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

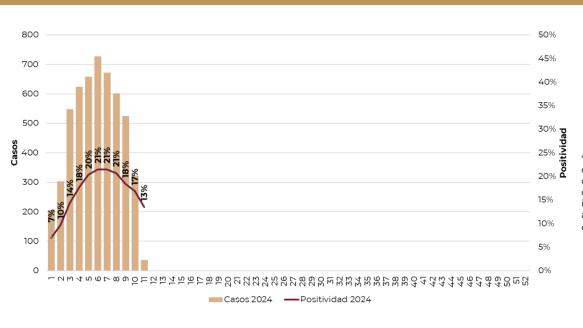
Posterior a la notificación de la OMS sobre el término de la emergencia sanitaria a nivel mundial por la COVID-19, México realizó una evaluación local que permitió demostrar el fin de la misma, el nueve de mayo de 2023, mediante la publicación en el Diario Oficial de la Federación, el DECRETO por el 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 20,272 casos confirmados a la COVID-19 por RT-PCR en las USMER. En lo que va de 2024 se han reportado 57,842 casos sospechosos de los cuales 5,224 casos (9 %) se han confirmado a la COVID-19.

La positividad acumulada con datos preliminares por laboratorio es 17 %, en cuanto a la positividad semanal, ésta muestra una tendencia al ascenso desde el inicio de 2024 hasta la semana epidemiológica 7, para posteriormente disminuir hasta la semana actual (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.

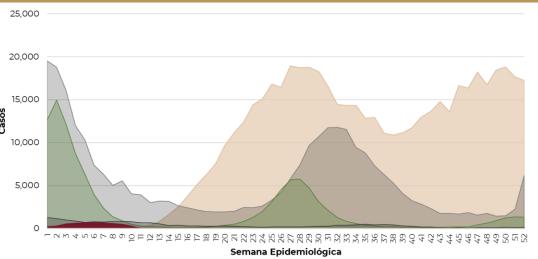
Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 14/03/2024.

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



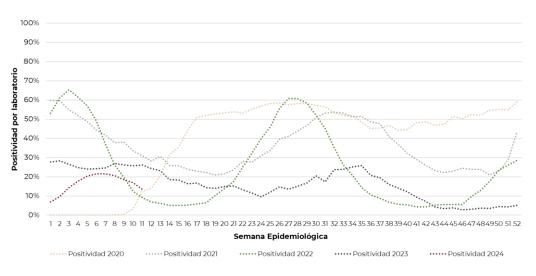
Nota: La curva epidémica de las últimas dos semanas, se debe considerar una curva con datos preliminares la cual puede modificarse en informes posteriores acorde al comportamiento de la enfermedad.

■2020 ■2021 ■2022 ■2023 ■2024

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 14/03/2024.

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 (SE01-11) de 2024 con la de 2023 a la misma semana, se reporta 46 % menos de casos. (Ver gráfica 2).

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



Nota: La positividad de esta semana, se debe considerar preliminar, la cual puede modificarse en informes posteriores, acorde al comportamiento de la enfermedad.

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 14/03/2024.

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 la semana 10 y 11. 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*
Casos	544,804	288,511	110,543	20,272	5,224
Defunciones	128,061	96,278	13,714	1,945	162

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, *acceso al 14/03/2024.

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 5,224 casos positivos a la COVID-19 y 162 defunciones por la misma causa. ^a

^a 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* 9.15), seguido de 50 a 54 años (TIA* 5.95), 30 a 34 años (TIA* 5.62), 55 a 59 años (TIA* 5.44) y 60 a 64 años (TIA* 5.38) (Ver gráfica 4).

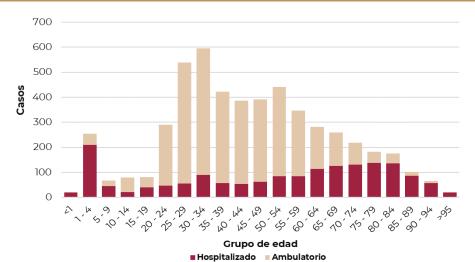
La mediana de edad es 43 años.

La distribución por sexo muestra 59.9 % de predominio en mujeres.

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

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 14/03/2024.

