



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE

BOLETIN SEMANAL CORRESPONDIENTE A
LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA
44 DEL AÑO 2025



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.-44 CORRESPONDIENTE DEL 26/Octubre/2025 al 1/Noviembre/2025





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 2021 A 2025	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, 2025	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 2023 A 2025	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 2024	CASOS 2025	TASA 2025
01 Aguascalientes	6,416	467	30.146
02 Baja California	366	94	2.275
03 Baja California Sur	8,017	2,394	264.808
04 Campeche	5,996	1,669	174.114
05 Coahuila	22,691	2,052	60.348
06 Colima	27,912	2,821	367.746
07 Chiapas	19,954	6,205	101.590
08 Chihuahua	295	7	0.173
09 Distrito Federal	703	182	1.982
10 Durango	4,100	92	4.774
11 Guanajuato	13,300	3,526	53.934
12 Guerrero	46,294	7,646	211.951
13 Hidalgo	3,884	649	19.668
14 Jalisco	93,296	16,101	180.843
15 México	5,399	657	3.707
16 Michoacán	29,180	5,943	117.799
17 Morelos	31,648	6,843	332.814
18 Nayarit	33,658	4,050	305.826
19 Nuevo León	10,773	126	1.965
20 Oaxaca	34,736	4,868	112.182
21 Puebla	16,986	2,714	38.387
22 Queretaro	8,781	755	28.443
23 Quintana Roo	12,722	5,017	238.719
24 San Luis Potosí	12,894	2,882	96.719
25 Sinaloa	20,345	6,464	202.794
26 Sonora	2,647	4,751	151.269
27 Tabasco	17,516	5,597	226.827
28 Tamaulipas	14,598	4,863	129.735
29 Tlaxcala	27	6	0.414
30 Veracruz	22,882	11,074	136.358
31 Yucatán	5,656	3,592	142.911
32 Zacatecas	362	33	1.927

Fuente: SUAVE, 2025. 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 2025	
		PROBABLES		CONFIRMADOS DNG		PROBABLES		CONFIRMADOS DG		PROBABLES		CONFIRMADOS DCSA		PROB.	CONF.
		2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025		
J-1	AHOME	1,447	367	114	54	93	30	57	8	475	99	276	50	496	112
	CHOIX	19	159	2	78	1	0	0	1	2	0	7	4	159	83
	EL FUERTE	183	16	52	13	1	0	10	3	16	9	63	5	25	21
J-2	GUASAVE	833	59	242	38	12	9	36	7	251	61	336	56	129	101
	SINALOA	83	15	64	10	1	0	3	0	14	6	28	13	21	23
J-3	ANGOSTURA	127	16	19	2	1	0	4	0	11	4	35	5	20	7
	MOCORITO	36	29	14	16	0	0	0	1	5	9	11	29	38	46
	S. ALVARADO	116	45	65	11	2	0	2	0	89	29	73	5	74	16
J-4	BADIRAGUATO	37	88	10	14	0	0	0	1	1	7	4	9	95	24
	CULIACAN	1,837	2,936	322	285	49	24	22	18	605	741	437	402	3,701	705
	NAVOLATO	191	45	28	7	2	6	2	9	37	53	41	43	104	59
J-5	COSALA	51	27	3	1	0	1	0	0	6	4	8	3	32	4
	ELOTA	101	81	2	1	0	0	1	0	7	17	9	4	98	5
	SAN IGNACIO	65	25	7	4	0	0	0	1	10	3	3	1	28	6
J-6	CONCORDIA	156	22	21	0	3	0	3	0	17	1	35	2	23	2
	MAZATLAN	1,450	328	265	9	30	7	27	0	561	72	387	29	407	38
	ESCUINAPA	2,239	298	255	37	13	0	5	0	164	66	90	21	364	58
J-6	ROSARIO	1,237	156	107	15	7	0	6	1	135	28	58	8	184	24
	TOTAL	10,208	4,712	1,592	595	215	77	178	50	2,406	1,209	1,901	689	5,998	1,334

CASOS ACUMULADOS HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-44 CORRESPONDIENTE DEL 26/Octubre/2025 al 1/Noviembre/2025

Descripción: Información de casos de Dengue hasta la semana actual considerando casos probables distribuidos por municipio. **FUENTE:** SINAVE/DGE/SALUD 2025 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 tomársele 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 2025. Información preliminar de casos confirmados

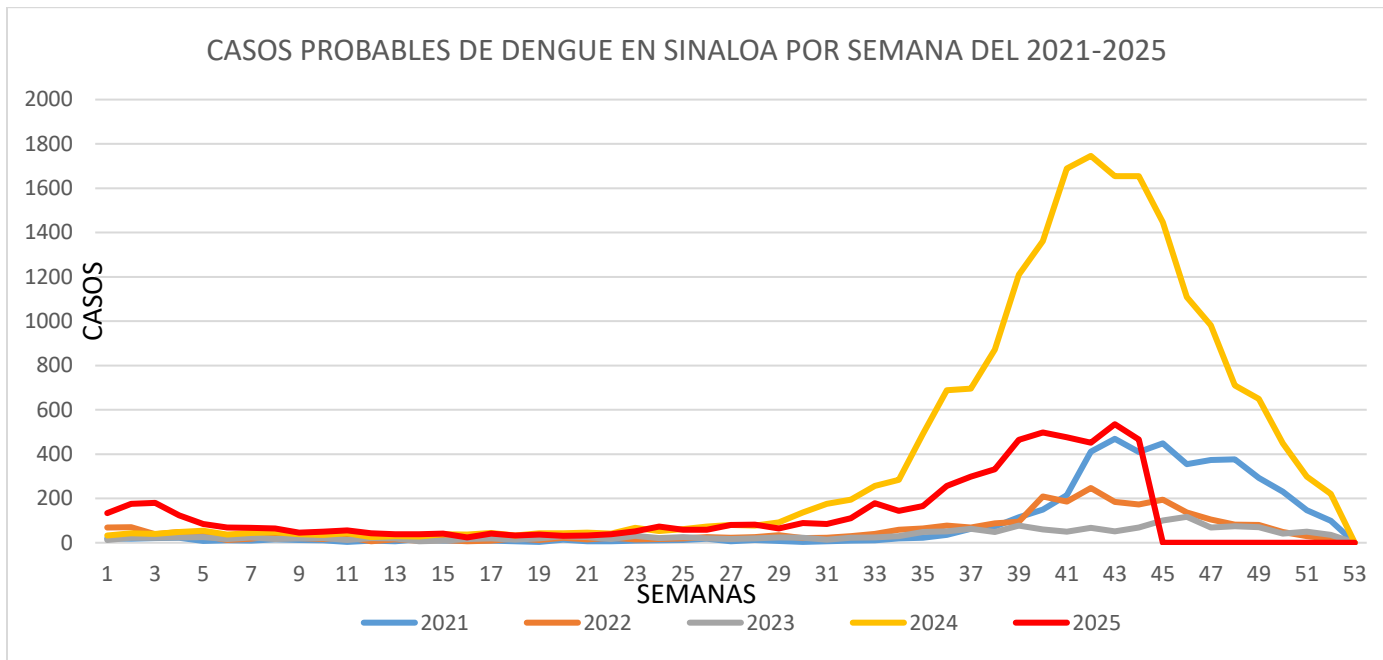
FUENTES:

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

SINAVE/DGE/Salud 2025. Información preliminar, incluye casos probables.

