



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

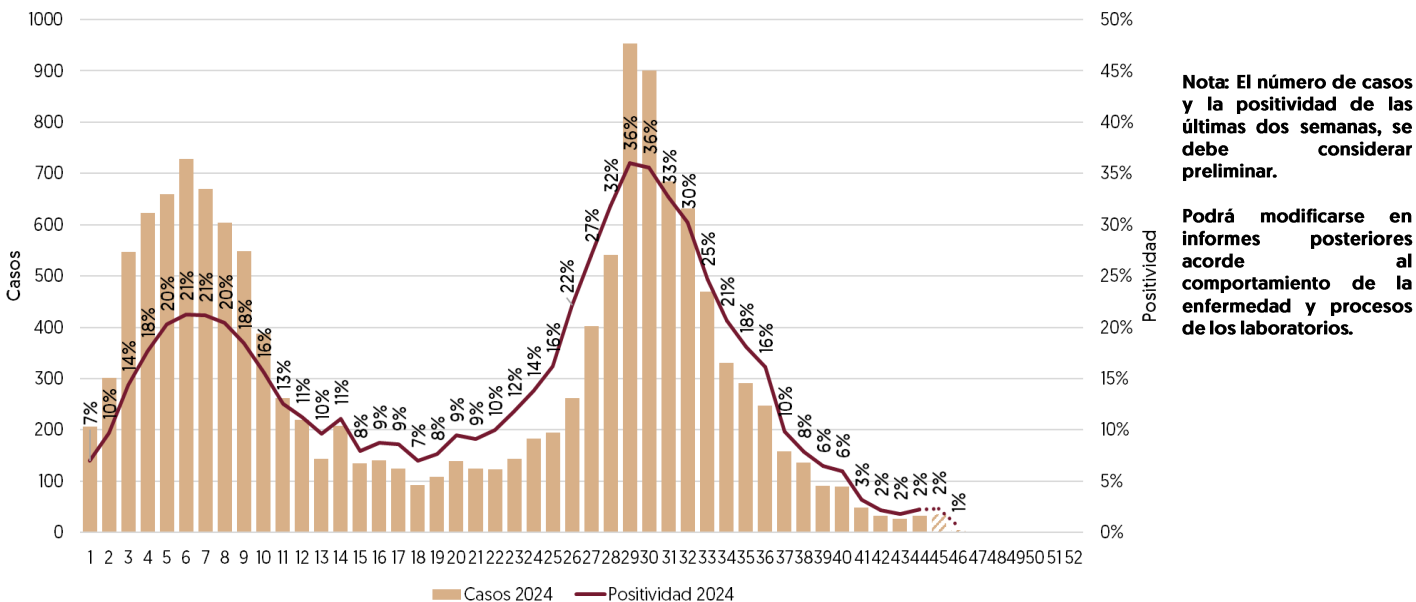
Posterior a la notificación de la OMS sobre el término de la emergencia sanitaria a nivel mundial por la COVID-19, México realizó una evaluación local que permitió demostrar el fin de la misma, el nueve de mayo de 2023, mediante la publicación en el Diario Oficial de la Federación, el DECRETO por el 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) en 2023 se notificaron 20,264 casos confirmados a la COVID-19 por RT-PCR en las USMER. En lo que va de 2024 se han reportado 156,107 casos sospechosos de los cuales 13,981 casos [9 %] se han confirmado a la COVID-19.

La positividad acumulada en 2024 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 6 (SE 6), un descenso de la SE 7 hasta la SE 18, a partir de la SE 19 se observa nuevamente un ascenso gradual hasta la SE 29, posteriormente un descenso desde la SE 30 hasta la SE actual (Ver gráfica 1).

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



Nota: El número de casos y la positividad de las últimas dos semanas, se debe considerar preliminar.

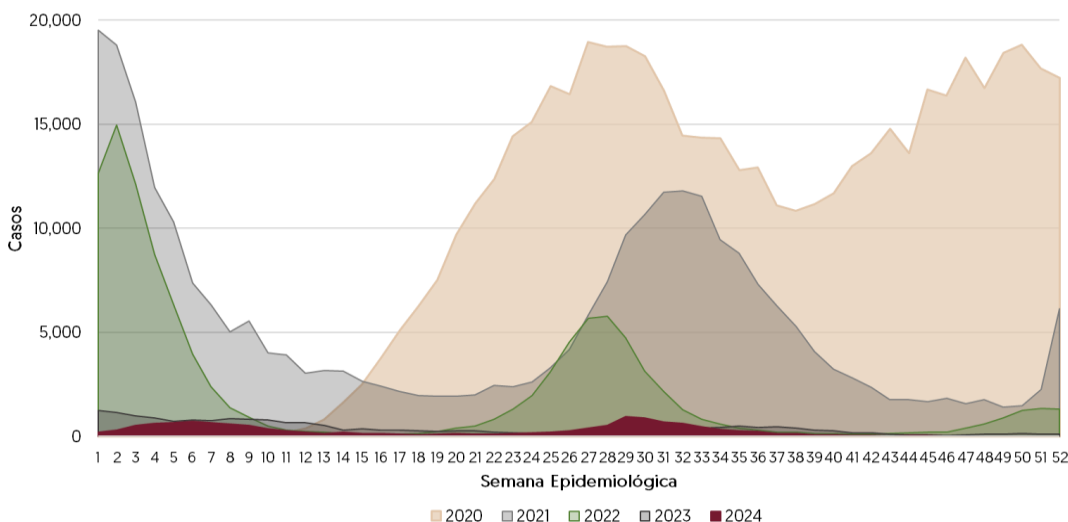
Podrá modificarse en informes posteriores acorde al comportamiento de la enfermedad y procesos de los laboratorios.

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.



Información de la COVID-19

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

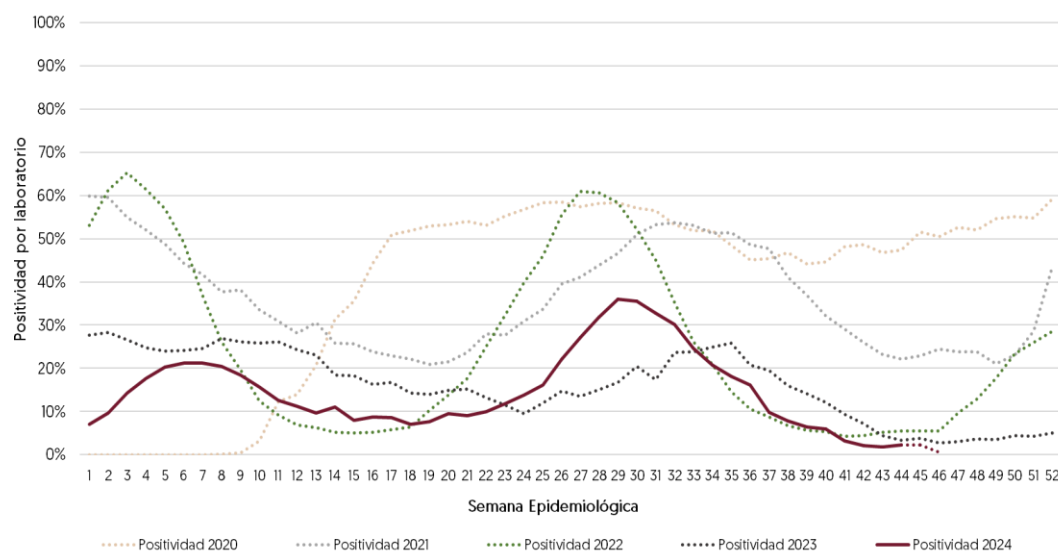


Nota: La información de las últimas dos semanas se debe considerar como preliminar, la cual podrá modificarse en informes posteriores acorde al comportamiento de la enfermedad.

