



GOBIERNO DEL ESTADO DE
BAJA CALIFORNIA SUR

Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

Instituto de
Servicios de Salud
Gobierno de Baja California Sur



Boletín de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles

1.º Trimestre 2026 (Semanas 01 a 13)

Secretaría de Salud de Baja California Sur
Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur
Dirección de Servicios de Salud
Subdirección de Epidemiología





DIRECTORIO

Secretaría de Salud de Baja California Sur Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

Dra. Ana Luisa Guluarte Castro

Secretaria de Salud y Directora General del Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

Dra. Patricia Romero Sillas

Directora de Servicios de Salud de la Secretaría de Salud e Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

Dr. Alfredo Ojeda Garmendia

Subdirector de Epidemiología de la Secretaría de Salud e Instituto de Servicios de Salud de Baja California Sur

Dr. Samuel Enoc Ávila Borjas

Jefe del Departamento de Vigilancia y Urgencias Epidemiológicas de la Secretaría de Salud e Instituto de Servicios de Baja California Sur

Elaboró

Dr. Francisco Javier Espinosa Gutiérrez

Coordinador Estatal de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles y Vigilancia Epidemiológica Convencional

L.E. Cynthia Adriana Barrera De Los Reyes

Responsable Estatal Mortalidad por Causas Sujetas a Vigilancia Epidemiológica (REDVE), SVETNE, SIVEPAB y Apoyo Técnico de Sistemas Especiales de Vigilancia Epidemiológica

Directorio Institucional Secretaría de Salud de B.C.S.:

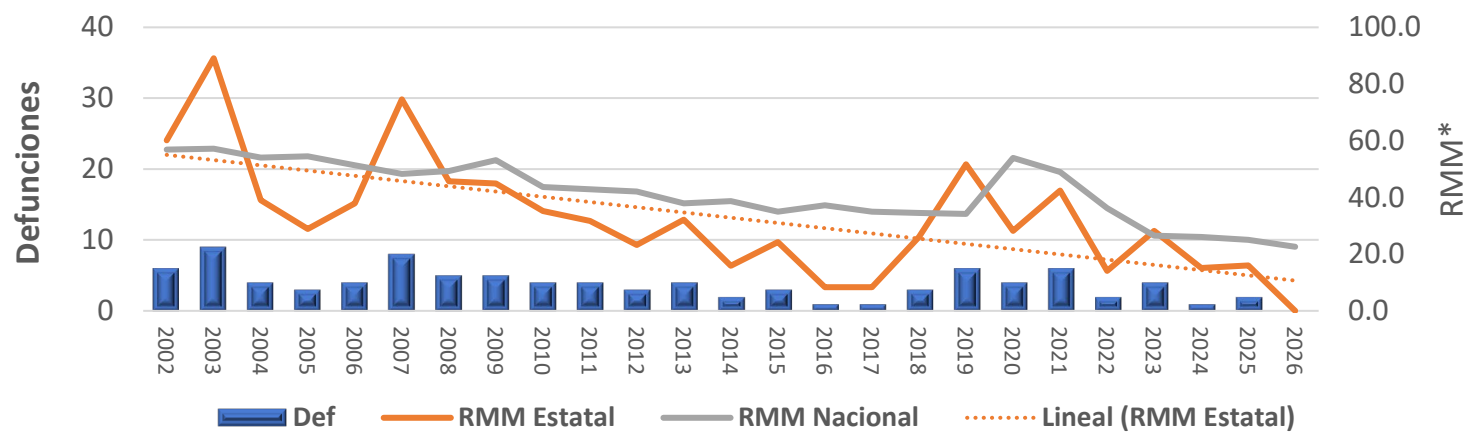
https://ssbcs.gob.mx/about_us/directory





Notificación Inmediata de Muerte Materna SE01 a SE 13 2026

De la SE01 a la SE13 del 2026, en el estado de Baja California Sur **no se presentaron defunciones maternas** por ocurrencia ni residencia.

