



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE

BOLETIN SEMANAL CORRESPONDIENTE A
LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA
48 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.-48 CORRESPONDIENTE DEL 23/Noviembre/2025 al 29/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	497	32.083
02 Baja California	366	149	3.606
03 Baja California Sur	8,017	3,120	345.113
04 Campeche	5,996	1,785	186.215
05 Coahuila	22,691	2,566	75.465
06 Colima	27,912	2,961	385.997
07 Chiapas	19,954	6,598	108.024
08 Chihuahua	295	7	0.173
09 Distrito Federal	703	195	2.123
10 Durango	4,100	95	4.930
11 Guanajuato	13,300	4,551	69.612
12 Guerrero	46,294	8,083	224.065
13 Hidalgo	3,884	695	21.062
14 Jalisco	93,296	17,356	194.938
15 México	5,399	684	3.859
16 Michoacán	29,180	6,658	131.971
17 Morelos	31,648	7,074	344.049
18 Nayarit	33,658	4,592	346.754
19 Nuevo León	10,773	151	2.355
20 Oaxaca	34,736	5,238	120.709
21 Puebla	16,986	2,833	40.070
22 Queretaro	8,781	745	28.066
23 Quintana Roo	12,722	5,441	258.893
24 San Luis Potosí	12,894	3,063	102.793
25 Sinaloa	20,345	8,333	261.430
26 Sonora	2,647	8,833	281.237
27 Tabasco	17,516	6,217	251.953
28 Tamaulipas	14,598	5,117	136.511
29 Tlaxcala	27	7	0.484
30 Veracruz	22,882	12,313	151.614
31 Yucatán	5,656	3,894	154.926
32 Zacatecas	362	35	2.043

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	2,287	682	163	129	151	48	77	23	735	217	350	129	947	281
	CHOIX	30	300	20	90	1	0	0	2	3	0	8	7	300	99
	EL FUERTE	286	43	71	29	2	0	12	4	40	17	74	24	60	57
J-2	GUASAVE	1,213	90	292	47	32	9	51	8	431	97	445	77	196	132
	SINALOA	92	25	71	15	1	1	4	1	35	10	44	20	36	36
J-3	ANGOSTURA	212	21	25	3	2	0	5	0	29	5	59	6	26	9
	MOCORITO	53	48	18	29	0	0	0	1	12	12	20	35	60	65
	S. ALVARADO	209	66	83	17	5	0	4	0	168	46	105	6	112	23
J-4	BADIRAGUATO	66	101	14	16	0	0	0	1	3	10	6	10	111	27
	CULIACAN	3,234	4,006	377	331	74	42	32	23	1,058	997	607	511	5,045	865
	NAVOLATO	342	58	34	11	4	11	6	14	68	62	72	46	131	71
	COSALA	115	39	4	1	0	1	0	0	12	4	11	3	44	4
J-5	ELOTA	197	117	3	1	0	0	1	0	13	34	12	15	151	16
	SAN IGNACIO	110	31	13	4	0	0	0	1	19	3	6	1	34	6
	CONCORDIA	235	22	33	0	5	0	4	0	32	1	41	2	23	2
	MAZATLAN	2,024	378	295	9	53	9	29	1	789	93	474	32	480	42
J-6	ESCUINAPA	2,540	313	266	38	13	0	5	0	197	70	99	24	383	62
	ROSARIO	1,342	165	109	16	9	0	6	1	146	29	68	8	194	25
TOTAL		14,587	6,505	1,891	786	352	121	236	80	3,790	1,707	2,501	956	8,333	1,822

CASOS ACUMULADOS HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-48 CORRESPONDIENTE DEL 23/Noviembre/2025 al 29/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

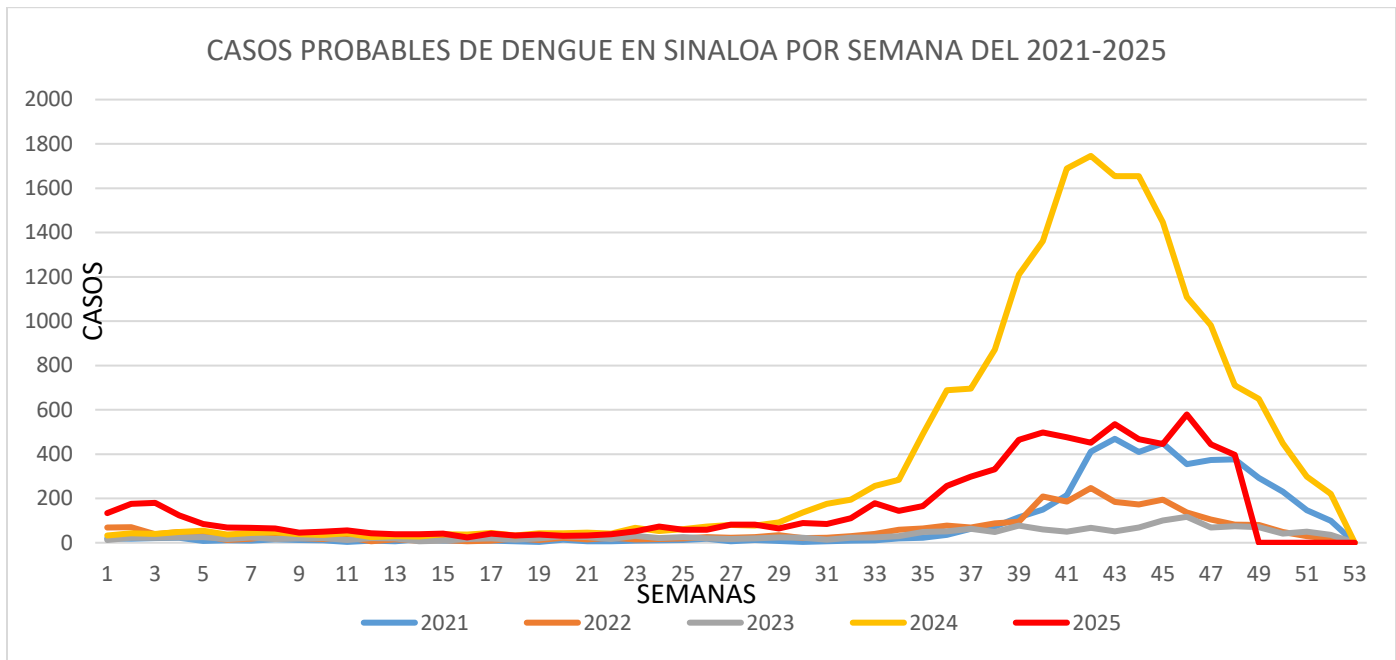
FUENTES:

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

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

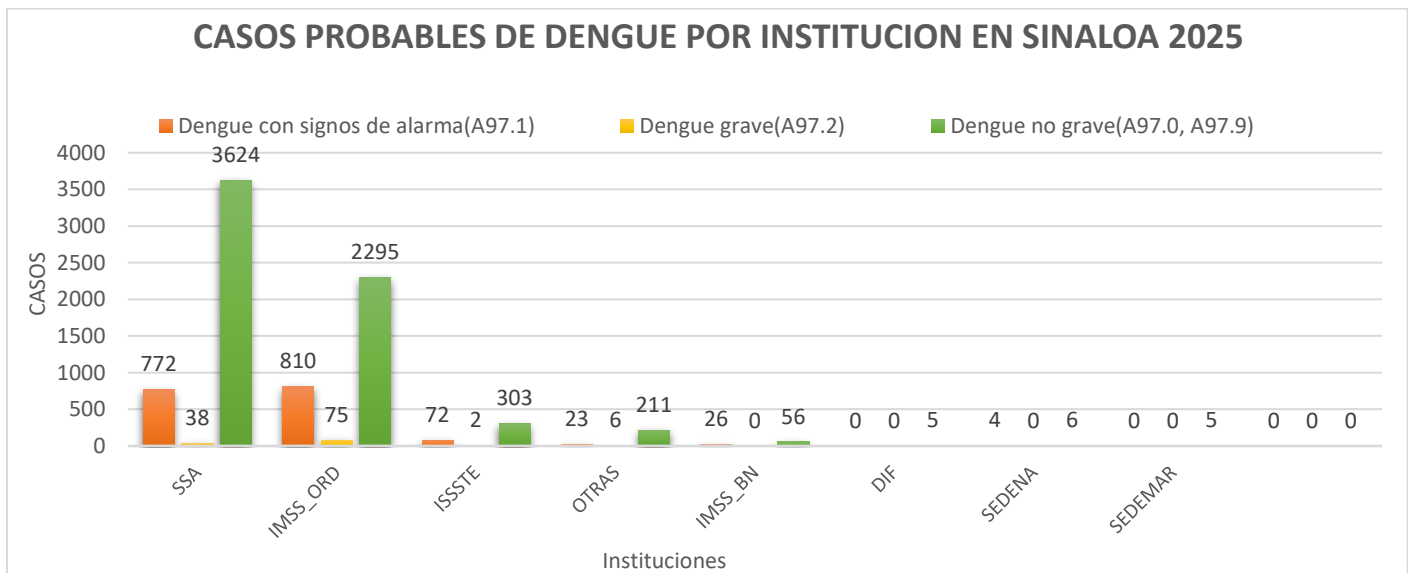


4.1 POR SEMANA HISTORICO 2021 A 2025



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.

