



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

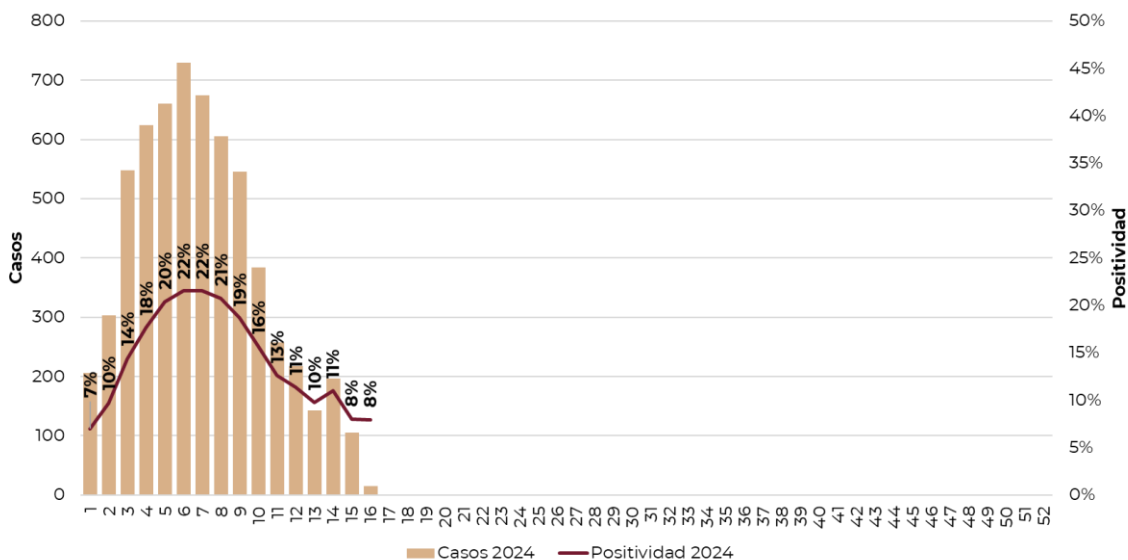
Posterior a la notificación de la OMS sobre el término de la emergencia sanitaria a nivel mundial por la COVID-19, México realizó una evaluación local que permitió demostrar el fin de la misma, el nueve de mayo de 2023, mediante la publicación en el Diario Oficial de la Federación, el DECRETO por el 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 20,269 casos confirmados a la COVID-19 por RT-PCR en las USMER. En lo que va de 2024 se han reportado 73,481 casos sospechosos de los cuales 6,215 casos (8.5 %) se han confirmado a la COVID-19.

La positividad acumulada con datos preliminares por laboratorio es 14 %, en cuanto a la positividad semanal muestra una tendencia al ascenso desde el inicio de 2024 hasta la semana epidemiológica 7, para posteriormente disminuir hasta la semana 13 con un ligero repunte en la semana 14. (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.

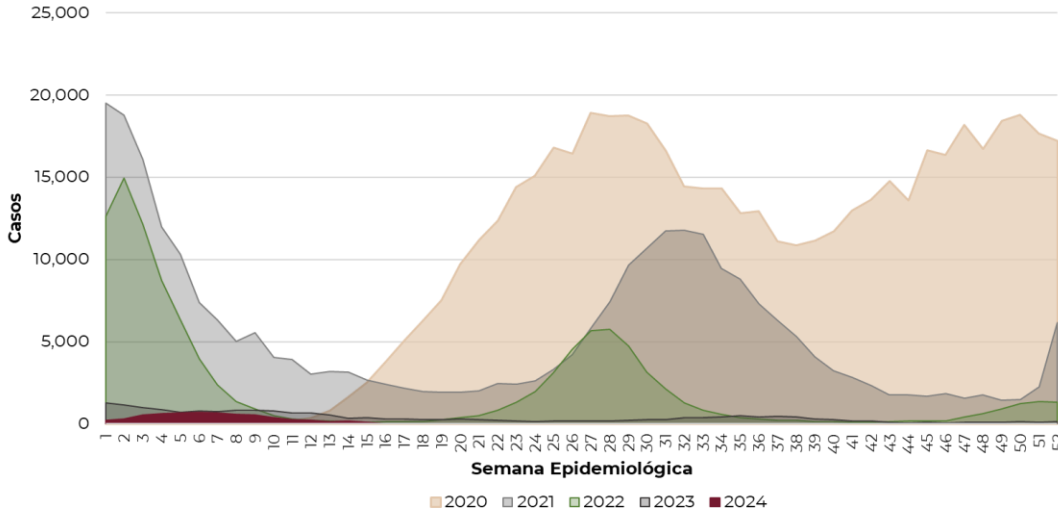
Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/04/2024.

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

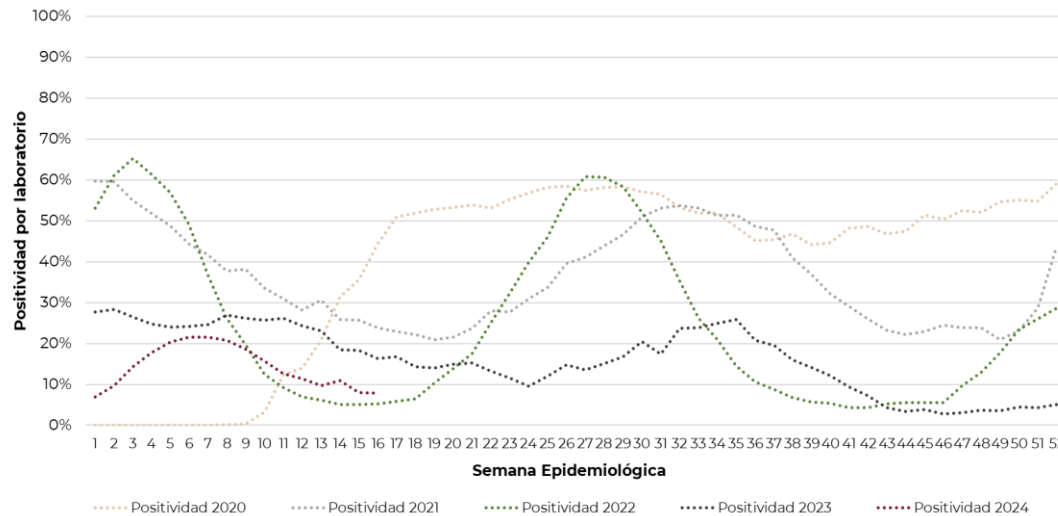


Nota: La curva epidémica de las últimas dos semanas, se debe considerar una curva con datos preliminares la cual puede modificarse en informes posteriores acorde al comportamiento de la enfermedad.

