



VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE

BOLETIN SEMANAL CORRESPONDIENTE A
LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA
5 DEL AÑO 2026



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.-5 CORRESPONDIENTE DEL 25/Enero/2026 al 31/Enero/2026





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 2022 A 2026 | 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, 2026 | 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 2024 A 2026 | 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 2025 | CASOS 2026 | TASA 2026 |
|------------------------|--------------|------------|---------------|
| 01 Aguascalientes | 509 | 7 | 0.447 |
| 02 Baja California | 177 | 19 | 0.454 |
| 03 Baja California Sur | 3,445 | 242 | 26.255 |
| 04 Campeche | 1,873 | 90 | 9.355 |
| 05 Coahuila | 2,686 | 41 | 1.192 |
| 06 Colima | 3,065 | 160 | 20.738 |
| 07 Chiapas | 6,868 | 217 | 3.508 |
| 08 Chihuahua | 10 | - | 0.000 |
| 09 Distrito Federal | 196 | 11 | 0.120 |
| 10 Durango | 98 | 2 | 0.103 |
| 11 Guanajuato | 4,871 | 53 | 0.804 |
| 12 Guerrero | 8,391 | 286 | 7.931 |
| 13 Hidalgo | 723 | 21 | 0.630 |
| 14 Jalisco | 17,946 | 515 | 5.734 |
| 15 México | 699 | 19 | 0.107 |
| 16 Michoacán | 6,991 | 190 | 3.733 |
| 17 Morelos | 7,269 | 227 | 10.980 |
| 18 Nayarit | 4,954 | 260 | 19.425 |
| 19 Nuevo León | 172 | 2 | 0.031 |
| 20 Oaxaca | 5,447 | 202 | 4.623 |
| 21 Puebla | 2,883 | 62 | 0.867 |
| 22 Queretaro | 814 | 11 | 0.407 |
| 23 Quintana Roo | 5,979 | 424 | 19.803 |
| 24 San Luis Potosí | 3,143 | 57 | 1.898 |
| 25 Sinaloa | 9,640 | 853 | 26.589 |
| 26 Sonora | 10,532 | 582 | 18.368 |
| 27 Tabasco | 6,654 | 445 | 17.997 |
| 28 Tamaulipas | 5,276 | 181 | 4.792 |
| 29 Tlaxcala | 7 | 1 | 0.068 |
| 30 Veracruz | 13,033 | 676 | 8.334 |
| 31 Yucatán | 4,063 | 146 | 5.742 |
| 32 Zacatecas | 38 | - | 0.000 |

Fuente: SUAVE, 2026. 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 2026 | |
|--------------|-------------|---------------------|------------|-----------------|-----------|------------------|-----------|----------------|-----------|---------------------------------|------------|------------------|------------|------------|------------|
| | | PROBABLES | | CONFIRMADOS DNG | | PROBABLES | | CONFIRMADOS DG | | PROBABLES | | CONFIRMADOS DCSA | | PROB. | CONF. |
| | | 2025 | 2026 | 2025 | 2026 | 2025 | 2026 | 2025 | 2026 | 2025 | 2026 | 2025 | 2026 | | |
| J-1 | AHOME | 53 | 172 | 3 | 16 | 5 | 9 | 4 | 7 | 24 | 85 | 9 | 36 | 266 | 59 |
| | CHOIX | 1 | 11 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 12 | 6 |
| | EL FUERTE | 1 | 9 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 6 | 11 | 8 |
| J-2 | GUASAVE | 6 | 9 | 0 | 4 | 2 | 0 | 1 | 1 | 7 | 14 | 4 | 7 | 23 | 12 |
| | SINALOA | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 4 | 3 | 6 |
| J-3 | ANGOSTURA | 4 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 |
| | MOCORITO | 2 | 8 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 9 | 4 |
| | S. ALVARADO | 2 | 9 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 | 1 | 14 | 6 |
| J-4 | BADIRAGUATO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | CULIACAN | 258 | 322 | 7 | 8 | 1 | 6 | 1 | 4 | 68 | 55 | 26 | 28 | 383 | 40 |
| | NAVOLATO | 18 | 4 | 3 | 0 | 2 | 1 | 2 | 0 | 20 | 14 | 15 | 7 | 19 | 7 |
| | COSALA | 2 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 9 | 0 |
| J-5 | ELOTA | 4 | 26 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 7 | 0 | 3 | 33 | 3 |
| | SAN IGNACIO | 7 | 11 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 11 | 0 |
| | CONCORDIA | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | MAZATLAN | 58 | 22 | 6 | 1 | 1 | 4 | 0 | 1 | 30 | 13 | 14 | 6 | 39 | 8 |
| J-6 | ESCUINAPA | 69 | 14 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 1 | 6 | 0 | 15 | 0 |
| | ROSARIO | 17 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 |
| TOTAL | | 510 | 633 | 34 | 45 | 11 | 20 | 10 | 14 | 176 | 200 | 80 | 101 | 853 | 160 |

CASOS ACUMULADOS HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-5 CORRESPONDIENTE DEL 25/Enero/2026 al 31/Enero/2026

Descripción: Información de casos de Dengue hasta la semana actual considerando casos probables distribuidos por municipio. **FUENTE:** SINAVE/DGE/SALUD 2026 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 2026. Información preliminar de casos confirmados

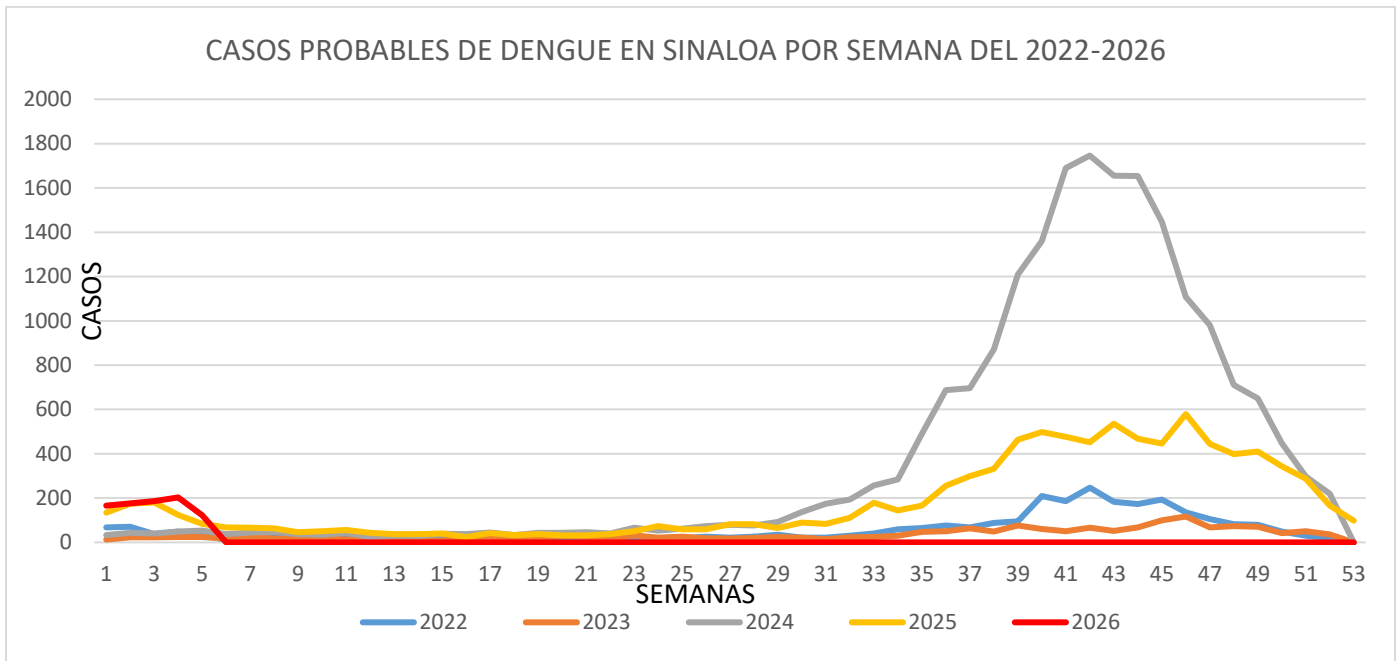
FUENTES:

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

SINAVE/DGE/Salud 2026. Información preliminar, incluye casos probables.

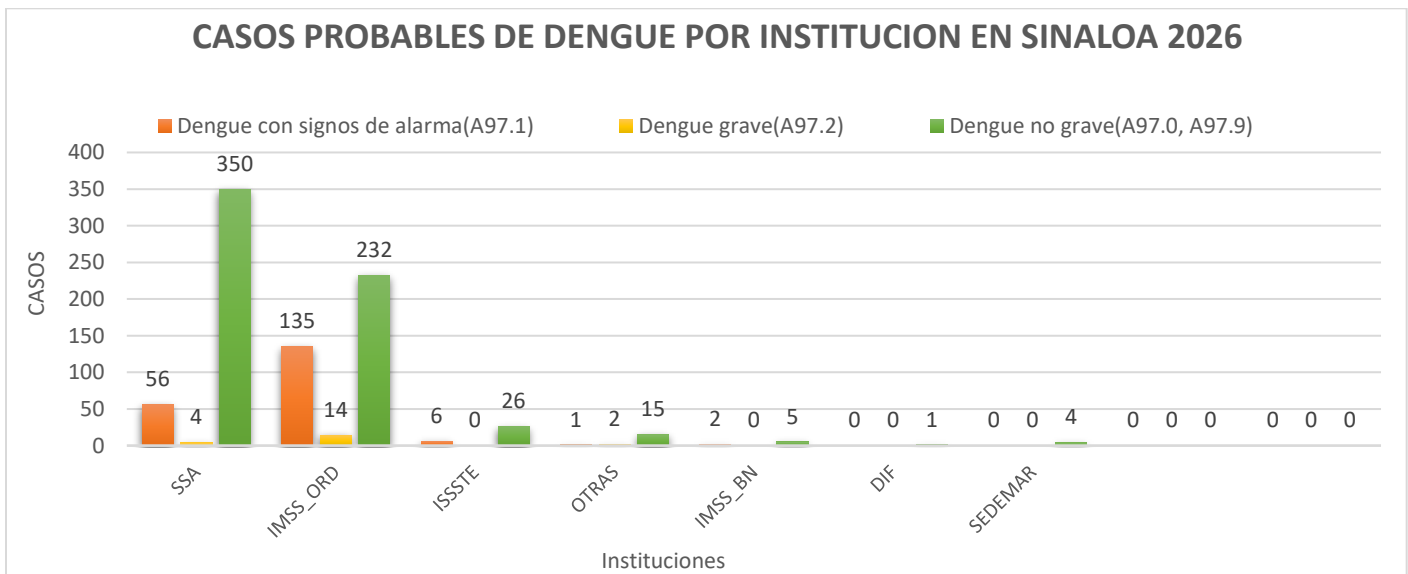


4.1 POR SEMANA HISTORICO 2022 A 2026



Descripción: Grafica con histórico de casos probables de años 2022 al 2025 a fin de tener una comparativa de comportamiento con el año corriente 2026 por semanas epidemiológicas.

