



## INFORME SEMANAL DE LA COVID-19, INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS, 2024

Posterior a la notificación de la OMS sobre el término de la emergencia sanitaria a nivel mundial por la COVID-19, México realizó una evaluación local que permitió demostrar el fin de la misma, el nueve de mayo de 2023, mediante la publicación en el Diario Oficial de la Federación, el DECRETO por el que se declara terminada la acción extraordinaria en materia de salubridad general que tuvo por objeto prevenir, controlar y mitigar la COVID-19 estableciendo la necesidad de contar con un Plan de Gestión a Largo Plazo para el Control de la COVID-19, aprobado por el Comité Nacional de Vigilancia Epidemiológica (CONAVE), se estableció que la vigilancia epidemiológica **continuará exclusivamente bajo la estrategia centinela en Unidades de Salud Monitoras de Enfermedad Respiratoria Viral (USMER) y con la confirmación de casos mediante la prueba de RT-PCR.**

### Información epidemiológica de la COVID-19

De acuerdo con los datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral (SISVER) de forma preliminar al cierre de información en 2023 se tienen 20,273 casos confirmados a la COVID-19 por RT-PCR en las USMER. En lo que va de 2024 se han reportado 53,291 casos sospechosos de los cuales 4,780 casos (9 %) se han confirmado a la COVID-19.

La positividad acumulada con datos preliminares por laboratorio es 17 %, la cual muestra una tendencia al ascenso desde el inicio de 2024 (Ver gráfica 1).

**Gráfica 1. Curva epidémica de casos confirmados y positividad por la COVID-19 por semana epidemiológica**



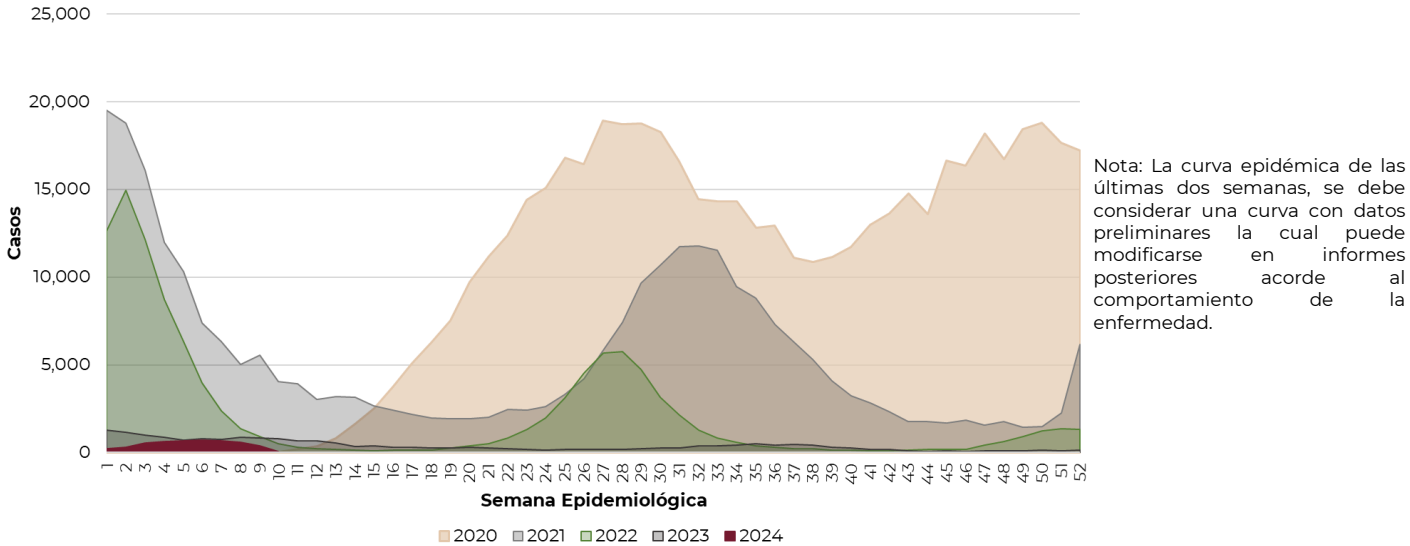
\* La curva epidémica, se debe considerar una curva con datos preliminares, la cual puede modificarse en informes posteriores, acorde al comportamiento de la enfermedad.

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.

Nota: La positividad de las últimas dos semanas, se debe considerar preliminar. Puede modificarse en informes posteriores acorde al comportamiento de la enfermedad y procesos de los laboratorios.

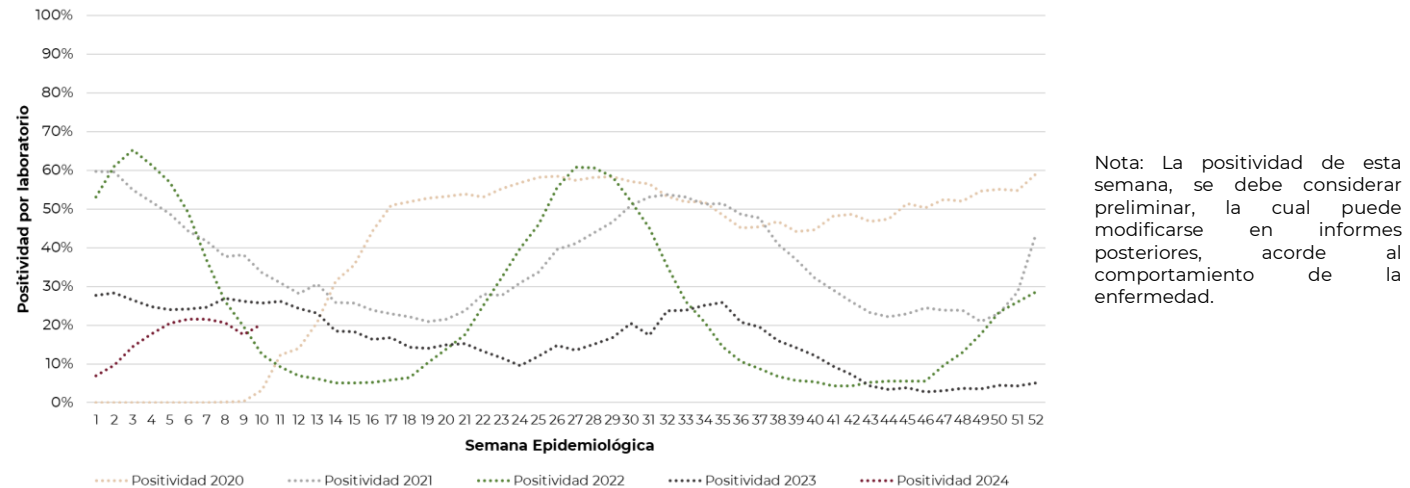
## Información de la COVID-19

**Gráfica 2. Curva epidémica de casos confirmados a la COVID-19 por año**



Al comparar la curva epidémica de casos al inicio de 2024 con los últimos cuatro años, **con información de las USMER y casos confirmados por RT-PCR**, se observa una carga de enfermedad menor. Al comparar la información preliminar acumulada (SE01-10) de 2024 con la de 2023 a la misma semana, se reporta 47 % menos de casos. (Ver gráfica 2).

**Gráfica 3. Curva epidémica de positividad por laboratorio de la COVID-19 por año**



En lo que va de 2024 la positividad se mantiene por debajo de lo reportado en 2021 y 2023 y se observa por arriba de 2022, para el corte de la SE 10. En el mismo periodo para 2020 iniciaba la pandemia por COVID-19. (Ver gráfica 3).