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/04/2024.

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 (SE01-16) de 2024 con la de 2023 a la misma semana, se reporta 48 % 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 18/04/2024.

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 a 14. 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	20,269	6,215
Defunciones	128,061	96,278	13,714	1,947	249

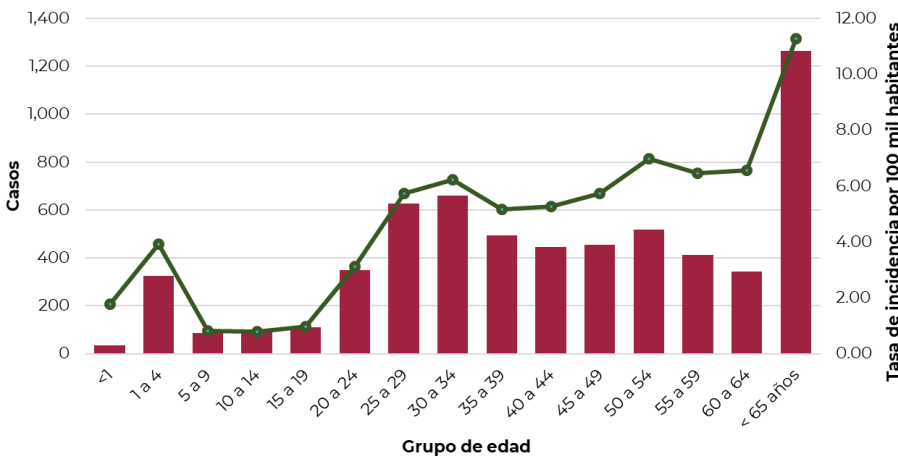
Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, *acceso al 18/04/2024.

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 6,215 casos positivos a la COVID-19 y 249 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* 11.28), seguido de 50 a 54 años (TIA* 6.98), 60 a 64 años (TIA* 6.57), 55 a 59 años (TIA* 6.46) y 30 a 34 años (TIA* 6.24) (Ver gráfica 4).

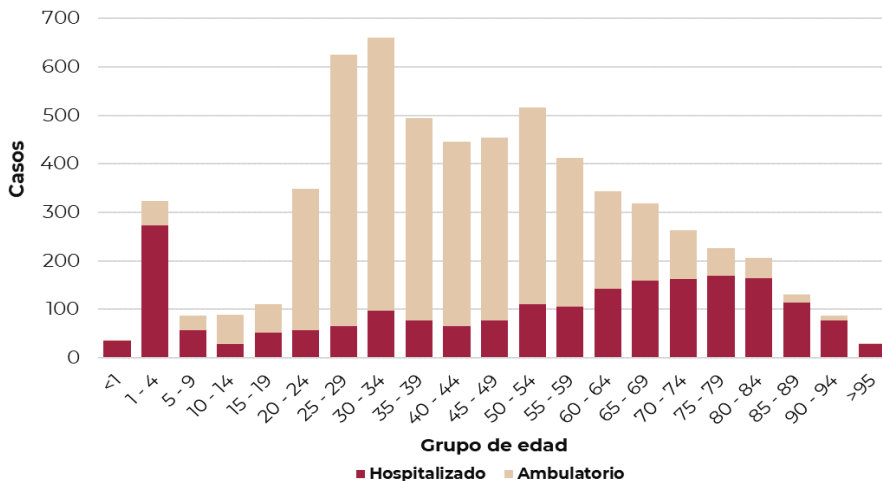
La mediana de edad es 43 años.

La distribución por sexo muestra 59.3 % de predominio en mujeres.

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

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/04/2024.

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 66 %.

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

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/04/2024.



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	2,502	208	8.3	7	MORELOS	1,307	81	6.2	5
BAJA CALIFORNIA	716	29	4	4	NAYARIT	1,844	31	1.7	0
BAJA CALIFORNIA SUR	918	44	4.8	0	NUEVO LEÓN	3,478	282	8.1	6
CAMPECHE	504	72	14.3	2	OAXACA	1,601	124	8	14
COAHUILA	1,513	44	2.9	2	PUEBLA	5,890	323	5.5	22
COLIMA	740	59	8.0	0	QUERÉTARO	4,357	526	12.1	12
CHIAPAS	688	42	6.1	2	QUINTANA ROO	459	42	9.2	4
CHIHUAHUA	765	24	3.1	0	SAN LUIS POTOSÍ	1,537	124	8.1	6
CIUDAD DE MÉXICO	12,480	1,785	14.3	34	SINALOA	844	55	6.5	1
DURANGO	397	25	6.3	1	SONORA	730	34	4.7	5
GUANAJUATO	4,729	203	4.3	12	TABASCO	769	136	17.7	10
GUERRERO	1,241	75	6.0	3	TAMAULIPAS	394	32	8.1	7
HIDALGO	3,669	237	6.5	16	TLAXCALA	1,280	109	8.5	1
JALISCO	4,738	255	5.4	20	VERACRUZ	2,013	140	7.0	13
MÉXICO	5,177	559	10.8	17	YUCATÁN	2,190	112	5.1	8
MICHOACÁN	1,690	213	13	6	ZACATECAS	2,321	190	8.2	9
					TOTAL	73,481	6,215	8.5	249

* 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 18/04/2024.

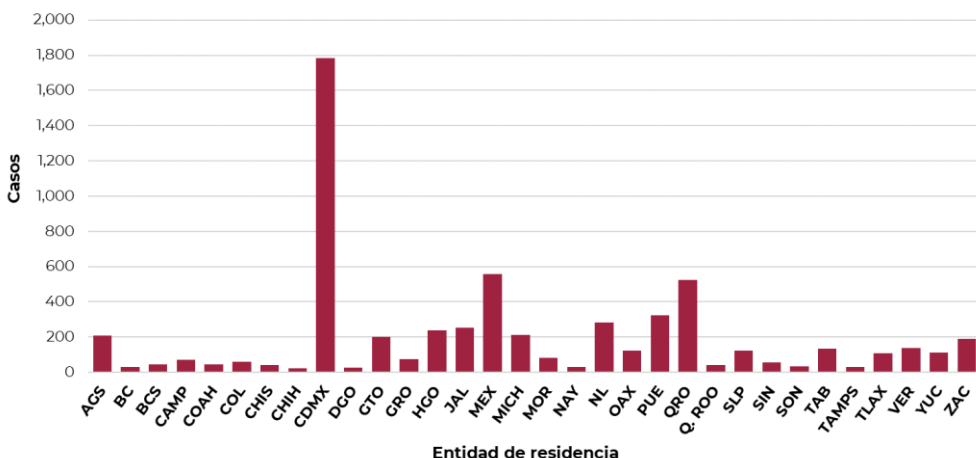
Al inicio de 2024 se han notificado 73,481 casos de Enfermedad Tipo influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en las USMER, de los cuales se han confirmado 6,215 casos positivos a la COVID-19 (8.5 %), 249 defunciones por la misma enfermedad, presentando 4 % de letalidad hasta el corte 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