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

Al comparar la curva epidémica de casos del 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 [SE01-46] de 2024 con la de 2023 a la misma semana, se reporta 29 % menos de casos. [Ver gráfica 2].

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



Nota: La información de las últimas dos semanas se debe considerar como preliminar, la cual podrá modificarse en informes posteriores acorde al comportamiento de la enfermedad.

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

Al corte de información, la positividad se mantuvo por debajo de lo reportado en años previos, sin embargo, a partir de la semana epidemiológica 23 se observa una tendencia ascendente, por arriba de lo presentado en 2023, a partir de la SE 30 se presenta un descenso hasta la SE actual.



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	20,264	13,981
Defunciones	128,061	96,278	13,714	1,947	672

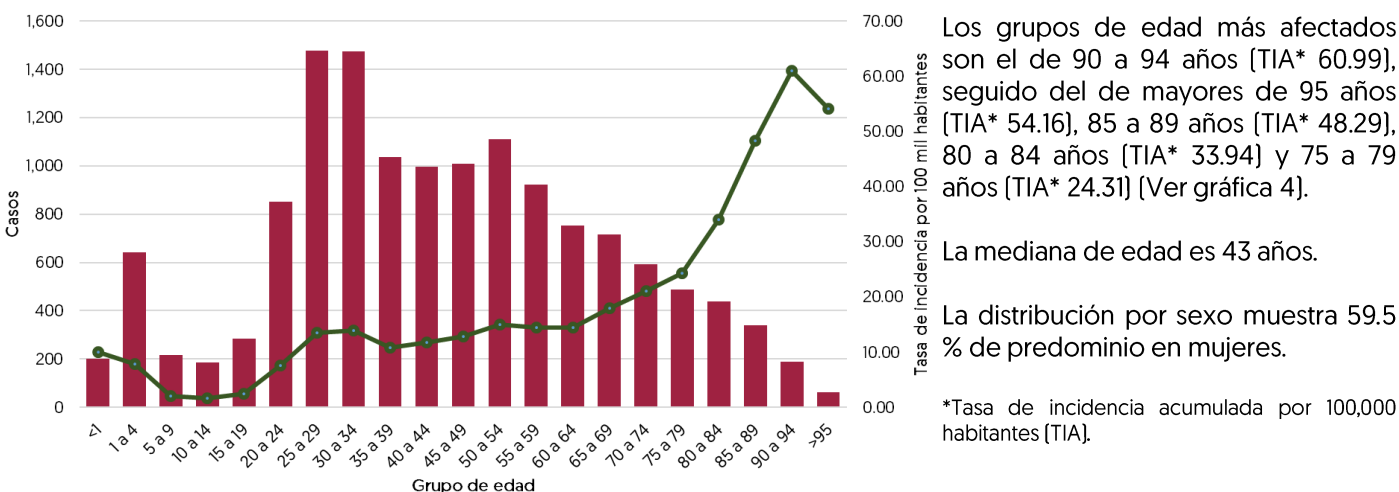
Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

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 13,981 casos positivos a la COVID-19 y 672 defunciones por la misma causa. ^a

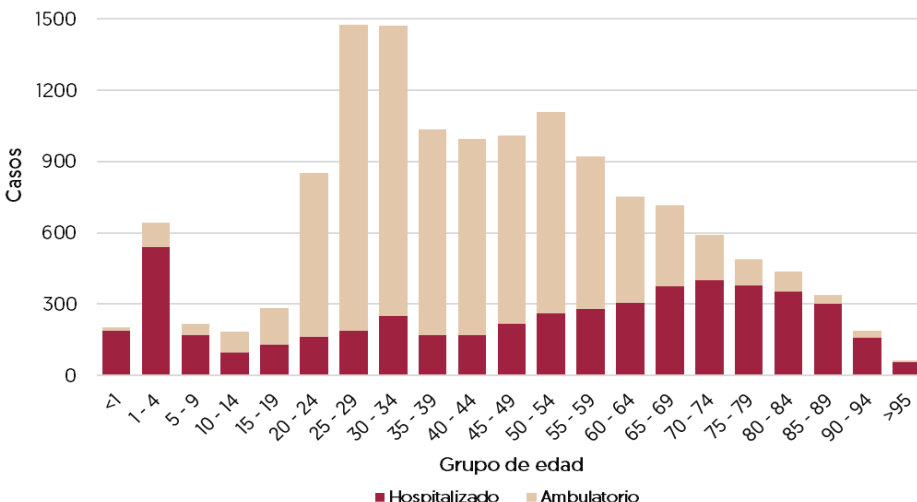
^a Los casos están representados de acuerdo con la fecha de inicio de síntomas y las defunciones por fecha de defunción.

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



Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

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



En 2024, con datos preliminares, la distribución de casos clasificados por tipo de paciente muestra un predominio ambulatorio de 63.3 %.

Por grupos de edad el análisis muestra un comportamiento más grave de la enfermedad principalmente en menores de 1 año, de 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 18/11/2024.



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	5,139	308	6.0	17	MORELOS	2,131	142	6.7	11
BAJA CALIFORNIA	1,837	184	10.0	19	NAYARIT	3,159	224	7.1	4
BAJA CALIFORNIA SUR	1,991	178	8.9	5	NUEVO LEÓN	8,380	1,130	13.5	23
CAMPECHE	1,480	142	9.6	7	OAXACA	3,574	273	7.6	29
COAHUILA	2,771	166	6.0	20	PUEBLA	12,682	579	4.6	56
COLIMA	2,106	141	6.7	11	QUERÉTARO	8,676	1,205	13.9	30
CHIAPAS	1,780	97	5.4	4	QUINTANA ROO	1,550	110	7.1	11
CHIHUAHUA	2,077	120	5.8	8	SAN LUIS POTOSÍ	3,481	377	10.8	24
CIUDAD DE MÉXICO	25,847	3,299	12.8	85	SINALOA	2,305	225	9.8	14
DURANGO	807	93	11.5	5	SONORA	1,461	117	8.0	13
GUANAJUATO	7,035	286	4.1	22	TABASCO	1,919	267	13.9	14
GUERRERO	4,260	401	9.4	17	TAMAULIPAS	1,003	84	8.4	16
HIDALGO	7,215	437	6.1	47	TLAXCALA	3,169	212	6.7	5
JALISCO	7,465	402	5.4	30	VERACRUZ	5,259	547	10.4	34
MÉXICO	11,168	1,144	10.2	39	YUCATÁN	6,567	280	4.3	15
MICHOACÁN	3,451	386	11.2	18	ZACATECAS	4,362	425	9.7	19
					TOTAL	156,107	13,981	9.0	672

* 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.