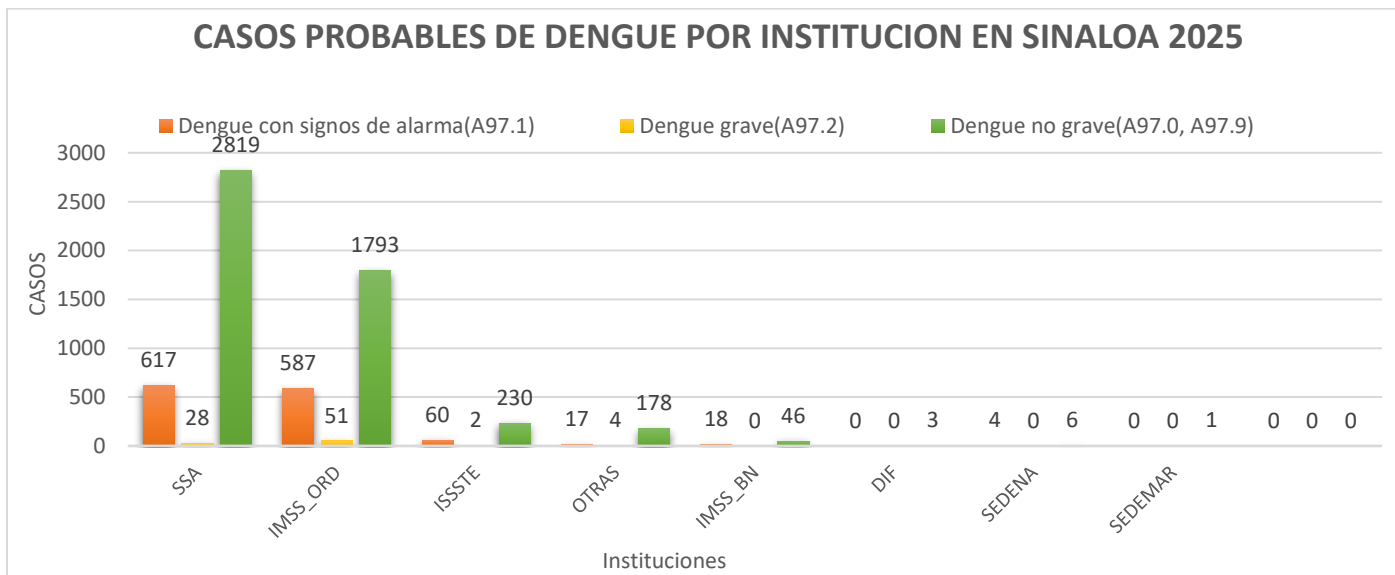


4.1 POR SEMANA HISTORICO 2021 A 2025



Descripción: Grafica con histórico de casos probables de años 2021 al 2024 a fin de tener una comparativa de comportamiento con el año corriente 2025 por semanas epidemiológicas.

