



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE

BOLETIN SEMANAL CORRESPONDIENTE A
LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA
29 DEL AÑO 2023



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.-29 CORRESPONDIENTE DEL 16/Julio/2023 al 22/Julio/2023





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 2019 A 2023	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, 2023	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 2021 A 2023	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 2022	CASOS 2023	TASA 2023
01 Aguascalientes	10	2	0.134
02 Baja California	192	8	0.211
03 Baja California Sur	434	228	26.728
04 Campeche	604	649	61.854
05 Coahuila	2,597	131	3.917
06 Colima	1,136	1,031	125.614
07 Chiapas	3,902	2,295	38.418
08 Chihuahua	141	3	0.077
09 Distrito Federal	82	47	0.524
10 Durango	3	6	0.313
11 Guanajuato	5	113	1.771
12 Guerrero	3,733	2,331	63.178
13 Hidalgo	18	91	2.853
14 Jalisco	3,133	1,872	21.654
15 México	2,451	735	4.098
16 Michoacán	1,209	1,042	21.181
17 Morelos	2,761	2,338	111.054
18 Nayarit	552	412	30.738
19 Nuevo León	66	97	1.663
20 Oaxaca	6,092	4,270	101.492
21 Puebla	448	1,466	21.621
22 Queretaro	-	-	0.000
23 Quintana Roo	2,558	8,212	447.326
24 San Luis Potosí	475	726	24.838
25 Sinaloa	2,953	499	15.452
26 Sonora	11,535	194	6.097
27 Tabasco	4,712	1,991	75.053
28 Tamaulipas	649	635	16.998
29 Tlaxcala	1	1	0.070
30 Veracruz	3,485	4,718	54.371
31 Yucatán	1,245	4,671	200.266
32 Zacatecas	16	4	0.235

Fuente: SUAVE, 2023. 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 2023	
		PROBABLES		CONFIRMADOS DNG		PROBABLES		CONFIRMADOS DG		PROBABLES		CONFIRMADOS DCSA		PROB.	CONF.
		2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023		
J-1	AHOME	51	38	0	1	10	8	1	0	15	26	6	2	72	3
	CHOIX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	EL FUERTE	2	1	0	0	0	0	2	0	0	1	0	2	2	2
J-2	GUASAVE	27	9	2	0	1	0	2	0	9	5	3	1	14	1
	SINALOA	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
J-3	ANGOSTURA	2	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2	1
	MOCORITO	3	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0
	S. ALVARADO	13	6	1	1	0	0	0	0	3	3	2	3	9	4
J-4	BADIRAGUATO	37	1	4	0	0	0	0	0	4	0	2	0	1	0
	CULIACAN	268	184	29	4	15	8	2	0	94	20	36	4	212	8
	NAVOLATO	20	8	4	0	1	0	2	0	0	0	6	0	8	0
	COSALA	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
J-5	ELOTA	4	9	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	10	0
	SAN IGNACIO	9	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0
	CONCORDIA	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
	MAZATLAN	23	34	2	1	2	1	0	0	11	12	6	1	47	2
J-6	ESCUINAPA	52	86	9	33	0	1	1	3	3	12	1	12	99	48
	ROSARIO	6	13	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	13	0
TOTAL		525	401	52	40	29	18	11	3	141	80	66	26	499	69

CASOS ACUMULADOS HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-29 CORRESPONDIENTE DEL 16/Julio/2023 al 22/Julio/2023

Descripción: Información de casos de Dengue hasta la semana actual considerando casos probables distribuidos por municipio. **FUENTE:** SINAVE/DGE/SALUD 2023 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 2023. Información preliminar de casos confirmados

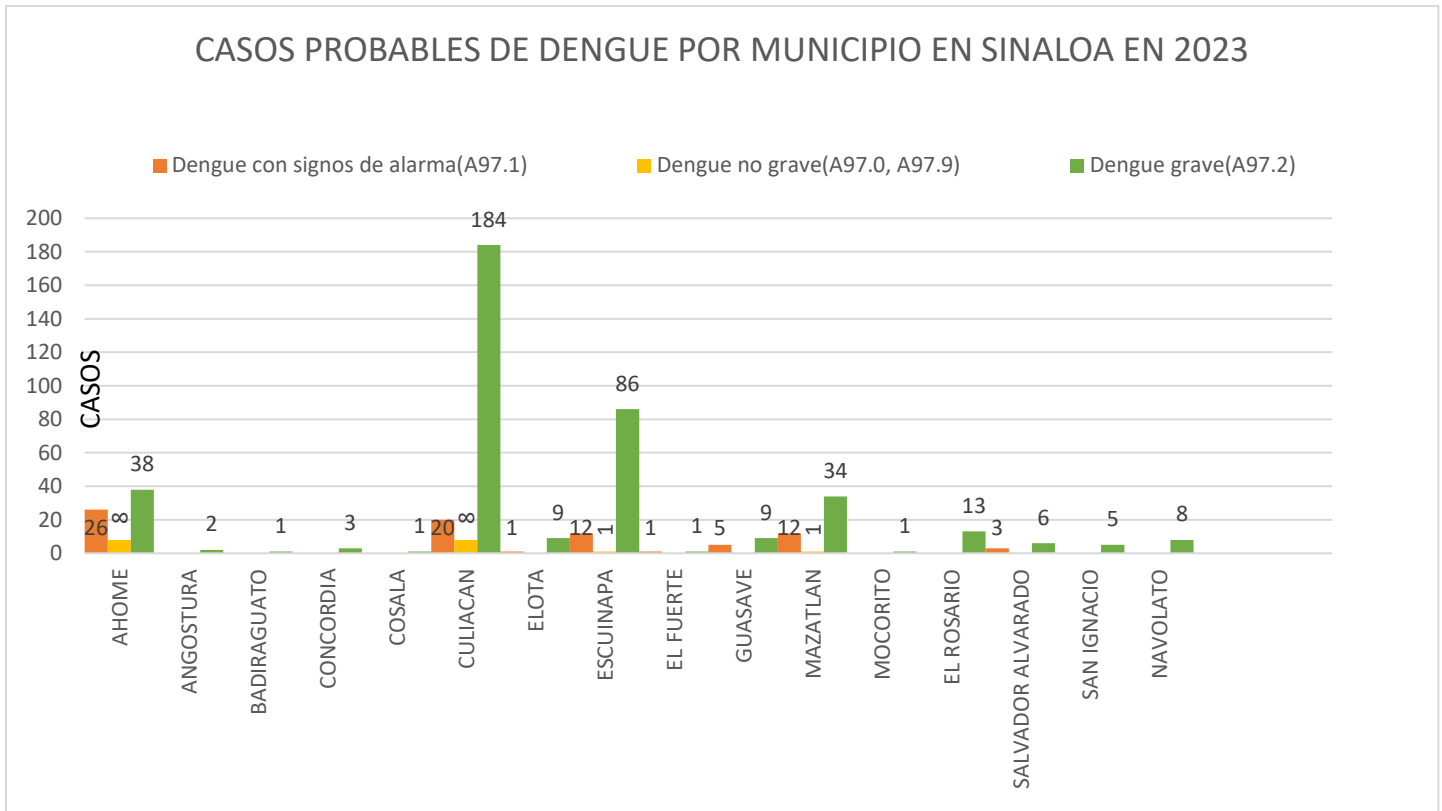
FUENTES:

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

SINAVE/DGE/Salud 2023. Información preliminar, incluye casos probables.

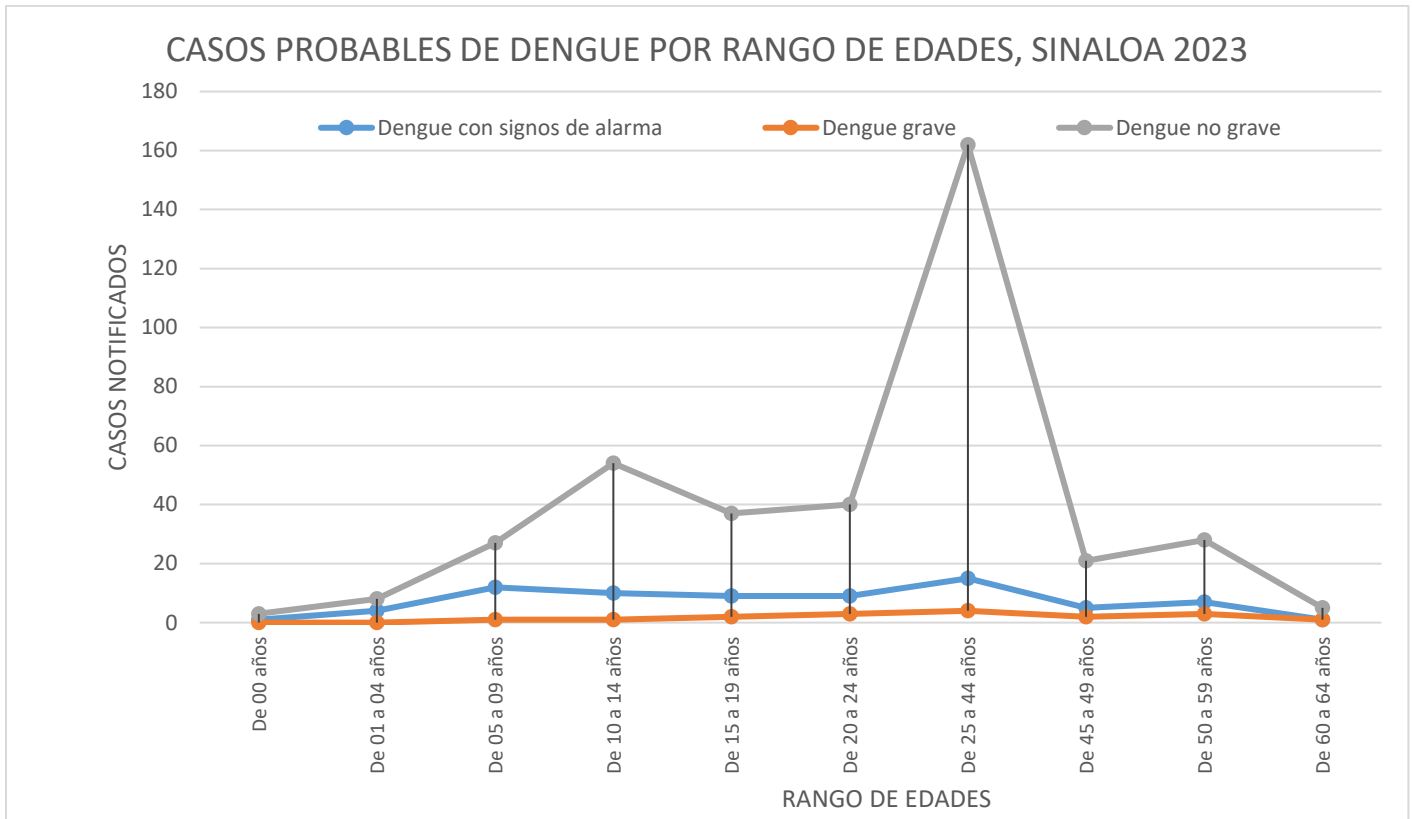


4.3 POR MUNICIPIO

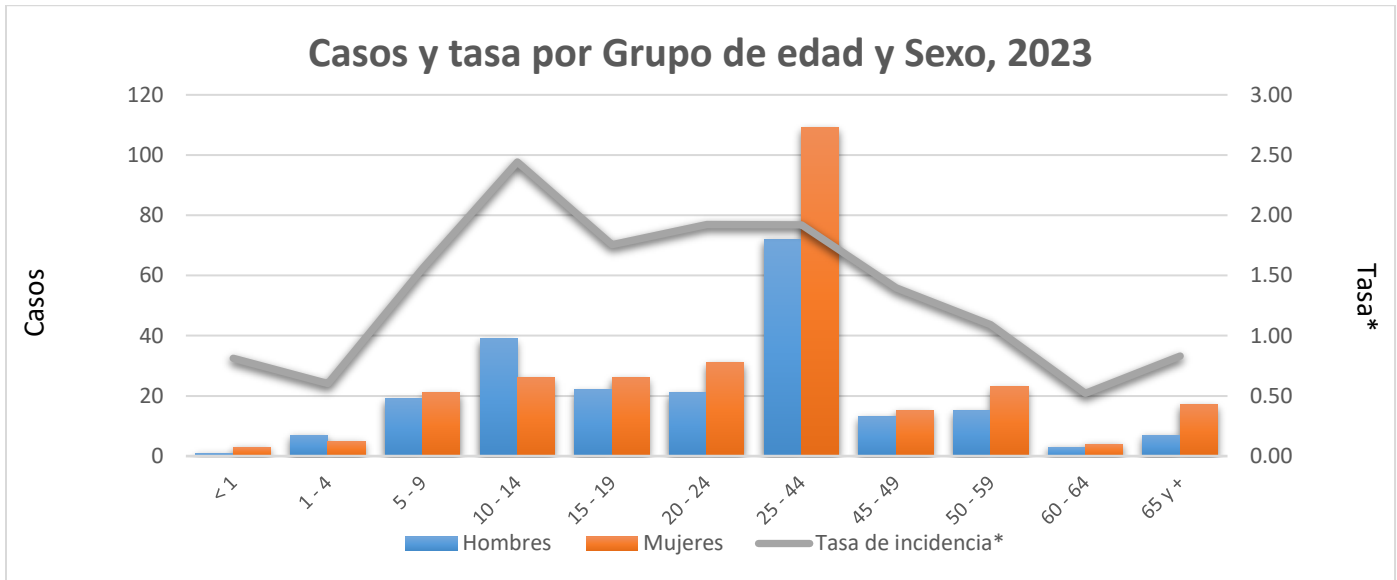