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 de 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 14/03/2024.



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	1,949	171	8.8	3	MORELOS	1,013	73	7.2	3
BAJA CALIFORNIA	564	22	3.9	1	NAYARIT	1,541	22	1.4	0
3AJA CALIFORNIA SUF	697	36	5.2	0	NUEVO LEÓN	2,777	228	8.2	5
CAMPECHE	389	62	15.9	0	OAXACA	1,287	115	8.9	11
COAHUILA	1,251	34	2.7	2	PUEBLA	4,220	264	6.3	12
COLIMA	490	56	11.4	0	QUERÉTARO	3,407	424	12.4	7
CHIAPAS	549	38	6.9	1	QUINTANA ROO	353	35	9.9	3
CHIHUAHUA	570	19	3.3	0	SAN LUIS POTOSÍ	1,202	83	6.9	3
CIUDAD DE MÉXICO	10,115	1,561	15.4	20	SINALOA	639	46	7.2	1
DURANGO	327	22	6.7	1	SONORA	606	31	5.1	5
GUANAJUATO	3,910	187	4.8	8	TABASCO	603	124	20.6	9
GUERRERO	831	64	7.7	0	TAMAULIPAS	317	24	7.6	3
HIDALGO	2,671	189	7.1	13	TLAXCALA	899	97	10.8	1
JALISCO	4,032	221	5.5	15	VERACRUZ	1,563	113	7.2	6
MÉXICO	3,992	447	11.2	11	YUCATÁN	1,920	104	5.4	6
MICHOACÁN	1,282	165	12.9	4	ZACATECAS	1,876	147	7.8	8
					TOTAL	57,842	5,224	9.0	162

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

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.

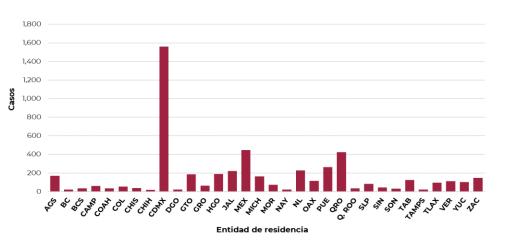
Fuente: SINAVE/DGE/ Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 14/03/2024.

Al inicio de 2024 se han notificado 57,842 casos de Enfermedad Tipo influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en las USMER, de los cuales se han confirmado 5,224 casos positivos a la COVID-19 (9 %), 162 defunciones por la misma enfermedad, presentando 3.1 % 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

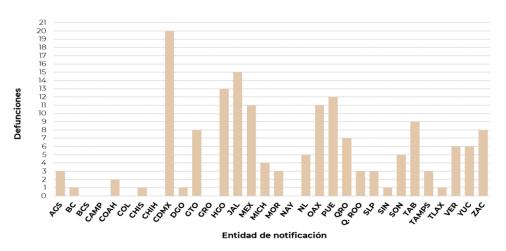


Casos (%) de la COVID-19 por entidad de residencia

Proporción de casos de la COVID-19						
por entidad de residencia						
ENTIDAD % % Acum.						
CDMX	29.9	29.9				
MEX	8.6	38.4				
QRO	8.1	46.6				
PUE	5.1	51.6				
NL	4.4	56				
RESTO	44	100				

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 14/03/2024.

Al inicio de 2024 se ha confirmado 5,224 casos positivos a la COVID-19, principalmente en las entidades de residencia de Ciudad de México (29.9 %), Estado de México (8.6 %), Querétaro (8.1 %), Puebla (5.1 %) y Nuevo León (4.4 %).



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

Proporción de defunciones de la COVID-19 por entidad de notificación							
ENTIDAD % % Acum.							
CDMX 12.3 12.3							
JAL	JAL 9.3 21.6						
HGO	HGO 8 29.6						
PUE	PUE 7.4 37						
MEX 6.8 43.8							
RESTO	56.2	100					

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 14/03/2024.

