SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE INFLUENZA

BOLETIN DE SEMANA 33 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.33 CORRESPONDIENTE DEL 9/agosto/2026 al 15/agosto/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	765	1,567,559	48.80
Baja California	1,578	4,189,285	37.67
Baja California Sur	779	921,734	84.51
Campeche	151	962,014	15.70
Coahuila	2,136	3,440,385	62.09
Colima	439	771,538	56.90
Chiapas	311	6,185,469	5.03
Chihuahua	1,378	4,087,306	33.71
Ciudad de México	5,500	9,159,966	60.04
Durango	199	1,939,482	10.26
Guanajuato	3,286	6,590,749	49.86
Guerrero	398	3,606,296	11.04
Hidalgo	1,764	3,334,060	52.91
Jalisco	3,794	8,982,027	42.24
México	1,813	17,822,420	10.17
Michoacán	430	5,089,383	8.45
Morelos	803	2,067,472	38.84
Nayarit	969	1,338,499	72.39
Nuevo León	6,079	6,516,202	93.29
Oaxaca	1,634	4,368,997	37.40
Puebla	772	7,149,139	10.80
Queretaro	1,931	2,700,978	71.49
Quintana Roo	725	2,141,082	33.86
San Luis Potosí	1,152	3,002,651	38.37
Sinaloa	1,825	3,208,039	56.89
Sonora	878	3,168,624	27.71
Tabasco	896	2,472,668	36.24
Tamaulipas	1,030	3,777,472	27.27
Tlaxcala	191	1,464,515	13.04
Veracruz	1,206	8,111,813	14.87
Yucatán	3,705	2,542,536	145.72
Zacatecas	976	1,726,898	56.52
Totales	**49,493**	**134,407,258**	36.82

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 33 — 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	31	1023	3200%	0	16	7	1	15	39	0	25	3	0	25	53	36%
	CHOIX	2	6	200%	0	1	0	0	1	2	0	1	0	0	1	2	0%
	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%
	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%
	MOCORITO	0	0	0%	0	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	0	0	0	0%
J-4	BADIRAGUATO	0	0	0%	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	-100%
	CULIACAN	625	668	7%	0	23	14	0	28	65	0	25	10	0	10	45	-31%
	NAVOLATO	1	5	400%	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	-100%
	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%
	SAN IGNACIO	6	0	-100%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
	CONCORDIA	2	1	-50%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
	MAZATLAN	43	68	58%	1	3	0	0	7	11	0	0	4	0	0	4	-64%
J-6	ESCUINAPA	0	12	1200%	0	1	0	0	2	3	0	6	1	0	1	8	167%
	ROSARIO	1	3	200%	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	-100%
	TOTAL	735	1825	148%	1	59	24	1	63	148	0	73	19	0	52	144	-3%

FUENTE: NOTIFICACION SINAVE/SUIVE, CONFIRMADOS SINAVE/INFLUENZA. SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-33 CORRESPONDIENTE DEL 9/Agosto/2026 al 15/Agosto/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:

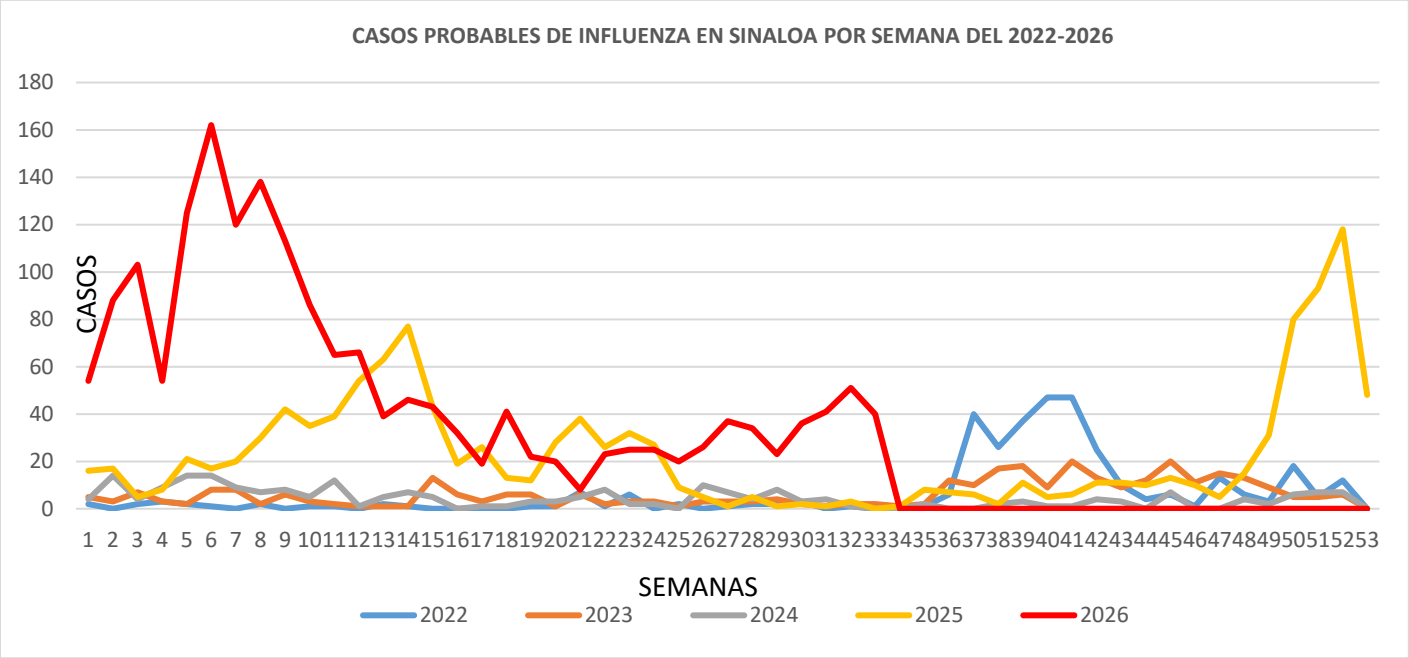
http://www.sinave.gob.mx/SUAVE Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica.