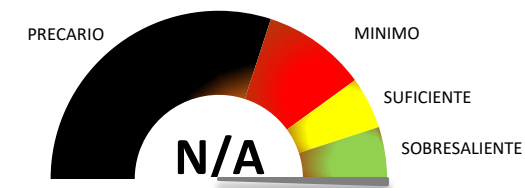


Año	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026*
RMM Nacional	56.9	57.2	54.1	54.5	51.3	48.3	49.3	53.2	43.7	42.9	42.1	37.9	38.7	35.0	37.2	35.0	34.6	34.2	53.9	49.0	36.2	26.5	26.1	25	22.5
RMM Estatal	60.1	89.1	39.1	28.9	37.9	74.6	45.8	44.9	35.2	31.7	23.3	32.1	15.9	24.3	8.3	8.3	26.1	51.7	28.2	42.4	14.1	28.2	15.1	16	0
Defuncions'	6	9	4	3	4	8	5	5	4	4	3	4	2	3	1	1	3	6	4	6	2	4	2	2	0

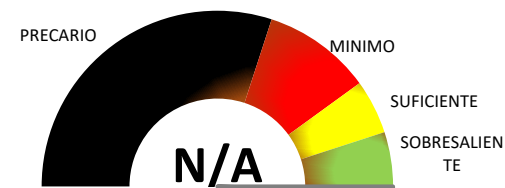
* Corte a la Semana Epidemiológica 13 del 2026.

Indicadores:

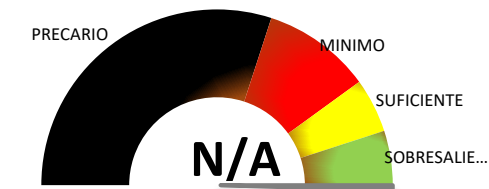
Cobertura:



Oportunidad



Documentación





Morbilidad Materna Extremadamente Grave SE01 a SE 13 2026

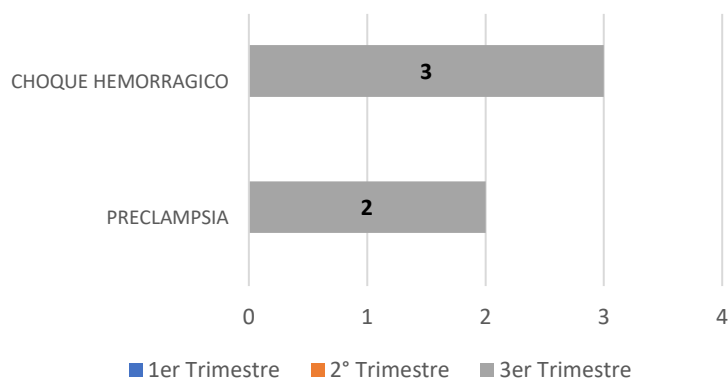
Indicador	Valor
Casos de MMEG	5
Razón MMEG*	2.04
Defunciones	0
Letalidad	0

* Razón por cada 100 RNV

En la entidad se cuenta con una unidad Centinela de Vigilancia Epidemiológica para este sistema especial siendo el “Benemérito Hospital General con Especialidades Juan María de Salvatierra”

De la SE01 a la SE53 del 2025, se han presentado “5” casos de Morbilidad Materna Extremadamente Grave en el Estado de Baja California Sur lo que equivale a una razón de MMEG de “2.04” por cada 100 RNV

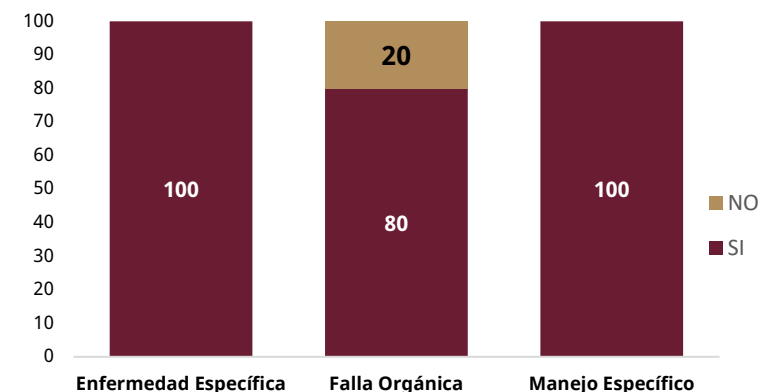
Distribución de Diagnóstico de Ingreso y Trimestre de la Gestación



En los diagnósticos que se presentaron, la hemorragia obstétrica representó el **60%**, y la enfermedad hipertensiva en el embarazo representó el **40%**,

En tanto a los criterios de inclusión para determinarse como caso de morbilidad materna extremadamente grave, y considerando que no son excluyentes entre sí, el **100%** corresponde a enfermedad específica, un **80%** por falla orgánica, y el **100%** requiriendo manejo específico.

