# SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

# VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFLUENZA

## BOLETIN DE SEMANA 30 DEL AÑO 2026

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DGE
DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

Orgullosamente Comunidad
SINAVE
SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

## SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

DIRECCION DE PREVENCION Y PROMOCION DE LA SALUD

SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

**SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.30 CORRESPONDIENTE DEL 19/julio/2026 al 25/julio/2026**

SALUD · ISSSTE · IMSS · SEMAR · SEDENA · PEMEX · DIF · HOSPITALES PRIVADOS

## 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 monitora 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 influenzas 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*********

| ***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 de INFLUENZA** | |
| http://rhove.gob.mx/influenza | |

## 2. PANORAMA NACIONAL

| Estados | Casos | Poblacion | Tasa |
|---|---|---|---|
| **Aguascalientes** | 752 | 1,567,559 | 47.97 |
| **Baja California** | 1,566 | 4,189,285 | 37.38 |
| **Baja California Sur** | 754 | 921,734 | 81.80 |
| **Campeche** | 149 | 962,014 | 15.49 |
| **Coahuila** | 2,095 | 3,440,385 | 60.89 |
| **Colima** | 434 | 771,538 | 56.25 |
| **Chiapas** | 300 | 6,185,469 | 4.85 |
| **Chihuahua** | 1,351 | 4,087,306 | 33.05 |
| **Ciudad de México** | 5,340 | 9,159,966 | 58.30 |
| **Durango** | 196 | 1,939,482 | 10.11 |
| **Guanajuato** | 3,654 | 6,590,749 | 55.44 |
| **Guerrero** | 406 | 3,606,296 | 11.26 |
| **Hidalgo** | 1,707 | 3,334,060 | 51.20 |
| **Jalisco** | 3,630 | 8,982,027 | 40.41 |
| **México** | 1,776 | 17,822,420 | 9.96 |
| **Michoacán** | 419 | 5,089,383 | 8.23 |
| **Morelos** | 764 | 2,067,472 | 36.95 |
| **Nayarit** | 901 | 1,338,499 | 67.31 |
| **Nuevo León** | 6,034 | 6,516,202 | 92.60 |
| **Oaxaca** | 1,547 | 4,368,997 | 35.41 |
| **Puebla** | 765 | 7,149,139 | 10.70 |
| **Queretaro** | 1,871 | 2,700,978 | 69.27 |
| **Quintana Roo** | 676 | 2,141,082 | 31.57 |
| **San Luis Potosí** | 1,116 | 3,002,651 | 37.17 |
| **Sinaloa** | 1,693 | 3,208,039 | 52.77 |
| **Sonora** | 863 | 3,168,624 | 27.24 |
| **Tabasco** | 626 | 2,472,668 | 25.32 |
| **Tamaulipas** | 1,005 | 3,777,472 | 26.61 |
| **Tlaxcala** | 191 | 1,464,515 | 13.04 |
| **Veracruz** | 1,271 | 8,111,813 | 15.67 |
| **Yucatán** | 3,132 | 2,542,536 | 123.18 |
| **Zacatecas** | 968 | 1,726,898 | 56.05 |
| **Totales** | **47,952** | **134,407,258** | 35.68 |

**Descripción:** Estados de la República mexicana con casos probables de influenza en el año 2026 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) | PROBABLES SUAVE* | | | ACUMULADOS HASTA SEMANA 30 — COMPARATIVO 2025 - 2026 EN PLATAFORMA DE INFLUENZA | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MUNICIPIO | 2025 | 2026 | REFERENCIA 2025 - 2026 | 2025 CONFIRMADOS | | | | | | 2026 CONFIRMADOS | | | | | | REFERENCIA CONFIRMADOS 2025 - 2026 |
| | | CASOS | CASOS | | A H1 | A H3 | B | INF A | AH1N1 | TOTAL | A H1 | A H3 | B | INF A | AH1N1 | TOTAL | |
| J-1 | AHOME | 30 | 942 | 3040% | 0 | 16 | 7 | 1 | 15 | 39 | 0 | 25 | 3 | 0 | 25 | 53 | 36% |
| J-1 | CHOIX | 2 | 6 | 200% | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0% |
| J-1 | EL FUERTE | 7 | 11 | 57% | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 | 7 | 10 | 400% |
| J-2 | GUASAVE | 14 | 21 | 50% | 0 | 11 | 3 | 0 | 2 | 16 | 0 | 11 | 1 | 0 | 7 | 19 | 19% |
| J-2 | SINALOA | 0 | 1 | 100% | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 3 | 50% |
| J-3 | ANGOSTURA | 1 | 2 | 100% | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0% |
| J-3 | MOCORITO | 0 | 0 | 0% | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0% |
| J-3 | S. ALVARADO | 0 | 0 | 0% | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0% |
| J-4 | BADIRAGUATO | 0 | 0 | 0% | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -100% |
| J-4 | CULIACAN | 622 | 628 | 1% | 0 | 23 | 14 | 0 | 28 | 65 | 0 | 25 | 7 | 0 | 10 | 42 | -35% |
| J-4 | NAVOLATO | 1 | 5 | 400% | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -100% |
| J-4 | COSALA | 2 | 1 | -50% | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0% |
| J-5 | ELOTA | 0 | 3 | 300% | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -100% |
| J-5 | SAN IGNACIO | 6 | 0 | -100% | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0% |
| J-5 | CONCORDIA | 2 | 1 | -50% | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0% |
| J-5 | MAZATLAN | 43 | 59 | 37% | 1 | 3 | 0 | 0 | 7 | 11 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | -91% |
| J-6 | ESCUINAPA | 0 | 11 | 1100% | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 6 | 1 | 0 | 1 | 8 | 167% |
| J-6 | ROSARIO | 1 | 2 | 100% | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -100% |
| | TOTAL | 731 | 1693 | 132% | 1 | 59 | 24 | 1 | 63 | 148 | 0 | 73 | 13 | 0 | 52 | 138 | -7% |

FUENTE: NOTIFICACION SINAVE/SUIVE, CONFIRMADOS SINAVE/INFLUENZA. SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-30 CORRESPONDIENTE DEL 19/Julio/2026 al 25/Julio/2026