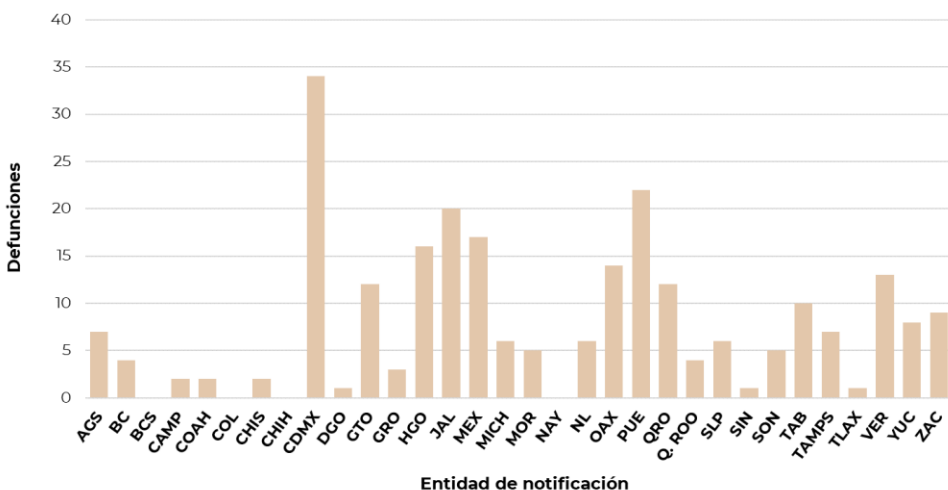


ENTIDAD	%	% Acum.
CDMX	29	29
MEX	9	37.7
QRO	8.5	46.2
PUE	5.2	51.4
NL	4.5	56
RESTO	44	100

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/04/2024.

Las entidades de residencia con mayor número de casos de COVID-19 son Ciudad de México (29 %), Estado de México (9 %), Querétaro (8.5 %), Puebla (5.2 %) y Nuevo León (4.5 %).

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



ENTIDAD	%	% Acum.
CDMX	13.7	13.7
PUE	8.8	22.5
JAL	8	30.5
MEX	6.8	37
HGO	6.4	43.8
RESTO	56.2	100

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/04/2024.

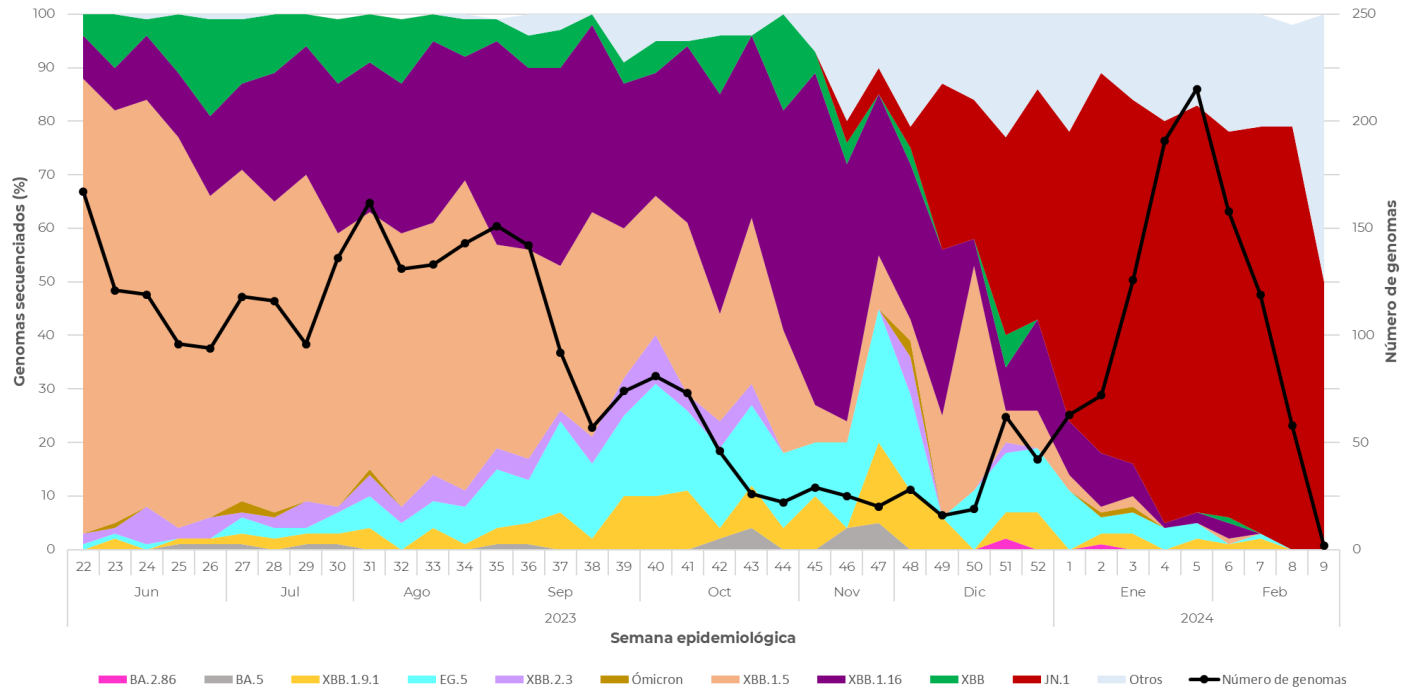
Al inicio de 2024 se han confirmado 249 defunciones por la COVID-19 en Ciudad de México (13.7 %), Puebla (8.8 %), Jalisco (8 %), Estado de México (6.8 %) e Hidalgo (6.4 %).

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 02 de abril 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 18 de abril del 2024.

A la **SE 08 de 2024**, se tienen registradas **58 secuencias**: **79 %** son **JN.1**, el **19 %** son otros y **2 %** son **BA.2.86**.