Criterios de Ingreso para Morbilidad Materna Extremadamente Grave, BCS SE01 a SE13 del 2026



Morbilidad Materna Extremadamente Grave SE01 a SE 13 2026

El grupo afectado es de 20 a 29 años con el **80%**

• **RN vivos 3**
Con una mediana de 27 años

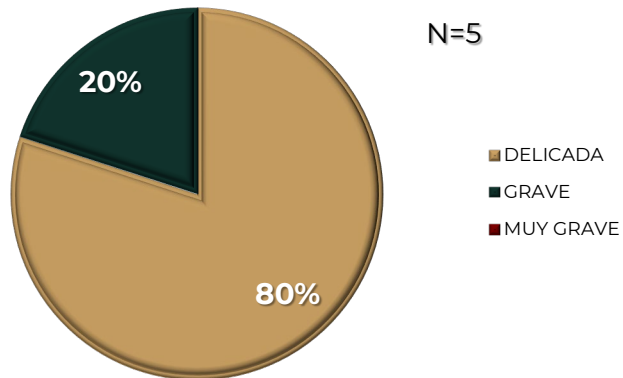
El estado civil que predomina es unión libre en un **57%**, casadas con el **26%** y solteras con un **17%**.

Predomina la escolaridad de nivel medio Superior, representando el **80%**, el **20%** nivel básico (primaria)

Ocupación: el **60%** de las pacientes están dedicadas al hogar, el **40%** son económicamente activas.

De las pacientes atendidas el **100%** cuenta con una comorbilidad previa al evento obstétrico, todas ellas con obesidad.

Condiciones de Ingreso Hospitalario

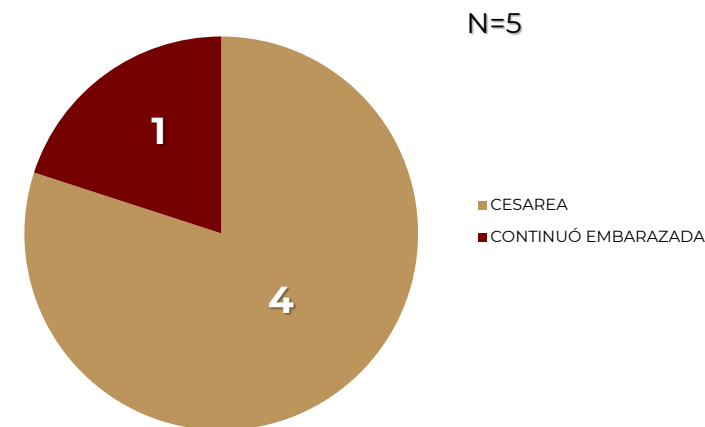


Evento	Semanas de Gestación mediana
Inicio de Control Prenatal	8
Al ingreso de la Unidad	34
A la Conclusión del Embarazo	34

El promedio de consultas prenatales fue de **6**.

El **100%** de las pacientes refirió llevar control prenatal, de ellas el **80%** lo iniciaron en el primer trimestre.

Conclusión del Embarazo



En relación al sistema de salud al que están afiliadas el **100%** de las pacientes pertenecen a Servicios de Salud **IMSS Bienestar**.



Morbilidad Materna Extremadamente Grave SE01 a SE 13 2026

Principales diagnósticos de Ingreso

- Hemorragia Obstétrica
- Preeclampsia

La mediana de días de estancia en la unidad fue de 5 días.

El 100% de ellas ingresaron a UCI y permanecieron en promedio tres días.

