



# SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

## VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFLUENZA

BOLETIN DE SEMANA 52 DEL AÑO 2025



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**DGE**  
DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

*Orgullosamente  
Comunidad*  
**SINAVE**  
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

DIRECCION DE PREVENCIÓN Y PROMOCION DE LA SALUD

SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.52 CORRESPONDIENTE DEL  
21/diciembre/2025 al 27/diciembre/2025





## Contenido

Pag.

1.	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFLUENZA .....	2
1.1	DEFINICIONES OPERACIONALES .....	2
2.	PANORAMA NACIONAL .....	3
3.	TABLA COMPARATIVA DE CASOS ACUMULADOS EN EL ESTADO .....	4
4.	CASOS PROBABLES DE INFLUENZA J09-J11 EN SINALOA [SUAVE] .....	5
4.1	POR SEMANA HISTORICO .....	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 INFLUENZA EN SINALOA .....	12
6.1	CASOS COMPROBADOS DE INFLUENZA POR SEMANA CON HISTORICO .....	12
6.2	POR MUNICIPIOS .....	12
6.3	POR INSTITUCION .....	13
6.4	POR GENERO.....	13
6.5	EDADES .....	13
7.	COVID 19 .....	14
8.	INFORMACION GENERAL DE NOTIFICACION EN PLATAFORMA DE INFLUENZA .....	15
9.	DEFUNCIONES CON INFLUENZA .....	17
10.	DIRECTORIO .....	18



## 1. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFLUENZA

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 **INFLUENZA**. 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 INFLUENZA, 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.

El objetivo principal de la vigilancia epidemiológica de influenza es favorecer la salud de la población, previniendo o mitigando epidemias y brotes de enfermedades respiratorias, mediante vigilancia epidemiológica funcional que permita detectar oportunamente la aparición de casos nuevos de enfermedad respiratoria asociada con el incremento de la influenza estacional. Con este fin, los objetivos específicos del SISVEFLU son:

- Monitorear el comportamiento epidemiológico de la influenza en el país para orientar las medidas de prevención y control.
- Identificar con oportunidad los tipos y subtipos de virus de influenza circulantes.
- Identificar grupos y áreas de riesgo
- Promover la difusión y uso de la información epidemiológica para la toma de decisiones.
- Conformar grupos multidisciplinarios y multisectoriales que permitan evaluar en forma permanente las medidas de control de la influenza

La vigilancia epidemiológica se realiza de forma estandarizada, a través del apego a las acciones establecidas dentro del Manual de Procedimientos para la Vigilancia Epidemiológica de Influenza; en donde se determina que cada unidad de salud monitorea de influenza (USMI) debe monitorear a todos los pacientes sospechosos a influenza que cumplan con las definiciones operacionales de Enfermedad Tipo Influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG); sin olvidar que en pacientes ambulatorios se debe tomar muestra al 10% y en hospitalizados al 100% de los pacientes que cumplan con el criterio antes mencionado.

### 1.1 DEFINICIONES OPERACIONALES

**Caso sospechoso de influenza:** Se considera caso sospechoso de influenza a todo caso o defunción que cumpla los criterios de ETI o IRAG.

**Enfermedad Tipo Influenza (ETI):** Persona de cualquier edad que presente o refiera haber tenido fiebre mayor o igual a 38°C, tos y cefalea, acompañadas de uno o más de los siguientes signos o síntomas: rinorrea, coriza, artralgias, mialgias, postración, odinofagia, dolor torácico, dolor abdominal, congestión nasal o diarrea.

En menores de cinco años de edad, se considera como un signo cardinal la irritabilidad, en sustitución de la cefalea. En mayores de 65 años, no se requerirá la fiebre como síntoma cardinal.

**Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG\*):** Persona de cualquier edad que presente dificultad al respirar, con antecedente de fiebre Mayor o igual a 38°C y tos, con uno o más de los siguientes síntomas:

Ataque al estado general, dolor torácico o polipnea.

\*Tiene como objetivo incluir las neumonías relacionadas a infección por influenza y las influencias exacerbadas por enfermedades crónicas.

**Caso confirmado de influenza:** Se considera caso confirmado de influenza a todo sujeto de quien se tenga una muestra con resultado positivo\*

\*de la Red de laboratorios de influenza del InDRE

Información de la plataforma SUAVE de Año actual, se consideran cifras preliminares.

#### \*\*\*\*\*Listado de fuentes y referencias utilizadas en la conformación de este boletín\*\*\*\*\*

<i>Fuentes:</i>	<i>Últimas Fechas de Revisión de Plataformas</i>
<a href="http://www.epidemiologia.salud.gob.mx">http://www.epidemiologia.salud.gob.mx</a>	
<b>Plataforma de Notificación Semanal</b>	<b>Al día de la impresión de este Boletín</b>
<a href="http://www.sinave.gob.mx/">http://www.sinave.gob.mx/</a>	
<b>Plataforma de INFLUENZA</b>	
<a href="http://rhove.gob.mx/influenza">http://rhove.gob.mx/influenza</a>	



## 2. PANORAMA NACIONAL

Estados	Casos	Poblacion	Tasa
Aguascalientes	1,561	1,549,118	100.77
Baja California	1,660	4,131,619	40.18
Baja California Sur	1,497	904,052	165.59
Campeche	238	958,567	24.83
Coahuila	3,288	3,400,257	96.70
Colima	1,132	767,105	147.57
Chiapas	263	6,107,903	4.31
Chihuahua	1,751	4,043,130	43.31
Ciudad de México	9,219	9,183,658	100.38
Durango	1,039	1,927,128	53.91
Guanajuato	3,160	6,537,669	48.34
Guerrero	886	3,607,434	24.56
Hidalgo	2,027	3,299,857	61.43
Jalisco	11,318	8,903,326	127.12
México	3,406	17,723,173	19.22
Michoacán	866	5,045,030	17.17
Morelos	1,171	2,056,103	56.95
Nayarit	3,048	1,324,282	230.16
Nuevo León	9,506	6,413,123	148.23
Oaxaca	2,109	4,339,377	48.60
Puebla	829	7,070,124	11.73
Queretaro	2,838	2,654,421	106.92
Quintana Roo	694	2,101,638	33.02
San Luis Potosí	1,427	2,979,775	47.89
Sinaloa	1,179	3,187,466	36.99
Sonora	1,738	3,140,762	55.34
Tabasco	858	2,467,519	34.77
Tamaulipas	1,455	3,748,419	38.82
Tlaxcala	315	1,447,721	21.76
Veracruz	1,663	8,121,275	20.48
Yucatán	5,066	2,513,461	201.55
Zacatecas	1,727	1,712,936	100.82
<b>Totales</b>	<b>78,934</b>	<b>133,367,428</b>	<b>59.19</b>

**Descripción:** Estados de la República mexicana con casos probables de influenza en el año 2025 hasta la semana actual, mostrando una tasa de afectación por cada 100 mil habitantes. Fuente SUAVE con cierre semanal.



