



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE

BOLETIN SEMANAL CORRESPONDIENTE A
LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA
3 DEL AÑO 2024



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.-3 CORRESPONDIENTE DEL 14/Enero/2024 al 20/Enero/2024





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 2020 A 2024	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, 2024	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 2022 A 2024	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 2023	CASOS 2024	TASA 2024
01 Aguascalientes	861	-	0.000
02 Baja California	161	8	0.208
03 Baja California Sur	2,483	241	27.745
04 Campeche	13,396	571	53.611
05 Coahuila	711	2	0.059
06 Colima	3,866	489	58.760
07 Chiapas	12,391	337	5.567
08 Chihuahua	5	-	0.000
09 Distrito Federal	355	47	0.525
10 Durango	86	5	0.259
11 Guanajuato	2,516	33	0.514
12 Guerrero	18,258	2,811	76.007
13 Hidalgo	1,156	4	0.124
14 Jalisco	7,662	194	2.225
15 México	2,609	63	0.348
16 Michoacán	4,091	190	3.839
17 Morelos	36,375	659	31.018
18 Nayarit	2,103	132	9.728
19 Nuevo León	150	4	0.068
20 Oaxaca	22,712	425	10.055
21 Puebla	8,181	107	1.565
22 Queretaro	83	-	0.000
23 Quintana Roo	28,775	2,087	111.482
24 San Luis Potosí	2,421	55	1.870
25 Sinaloa	1,778	96	2.952
26 Sonora	597	12	0.373
27 Tabasco	11,344	1,031	38.491
28 Tamaulipas	1,462	81	2.153
29 Tlaxcala	15	1	0.069
30 Veracruz	36,405	619	7.100
31 Yucatán	50,379	482	20.458
32 Zacatecas	18	1	0.058

Fuente: SUAVE, 2024. 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 2024	
		PROBABLES		CONFIRMADOS DNG		PROBABLES		CONFIRMADOS DG		PROBABLES		CONFIRMADOS DCSA		PROB.	CONF.
		2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024		
J-1	AHOME	6	5	0	2	1	1	0	1	0	6	0	3	12	6
	CHOIX	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	EL FUERTE	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
J-2	GUASAVE	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
	SINALOA	0	0	0	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
	MOCORITO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	S. ALVARADO	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
J-4	BADIRAGUATO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	CULIACAN	15	14	0	4	0	0	0	0	7	2	0	2	16	6
	NAVOLATO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	COSALA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
J-5	ELOTA	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
	SAN IGNACIO	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
	MAZATLAN	3	30	0	13	0	1	0	1	2	7	0	4	38	18
J-6	ESCUINAPA	15	16	0	9	1	0	0	1	0	3	0	0	19	10
	ROSARIO	2	4	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	6	1
	TOTAL	44	74	0	28	2	3	0	3	11	19	0	12	96	43

CASOS ACUMULADOS HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-3 CORRESPONDIENTE DEL 14/Enero/2024 al 20/Enero/2024

Descripción: Información de casos de Dengue hasta la semana actual considerando casos probables distribuidos por municipio. **FUENTE:** SINAVE/DGE/SALUD 2024 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, la 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 2024. Información preliminar de casos confirmados

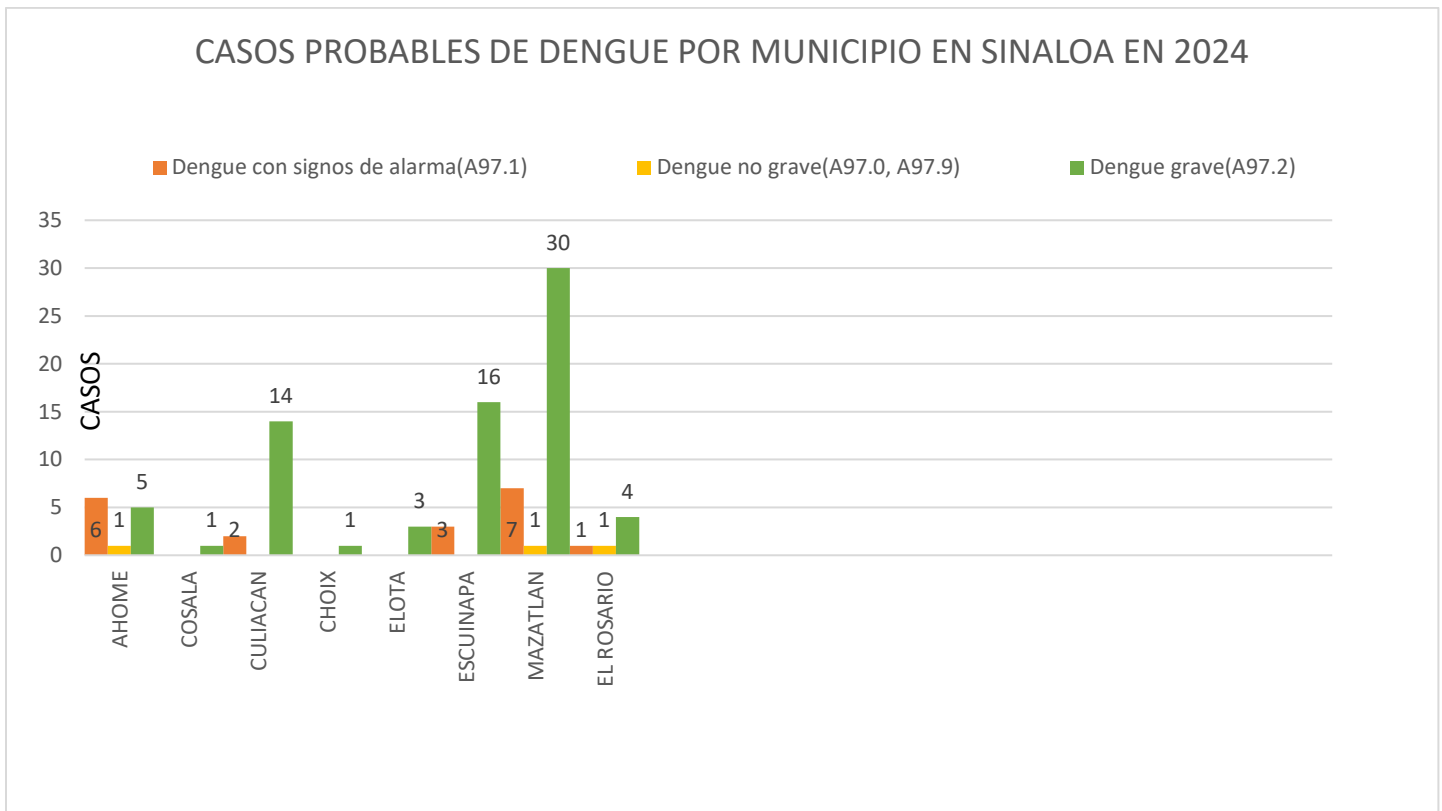
FUENTES:

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

SINAVE/DGE/Salud 2024. Información preliminar, incluye casos probables.



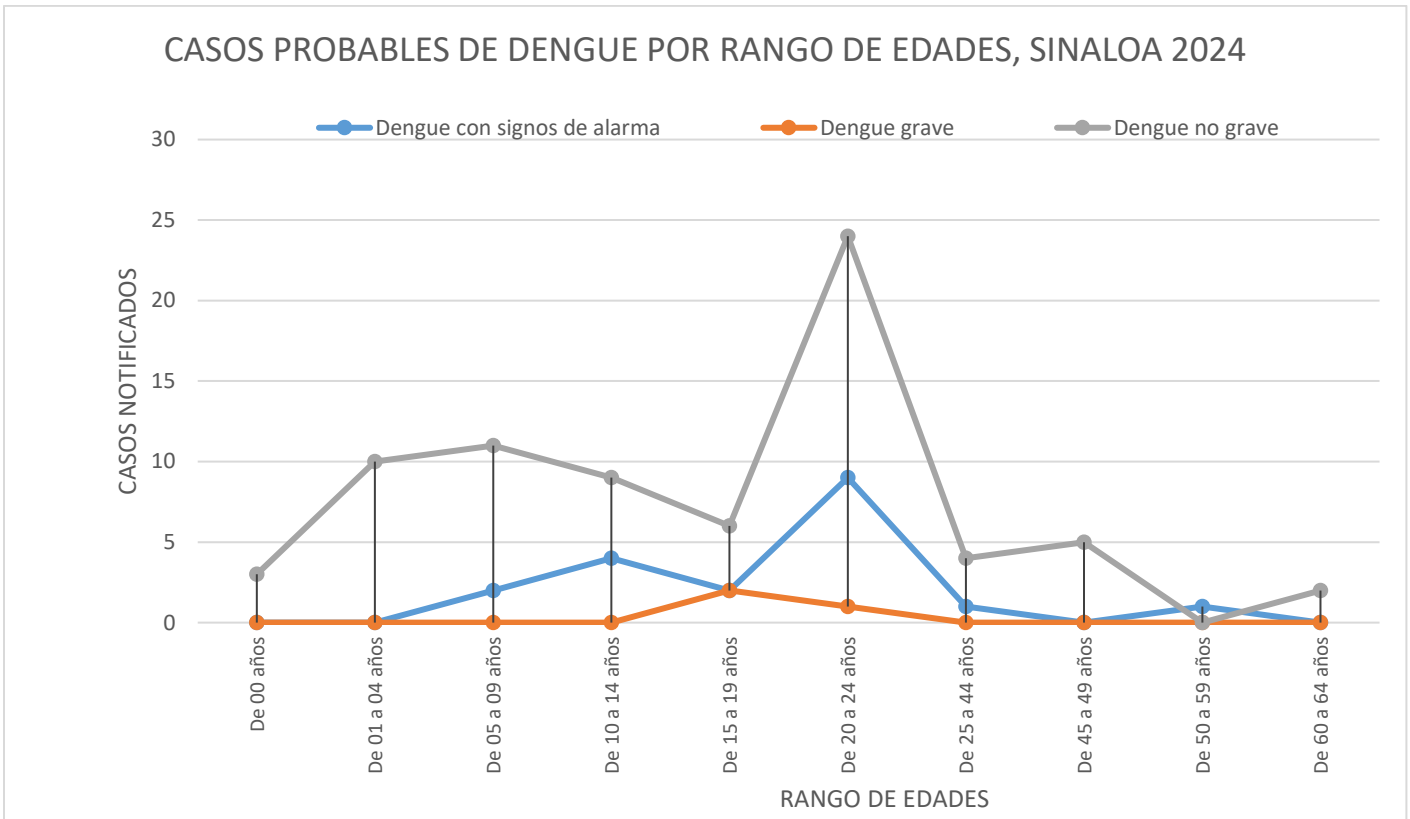
4.3 POR MUNICIPIO



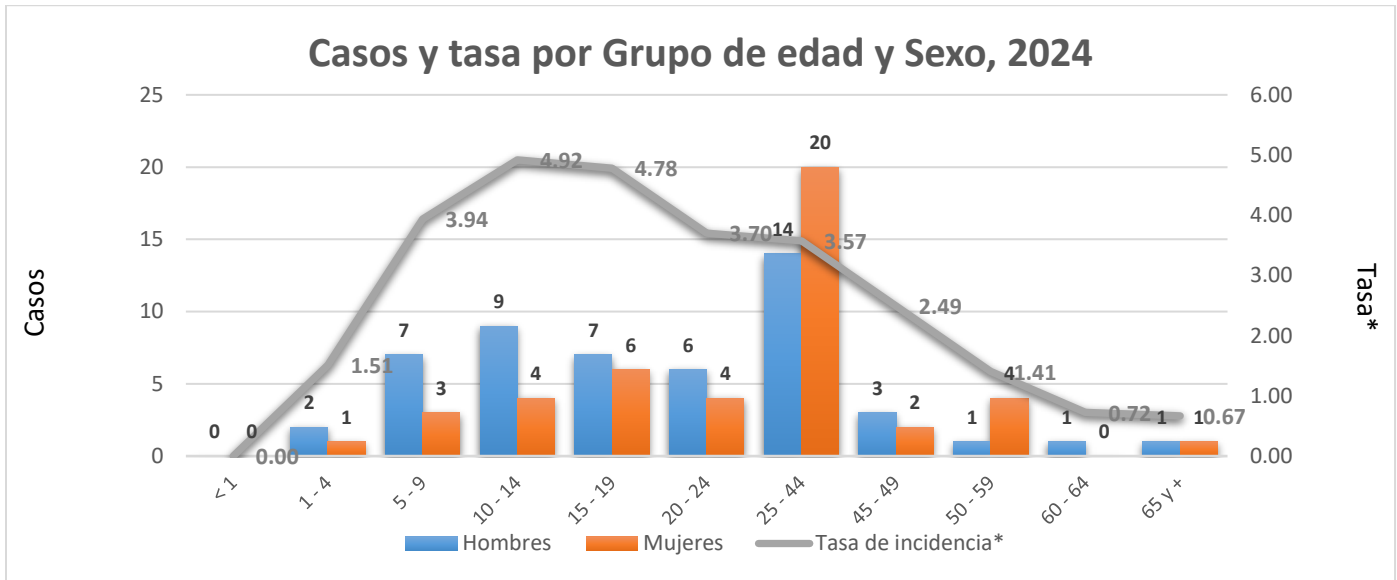