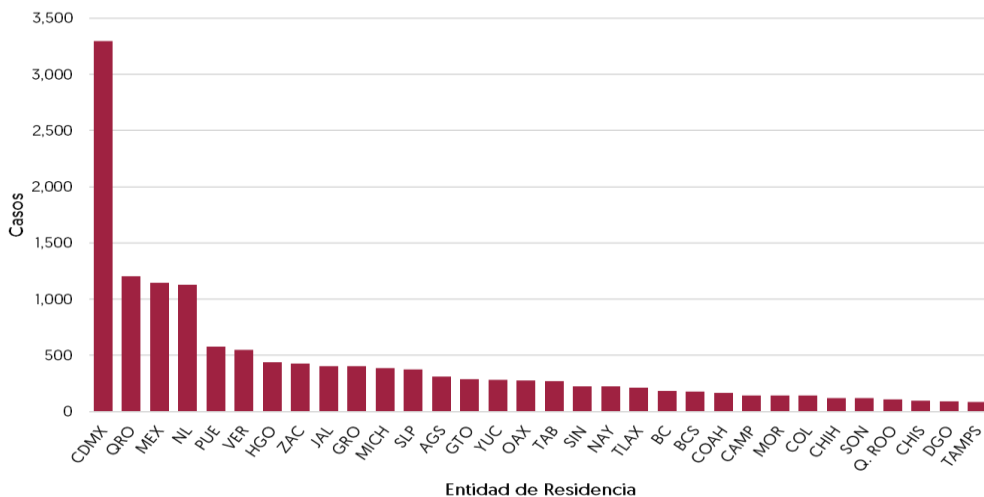
Fuente: SINAVE/DGE/ Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

En el 2024 se han notificado 156,107 casos de Enfermedad Tipo influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en las USMER, de los cuales se han confirmado 13,981 casos positivos a la COVID-19 [9 %], 672 defunciones por la misma enfermedad, presentando 4.8 % 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

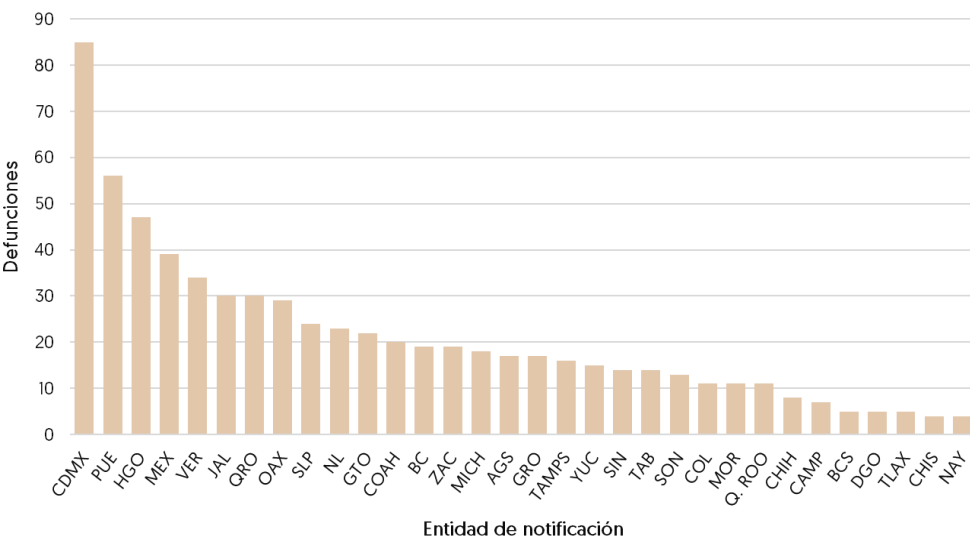


Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

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

Proporción de casos de la COVID-19 por entidad de residencia		
ENTIDAD	%	% Acum.
CDMX	23.6	23.6
QRO	8.6	32.2
MEX	8.2	40.4
NL	8.1	48.5
PUE	4.1	52.6
RESTO	47.4	100.0

Las entidades de residencia con mayor número de casos de COVID-19 son Ciudad de México (23.6 %), Querétaro (8.6 %), Estado de México (8.2 %), Nuevo León (8.1 %) y Puebla (4.1 %).



Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

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

Proporción de defunciones de la COVID-19 por entidad de notificación		
ENTIDAD	%	% Acum.
CDMX	12.6	12.6
PUE	8.3	21.0
HGO	7.0	28.0
MEX	5.8	33.8
VER	5.1	38.8
RESTO	61.2	100.0

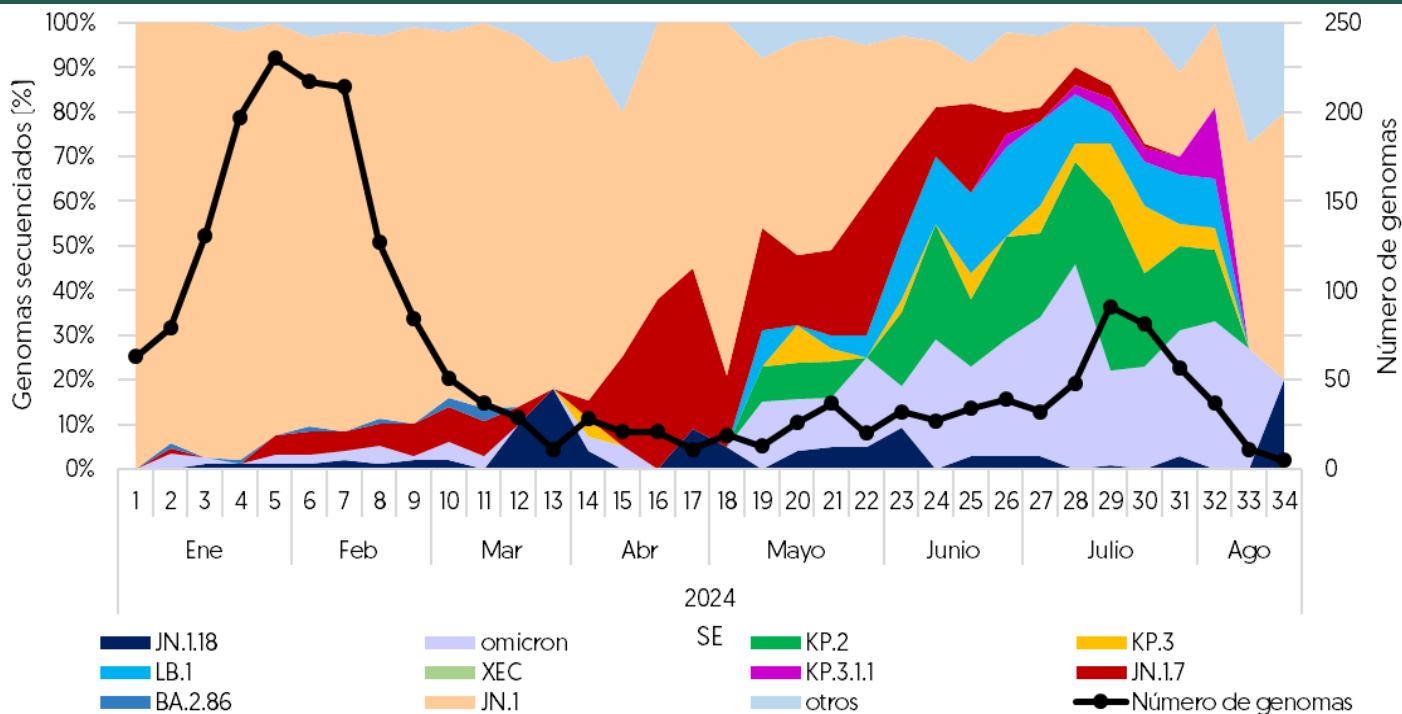
En el 2024 se han confirmado 668 defunciones por la COVID-19 en Ciudad de México (12.6 %), Puebla (8.3 %), Hidalgo (7.0 %), Estado de México (5.8 %) y Veracruz (5.1 %).