**Información de la COVID-19**

**Tabla 1. Total de casos y defunciones positivas a la COVID-19 por año**

Evento	2020	2021	2022	2023*	2024*
<b>Casos</b>	544,804	288,511	110,543	20,273	4,780
<b>Defunciones</b>	128,061	96,278	13,714	1,943	138

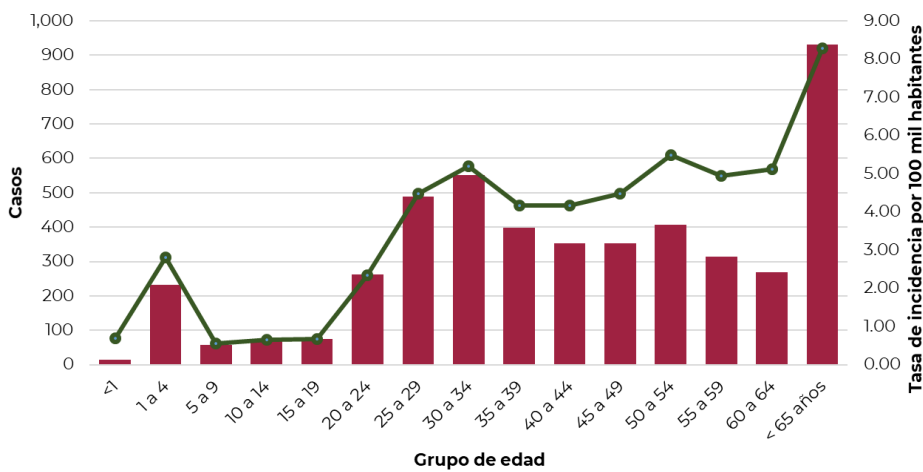
Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, \*acceso al 07/03/2024.

Nota: Cada periodo presenta información del año indicado de casos confirmados por laboratorio por RT-PCR en las USMER

En el acumulado de 2024, al corte de información de hoy se han notificado 4,780 casos positivos a la COVID-19 y 138 defunciones por la misma causa.<sup>a</sup>

Los casos están representados de acuerdo con la fecha de inicio de síntomas y las defunciones por fecha de defunción.

**Gráfica 4. Casos y tasa de incidencia de la COVID-19 según grupo de edad para 2024**



Los grupos de edad más afectados son los mayores de 65 años (TIA\* 8.29), seguido de 50 a 54 años (TIA\* 5.48), 30 a 34 años (TIA\* 5.20), 55 a 59 años (TIA\* 4.94) y 25 a 29 años (TIA\* 4.48) (Ver gráfica 4).

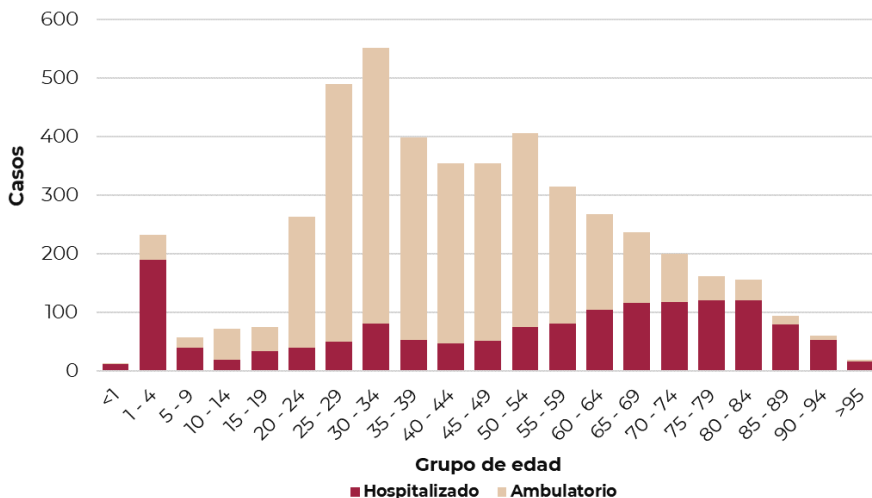
La mediana de edad es 43 años.

La distribución por sexo muestra 60.2 % de predominio en mujeres.

\*Tasa de incidencia acumulada por 100,000 habitantes (TIA).

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.

**Gráfica 5. Curva de casos ambulatorios y hospitalizados por la COVID-19 por grupo de edad**



Al inicio de 2024, con datos preliminares, la distribución de casos clasificados por tipo de paciente muestra un predominio ambulatorio en 68 %.

Por grupos de edad el análisis muestra un comportamiento más grave de la enfermedad principalmente en 1 a 4 años y mayores de 65 años debido a la necesidad de hospitalización.

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.



**Información de la COVID-19 para el 2024**

**Tabla 2. Casos ETI/IRAG notificados, casos positivos, proporción de casos positivos y defunciones por la COVID-19 según entidad federativa. México, 2024**

Entidad federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a la COVID-19	%*	Defunciones por la COVID-19	Entidad federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a la COVID-19	%*	Defunciones por la COVID-19
AGUASCALIENTES	1,796	158	8.8	2	MORELOS	899	64	7.1	3
BAJA CALIFORNIA	514	19	3.7	1	NAYARIT	1,318	19	1.4	0
BAJA CALIFORNIA SUR	620	34	5.5	0	NUEVO LEÓN	2,551	201	7.9	3
CAMPECHE	369	60	16.3	0	OAXACA	1,205	104	8.6	11
COAHUILA	1,171	29	2.5	1	PUEBLA	3,766	243	6.5	11
COLIMA	438	54	12.3	0	QUERÉTARO	3,157	384	12.2	5
CHIAPAS	504	36	7.1	1	QUINTANA ROO	324	34	10.5	3
CHIHUAHUA	523	16	3.1	0	SAN LUIS POTOSÍ	1,119	71	6.3	3
CIUDAD DE MÉXICO	9,451	1,413	15.0	19	SINALOA	564	37	6.6	1
DURANGO	304	21	6.9	0	SONORA	561	31	5.5	5
GUANAJUATO	3,579	175	4.9	7	TABASCO	583	124	21.3	7
GUERRERO	735	57	7.8	0	TAMAULIPAS	296	22	7.4	3
HIDALGO	2,457	180	7.3	9	TLAXCALA	798	84	10.5	0
JALISCO	3,806	211	5.5	13	VERACRUZ	1,463	106	7.2	6
MÉXICO	3,686	405	11.0	7	YUCATÁN	1,810	96	5.3	6
MICHOACÁN	1,187	156	13.1	4	ZACATECAS	1,737	136	7.8	7
					<b>TOTAL</b>	<b>53,291</b>	<b>4,780</b>	<b>9.0</b>	<b>138</b>

\* Porcentaje de casos positivos a la COVID-19 respecto a los casos ETI e IRAG. Enfermedad Tipo influenza (ETI); Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG).

Nota: Los casos de la tabla son descritos por entidad de residencia y fecha de inicio de síntomas, las defunciones están descritas por entidad de notificación y por fecha de defunción.

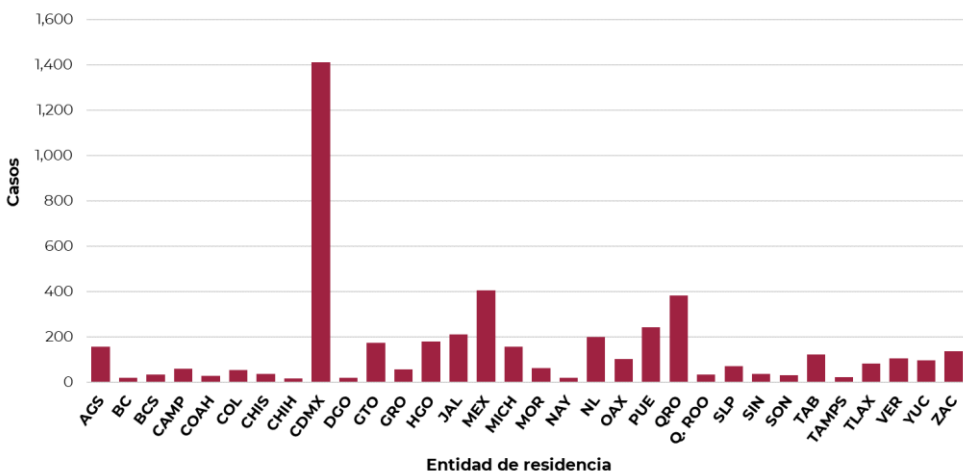
Fuente: SINAVE/DGE/ Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.