**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:**

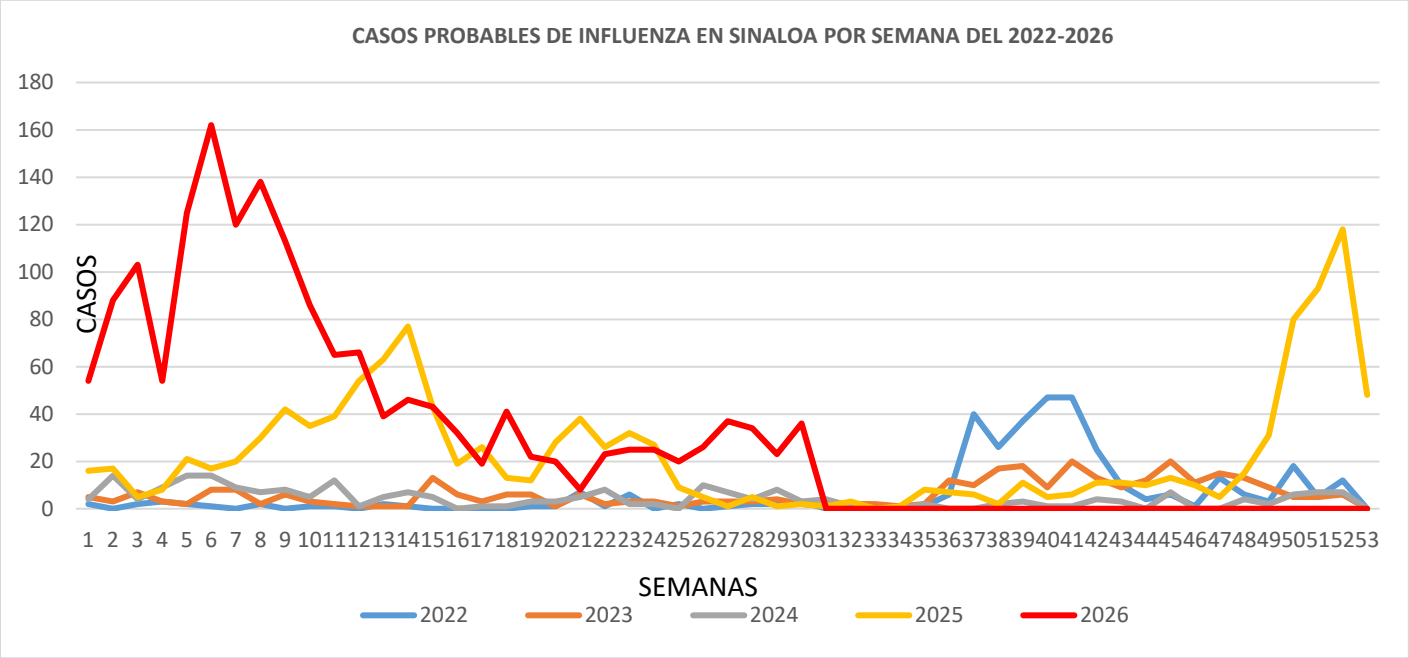
http://www.sinave.gob.mx/SUAVE Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica.

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

SINAVE/DGE/Salud 2026. Información preliminar de casos confirmados.

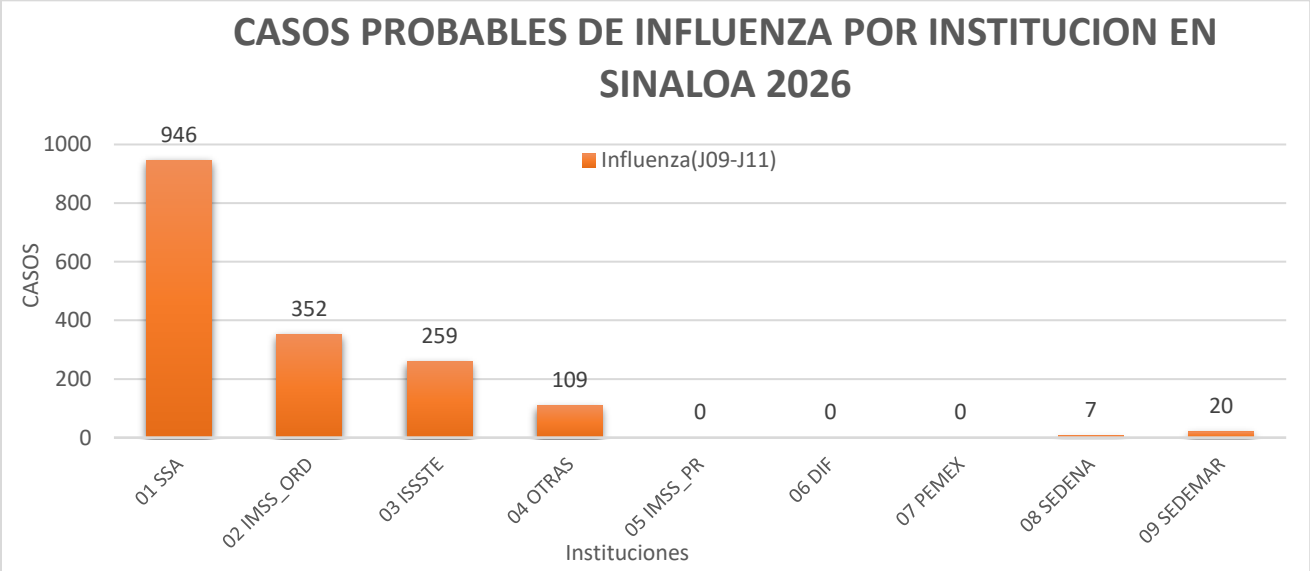
SINAVE/DGE/Salud 2026. Información preliminar, incluye casos probables.