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 18 de noviembre 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 29 de octubre de 2024.

- A la **SE 31 2024**, se tienen registradas **57 secuencias**: 28% son ómicron, el 19% JN.1, el 19% son KP.2, el 11% son LB.1, el 5% KP.3, el 4% KP.3.1.1, el 3% son JN.1.18 y el 11% otros.
- A la **SE 32 2024**, se tienen registradas **37 secuencias**: el 33% son ómicron, el 19% JN.1, el 11% son LB.1, el 16% son KP.2, el 5% KP.3 y el 16% KP.3.1.1.
- A la **SE 33 2024**, se tienen registradas **11 secuencias**: el 27% son ómicron, el 46% JN.1 y el 27% otros.
- A la **SE 34 2024**, se tienen registradas **5 secuencias**: el 60% JN.1, el 20% son JN.1.18 y el 20% 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)	BA.2.86*			JN.1#			
Variantes bajo monitoreo (VUM)	JN.1.7	KP.2	KP.3.1.1	KP.3	JN.1.18	LB.1	XEC

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

#Excluye sublinajes de JN.1 enlistados como VUM

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

²Última actualización OMS: 25-09-2024



TEMPORADA DE INFLUENZA ESTACIONAL Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS 2024-2025, SEMANA 46-2024

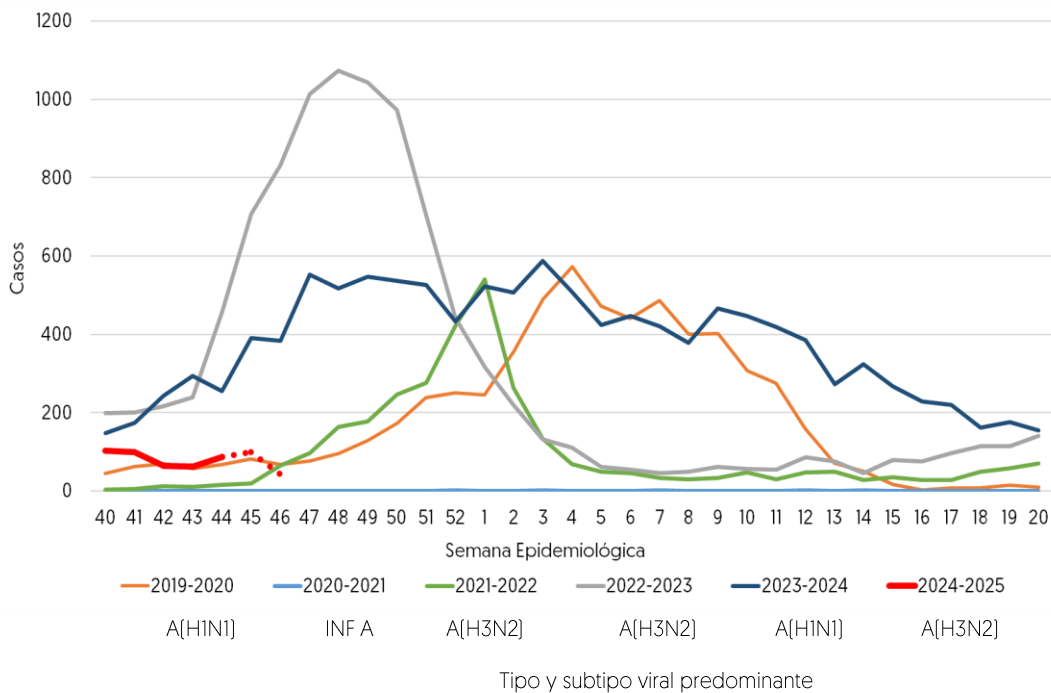
Temporada de influenza estacional 2024-2025 va de la semana epidemiológica 40 de 2024 a la 20 de 2025.

En el acumulado de la temporada de influenza estacional [SE 46 de 2024], hasta el corte de información, se han confirmado 559 casos positivos a influenza por laboratorio. El 71.7 % son debido a influenza A (H3N2), el 14.5 % por influenza A (H1N1), el 8.1 % por influenza B y el 5.7 % por influenza A no subtipificable.

En lo que va de la temporada estacional 2024-2025, se reporta un total de 16,825 casos sospechosos a enfermedad respiratoria viral [ETI/IRAG] en las USMER, de los cuales se han confirmado 559 casos de influenza (3.3 %) y 6 defunciones.

Información de la temporada de influenza estacional 2024-2025

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



Nota: El periodo presenta información de las temporadas estacionales 2019-2025 acorde al SISVER.

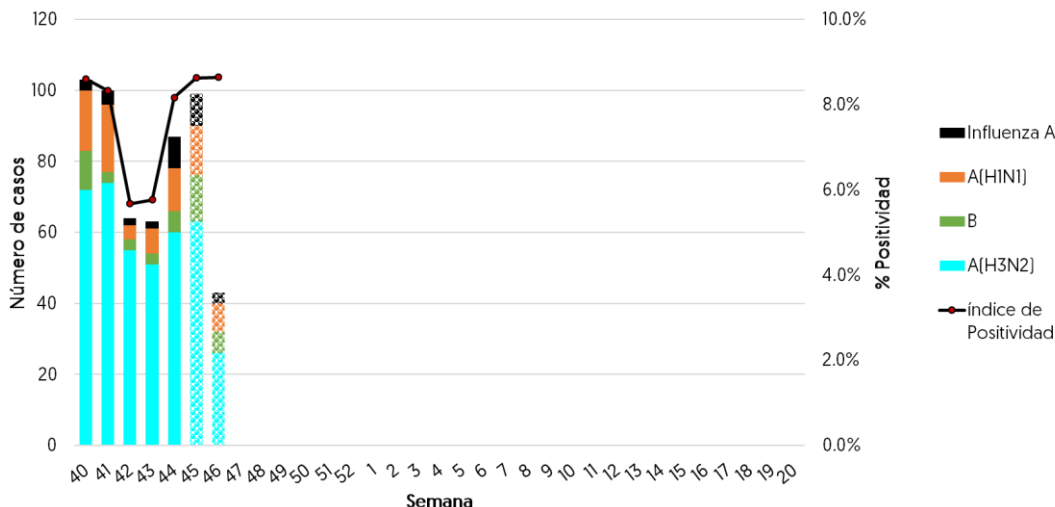
Nota: La información de las últimas dos semanas se debe considerar como preliminar, se podrá modificar en informes posteriores, acorde al comportamiento de la enfermedad.