### 3. TABLA COMPARATIVA DE CASOS ACUMULADOS EN EL ESTADO

JURISDICCION	INFLUENZA (J09-J11)			ACUMULADOS HASTA SEMANA 52													
	MUNICIPIO	PROBABLES SUAVE*			COMPARATIVO 2024 - 2025 EN PLATAFORMA DE INFLUENZA												
		2024	2025	REFERENCIA 2024 - 2025	2024						2025						REFERENCIA CONFIRMADOS 2024 - 2025
		CASOS	CASOS		CONFIRMADOS						CONFIRMADOS						
		A H1	A H3	B	INF A	AH1N1	TOTAL	A H1	A H3	B	INF A	AH1N1	TOTAL				
J-1	AHOME	41	155	278%	0	21	1	0	6	28	0	16	7	1	18	42	50%
	CHOIX	0	2	200%	0	2	0	0	0	2	0	1	0	0	1	2	0%
	EL FUERTE	37	8	-78%	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	4	4	100%
J-2	GUASAVE	16	21	31%	0	2	2	0	4	8	0	11	3	0	2	16	100%
	SINALOA	0	0	0%	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	2	100%
J-3	ANGOSTURA	0	4	400%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
	MOCORITO	1	0	-100%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
	S. ALVARADO	0	1	100%	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	1	1	100%
	CULIACAN	66	788	1094%	0	28	6	0	6	40	1	30	14	0	29	74	85%
	NAVOLATO	0	1	100%	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	4	4	300%
	COSALA	0	3	300%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
J-5	ELOTA	0	1	100%	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	200%
	SAN IGNACIO	0	6	600%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
	CONCORDIA	1	3	200%	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	-100%
	MAZATLAN	36	173	381%	0	7	3	0	3	13	1	1	0	0	7	9	-31%
J-6	ESCUINAPA	25	5	-80%	0	1	1	0	2	4	0	2	2	0	3	7	75%
	ROSARIO	6	8	33%	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	3	200%
<b>TOTAL</b>		<b>229</b>	<b>1179</b>	<b>415%</b>	<b>0</b>	<b>65</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>23</b>	<b>101</b>	<b>2</b>	<b>65</b>	<b>27</b>	<b>1</b>	<b>71</b>	<b>166</b>	<b>64%</b>

FUENTE: NOTIFICACION SINAVE/SUIVE, CONFIRMADOS SINAVE/INFLUENZA. SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-52 CORRESPONDIENTE DEL 21/Diciembre/2025 al 27/Diciembre/2025

**Descripción:** Información de casos de INFLUENZA, información preliminar hasta la semana actual incluye casos probables y confirmados distribuidos por municipio.



## 4. CASOS PROBABLES DE INFLUENZA J09-J11 EN SINALOA [SUAVE]

En todas estas enfermedades basta la sospecha clínica para la notificación del caso, ya que el propósito fundamental del sistema es la capacidad de detectar precozmente los casos de enfermedades susceptibles de una intervención. Por ello, cada enfermedad se acompaña de una definición clínica, que en algunas ser suficiente para la confirmación epidemiológica del caso, mientras que para otras la confirmación necesitar además criterios diagnósticos de laboratorio, y otros datos epidemiológicos. Puede ocurrir que casos ya notificados por sospecha clínica se descarten posteriormente por el laboratorio, o que algunas formas de presentación de enfermedades no encajen con la definición clínica, pero las circunstancias epidemiológicas aconsejen su inclusión. Todo esto obliga a una revisión de los primeros datos enviados, y es responsabilidad de todos los niveles del sistema (declarantes, epidemiólogos de Área, Dirección Regional de Salud Pública) asegurar que la información final sea válida y útil.

La notificación de casos se realiza basados en la legislación sanitaria vigente y las normas establecidas en el país. El dato con la sospecha diagnóstica que brinda el nivel efector local (notificación) es el disparador de la vigilancia epidemiológica (información para la acción) que comprende la evaluación de la información, el alerta, las acciones de control y si fuera necesario.

**Caso probable:** Es el caso clínicamente compatible/sospechoso con resultados por métodos de laboratorio consistentes con el diagnóstico clínico pero que no cumple con los criterios de confirmación de laboratorio.

**Caso confirmado o caso confirmado por laboratorio:** Es el confirmado por uno o más métodos de laboratorio que se encuentran entre los Criterios de Diagnóstico de Laboratorio.

### FUENTES:

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

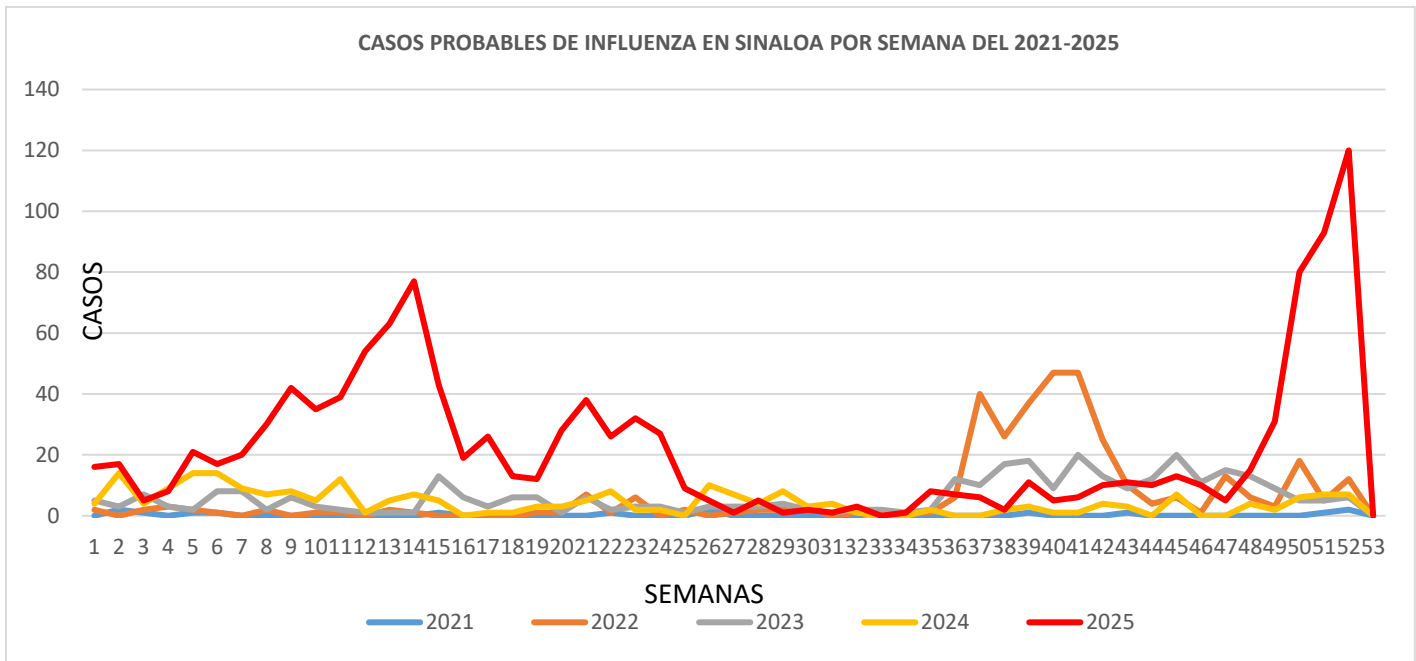
<https://sisver.sinave.gob.mx/influenza/> Plataforma SISVER.