Descripción: Tabla grafica clasificada por Municipios en la que se aprecian los casos probables registrados de Dengue en lo que va del año actual.

4.4 POR GRUPOS DE EDADES

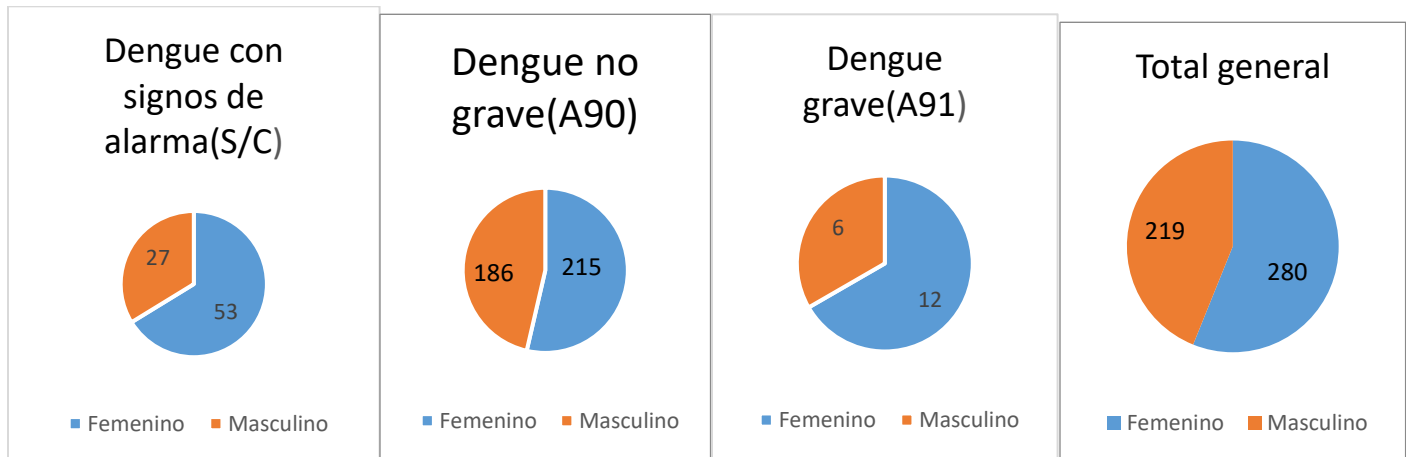


Descripción: Distribución de casos notificados probables de Dengue por rangos de edades.