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.



Información de la temporada de influenza estacional 2024-2025

Gráfica 2. Circulación de virus de influenza México, temporada de influenza estacional 2024-2025



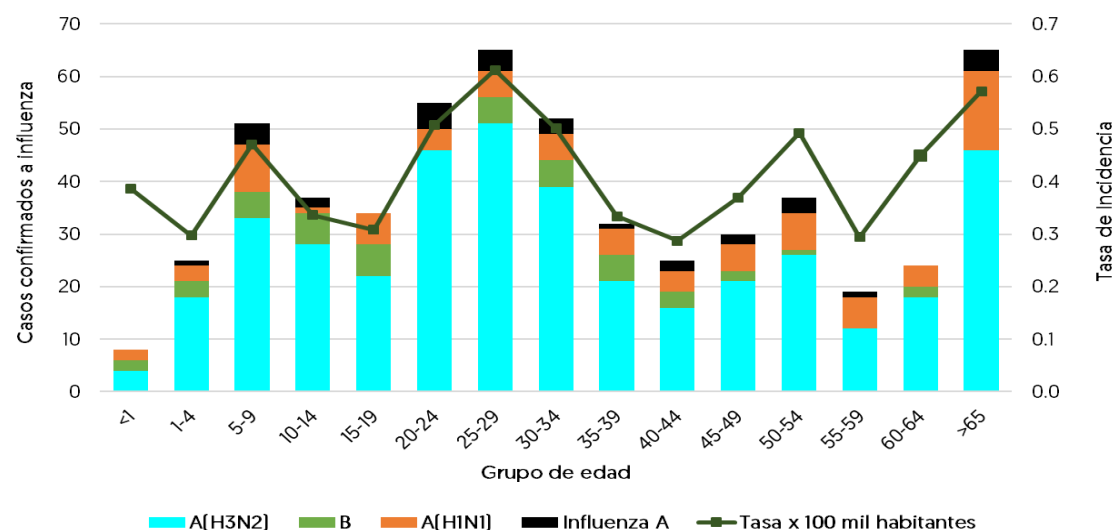
Nota: Influenza A: incluye influenza A, AH1 y A no subtipificable.

La información de las últimas dos semanas se debe considerar como preliminar, se podrá modificar en informes posteriores, acorde al comportamiento de la enfermedad.

Fuente: SINAVE/DGE/ Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

En la temporada estacional 2024-2025, hasta el corte de información, se observa una circulación viral principalmente de influenza A [H3N2], en menor proporción de influenza A [H1N1] e influenza B. El índice de positividad acumulado al corte de esta semana es de 7.7 %.

Gráfica 3. Casos por influenza según grupo de edad y tipo de virus identificado. México, temporada de influenza estacional 2024-2025



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

Fuente: SINAVE/DGE/ Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

En la temporada de influenza estacional 2024-2025, se han confirmado 559 casos positivos a influenza, en los grupos de edad de 25 a 29 años y mayores de 65 años (11.6 %), de 20 a 24 años (9.8 %), de 30 a 34 años (9.3 %) y de 5 a 9 años (9.1 %).

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



Información de la temporada de influenza estacional 2024-2025

Evento	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2024-2025
Casos influenza	7,467	6,204	7	3,179	10,085	12,316	559
Defunciones influenza	848	410	1	155	325	459	6
Casos influenza A(H1N1)	4,892	2,925	1	6	277	5,928	81
Defunciones A(H1N1)	744	317	0	0	17	277	1

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

Nota: Cada periodo presenta información de la semana epidemiológica 21 a la 39 del año indicado.

En la temporada de influenza estacional 2024-2025 al corte de información, se han notificado 559 casos positivos a influenza y 6 defunciones por la misma causa.

Tabla 2. Casos y defunciones por influenza según subtipo viral. México, temporada de influenza estacional 2024-2025

Subtipo viral	Temporada estacional 2024 - 2025	
	n	%
Influenza A(H3N2)		
Casos	401	71.7%
Defunciones	5	83.3%
Influenza B		
Casos	45	8.1%
Defunciones	0	0.0%
Influenza A(H1N1)		
Casos	81	14.5%
Defunciones	1	16.7%
Influenza A*		
Casos	32	5.7%
Defunciones	0	0.0%
Total general		
Casos	559	100.0%
Defunciones	6	100.0%

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

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

En la temporada de influenza estacional 2024-2025 al corte de información, predomina el subtipo viral influenza A (H3N2) en 71.7 %, influenza A (H1N1) en 14.5 %, influenza B en 8.1 % e influenza A no subtipificable con el 5.7 %.



Información de la temporada de influenza estacional 2024-2025

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

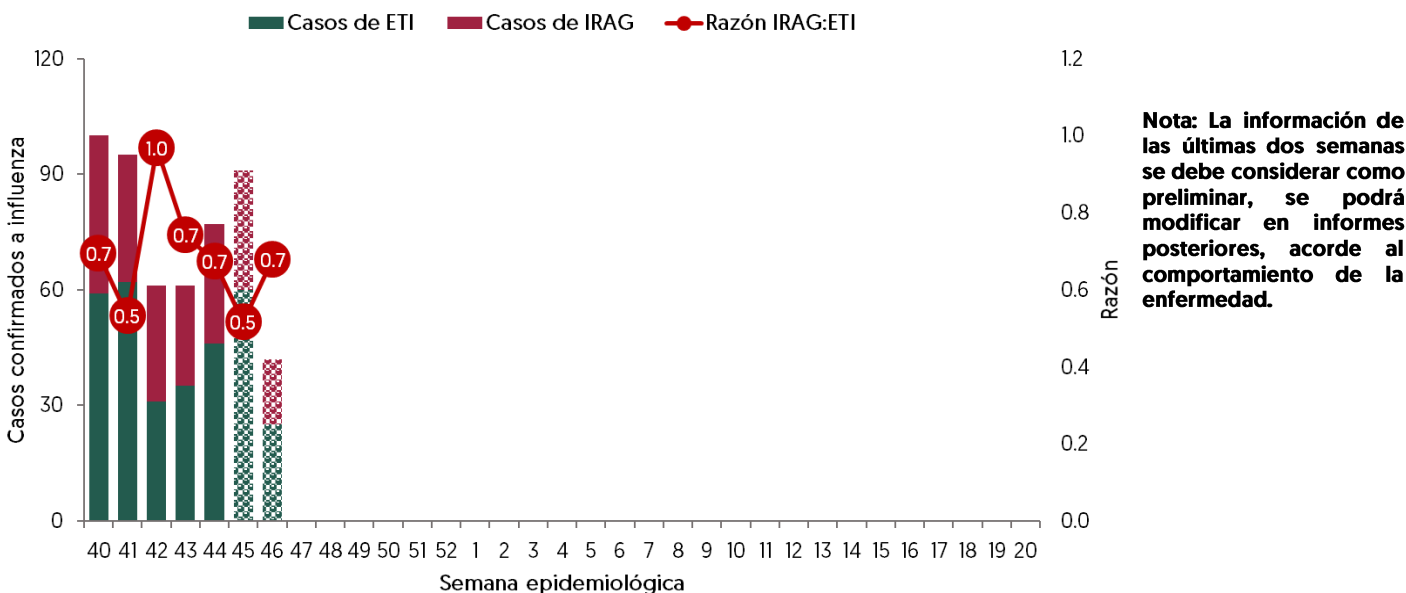
Casos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y neumonía/bronconeumonía en México.