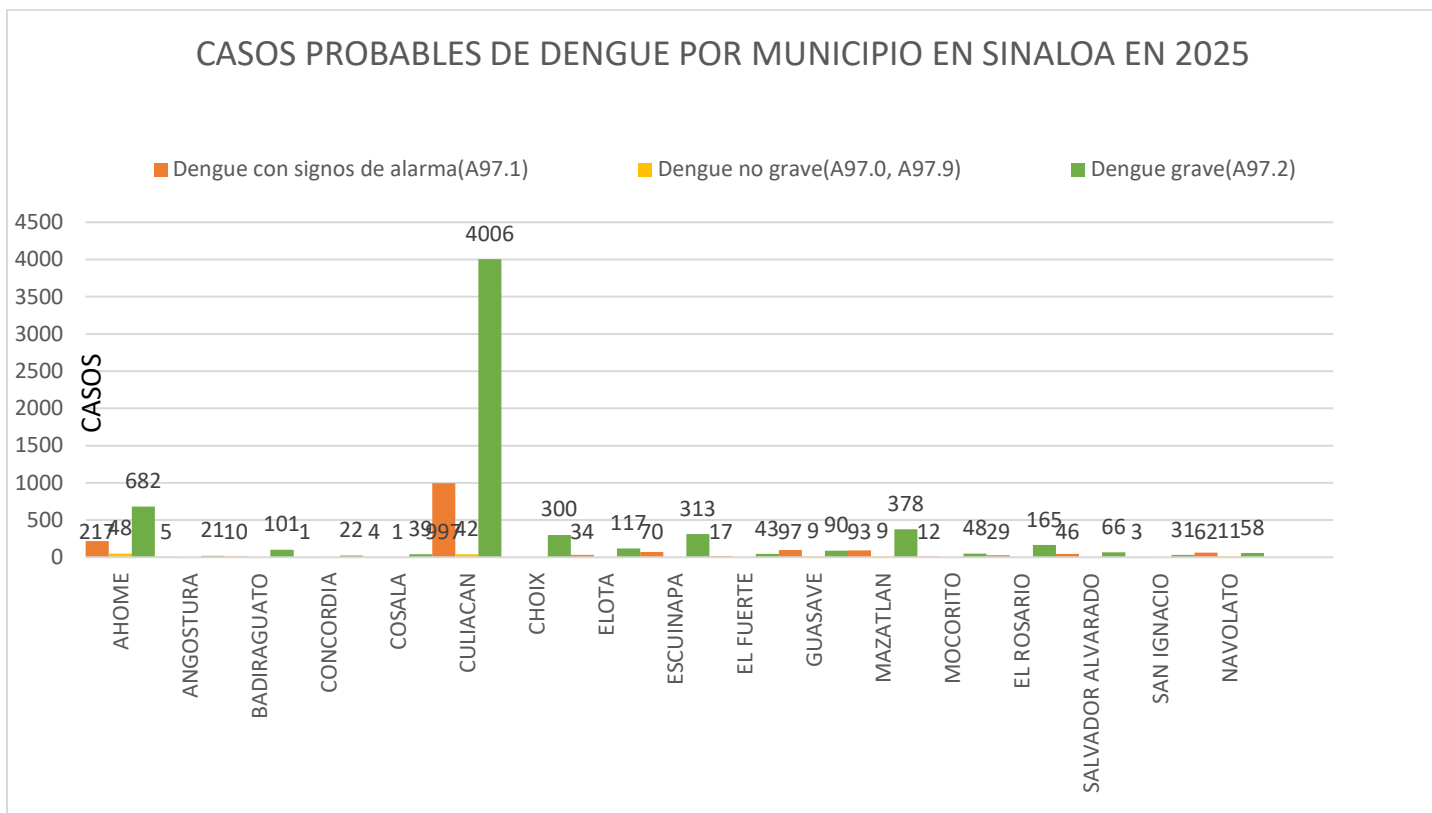
4.2 POR INSTITUCION



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

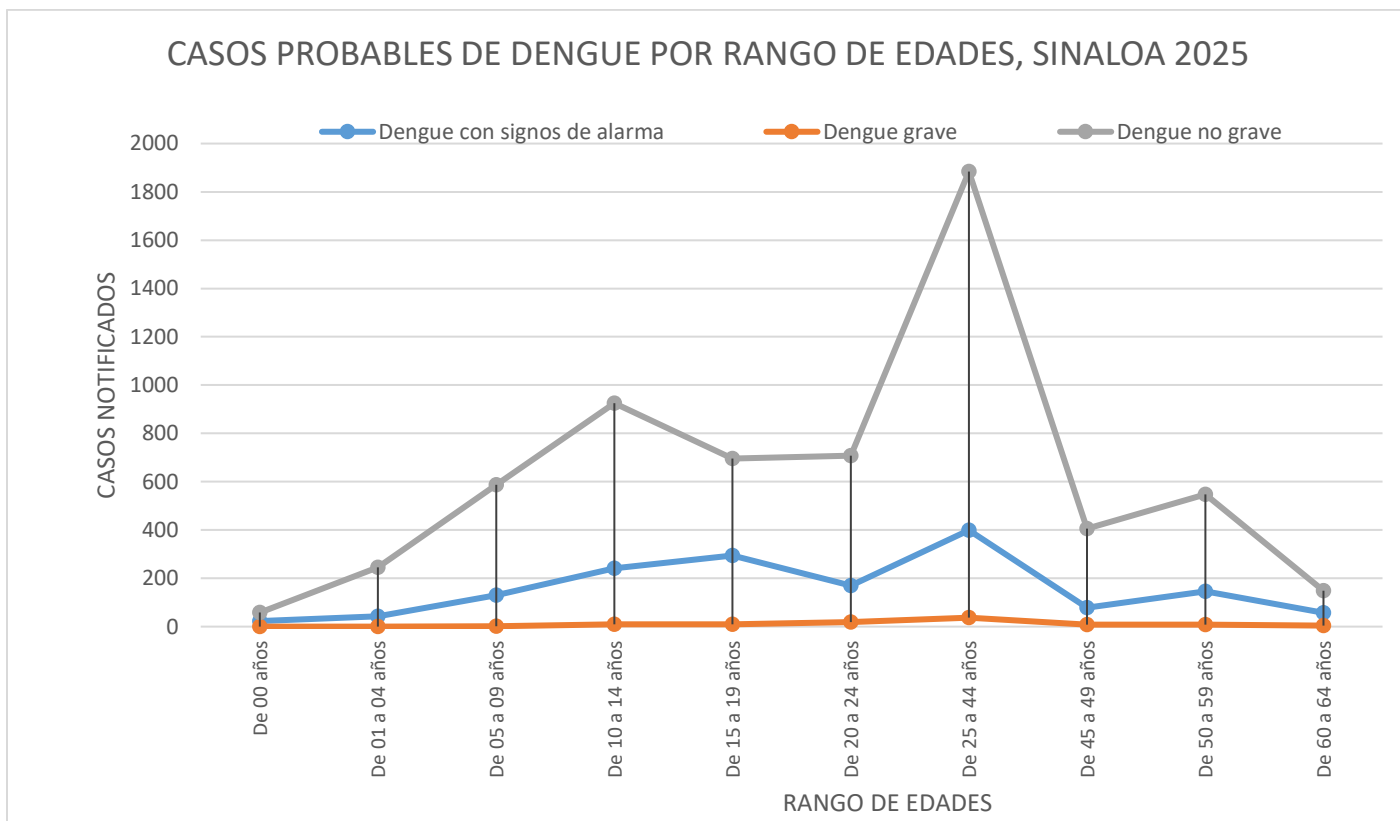


4.3 POR MUNICIPIO

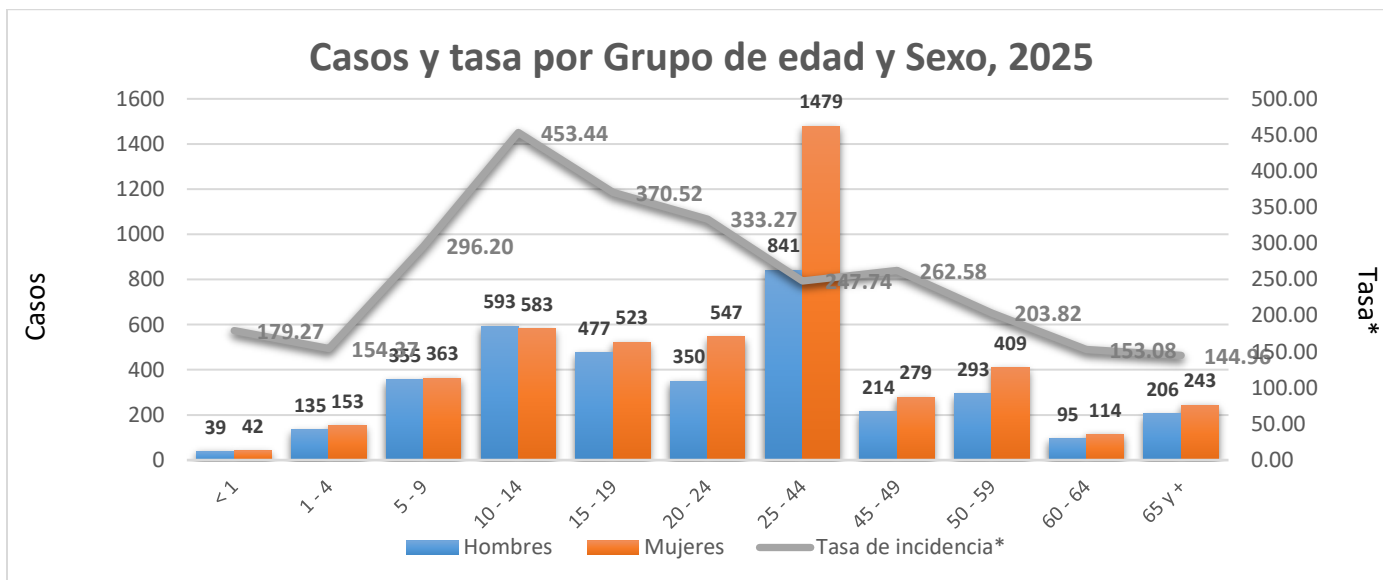


Descripción: Tabla grafica clasificada por Municipios en la que se aprecian los casos probables registrados de Dengue en lo que va del año actual.