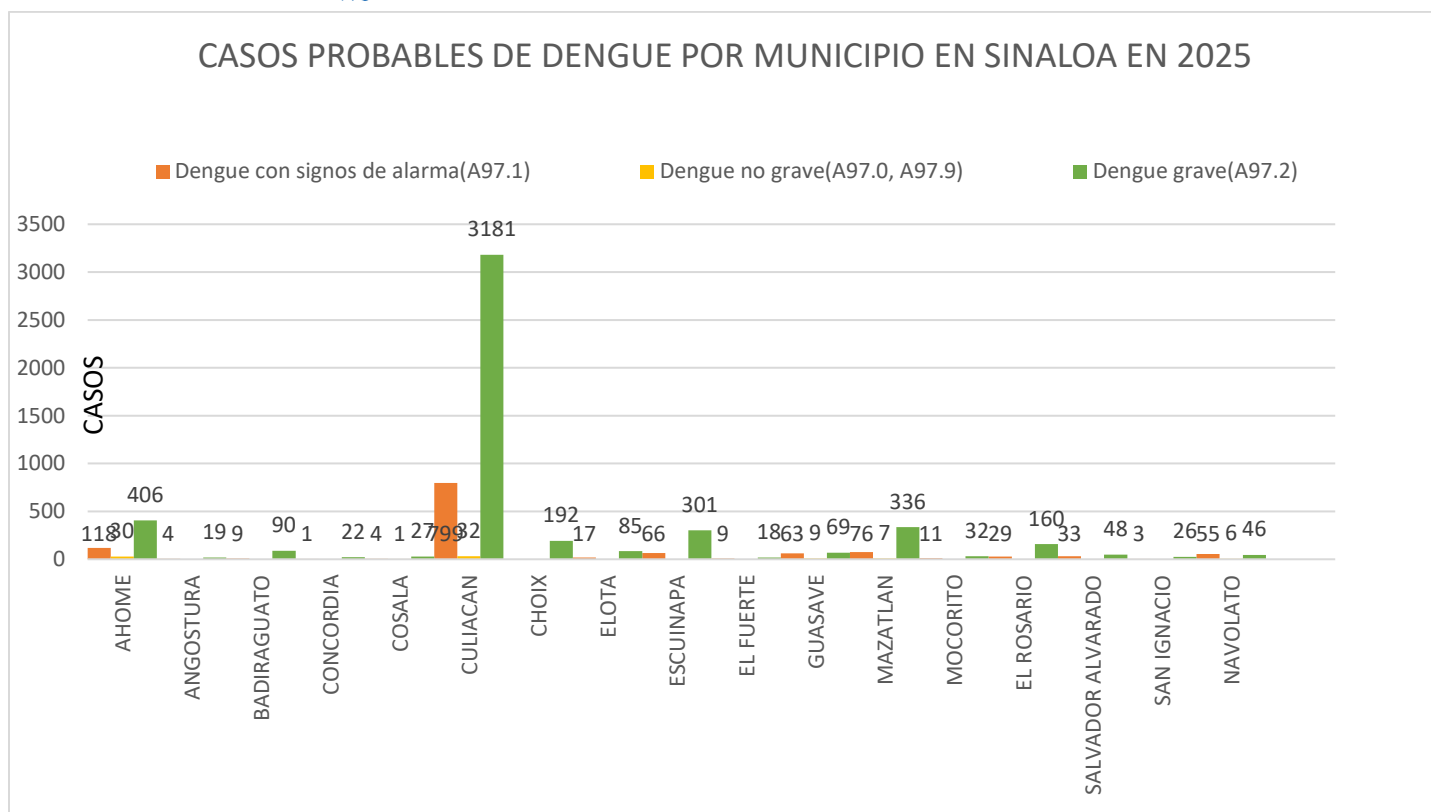
4.2 POR INSTITUCION



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

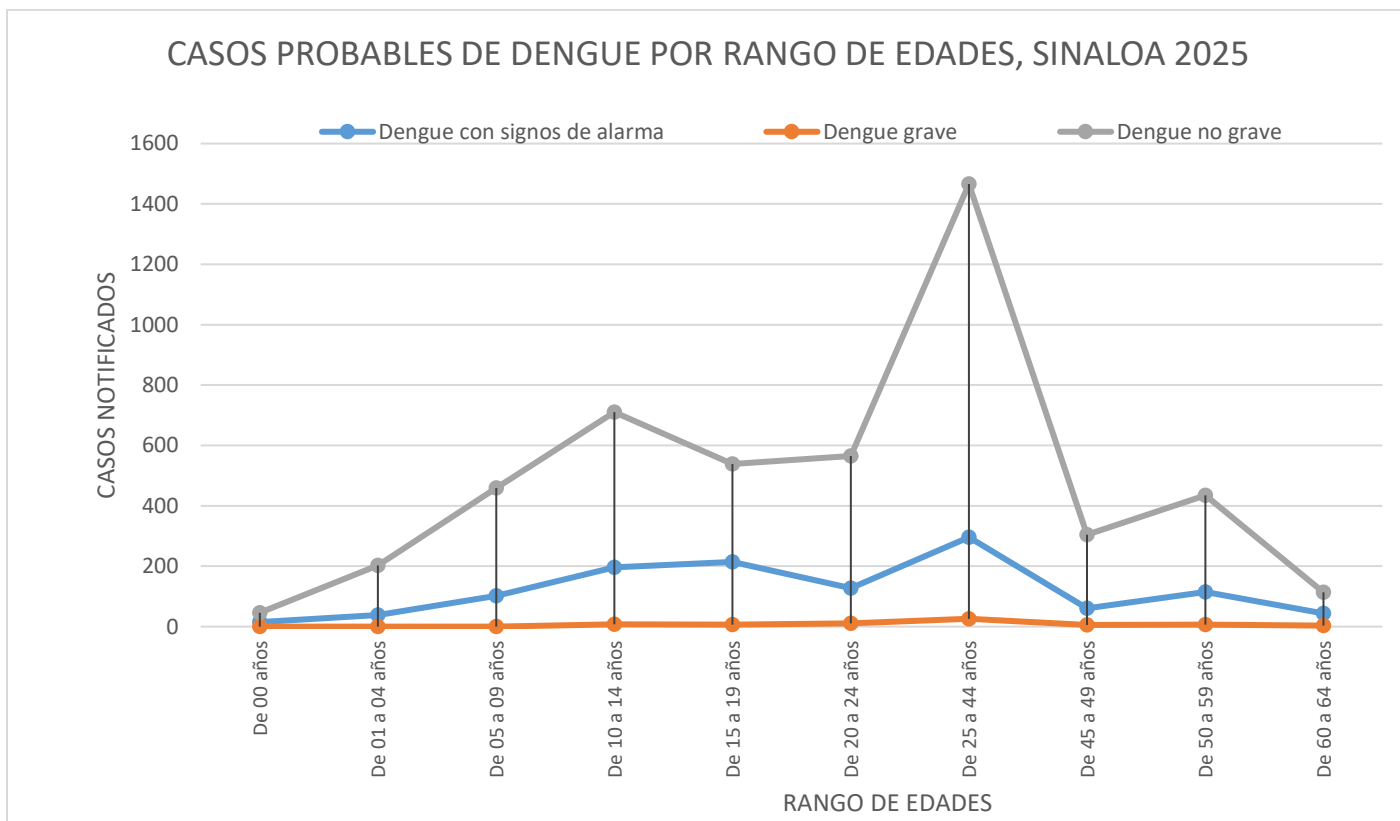


4.3 POR MUNICIPIO

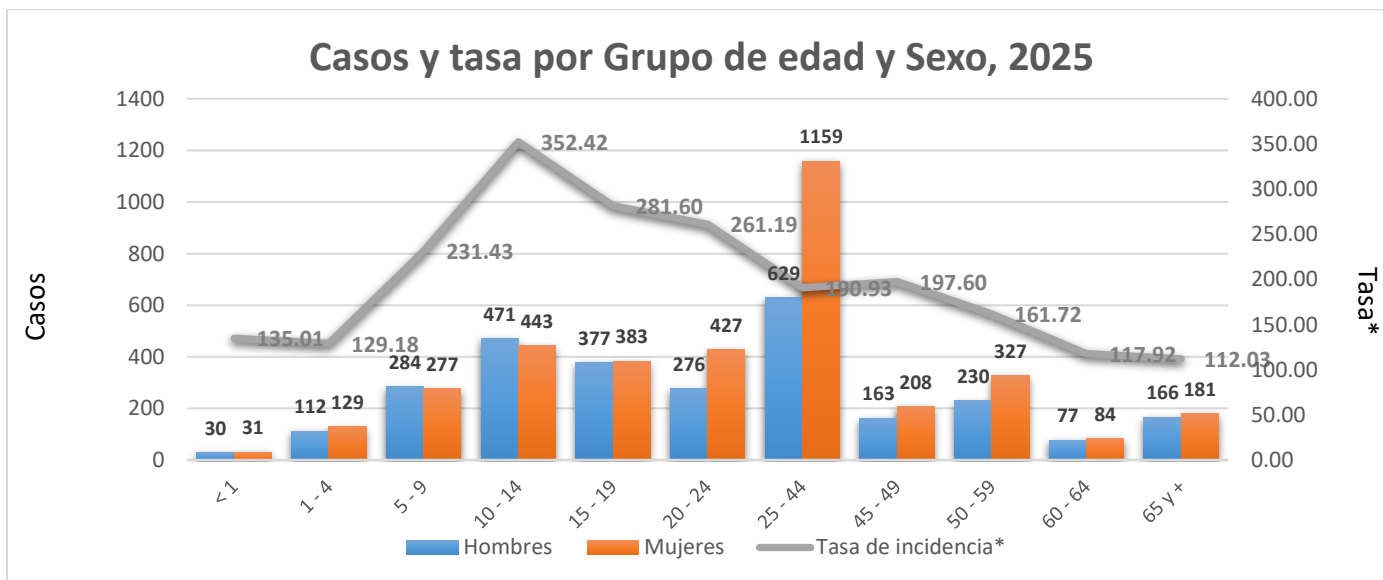


Descripción: Tabla grafica clasificada por Municipios en la que se aprecian los casos probables registrados de Dengue en lo que va del año actual.