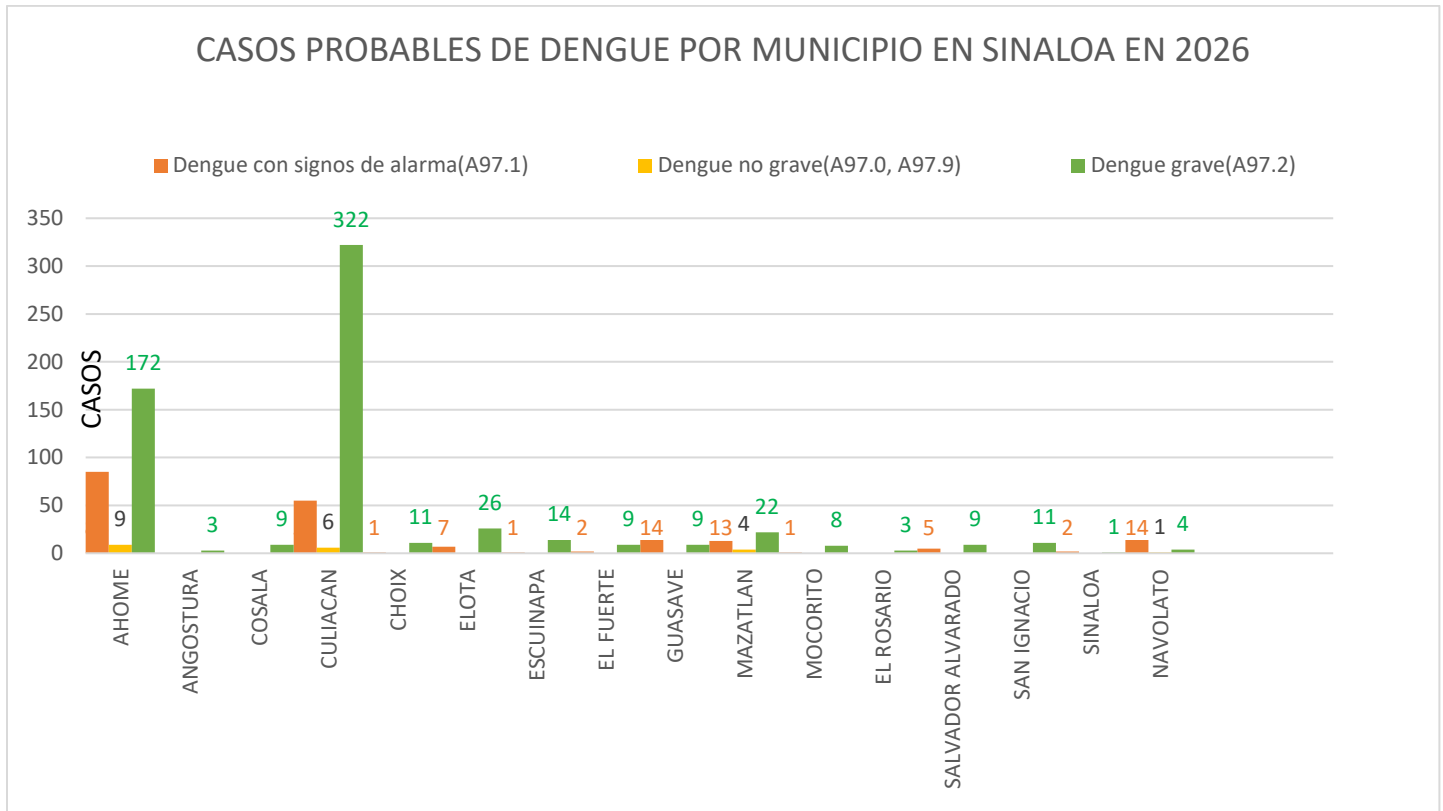
4.2 POR INSTITUCION



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



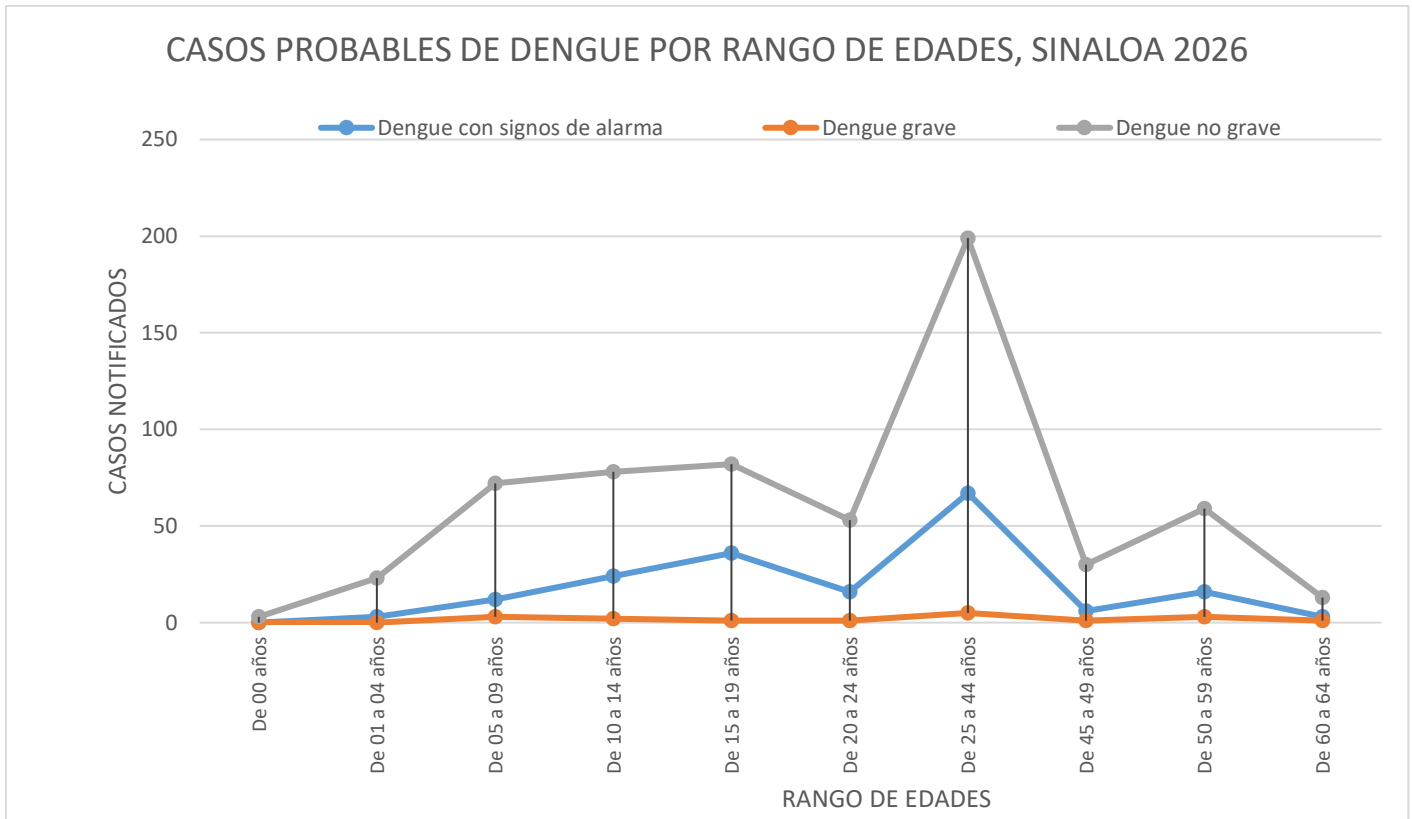
POR MUNICIPIO



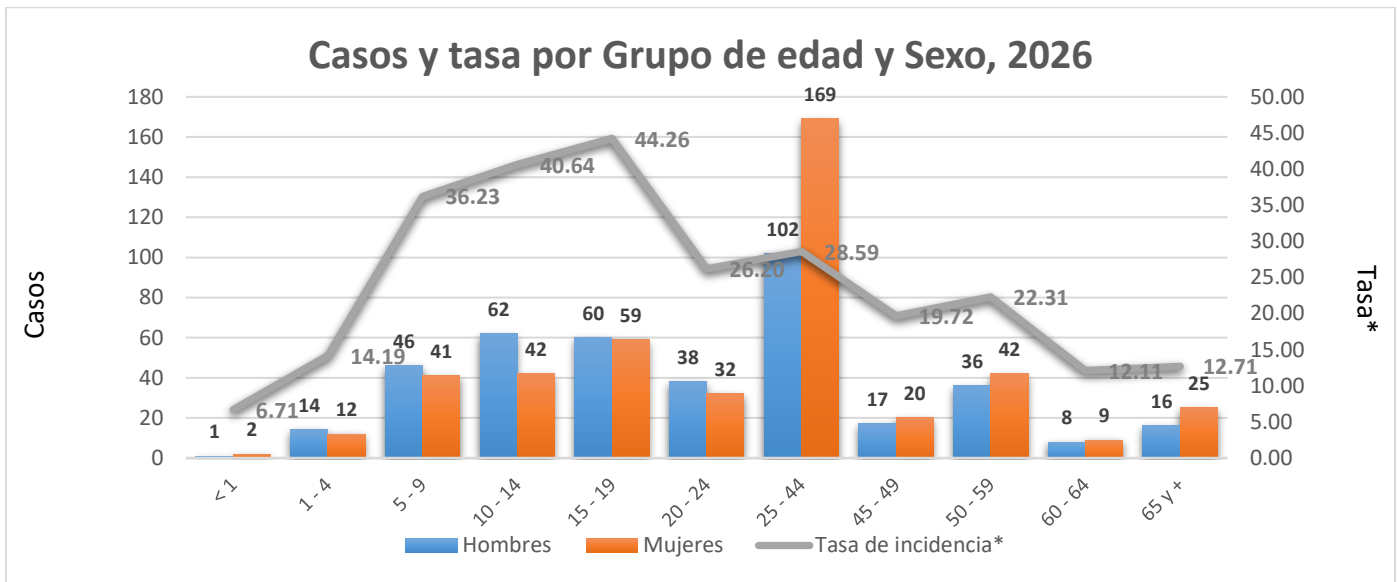
Descripción: Tabla grafica clasificada por Municipios en la que se aprecian los casos probables registrados de Dengue en lo que va del año actual.