4.4 POR GRUPOS DE EDADES

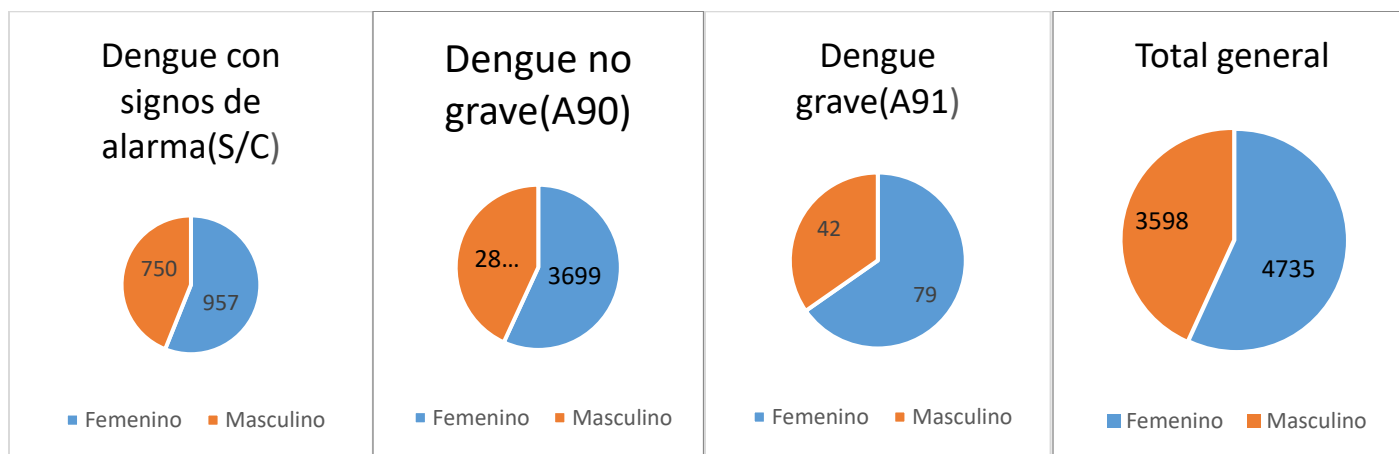


Descripción: Distribución de casos notificados probables de Dengue por rangos de edades.



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



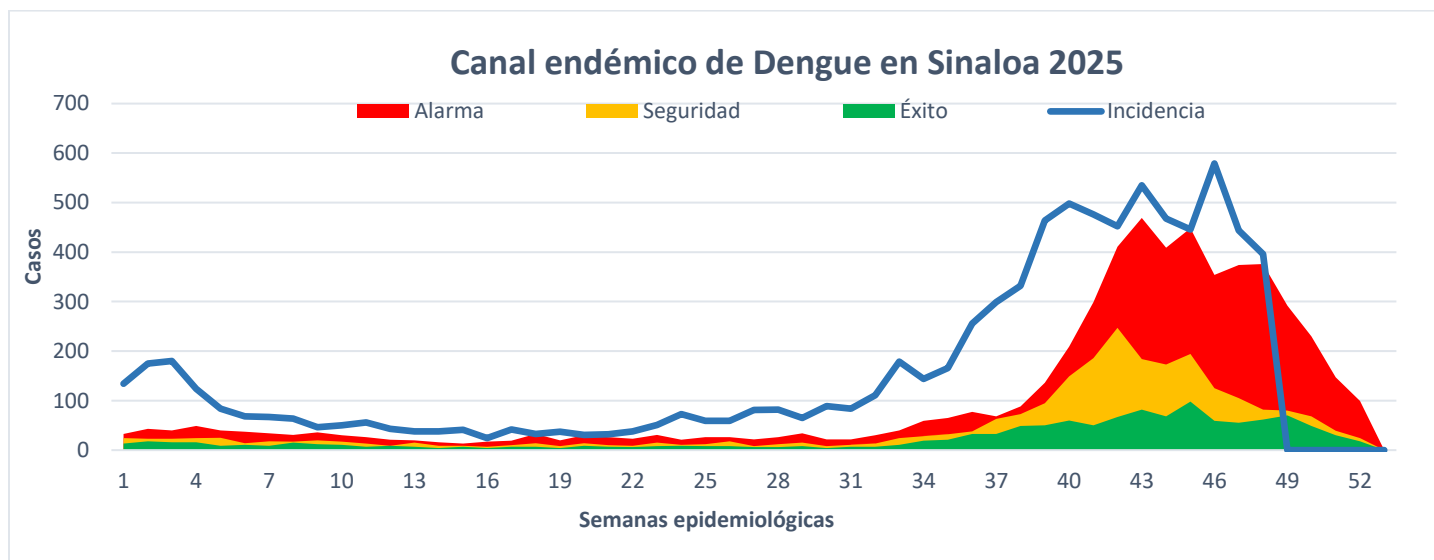
Descripción: Visualización proporcional de casos notificados probables de Dengue distribuida por género.