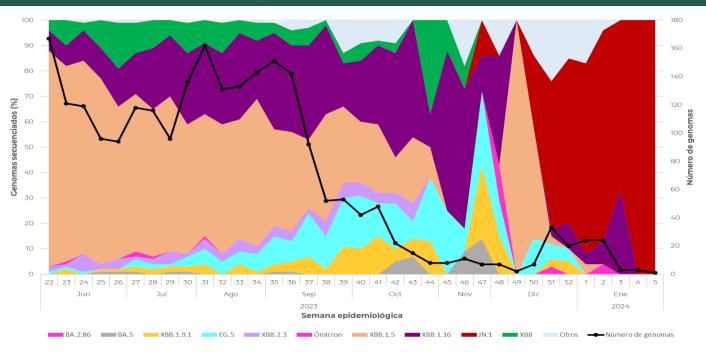
Al inicio de 2024 se han confirmado 162 defunciones por la COVID-19 en Ciudad de México (12.3 %), Jalisco (9.3 %), Hidalgo (8 %), Puebla (7.4 %) y Estado de México (6.8 %).

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 14 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 14 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 1,2									
Variantes de interés (VOI)	XBB.1.5	XBB.1.16	EG.5	BA.2.86*	JN.1				
Variantes bajo monitoreo (VUM)	XBB**	¢	XBB.1.9.1	XBE	3.2.3				

^{*}Excluye sublinajes de B.A.2.86 enlistados como VOI

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

^{**}Excluye sublinajes de XBB en listados aquí como VOI o VUM

² Última actualización OMS: 16-02-2024



TEMPORADA DE INFLUENZA ESTACIONAL Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS 2023-2024, SEMANA 11-2024

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

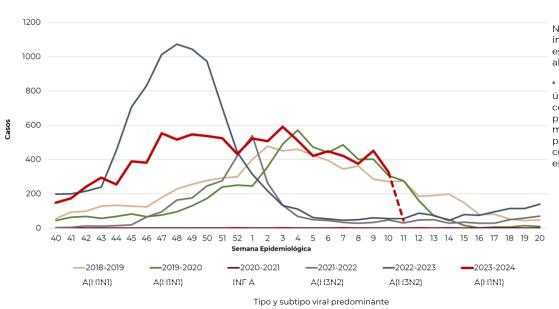
En el acumulado de la temporada estacional (SE 40 de 2023 a la SE 11 de 2024), hasta el corte de información de hoy, se han confirmado 9,616 casos positivos a influenza por laboratorio, de estos, 59.4 % son debido a influenza A (H1N1), 17.4 % por influenza A (H3N2), 17 % por influenza B, y 6.3 % por 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 actual; 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 111,377 casos sospechosos a enfermedad respiratoria viral (ETI/IRAG) en las USMER, de los cuales se han confirmado 9,616 casos a influenza (8.6 %).

Información de la temporada de influenza estacional 2023-2024

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

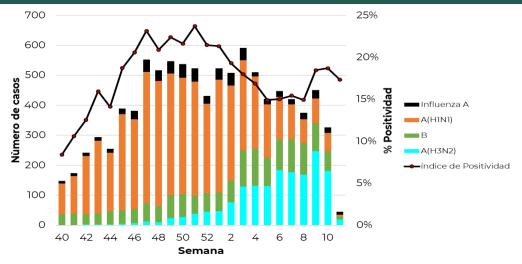


Nota: El periodo presenta información de las temporadas estacionales 2018-2024, acorde al SISVER.

* 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 14/03/2024.

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



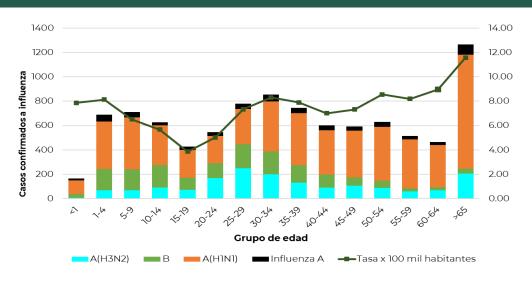
Nota: Influenza A: incluye influenza A, AH1 y A no subtipificable.

*Las últimas dos semanas deben tomarse como preliminares.

Fuente: SINAVE/DGE/ Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 14/03/2024.

El índice de positividad acumulado al corte de esta semana es 18 %; en relación a la positividad semanal, se muestra un incremento desde la SE 40 hasta la 51, para posteriormente mostrar una tendencia descendente hasta la SE 5; posteriormente, se observa una ligera tendencia ascendente hasta la semana actual.