Fuente: Dirección General de Epidemiología/ SINAVE/SVEMMEG 2026

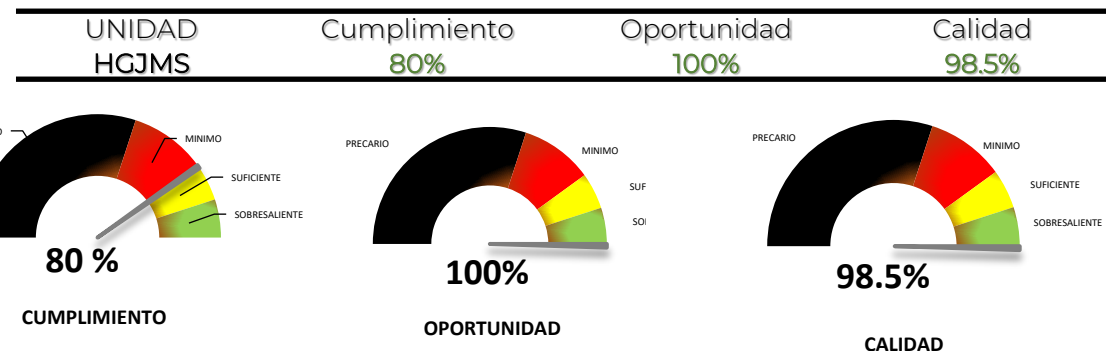
Principales diagnósticos de Egreso

- Hemorragia Controlada
- Preeclampsia controlada

El **100%** de las pacientes egresaron por mejoría

Ninguna paciente aceptó un método de planificación familiar al egreso.

Indicadores:





Defectos al Nacimiento SE01 a SE 13 2026

Tipo de Defecto		Casos	Tasa*
Malformación craneofacial	Labio y/o paladar hendido	4	178
	Ventriculomegalia	1	45
	Microtia	3	134
Malformación del Tubo Neural	Encefalocele	1	45
Total		9	402

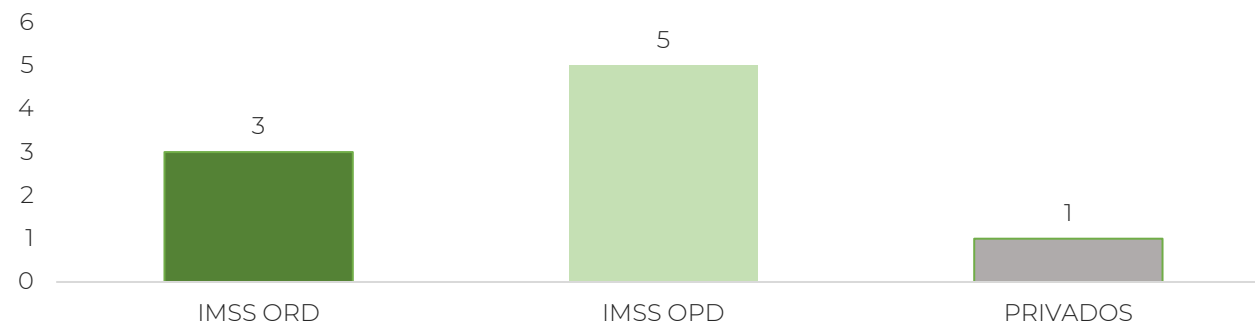
La tasa general de DAN para la Entidad fue de **402** por cada 100 mil recién nacidos vivos (RNV).

El **80%** de los casos coinciden en el lugar de ocurrencia con el lugar de residencia de la madre.

En este periodo se notificaron **9 casos** de defectos al nacimiento (DAN) en el Estado.

Las cuatro jurisdicciones presentaron nacimientos con DAN, el **44%**(4 casos) en La Paz, Los Cabos con **33%** (3 casos), y **11%** (1 caso) en Mulegé y Comondú respectivamente.

Distribución de casos de DAN por Institución, B.C.S., 1º Trimestre 2026



El **56%** de los casos se notificaron por IMSS-Bienestar, el IMSS ORD el **33%** y el **11%** Privados.



Defectos al Nacimiento SE01 a SE 13 2026

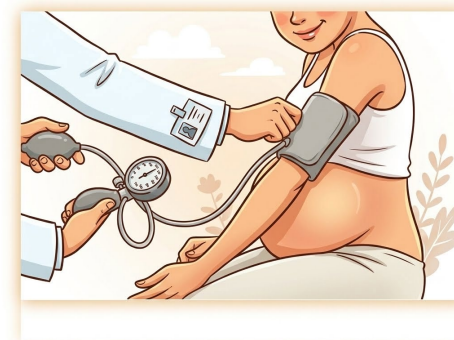
Factores de Riesgo

El 17% de los padres refiere consumo de alcohol, mientras que una pareja parental reporta consumo de múltiples sustancias, incluyendo tabaco, drogas inyectables, inhalantes y metanfetamina ("cristal").