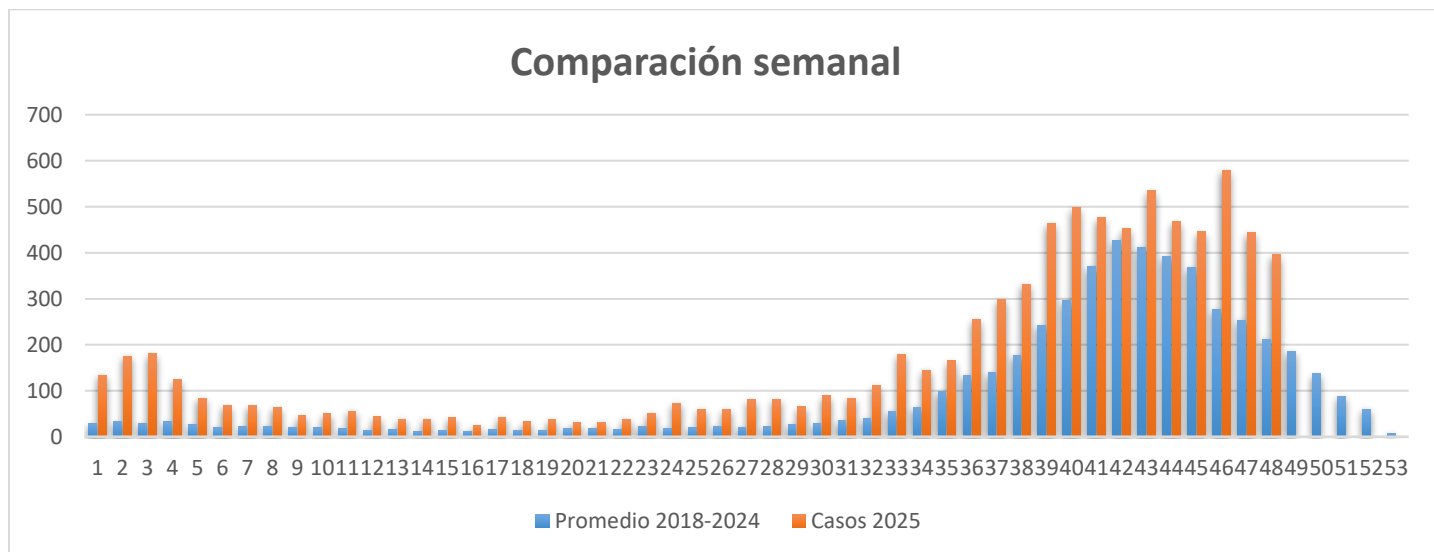
5. GRAFICAS ENDEMICAS

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.

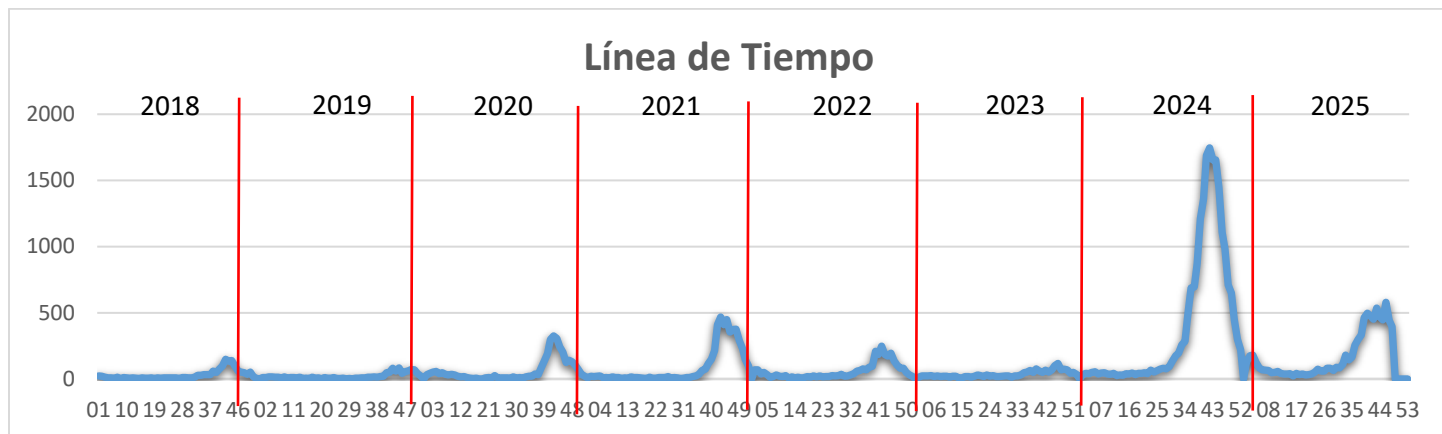


Descripción: Apreciación de comportamiento semanal promediados en los últimos 7 años de DENGUE en el estado a manera de semáforo, indicando las zonas de alarma, seguridad y éxito con la incidencia actual del año corriente.



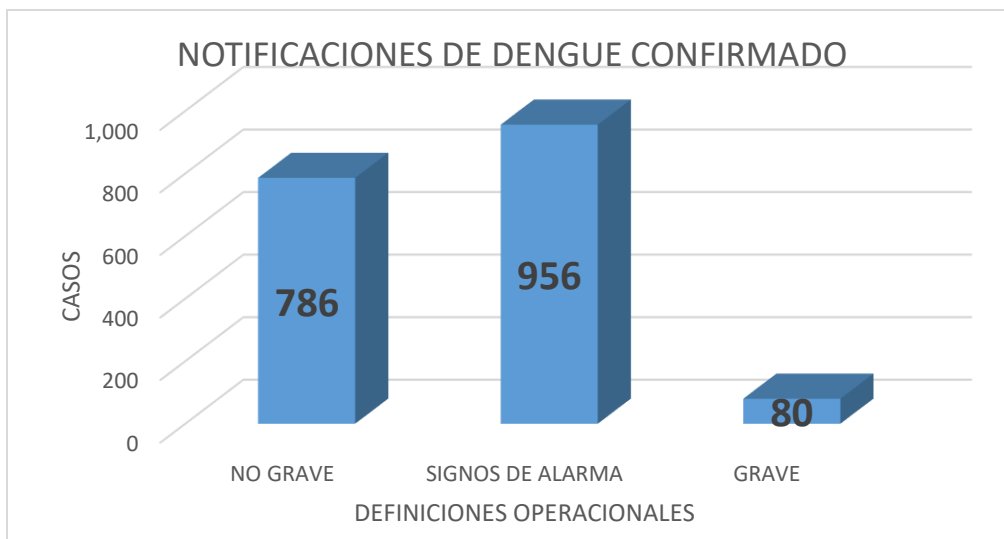


Descripción: Dispersión semanal con casos promediados en los últimos 7 años en el estado a fin de tener un panorama comparativo con la actividad de notificaciones del año en curso y valorar el despunte para toma de decisiones.