4.4 POR GRUPOS DE EDADES

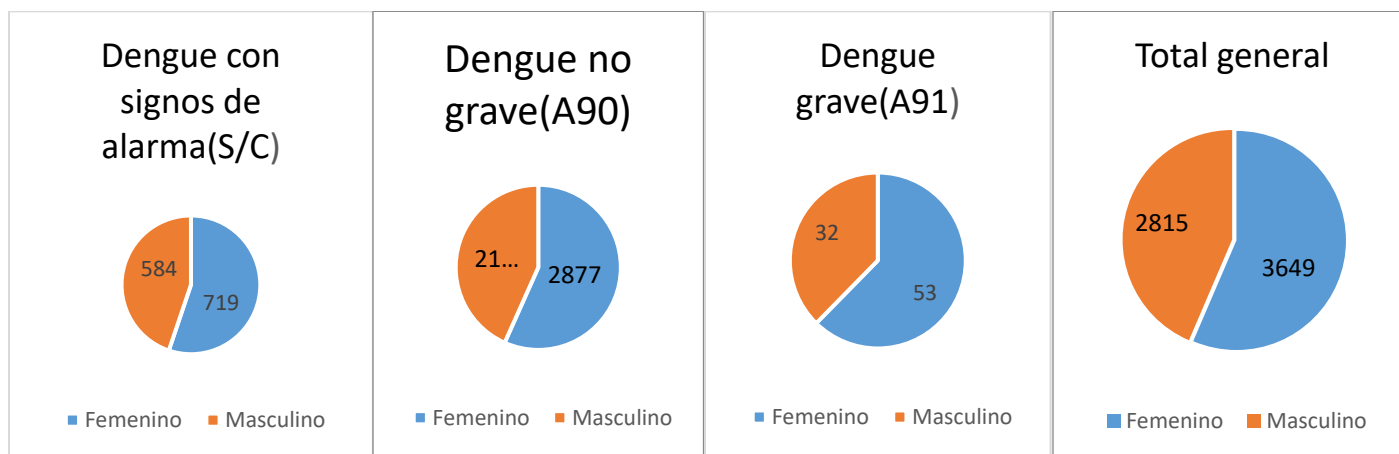


Descripción: Distribución de casos notificados probables de Dengue por rangos de edades.



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



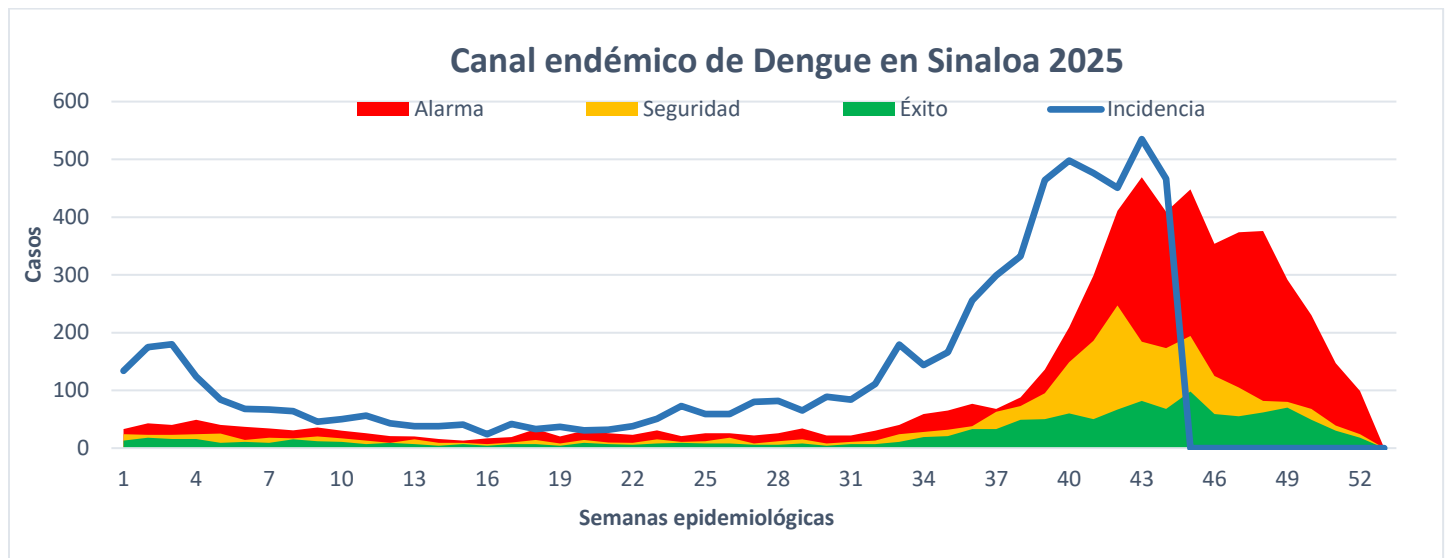
Descripción: Visualización proporcional de casos notificados probables de Dengue distribuida por género.