A la **SE 09 de 2024**, se tienen registradas **2 secuencias**: **50 %** son **JN.1**, el **50 %** son otros.

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
----------------------------	---------	----------	------	----------	------

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

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

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

² Última actualización OMS: 15-04-2024. De acuerdo a la actualización de la OMS, no se encuentran circulando mundialmente Variantes Bajo Monitoreo (VUM).



TEMPORADA DE INFLUENZA ESTACIONAL Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS 2023-2024, SEMANA 16-2024

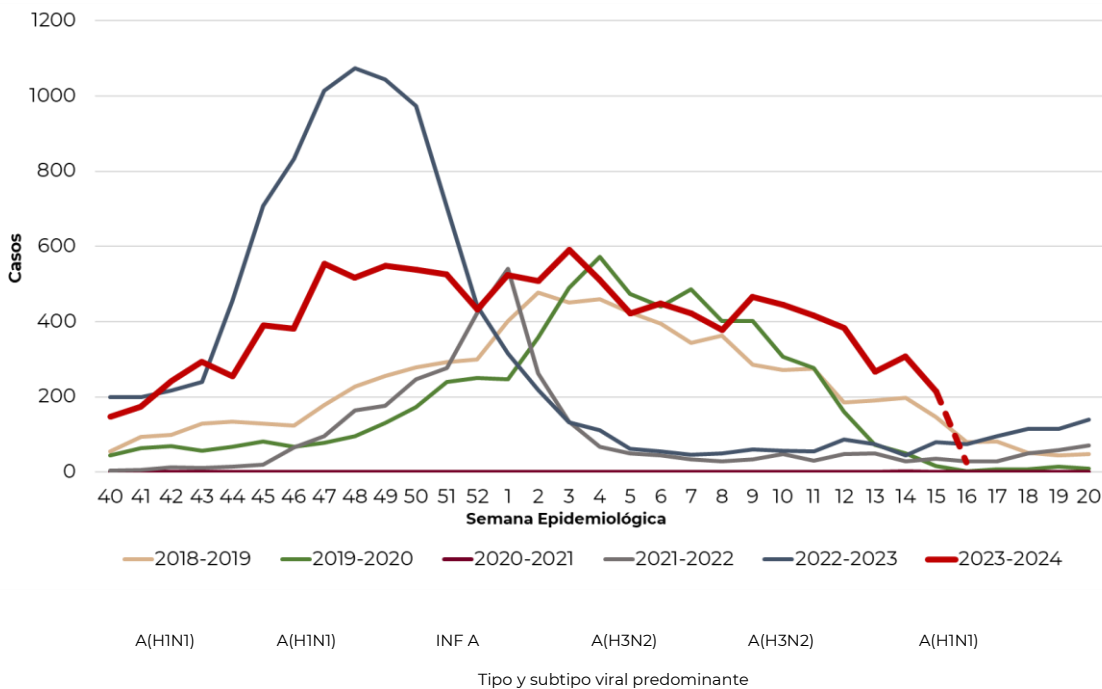
Temporada de influenza estacional 2023-2024 de la semana epidemiológica 40 de 2023 a la 20 de 2024.

En el acumulado de la temporada estacional (SE 40 de 2023 a la SE 16 de 2024), hasta el corte de información de hoy, se han confirmado 11,322 casos positivos a influenza por laboratorio. El 51.8 % son debido a influenza A (H1N1), 24 % por influenza A (H3N2), 18 % por influenza B, y 6 % 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).

Información de la temporada de influenza estacional 2023-2024

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



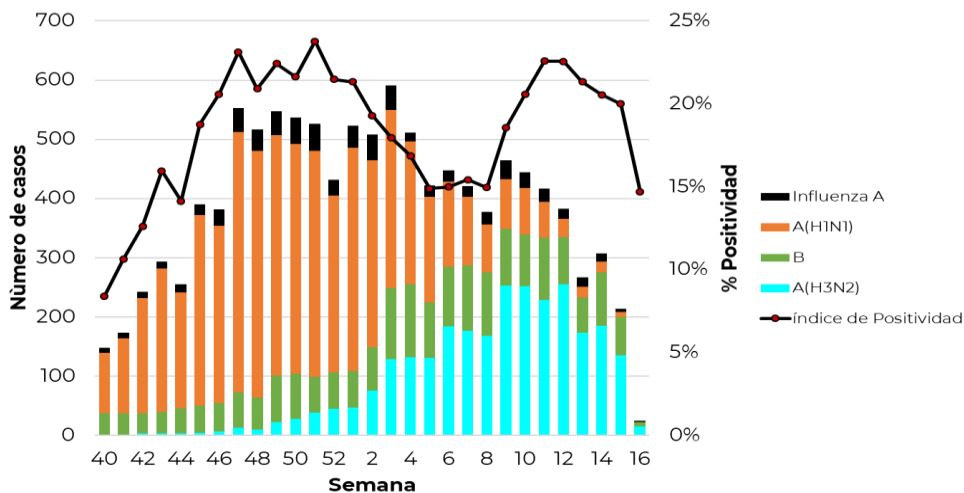
Nota: El periodo presenta información de las temporadas estacionales 2018-2024, acorde al SISVER.

* 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.



Información de la temporada de influenza estacional 2023-2024

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



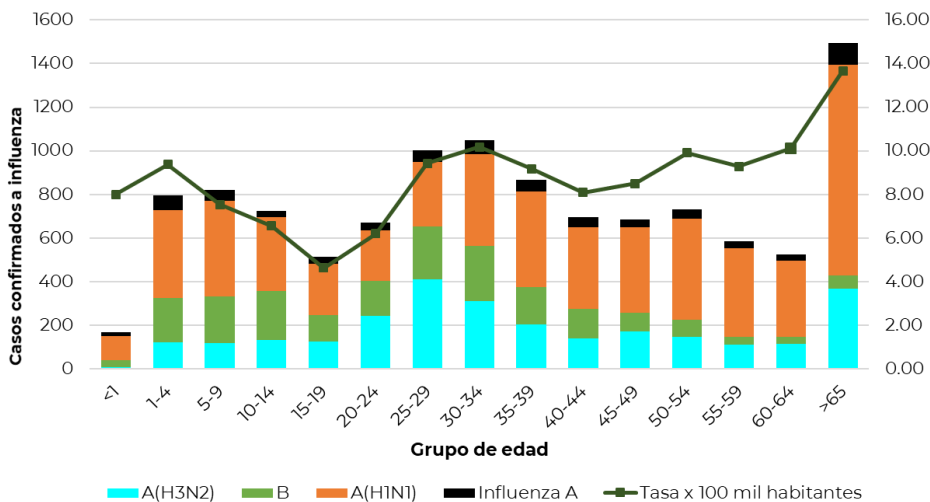
Nota: Influenza A: incluye influenza A, AH1 y A no subtípificable.

