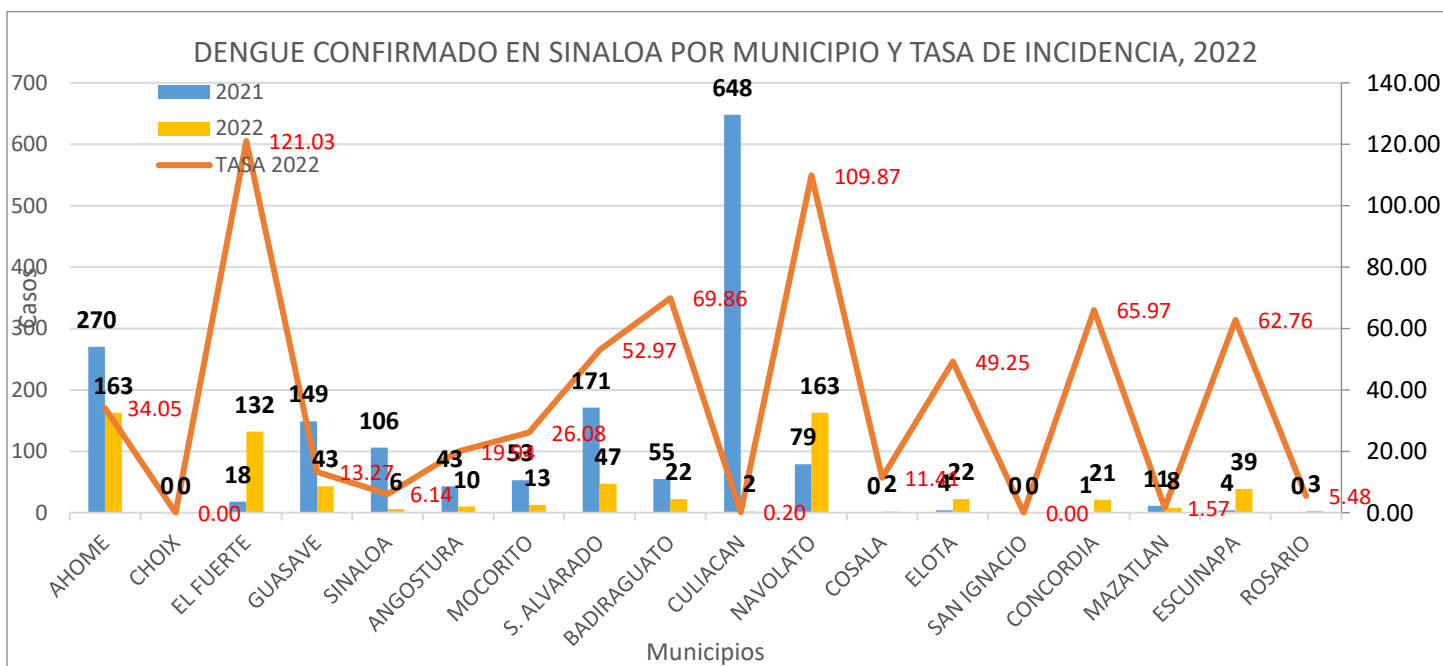
Descripción: Casos comprobados de Dengue en el año por semana hasta la semana actual.



6.2 POR MUNICIPIOS Y TASAS DE INCIDENCIA

JURISDICCION	CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE ACUMULADOS HASTA SEMANA 52 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	75	111	19	16	270	163
	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	17	6	1	0	43	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	158	1	34	0	648	2
	NAVOLATO	24	77	48	83	7	3	79	163
	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	28	0	8	0	3	4	39
	ROSARIO	0	0	0	2	0	1	0	3
	TOTAL	1017	278	507	369	88	49	1612	696

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-52 CORRESPONDIENTE DEL 25/Diciembre/2022 al 31/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.