Al inicio de 2024 se han notificado 53,291 casos de Enfermedad Tipo influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en las USMER, de los cuales se han confirmado 4,780 casos positivos a la COVID-19 (9 %), 138 defunciones por la misma enfermedad, presentando 2.9 % de letalidad hasta el corte de información del día de hoy.



**Información de la COVID-19 para el 2024**

**Gráficas 6 y 7. Casos y defunciones por la COVID-19 según entidad de residencia y entidad de notificación. México, 2024**

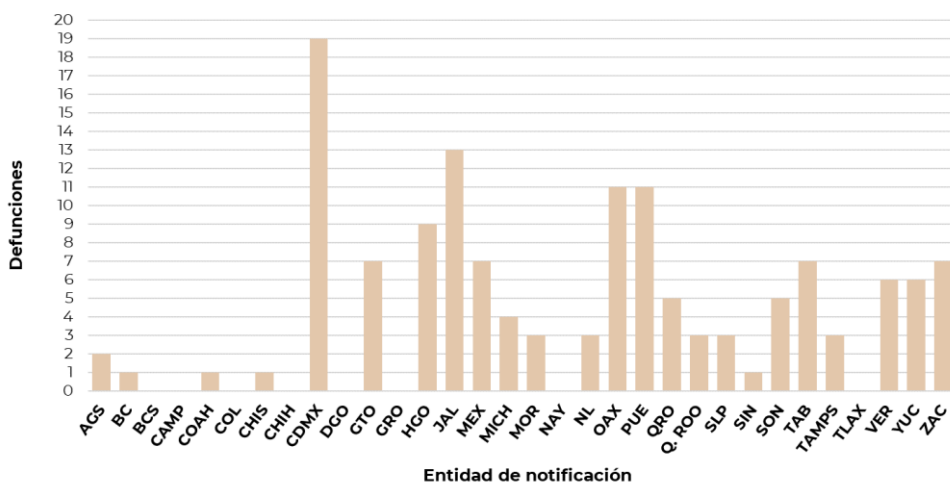


**Casos (%) de la COVID-19 por entidad de residencia**

ENTIDAD	%	% Acum.
CDMX	29.6	29.6
MEX	8.5	38
QRO	8	46.1
PUE	5.1	51.2
JAL	4.4	55.6
RESTO	44.4	100

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.

Al inicio de 2024 se ha confirmado 4,780 casos positivos a la COVID-19, principalmente en las entidades de residencia de Ciudad de México (29.6 %), Estado de México (8.5 %), Querétaro (8 %), Puebla (5.1 %) y Jalisco (4.4 %).



**Defunciones (%) por la COVID-19 por entidad de notificación**

ENTIDAD	%	% Acum.
CDMX	13.8	13.8
JAL	9.4	23.2
OAX	8	31.2
PUE	8	39.1
HGO	6.5	45.7
RESTO	54.3	100

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.

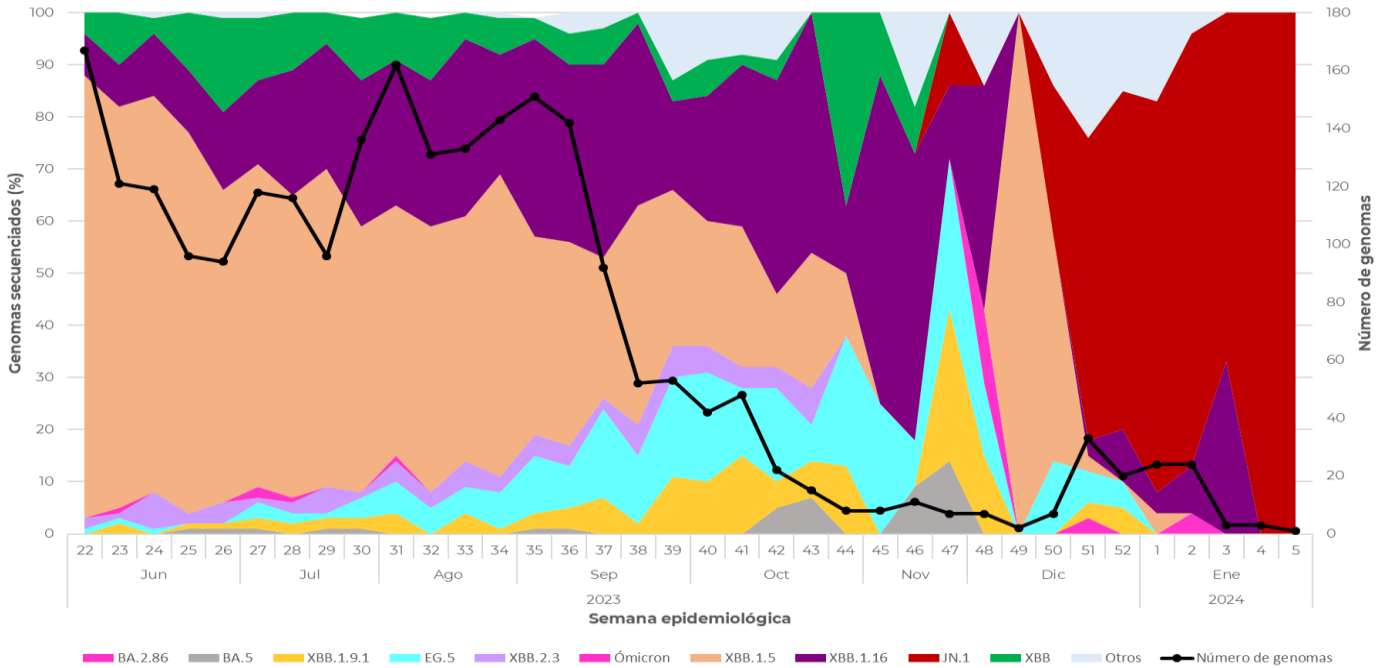
Al inicio de 2024 se han confirmado 138 defunciones por la COVID-19 en Ciudad de México (13.8 %), Jalisco (9.4 %), Oaxaca y Puebla (8 %) e Hidalgo (6.5 %).

**Nota:** En seguimiento a la actualización del lineamiento estandarizado para la vigilancia epidemiológica y por laboratorio de la enfermedad respiratoria viral 2024, se informa que el tipo de confirmación para los casos de la COVID-19 es mediante la prueba de RT-PCR; la confirmación mediante pruebas rápidas de antígeno, asociación o dictaminación clínica epidemiológica ya no son empleadas para la vigilancia epidemiológica, debido al fin de la emergencia sanitaria de la COVID-19.



**Reporte de vigilancia genómica del virus SARS-CoV-2 en México  
Distribución Nacional de variantes al 07 de marzo de 2024**

**Gráfica 1. Seguimiento de variantes del SARS-CoV-2**



Fuente: Datos tomados de la base pública GISAID. <https://www.gisaid.org>. Corte al 07 de marzo del 2024.

A la **SE 03 de 2024**, se tienen registradas **3 secuencias**: **67 %** son **JN.1** y **33 %** es **XBB.1.16**.

A la **SE 04 de 2024**, se tienen registradas **3 secuencias**: **100 %** son **JN.1**.

A la **SE 05 de 2024**, se tiene registrada **1 secuencia**, la cual corresponde a **JN.1**.