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 14/03/2024.

Los grupos de edad más afectados de acuerdo con la tasa de incidencia acumulada son mayores de 65 años (TIA* 11.58), 60 a 64 años (TIA* 8.97), 50 a 54 años (TIA* 8.55) seguido de 30 a 34 años (TIA* 8.30) y de 55 a 59 años (TIA* 8.20). 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).



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	10,081	9,616
Defunciones influenza	848	410	1	155	325	341
Casos influenza A(H1N1)	4,892	2,925	1	6	277	5,709
Defunciones A(H1N1)	744	317	0	0	17	247

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 9,616 casos positivos a influenza y 341 defunciones por la misma causa.

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

Subtipo viral	Tempo 2023 -	
	n	%
Influenza A(H3N2)		
Casos	1,671	17.4%
Defunciones	23	6.7%
Influenza B		
Casos	1,631	17%
Defunciones	56	16.4%
Influenza A(H1N1)		
Casos	5,709	59.4%
Defunciones	247	72.4%
Influenza A*		
Casos	605	6.3%
Defunciones	15	4.4%
Total general		
Casos	9,616	100%
Defunciones	341	100%

Del total de 9,616 casos positivos a influenza, 59.4 % son debido a influenza A (H1N1), 17.4 % por influenza A (H3N2), 17 % por influenza B y 6.3 % por influenza A No Subtipificable; así como 341 defunciones por influenza, 72.4 % son debido influenza A (H1N1), 16.4 % por influenza B, 6.7 % por influenza A (H3N2) y 4.4 % por influenza A No Subtipificable al corte de hoy.

^{*}Influenza A: incluye influenza A, AHI y A no subtipificable.



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

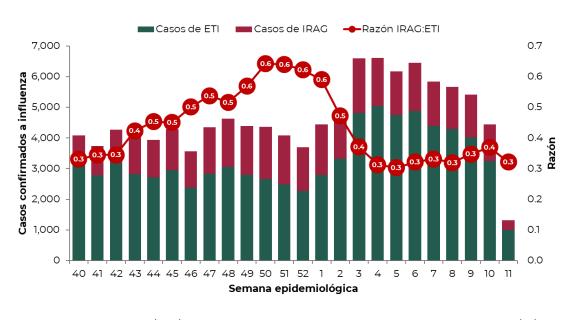
Casos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y neumonía/bronconeumonía en México.

	2022-2023	2023-2024	% de cambio
Información Semanal			
· Casos de IRA	9,155,115	9,202,749	0.5
. Casos de neumonía/bronconeumonía	72,258	82,811	14.6

Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Notificación Semanal de Casos Nuevos, acceso al 13/03/2024.

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 incremento de 0.5 % en los casos de IRA y de 14.6 % 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 últimas semanas, se deben considerar información preliminar, ya pueden modificarse en informes posteriores, comportamiento de la enfermedad.

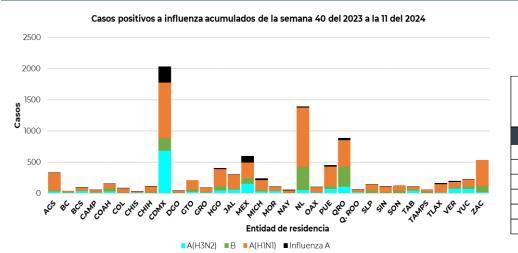
Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 14/03/2024.

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.



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

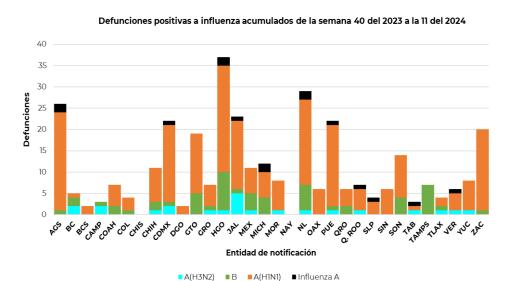


Casos (%) de influenza por entidad de residencia

Proporción de casos de influenza por entidad de residencia **ENTIDAD** % % Acum. CDMX 21.2 21.2 NL 14.5 35.7 **QRO** 9.2 44.9 MFX 512 5.5 ZAC 56.7 **RESTO** 43.3 100

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 14/03/2024.