El 6% de los padres reporta padecer enfermedades crónicas, principalmente hipertensión arterial y obesidad.

Tres familiares de los padres nacieron con algún tipo de defecto al nacimiento; sin embargo, solo en uno de los casos se especifica el diagnóstico, correspondiente a microtia.

No se reportó ningún parentesco entre los padres.





Defectos al Nacimiento SE01 a SE 13 2026

Control Prenatal

- Una de las madres presentó **hipertermia** posterior al primer trimestre del embarazo.
- Asimismo, **dos** cursaron con **diabetes gestacional**: una diagnosticada en la semana 20 de gestación y otra en el tercer trimestre.
- El **17%** de los padres refiere **exposición a plaguicidas y/o solventes** durante el tercer trimestre del embarazo.
- En los nueve casos notificados, se registró un **promedio de 6 consultas prenatales**.
- Solo el **44%** de las madres acudió a consulta durante el primer trimestre, mientras que otro 44% inició el control prenatal después de la semana 20;
- **11%** (un caso) no recibió atención prenatal.
- Ninguno de los padres reportó consumo de ácido fólico.
- En cuanto a las madres, **ninguna lo tomó previo al embarazo**; cuatro iniciaron su consumo durante el primer trimestre y las restantes lo hicieron después de este periodo.



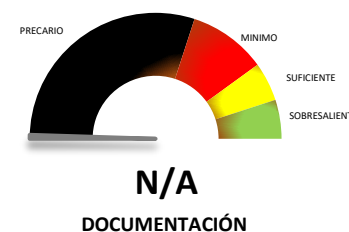
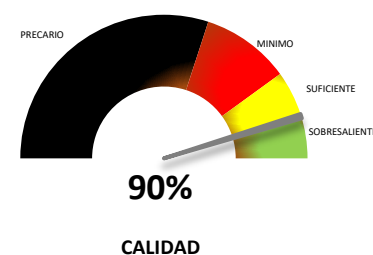
Defectos al Nacimiento SE01 a SE 13 2026

Consideraciones Generales.

- La malformación craneofacial de labio y paladar hendido fue la más frecuente, con 8 casos (44%).
- No se registraron casos en hijos de padres indígenas.
- La distribución por sexo fue equitativa: 44% para cada sexo (3 casos masculinos y 3 femeninos), mientras que 1 caso (11%) se registró con sexo indeterminado.
- Ninguno de los padres reportó consumo de ácido fólico; en las madres, no se documentó ingesta previa al embarazo.
- La edad de los padres osciló entre 19 y 37 años.
- El 61% de los padres se encuentra económicamente activo.
- El IMSS-Bienestar concentró el 56% de las notificaciones, seguido por IMSS-Ordinario con el 33%, y 11% (1 caso) de sector privado.

Indicadores:

Municipio	Oportunidad	Calidad
Comondú y Loreto	0%	100%
Mulegé	100%	100%
La Paz	100%	100%
Los Cabos	83%	60%
ESTATAL	70.7%	90%