Descripción: Tabla grafica clasificada por Municipios en la que se aprecian los casos probables registrados de Dengue en lo que va del año actual.



4.4 POR GRUPOS DE EDADES

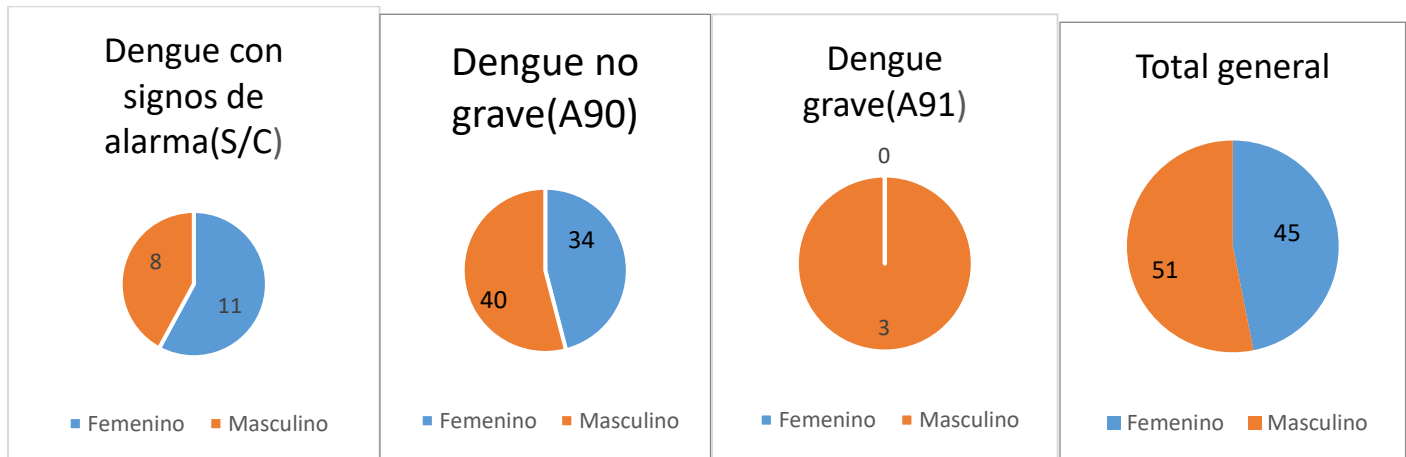


Descripción: Distribución de casos notificados probables de Dengue por rangos de edades.