SINAVE/DGE/Salud 2025. Información preliminar de casos confirmados.

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

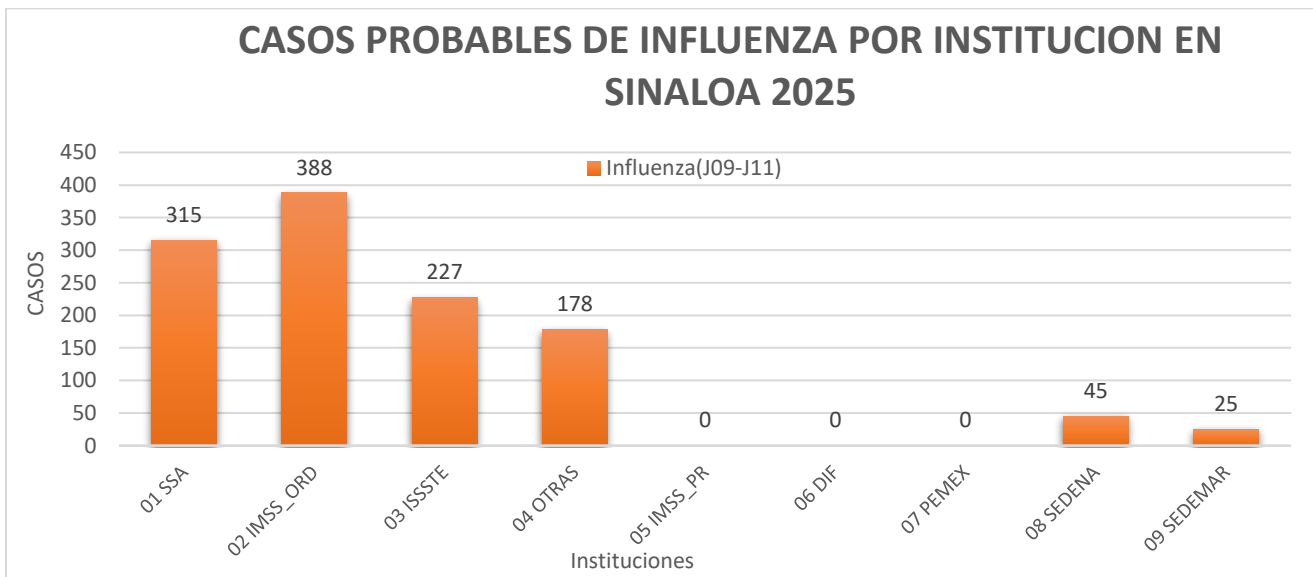


### 4.1 POR SEMANA HISTORICO



**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



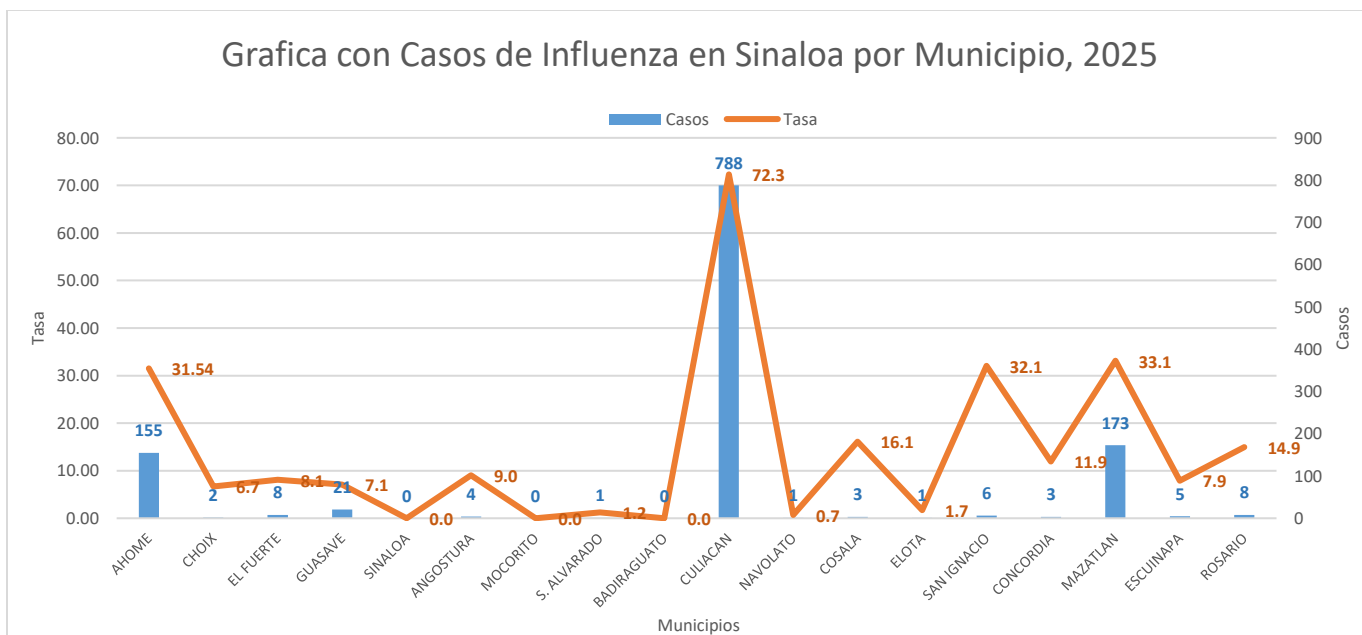
**Descripción:** Tabla grafica clasificada por Instituciones en la que se aprecian los casos probables registrados de Influenza en lo que va del año actual.