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

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

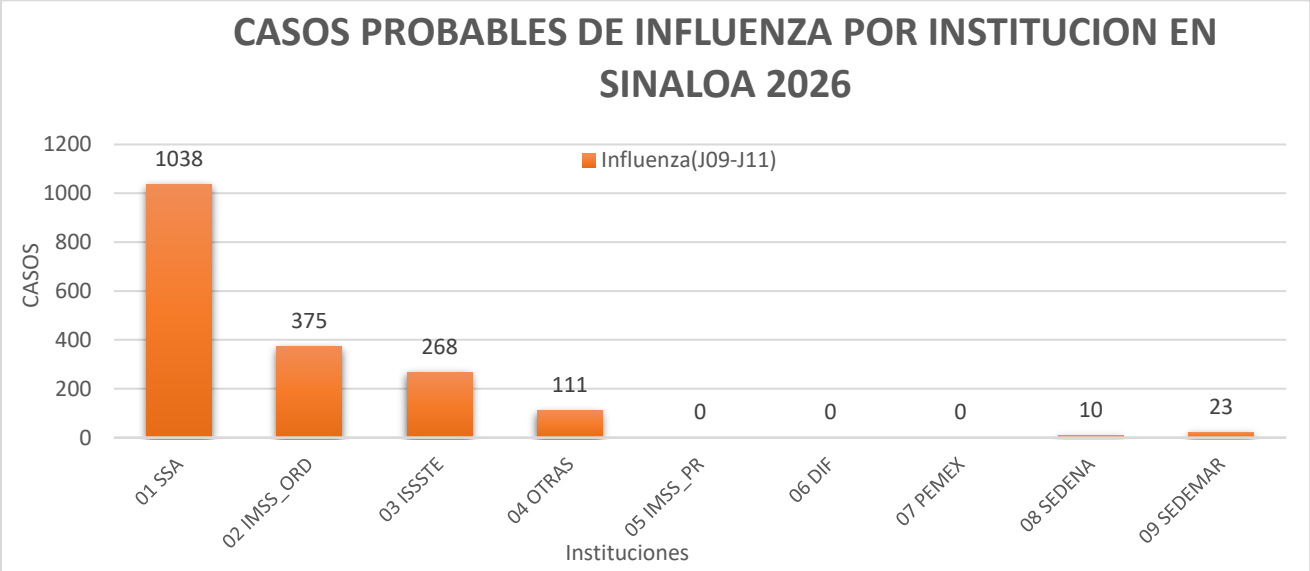
SINAVE/DGE/Salud 2026. Información preliminar, incluye casos probables.