4.4 POR GRUPOS DE EDADES

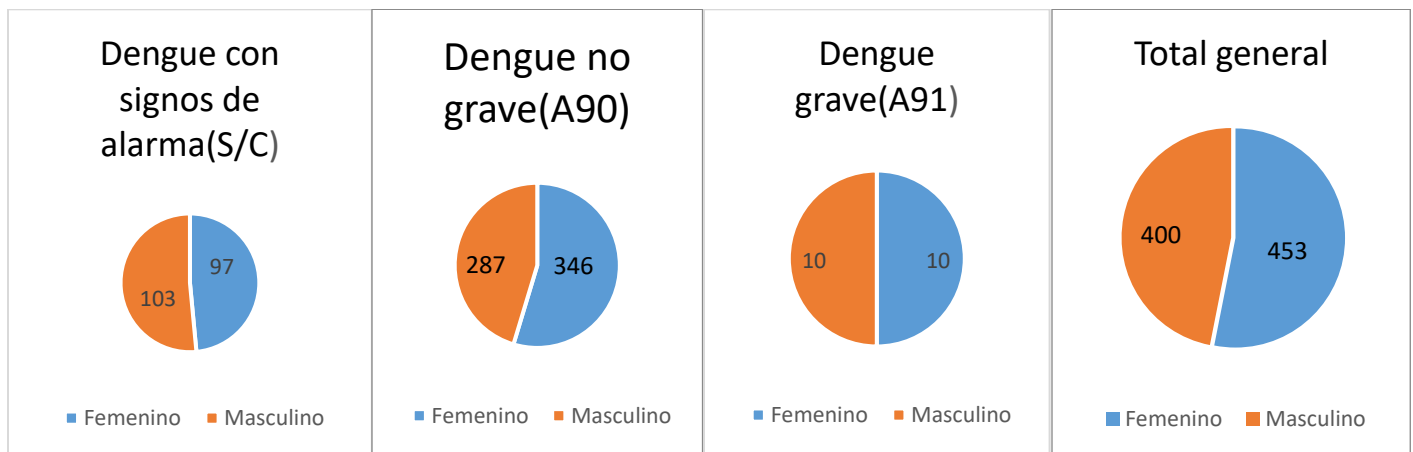


Descripción: Distribución de casos notificados probables de Dengue por rangos de edades.



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



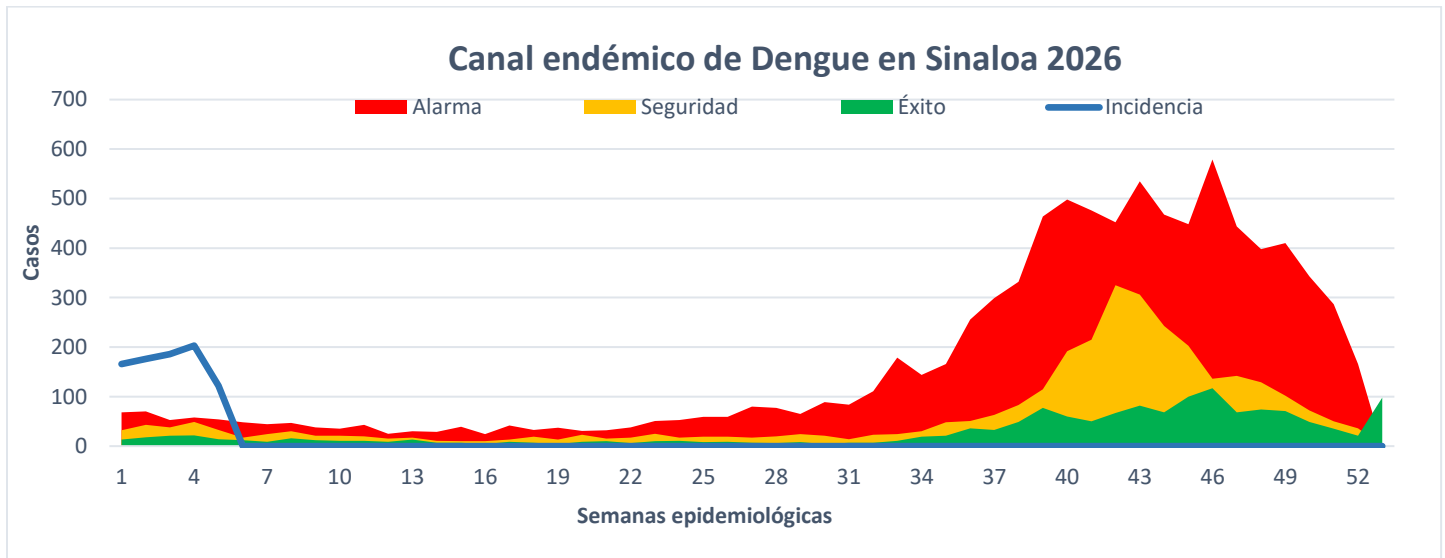
Descripción: Visualización proporcional de casos notificados probables de Dengue distribuida por género.