## 4.3 POR MUNICIPIO

JURISDICCION	Casos Notificados de Influenza en Sinaloa desglosado por Municipio a la semana 52 del año 2025				
	MUNICIPIO	Femenino	Masculino	Total	
		Casos	Casos	Casos	Tasa
J-1	AHOME	72	83	155	31.54
	CHOIX	0	2	2	6.7
	EL FUERTE	4	4	8	8.1
J-2	GUASAVE	9	12	21	7.1
	SINALOA	0	0	0	0.0
J-3	ANGOSTURA	3	1	4	9.0
	MOCORITO	0	0	0	0.0
	S. ALVARADO	0	1	1	1.2
J-4	BADIRAGUATO	0	0	0	0.0
	CULIACAN	492	296	788	72.3
	NAVOLATO	1	0	1	0.7
	COSALA	1	2	3	16.1
J-5	ELOTA	1	0	1	1.7
	SAN IGNACIO	2	4	6	32.1
	CONCORDIA	2	1	3	11.9
	MAZATLAN	89	84	173	33.1
J-6	ESCUINAPA	3	2	5	7.9
	ROSARIO	5	3	8	14.9
	<b>TOTAL</b>	<b>684</b>	<b>495</b>	<b>1179</b>	<b>37.0</b>

FUENTE: SINAVE/DGE/Salud 2025 Tasa por 100,000 Habitantes.



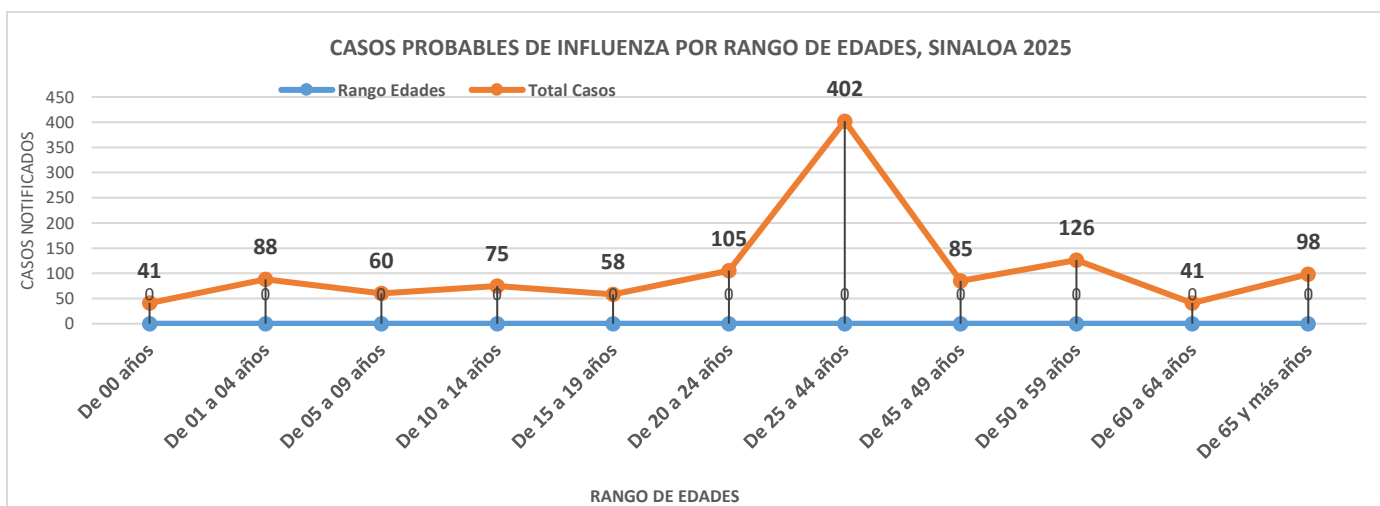
**Descripción:** Tabla grafica clasificada por Municipios en la que se aprecian los casos probables registrados de Influenza en lo que va del año actual.



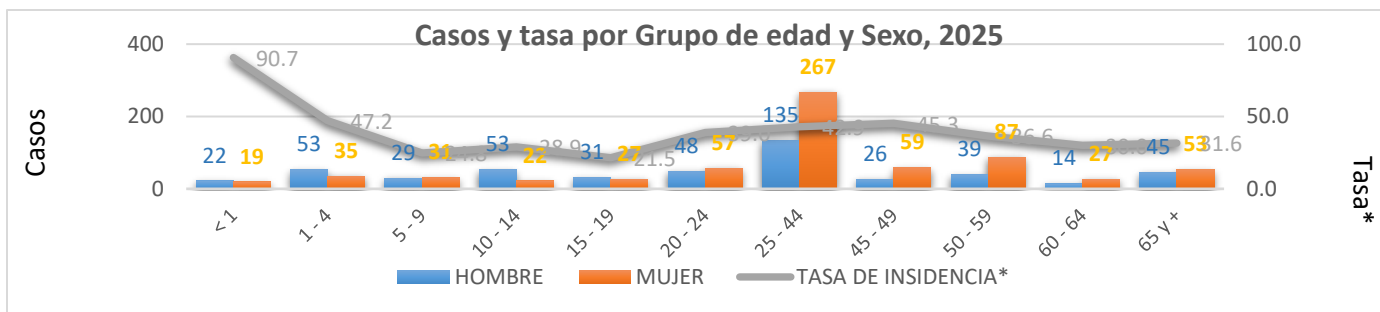
### 4.4 POR GRUPOS DE EDADES

Rango Edades	Casos Femenino	Casos Masculino	Total Casos	Tasa
De 00 años	19	22	41	90.74
De 01 a 04 años	35	53	88	47.17
De 05 a 09 años	31	29	60	24.75
De 10 a 14 años	22	53	75	28.92
De 15 a 19 años	27	31	58	21.49
De 20 a 24 años	57	48	105	39.01
De 25 a 44 años	267	135	402	42.93
De 45 a 49 años	59	26	85	45.27
De 50 a 59 años	87	39	126	36.58
De 60 a 64 años	27	14	41	30.03
De 65 y más años	53	45	98	31.64
<b>TOTALES</b>	<b>684</b>	<b>495</b>	<b>1179</b>	<b>36.99</b>

FUENTE: SINAVE/DGE/Salud 2025 Tasa por 100,000 Habitantes.



**Descripción:** Distribución de casos notificados probables de Influenza por rangos de edades.



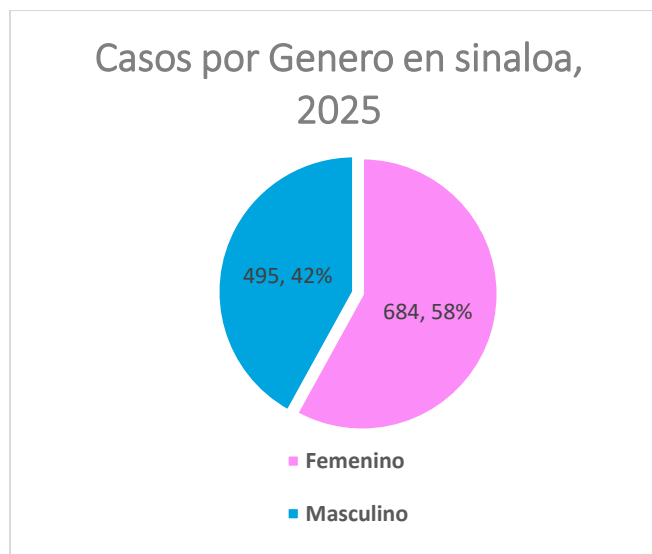
**Descripción:** Grafica con casos notificados distribuida por rangos de edades y separada por género. Línea mostrando tasa de incidencia de afectación tomando en cuenta la población por cada rango de edad y género. La incidencia es basada en su población por cada 100,000 habitantes en la entidad.