## 4.1 POR SEMANA HISTORICO




**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

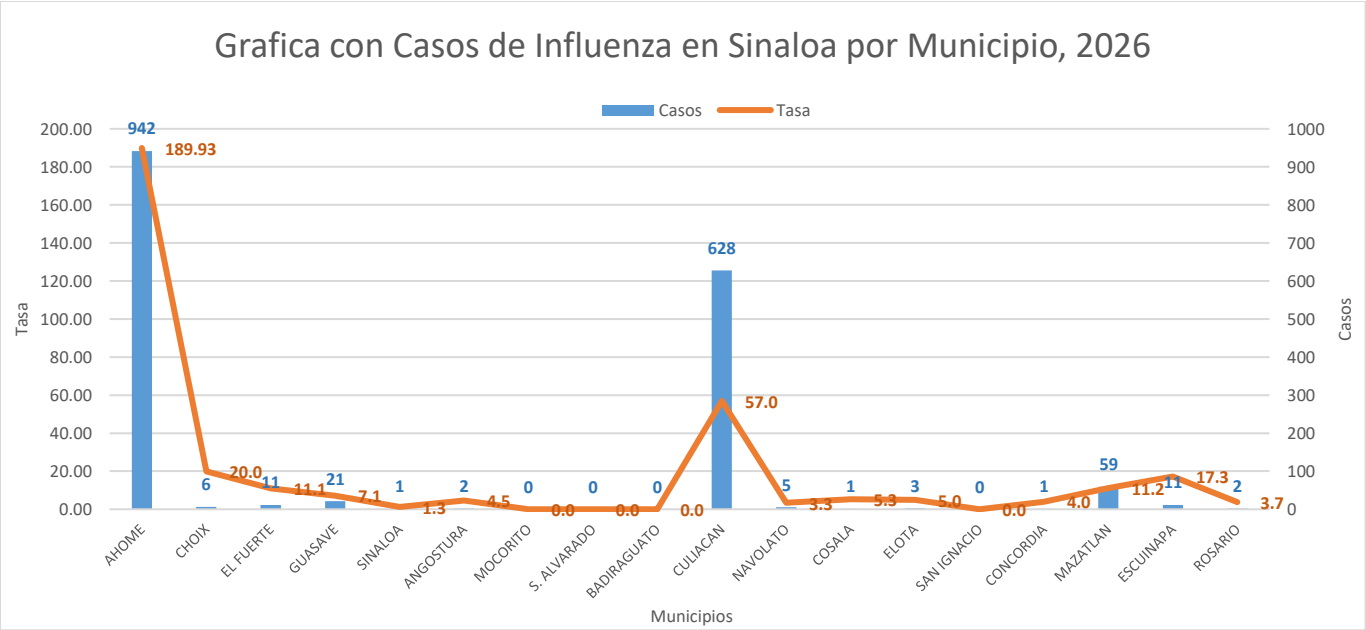



**Descripción:** Tabla grafica clasificada por Instituciones en la que se aprecian los casos probables registrados de Influenza en lo que va del año actual.

## POR MUNICIPIO

| JURISDICCION | Casos Notificados de Influenza en Sinaloa desglosado por Municipio a la semana 30 del año 2026 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | MUNICIPIO | Femenino | Masculino | Total | |
| | | Casos | Casos | Casos | Tasa |
| J-1 | AHOME | 522 | 420 | 942 | 189.93 |
| | CHOIX | 2 | 4 | 6 | 20.0 |
| | EL FUERTE | 9 | 2 | 11 | 11.1 |
| J-2 | GUASAVE | 10 | 11 | 21 | 7.1 |
| | SINALOA | 1 | 0 | 1 | 1.3 |
| J-3 | ANGOSTURA | 0 | 2 | 2 | 4.5 |
| | MOCORITO | 0 | 0 | 0 | 0.0 |
| | S. ALVARADO | 0 | 0 | 0 | 0.0 |
| J-4 | BADIRAGUATO | 0 | 0 | 0 | 0.0 |
| | CULIACAN | 402 | 226 | 628 | 57.0 |
| | NAVOLATO | 2 | 3 | 5 | 3.3 |
| | COSALA | 0 | 1 | 1 | 5.3 |
| J-5 | ELOTA | 1 | 2 | 3 | 5.0 |
| | SAN IGNACIO | 0 | 0 | 0 | 0.0 |
| | CONCORDIA | 1 | 0 | 1 | 4.0 |
| | MAZATLAN | 35 | 24 | 59 | 11.2 |
| J-6 | ESCUINAPA | 7 | 4 | 11 | 17.3 |
| | ROSARIO | 0 | 2 | 2 | 3.7 |
| | **TOTAL** | 992 | 701 | 1693 | 52.8 |

FUENTE: SINAVE/DGE/Salud 2026 Tasa por 100,000 Habitantes.

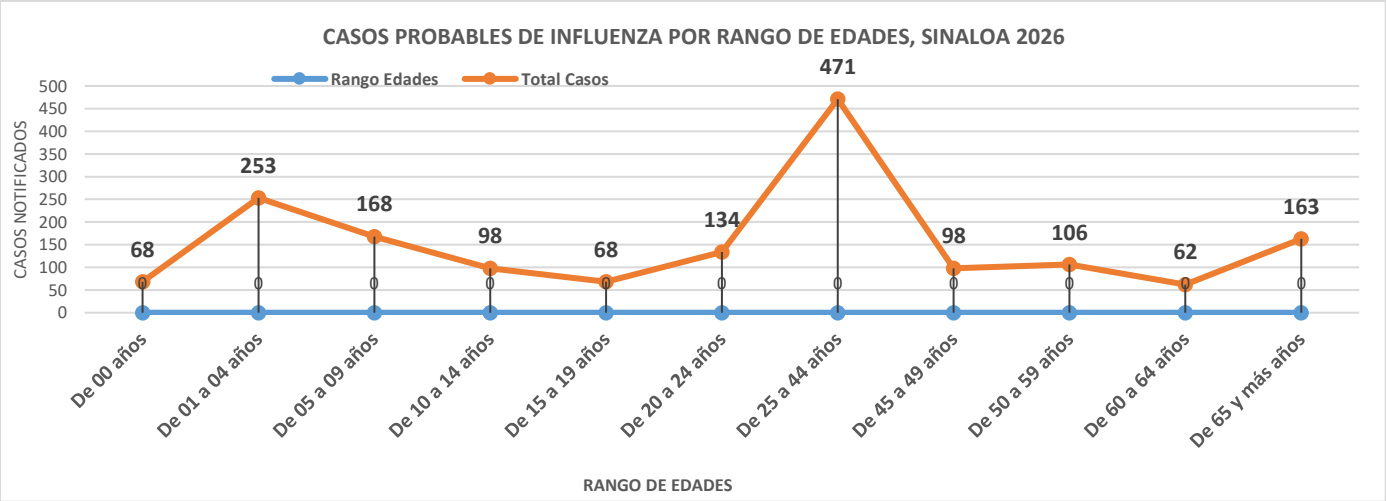



**Descripción:** Tabla grafica clasificada por Municipios en la que se aprecian los casos probables registrados de Influenza en lo que va del año actual.