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



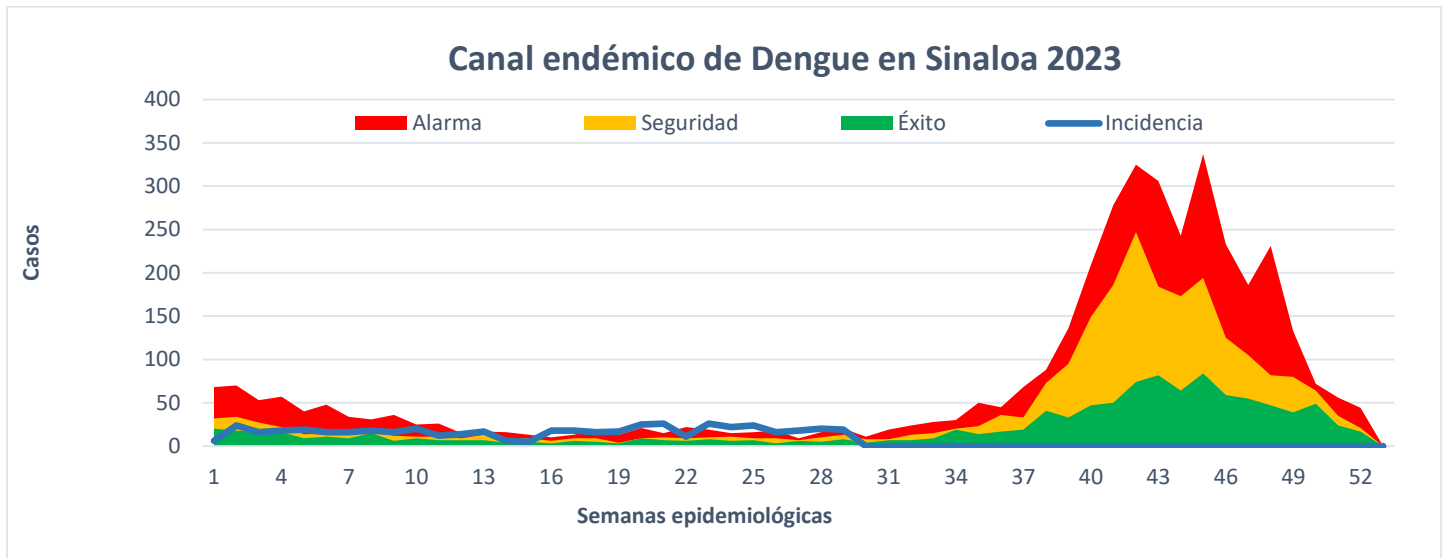
Descripción: Visualización proporcional de casos notificados probables de Dengue distribuida por género.



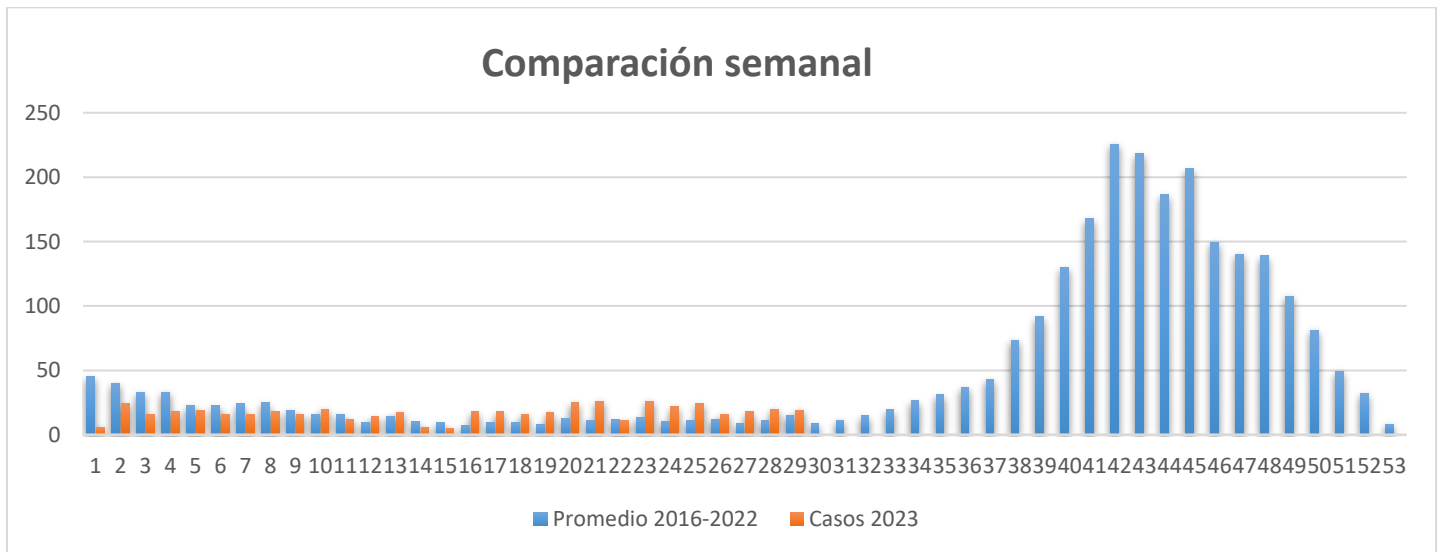
5. GRAFICAS ENDEMICAS

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.