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

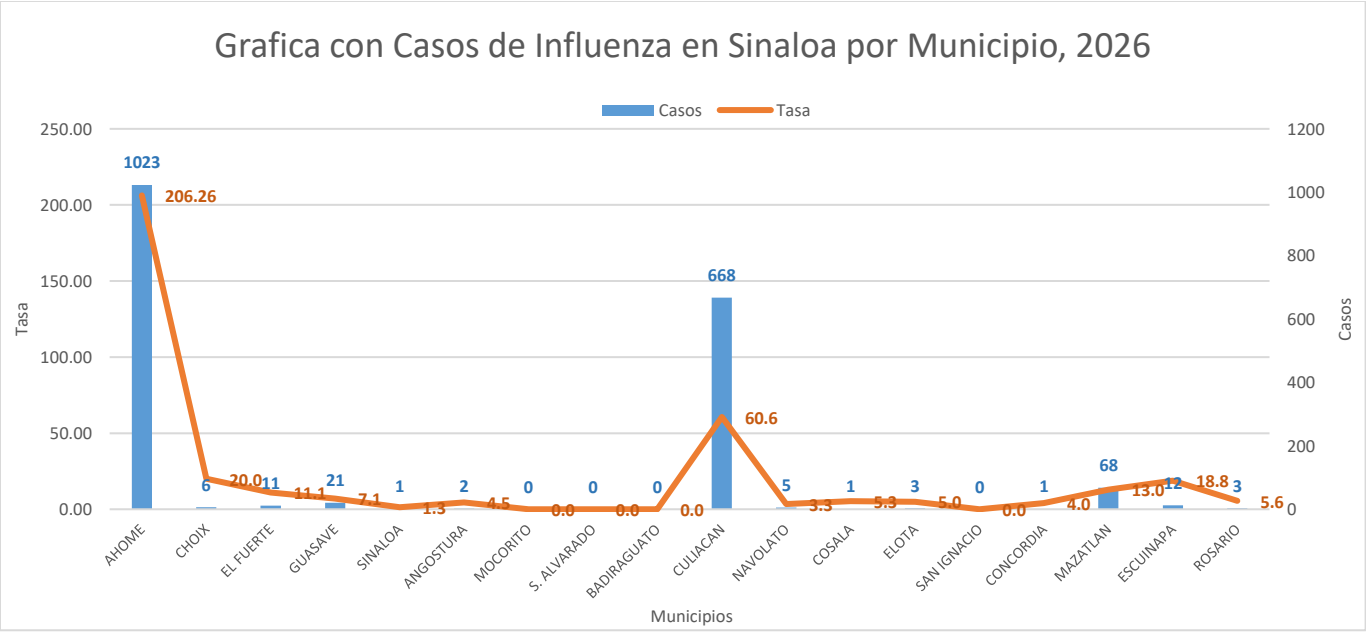


Descripción: Tabla grafica clasificada por Instituciones en la que se aprecian los casos probables registrados de Influenza en lo que va del año actual.

4.3 POR MUNICIPIO

JURISDICCION	Casos Notificados de Influenza en Sinaloa desglosado por Municipio a la semana 33 del año 2026				
	MUNICIPIO	Femenino	Masculino	Total	
		Casos	Casos	Casos	Tasa
J-1	AHOME	559	464	1023	206.26
	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	426	242	668	60.6
	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	39	29	68	13.0
J-6	ESCUINAPA	8	4	12	18.8
	ROSARIO	1	2	3	5.6
	TOTAL	1059	766	1825	56.9

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

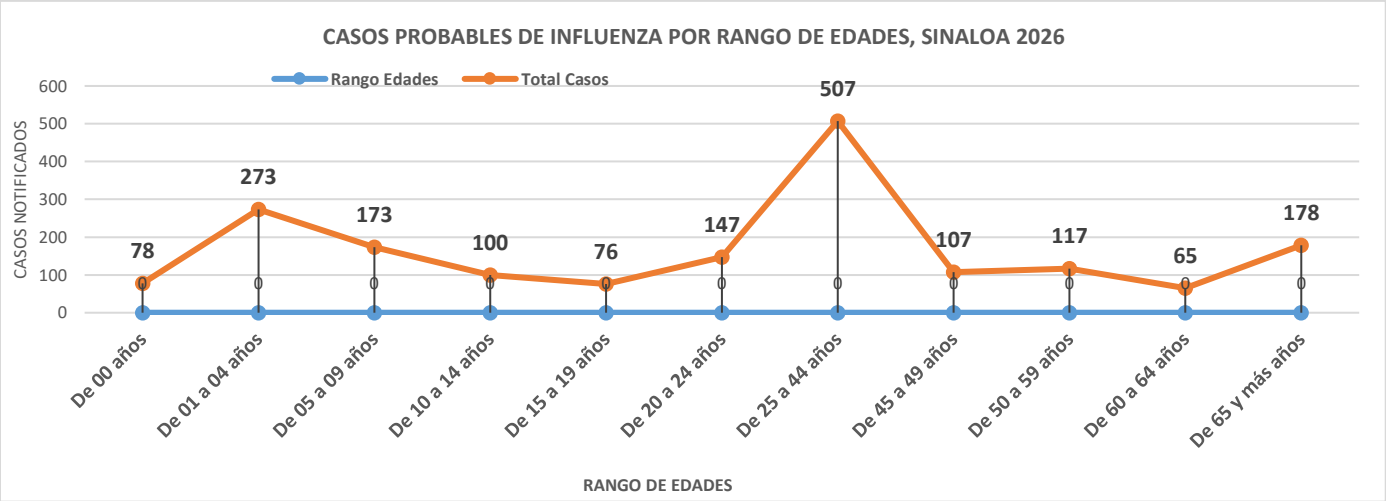


Descripción: Tabla grafica clasificada por Municipios en la que se aprecian los casos probables registrados de Influenza en lo que va del año actual.

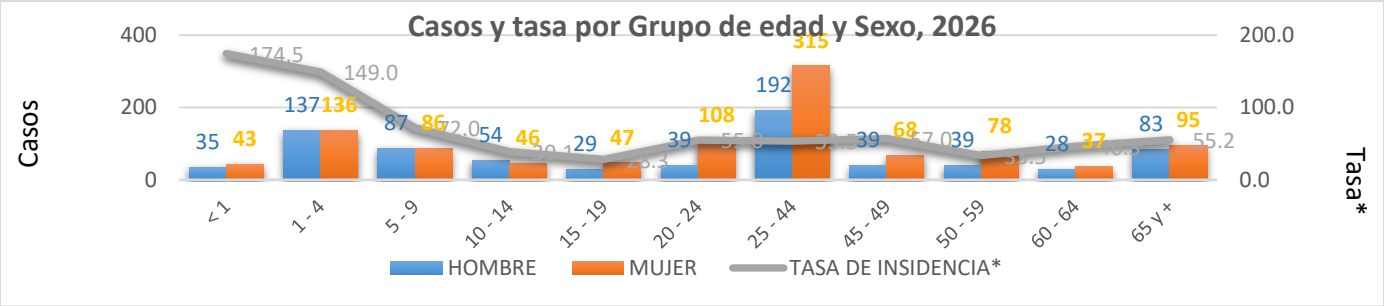
4.4 POR GRUPOS DE EDADES

Rango Edades	Casos Femenino	Casos Masculino	Total Casos	Tasa
De 00 años	43	35	78	174.53
De 01 a 04 años	136	137	273	148.96
De 05 a 09 años	86	87	173	72.05
De 10 a 14 años	46	54	100	39.07
De 15 a 19 años	47	29	76	28.26
De 20 a 24 años	108	39	147	55.02
De 25 a 44 años	315	192	507	53.49
De 45 a 49 años	68	39	107	57.02
De 50 a 59 años	78	39	117	33.47
De 60 a 64 años	37	28	65	46.32
De 65 y más años	95	83	178	55.18
TOTALES	1059	762	1821	57.13