**Tabla 1. Variantes SARS-CoV-2 actualmente en circulación a nivel mundial**

**Definiciones para el seguimiento de variantes de SARS-CoV-2<sup>1,2</sup>**

<b>Variantes de interés (VOI)</b>	XBB.1.5	XBB.1.16	EG.5	BA.2.86*	JN.1
<b>Variantes bajo monitoreo (VUM)</b>	XBB**		XBB.1.9.1	XBB.2.3	

\* Excluye sublinajes de B.A.2.86 enlistados como VOI

\*\* Excluye sublinajes de XBB en listados aquí como VOI o VUM

Fuente: <sup>1</sup> <https://www.who.int/es/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants>

<sup>2</sup> Última actualización OMS: 16-02-2024



## TEMPORADA DE INFLUENZA ESTACIONAL Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS 2023-2024, SEMANA 10-2024

### Temporada de influenza estacional 2023-2024 de la semana epidemiológica 40 de 2023 a la 20 de 2024.

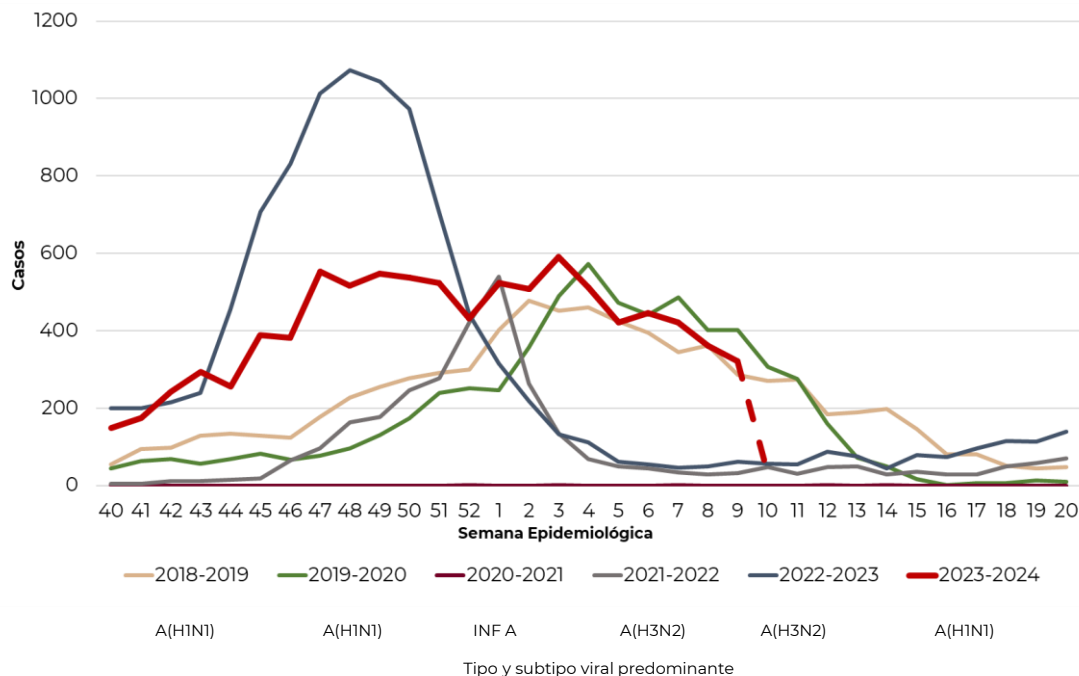
En el acumulado de la temporada estacional (SE 40 de 2023 a la SE 10 de 2024), hasta el corte de información de hoy, se han confirmado 9,131 casos positivos a influenza por laboratorio, de estos, 61.6 % son debido a influenza A (H1N1), 16.8 % por influenza B, 15.3 % por influenza A (H3N2) y 6.3 % por influenza A No Subtipificable.

El comportamiento de la curva epidémica al inicio de esta temporada presentó un ascenso hasta la SE 47, posteriormente con tendencia al descenso hasta la SE 03 de 2024 con posterior tendencia al descenso; el predominio viral continúa a expensas de A (H1N1), con aumento paulatino de A (H3N2) y B, hasta el corte de información de hoy\*. (Ver gráfica 1).

En lo que va de la temporada estacional 2023-2024, se reporta un total de 106,805 casos sospechosos a enfermedad respiratoria viral (ETI/IRAG) en las USMER, de los cuales se han confirmado 9,131 casos a influenza (8.5 %).

### Información de la temporada de influenza estacional 2023-2024

Gráfica 1. Curva epidémica de casos confirmados a influenza por semana epidemiológica



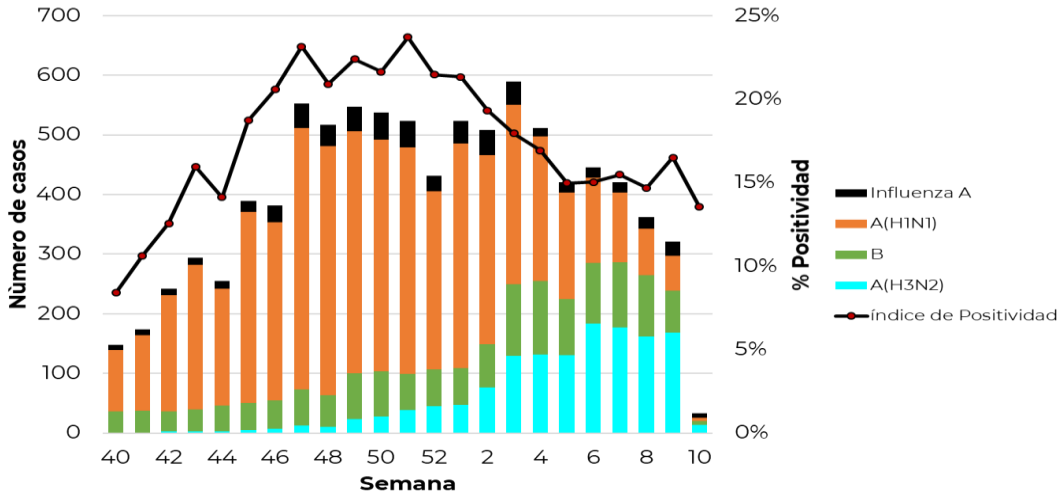
Nota: El periodo presenta información de las temporadas estacionales 2018-2024, acorde al SISVER.

\* La curva epidémica de las últimas dos semanas, se debe considerar una curva con datos preliminares, la cual puede modificarse en informes posteriores, acorde al comportamiento de la enfermedad.

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.

**Información de la temporada de influenza estacional 2023-2024**

**Gráfica 2. Circulación de virus de influenza México, temporada de influenza estacional 2023-2024**



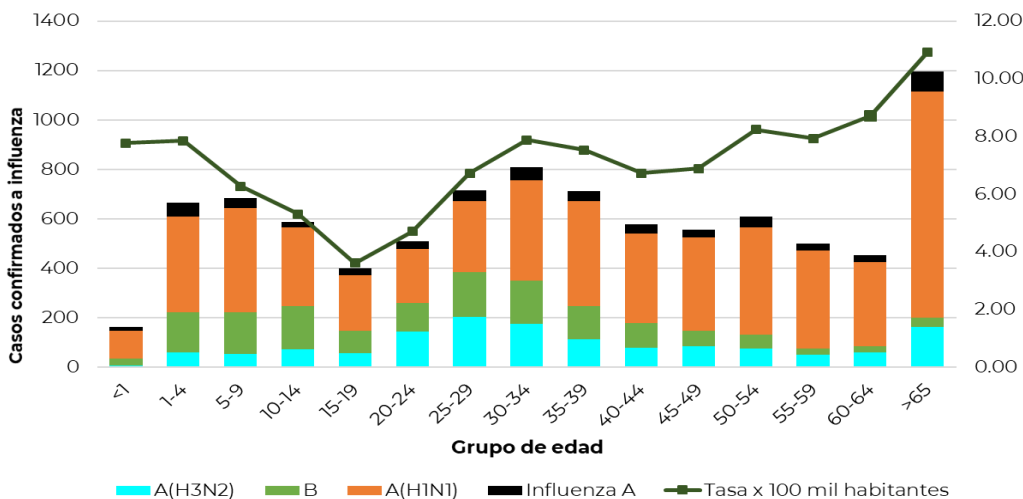
**Nota:** Influenza A: incluye influenza A, AH1 y A no subtipificable.

\*Las últimas dos semanas deben tomarse como preliminares.

Fuente: SINAVE/DGE/ Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.

El índice de positividad acumulado al corte de esta semana es 17 %; con tendencia al descenso hasta el corte del día de hoy. (Ver gráfica 2).