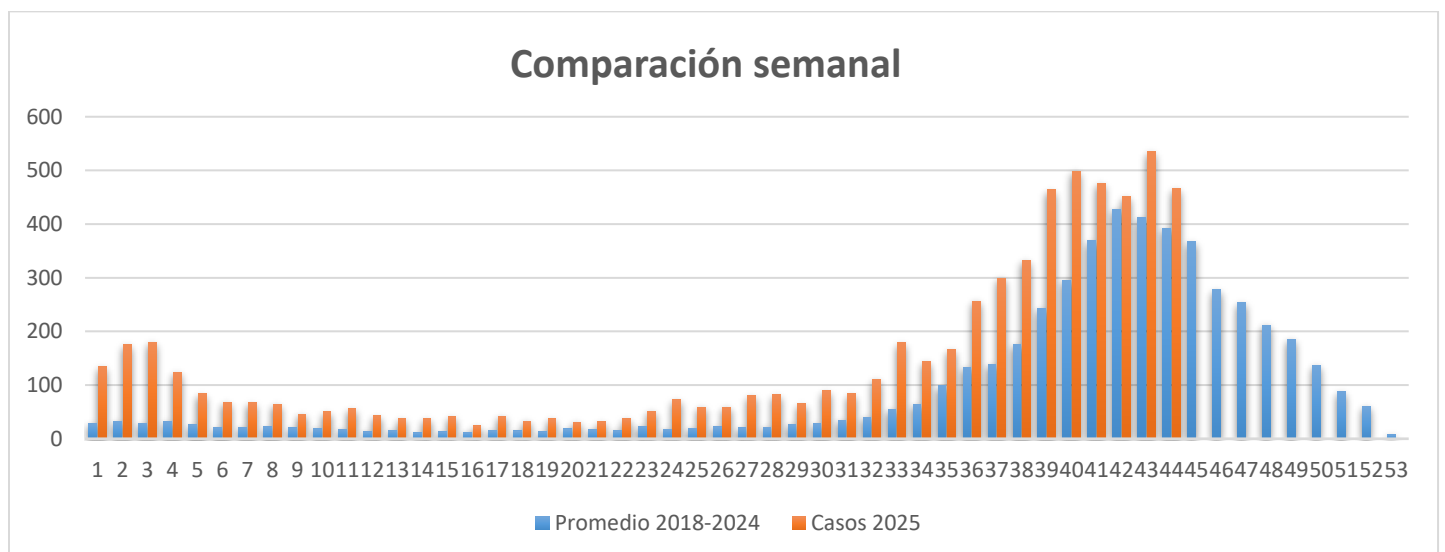
5. GRAFICAS ENDEMICAS

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.

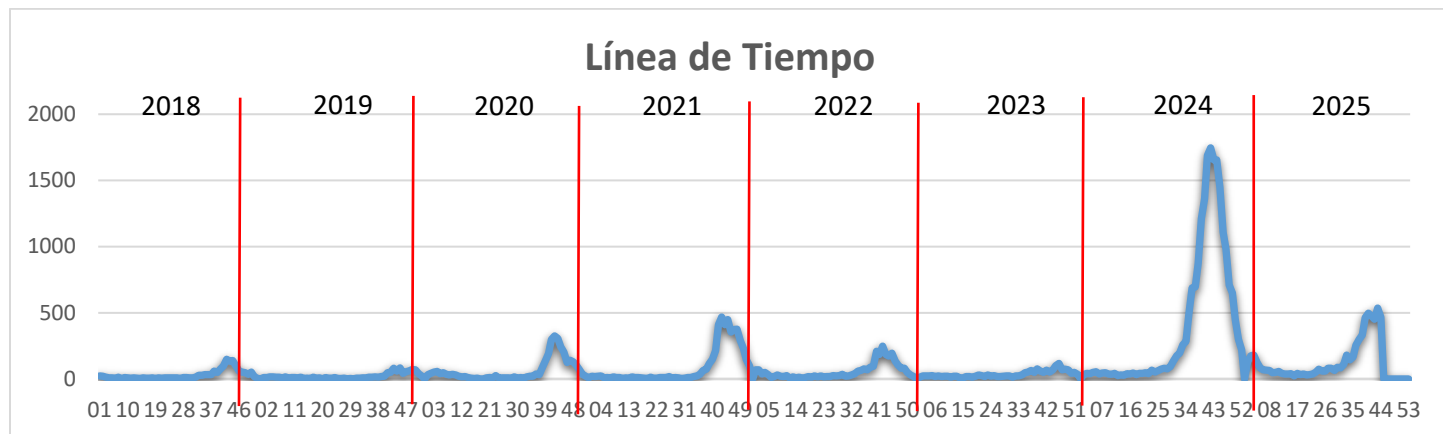


Descripción: Apreciación de comportamiento semanal promediados en los últimos 7 años de DENGUE en el estado a manera de semáforo, indicando las zonas de alarma, seguridad y éxito con la incidencia actual del año corriente.



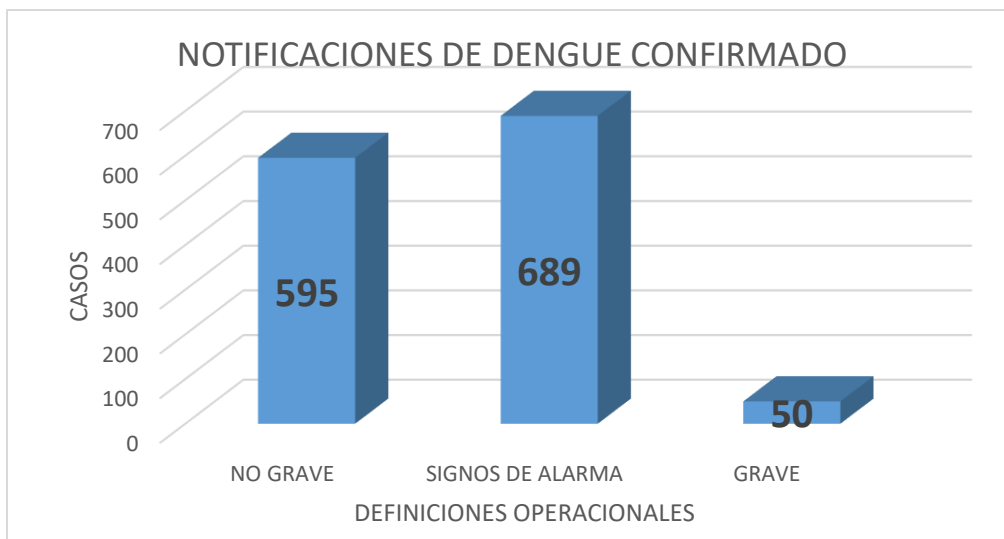


Descripción: Dispersión semanal con casos promediados en los últimos 7 años en el estado a fin de tener un panorama comparativo con la actividad de notificaciones del año en curso y valorar el despunte para toma de decisiones.