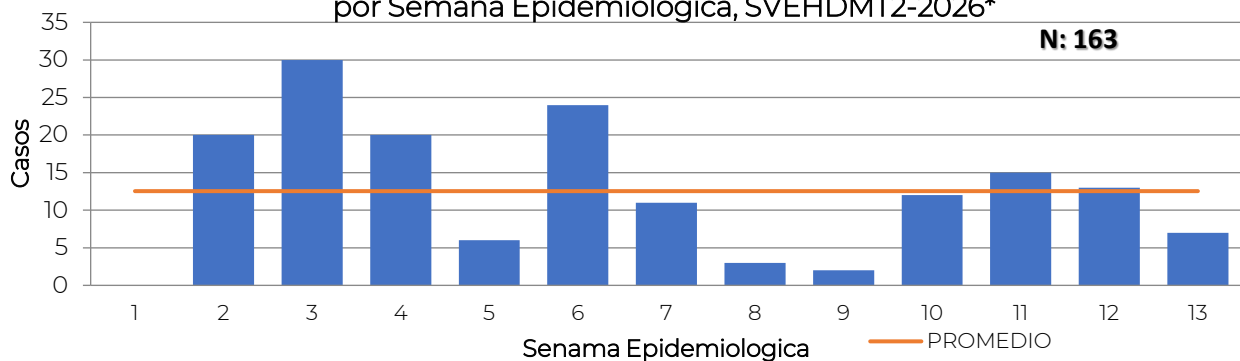


Diabetes tipo 2 Hospitalaria SE01 a SE13 2026

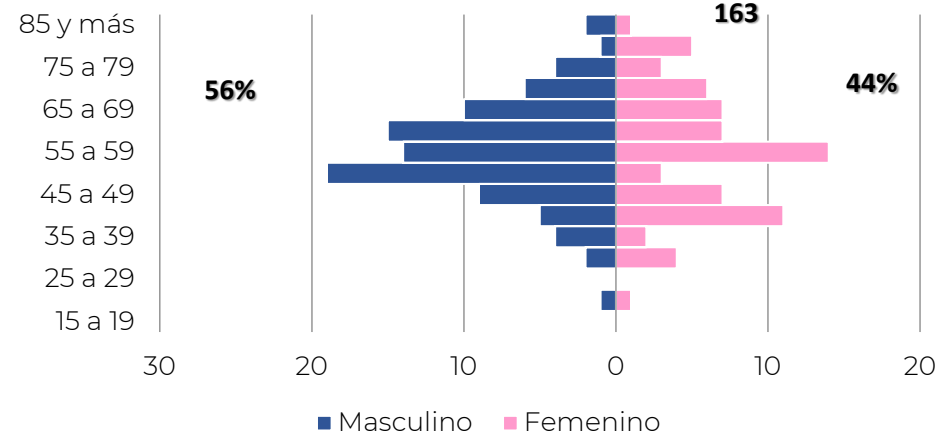
Este sistema especial de vigilancia epidemiológica cuenta con una unidad centinela en la entidad, el “Hospital General con Especialidades Juan María de Salvatierra”.

Se reportaron un total de **163** casos Total de casos reportados con una mediana de **12 casos** por semana.

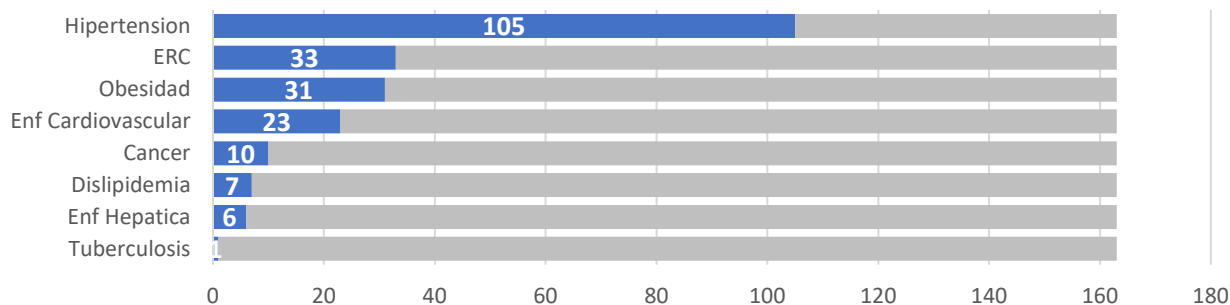
Distribución de casos de diabetes tipo 2 por Semana Epidemiológica, SVEHDMT2-2026*



Distribución de casos por Edad y Sexo, SVEHDMT2-2026*



Distribución de casos con comorbilidad existente al momento del ingreso, SVEHDMT2 2026*