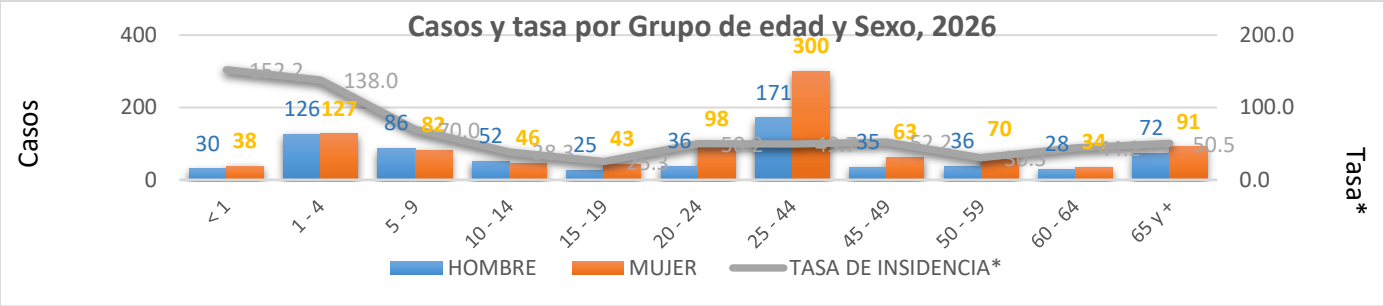
## 4.4 POR GRUPOS DE EDADES

| Rango Edades | Casos Femenino | Casos Masculino | Total Casos | Tasa |
|---|---|---|---|---|
| **De 00 años** | 38 | 30 | 68 | 152.15 |
| **De 01 a 04 años** | 127 | 126 | 253 | 138.05 |
| **De 05 a 09 años** | 82 | 86 | 168 | 69.97 |
| **De 10 a 14 años** | 46 | 52 | 98 | 38.29 |
| **De 15 a 19 años** | 43 | 25 | 68 | 25.29 |
| **De 20 a 24 años** | 98 | 36 | 134 | 50.15 |
| **De 25 a 44 años** | 300 | 171 | 471 | 49.69 |
| **De 45 a 49 años** | 63 | 35 | 98 | 52.22 |
| **De 50 a 59 años** | 70 | 36 | 106 | 30.32 |
| **De 60 a 64 años** | 34 | 28 | 62 | 44.18 |
| **De 65 y más años** | 91 | 72 | 163 | 50.53 |
| **TOTALES** | 992 | 697 | 1689 | 52.99 |

FUENTE: SINAVE/DGE/Salud 2026 Tasa por 100,000 Habitantes.




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

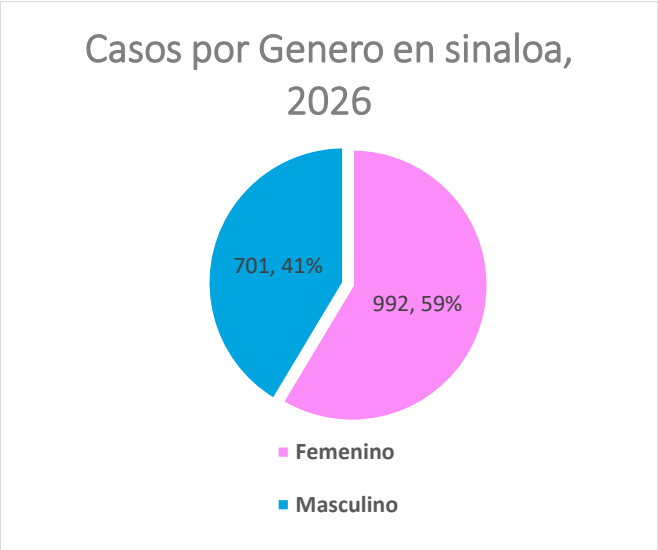



**Descripción:** Grafica con casos notificados distribuida por rangos de edades y separada por género. Línea mostrando tasa de incidencia de afectación tomando en cuenta la población por cada rango de edad y género. La incidencia es basada en su población por cada 100,000 habitantes en la entidad.

## 4.5 POR GENERO

| Genero | Casos | Tasa |
|---|---|---|
| Femenino | 992 | 61.23 |
| Masculino | 701 | 44.14 |
| **TOTALES** | **1693** | **52.77** |

FUENTE: SINAVE/DGE/Salud 2026 Tasa por 100,000 Habitantes.

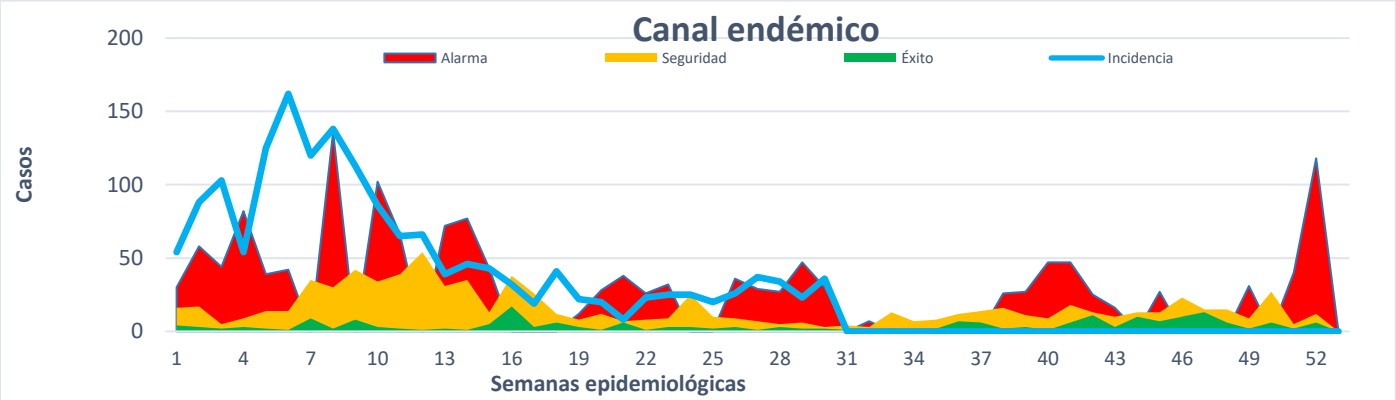



**Descripción:** Visualización proporcional de casos notificados probables de Influenza distribuida por género.

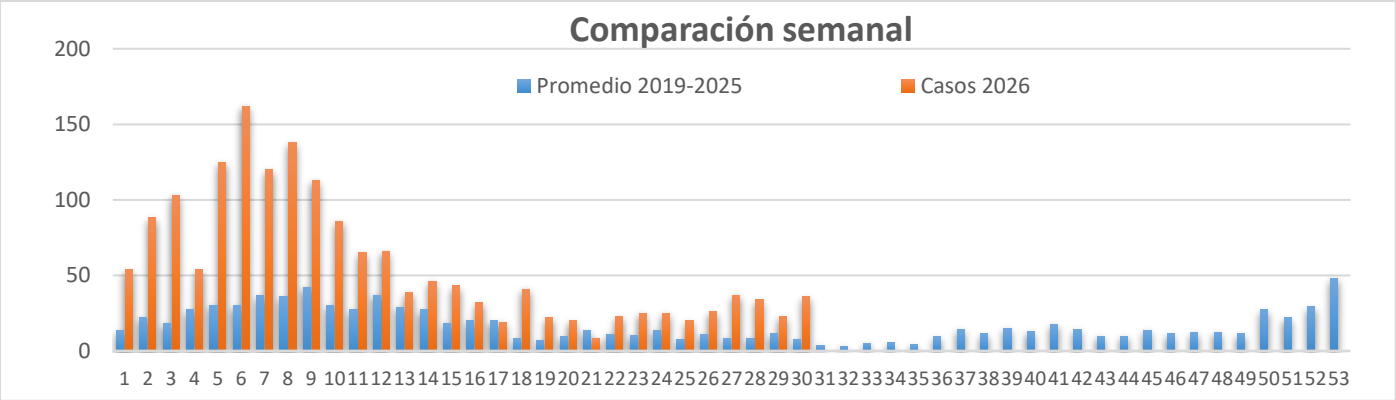
## 5. GRAFICAS ENDEMICAS

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.