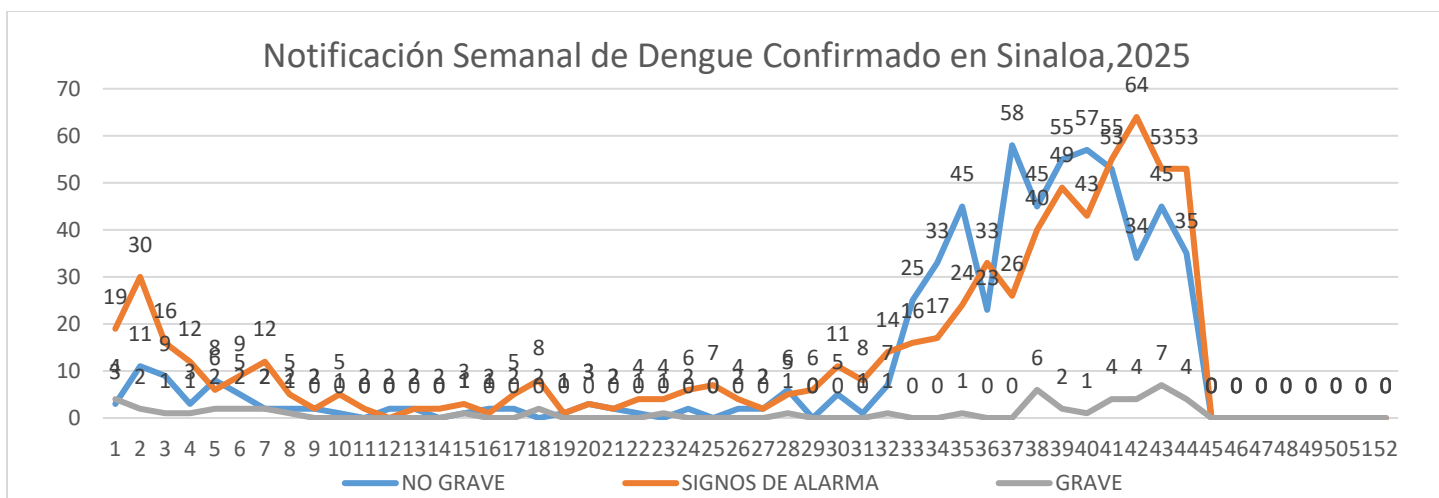


Descripción: En este grafico podemos apreciar por año como se comportó la notificación en cada uno de los últimos 7 años por semana de Dengue en el estado.

6. CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE EN SINALOA, 2025



6.1 CASOS COMPROBADOS DE DENGUE POR SEMANA



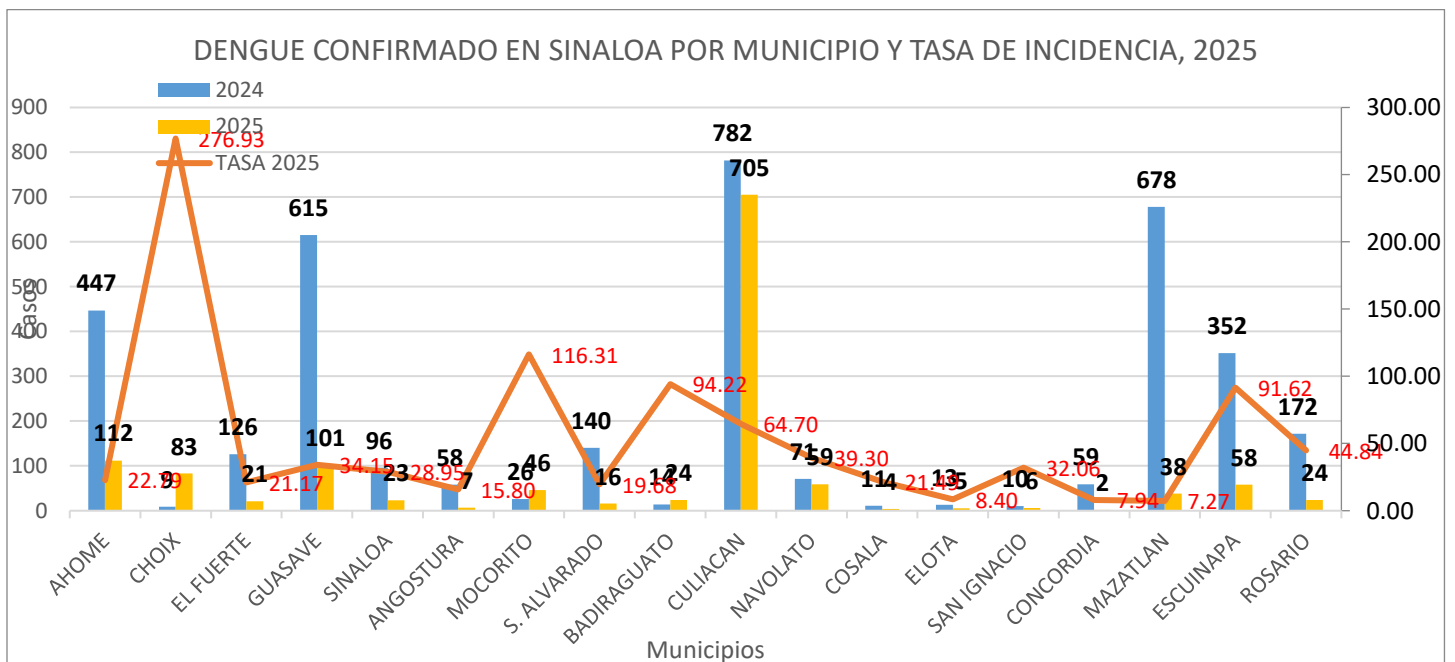
Descripción: Casos comprobados de Dengue en el año por semana hasta la semana actual.



6.2 POR MUNICIPIOS Y TASAS DE INCIDENCIA

JURISDICCION	MUNICIPIO	CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE ACUMULADOS HASTA SEMANA 44 EN EL AÑO 2024 Y 2025							
		NO GRAVE		SIGNOS DE ALARMA		GRAVE		TOTAL	
		2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025
J-1	AHOME	114	54	276	50	57	8	447	112
	CHOIX	2	78	7	4	0	1	9	83
	EL FUERTE	52	13	64	5	10	3	126	21
J-2	GUASAVE	242	38	337	56	36	7	615	101
	SINALOA	64	10	29	13	3	0	96	23
J-3	ANGOSTURA	19	2	35	5	4	0	58	7
	MOCORITO	14	16	12	29	0	1	26	46
	S. ALVARADO	65	11	73	5	2	0	140	16
J-4	BADIRAGUATO	10	14	4	9	0	1	14	24
	CULIACAN	322	285	438	402	22	18	782	705
	NAVOLATO	28	7	41	43	2	9	71	59
	COSALA	3	1	8	3	0	0	11	4
J-5	ELOTA	2	1	10	4	1	0	13	5
	SAN IGNACIO	7	4	3	1	0	1	10	6
	CONCORDIA	21	0	35	2	3	0	59	2
	MAZATLAN	265	9	386	29	27	0	678	38
J-6	ESCUINAPA	255	37	92	21	5	0	352	58
	ROSARIO	107	15	59	8	6	1	172	24
TOTAL		1592	595	1909	689	178	50	3679	1334

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-44 CORRESPONDIENTE DEL 26/Octubre/2025 al 1/Noviembre/2025



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.