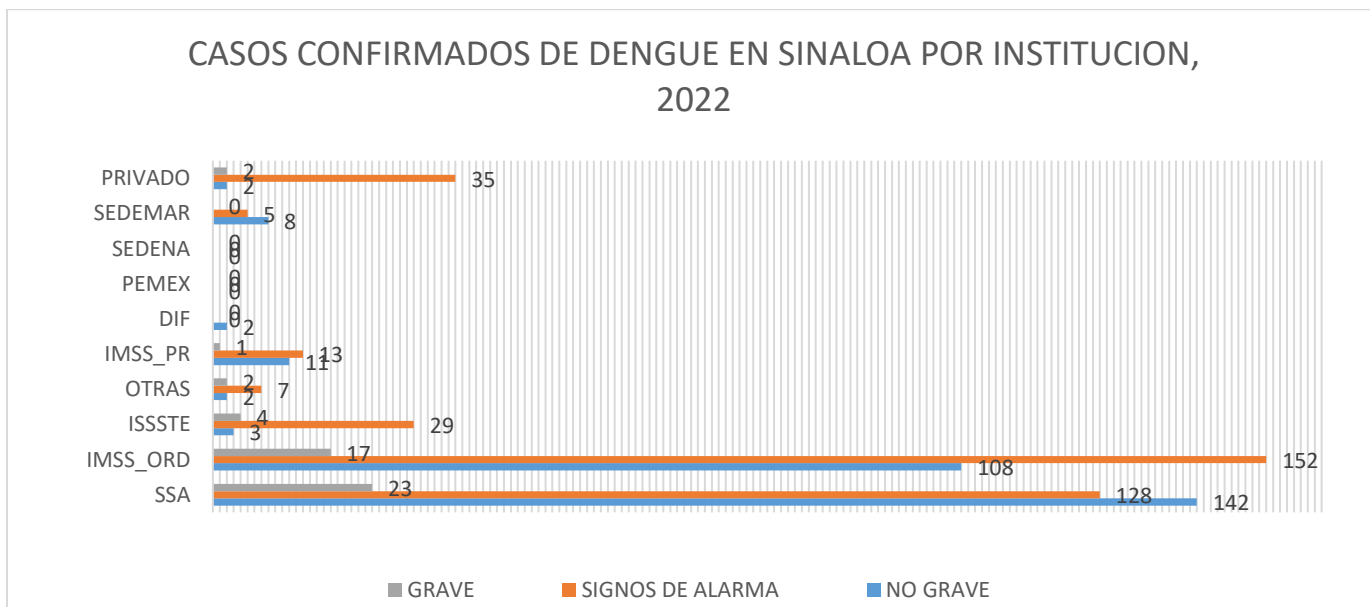
FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2022. Información Preliminar; Incluye Casos Probables.



6.3 POR INSTITUCION

CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR INSTITUCION EN SINALOA, 2022					
INSTITUCION	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TOTAL	%
SSA	142	128	23	293	% 42.10
IMSS_ORD	108	152	17	277	% 39.80
ISSSTE	3	29	4	36	% 5.17
OTRAS	2	7	2	11	% 1.58
IMSS_PR	11	13	1	25	% 3.59
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	% 1.87
PRIVADO	2	35	2	39	% 5.60
TOTALES	278	369	49	696	% 100.00

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



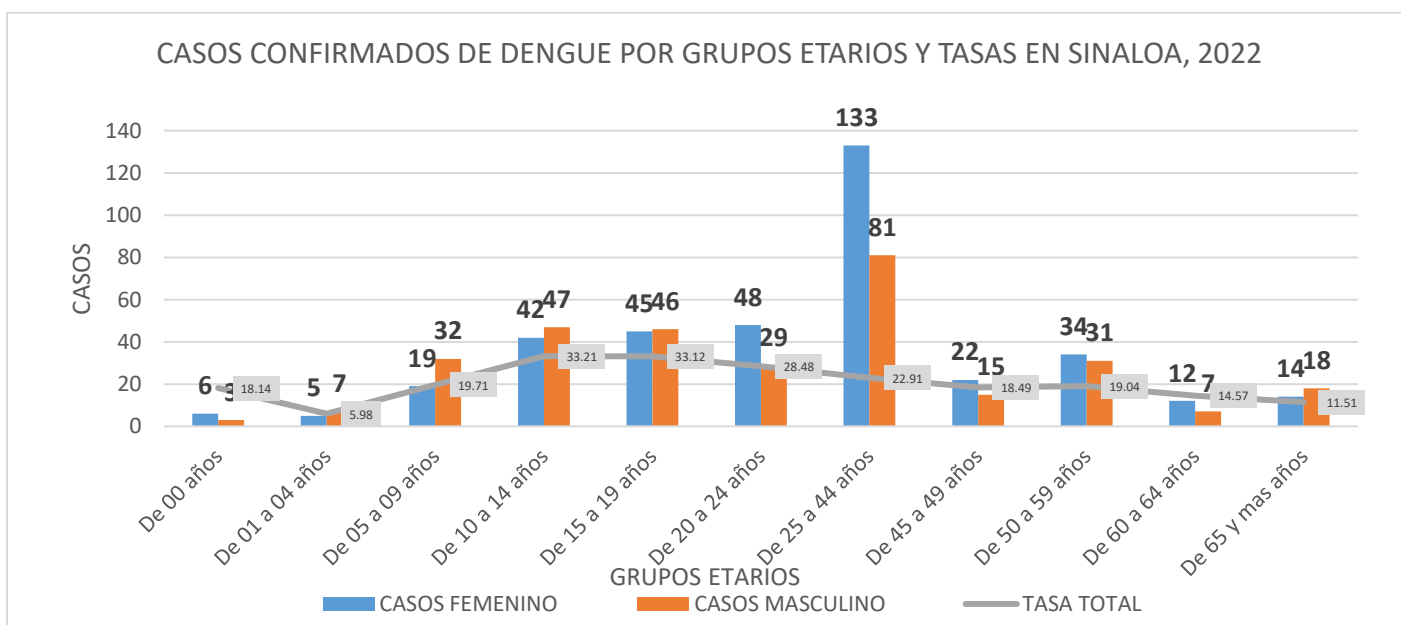
Descripción: Grafica en la que se desglosa el comportamiento de casos confirmados de DENGUE por institución en el estado.