### 4.5 POR GENERO

Genero	Casos	Tasa
Femenino	684	42.50
Masculino	495	31.37
<b>TOTALES</b>	<b>1179</b>	<b>36.99</b>

FUENTE: SINAVE/DGE/Salud 2025 Tasa por 100,000 Habitantes.



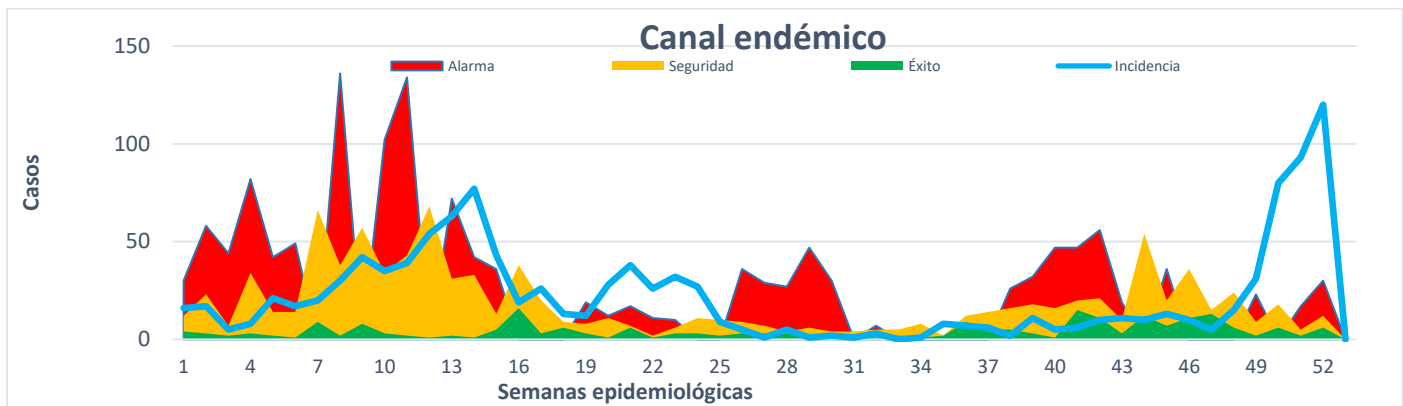
**Descripción:** Visualización proporcional de casos notificados probables de Influenza distribuida por género.



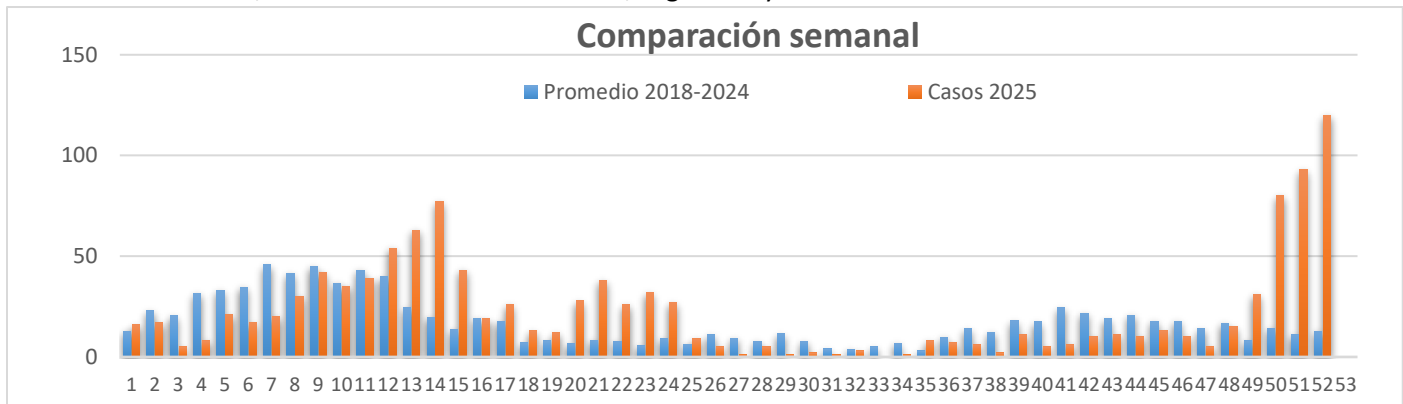
### 5. GRAFICAS ENDEMICAS

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.

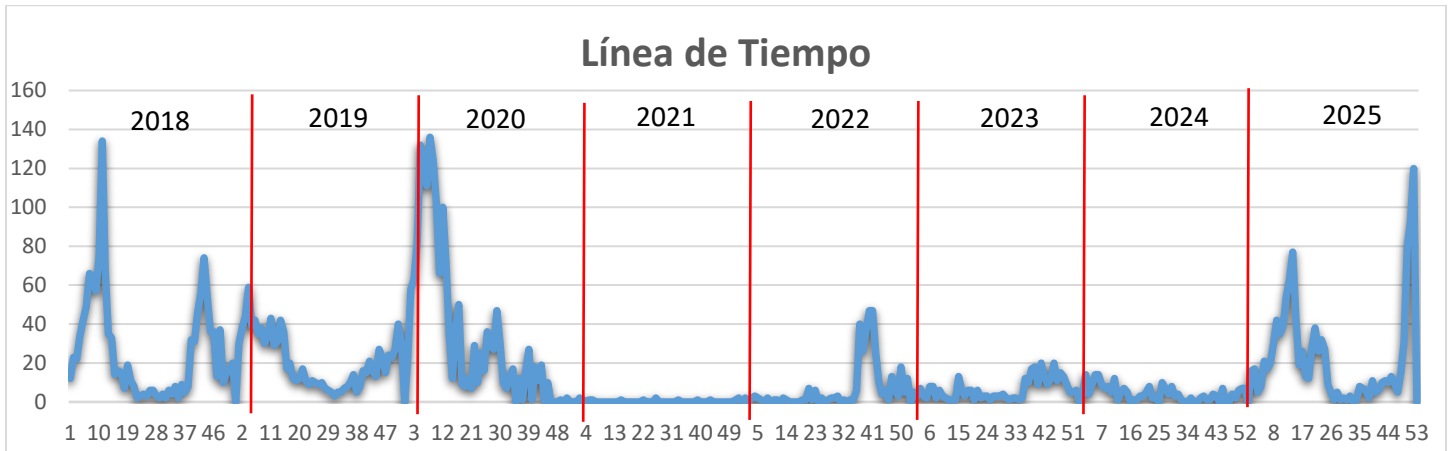
A continuación, se muestran comparativos gráficos de **INFLUENZA** con información histórica, así como promedios para medición cronológica versus tiempo actual en el estado.