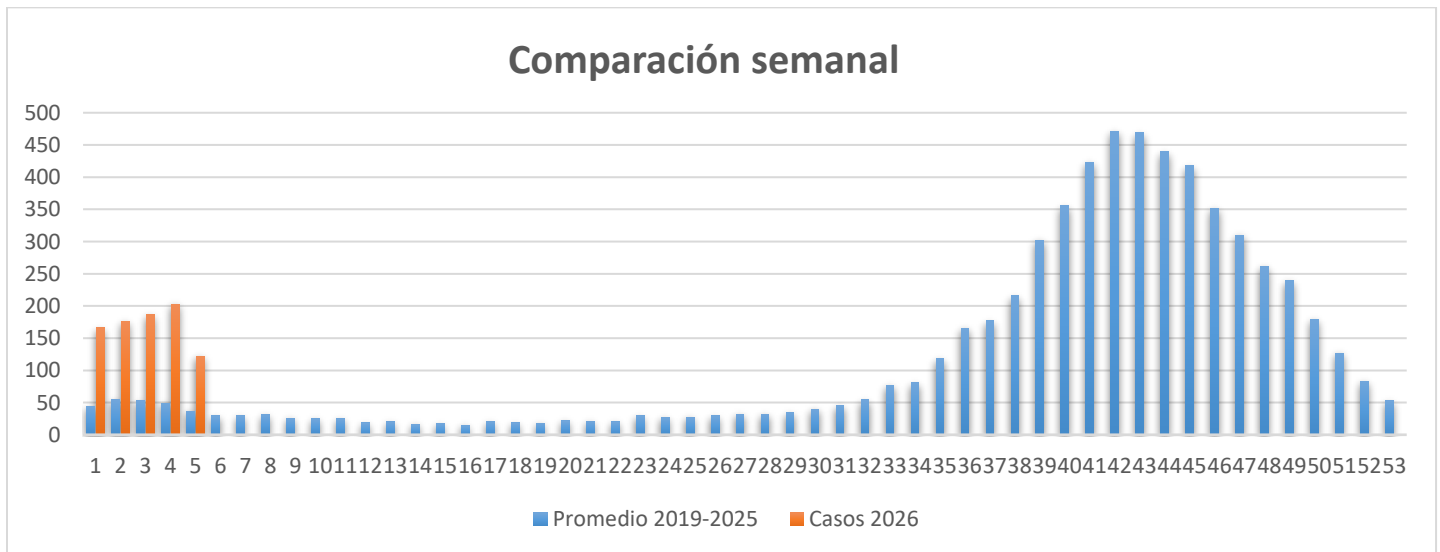
5. GRAFICAS ENDEMICAS

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.

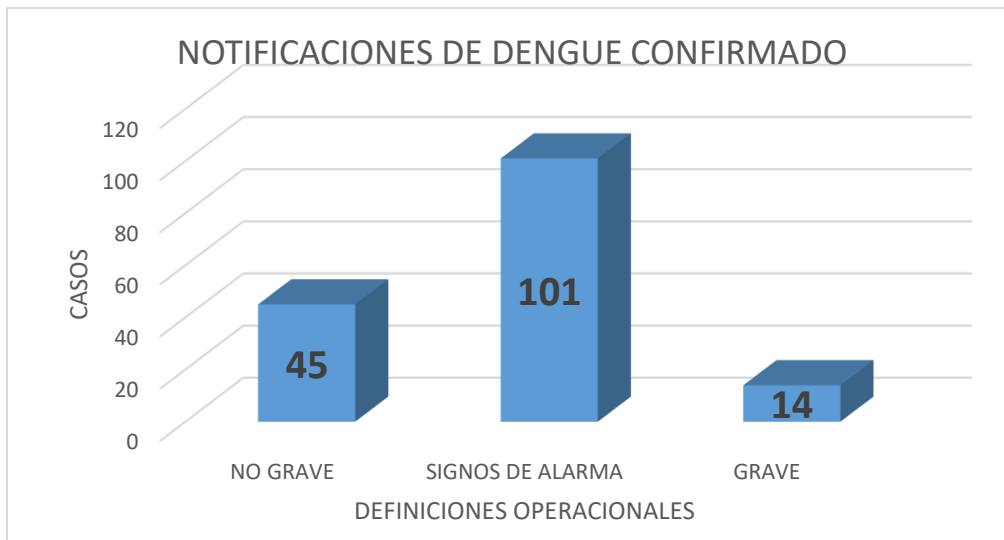


Descripción: Apreciación de comportamiento semanal promediados en los últimos 7 años de DENGUE en el estado a manera de semáforo, indicando las zonas de alarma, seguridad y éxito con la incidencia actual del año corriente.