	2023-2024	2024-2025	% de cambio
Información Semanal			
· Casos de IRA	1,838,588	1,560,046	-15.1
· Casos de neumonía/bronconeumonía	14,278	12,201	-14.5

Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Notificación Semanal de Casos Nuevos, acceso al 13/11/2024.

Al comparar el comportamiento de los casos notificados en las SE 40-44 en el Sistema de Notificación Semanal de casos nuevos [SUAVE] durante de la temporada de influenza estacional 2024-2025 [Semana 40 de 2024 a semana 20 de 2025] a la misma fecha de corte del año 2023 se observa un decremento de 15.1 % en los casos de IRA y un decremento de 14.5 % en los casos de neumonía y bronconeumonía. *Se ajustó el corte de 2023 a las mismas semanas de 2024.

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



Nota: La información de las últimas dos semanas se debe considerar como preliminar, se podrá modificar en informes posteriores, acorde al comportamiento de la enfermedad.

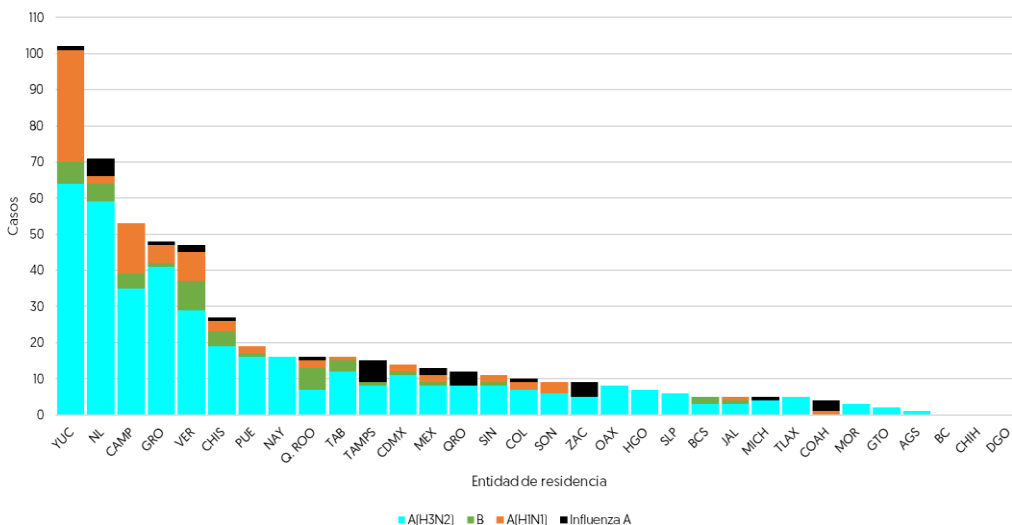
Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

En la temporada estacional 2024-2025, se ha observado un predominio de casos clasificados como ETI, teniendo que por cada caso ETI hay 0.7 casos de IRAG.



Información de la temporada de influenza estacional 2024-2025

Gráficas 5 y 6. Casos y defunciones por influenza según entidad de residencia, entidad de notificación y subtipo viral; México, temporada de influenza estacional 2024-2025



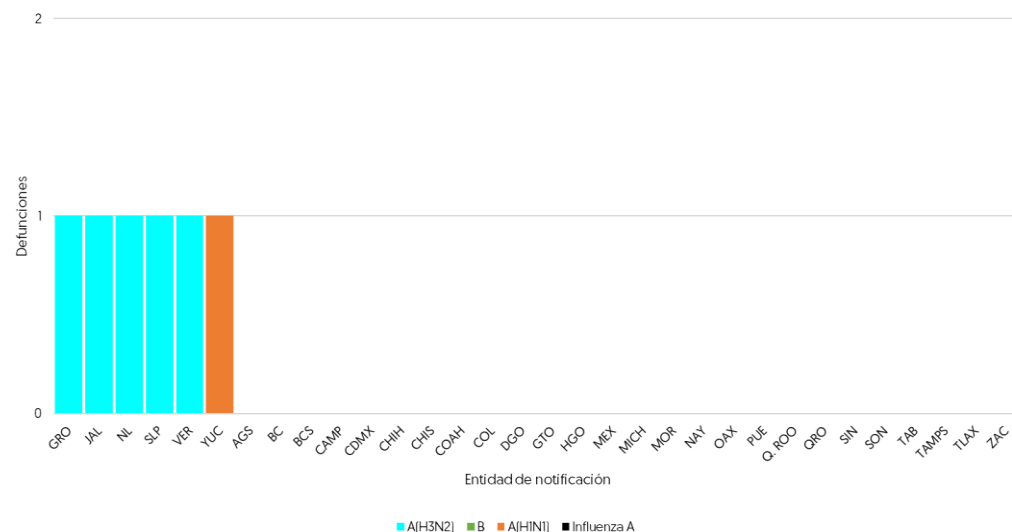
Casos (%) de influenza por entidad de residencia

Proporción de casos de influenza por entidad de residencia

ENTIDAD	%	% Acum.
YUC	18.2	18.2
NL	12.7	30.9
CAMP	9.5	40.4
GRO	8.6	49.0
VER	8.4	57.4
RESTO	42.6	100.0

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

En la temporada de influenza interestacional 2024 las principales entidades de residencia con mayor notificación de casos son Yucatán (18.2 %), Nuevo León (12.7 %), Campeche (9.5 %), Guerrero (8.6 %) y Veracruz (8.4 %).



Defunciones (%) por influenza por entidad de notificación

Proporción de defunciones de influenza por entidad de notificación

ENTIDAD	%	% Acum.
GRO	16.7	16.7
JAL	16.7	33.3
NL	16.7	50.0
SLP	16.7	66.7
VER	16.7	83.3
YUC	16.7	100.0

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

En la temporada estacional 2024-2025 hasta el corte de información, se han notificado 6 defunciones distribuidas en los estados de Guerrero, Jalisco, Nuevo León, San Luis Potosí, Veracruz y Yucatán (16.7 %).