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



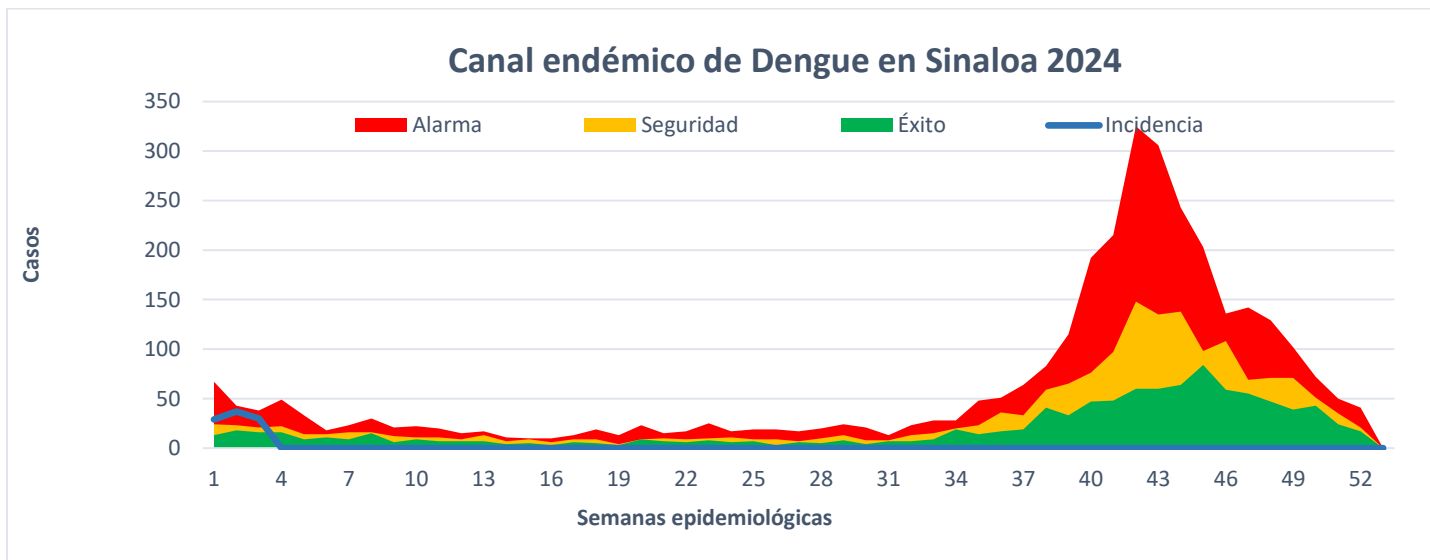
Descripción: Visualización proporcional de casos notificados probables de Dengue distribuida por género.



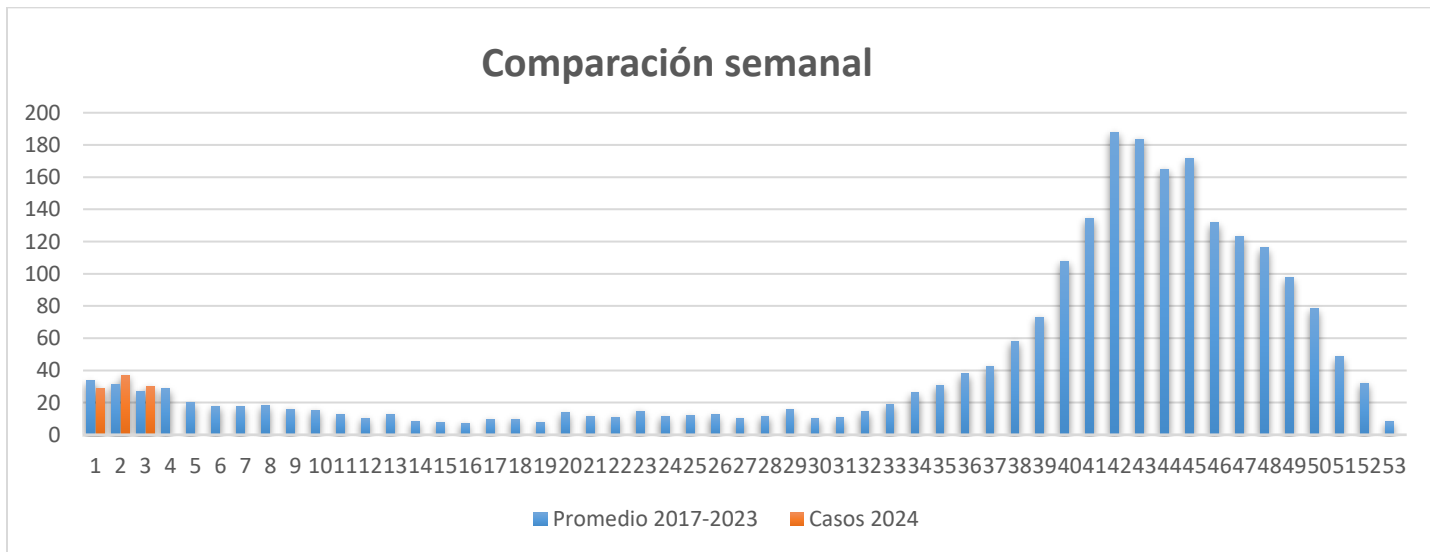
5. GRAFICAS ENDEMICAS

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.