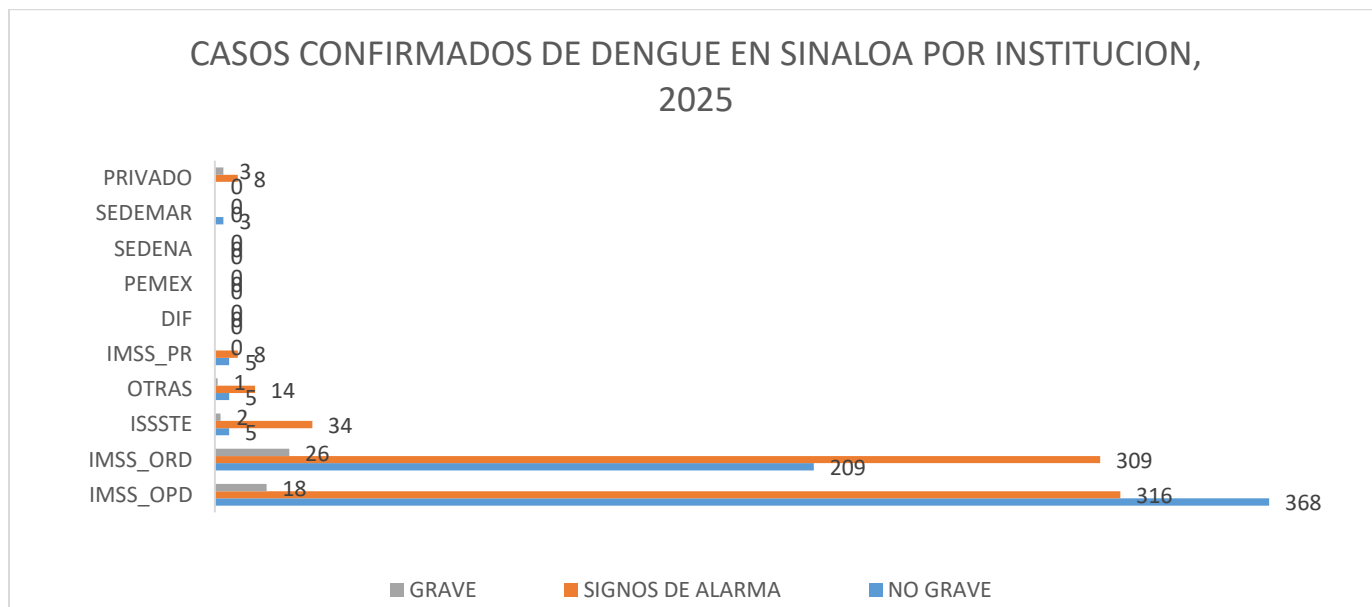
FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2025. Información Preliminar; Incluye Casos Probables.



6.3 POR INSTITUCION

CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR INSTITUCION EN SINALOA, 2025					
INSTITUCION	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TOTAL	%
IMSS_OPD	368	316	18	702	% 52.6
IMSS_ORD	209	309	26	544	% 40.8
ISSSTE	5	34	2	41	% 3.1
OTRAS	5	14	1	20	% 1.5
IMSS_PR	5	8	0	13	% 1.0
DIF	0	0	0	0	% 0.0
PEMEX	0	0	0	0	% 0.0
SEDENA	0	0	0	0	% 0.0
SEDEMAR	3	0	0	3	% 0.2
PRIVADO	0	8	3	11	% 0.8
TOTALES	595	689	50	1334	% 100

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



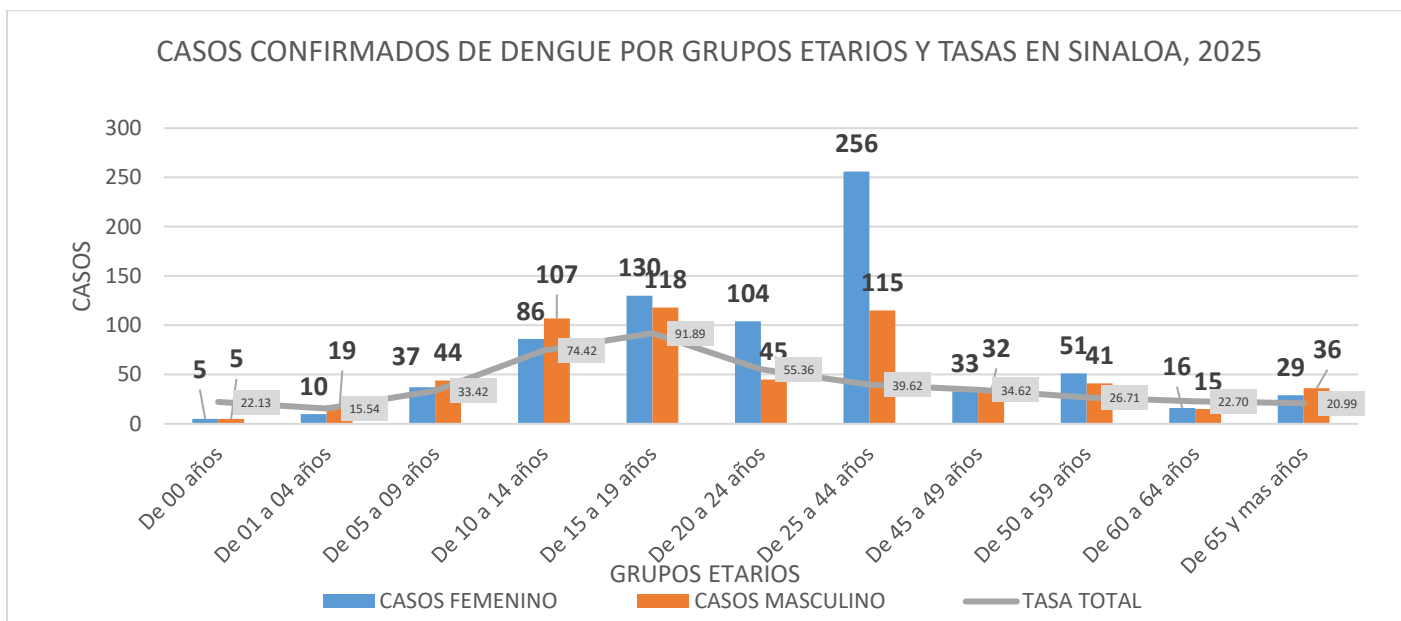
Descripción: Grafica en la que se desglosa el comportamiento de casos confirmados de DENGUE por institución en el estado.