**Descripción:** Apreciación de comportamiento semanal promediados en los últimos 7 años de INFLUENZA 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 INFLUENZA en el estado.



## 6. CASOS CONFIRMADOS DE INFLUENZA EN SINALOA

Sección donde se muestran los casos sospechosos con confirmación de laboratorio o nexo epidemiológico con otro caso confirmado por laboratorio provenientes de la plataforma de influenza considerando los distintos serotipos.

### FUENTES:

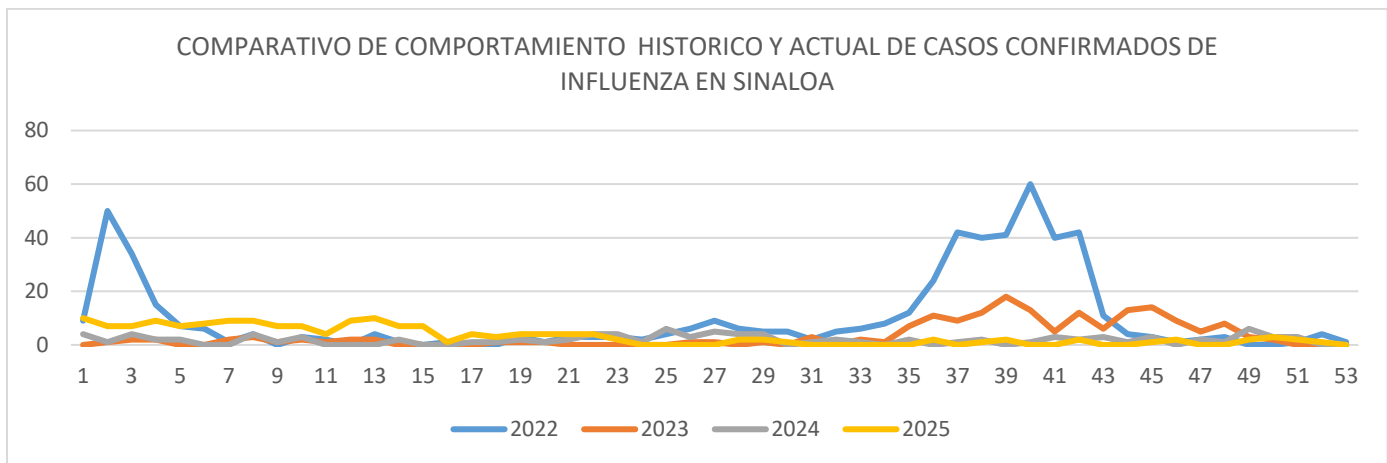
<http://www.sinave.gob.mx/SUAVE> Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica.

<https://sisver.sinave.gob.mx/influenza/> Plataforma SISVER/INFLUENZA.

SINAVE/DGE/Salud 2025. Información preliminar de casos confirmados.

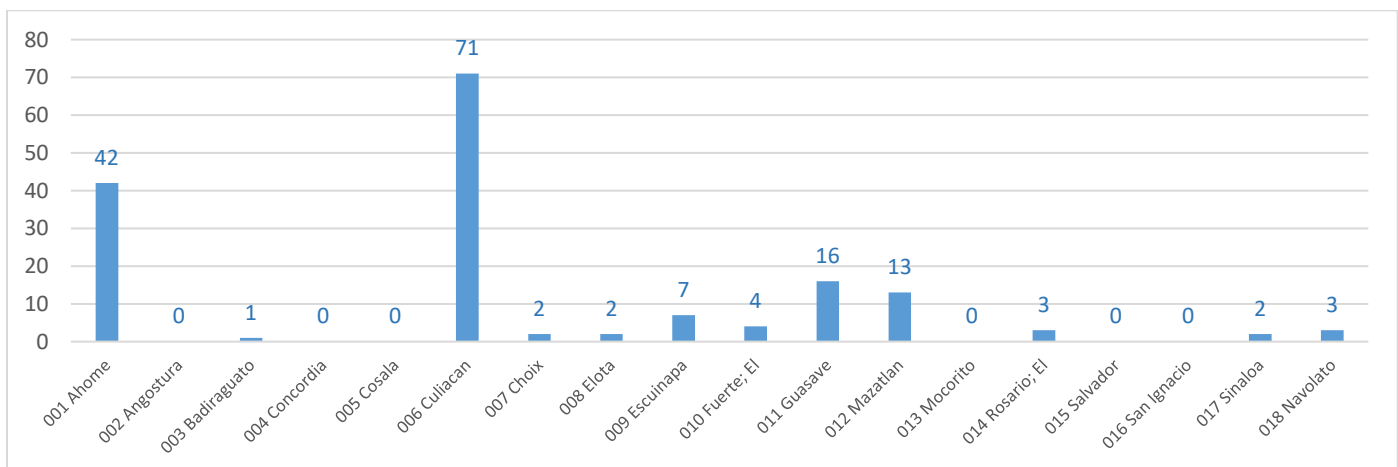
SINAVE/DGE/Salud 2025. Información preliminar, incluye casos probables.

### 6.1 CASOS COMPROBADOS DE INFLUENZA POR SEMANA CON HISTORICO



**Descripción:** En esta grafica podemos visualizar el comportamiento de casos confirmados en los últimos 3 años por semana comparando el comportamiento en el año actual.