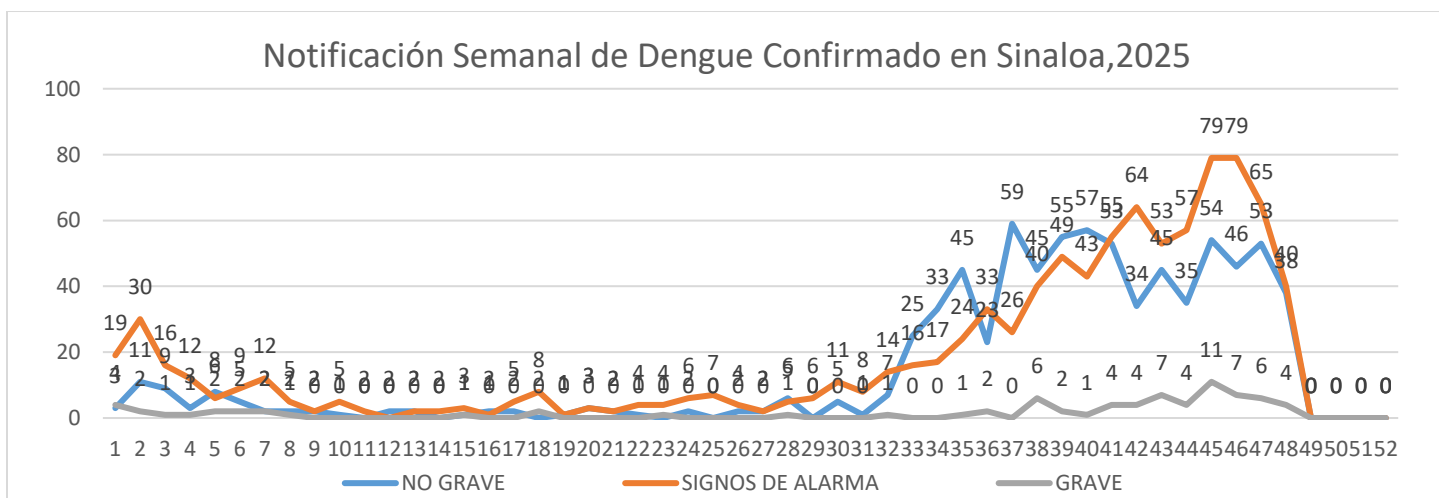


Descripción: En este grafico podemos apreciar por año como se comportó la notificación en cada uno de los últimos 7 años por semana de Dengue en el estado.

6. CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE EN SINALOA, 2025



6.1 CASOS COMPROBADOS DE DENGUE POR SEMANA



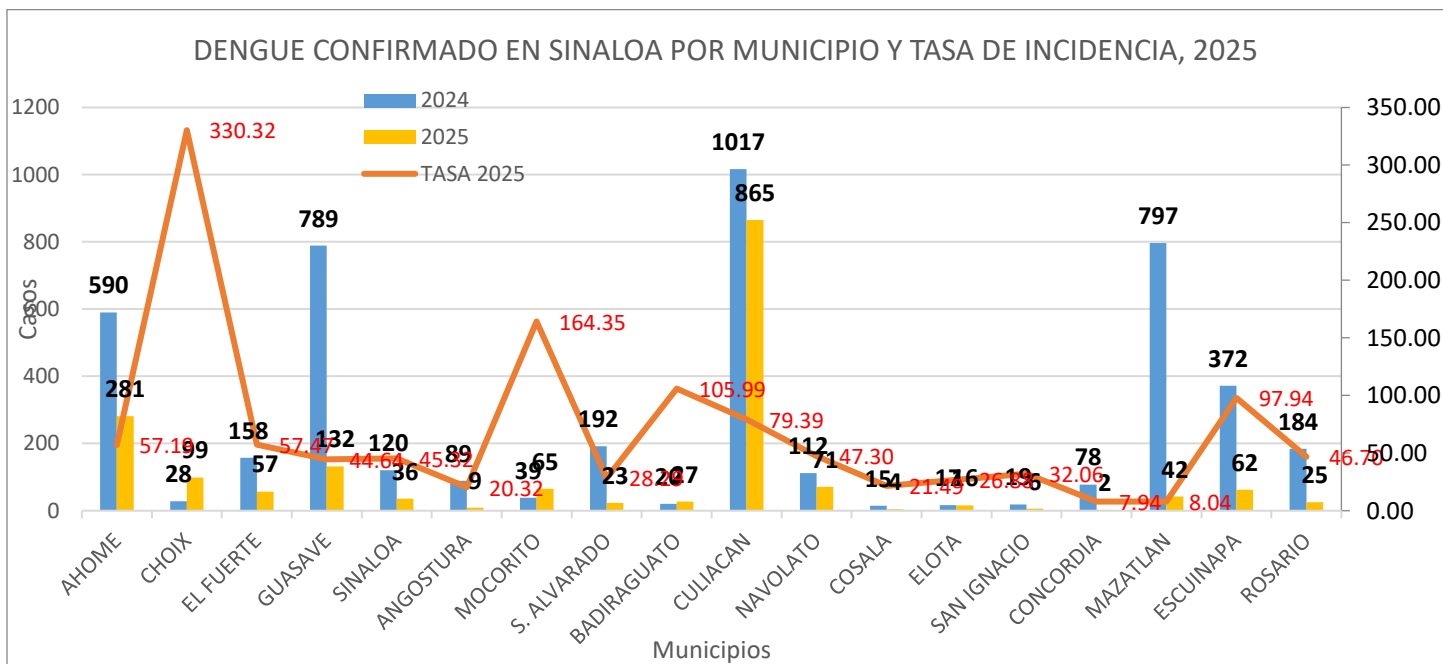
Descripción: Casos comprobados de Dengue en el año por semana hasta la semana actual.