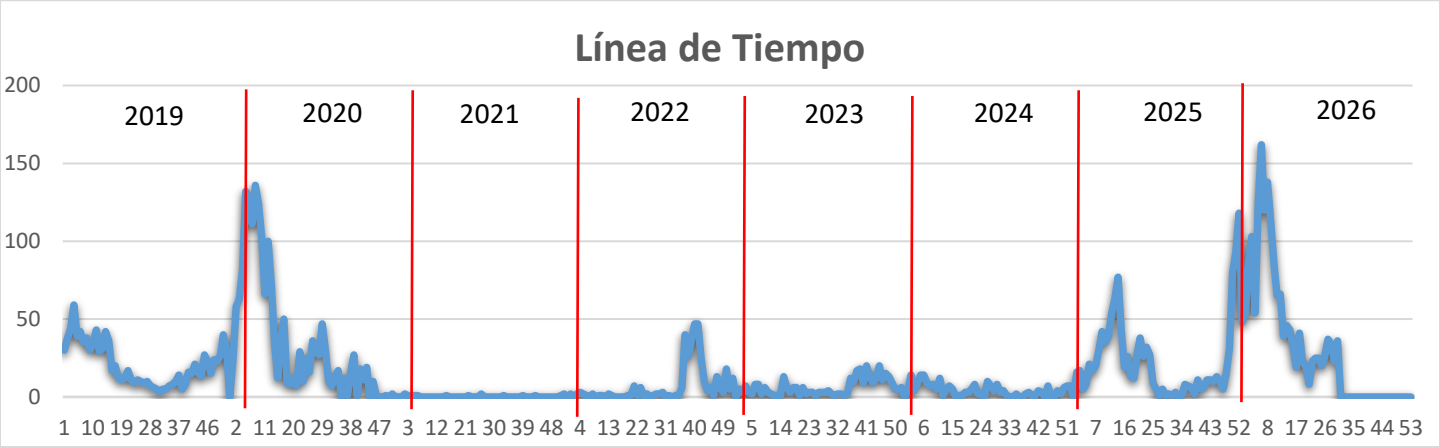
A continuación, se muestran comparativos gráficos de **INFLUENZA** con información histórica, así como promedios para medición cronológica versus tiempo actual en el estado.




**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:**

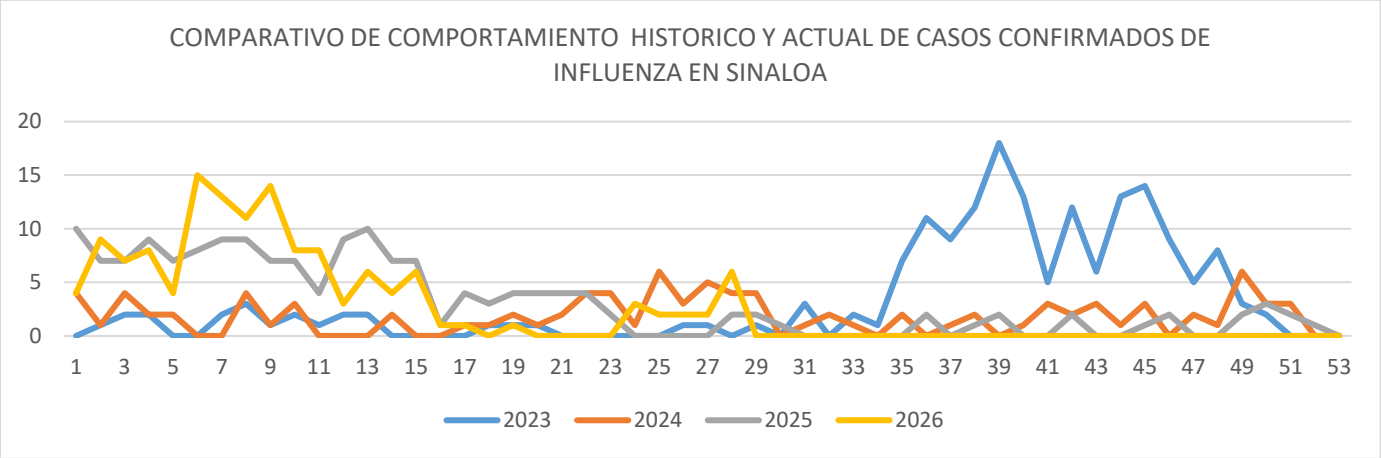
http://www.sinave.gob.mx/SUAVE Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica.

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

SINAVE/DGE/Salud 2026. Información preliminar de casos confirmados.

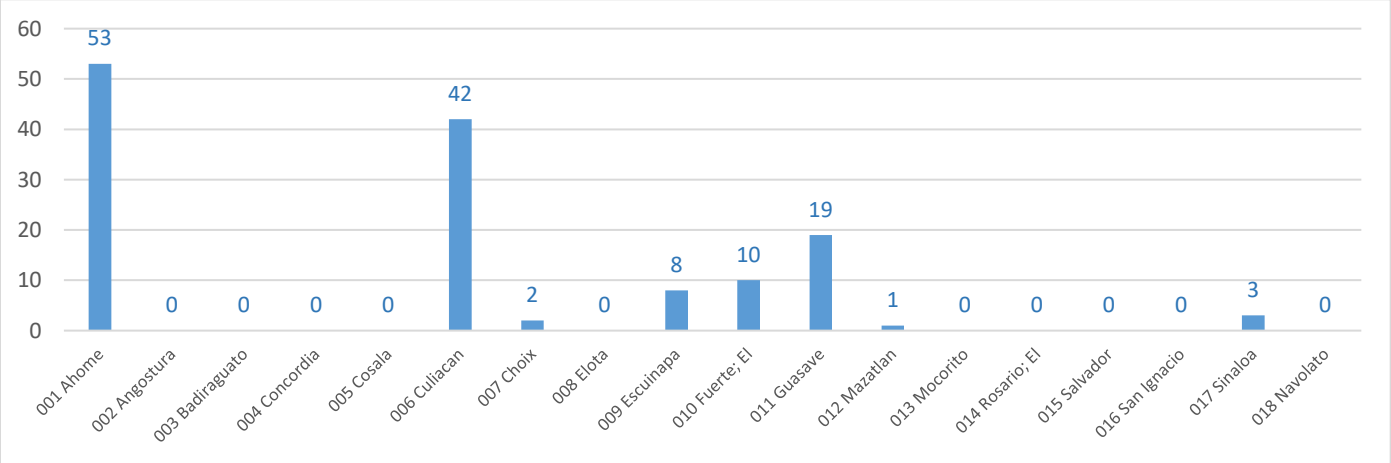
SINAVE/DGE/Salud 2026. Información preliminar, incluye casos probables.