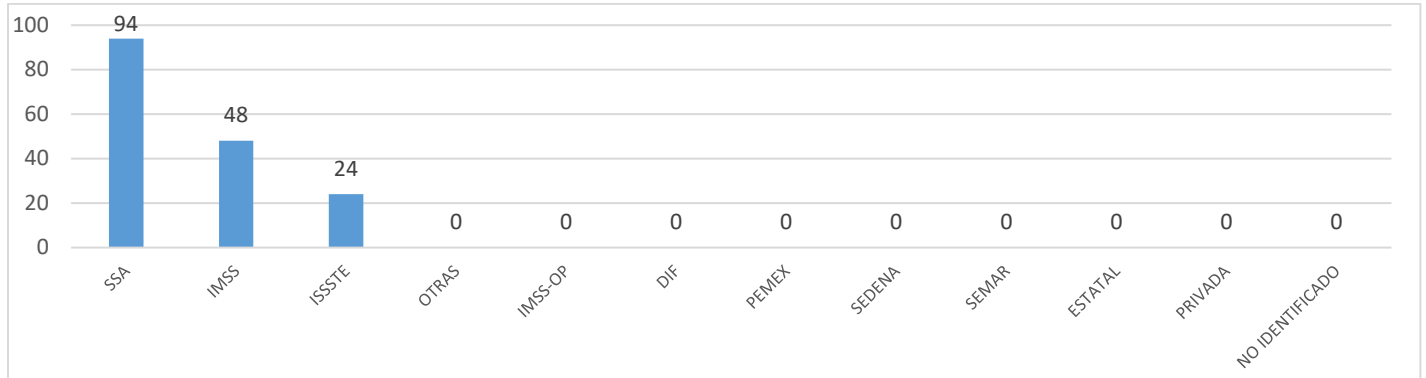
### 6.2 POR MUNICIPIOS



**Descripción:** Distribución por municipio en el estado con los casos confirmados en el año hasta la semana actual.

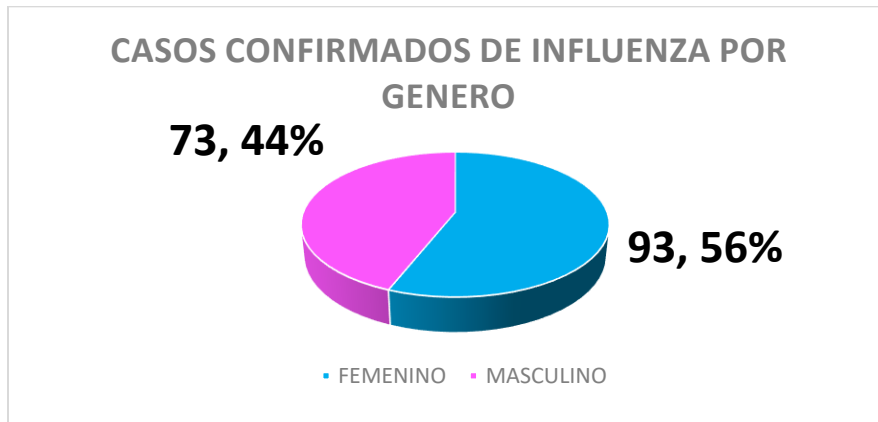


### 6.3 POR INSTITUCION



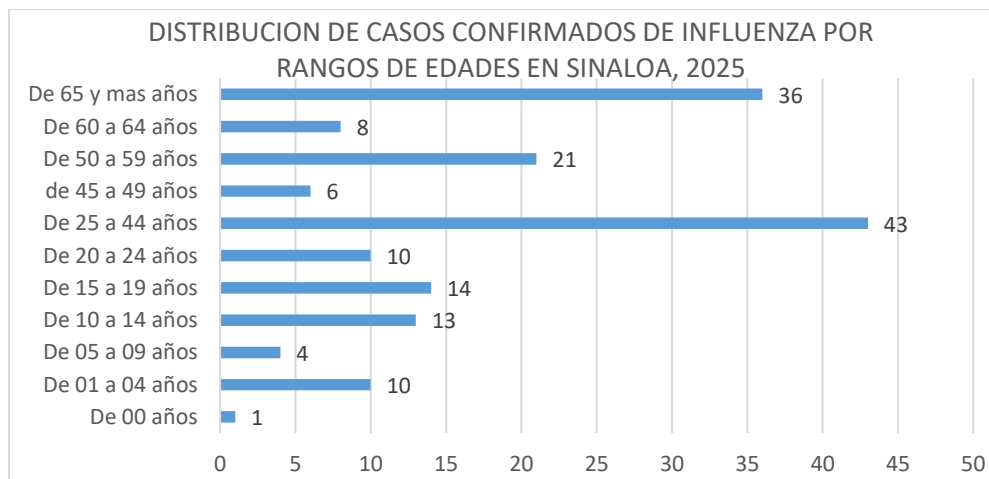
**Descripción:** Grafica en la que se desglosa la participación de reporte de casos confirmados de INFLUENZA por institución en el estado.

### 6.4 POR GENERO



**Descripción:** Grafica en la que se desglosa la cantidad de casos confirmados de INFLUENZA por Genero en el estado.

### 6.5 EDADES



**Descripción:** Grafica en la que se aprecian los casos confirmados de INFLUENZA por Grupo de Edades en el estado.



## 7. COVID 19

JURISDICCION	LISTADO CON DIAGNOSTICO PROBABLE Y CONFIRMADO DE COVID-19 (U07.1) ACUMULADOS HASTA SEMANA 52, COMPARATIVO 2024 - 2025 EN SINALOA								
	MUNICIPIO	PLATAFORMA SUAVE				PLATAFORMA SISVER			
		CIERRE 2024		CASOS ACUM. HASTA SEMANA 52		NOTIF. 2025 HASTA SEMANA 52		CASOS CONFIRMADOS HASTA SEMANA 52	
		CASOS	TASA INCIDE.	2024	2025	CASOS	TASA INCIDE.	2024	2025
J-1	AHOME	533	108	535	677	718	146	44	37
	CHOIX	2	5	2	0	19	63	1	2
	EL FUERTE	12	11	12	1	101	102	1	5
J-2	GUASAVE	65	20	65	68	214	72	10	6
	SINALOA	0	0	0	0	22	28	2	1
J-3	ANGOSTURA	2	4	2	0	2	5	2	0
	MOCORITO	1	2	1	1	7	18	2	0
	S. ALVARADO	5	5	5	0	6	7	0	2
J-4	BADIRAGUATO	0	0	0	0	6	24	0	0
	CULIACAN	1,709	165	1,707	613	761	70	129	57
	NAVOLATO	6	4	6	1	22	15	1	3
	COSALA	3	17	3	0	4	21	0	0
J-5	ELOTA	2	4	2	1	19	32	3	0
	SAN IGNACIO	1	4	1	0	5	27	1	0
	CONCORDIA	9	28	9	6	2	8	0	1
	MAZATLAN	524	100	524	400	385	74	18	6
J-6	ESCUINAPA	47	73	47	2	72	114	10	2
	ROSARIO	8	14	8	3	17	32	2	0
	<b>TOTAL</b>	<b>2,929</b>	<b>90</b>	<b>2,929</b>	<b>1,773</b>	<b>2,382</b>	<b>75</b>	<b>226</b>	<b>122</b>