Información de la temporada de influenza estacional 2024-2025

Tabla 4. Casos ETI/IRAG notificados, casos positivos, proporción de casos positivos y defunciones por influenza según entidad federativa. México, temporada de influenza estacional 2024-2025

Entidad Federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a influenza	%*	Defunciones por influenza
AGUASCALIENTES	609	1	0.2	0
BAJA CALIFORNIA	230	0	0.0	0
BAJA CALIFORNIA SUR	217	5	2.3	0
CAMPECHE	287	53	18.5	0
COAHUILA	170	4	2.4	0
COLIMA	220	10	4.5	0
CHIAPAS	275	27	9.8	0
CHIHUAHUA	247	0	0.0	0
CIUDAD DE MÉXICO	3,113	14	0.4	0
DURANGO	62	0	0.0	0
GUANAJUATO	377	2	0.5	0
GUERRERO	481	48	10.0	1
HIDALGO	759	7	0.9	0
JALISCO	411	5	1.2	1
MÉXICO	1,494	13	0.9	0
MICHOACÁN	377	5	1.3	0

Entidad Federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a influenza	%*	Defunciones por influenza
MORELOS	133	3	2.3	0
NAYARIT	186	16	8.6	0
NUEVO LEÓN	680	71	10.4	1
OAXACA	508	8	1.6	0
PUEBLA	1,628	19	1.2	0
QUERÉTARO	714	12	1.7	0
QUINTANA ROO	217	16	7.4	0
SAN LUIS POTOSÍ	305	6	2.0	1
SINALOA	149	11	7.4	0
SONORA	155	9	5.8	0
TABASCO	177	16	9.0	0
TAMAULIPAS	130	15	11.5	0
TLAXCALA	440	5	1.1	0
VERACRUZ	581	47	8.1	1
YUCATÁN	1,097	102	9.3	1
ZACATECAS	396	9	2.3	0
Total general	16,825	559	3.3	6

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

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

En la temporada estacional 2024-2025 se han notificado 16,825 casos de Enfermedad Tipo influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) de los cuales se ha confirmado 559 casos positivos a influenza (3.3 %) y 6 defunciones por este virus.



Información de la temporada de influenza estacional 2024-2025

Figura 1 y 2. Mapa con el predominio del tipo y subtipo viral de influenza por región y por estado México, temporada de influenza estacional 2024-2025

REGIÓN	B	A(H1N1)	A(H3N2)	Influenza A	%
NORTE	7.8%	7.0%	73.0%	12.2%	100.0%
CENTRO	2.8%	6.5%	79.6%	11.1%	100.0%
PENÍNSULA	9.4%	27.5%	62.0%	1.2%	100.0%
SUR_SURESTE	10.3%	11.5%	75.8%	2.4%	100.0%

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

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

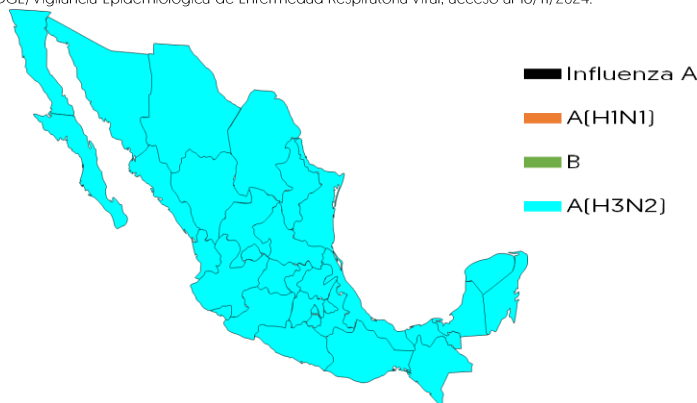


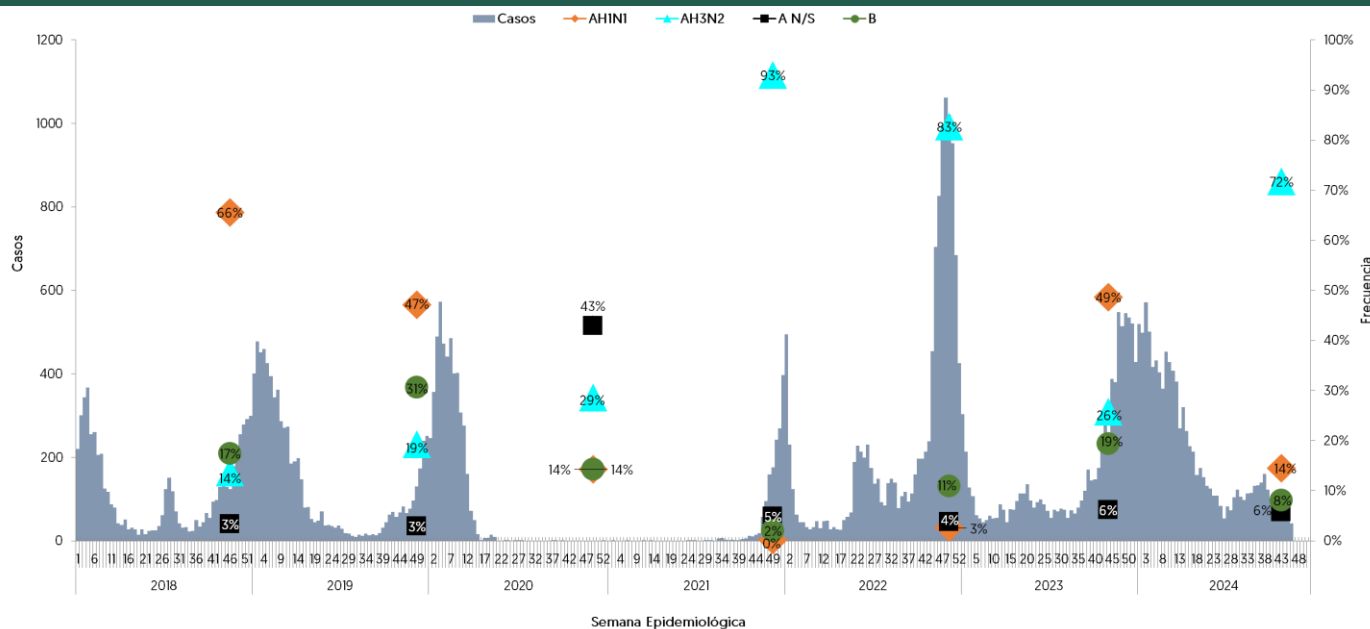
Figura. 1 Predominio del tipo o subtipo viral de influenza por regiones

Figura 2. Predominio del tipo o subtipo viral de influenza por estados



La figura 1 y 2 ilustran el del tipo o subtipo viral de influenza por regiones y por estados (ver notas aclaratorias).