6.2 POR MUNICIPIOS Y TASAS DE INCIDENCIA

JURISDICCION	MUNICIPIO	CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE ACUMULADOS HASTA SEMANA 48 EN EL AÑO 2024 Y 2025							
		NO GRAVE		SIGNOS DE ALARMA		GRAVE		TOTAL	
		2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025
J-1	AHOME	163	129	350	129	77	23	590	281
	CHOIX	20	90	8	7	0	2	28	99
	EL FUERTE	71	29	75	24	12	4	158	57
J-2	GUASAVE	292	47	446	77	51	8	789	132
	SINALOA	71	15	45	20	4	1	120	36
J-3	ANGOSTURA	25	3	59	6	5	0	89	9
	MOCORITO	18	29	21	35	0	1	39	65
	S. ALVARADO	83	17	105	6	4	0	192	23
J-4	BADIRAGUATO	14	16	6	10	0	1	20	27
	CULIACAN	377	331	608	511	32	23	1017	865
	NAVOLATO	34	11	72	46	6	14	112	71
	COSALA	4	1	11	3	0	0	15	4
J-5	ELOTA	3	1	13	15	1	0	17	16
	SAN IGNACIO	13	4	6	1	0	1	19	6
	CONCORDIA	33	0	41	2	4	0	78	2
	MAZATLAN	295	9	473	32	29	1	797	42
J-6	ESCUINAPA	266	38	101	24	5	0	372	62
	ROSARIO	109	16	69	8	6	1	184	25
TOTAL		1891	786	2509	956	236	80	4636	1822

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-48 CORRESPONDIENTE DEL 23/Noviembre/2025 al 29/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.

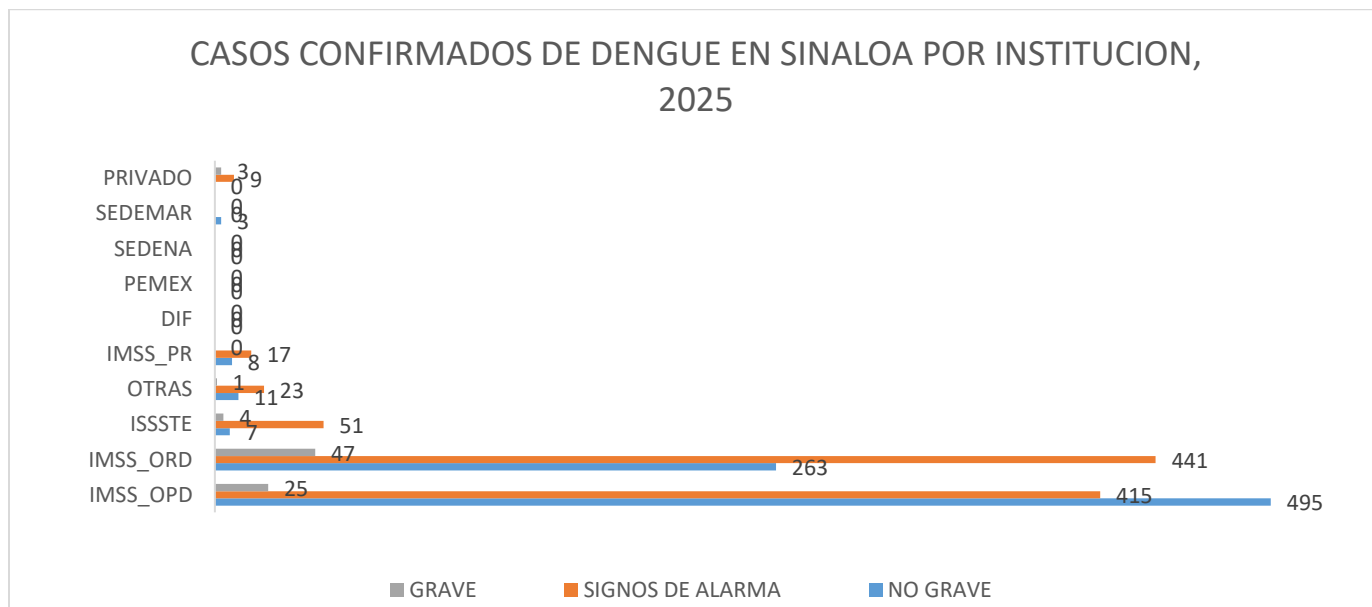
FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2025. Información Preliminar; Incluye Casos Probables.



6.3 POR INSTITUCION

CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR INSTITUCION EN SINALOA, 2025					
INSTITUCION	NO GRAVE	SIGNOS DE ALARMA	GRAVE	TOTAL	%
IMSS_OPD	495	415	25	935	% 51.3
IMSS_ORD	263	441	47	751	% 41.2
ISSSTE	7	51	4	62	% 3.4
OTRAS	11	23	1	35	% 1.9
IMSS_PR	8	17	0	25	% 1.4
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	9	3	12	% 0.7
TOTALES	787	956	80	1823	% 100

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



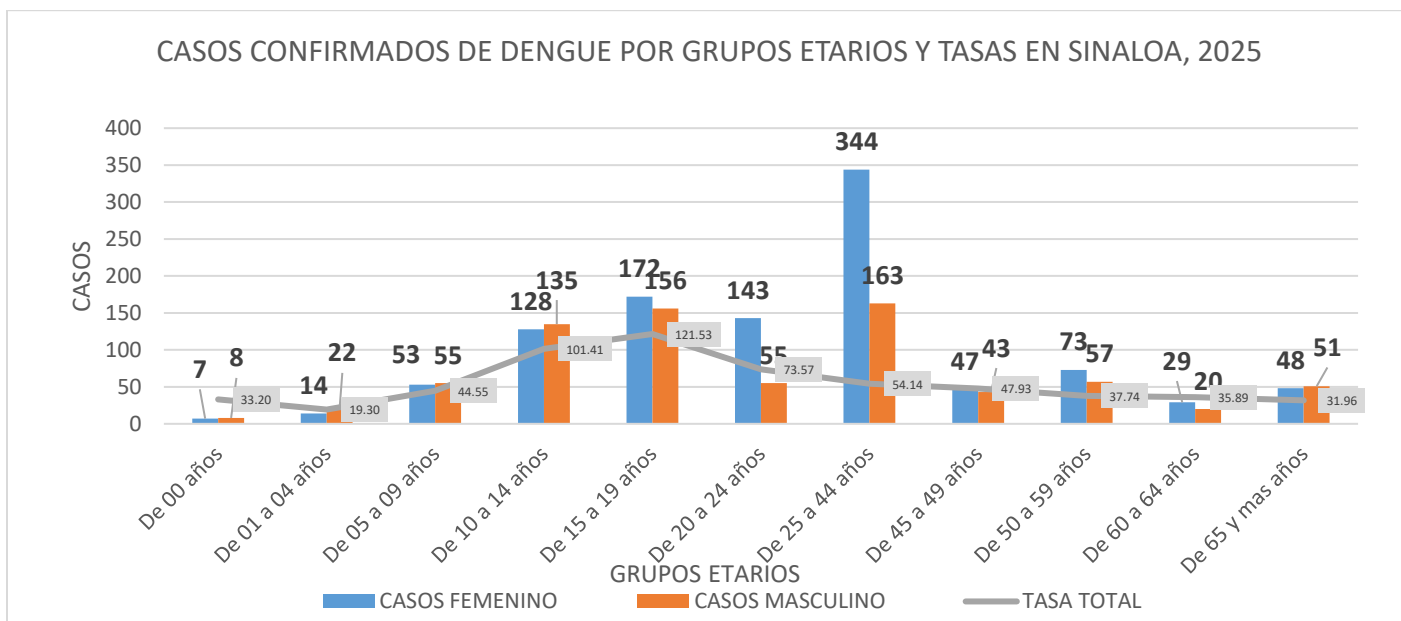
Descripción: Grafica en la que se desglosa el comportamiento de casos confirmados de DENGUE por institución en el estado.