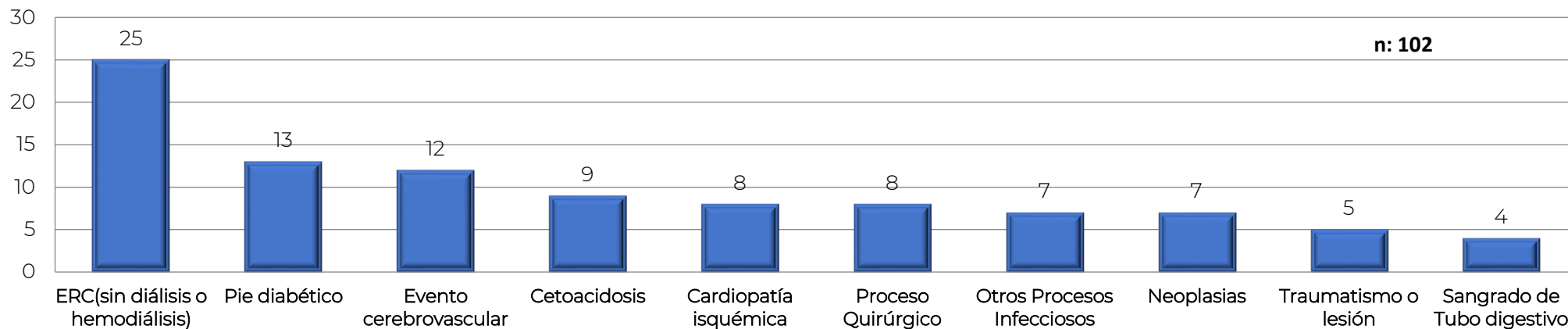


Factor de Riesgo	No. De Casos	%
Antecedente de padres con diabetes	97	53%
Tabaquismo	23	13%
Alcoholismo	47	26%
Sin actividad física recomendada	148	81%

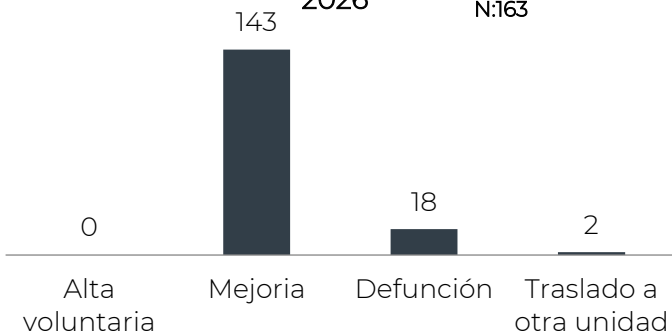


Diabetes tipo 2 Hospitalaria SE01 a SE13 2026

Distribución de casos de DMT2, por los 10 principales diagnósticos de ingreso, SVEHDMT2 BCS, 2026*