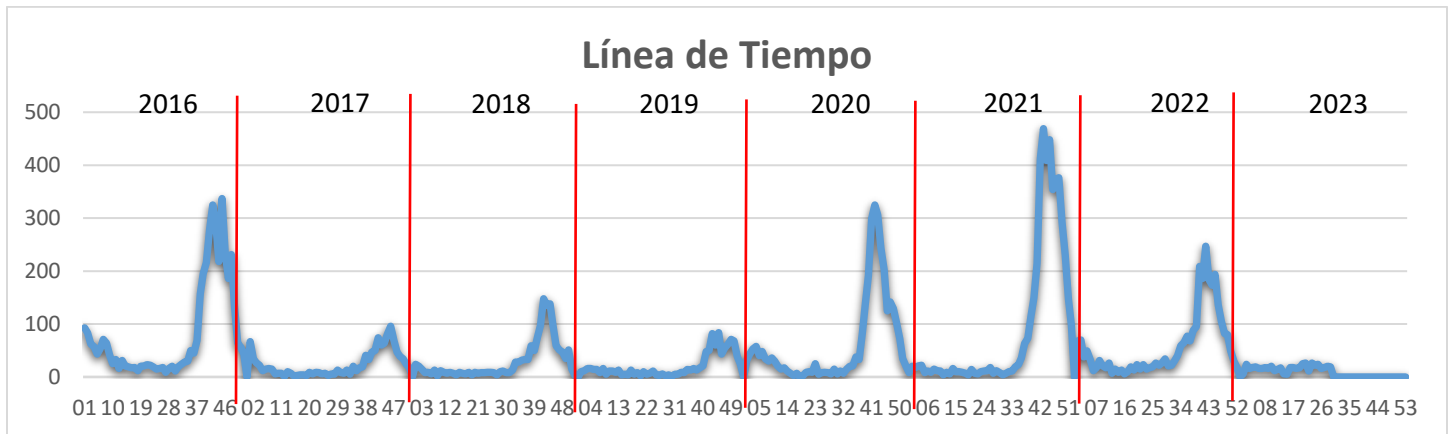


Descripción: Apreciación de comportamiento semanal promediados en los últimos 7 años de DENGUE en el estado a manera de semáforo, indicando las zonas de alarma, seguridad y éxito con la incidencia actual del año corriente.





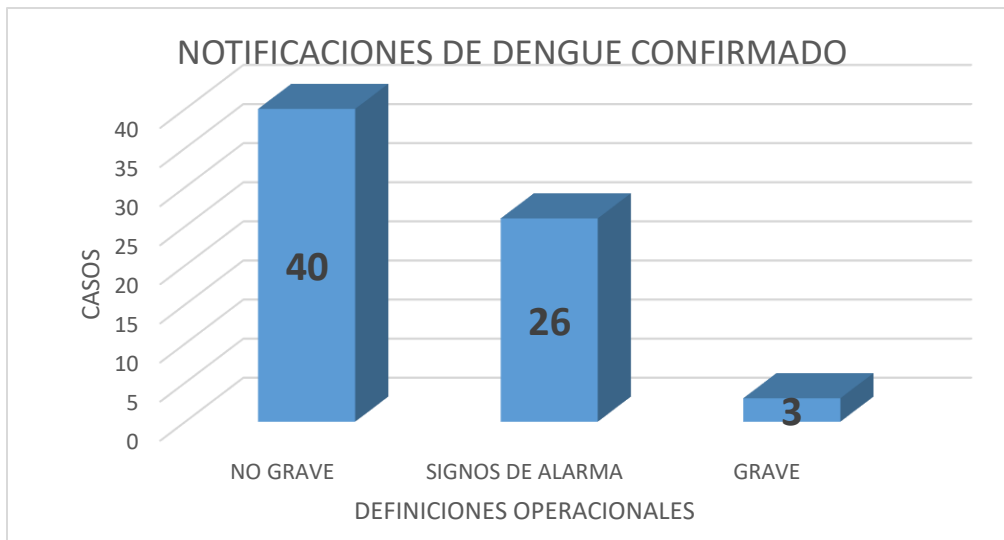
Descripción: Dispersión semanal con casos promediados en los últimos 7 años en el estado a fin de tener un panorama comparativo con la actividad de notificaciones del año en curso y valorar el despunte para toma de decisiones.



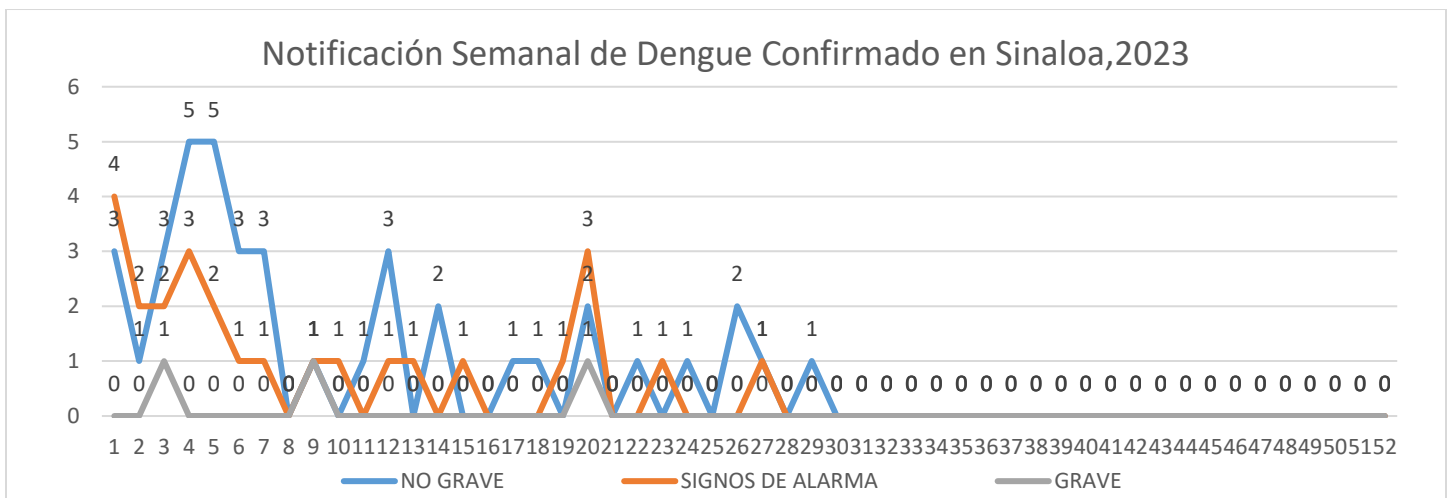
Descripción: En este grafico podemos apreciar por año como se comportó la notificación en cada uno de los últimos 7 años por semana de Dengue en el estado.



6. CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE EN SINALOA, 2023



6.1 CASOS COMPROBADOS DE DENGUE POR SEMANA



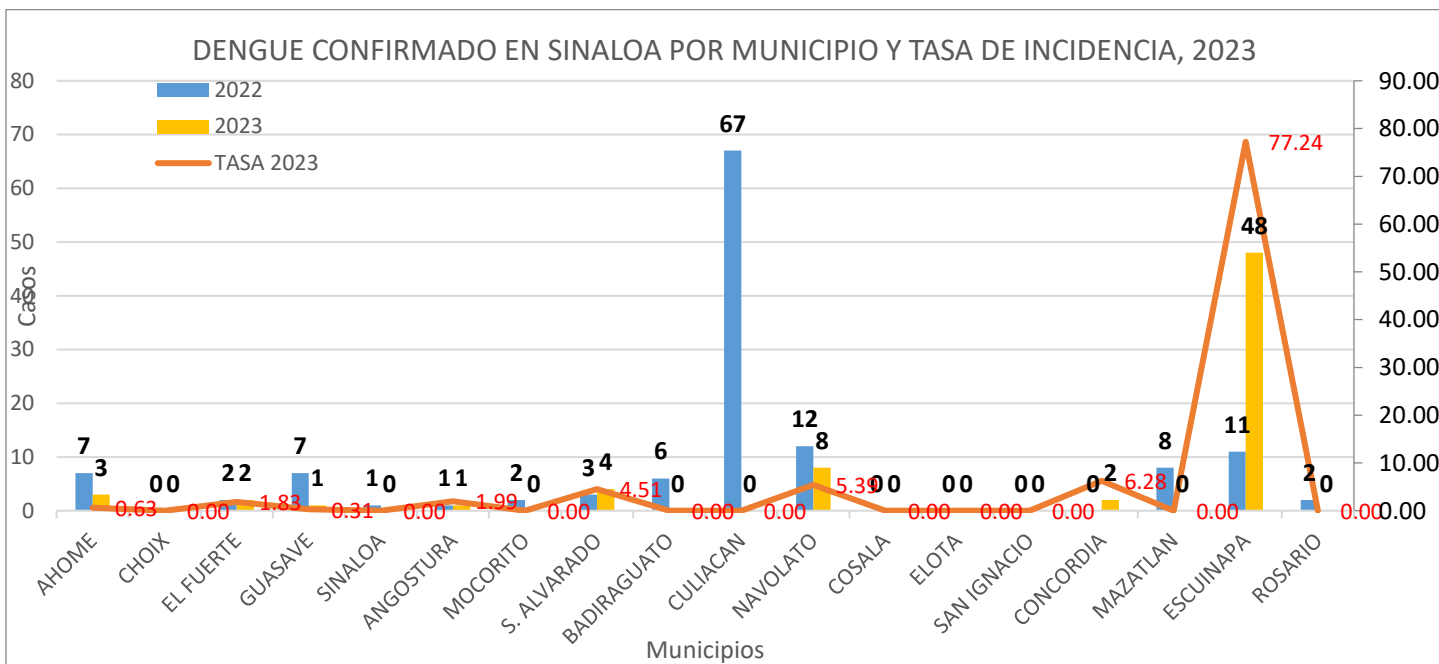
Descripción: Casos comprobados de Dengue en el año por semana hasta la semana actual.



6.2 POR MUNICIPIOS Y TASAS DE INCIDENCIA

JURISDICCION	CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE ACUMULADOS HASTA SEMANA 29 EN EL AÑO 2022 Y 2023								
	MUNICIPIO	NO GRAVE		SIGNOS DE ALARMA		GRAVE		TOTAL	
		2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
J-1	AHOME	0	1	6	2	1	0	7	3
	CHOIX	0	0	0	0	0	0	0	0
	EL FUERTE	0	0	0	2	2	0	2	2
J-2	GUASAVE	2	0	3	1	2	0	7	1
	SINALOA	1	0	0	0	0	0	1	0
J-3	ANGOSTURA	0	0	1	1	0	0	1	1
	MOCORITO	0	0	2	0	0	0	2	0
	S. ALVARADO	1	1	2	3	0	0	3	4
J-4	BADIRAGUATO	4	0	2	0	0	0	6	0
	CULIACAN	29	0	36	0	2	0	67	0
	NAVOLATO	4	4	6	4	2	0	12	8
	COSALA	0	0	0	0	0	0	0	0
J-5	ELOTA	0	0	0	0	0	0	0	0
	SAN IGNACIO	0	0	0	0	0	0	0	0
	CONCORDIA	0	1	0	1	0	0	0	2
	MAZATLAN	2	0	6	0	0	0	8	0
J-6	ESCUINAPA	9	33	1	12	1	3	11	48
	ROSARIO	0	0	1	0	1	0	2	0
	TOTAL	52	40	66	26	11	3	129	69

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-29 CORRESPONDIENTE DEL 16/Julio/2023 al 22/Julio/2023



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.