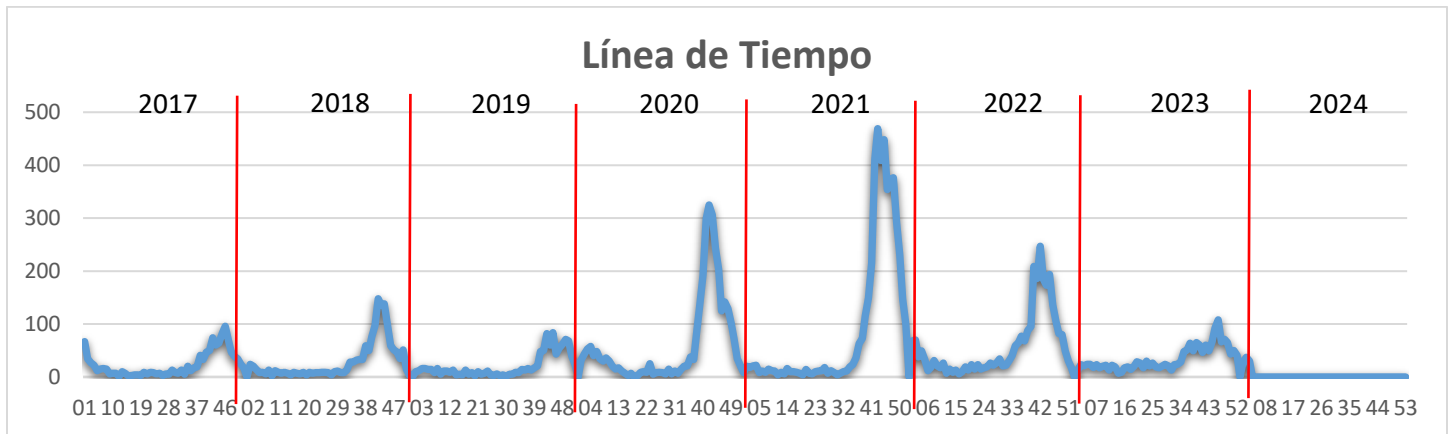


Descripción: Apreciación de comportamiento semanal promediados en los últimos 7 años de DENGUE en el estado a manera de semáforo, indicando las zonas de alarma, seguridad y éxito con la incidencia actual del año corriente.





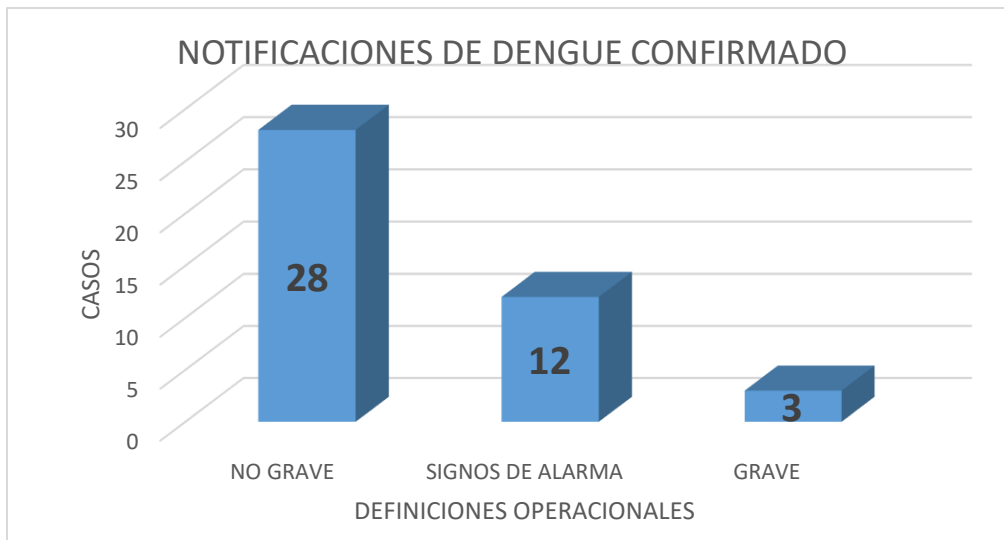
Descripción: Dispersión semanal con casos promediados en los últimos 7 años en el estado a fin de tener un panorama comparativo con la actividad de notificaciones del año en curso y valorar el despunte para toma de decisiones.



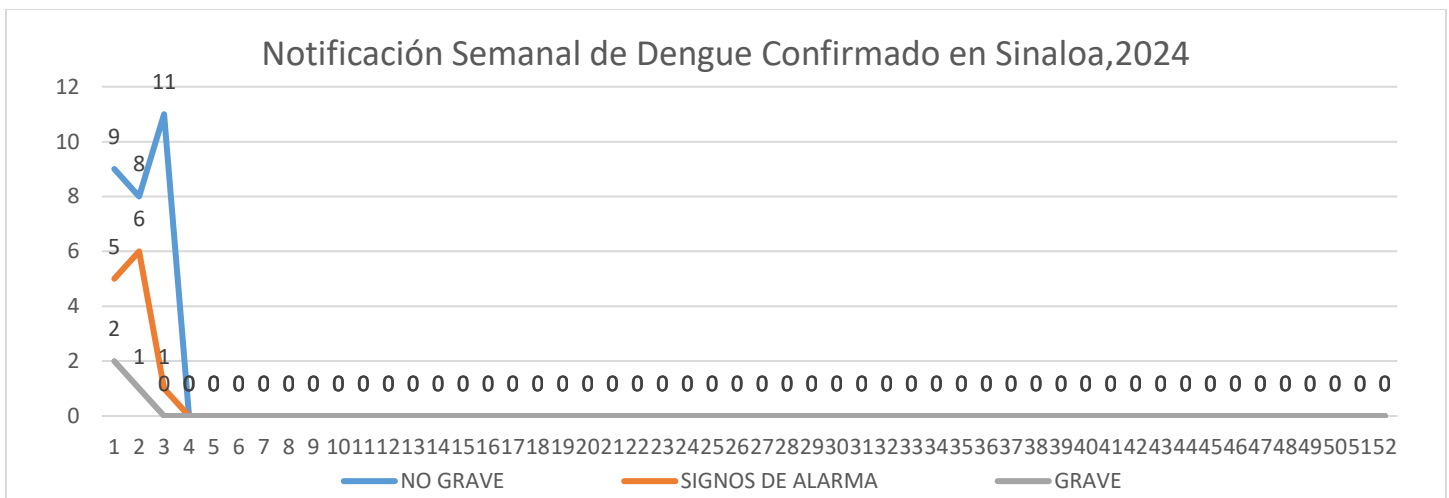
Descripción: En este grafico podemos apreciar por año como se comportó la notificación en cada uno de los últimos 7 años por semana de Dengue en el estado.



6. CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE EN SINALOA, 2024



6.1 CASOS COMPROBADOS DE DENGUE POR SEMANA



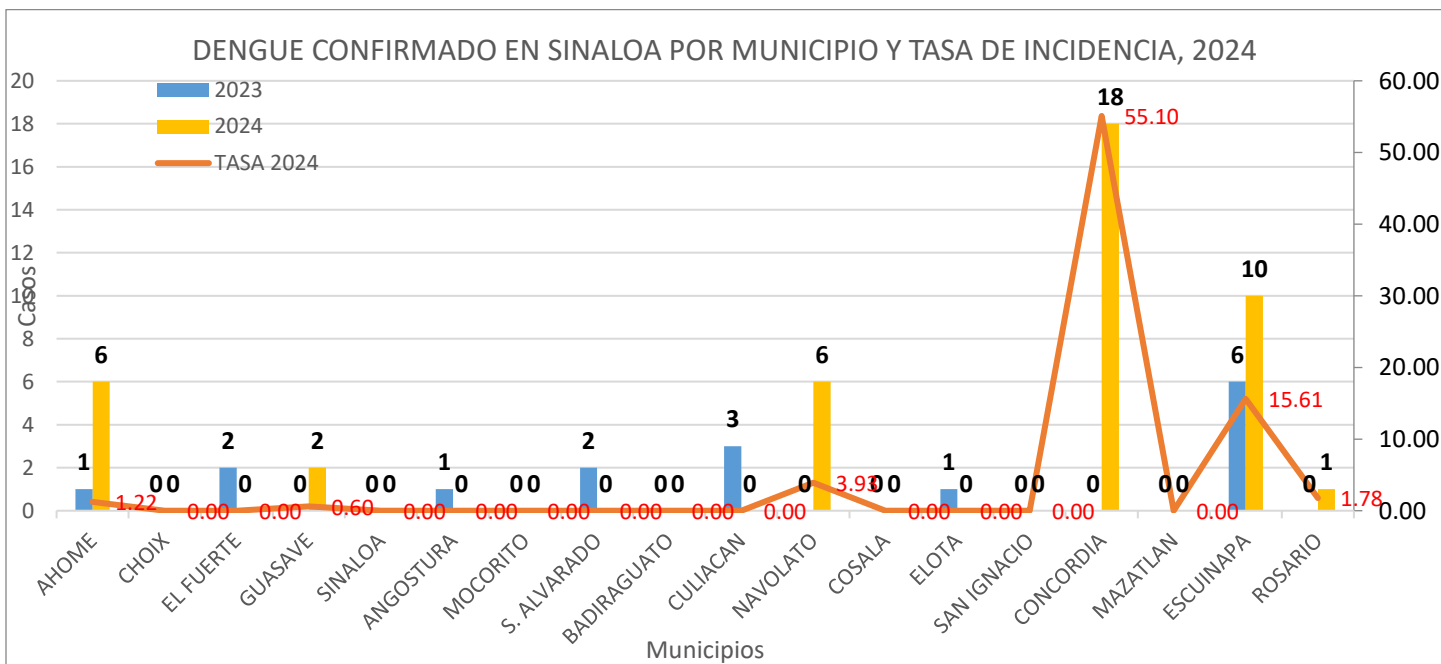
Descripción: Casos comprobados de Dengue en el año por semana hasta la semana actual.



6.2 POR MUNICIPIOS Y TASAS DE INCIDENCIA

JURISDICCION	CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE ACUMULADOS HASTA SEMANA 3 EN EL AÑO 2023 Y 2024								
	MUNICIPIO	NO GRAVE		SIGNOS DE ALARMA		GRAVE		TOTAL	
		2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024
J-1	AHOME	1	2	0	3	0	1	1	6
	CHOIX	0	0	0	0	0	0	0	0
	EL FUERTE	0	0	2	0	0	0	2	0
J-2	GUASAVE	0	0	0	2	0	0	0	2
	SINALOA	0	0	0	0	0	0	0	0
J-3	ANGOSTURA	0	0	1	0	0	0	1	0
	MOCORITO	0	0	0	0	0	0	0	0
	S. ALVARADO	1	0	1	0	0	0	2	0
J-4	BADIRAGUATO	0	0	0	0	0	0	0	0
	CULIACAN	1	0	2	0	0	0	3	0
	NAVOLATO	0	4	0	2	0	0	0	6
	COSALA	0	0	0	0	0	0	0	0
J-5	ELOTA	0	0	1	0	0	0	1	0
	SAN IGNACIO	0	0	0	0	0	0	0	0
	CONCORDIA	0	13	0	4	0	1	0	18
	MAZATLAN	0	0	0	0	0	0	0	0
J-6	ESCUINAPA	4	9	1	0	1	1	6	10
	ROSARIO	0	0	0	1	0	0	0	1
	TOTAL	7	28	8	12	1	3	16	43

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-3 CORRESPONDIENTE DEL 14/Enero/2024 al 20/Enero/2024



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.