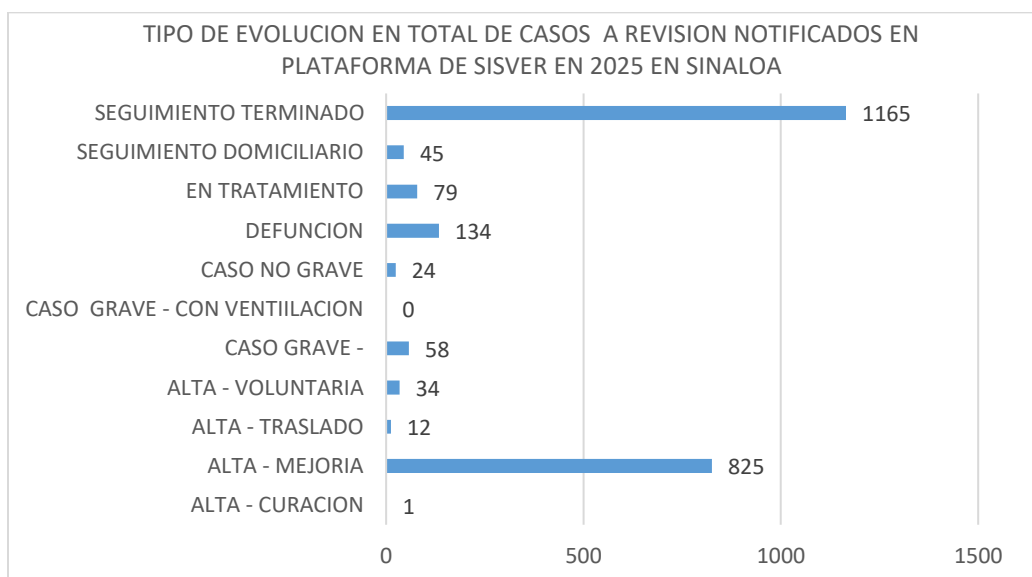
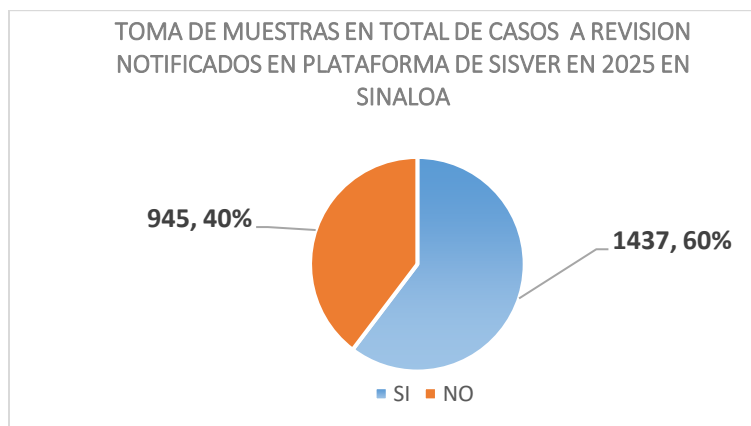
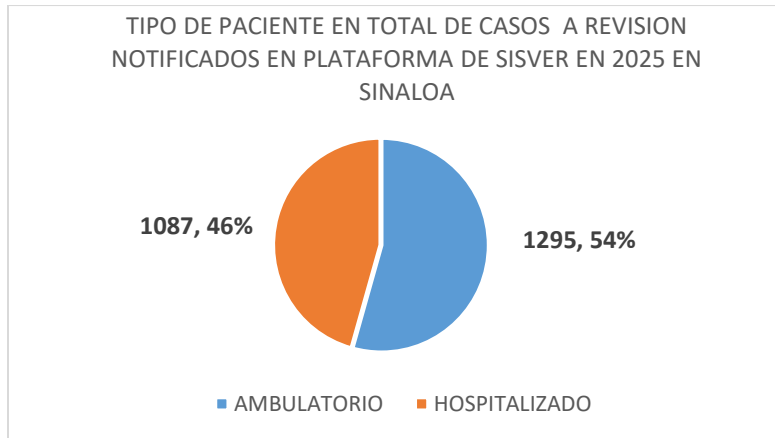
FUENTE: SINAVE / SISVER. SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-52 CORRESPONDIENTE DEL 21/Diciembre/2025 al 27/Diciembre/2025 TASA DE INCIDENCIA POR 100,000 HABITANTES.

LISTADO CON DIAGNOSTICO PROBABLE Y CONFIRMADO POR GRUPO DE EDAD Y GENERO DE COVID-19 ACUMULADOS HASTA SEMANA 52, COMPARATIVO 2024 - 2025 EN SINALOA								
PLATAFORMA SISVER								
MUNICIPIO	NOTIF. 2025 HASTA SEM 52						CASOS CONFIRMADOS HASTA SEMANA 52	
	CASOS FEM	TASA INC. FEM	CASOS MASC	TASA INC. MASC	TOTAL CASOS	INCIDENCIA TOTAL	2024	2025
De 00 años	36	162.36	59	256.42	95	210.26	5	8
De 01 a 04 años	106	115.82	112	117.85	218	116.85	5	14
De 05 a 09 años	32	26.94	35	28.31	67	27.64	0	4
De 10 a 14 años	20	15.80	30	22.59	50	19.28	0	3
De 15 a 19 años	33	24.96	18	13.07	51	18.90	4	3
De 20 a 24 años	98	73.54	60	44.15	158	58.70	10	11
De 25 a 44 años	349	73.78	182	39.27	531	56.70	89	28
De 45 a 49 años	85	85.52	33	37.35	118	62.85	20	10
De 50 a 59 años	129	72.13	73	44.09	202	58.65	32	17
De 60 a 64 años	33	46.68	58	88.09	91	66.65	10	3
De 65 y mas años	88	53.99	104	70.88	192	61.99	51	21
<b>TOTAL</b>	<b>1,009</b>	<b>62.69</b>	<b>764</b>	<b>48.41</b>	<b>1,773</b>	<b>55.6</b>	<b>226</b>	<b>122</b>

FUENTE: SINAVE / SISVER. SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-3 CORRESPONDIENTE DEL 12/Enero/2025 al 18/Enero/2025 TASA DE INCIDENCIA POR 100,000 HABITANTES.



## 8. INFORMACION GENERAL DE NOTIFICACION EN PLATAFORMA DE INFLUENZA







## 9. DEFUNCIONES CON INFLUENZA

JURISDICCION	INFLUENZA	DEFUNCIONES ACUMULADAS HASTA SEMANA 52 EN SINALOA											
	J09 - J11	DEFUNCIONES 2024 - 2025 EN PLATAFORMA DE INFLUENZA POR SEROTIPO											
	MUNICIPIO	2024						2025					
		A H1	A H3	B	INF A	AH1N1	TOTAL	A H1	A H3	B	INF A	AH1N1	TOTAL
J-1	AHOME	0	0	0	0	2	2	0	4	0	0	5	9
	CHOIX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	EL FUERTE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
J-2	GUASAVE	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	SINALOA	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
	MOCORITO	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
J-4	BADIRAGUATO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	CULIACAN	0	3	1	0	1	5	0	0	2	0	1	3
	NAVOLATO	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
J-5	ELOTA	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
	CONCORDIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	MAZATLAN	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
J-6	ESCUINAPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	ROSARIO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>17</b>

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-52 CORRESPONDIENTE DEL 21/Diciembre/2025 al 27/Diciembre/2025



## 10. 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

##### SECRETARIA DE SALUD:

Dra. Luz Angélica Zamudio Núñez

Coordinadora Estatal de

Enfermedades Respiratorias Virales

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: [epidemiologia.sinaloa@yahoo.com](mailto:epidemiologia.sinaloa@yahoo.com)

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/influenza/>