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



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

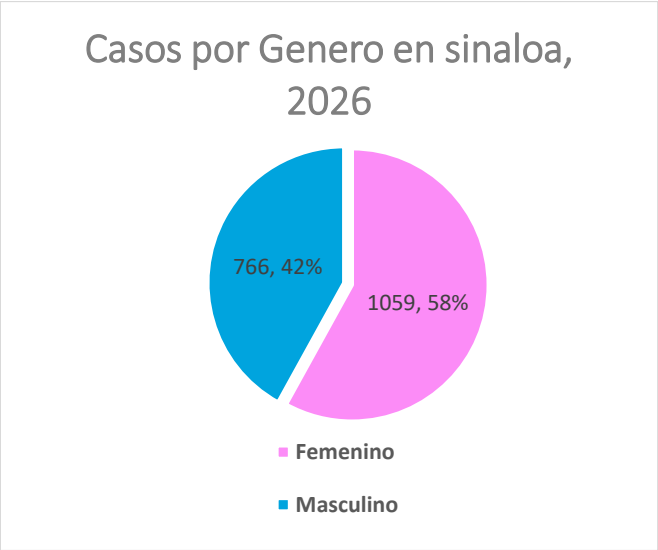


Descripción: Grafica con casos notificados distribuida por rangos de edades y separada por género. Línea mostrando tasa de incidencia de afectación tomando en cuenta la población por cada rango de edad y género. La incidencia es basada en su población por cada 100,000 habitantes en la entidad.

4.5 POR GENERO

Genero	Casos	Tasa
Femenino	1059	65.37
Masculino	766	48.24
TOTALES	**1825**	**56.89**

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

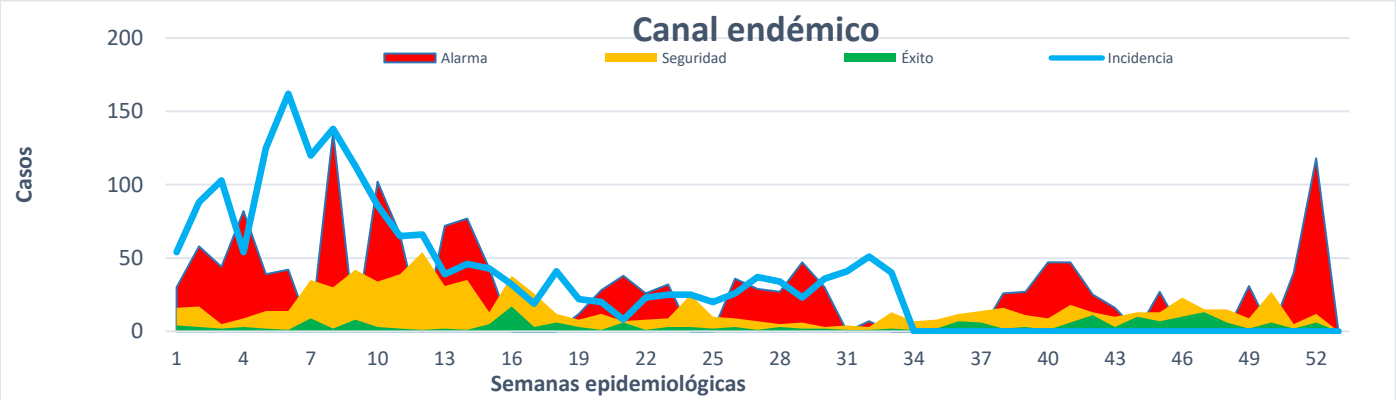


Descripción: Visualización proporcional de casos notificados probables de Influenza distribuida por género.