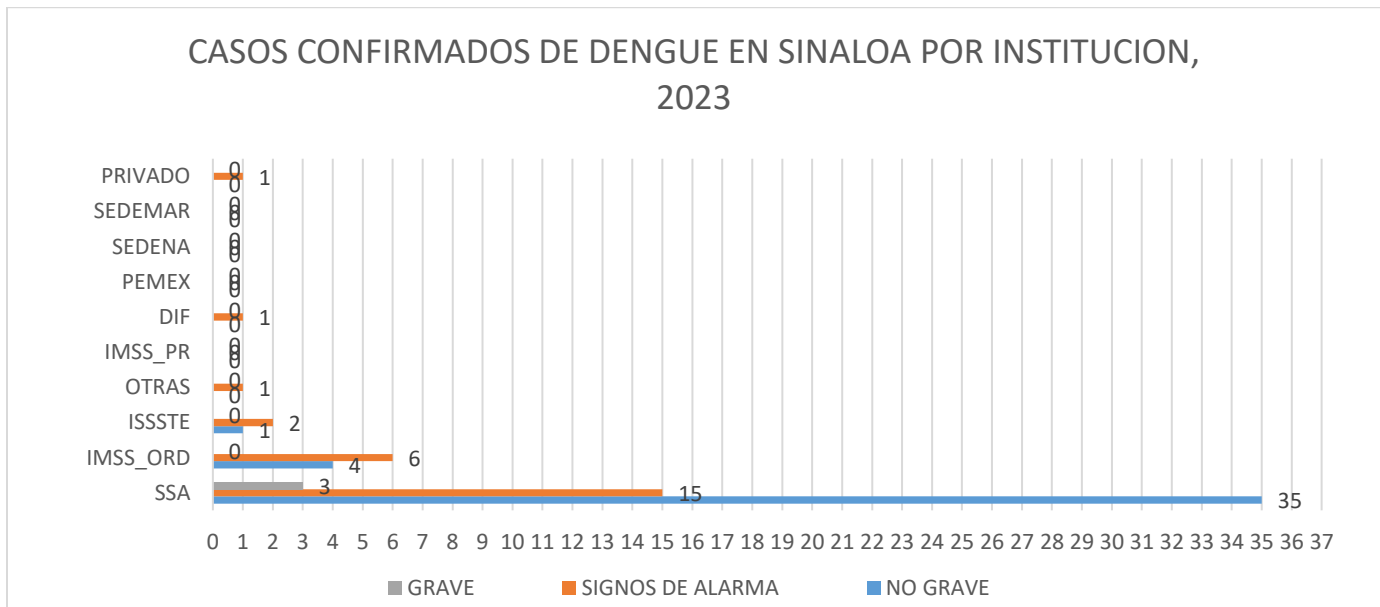
FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2023. Información Preliminar; Incluye Casos Probables.



6.3 POR INSTITUCION

CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR INSTITUCION EN SINALOA, 2023					
INSTITUCION	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TOTAL	%
SSA	35	15	3	53	% 76.81
IMSS_ORD	4	6	0	10	% 14.49
ISSSTE	1	2	0	3	% 4.35
OTRAS	0	1	0	1	% 1.45
IMSS_PR	0	0	0	0	% 0.00
DIF	0	1	0	1	% 1.45
PEMEX	0	0	0	0	% 0.00
SEDENA	0	0	0	0	% 0.00
SEDEMAR	0	0	0	0	% 0.00
PRIVADO	0	1	0	1	% 1.45
TOTALES	40	26	3	69	% 100.00

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



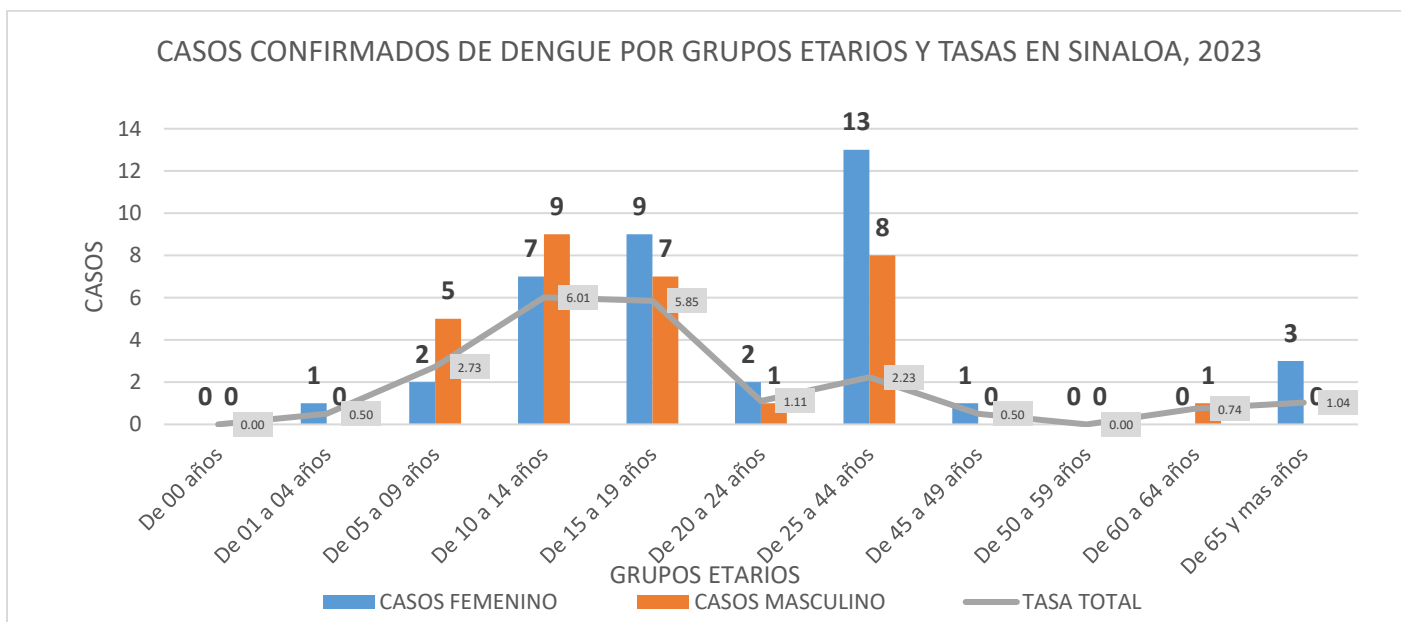
Descripción: Grafica en la que se desglosa el comportamiento de casos confirmados de DENGUE por institución en el estado.