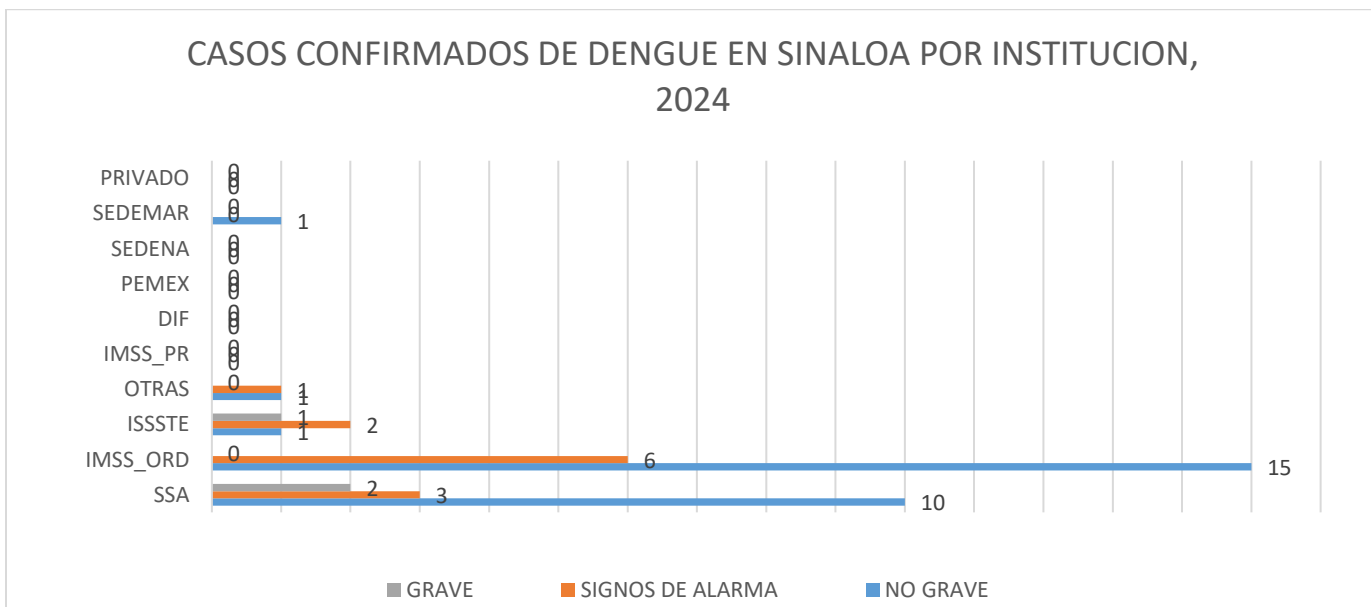
FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2024. Información Preliminar; Incluye Casos Probables.



6.3 POR INSTITUCION

CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR INSTITUCION EN SINALOA, 2024					
INSTITUCION	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TOTAL	%
SSA	10	3	2	15	% 34.9
IMSS_ORD	15	6	0	21	% 48.8
ISSSTE	1	2	1	4	% 9.3
OTRAS	1	1	0	2	% 4.7
IMSS_PR	0	0	0	0	% 0.0
DIF	0	0	0	0	% 0.0
PEMEX	0	0	0	0	% 0.0
SEDENA	0	0	0	0	% 0.0
SEDEMAR	1	0	0	1	% 2.3
PRIVADO	0	0	0	0	% 0.0
TOTALES	28	12	3	43	% 100

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



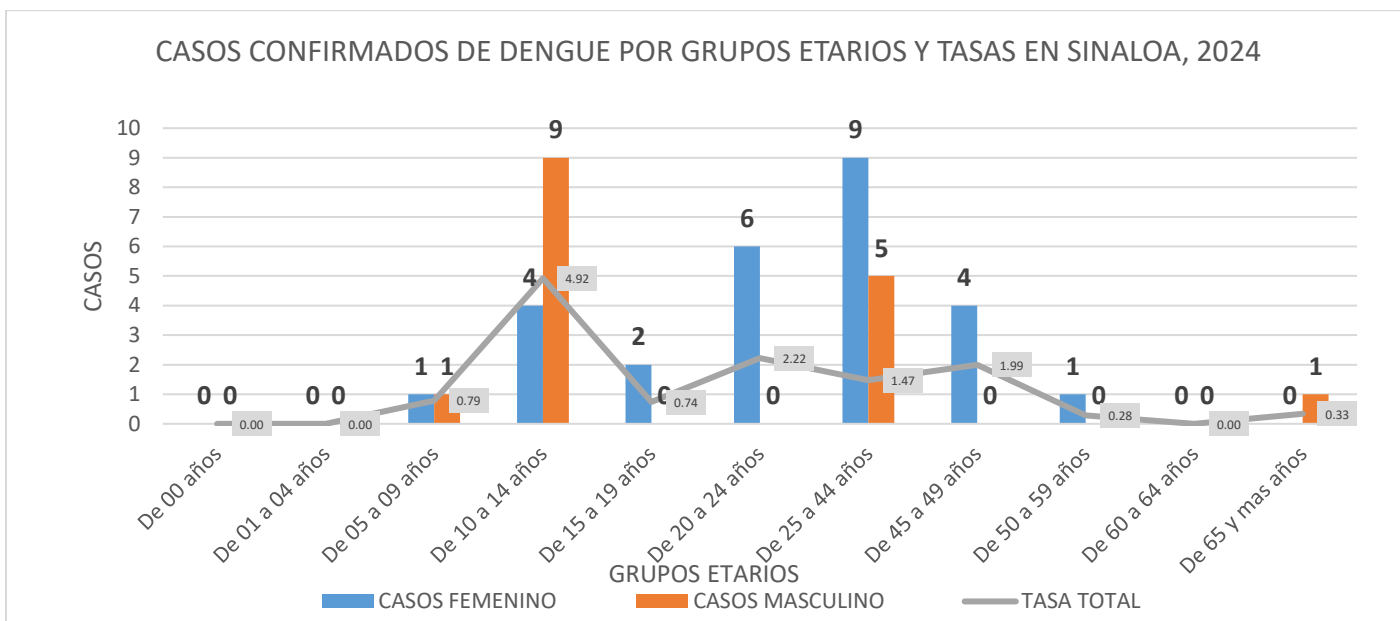
Descripción: Grafica en la que se desglosa el comportamiento de casos confirmados de DENGUE por institución en el estado.