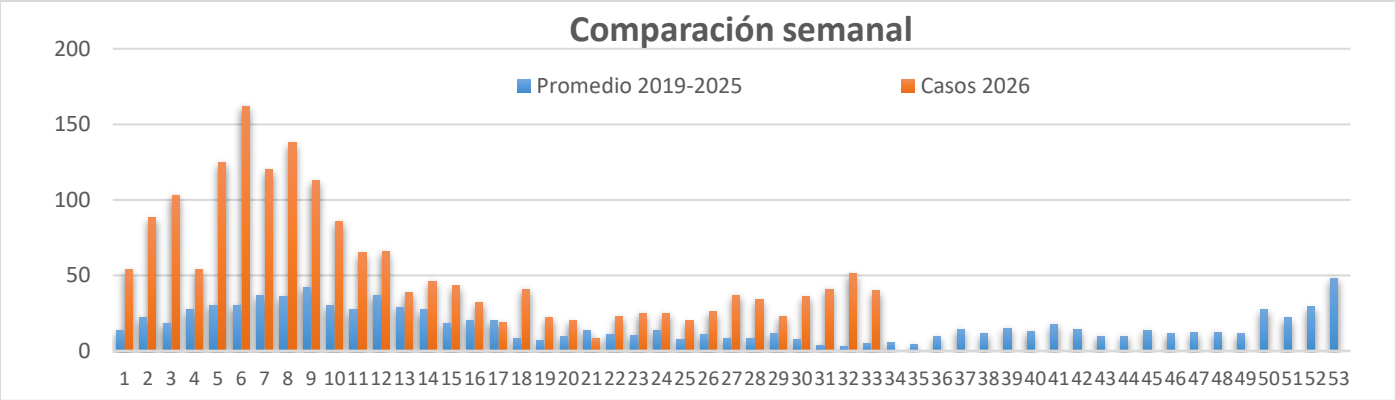
5. GRAFICAS ENDEMICAS

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.

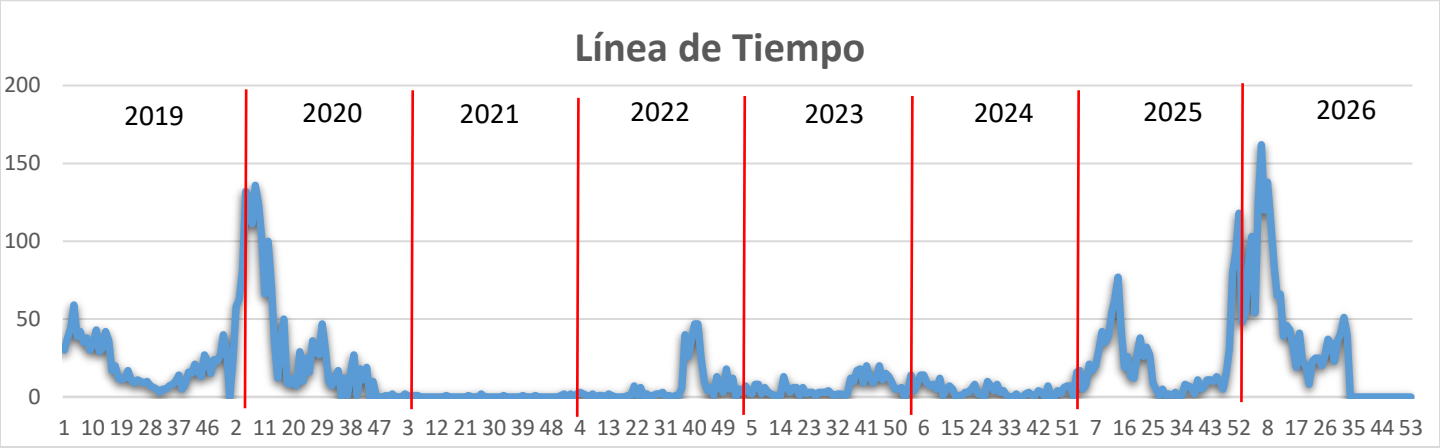
A continuación, se muestran comparativos gráficos de **INFLUENZA** con información histórica, así como promedios para medición cronológica versus tiempo actual en el estado.



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:

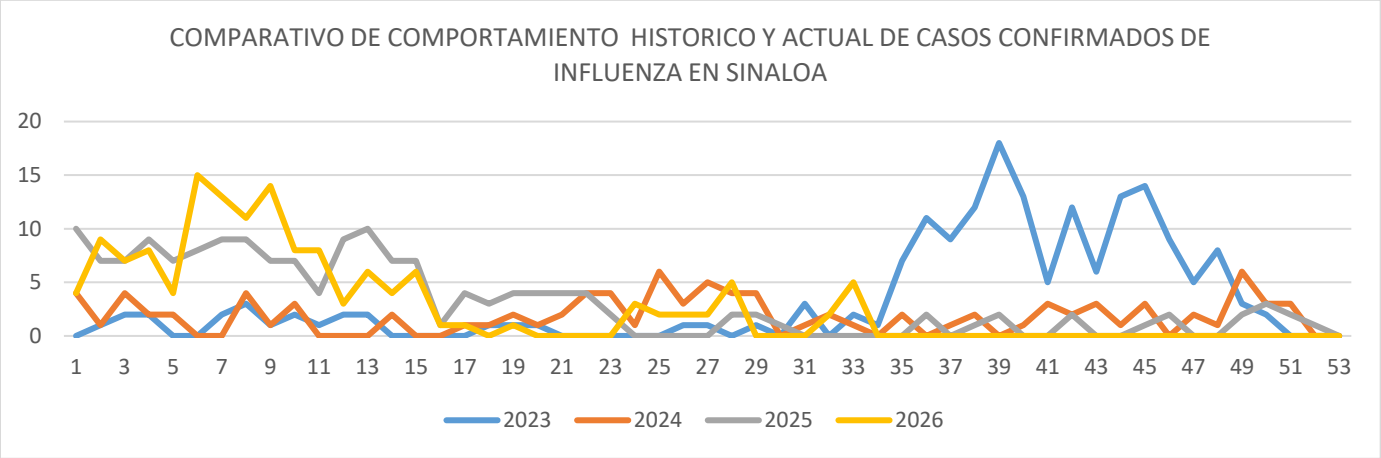
http://www.sinave.gob.mx/SUAVE Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica.