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 2023 EN SINALOA A LA SEMANA 29									
GRUPO EDAD	CASOS FEMENINO	POBLACION FEMENINA	TASA FEMENINA	CASOS MASCULINO	POBLACION MASCULINO	TASA MASCULINO	TOTAL CASOS	POBLACION TOTAL	TASA TOTAL
De 00 años	0	24,185	0.00	0	25,093	0.00	0	49,278	0.00
De 01 a 04 años	1	97,924	1.02	0	101,407	0.00	1	199,331	0.50
De 05 a 09 años	2	125,673	1.59	5	130,677	3.83	7	256,350	2.73
De 10 a 14 años	7	129,553	5.40	9	136,535	6.59	16	266,088	6.01
De 15 a 19 años	9	133,021	6.77	7	140,381	4.99	16	273,402	5.85
De 20 a 24 años	2	131,906	1.52	1	138,374	0.72	3	270,280	1.11
De 25 a 44 años	13	473,966	2.74	8	468,816	1.71	21	942,782	2.23
De 45 a 49 años	1	104,098	0.96	0	96,422	0.00	1	200,520	0.50
De 50 a 59 años	0	179,654	0.00	0	168,921	0.00	0	348,575	0.00
De 60 a 64 años	0	70,166	0.00	1	64,150	1.56	1	134,316	0.74
De 65 y más años	3	155,803	1.93	0	132,632	0.00	3	288,435	1.04
TOTALES	38	1,625,949	2.34	31	1,603,408	1.93	69	3,229,357	2.14

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 2023 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 572	CON MUESTRA 343	PROCESADAS 303	CONFIRMADAS 69	NO GRAVE 40	
				SIGNOS DE ALARMA 26	
				GRAVE 3	
				OTROS 263	
			SIN PROCESAR 29		
			RECHAZADAS 11		
	SIN MUESTRA 229				



6.6 UNIDADES MEDICAS CON MAYOR NOTIFICACION

CASOS	JURISDICCION	MUNICIPIO	INSTITUCION	CLUE	UNIDAD MEDICA
82	MAZATLAN	ESCUINAPA	SSA	SLSSA001132	ESCUINAPA
42	MAZATLAN	ESCUINAPA	SSA	SLSSA001120	HOSPITAL GENERAL DE ESCUINAPA
40	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000160	UMF 46 CULIACAN
24	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000155	UMF 36 CULIACAN
24	LOS MOCHIS	AHOME	SSA	SLSSA000024	HOSPITAL GENERAL LOS MOCHIS
23	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000753	CULIACAN
22	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000143	UMF 35 CULIACAN
19	LOS MOCHIS	AHOME	SSA	SLSSA000036	LOS MOCHIS
15	CULIACAN	CULIACAN	ISSSTE	SLIST000085	DR. M. CARDENAS DE LA VEGA CULIACAN
15	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000811	HOSPITAL INTEGRAL ELDORADO
14	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000015	HGP 2 LOS MOCHIS
14	MAZATLAN	ESCUINAPA	ISSSTE	SLIST000131	ESCUINAPA
13	MAZATLAN	MAZATLAN	IMSS	SLIMS000341	HGZMF 3 MAZATLAN
13	MAZATLAN	ESCUINAPA	DIF	SLDIF000290	DIF- ESCUINAPA SIN.
12	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000131	HGR 1 CULIACAN
11	MAZATLAN	ESCUINAPA	IMSS	SLIMS000230	UMFH 29 ESCUINAPA
11	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000633	UMF 55 CULIACAN C/UMAA
10	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000184	HGZMF 28 COSTA RICA
10	MAZATLAN	ROSARIO SIN	SSA	SLSSA001885	EL ROSARÍO
9	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000020	HGZ 49 LOS MOCHIS
8	MAZATLAN	MAZATLAN	SSA	SLSSA001605	MAZATLAN (COL. CENTRO)
7	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000172	UMF 52 CULIACAN
7	LOS MOCHIS	GUASAVE	IMSS	SLIMS000271	HGZMF 32 GUASAVE
7	MAZATLAN	ESCUINAPA	SSA	SLSSA001173	TEACAPAN
6	CULIACAN	SALVADOR ALVARADO	SSA	SLSSA018113	HOSPITAL GENERAL DE GUAMUCHIL
6	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000666	HOSPITAL GENERAL CULIACAN
5	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000196	UMFH 22 EL DORADO
5	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000032	UMF 37 LOS MOCHIS
5	CULIACAN	CULIACAN	OTRAS	SLSME000016	HOSPITAL CIVIL DE CULIACAN
4	CULIACAN	CULIACAN	OTRAS	SLSME000021	HOSPITAL PEDIATRICO

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 2021 A 2023

JURISDICCION	DEFUNCIONES POR DENGUE EN SINALOA EN LOS AÑOS CON CIERRE PREVIO 2021, 2022 Y AÑO 2023 HASTA LA SEMANA 29												
	MUNICIPIO	2021				2022				2023			
		NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2021	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2022	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2023
J-1	AHOME	0	0	1	0.2	0	0	4	0.8	0	0	0	0.0
	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	4	3.6	0	0	0	0.0
J-2	GUASAVE	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
	SINALOA	0	0	3	3.0	0	0	0	0.0	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	1	2.0	0	0	0	0.0	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	1	3.1	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
	CULIACAN	0	1	4	0.5	0	0	0	0.0	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	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
J-6	ESCUINAPA	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
	ROSARIO	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
	TOTALES	0	1	10	0.3	0	0	8	0.2	0	0	0	0.0

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-29 CORRESPONDIENTE DEL 16/Julio/2023 al 22/Julio/2023. TASAS ANUALES POR MUNICIPIO X 100,000 HABITANTES. FUENTE: SINAVE/VECTORES 2023.



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. Macondo Montoya Parra

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

Biol. Jesús Alonso Palazuelos Ramírez

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 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/>