*Las últimas dos semanas deben tomarse como preliminares.

Fuente: SINAVE/DGE/ Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/04/2024.

El índice de positividad acumulado al corte de esta semana es 18 %; en relación con la positividad semanal, el comportamiento muestra un incremento desde la SE 40 hasta la 51 posteriormente desciende hasta la SE 5 y continúa con una tendencia ascendente hasta la SE 11.

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 subtípificable.

Fuente: SINAVE/DGE/ Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/04/2024.

Los grupos de edad más afectados de acuerdo con la tasa de incidencia acumulada son mayores de 65 años (TIA* 13.67), 30 a 34 años (TIA* 10.18), 60 a 64 años (TIA* 10.11) seguido de 50 a 54 años (TIA* 9.91) y de 25 a 29 años (TIA* 9.42). La mediana de edad es 34 años. En la distribución por sexo se tiene 57 % 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	10,083	11,322
Defunciones influenza	848	410	1	155	325	393
Casos influenza A(H1N1)	4,892	2,925	1	6	277	5,864
Defunciones A(H1N1)	744	317	0	0	17	264

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 11,322 casos positivos a influenza y 393 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	2,722	24%
Defunciones	44	11.2%
Influenza B		
Casos	2,053	18%
Defunciones	69	17.6%
Influenza A(H1N1)		
Casos	5,864	51.8%
Defunciones	264	67.2%
Influenza A*		
Casos	683	6%
Defunciones	16	4.1%
Total general		
Casos	11,322	100%
Defunciones	393	100%

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

En la temporada de influenza estacional 2023-2024 al corte de información de hoy, predomina el subtipo viral influenza A (H1N1) en 51.8 % e influenza A (H3N2) en 24 %.



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

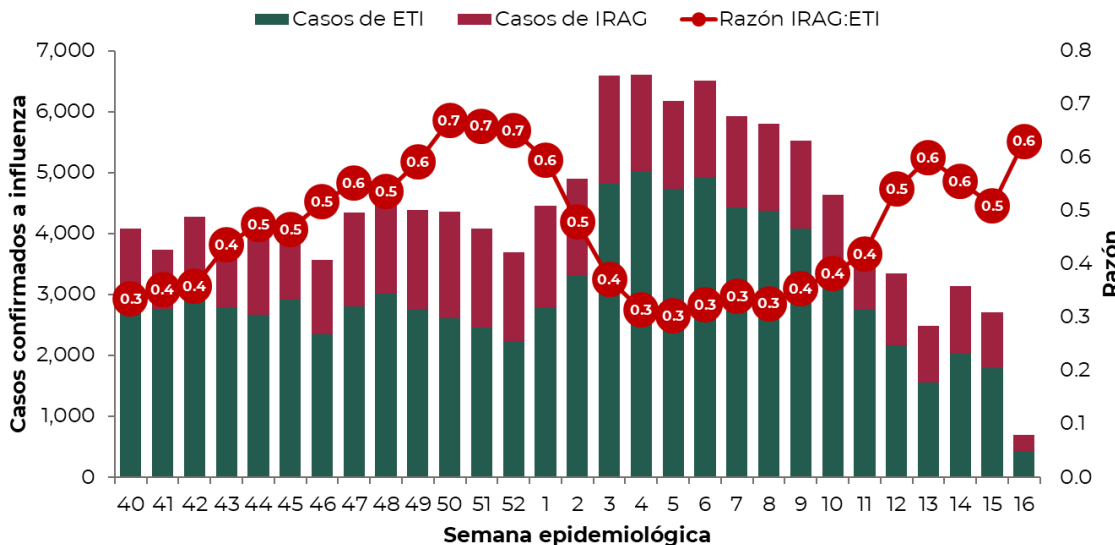
Casos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y neumonía/bronconeumonía en México.

	2022-2023	2023-2024	% de cambio
Información Semanal			
· Casos de IRA	10,742,065	10,856,797	1.1
· Casos de neumonía/bronconeumonía	82,814	96,366	16.4

Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Notificación Semanal de Casos Nuevos, acceso al 17/04/2024.

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 1.1 % en los casos de IRA y de 16.4 % 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 18/04/2024.

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.