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 48									
GRUPO EDAD	CASOS FEMENINO	POBLACION FEMENINA	TASA FEMENINA	CASOS MASCULINO	POBLACION MASCULINO	TASA MASCULINO	TOTAL CASOS	POBLACION TOTAL	TASA TOTAL
De 00 años	7	22,173	315.70	8	23,009	34.77	15	45,182	33.20
De 01 a 04 años	14	91,525	15.30	22	95,038	23.15	36	186,563	19.30
De 05 a 09 años	53	118,770	44.62	55	123,636	44.49	108	242,406	44.55
De 10 a 14 años	128	126,548	101.15	135	132,803	101.65	263	259,351	101.41
De 15 a 19 años	172	132,219	130.09	156	137,672	113.31	328	269,891	121.53
De 20 a 24 años	143	133,256	107.31	55	135,893	40.47	198	269,149	73.57
De 25 a 44 años	344	473,017	72.72	163	463,459	35.17	507	936,476	54.14
De 45 a 49 años	47	99,392	47.29	43	88,363	48.66	90	187,755	47.93
De 50 a 59 años	73	178,838	40.82	57	165,586	34.42	130	344,424	37.74
De 60 a 64 años	29	70,695	41.02	20	65,839	30.38	49	136,534	35.89
De 65 y mas años	48	162,998	29.45	51	146,737	34.76	99	309,735	31.96
TOTALES	1,058	1,609,431	65.74	765	1,578,035	48.48	1,823	3,187,466	57.19

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 8,301	CON MUESTRA 3412	PROCESADAS 3150	CONFIRMADAS 1,822	NO GRAVE 786
				SIGNOS DE ALARMA 956
				GRAVE 80
			OTROS 1,439	
	SIN MUESTRA 4889	SIN PROCESAR 111		
		RECHAZADAS 151		



6.6 UNIDADES MEDICAS CON MAYOR NOTIFICACION

CASOS	JURISDICCION	MUNICIPIO	INSTITUCION	CLUE	UNIDAD MEDICA
1744	CULIACAN	CULIACAN	IMSS_OPD	SLIMB003065	HOSPITAL GENERAL EL DORADO
1191	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000196	UMFH 22 EL DORADO
364	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS_OPD	SLIMB000031	HOSPITAL GENERAL LOS MOCHIS
236	CULIACAN	CULIACAN	ISSSTE	SLIST000085	DR. M.CARDENAS DE LA VEGA CULIACAN
221	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000032	UMF 37 LOS MOCHIS
215	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000131	HGR 1 CULIACAN
209	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000160	UMF 46 CULIACAN
173	CULIACAN	CULIACAN	IMSS_OPD	SLIMB002230	HOSPITAL PEDIÁTRICO DE SINALOA
167	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000184	HGZMF 28 COSTA RICA
167	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000143	UMF 35 CULIACAN
161	ESCUINAPA	ESCUINAPA	IMSS_OPD	SLIMB001040	ESCUINAPA
157	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000155	UMF 36 CULIACAN
153	CULIACAN	CULIACAN	IMSS_OPD	SLIMB000026	HOSPITAL GENERAL CULIACÁN
146	MAZATLAN	MAZATLAN	IMSS	SLIMS000353	UMF 45 MAZATLAN
143	LOS MOCHIS	CHOIX	IMSS_OPD	SLIMB000895	HOSPITAL INTEGRAL CHOIX
141	CULIACAN	CULIACAN	IMSS	SLIMS000633	UMF 55 CULIACAN C/UMAA
135	CULIACAN	CULIACAN	IMSS_OPD	SLIMB000690	CULIACÁN
120	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000020	HGZ 49 LOS MOCHIS
109	ESCUINAPA	ESCUINAPA	IMSS_OPD	SLIMB003053	HOSPITAL GENERAL ESCUINAPA
105	LOS MOCHIS	CHOIX	IMSS_OPD	SLIMB003140	CENTRO DE SALUD CHOIX
83	LOS MOCHIS	AHOME	IMSS	SLIMS000015	HGP 2 LOS MOCHIS
79	MAZATLAN	MAZATLAN	IMSS	SLIMS000341	HGZMF 3 MAZATLAN
73	GUASAVE	GUASAVE	IMSS_OPD	SLIMB001134	HOSPITAL GENERAL GUASAVE
72	CULIACAN	CULIACAN	SERVICIOS MEDICOS ESTATALES	SLSME000016	HOSPITAL CIVIL DE CULIACAN
55	CULIACAN	NAVOLATO	IMSS	SLIMS000435	HGSMF 4 NAVOLATO
52	GUAMUCHIL	SALVADOR ALVARADO	IMSS	SLIMS000411	HGSMF 30 GUAMUCHIL
49	MAZATLAN	ELOTA	IMSS_OPD	SLIMB002481	HOSPITAL GENERAL LA CRUZ
44	LOS MOCHIS	AHOME	ISSSTE	SLIST000015	LOS MOCHIS
41	CULIACAN	CULIACAN	ISSSTE	SLIST000073	CULIACAN
41	LOS MOCHIS	FUERTE	IMSS BIENESTAR	SLIMO000576	EL FUERTE

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 48											
		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	4	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	5	0.25

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-48 CORRESPONDIENTE DEL 23/Noviembre/2025 al 29/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/>