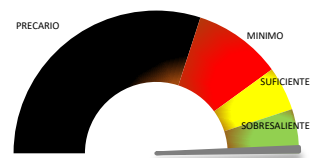


Distribución de casos de DMT2 por motivo de egreso, SVEHDMT2, BCS, 2026* N:163



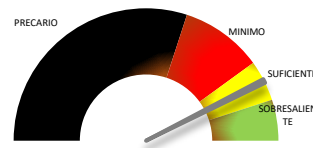
Indicadores

UNIDAD	Calidad	Oportunidad
HGJMS	99	80



99%

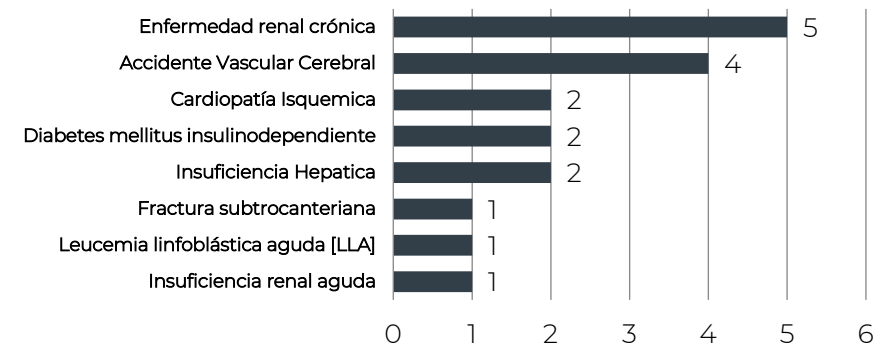
CALIDAD



80%

OPORTUNIDAD

Distribución de defunciones de casos de DMT2, por causa básica, SVEHDMT2, 2026*



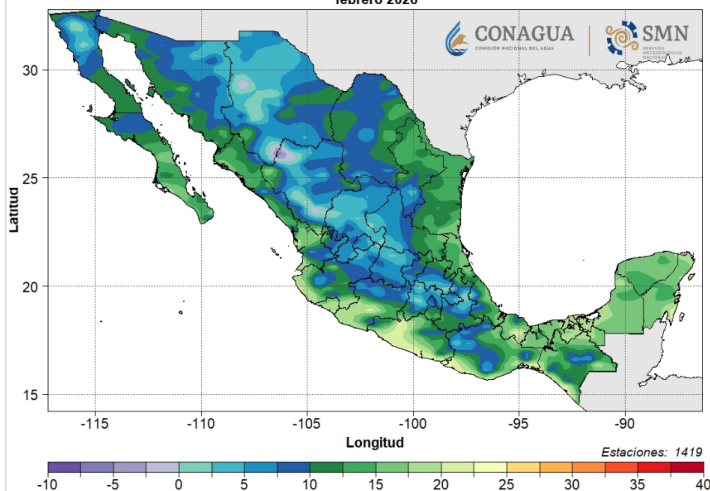


Temperaturas Naturales Extremas SE01 a SE13 2026

Temperatura mínima promedio en Baja California Sur 2026

Enero	Febrero	Marzo
14	13.8	16.5

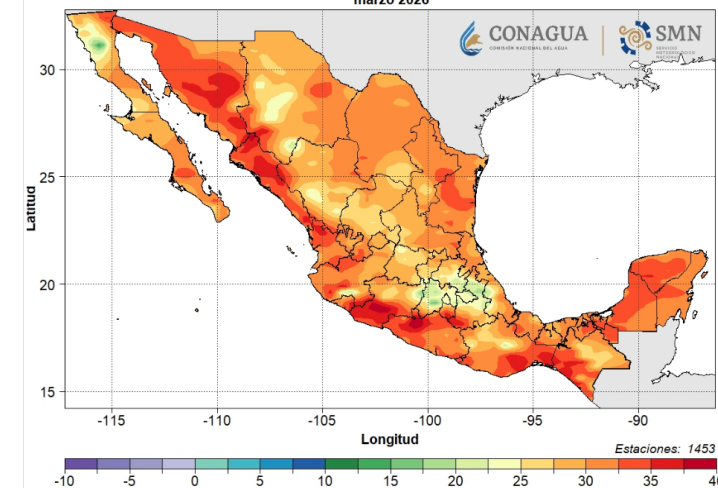
Temperatura mínima promedio mensual (°C)
febrero 2026



Temperatura máxima promedio en Baja California Sur 2026

Enero	Febrero	Marzo
26.1	27.7	30

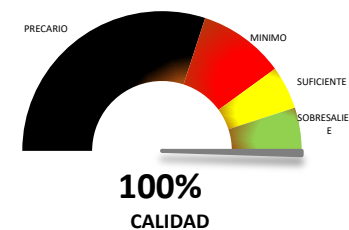
Temperatura máxima promedio mensual (°C)
marzo 2026



MUNICIPIO	GOLPE DE CALOR CASOS	DESHIDRATACIÓN CASOS	TOTAL
MULEGÉ	1	0	1
LOS CABOS	0	1	1
TOTAL GENERAL	1	1	2

Indicadores:

	Oportunidad	Calidad
COMONDÚY LORETO	N/A	N/A
MULEGÉ	100%	100%
LA PAZ	N/A	N/A
LOS CABOS	0%	100%
ESTATAL	50%	100%





ENLACES DE INTERÉS

BOLETINES EPIDEMIOLÓGICOS ESTATALES DE B.C.S.:

<https://ssbcs.gob.mx/program/epidemiological>

PERFIL ESTATAL DE RIESGOS DE B.C.S. 2025:

[https://ssbcs.gob.mx/pdf/2025/vigilancia/Perfil Estatal de Riesgos BCS 2025.pdf](https://ssbcs.gob.mx/pdf/2025/vigilancia/Perfil_Estatal_de_Riesgos_BCS_2025.pdf)

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA:

<https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/direccion-general-de-epidemiologia>

INFORMES SEMANALES PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA 2026 - DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA:

<https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/informes-semanales-para-la-vigilancia-epidemiologica-2026>

CALENDARIO EPIDEMIOLÓGICO 2026:

<https://drive.google.com/drive/folders/1CADk6gAETz0VG1oSE8S99V5eykWOyZw6?usp=sharing>





GOBIERNO DEL ESTADO DE
BAJA CALIFORNIA SUR

Secretaría de
Salud
Gobierno de Baja California Sur

Instituto de
Servicios de Salud
Gobierno de Baja California Sur

SECRETARÍA DE SALUD DE BAJA CALIFORNIA SUR