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

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

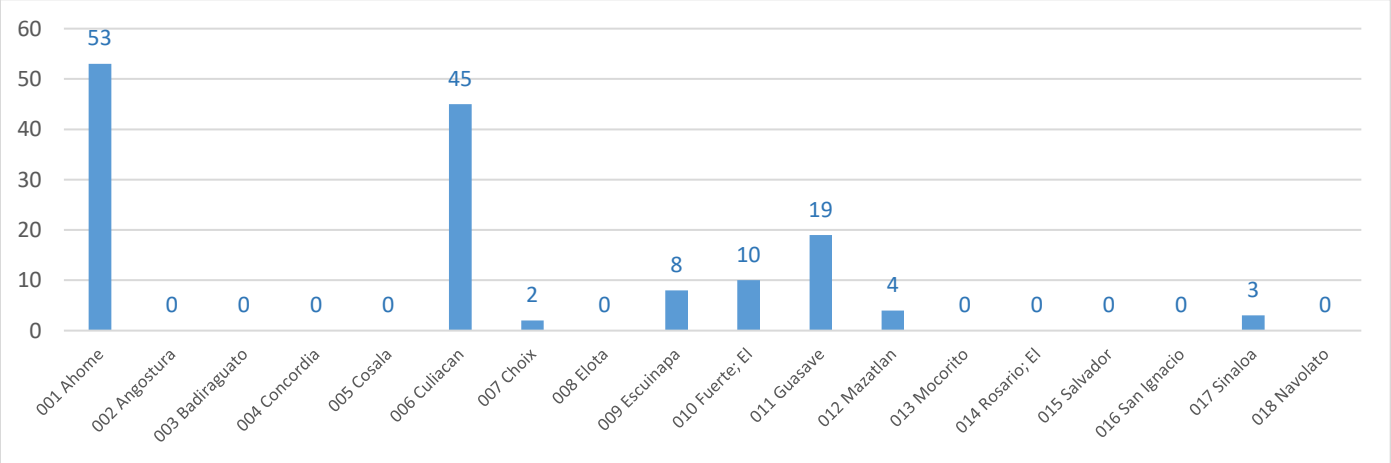
SINAVE/DGE/Salud 2026. Información preliminar, incluye casos probables.

6.1 CASOS COMPROBADOS DE INFLUENZA POR SEMANA CON HISTORICO



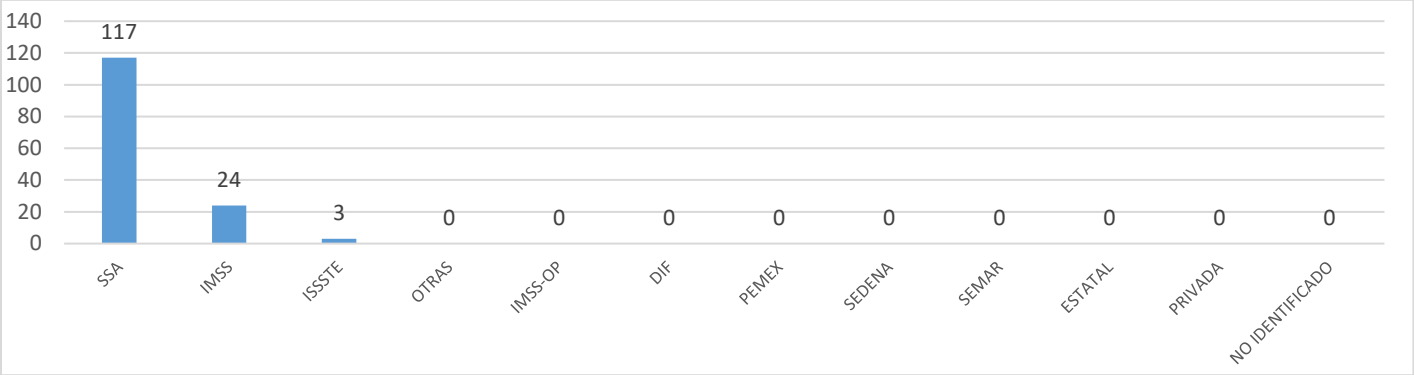
Descripción: En esta grafica podemos visualizar el comportamiento de casos confirmados en los últimos 3 años por semana comparando el comportamiento en el año actual.

6.2 POR MUNICIPIOS



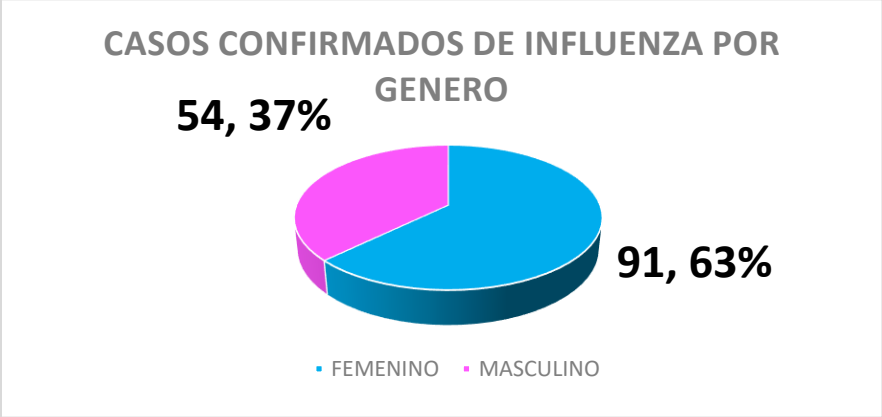
Descripción: Distribución por municipio en el estado con los casos confirmados en el año hasta la semana actual.