**Gráfica 3. Casos por influenza según grupo de edad y tipo de virus identificado. México, temporada de influenza estacional 2023-2024**



**\*Influenza A:** incluye influenza A, AH1 y A no subtipificable.

Fuente: SINAVE/DGE/ Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.

Los grupos de edad más afectados de acuerdo con la tasa de incidencia acumulada son mayores de 65 años (TIA\* 10.92), 60 a 64 años (TIA\* 8.7), 50 a 54 años (TIA\* 8.24) seguido de 55 a 59 años (TIA\* 7.93) y menores de 1 año (TIA\* 7.76). La mediana de edad es 35 años. En la distribución por sexo se tiene 58 % de predominio en mujeres.

\*Tasa de incidencia acumulada por 100,000 habitantes (TIA).





**Información de la temporada de influenza estacional 2023-2024**

**Tabla 1. Casos y defunciones positivas a influenza por temporada estacional 2023-2024**

Evento	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023*	2023-2024**
Casos influenza	7,467	6,204	7	3,179	10,080	9,131
Defunciones influenza	848	410	1	155	325	326
Casos influenza A(H1N1)	4,892	2,925	1	6	277	5,624
Defunciones A(H1N1)	744	317	0	0	17	239

Nota: Cada periodo presenta información de la semana epidemiológica 40 a la 20 del año indicado.

En la temporada de influenza estacional 2023-2024 al corte de información de hoy, se han notificado 9,131 casos positivos a influenza y 326 defunciones por la misma causa.

**Tabla 2. Casos y defunciones por influenza según subtipo viral. México, temporada estacional 2023-2024**

Subtipo viral	Temporada 2023 - 2024	
	n	%
Influenza A(H3N2)		
Casos	1,401	15.3%
Defunciones	20	6.1%
Influenza B		
Casos	1,533	16.8%
Defunciones	52	16%
Influenza A(H1N1)		
Casos	5,624	61.6%
Defunciones	239	73.3%
Influenza A*		
Casos	573	6.3%
Defunciones	15	4.6%
Total general		
Casos	9,131	100%
Defunciones	326	100%

Del total de 9,131 casos positivos a influenza, 61.6 % son debido a influenza A (H1N1), 16.8 % por influenza B, 15.3 % por influenza A (H3N2) y 6.3 % por influenza A No Subtipificable; así como 326 defunciones por influenza, 73.3 % son debido influenza A (H1N1), 16 % por influenza B, 6.1 % por influenza A (H3N2) y 4.6 % por influenza A No Subtipificable al corte de hoy.

**\*Influenza A:** incluye influenza A, AH1 y A no subtipificable.



## Información de la temporada de influenza estacional 2023-2024

**Tabla 3. Casos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y neumonía/bronconeumonía 2022 - 2023 y 2023 - 2024**

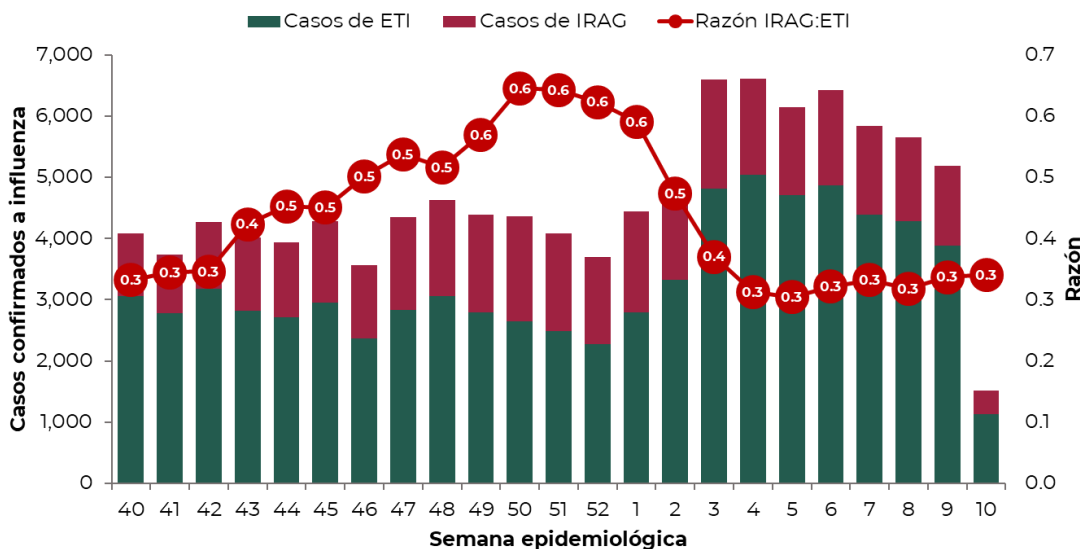
### Casos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y neumonía/bronconeumonía en México.

	2022-2023	2023-2024	% de cambio
<b>Información Semanal</b>			
· Casos de IRA	8,792,002	8,780,649	-0.1
· Casos de neumonía/bronconeumonía	69,804	79,276	13.6

Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Notificación Semanal de Casos Nuevos, acceso al 06/03/2024.

Al comparar el comportamiento de los casos notificados en el Sistema de Notificación Semanal de casos nuevos (SUAVE) durante de la temporada de influenza estacional 2023-2024 (Semana 40 de 2023 a la 20 de 2024) a la misma fecha de corte semanal se observa un decremento de 0.1 % en los casos de IRA y un incremento de 13.6 % en los casos de neumonía y bronconeumonía.

### Gráficas 4. Razón de casos de influenza por IRAG:ETI por semana epidemiológica



\* Los casos de ETI e IRAG del acumulado de las últimas dos semanas, se deben considerar información preliminar, ya que pueden modificarse en informes posteriores, acorde al comportamiento de la enfermedad.

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.

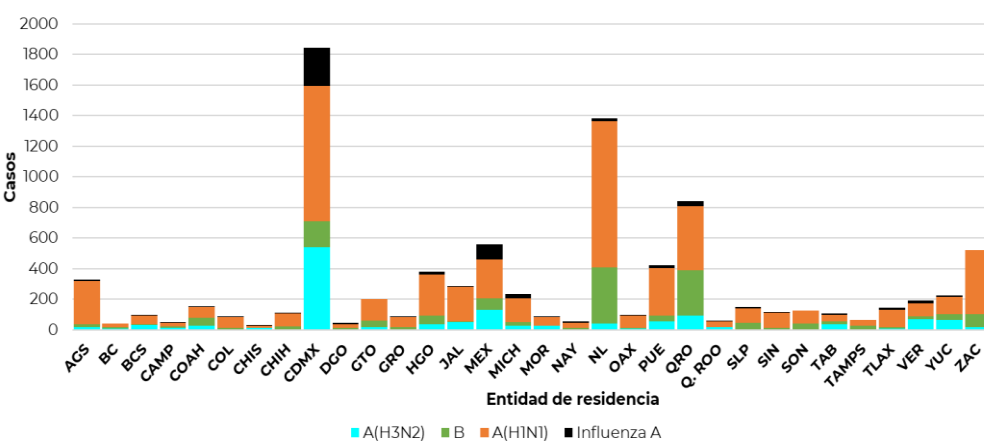
Durante la temporada estacional, se ha observado un predominio de casos clasificados como ETI, teniendo que por cada caso ETI hay 0.4 casos de IRAG.