## 6.1 CASOS COMPROBADOS DE INFLUENZA POR SEMANA CON HISTORICO



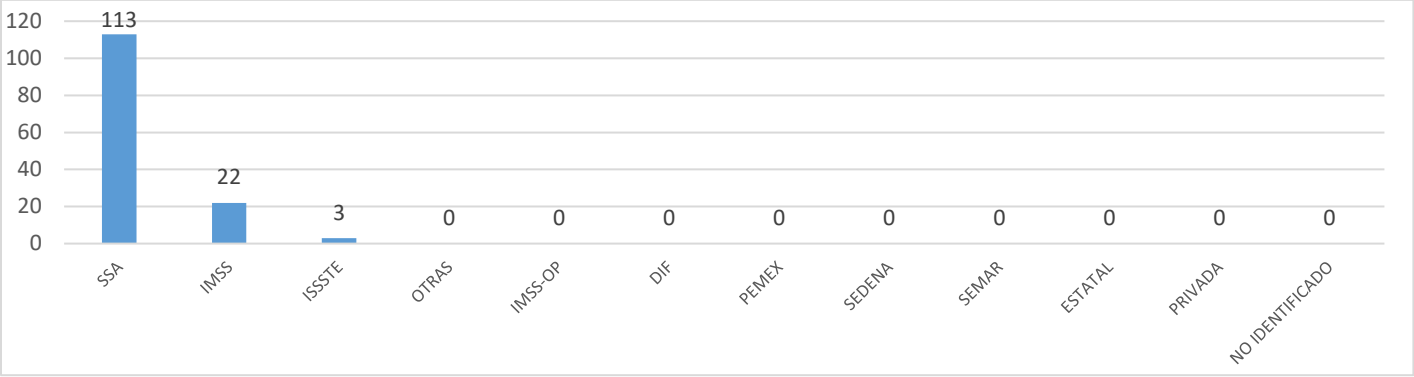

**Descripción:** En esta grafica podemos visualizar el comportamiento de casos confirmados en los últimos 3 años por semana comparando el comportamiento en el año actual.

## 6.2 POR MUNICIPIOS



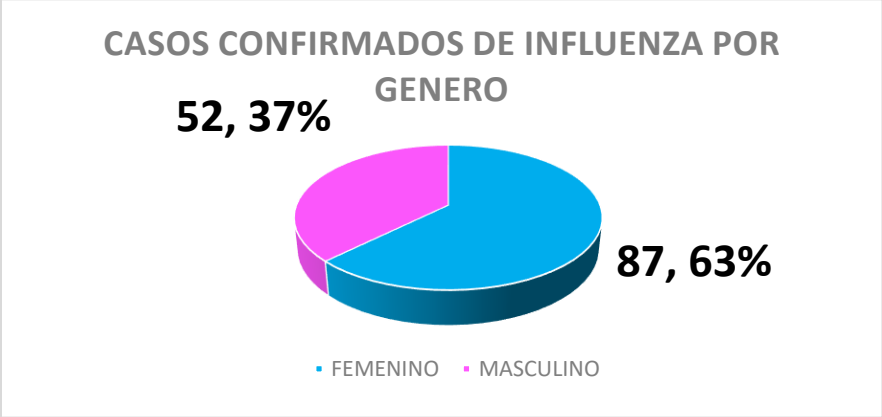

**Descripción:** Distribución por municipio en el estado con los casos confirmados en el año hasta la semana actual.

## 6.3 POR INSTITUCION



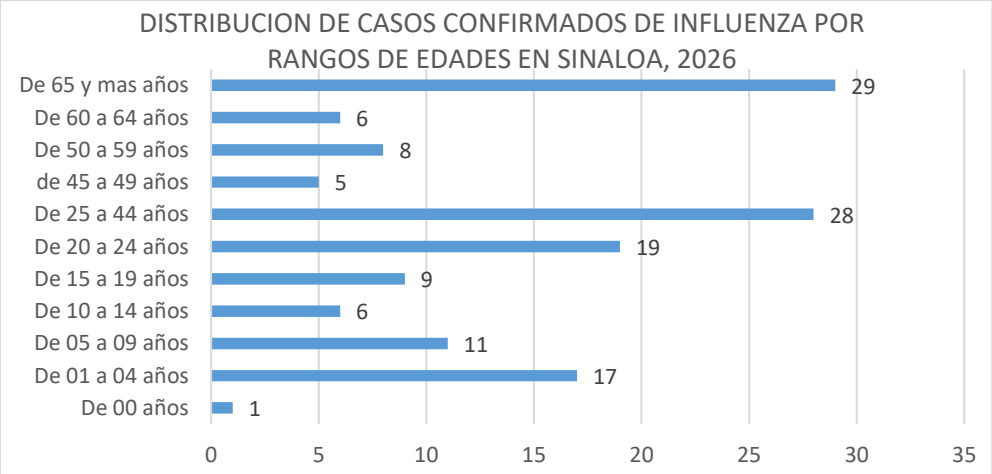

**Descripción:** Grafica en la que se desglosa la participación de reporte de casos confirmados de INFLUENZA por institución en el estado.