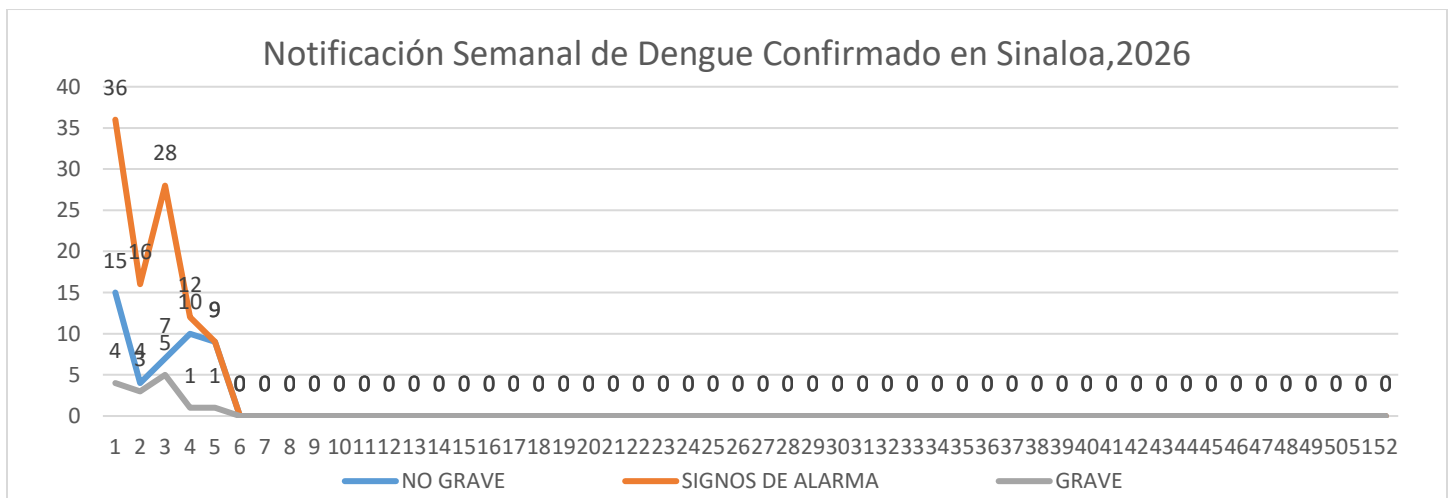




6. CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE EN SINALOA, 2026



6.1 CASOS COMPROBADOS DE DENGUE POR SEMANA



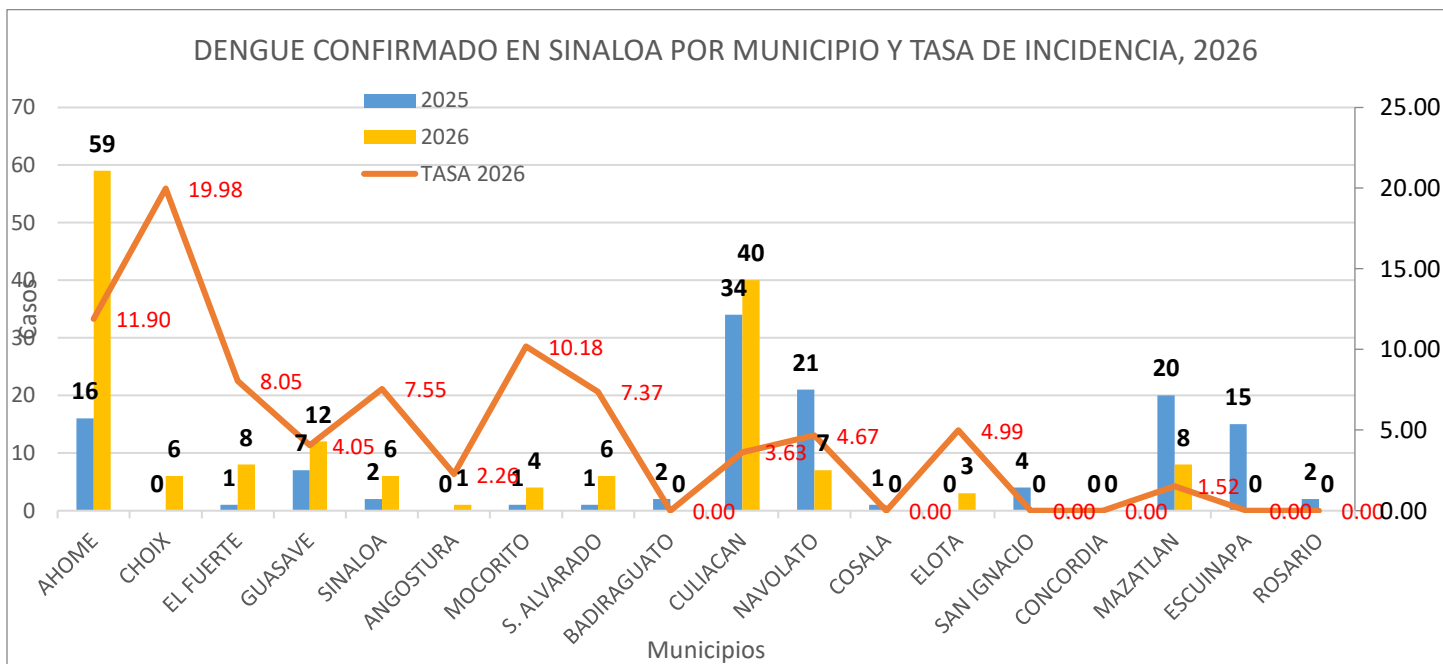
Descripción: Casos comprobados de Dengue en el año por semana hasta la semana actual.



6.2 POR MUNICIPIOS Y TASAS DE INCIDENCIA

| JURISDICCION | CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE ACUMULADOS HASTA SEMANA 5 EN EL AÑO 2025 Y 2026 | | | | | | | | |
|--------------|---|-----------|-----------|------------------|------------|-----------|-----------|------------|------------|
| | MUNICIPIO | NO GRAVE | | SIGNOS DE ALARMA | | GRAVE | | TOTAL | |
| | | 2025 | 2026 | 2025 | 2026 | 2025 | 2026 | 2025 | 2026 |
| J-1 | AHOME | 3 | 16 | 9 | 36 | 4 | 7 | 16 | 59 |
| | CHOIX | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| | EL FUERTE | 0 | 2 | 0 | 6 | 1 | 0 | 1 | 8 |
| J-2 | GUASAVE | 0 | 4 | 6 | 7 | 1 | 1 | 7 | 12 |
| | SINALOA | 1 | 2 | 1 | 4 | 0 | 0 | 2 | 6 |
| J-3 | ANGOSTURA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | MOCORITO | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| | S. ALVARADO | 1 | 4 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| J-4 | BADIRAGUATO | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 |
| | CULIACAN | 7 | 8 | 26 | 28 | 1 | 4 | 34 | 40 |
| | NAVOLATO | 3 | 0 | 16 | 7 | 2 | 0 | 21 | 7 |
| | COSALA | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| J-5 | ELOTA | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | SAN IGNACIO | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 |
| | CONCORDIA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | MAZATLAN | 6 | 1 | 14 | 6 | 0 | 1 | 20 | 8 |
| J-6 | ESCUINAPA | 9 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 15 | 0 |
| | ROSARIO | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| | TOTAL | 34 | 45 | 83 | 101 | 10 | 14 | 127 | 160 |

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-5 CORRESPONDIENTE DEL 25/Enero/2026 al 31/Enero/2026



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.

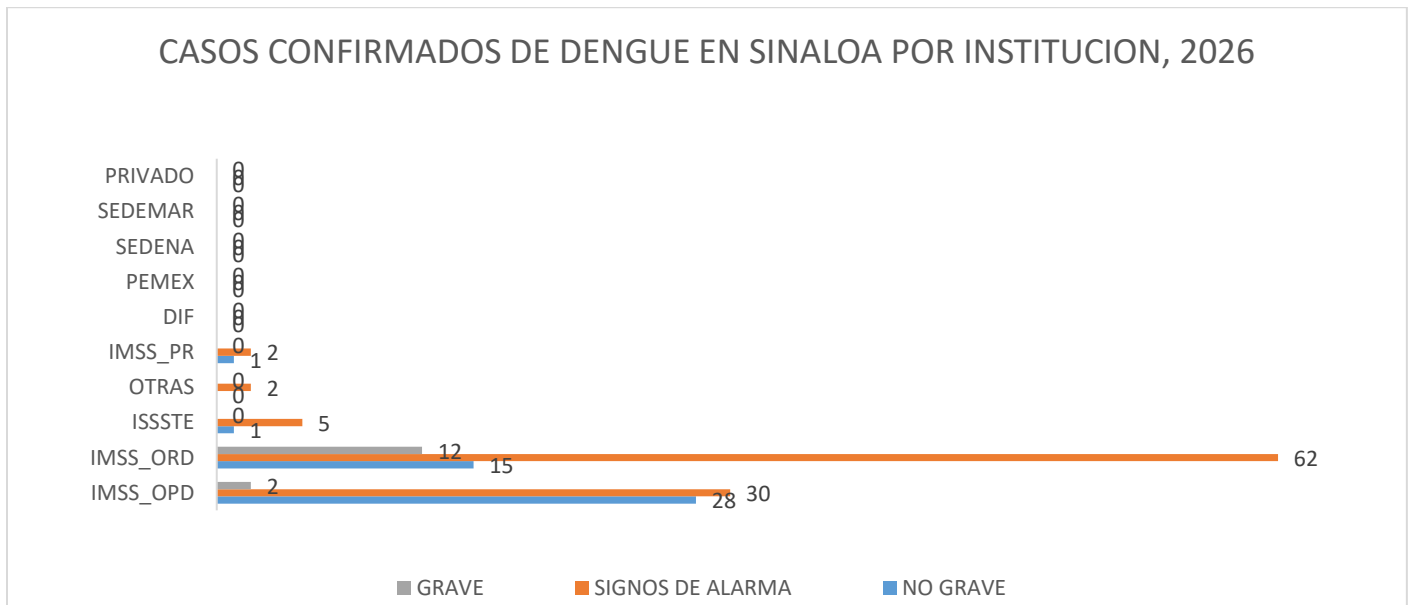
FUENTE: SINAVE/DGE/SALUD 2026. Información Preliminar; Incluye Casos Probables.