En la temporada de influenza estacional 2023-2024, se han confirmado 9,616 casos positivos a influenza, principalmente en las entidades de residencia de Ciudad de México (21.2 %), Nuevo León (14.5 %), Querétaro (9.2 %), Estado de México (6.3 %) y Zacatecas (5.5 %).



Defunciones (%) por influenza por entidad de notificación

Proporción de defunciones de influenza por entidad de notificación

ENTIDAD	%	% Acum.
HGO	10.9	10.9
NL	8.5	19.4
AGS	7.6	27
JAL	6.7	33.7
CDMX	6.5	40.2
RESTO	59.8	100

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 14/03/2024.

En la temporada de influenza estacional 2023-2024, se han confirmado 341 defunciones por influenza en las entidades de notificación Hidalgo (10.9 %), Nuevo León (8.5 %), Aguascalientes (7.6 %), Jalisco (6.7 %) y Ciudad de México (6.5 %); entre otros.



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 inlfuenza	%*	Defunciones por influenza	Entidad Federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a inlfuenza	%*	Defunciones por influenza
AGUASCALIENTES	3,871	337	8.7	26	MORELOS	1,286	106	8.2	8
BAJA CALIFORNIA	1,303	44	3.4	5	NAYARIT	3,506	57	1.6	0
BAJA CALIFORNIA SUR	1,471	96	6.5	2	NUEVO LEÓN	8,191	1,394	17.0	29
CAMPECHE	791	55	7.0	3	OAXACA	2,219	100	4.5	6
COAHUILA	2,363	155	6.6	7	PUEBLA	7,435	451	6.1	22
COLIMA	1,200	90	7.5	4	QUERÉTARO	6,279	888	14.1	6
CHIAPAS	916	33	3.6	0	QUINTANA ROO	783	66	8.4	7
CHIHUAHUA	1,336	112	8.4	11	SAN LUIS POTOSÍ	2,470	149	6.0	4
CIUDAD DE MÉXICO	16,586	2,037	12.3	22	SINALOA	1,475	115	7.8	6
DURANGO	684	46	6.7	2	SONORA	1,289	130	10.1	14
GUANAJUATO	6,655	210	3.2	19	TABASCO	1,048	109	10.4	3
GUERRERO	1,521	92	6.0	7	TAMAULIPAS	714	67	9.4	7
HIDALGO	5,051	404	8.0	37	TLAXCALA	2,278	163	7.2	4
JALISCO	6,646	305	4.6	23	VERACRUZ	2,704	197	7.3	6
MÉXICO	8,327	602	7.2	11	YUCATÁN	4,253	231	5.4	8
MICHOACÁN	2,459	242	9.8	12	ZACATECAS	4,267	533	12.5	20
					Total general	111,377	9,616	8.6	341

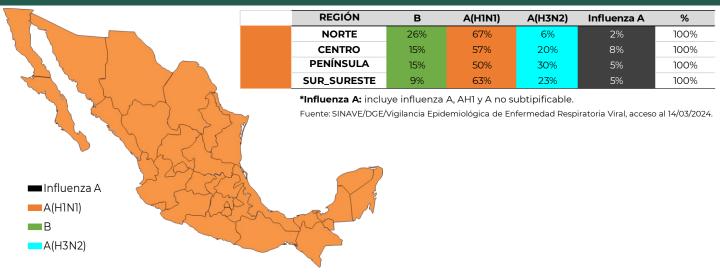
^{*%} de casos positivos a influenza respecto a los casos ETI e IRAG

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 14/03/2024.

Desde el inicio de la semana 40 de 2023 se ha notificado 111,377 casos de Enfermedad Tipo influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) de los cuales se ha confirmado 9,616 casos positivos a influenza (8.6 %) y 341 defunciones por este virus.