## 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 | MUNICIPIO | PLATAFORMA SUAVE | | | | PLATAFORMA SISVER | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CIERRE 2025 | | CASOS ACUM. HASTA SEMANA 30 | | NOTIF. 2026 HASTA SEMANA 30 | | CASOS CONFIRMADOS HASTA SEMANA 30 | |
| | | CASOS | TASA INCIDE. | 2025 | 2026 | CASOS | TASA INCIDE. | 2025 | 2026 |
| J-1 | AHOME | 533 | 108 | 391 | 802 | 688 | 138.7 | 27 | 3 |
| | CHOIX | 2 | 7 | 0 | 1 | 12 | 40 | 0 | 0 |
| | EL FUERTE | 12 | 12 | 1 | 0 | 80 | 80 | 5 | 1 |
| J-2 | GUASAVE | 65 | 22 | 38 | 41 | 135 | 46 | 5 | 1 |
| | SINALOA | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 15 | 1 | 0 |
| J-3 | ANGOSTURA | 2 | 5 | 0 | 0 | 3 | 7 | 0 | 0 |
| | MOCORITO | 1 | 3 | 1 | 0 | 6 | 15 | 0 | 0 |
| | S. ALVARADO | 5 | 6 | 0 | 0 | 5 | 6 | 2 | 0 |
| J-4 | BADIRAGUATO | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 12 | 0 | 0 |
| | CULIACAN | 1,709 | 157 | 420 | 30 | 380 | 34.5 | 48 | 0 |
| | NAVOLATO | 6 | 4 | 1 | 0 | 15 | 10 | 3 | 0 |
| | COSALA | 3 | 16 | 0 | 0 | 2 | 10.6 | 0 | 0 |
| J-5 | ELOTA | 2 | 3 | 0 | 0 | 9 | 15 | 0 | 0 |
| | SAN IGNACIO | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | CONCORDIA | 9 | 36 | 5 | 0 | 1 | 4 | 1 | 0 |
| | MAZATLAN | 524 | 100 | 241 | 361 | 345 | 66 | 6 | 1 |
| J-6 | ESCUINAPA | 47 | 74 | 1 | 5 | 64 | 100.4 | 2 | 0 |
| | ROSARIO | 8 | 15 | 2 | 1 | 3 | 5.6 | 0 | 0 |
| | TOTAL | 2,929 | 92 | 1,101 | 1,241 | 1,763 | 55.0 | 100 | 6 |

LISTADO CON DIAGNOSTICO PROBABLE Y CONFIRMADO DE COVID-19 (U07.1) ACUMULADOS HASTA SEMANA 30, COMPARATIVO 2025 - 2026 EN SINALOA

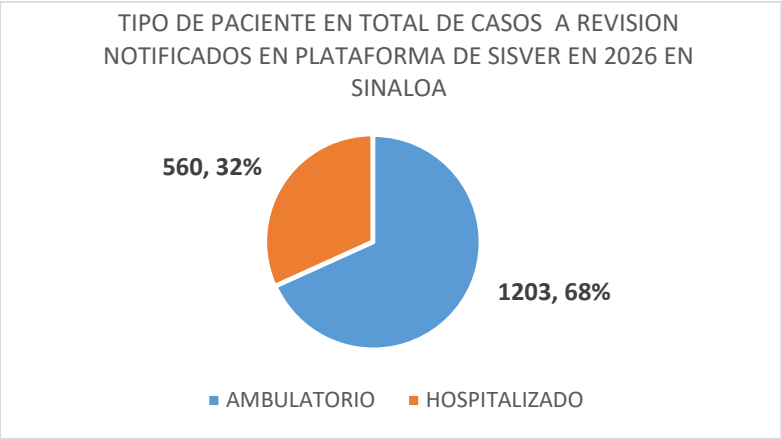
FUENTE: SINAVE / SISVER. SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-30 CORRESPONDIENTE DEL 19/Julio/2026 al 25/Julio/2026 TASA DE INCIDENCIA POR 100,000 HABITANTES.

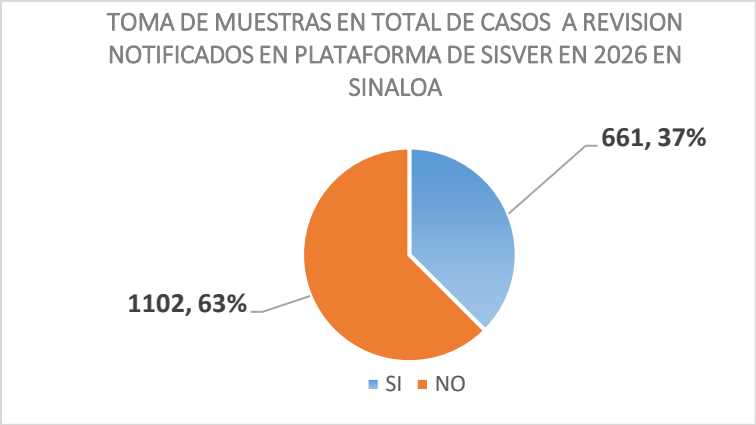
LISTADO CON DIAGNOSTICO PROBABLE Y CONFIRMADO POR GRUPO DE EDAD Y GENERO DE COVID-19 ACUMULADOS HASTA SEMANA 30, COMPARATIVO 2025 - 2026 EN SINALOA

| MUNICIPIO | PLATAFORMA SISVER | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOTIF. 2026 HASTA SEM 30 | | | | | | CASOS CONFIRMADOS HASTA SEMANA 30 | |
| | CASOS FEM | TASA INC. FEM | CASOS MASC | TASA INC. MASC | TOTAL CASOS | INCIDENCIA TOTAL | 2025 | 2026 |
| De 00 años | 28 | 127.67 | 34 | 149.38 | 62 | 138.73 | 7 | 0 |
| De 01 a 04 años | 118 | 131.24 | 123 | 131.75 | 241 | 131.50 | 11 | 2 |
| De 05 a 09 años | 54 | 45.86 | 60 | 49.03 | 114 | 47.48 | 4 | 0 |
| De 10 a 14 años | 19 | 15.21 | 29 | 22.14 | 48 | 18.76 | 1 | 0 |
| De 15 a 19 años | 17 | 12.92 | 12 | 8.74 | 29 | 10.78 | 2 | 0 |
| De 20 a 24 años | 75 | 56.73 | 44 | 32.60 | 119 | 44.54 | 5 | 0 |
| De 25 a 44 años | 186 | 38.92 | 138 | 29.37 | 324 | 34.18 | 25 | 2 |
| De 45 a 49 años | 51 | 51.29 | 25 | 28.34 | 76 | 40.50 | 9 | 0 |
| De 50 a 59 años | 70 | 38.45 | 30 | 17.91 | 100 | 28.61 | 15 | 1 |
| De 60 a 64 años | 12 | 16.52 | 16 | 23.64 | 28 | 19.95 | 2 | 0 |
| De 65 y mas años | 47 | 27.68 | 53 | 34.70 | 100 | 31.00 | 19 | 1 |
| TOTAL | 677 | 41.79 | 564 | 35.52 | 1,241 | 38.7 | 100 | 6 |