6.3 POR INSTITUCION

| CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR INSTITUCION EN SINALOA, 2026 | | | | | |
|--|-----------|------------------|-----------|------------|--------------|
| INSTITUCION | NO GRAVE | SIGNOS DE ALARMA | GRAVE | TOTAL | % |
| IMSS_OPD | 28 | 30 | 2 | 60 | % 37.5 |
| IMSS_ORD | 15 | 62 | 12 | 89 | % 55.6 |
| ISSSTE | 1 | 5 | 0 | 6 | % 3.8 |
| OTRAS | 0 | 2 | 0 | 2 | % 1.3 |
| IMSS_PR | 1 | 2 | 0 | 3 | % 1.9 |
| DIF | 0 | 0 | 0 | 0 | % 0.0 |
| PEMEX | 0 | 0 | 0 | 0 | % 0.0 |
| SEDENA | 0 | 0 | 0 | 0 | % 0.0 |
| SEDEMAR | 0 | 0 | 0 | 0 | % 0.0 |
| PRIVADO | 0 | 0 | 0 | 0 | % 0.0 |
| TOTALES | 45 | 101 | 14 | 160 | % 100 |

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



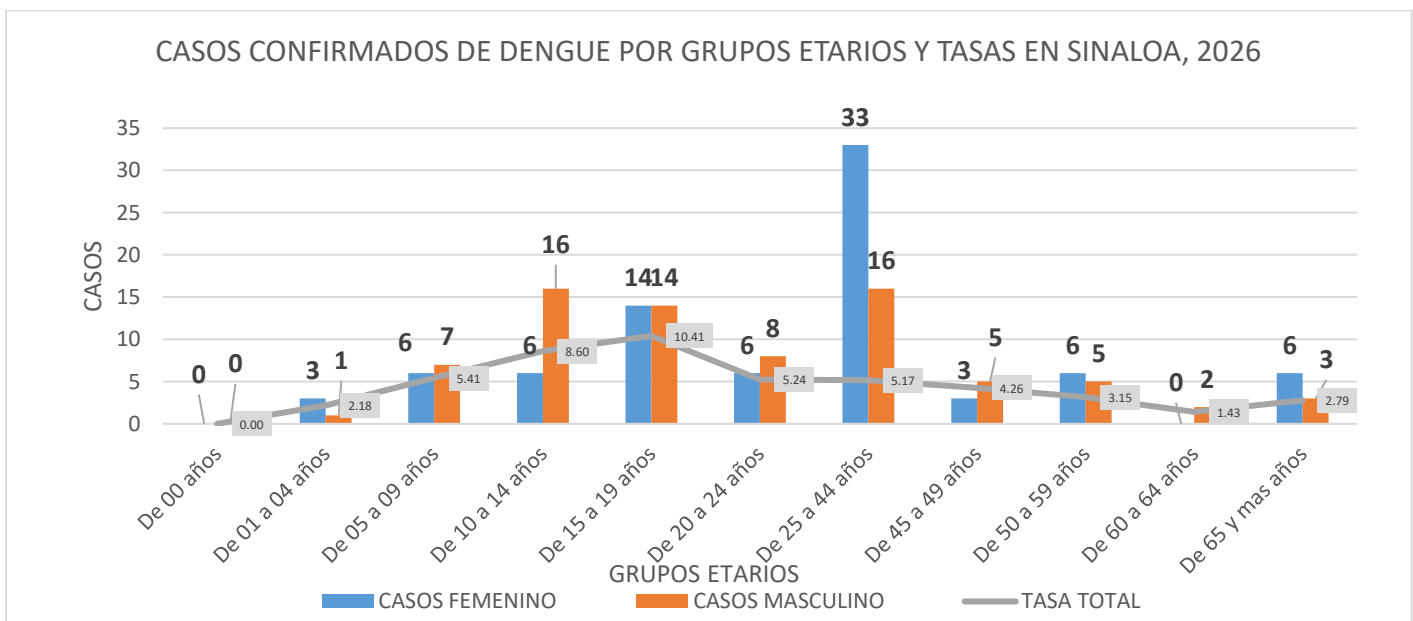
Descripción: Grafica en la que se desglosa el comportamiento de casos confirmados de DENGUE por institución en el estado.



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 2026 EN SINALOA A LA SEMANA 5 | | | | | | | | | |
|--|----------------|--------------------|---------------|-----------------|---------------------|----------------|-------------|------------------|-------------|
| GRUPO EDAD | CASOS FEMENINO | POBLACION FEMENINA | TASA FEMENINA | CASOS MASCULINO | POBLACION MASCULINO | TASA MASCULINO | TOTAL CASOS | POBLACION TOTAL | TASA TOTAL |
| De 00 años | 0 | 21,932 | 0.00 | 0 | 22,760 | 0.00 | 0 | 44,692 | 0.00 |
| De 01 a 04 años | 3 | 89,910 | 3.34 | 1 | 93,362 | 1.07 | 4 | 183,272 | 2.18 |
| De 05 a 09 años | 6 | 117,748 | 5.10 | 7 | 122,368 | 5.72 | 13 | 240,116 | 5.41 |
| De 10 a 14 años | 6 | 124,916 | 4.80 | 16 | 131,014 | 12.21 | 22 | 255,930 | 8.60 |
| De 15 a 19 años | 14 | 131,542 | 10.64 | 14 | 137,351 | 10.19 | 28 | 268,893 | 10.41 |
| De 20 a 24 años | 6 | 132,196 | 4.54 | 8 | 134,976 | 5.93 | 14 | 267,172 | 5.24 |
| De 25 a 44 años | 33 | 477,901 | 6.91 | 16 | 469,917 | 3.40 | 49 | 947,818 | 5.17 |
| De 45 a 49 años | 3 | 99,439 | 3.02 | 5 | 88,228 | 5.67 | 8 | 187,667 | 4.26 |
| De 50 a 59 años | 6 | 182,043 | 3.30 | 5 | 167,536 | 2.98 | 11 | 349,579 | 3.15 |
| De 60 a 64 años | 0 | 72,651 | 0.00 | 2 | 67,690 | 2.95 | 2 | 140,341 | 1.43 |
| De 65 y mas años | 6 | 169,804 | 3.53 | 3 | 152,755 | 1.96 | 9 | 322,559 | 2.79 |
| TOTALES | 83 | 1,620,082 | 5.12 | 77 | 1,587,957 | 4.85 | 160 | 3,208,039 | 4.99 |