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 2024 EN SINALOA A LA SEMANA 3									
GRUPO EDAD	CASOS FEMENINO	POBLACION FEMENINA	TASA FEMENINA	CASOS MASCULINO	POBLACION MASCULINO	TASA MASCULINO	TOTAL CASOS	POBLACION TOTAL	TASA TOTAL
De 00 años	0	24,019	0.00	0	24,923	0.00	0	48,942	0.00
De 01 a 04 años	0	97,285	0.00	0	100,746	0.00	0	198,031	0.00
De 05 a 09 años	1	124,679	0.80	1	129,368	0.77	2	254,047	0.79
De 10 a 14 años	4	128,728	3.11	9	135,500	6.64	13	264,228	4.92
De 15 a 19 años	2	132,183	1.51	0	139,547	0.00	2	271,730	0.74
De 20 a 24 años	6	131,818	4.55	0	138,387	0.00	6	270,205	2.22
De 25 a 44 años	9	477,050	1.89	5	474,389	1.05	14	951,439	1.47
De 45 a 49 años	4	104,579	3.82	0	96,162	0.00	4	200,741	1.99
De 50 a 59 años	1	183,385	0.55	0	172,011	0.00	1	355,396	0.28
De 60 a 64 años	0	72,151	0.00	0	65,934	0.00	0	138,085	0.00
De 65 y mas años	0	161,960	0.00	1	137,354	0.73	1	299,314	0.33
TOTALES	27	1,637,837	1.65	16	1,614,321	0.99	43	3,252,158	1.32

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 2024 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 123	CON MUESTRA 84	PROCESADAS 73	CONFIRMADAS 43	NO GRAVE 28	
				SIGNOS DE ALARMA 12	
				GRAVE 3	
				OTROS 38	
			SIN PROCESAR 8		
			RECHAZADAS 3		
	SIN MUESTRA 39				



6.6 UNIDADES MEDICAS CON MAYOR NOTIFICACION

CASOS	JURISDICCION	MUNICIPIO	INSTITUCION	CLUE	UNIDAD MEDICA
20	ESCUINAPA	ESCUINAPA	SSA	SLSSA001132	ESCUINAPA
13	MAZATLAN	MAZATLAN	IMSS	SLIMS000353	UMF 45 MAZATLAN
10	MAZATLAN	MAZATLAN	IMSS	SLIMS000341	HGZMF 3 MAZATLAN
8	MAZATLAN	MAZATLAN	SSA	SLSSA001605	MAZATLAN (COL. CENTRO)
7	MAZATLAN	MAZATLAN	IMSS	SLIMS000645	UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 56
6	LOS MOCHIS	AHOME	SSA	SLSSA000024	HOSPITAL GENERAL LOS MOCHIS
5	ESCUINAPA	ESCUINAPA	SSA	SLSSA018253	HOSPITAL GENERAL ESCUINAPA
5	MAZATLAN	MAZATLAN	OTRAS	SLSMP000621	CLÍNICA DEL MAR DE MAZATLÁN S.A DE C.V.
4	MAZATLAN	MAZATLAN	SSA	SLSSA001540	HOSP.GRAL.MAZATLAN
3	MAZATLAN	ELOTA	SSA	SLSSA001086	LA CRUZ
3	LOS MOCHIS	AHOME	ISSSTE	SLIST000015	LOS MOCHIS
3	ESCUINAPA	ROSARIO SIN	SSA	SLSSA001873	HOSPITAL INTEGRAL DE EL ROSARIO
2	LOS MOCHIS	AHOME	OTRAS	SLSMP000061	HOSPITAL DE LOS MOCHIS
2	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000753	CULIACAN
2	ESCUINAPA	ESCUINAPA	ISSSTE	SLIST000131	ESCUINAPA
2	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000184	HGZMF 28 COSTA RICA
2	ESCUINAPA	ROSARIO SIN	SSA	SLSSA001943	AGUA VERDE
2	MAZATLAN	MAZATLAN	SEMAR	SLSMA000022	HOSPITAL NAVAL DE MAZATLAN
2	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000160	UMF 46 CULIACAN
2	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA002474	EL DORADO
2	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000131	HGR 1 CULIACAN
2	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000015	HGP 2 LOS MOCHIS
1	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA017606	HOSPITAL DE LA MUJER
1	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000633	UMF 55 CULIACAN C/UMAA
1	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000666	HOSPITAL GENERAL CULIACAN
1	ESCUINAPA	ESCUINAPA	SSA	SLSSA001173	TEACAPAN
1	LOS MOCHIS	AHOME	OTRAS	SLSMP000114	HOSPITAL FÁTIMA
1	CULIACAN	CULIACAN	SSA	SLSSA000811	HOSPITAL INTEGRAL ELDORADO
1	MAZATLAN	MAZATLAN	ISSSTE	SLIST000196	MAZATLAN
1	CULIACAN	COSALA	SSA	SLSSA000572	HOSPITAL INTEGRAL COSALA

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 2022 A 2024

JURISDICCION	DEFUNCIONES POR DENGUE EN SINALOA EN LOS AÑOS CON CIERRE PREVIO 2022, 2023 Y AÑO 2024 HASTA LA SEMANA 3												
	MUNICIPIO	2022				2023				2024			
		NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2022	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2023	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2024
J-1	AHOME	0	0	4	0.8	0	0	0	0.0	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	4	3.6	0	0	0	0.0	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	0	0.0	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	0	0.0	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	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0	0	0.0
	CULIACAN	0	0	0	0.0	0	0	2	0.2	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	0	8	0.2	0	0	2	0.1	0	0	0	0.0

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-3 CORRESPONDIENTE DEL 14/Enero/2024 al 20/Enero/2024. TASAS ANUALES POR MUNICIPIO X 100,000 HABITANTES. FUENTE: SINAVE/VECTORES 2024.



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

Dr. Germán Echeagaray silva

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/>