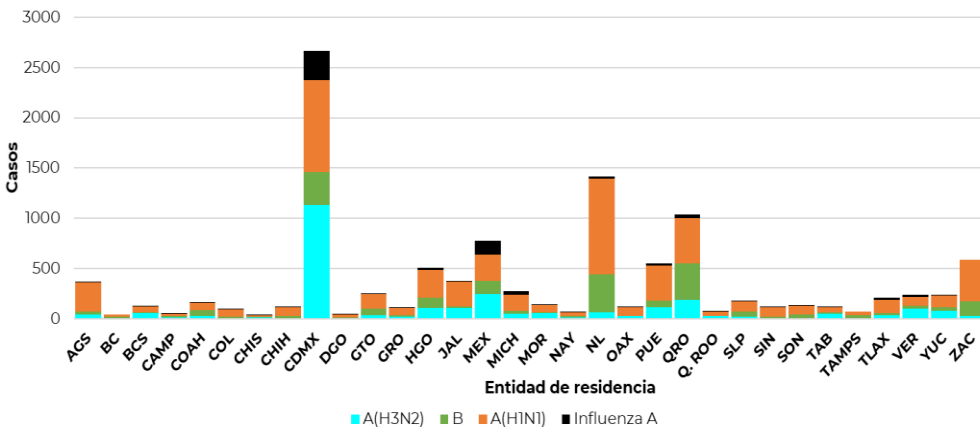


Información de la temporada de influenza estacional 2023-2024

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 15 de 2024



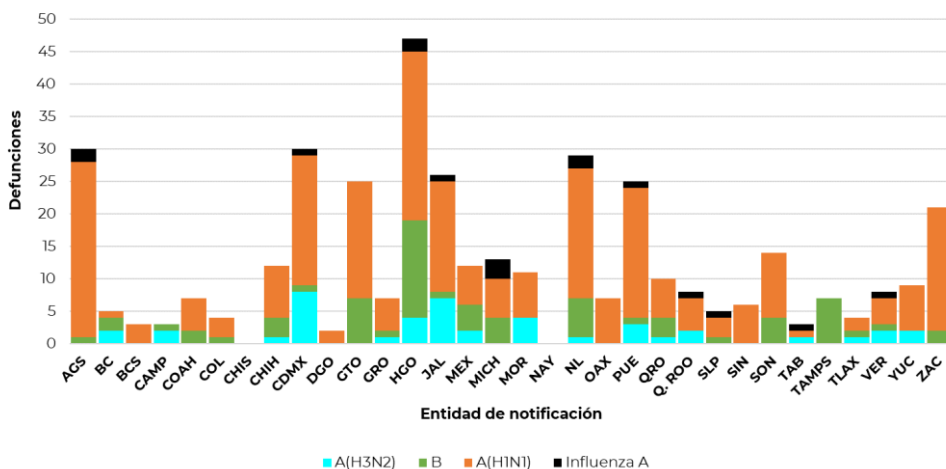
Casos (%) de influenza por entidad de residencia

Proporción de casos de influenza por entidad de residencia		
ENTIDAD	%	% Acum.
CDMX	23.5	23.5
NL	12.5	36
QRO	9.2	45.2
MEX	6.9	52
ZAC	5.2	57.3
RESTO	42.7	100

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/04/2024.

En la temporada de influenza estacional 2023-2024 las principales entidades de residencia de Ciudad de México (23.5 %), Nuevo León (12.5 %), Querétaro (9.2 %), Estado de México (6.9 %) y Zacatecas (5.2 %).

Defunciones positivas a influenza acumulados de la semana 40 del 2023 a la 15 del 2024



Defunciones (%) por influenza por entidad de notificación

Proporción de defunciones de influenza por entidad de notificación		
ENTIDAD	%	% Acum.
HGO	12	12
CDMX	7.6	41.2
AGS	7.6	27
NL	7.4	19.3
JAL	6.6	33.6
RESTO	58.8	100

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/04/2024.

En la temporada de influenza estacional 2023-2024, las entidades de notificación con mayor número de defunciones por influenza son Hidalgo (12 %), Ciudad de México y Aguascalientes (7.6 %), Nuevo León (7.4 %) y Jalisco (6.6 %).



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	4,422	367	8.3	30	MORELOS	1,581	143	9	11
BAJA CALIFORNIA	1,455	45	3.1	5	NAYARIT	3,811	73	1.9	0
BAJA CALIFORNIA SUR	1,693	124	7.3	3	NUEVO LEÓN	8,892	1,415	15.9	29
CAMPECHE	906	59	6.5	3	OAXACA	2,533	118	4.7	7
COAHUILA	2,625	164	6.2	7	PUEBLA	9,107	551	6.1	25
COLIMA	1,450	96	6.6	4	QUERÉTARO	7,230	1,039	14.4	10
CHIAPAS	1,055	38	3.6	0	QUINTANA ROO	889	74	8.3	8
CHIHUAHUA	1,531	120	7.8	12	SAN LUIS POTOSÍ	2,805	177	6.3	5
CIUDAD DE MÉXICO	18,969	2,666	14.1	30	SINALOA	1,680	117	7.0	6
DURANGO	754	48	6.4	2	SONORA	1,413	134	9.5	14
GUANAJUATO	7,477	249	3.3	25	TABASCO	1,215	119	9.8	3
GUERRERO	1,932	111	5.7	7	TAMAULIPAS	791	72	9.1	7
HIDALGO	6,050	506	8.4	47	TLAXCALA	2,659	208	7.8	4
JALISCO	7,352	372	5.1	26	VERACRUZ	3,154	236	7.5	8
MÉXICO	9,516	776	8	12	YUCATÁN	4,523	239	5.3	9
MICHOACÁN	2,867	275	9.6	13	ZACATECAS	4,712	591	12.5	21
					Total general	127,049	11,322	8.9	393

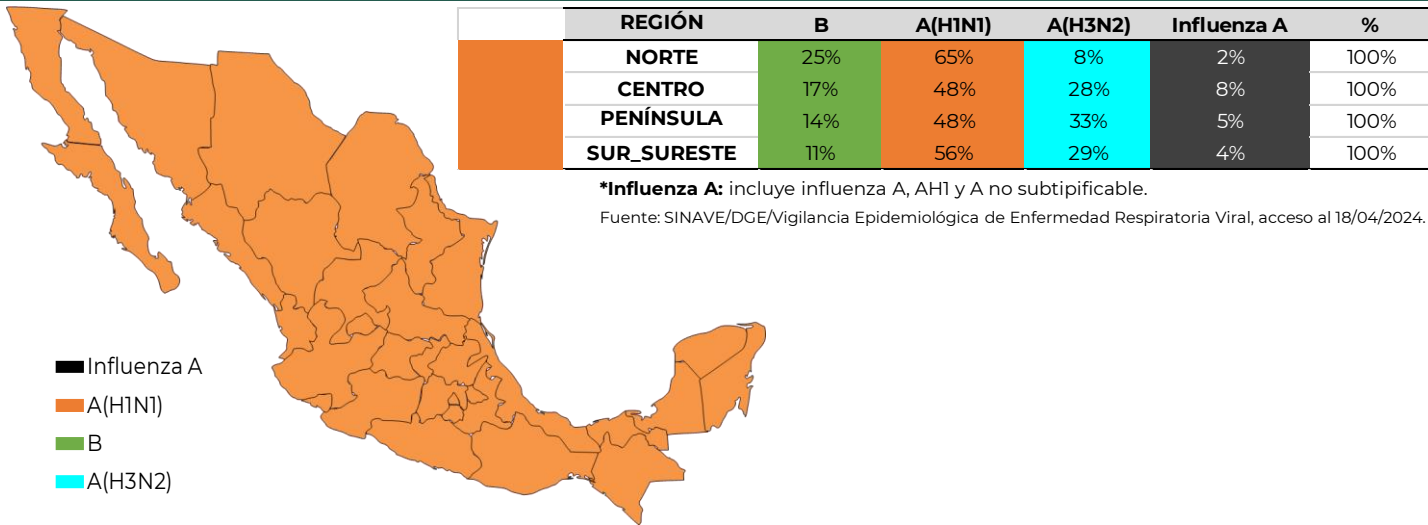
*% de casos positivos a influenza respecto a los casos ETI e IRAG

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/04/2024.