6.3 POR INSTITUCION



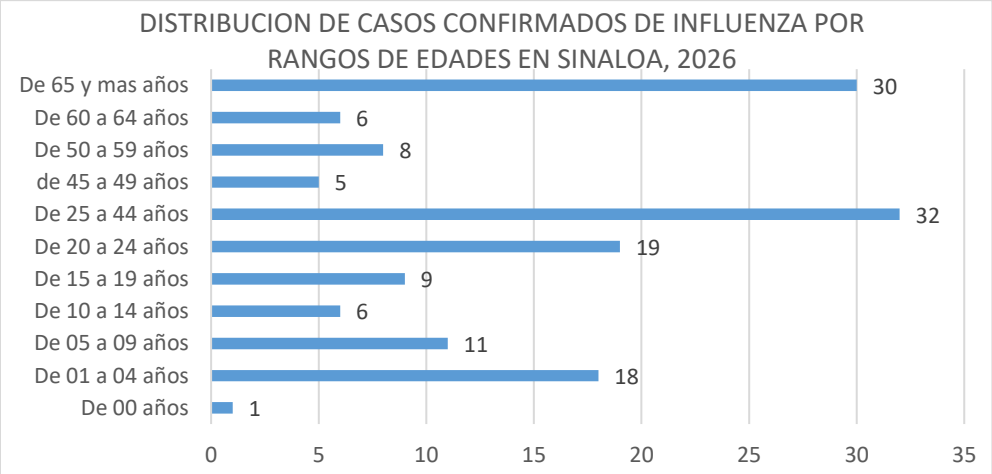
Descripción: Grafica en la que se desglosa la participación de reporte de casos confirmados de INFLUENZA por institución en el estado.

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 33		NOTIF. 2026 HASTA SEMANA 33		CASOS CONFIRMADOS HASTA SEMANA 33	
		CASOS	TASA INCIDE.	2025	2026	CASOS	TASA INCIDE.	2025	2026
J-1	AHOME	533	108	417	893	753	151.8	33	13
	CHOIX	2	7	0	1	15	50	0	0
	EL FUERTE	12	12	1	0	87	88	5	1
J-2	GUASAVE	65	22	41	43	143	48	6	2
	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	459	40	413	37.5	49	5
	NAVOLATO	6	4	1	0	16	11	3	0
	COSALA	3	16	0	0	3	15.9	0	0
J-5	ELOTA	2	3	0	0	11	18	0	0
	SAN IGNACIO	1	5	0	0	0	0	0	0
	CONCORDIA	9	36	5	0	2	8	1	0
	MAZATLAN	524	100	263	414	396	75	6	2
J-6	ESCUINAPA	47	74	1	9	68	106.7	2	0
	ROSARIO	8	15	3	1	3	5.6	0	0
	TOTAL	2,929	92	1,192	1,401	1,939	60.4	108	23

LISTADO CON DIAGNOSTICO PROBABLE Y CONFIRMADO DE COVID-19 (U07.1) ACUMULADOS HASTA SEMANA 33, COMPARATIVO 2025 - 2026 EN SINALOA

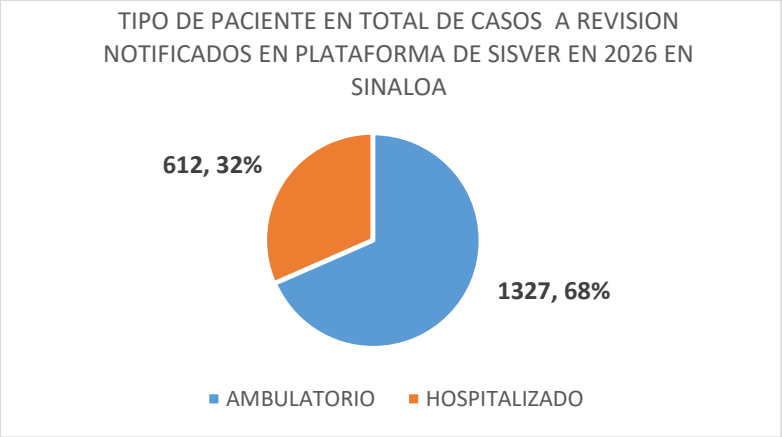
FUENTE: SINAVE / SISVER. SEMANA EPIDEMIOLOGICA No.-33 CORRESPONDIENTE DEL 9/Agosto/2026 al 15/Agosto/2026 TASA DE INCIDENCIA POR 100,000 HABITANTES.