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



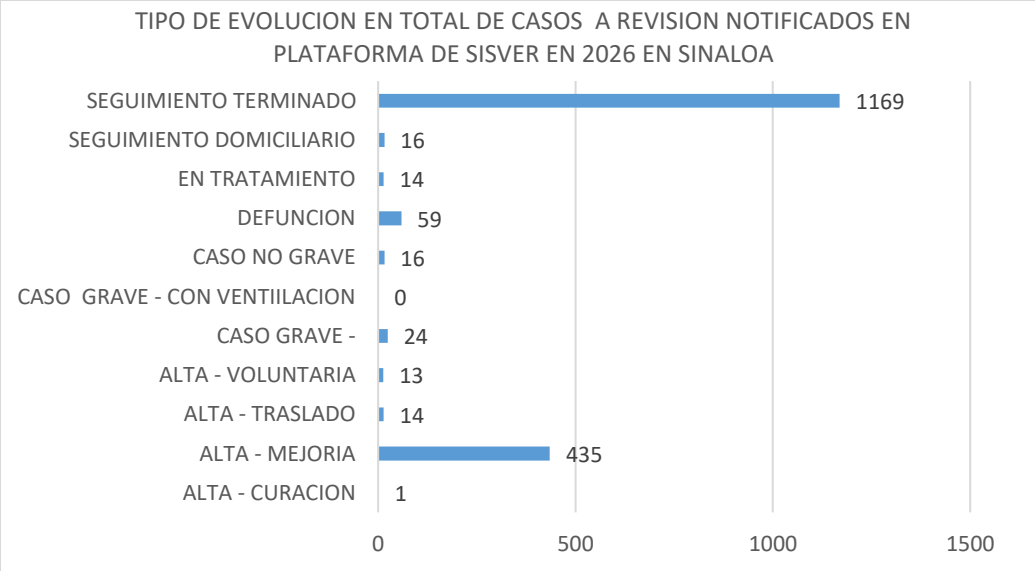



Tabla de notificaciones (Top 30 Unidades Médicas) con muestras con sus resultados de laboratorio provenientes de plataforma de influenza.

| INSTITUCION | CLUES | UNIDAD MEDICA | MUNICIPIO USMI | H1 | H3 | B | INF_A | INF AH1N1 PMD | NO ADECUADO | NO SUBTIPIFICADO | NEGATIVO | RECHAZADA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IMSS BN OPD | SLIMB000031 | HOSPITAL GENERAL LOS MOCHIS | AHOME | 0 | 26 | 2 | 0 | 27 | 0 | 1 | 237 | 6 |
| IMSS | SLIMS000341 | HGZMF 3 MAZATLAN | MAZATLAN | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 1 |
| ISSSTE | SLIST000085 | DR. M.CARDENAS DE LA VEGA | CULIACAN | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 5 |
| IMSS | SLIMS000020 | HGZ 49 LOS MOCHIS | AHOME | 0 | 5 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 28 | 10 |
| IMSS BN OPD | SLIMB003053 | HOSPITAL GENERAL ESCUINAPA | ESCUINAPA | 0 | 6 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 36 | 15 |
| IMSS BN OPD | SLIMB000690 | CULIACAN | CULIACAN | 0 | 9 | 4 | 0 | 6 | 0 | 0 | 27 | 0 |
| IMSS | SLIMS000131 | HGR 1 CULIACAN | CULIACAN | 0 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 29 | 3 |
| IMSS | SLIMS000271 | HGZMF 32 GUASAVE | GUASAVE | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 | 1 |
| IMSS BN OPD | SLIMB000026 | HOSPITAL GENERAL CULIACAN | CULIACAN | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 27 | 0 |
| IMSS BN OPD | SLIMB001134 | HOSPITAL GENERAL GUASAVE | GUASAVE | 0 | 7 | 0 | 0 | 4 | 0 | 1 | 14 | 1 |
| IMSS BN OPD | SLIMB002493 | HOSPITAL MATERNO NEONATAL | CULIACAN | 0 | 6 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 14 | 0 |
| IMSS BN OPD | SLIMB002230 | HOSPITAL PEDIATRICO DE SINALOA | CULIACAN | 0 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 11 | 0 |
| IMSS BN OPD | SLIMB003012 | CENTRO DE SALUD MOCHIS II | AHOME | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 9 | 0 |
| IMSS BN OPD | SLIMB002254 | HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN | MAZATLAN | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 |
| **TOTAL PRIMERAS 30 UNIDADES MEDICAS** | | | | 0 | 73 | 13 | 0 | 52 | 0 | 2 | 460 | 42 |

Fuente de la Información obtenida de listado de datos de la plataforma de INFLUENZA para su análisis de datos.

# 9. DEFUNCIONES CON INFLUENZA

| JURISDICCION | INFLUENZA | DEFUNCIONES ACUMULADAS HASTA SEMANA 30 EN SINALOA | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | J09 - J11 | DEFUNCIONES 2025 - 2026 EN PLATAFORMA DE INFLUENZA POR SEROTIPO | | | | | | | | | | | |
| | MUNICIPIO | 2025 | | | | | | 2026 | | | | | |
| | | A H1 | A H3 | B | INF A | AH1N1 | TOTAL | A H1 | A H3 | B | INF A | AH1N1 | TOTAL |
| J-1 | AHOME | 0 | 4 | 0 | 0 | 5 | **9** | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | **3** |
| | CHOIX | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** |
| | EL FUERTE | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | **1** | 0 | 1 | 0 | 0 | 5 | **6** |
| J-2 | GUASAVE | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | **1** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** |
| | 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 | 1 | **1** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** |
| | CULIACAN | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | **3** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** |
| | 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 | 0 | **0** |
| J-6 | ESCUINAPA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** |
| | ROSARIO | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | **1** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | **0** |
| | **TOTAL** | **0** | **5** | **3** | **0** | **9** | **17** | **0** | **1** | **0** | **0** | **8** | **9** |

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-30 CORRESPONDIENTE DEL 19/Julio/2026 al 25/Julio/2026

# 10. DIRECTORIO

**SISTEMA ESTATAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

**Dr. Cuitláhuac González Galindo**
**SECRETARIO DE SALUD**

**Dr. Gerardo Kenny Inzunza Leyva**
**DIRECTOR DE PREVENCION Y PROMOCION DE LA SALUD**

**Dr. Macondo Montoya Parra**
**SUBDIRECTOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

**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)

Notificación de los Eventos Emergentes con Impacto Epidemiológico al 667 758-70-00, ext. 40413.
**E-mail: epidemiologia.sinaloa@yahoo.com**

SECRETARIA DE SALUD DE SINALOA
SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Blvd. Alfonso Zaragoza Maytorena n° 2204, edificio "A", tercer piso, Fraccionamiento Bonanzas,
C.P. 80020, Culiacán, Sinaloa.
http://saludsinaloa.gob.mx/index.php/influenza/