Desde el inicio de la semana 40 de 2023 se ha notificado 127,049 casos de Enfermedad Tipo influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) de los cuales se ha confirmado 11,322 casos positivos a influenza (8.9 %) y 393 defunciones por este virus.

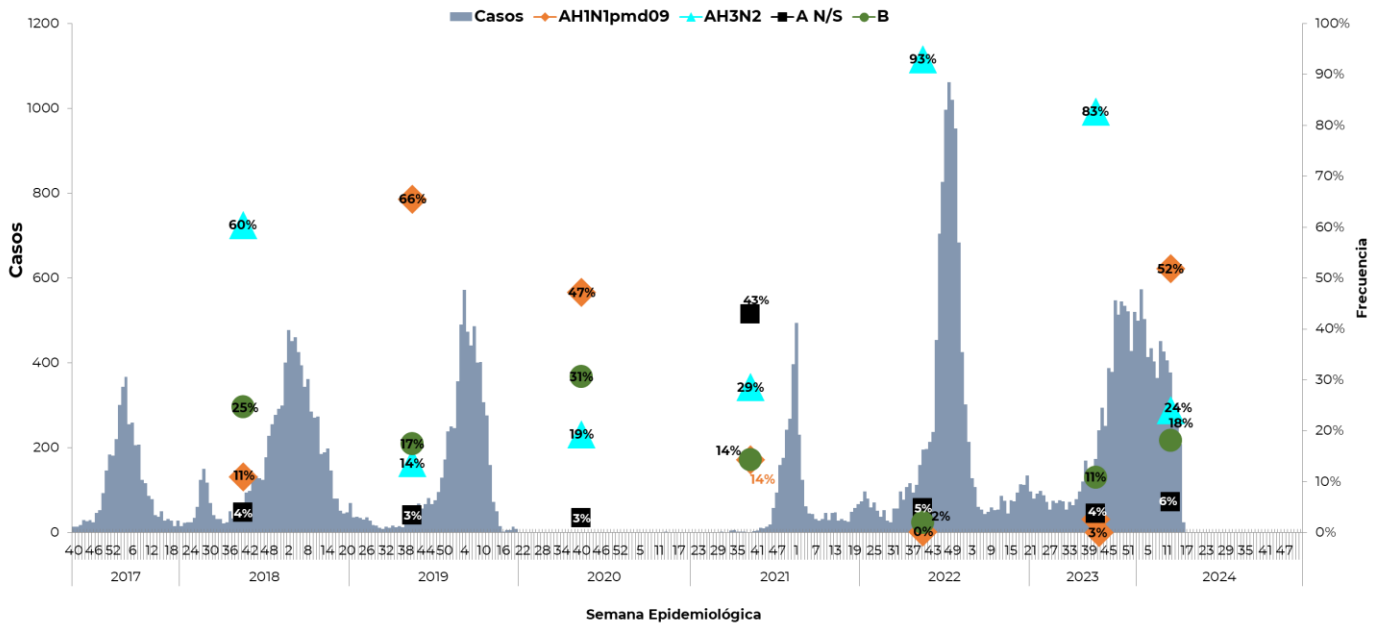
Información de la temporada de influenza estacional 2023-2024

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



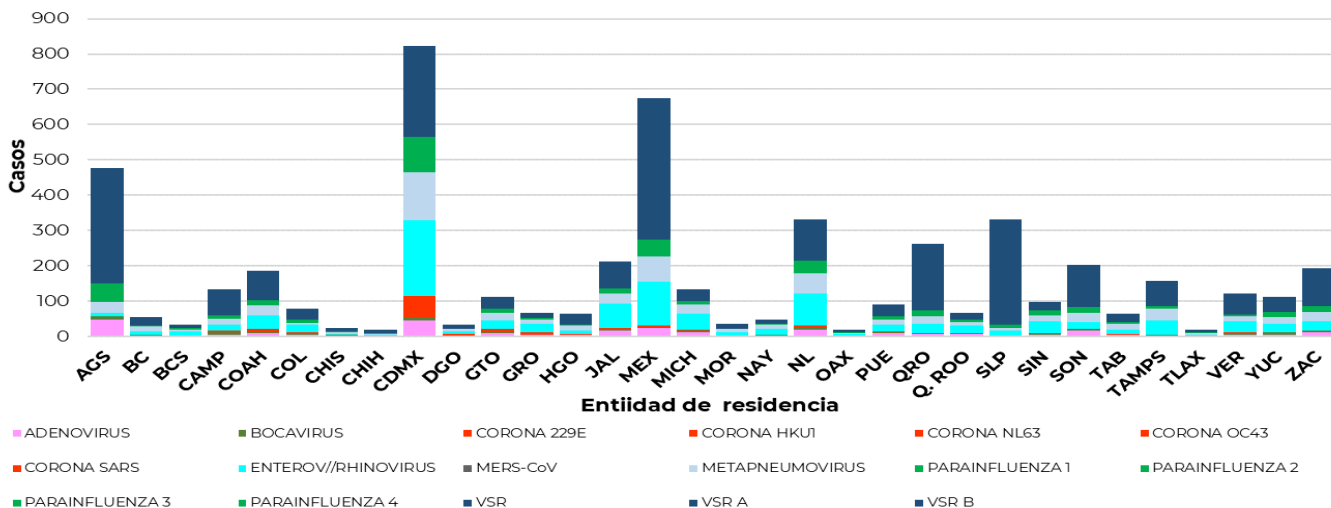
Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/04/2024.

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 52 %.