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 2025 EN SINALOA A LA SEMANA 44									
GRUPO EDAD	CASOS FEMENINO	POBLACION FEMENINA	TASA FEMENINA	CASOS MASCULINO	POBLACION MASCULINO	TASA MASCULINO	TOTAL CASOS	POBLACION TOTAL	TASA TOTAL
De 00 años	5	22,173	225.50	5	23,009	21.73	10	45,182	22.13
De 01 a 04 años	10	91,525	10.93	19	95,038	19.99	29	186,563	15.54
De 05 a 09 años	37	118,770	31.15	44	123,636	35.59	81	242,406	33.42
De 10 a 14 años	86	126,548	67.96	107	132,803	80.57	193	259,351	74.42
De 15 a 19 años	130	132,219	98.32	118	137,672	85.71	248	269,891	91.89
De 20 a 24 años	104	133,256	78.05	45	135,893	33.11	149	269,149	55.36
De 25 a 44 años	256	473,017	54.12	115	463,459	24.81	371	936,476	39.62
De 45 a 49 años	33	99,392	33.20	32	88,363	36.21	65	187,755	34.62
De 50 a 59 años	51	178,838	28.52	41	165,586	24.76	92	344,424	26.71
De 60 a 64 años	16	70,695	22.63	15	65,839	22.78	31	136,534	22.70
De 65 y mas años	29	162,998	17.79	36	146,737	24.53	65	309,735	20.99
TOTALES	757	1,609,431	47.04	577	1,578,035	36.56	1,334	3,187,466	41.85

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 2025 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 6,546	CON MUESTRA 2673	PROCESADAS 2472	CONFIRMADAS 1,334	NO GRAVE 595
				SIGNOS DE ALARMA 689
				GRAVE 50
			OTROS 1,225	
	SIN MUESTRA 3873	SIN PROCESAR 87		
		RECHAZADAS 114		



6.6 UNIDADES MEDICAS CON MAYOR NOTIFICACION

CASOS	JURISDICCION	MUNICIPIO	INSTITUCION	CLUE	UNIDAD MEDICA
1414	CULIACAN	CULIACAN	IMSS_OPD	SLIMB003065	HOSPITAL GENERAL EL DORADO
960	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000196	UMFH 22 EL DORADO
236	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS_OPD	SLIMB000031	HOSPITAL GENERAL LOS MOCHIS
174	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000160	UMF 46 CULIACAN
173	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000131	HGR 1 CULIACAN
167	CULIACAN	CULIACAN	ISSSTE	SLIST000085	DR. M.CARDENAS DE LA VEGA CULIACAN
156	ESCUINAPA	ESCUINAPA	IMSS_OPD	SLIMB001040	ESCUINAPA
156	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000184	HGZMF 28 COSTA RICA
155	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000143	UMF 35 CULIACAN
139	CULIACAN	CULIACAN	IMSS_OPD	SLIMB002230	HOSPITAL PEDIÁTRICO DE SINALOA
129	MAZATLAN	MAZATLAN	IMSS	SLIMS000353	UMF 45 MAZATLAN
125	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000155	UMF 36 CULIACAN
122	CULIACAN	CULIACAN	IMSS_OPD	SLIMB000026	HOSPITAL GENERAL CULIACÁN
119	CULIACAN	CULIACAN	IMSS_OPD	SLIMB000690	CULIACÁN
113	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000032	UMF 37 LOS MOCHIS
106	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000633	UMF 55 CULIACAN C/UMAA
102	ESCUINAPA	ESCUINAPA	IMSS_OPD	SLIMB003053	HOSPITAL GENERAL ESCUINAPA
79	GUASAVE	GUASAVE	IMSS	SLIMS000271	HGZMF 32 GUASAVE
73	CULIACAN	BADIRAGUATO	IMSS_OPD	SLIMB000241	HOSPITAL INTEGRAL BADIRAGUATO
66	MAZATLAN	MAZATLAN	IMSS	SLIMS000341	HGZMF 3 MAZATLAN
62	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000020	HGZ 49 LOS MOCHIS
52	CULIACAN	CULIACAN	SERVICIOS MEDICOS ESTATALES	SLSME000016	HOSPITAL CIVIL DE CULIACAN
48	CULIACAN	NAVOLATO	IMSS	SLIMS000435	HGSMF 4 NAVOLATO
42	MAZATLAN	ELOTA	IMSS_OPD	SLIMB002481	HOSPITAL GENERAL LA CRUZ
39	GUAMUCHIL	SALVADOR ALVARADO	IMSS	SLIMS000411	HGSMF 30 GUAMUCHIL
38	ESCUINAPA	ROSARIO SIN	IMSS_OPD	SLIMB001723	EL ROSARIO
34	CULIACAN	CULIACAN	ISSSTE	SLIST000073	CULIACAN
33	CULIACAN	CULIACAN	IMSS_OPD	SLIMB002283	CENTRO DE SALUD EL DORADO
32	CULIACAN	CULIACAN	IMSS_OPD	SLIMB002493	HOSPITAL DE LA MUJER
31	CULIACAN	NAVOLATO	IMSS_OPD	SLIMB002184	HOSPITAL INTEGRAL NAVOLATO

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 2023 A 2025

JURISDICCION	MUNICIPIO	DEFUNCIONES POR DENGUE EN SINALOA EN LOS AÑOS CON CIERRE PREVIO 2023, 2024 Y AÑO 2025 HASTA LA SEMANA 44											
		2023				2024				2025			
		NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2023	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2024	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TASA 2025
J-1	AHOME	0	0	1	0.2	1	0	8	1.8	0	0	1	0
	CHOIX	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0
	EL FUERTE	0	0	0	0	0	1	1	1.8	0	0	0	0
J-2	GUASAVE	0	0	0	0	0	1	9	3.0	0	1	0	0
	SINALOA	0	0	0	0	1	0	2	3.0	0	0	0	0
J-3	ANGOSTURA	0	0	0	0	0	0	2	3.9	0	0	0	0
	MOCORITO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	S. ALVARADO	0	0	0	0	0	1	1	2.2	0	0	0	0
J-4	BADIRAGUATO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3.9
	CULIACAN	0	0	2	0.2	1	1	7	0.9	0	1	2	0
	NAVOLATO	0	0	0	0	0	1	1	1.3	0	0	0	0
	COSALA	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0
J-5	ELOTA	0	0	0	0	0	0	1	2.2	0	0	0	0
	SAN IGNACIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	CONCORDIA	0	0	0	0	0	0	1	3.1	0	0	0	0
	MAZATLAN	0	0	0	0	0	2	8	1.9	0	0	0	0
J-6	ESCUINAPA	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0
	ROSARIO	0	0	0	0	0	0	3	5.4	0	0	0	0
TOTALES		0	0	3	0.1	3	7	46	1.7	0	3	3	0.19

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-44 CORRESPONDIENTE DEL 26/Octubre/2025 al 1/Noviembre/2025. TASAS ANUALES POR MUNICIPIO X 100,000HABITANTES. FUENTE: SINAVE/VECTORES 2025.

* El proceso de validación de defunciones por enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica se efectúa en diferentes niveles (local, municipal, jurisdiccional, estatal y federal), por esta situación los datos de defunciones pueden variar.



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

Dra. Karla Paola Zamudio Núñez

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)

Dra. Amparo Viridiana Plata Guzmán (OPD_IMSS BIENESTAR)

Dr. Juan José Villalobos Rodelo (ISSSTE)

Dr. Mario Román Iribe (IMSS_OP)

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

SUBDIRECCIÓN 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/>