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 2026 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 825 | CON MUESTRA 359 | PROCESADAS 331 | CONFIRMADAS 160 | NO GRAVE 45 | |
| | | | | SIGNOS DE ALARMA 101 | |
| | | | | GRAVE 14 | |
| | | | | OTROS 190 | |
| | | | SIN PROCESAR 19 | | |
| | | | RECHAZADAS 9 | | |
| | SIN MUESTRA 466 | | | | |



6.6 UNIDADES MEDICAS CON MAYOR NOTIFICACION

| CASOS | JURISDICCION | MUNICIPIO | INSTITUCION | CLUE | UNIDAD MEDICA |
|-------|--------------|-------------------|-----------------------------|-------------|------------------------------------|
| 132 | CULIACAN | CULIACAN | IMSS_OPD | SLIMB003065 | HOSPITAL GENERAL EL DORADO |
| 90 | LOS MOCHIS | AHOME | IMSS_OPD | SLIMB000031 | HOSPITAL GENERAL LOS MOCHIS |
| 86 | CULIACAN | CULIACAN | IMSS | SLIMS000196 | UMFH 22 EL DORADO |
| 57 | LOS MOCHIS | AHOME | IMSS | SLIMS000032 | UMF 37 LOS MOCHIS |
| 50 | LOS MOCHIS | AHOME | IMSS | SLIMS000020 | HGZ 49 LOS MOCHIS |
| 25 | CULIACAN | CULIACAN | ISSSTE | SLIST000085 | DR. M.CARDENAS DE LA VEGA CULIACAN |
| 24 | CULIACAN | CULIACAN | IMSS | SLIMS000131 | HGR 1 CULIACAN |
| 24 | CULIACAN | CULIACAN | IMSS | SLIMS000160 | UMF 46 CULIACAN |
| 24 | ESCUINAPA | ESCUINAPA | IMSS_OPD | SLIMB003053 | HOSPITAL GENERAL ESCUINAPA |
| 21 | GUASAVE | GUASAVE | IMSS | SLIMS000271 | HGZMF 32 GUASAVE |
| 18 | LOS MOCHIS | AHOME | IMSS | SLIMS000015 | HGP 2 LOS MOCHIS |
| 14 | MAZATLAN | MAZATLAN | IMSS | SLIMS000341 | HGZMF 3 MAZATLAN |
| 13 | CULIACAN | NAVOLATO | IMSS | SLIMS000435 | HGSMF 4 NAVOLATO |
| 13 | LOS MOCHIS | AHOME | IMSS | SLIMS000546 | UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 33 |
| 12 | CULIACAN | CULIACAN | IMSS | SLIMS000155 | UMF 36 CULIACAN |
| 12 | LOS MOCHIS | AHOME | IMSS_OPD | SLIMB003012 | CENTRO DE SALUD MOCHIS II |
| 12 | CULIACAN | CULIACAN | IMSS | SLIMS000633 | UMF 55 CULIACAN C/UMAA |
| 10 | CULIACAN | CULIACAN | IMSS_OPD | SLIMB000026 | HOSPITAL GENERAL CULIACÁN |
| 10 | MAZATLAN | MAZATLAN | IMSS | SLIMS000353 | UMF 45 MAZATLAN |
| 9 | CULIACAN | CULIACAN | IMSS_OPD | SLIMB002230 | HOSPITAL PEDIÁTRICO DE SINALOA |
| 9 | MAZATLAN | ELOTA | IMSS_OPD | SLIMB002481 | HOSPITAL GENERAL LA CRUZ |
| 8 | GUAMUCHIL | SALVADOR ALVARADO | IMSS_OPD | SLIMB003234 | CENTRO DE SALUD GUAMUCHIL |
| 7 | LOS MOCHIS | AHOME | ISSSTE | SLIST000015 | LOS MOCHIS |
| 7 | CULIACAN | COSALA | IMSS_OPD | SLIMB000545 | HOSPITAL INTEGRAL COSALA |
| 7 | CULIACAN | CULIACAN | SERVICIOS MEDICOS ESTATALES | SLSME000016 | HOSPITAL CIVIL DE CULIACAN |
| 6 | GUAMUCHIL | MOCORITO | IMSS_OPD | SLIMB001554 | HOSPITAL INTEGRAL MOCORITO |
| 6 | GUASAVE | GUASAVE | IMSS_OPD | SLIMB001134 | HOSPITAL GENERAL GUASAVE |
| 5 | CULIACAN | CULIACAN | IMSS | SLIMS000172 | UMF 52 CULIACAN |
| 5 | GUAMUCHIL | SALVADOR ALVARADO | IMSS | SLIMS000411 | HGSMF 30 GUAMUCHIL |
| 4 | CULIACAN | CULIACAN | IMSS_OPD | SLIMB002493 | HOSPITAL DE LA MUJER |

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 2024 A 2026

| JURISDICCION | MUNICIPIO | DEFUNCIONES POR DENGUE EN SINALOA EN LOS AÑOS CON CIERRE PREVIO 2024, 2025 Y AÑO 2026 HASTA LA SEMANA 5 | | | | | | | | | | | |
|----------------|-------------|---|------------------|-----------|------------|----------|------------------|----------|------------|----------|------------------|----------|-----------|
| | | 2024 | | | | 2025 | | | | 2026 | | | |
| | | NO GRAVE | SIGNOS DE ALARMA | GRAVE | TASA 2024 | NO GRAVE | SIGNOS DE ALARMA | GRAVE | TASA 2025 | NO GRAVE | SIGNOS DE ALARMA | GRAVE | TASA 2026 |
| J-1 | AHOME | 1 | 0 | 8 | 1.8 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | CHOIX | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | EL FUERTE | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| J-2 | GUASAVE | 0 | 1 | 9 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0.7 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | SINALOA | 1 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| J-3 | ANGOSTURA | 0 | 0 | 2 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | MOCORITO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | S. ALVARADO | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| J-4 | BADIRAGUATO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3.9 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | CULIACAN | 1 | 1 | 7 | 0.8 | 0 | 2 | 4 | 0.6 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | NAVOLATO | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | COSALA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| J-5 | ELOTA | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | SAN IGNACIO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | CONCORDIA | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | MAZATLAN | 0 | 2 | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| J-6 | ESCUINAPA | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | ROSARIO | 0 | 0 | 3 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | | 3 | 7 | 46 | 1.8 | 0 | 4 | 6 | 0.3 | 0 | 0 | 0 | 0 |

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-5 CORRESPONDIENTE DEL 25/Enero/2026 al 31/Enero/2026. TASAS ANUALES POR MUNICIPIO X 100,000HABITANTES. FUENTE: SINAVE/VECTORES 2026.

* 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)

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/>