Otros virus respiratorios Información de la temporada invernal 2023-2024

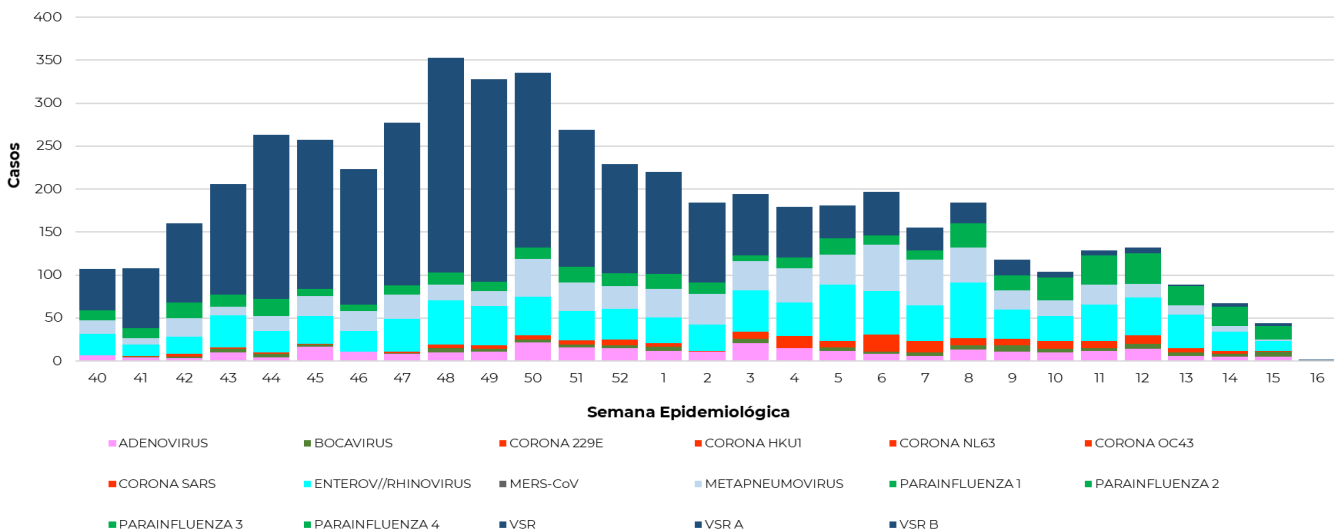
Grafica 1. Casos de Otros Virus Respiratorios (OVR) por entidad en el SISVER México, temporada invernal 2023-2024



Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/04/2024.

En la temporada invernal 2023-2024, hasta la semana 16 de 2024 se han confirmado 5,367 casos positivos a OVR principalmente en Ciudad de México, Estado de México, Aguascalientes, Nuevo León y San Luis Potosí.

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



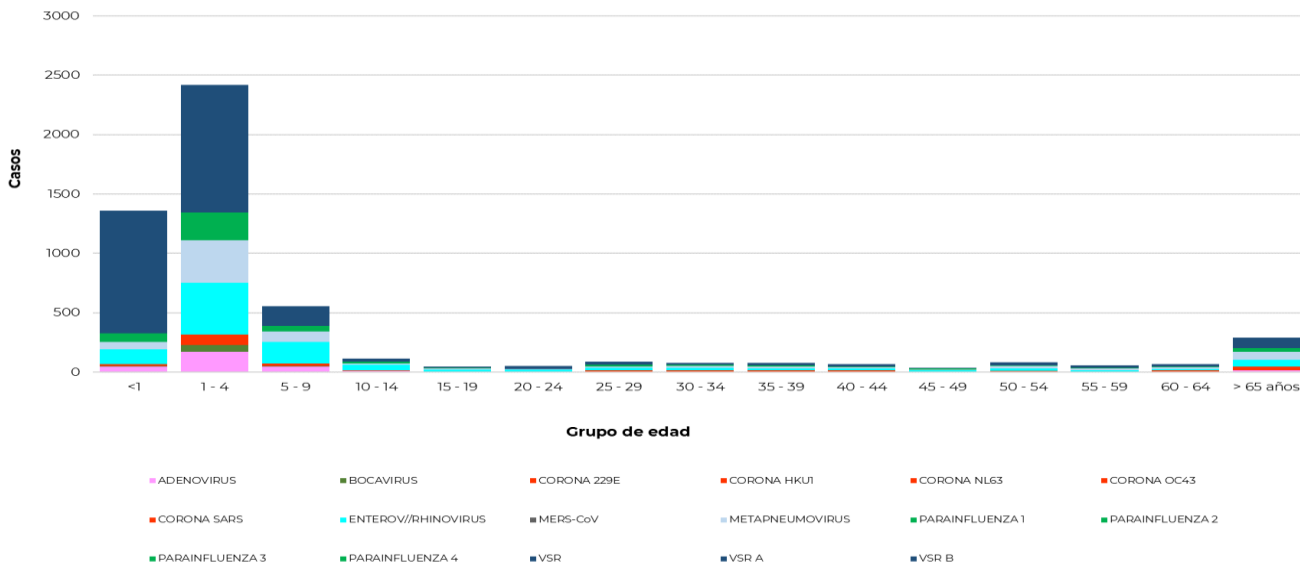
Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/04/2024.

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

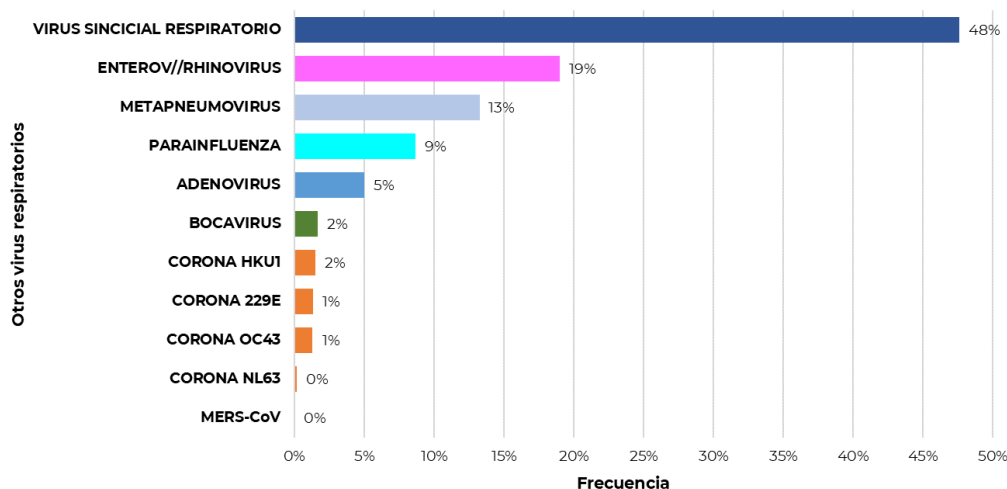
Gráfica 3. Casos de Otros Virus Respiratorios (OVR) por grupo de edad en el SISVER. México, temporada invernal 2023-2024



Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/04/2024.

En la temporada invernal 2023-2024, hasta la semana 16 del 2024 se ha confirmado 5,367 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 18/04/2024.

En la temporada invernal 2023-2024, hasta la semana 16 del 2024 se han confirmado 5,367 casos positivos a OVR, 48 % corresponden a virus sincicial respiratorio, 19 % a enterovirus/rinovirus, 13 % a metapneumovirus, 9 % 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 17 de abril de 2024.
- 2) SINAVE/DGE/SSA/Vigilancia epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso a plataforma el 18 de abril de 2024.