## Información de la temporada de influenza estacional 2023-2024

Gráficas 5 y 6. Casos y defunciones por influenza según entidad de residencia y entidad de notificación y subtipo viral  
México, temporada de influenza estacional 2023-2024

Casos positivos a influenza acumulados de la semana 40 del 2023 a la 08 del 2024



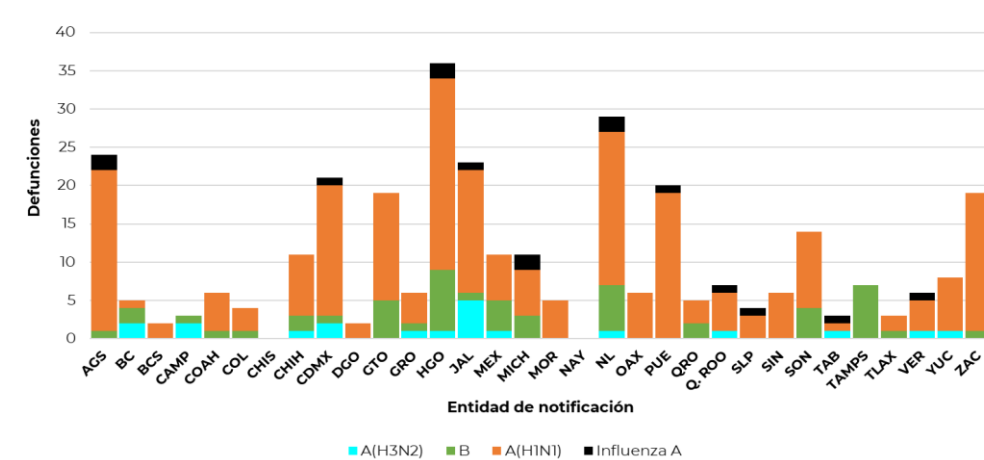
Casos (%) de influenza por entidad de residencia

Proporción de casos de influenza por entidad de residencia		
ENTIDAD	%	% Acum.
CDMX	20.2	20.2
NL	15.1	35.3
QRO	9.2	44.5
MEX	6.1	50.7
ZAC	5.7	56.4
RESTO	43.6	100

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.

En la temporada de influenza estacional 2023-2024, se han confirmado 9,131 casos positivos a influenza, principalmente en las entidades de residencia de Ciudad de México (20.2 %), Nuevo León (15.1 %), Querétaro (9.2 %), Estado de México (6.1 %) y Zacatecas (5.7 %).

Defunciones positivas a influenza acumulados de la semana 40 del 2023 a la 08 del 2024



Defunciones (%) por influenza por entidad de notificación

Proporción de defunciones de influenza por entidad de notificación		
ENTIDAD	%	% Acum.
HGO	11	11
NL	8.9	19.9
AGS	7.4	27.3
JAL	7.1	34.4
CDMX	6.4	40.8
RESTO	59.2	100

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.

En la temporada de influenza estacional 2023-2024, se han confirmado 288 defunciones por influenza en las entidades de notificación Hidalgo (11 %), Nuevo León (8.9 %), Aguascalientes (7.4 %), Jalisco (7.1 %) y Ciudad de México (6.4 %); entre otros.



## Información de la temporada de influenza estacional 2023-2024

**Tabla 4. Casos ETI/IRAG notificados, casos positivos, proporción de casos positivos y defunciones por influenza según entidad federativa. México, temporada de influenza estacional 2023-2024**

Entidad Federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a influenza	%*	Defunciones por influenza	Entidad Federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a influenza	%*	Defunciones por influenza
AGUASCALIENTES	3,716	328	8.8	24	MORELOS	1,170	88	7.5	5
BAJA CALIFORNIA	1,253	43	3.4	5	NAYARIT	3,283	56	1.7	0
BAJA CALIFORNIA SUR	1,394	93	6.7	2	NUEVO LEÓN	7,965	1,382	17.4	29
CAMPECHE	771	54	7.0	3	OAXACA	2,137	94	4.4	6
COAHUILA	2,283	154	6.7	6	PUEBLA	6,977	422	6.0	20
COLIMA	1,148	89	7.8	4	QUERÉTARO	6,029	842	14.0	5
CHIAPAS	871	29	3.3	0	QUINTANA ROO	754	63	8.4	7
CHIHUAHUA	1,289	111	8.6	11	SAN LUIS POTOSÍ	2,387	149	6.2	4
CIUDAD DE MÉXICO	15,915	1,843	11.6	21	SINALOA	1,400	112	8.0	6
DURANGO	661	45	6.8	2	SONORA	1,244	128	10.3	14
GUANAJUATO	6,324	203	3.2	19	TABASCO	1,028	106	10.3	3
GUERRERO	1,425	88	6.2	6	TAMAULIPAS	693	65	9.4	7
HIDALGO	4,837	380	7.9	36	TLAXCALA	2,177	145	6.7	3
JALISCO	6,418	285	4.4	23	VERACRUZ	2,604	192	7.4	6
MÉXICO	8,017	561	7.0	11	YUCATÁN	4,143	224	5.4	8
MICHOACÁN	2,364	237	10.0	11	ZACATECAS	4,128	520	12.6	19
					Total general	106,805	9,131	8.5	326

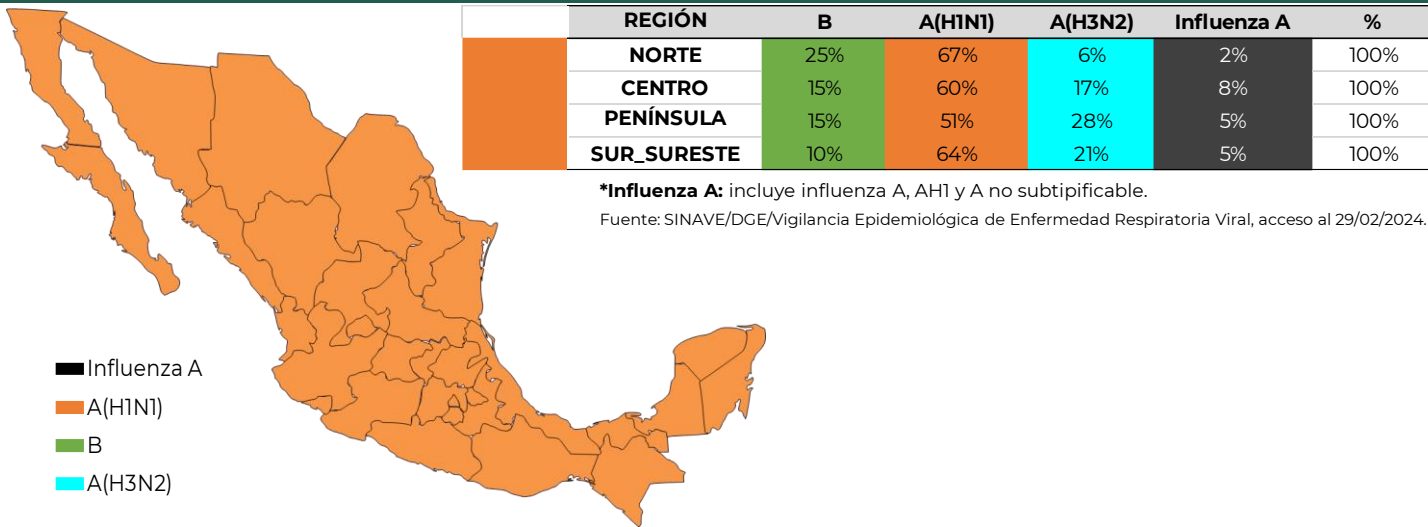
\*% de casos positivos a influenza respecto a los casos ETI e IRAG

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.

Desde el inicio de la semana 40 de 2023 se ha notificado 106,805 casos de Enfermedad Tipo influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) de los cuales se ha confirmado 9,131 casos positivos a influenza (8.5 %) y 326 defunciones por este virus.