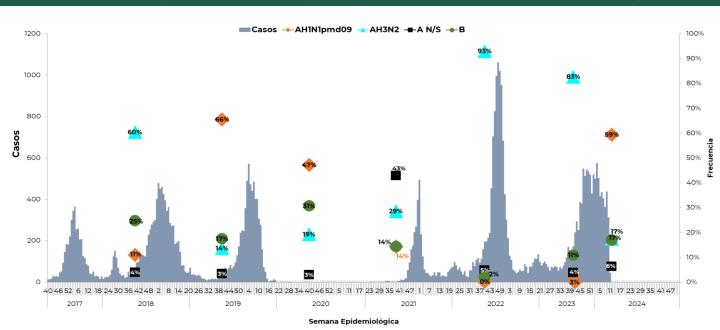


Figura 1. Mapa con el predominio del tipo y subtipo viral de influenza por región México, temporada de influenza estacional 2023-2024



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



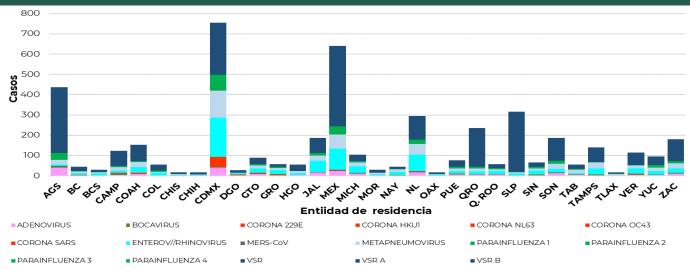
Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 14/03/2024.

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 59 %.



Otros virus respiratorios Información de la temporada invernal 2023-2024

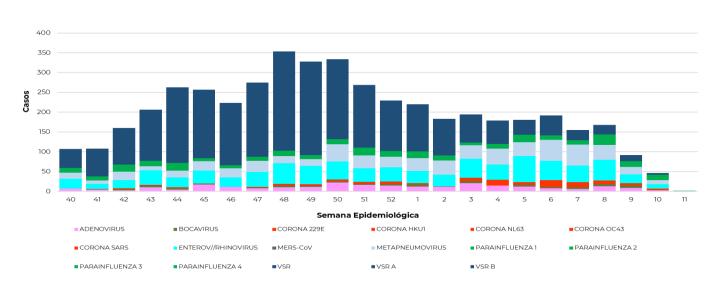




Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 14/03/2024.

En la temporada invernal 2023-2024, hasta la semana 11 de 2024 se han confirmado 4,762 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



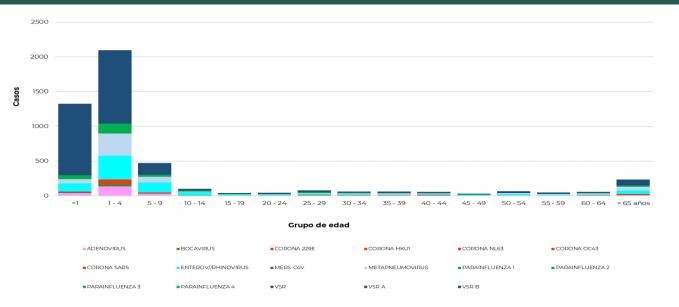
Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 14/03/2024.

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

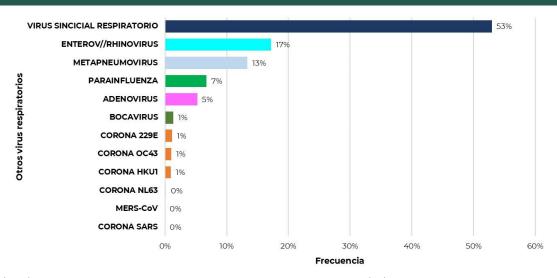
Gráfica 3. Casos de Otros Virus Respiratorios (OVR) por grupo de edad en el SISVER. México, temporada invernal 2023-2024



Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 14/03/2024.

En la temporada invernal 2023-2024, hasta la semana 11 del 2024 se ha confirmado 4,762 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 14/03/2024.

En la temporada invernal 2023-2024, hasta la semana 11 del 2024 se han confirmado 4,762 casos positivos a OVR, 53 % corresponden a virus sincicial respiratorio, 17 % a enterovirus/rinovirus, 13 % a metapneumovirus, 7 % 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 13 de marzo de 2024.
- 2) SINAVE/DGE/SSA/Vigilancia epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso a plataforma el 14 de marzo de 2024.