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 52									
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	32	132,052	24.23	51	258,699	19.71
De 10 a 14 años	42	130,430	32.20	47	137,529	34.17	89	267,959	33.21
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	48	131,953	36.38	29	138,393	20.95	77	270,346	28.48
De 25 a 44 años	133	470,811	28.25	81	463,204	17.49	214	934,015	22.91
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	31	165,556	18.72	65	341,343	19.04
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	380	1,613,713	23.55	316	1,592,125	19.85	696	3,205,838	21.71

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 2,885	CON MUESTRA 1581	PROCESADAS 1417	CONFIRMADAS 696	NO GRAVE 278
				SIGNOS DE ALARMA 369
				GRAVE 49
		OTROS 831		
	SIN PROCESAR 110			
	RECHAZADAS 54			
	SIN MUESTRA 1304			



6.6 UNIDADES MEDICAS CON MAYOR NOTIFICACION

CASOS	JURISDICCION	MUNICIPIO	INSTITUCION	CLUE	UNIDAD MEDICA
340	LOS MOCHIS	AHOME	SSA	SLSSA000024	HOSPITAL GENERAL LOS MOCHIS
175	CULIACAN	BADIRAGUATO	SSA	SLSSA000246	HOSPITAL INTEGRAL BADIRAGUATO
141	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000155	UMF 36 CULIACAN
109	CULIACAN	CULIACAN	ISSSTE	SLIST000085	DR. M.CARDENAS DE LA VEGA CULIACAN
101	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000160	UMF 46 CULIACAN
98	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000020	HGZ 49 LOS MOCHIS
96	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA017582	HOSPITAL INTEGRAL VALLE DE SAN LORENZO
94	CULIACAN	CULIACAN	OTRAS	SLSME000016	HOSPITAL CIVIL DE CULIACAN
90	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
67	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000184	HGZMF 28 COSTA RICA
66	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000015	HGP 2 LOS MOCHIS
65	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000143	UMF 35 CULIACAN
63	MAZATLAN	ESCUINAPA	SSA	SLSSA001132	ESCUINAPA
62	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000032	UMF 37 LOS MOCHIS
60	LOS MOCHIS	GUASAVE	IMSS	SLIMS000271	HGZMF 32 GUASAVE
55	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000753	CULIACAN
45	MAZATLAN	MAZATLAN	IMSS	SLIMS000341	HGZMF 3 MAZATLAN
44	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000633	UMF 55 CULIACAN C/UMAA
43	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000811	HOSPITAL INTEGRAL ELDORADO
40	LOS MOCHIS	GUASAVE	SSA	SLSSA001255	HOSPITAL GENERAL GUASAVE
40	CULIACAN	BADIRAGUATO	SSA	SLSSA000251	BADIRAGUATO
38	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000666	HOSPITAL GENERAL CULIACAN
37	LOS MOCHIS	FUERTE	SSA	SLSSA001190	CONSTANCIA
36	CULIACAN	CULIACAN	OTRAS	SLSME000021	HOSPITAL PEDIATRICO
36	CULIACAN	NAVOLATO	IMSS	SLIMS000440	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON HOSPITALIZACIÓN NO. 11
32	LOS MOCHIS	AHOME	ISSSTE	SLIST000015	LOS MOCHIS
31	MAZATLAN	ESCUINAPA	SSA	SLSSA001120	HOSPITAL GENERAL DE 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 52												
	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.-52 CORRESPONDIENTE DEL 25/Diciembre/2022 al 31/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 EPIDEMIOLOGICA

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

Dra. Claudia Karina Millán Otero

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 Román 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/>