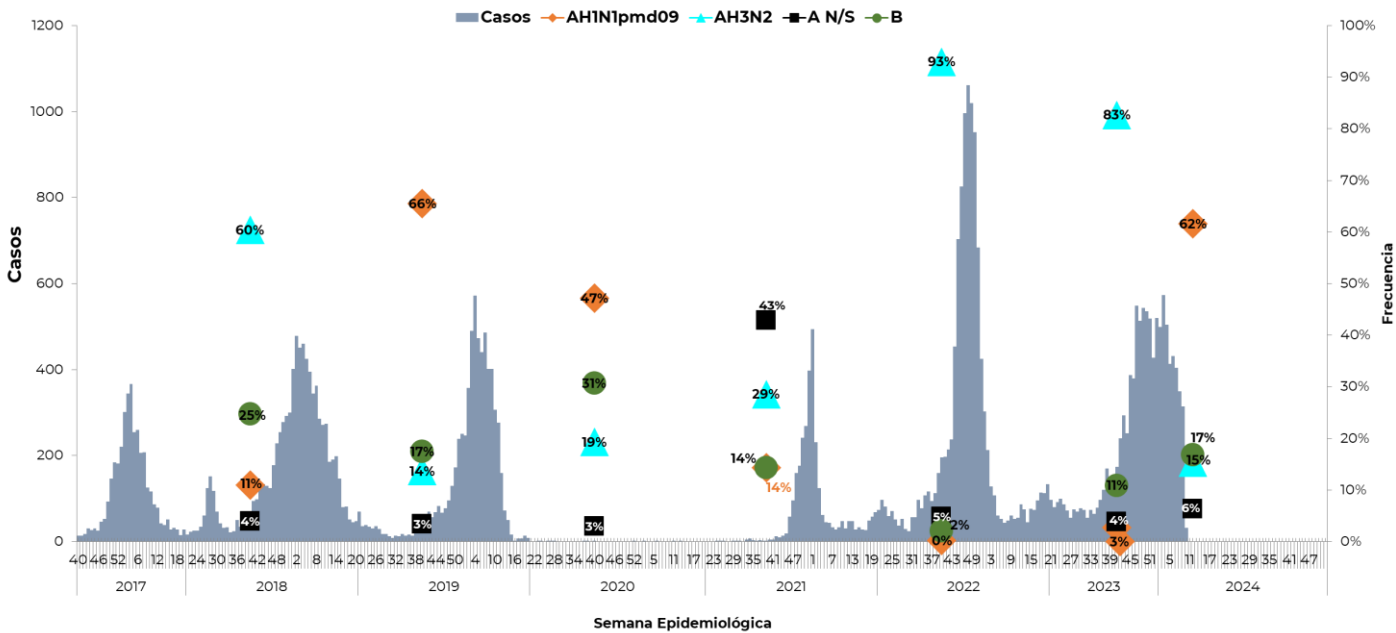
**Información de la temporada de influenza estacional 2023-2024**

**Figura 1. Mapa con el predominio del tipo y subtipo viral de influenza por región México, temporada de influenza estacional 2023-2024**



El mapa ilustra el predominio del tipo o subtipo viral de influenza por regiones (ver notas aclaratorias), durante la temporada de influenza estacional 2023-2024, observando que la influenza A (H1N1) predomina en todas las regiones del país.

**Gráficas 7. Casos y frecuencia del tipo y subtipo de los virus de Influenza por semana y año**



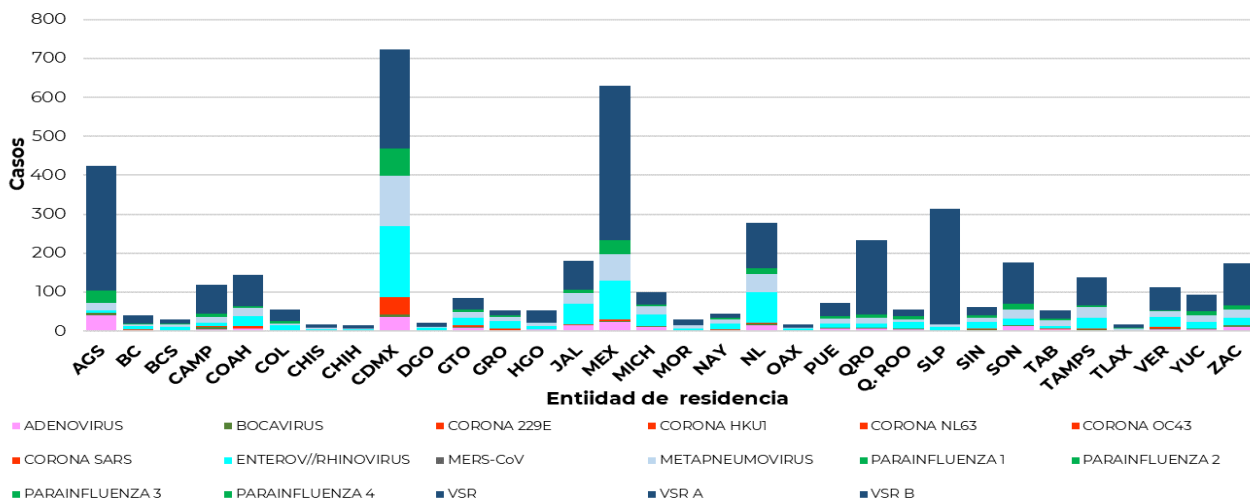
Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.

Durante las temporadas estacionales de años pasados se ha observado una distribución variable entre los subtipos virales de influenza teniendo un predominio en las últimas dos temporadas de influenza A (H3N2). En la actual temporada hasta el corte de hoy se observa predominio del tipo viral A (H1N1) en 62 %.



## Otros virus respiratorios Información de la temporada invernal 2023-2024

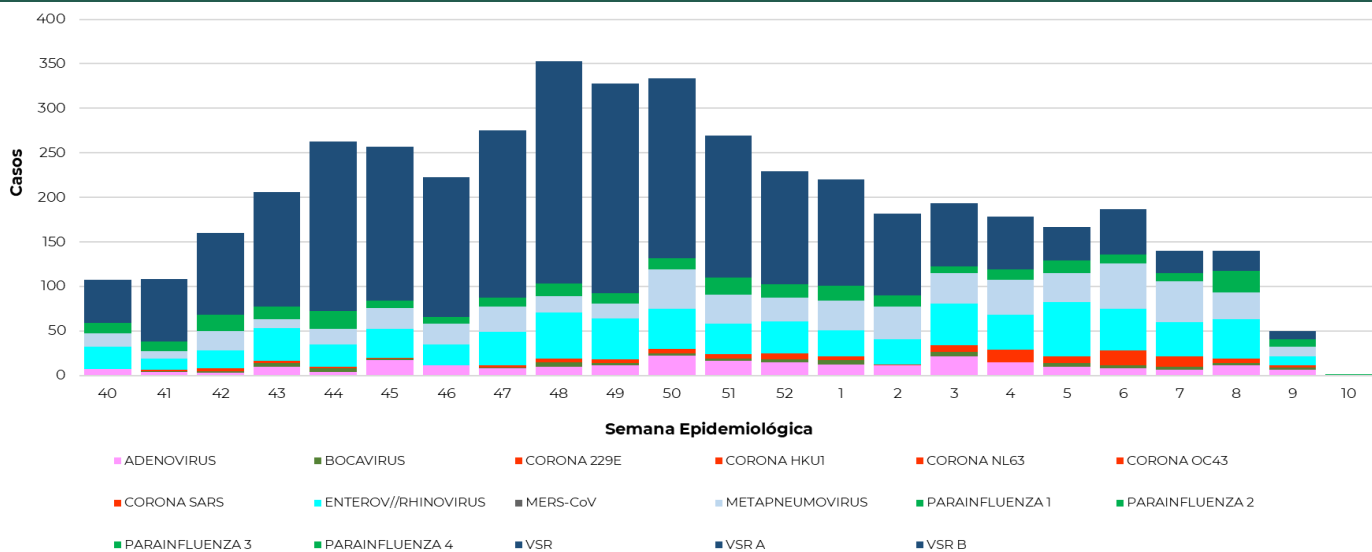
**Grafica 1. Casos de Otros Virus Respiratorios (OVR) por entidad en el SISVER México, temporada invernal 2023-2024**



Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.

En la temporada invernal 2023-2024, hasta la semana 10 de 2024 se han confirmado 4,602 casos positivos a OVR principalmente en Ciudad de México, Estado de México, Aguascalientes, San Luis Potosí y Nuevo León.