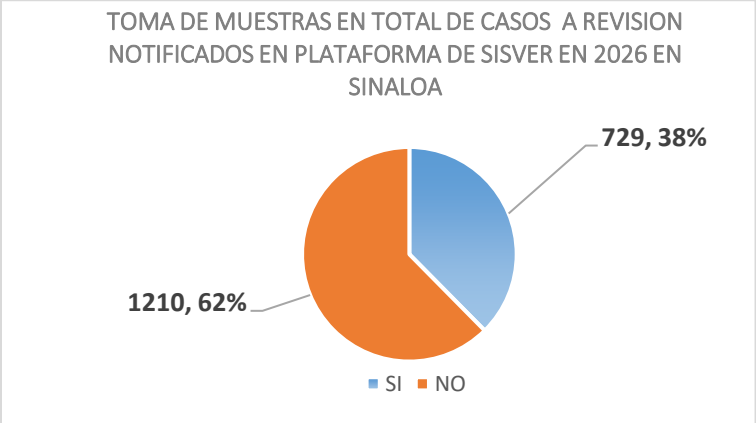
LISTADO CON DIAGNOSTICO PROBABLE Y CONFIRMADO POR GRUPO DE EDAD Y GENERO DE COVID-19 ACUMULADOS HASTA SEMANA 33, COMPARATIVO 2025 - 2026 EN SINALOA

MUNICIPIO	PLATAFORMA SISVER							
	NOTIF. 2026 HASTA SEM 33						CASOS CONFIRMADOS HASTA SEMANA 33	
	CASOS FEM	TASA INC. FEM	CASOS MASC	TASA INC. MASC	TOTAL CASOS	INCIDENCIA TOTAL	2025	2026
De 00 años	33	150.47	40	175.75	73	163.34	7	1
De 01 a 04 años	126	140.14	133	142.46	259	141.32	11	2
De 05 a 09 años	58	49.26	61	49.85	119	49.56	4	0
De 10 a 14 años	20	16.01	31	23.66	51	19.93	1	0
De 15 a 19 años	25	19.01	13	9.46	38	14.13	3	2
De 20 a 24 años	86	65.05	50	37.04	136	50.90	7	4
De 25 a 44 años	217	45.41	170	36.18	387	40.83	27	6
De 45 a 49 años	56	56.32	27	30.60	83	44.23	9	1
De 50 a 59 años	76	41.75	35	20.89	111	31.75	17	4
De 60 a 64 años	14	19.27	16	23.64	30	21.38	2	0
De 65 y mas años	51	30.03	63	41.24	114	35.34	20	3
TOTAL	762	47.03	639	40.24	1,401	43.7	108	23

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





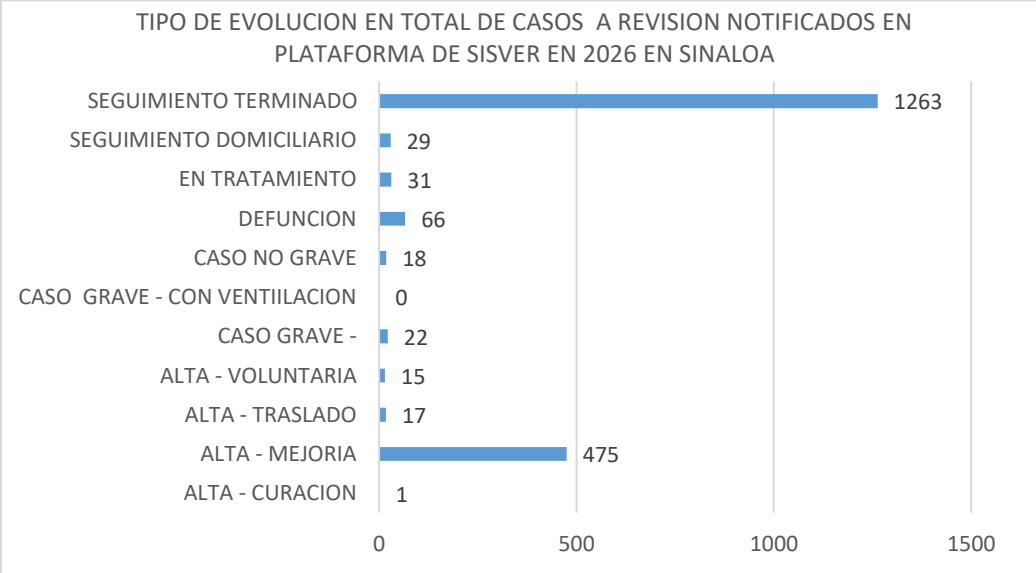


Tabla de notificaciones (Top 30 Unidades Médicas) con muestras con sus resultados de laboratorio provenientes de plataforma de influenza.

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	257	6
IMSS	SLIMS000341	HGZMF 3 MAZATLAN	MAZATLAN	0	0	2	0	0	0	0	10	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	13
IMSS BN OPD	SLIMB000690	CULIACAN	CULIACAN	0	9	5	0	6	0	0	28	0
IMSS BN OPD	SLIMB003053	HOSPITAL GENERAL ESCUINAPA	ESCUINAPA	0	6	1	0	1	0	0	40	15
IMSS	SLIMS000131	HGR 1 CULIACAN	CULIACAN	0	3	2	0	1	0	0	34	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	1	0	0	0	0	29	0
IMSS BN OPD	SLIMB001134	HOSPITAL GENERAL GUASAVE	GUASAVE	0	7	0	0	4	0	1	15	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	13	0
IMSS BN OPD	SLIMB002254	HOSPITAL GENERAL DE MAZATLAN	MAZATLAN	0	0	2	0	0	0	0	12	0
IMSS BN OPD	SLIMB003012	CENTRO DE SALUD MOCHIS II	AHOME	0	1	1	0	1	0	0	9	0
TOTAL PRIMERAS 30 UNIDADES MEDICAS				0	73	19	0	52	0	2	496	45

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 33 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.-33 CORRESPONDIENTE DEL 9/Agosto/2026 al 15/Agosto/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/