**Gráfica 2. Casos de Otros Virus Respiratorios (OVR) por semana epidemiológica en el SISVER. México, temporada invernal 2023-2024**

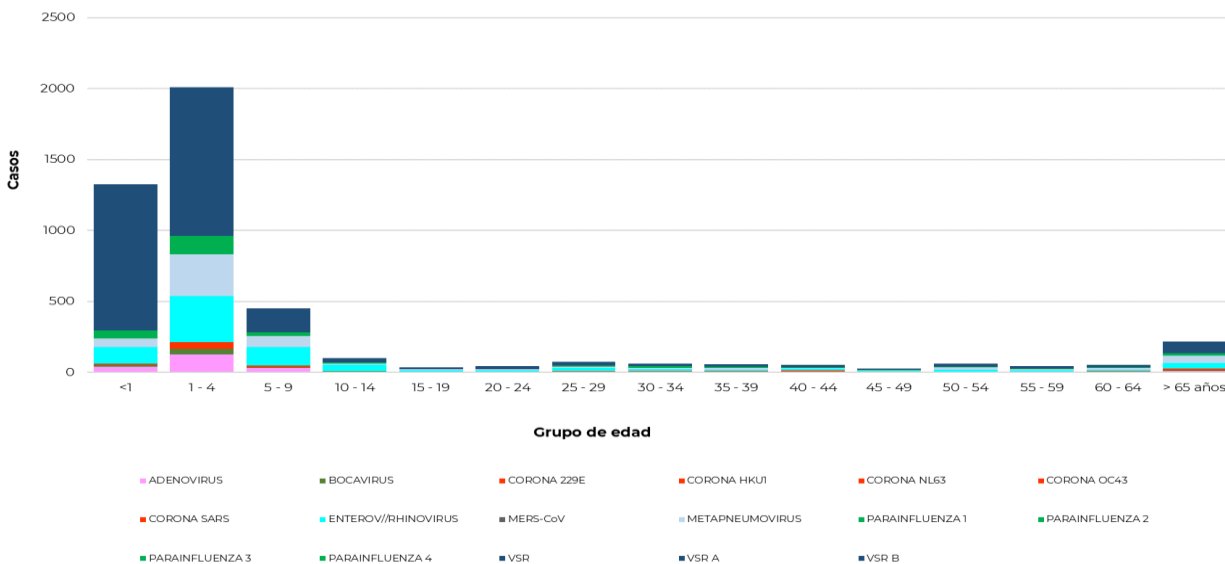


Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.

En la temporada invernal 2023-2024 la curva epidémica de otros virus respiratorios muestra una tendencia al descenso al corte de información, las últimas dos semanas deben considerarse información preliminar.

## Otros virus respiratorios Información de la temporada invernal 2023-2024

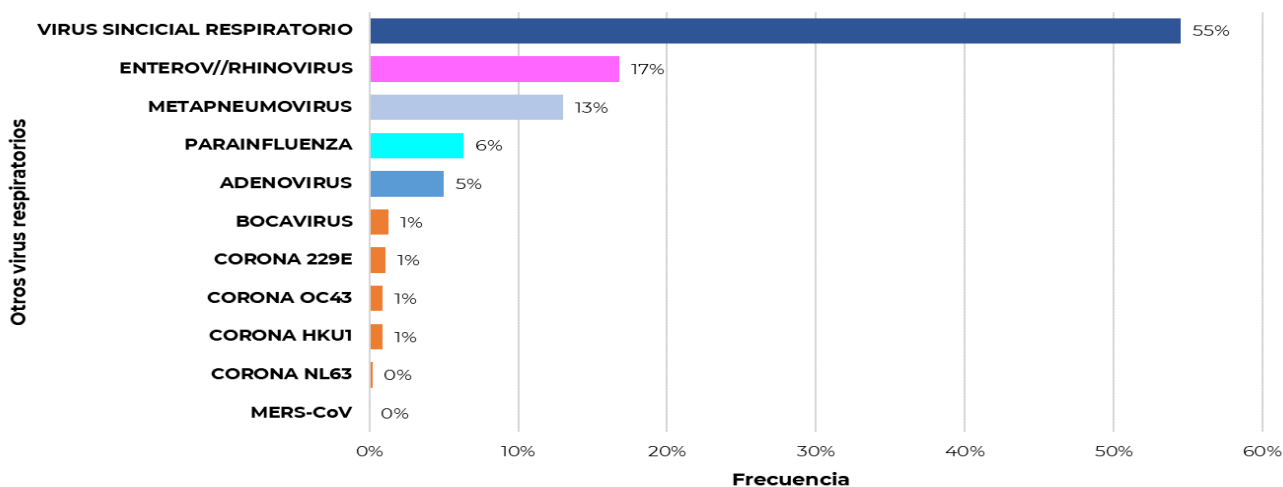
**Gráfica 3. Casos de Otros Virus Respiratorios (OVR) por grupo de edad en el SISVER. México, temporada invernal 2023-2024**



Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.

En la temporada invernal 2023-2024, hasta la semana 10 del 2024 se ha confirmado 4,602 casos de OVR principalmente en los grupos de edad: 1 a 4 años, menores de 1 año y 5 a 9 años.

**Gráfica 4. Distribución de Otros Virus Respiratorios (OVR) en el SISVER. México, temporada invernal 2023-2024**



Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 07/03/2024.

En la temporada invernal 2023-2024, hasta la semana 10 del 2024 se han confirmado 4,602 casos positivos a OVR, 55 % corresponden a virus sincicial respiratorio, 17 % a enterovirus/rinovirus, 13 % a metapneumovirus, 6 % a parainfluenza, 5 % adenovirus y el resto a otros.



## NOTAS ACLARATORIAS

- Los casos confirmados de COVID-19 fueron confirmados por laboratorio, mediante la técnica RT-PCR y corresponden al año 2024.
- Los casos de influenza y OVR fueron confirmados por laboratorio, mediante la técnica RT-PCR y corresponden a la temporada invernal 2023-2024\*.
- La vigilancia de la COVID-19, Influenza y OVR **se realiza bajo la estrategia tipo centinela con información de 464 Unidades de Salud Monitoras de Enfermedad Respiratoria Viral (USMER)**, mediante los criterios de Enfermedad tipo influenza e Infección Respiratoria Aguda Grave (ETI/IRAG) y confirmación por laboratorio mediante RT-PCR para conocer la positividad de casos y su subtipificación en los casos de influenza.
- Las defunciones confirmadas a virus respiratorios (COVID-19, influenza y OVR) fuera de la estrategia centinela (unidades no USMER), así como los casos asociados a brotes, deben ser registrados en el SISVER y se contabilizan en los informes semanales de vigilancia epidemiológica de la Dirección General de Epidemiología.
- Los virus presentados como Influenza A, corresponden a cepas que fueron identificadas como A por PCR tiempo real y que no han llegado a los centros de subtipificación o llegaron con muestra insuficiente, las cuales podrían ser modificadas por el InDRE para su subtipificación.
- Las regiones del país ilustradas en el mapa corresponden a **región norte** (Baja California, Baja California Sur, Sonora, Coahuila, Chihuahua, Tamaulipas, Nuevo León, Sinaloa y Durango), **región centro** (Aguascalientes, Colima, CDMX, Guanajuato, Hidalgo, Jalisco, Edo. México, Michoacán, Morelos, Nayarit, Querétaro, San Luis Potosí, Tlaxcala y Zacatecas), **región península** (Campeche, Quintana Roo y Yucatán) y **región sur sureste** (Chiapas, Guerrero, Oaxaca, Puebla, Tabasco y Veracruz).
- La información epidemiológica de vigilancia genómica proviene de la plataforma en línea del Global Initiative on Sharing All Influenza Data (GISAID, por sus siglas en inglés, iniciativa global para compartir los datos de los virus gripales).
- Hasta el momento el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE) no ha identificado mutaciones relacionadas con cambios antigénicos, ni cambios en la virulencia o patogenicidad del virus de influenza. No se han identificado resistencias virales a oseltamivir.

\* La temporada de influenza estacional 2023 – 2024 inició en la semana epidemiológica 40 de 2023 y concluirá en la semana epidemiológica 20 de 2024.

Fuente:

- 1) SINAVE/DGE/SSA/Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica, corte al 28 de febrero del 2024
- 2) SINAVE/DGE/SSA/Vigilancia epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso a plataforma el 29 de febrero del 2024.