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



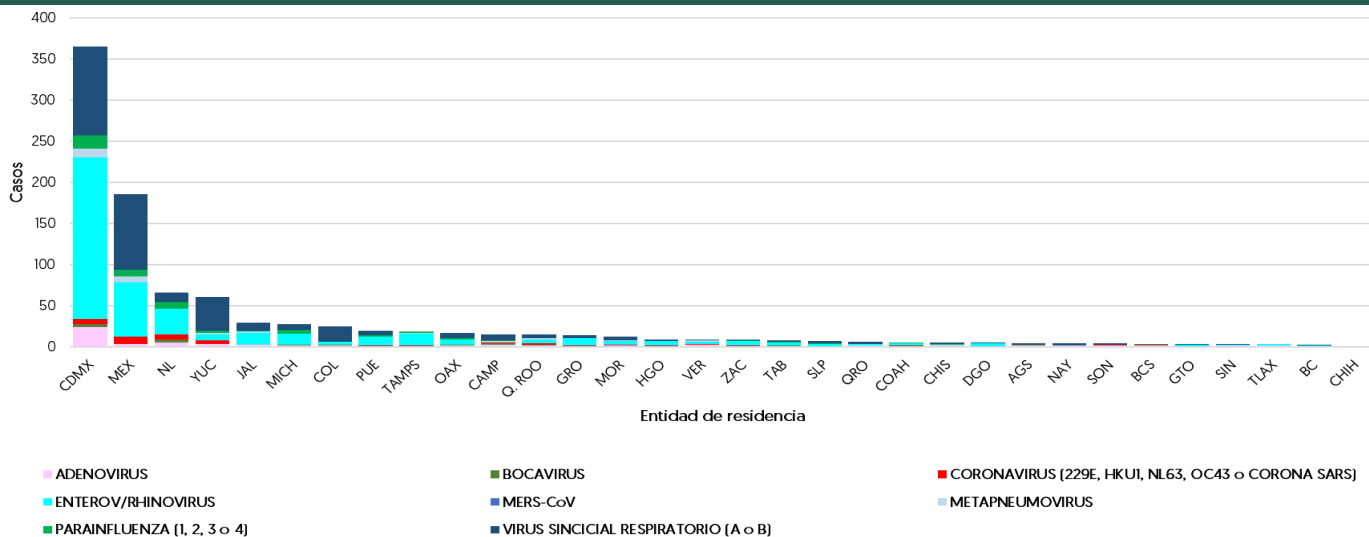
Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

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 (H1N1) e influenza A (H3N2). En la actual temporada hasta el corte de hoy se observa predominio del tipo viral A (H3N2) en 71.7 %.



Otros virus respiratorios Información de la temporada de influenza estacional 2024-2025

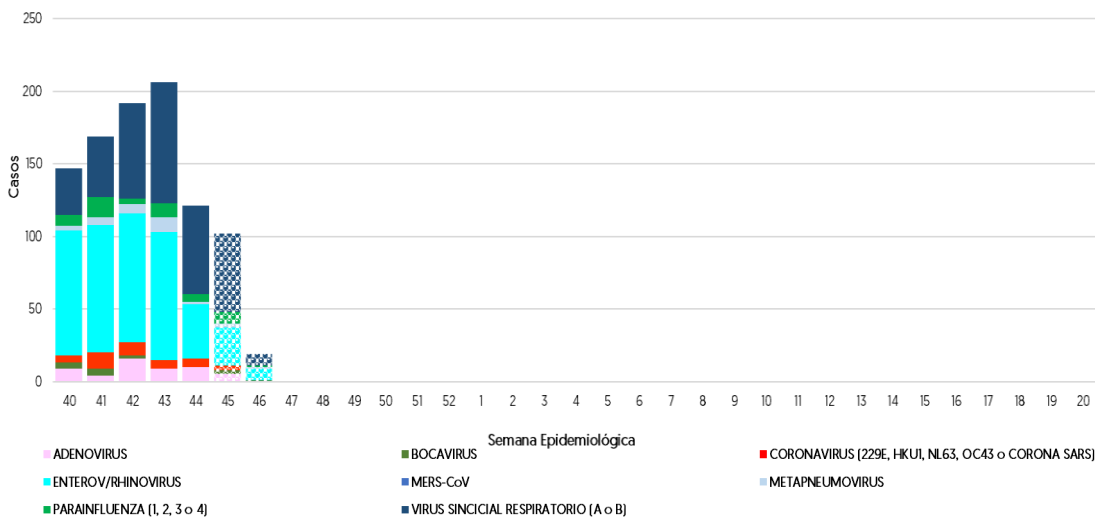
Grafica 1. Casos de Otros Virus Respiratorios (OVR) por entidad en el SISVER México, temporada de influenza estacional 2024-2025



Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

En la temporada estacional 2024-2025 (semana 46 de 2024) se han confirmado 956 casos positivos a OVR en la Ciudad de México, Estado de México, Nuevo León, Yucatán y Jalisco.

Gráfica 2. Casos de Otros Virus Respiratorios (OVR) por semana epidemiológica en el SISVER. México, temporada de influenza estacional 2024-2025



Nota: La información de las últimas dos semanas se debe considerar como preliminar, se puede modificar en informes posteriores, acorde al comportamiento de la enfermedad.

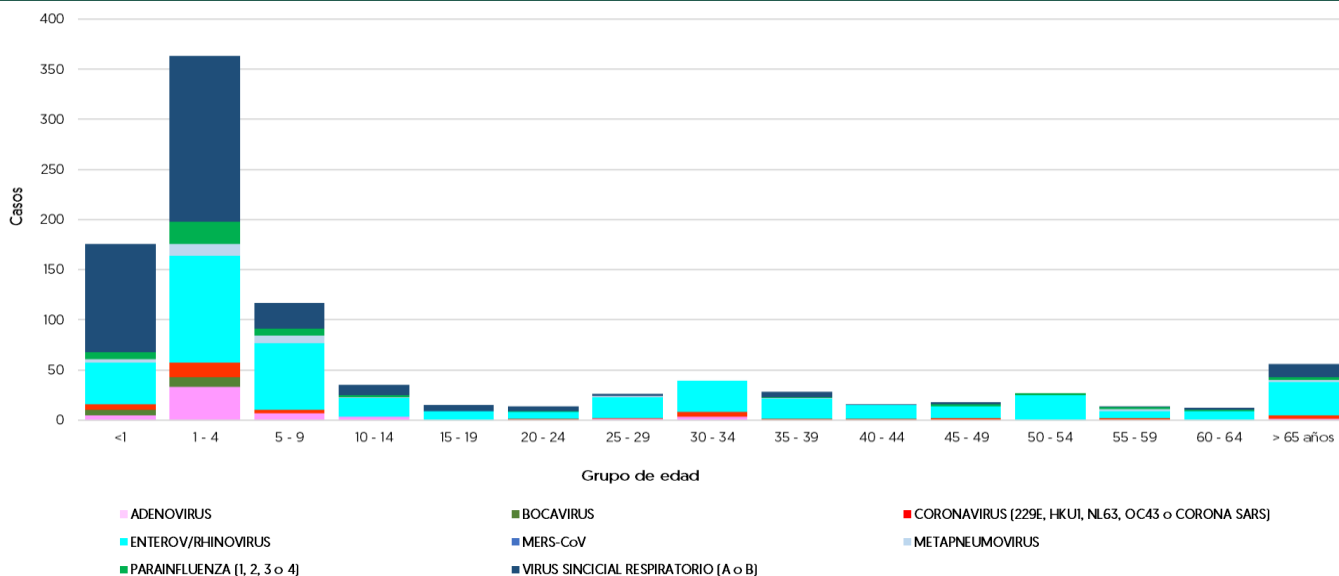
Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

En la temporada estacional 2024-2025 se han notificado 956 casos positivos a OVR.



Otros virus respiratorios Información de la temporada de influenza estacional 2024-2025

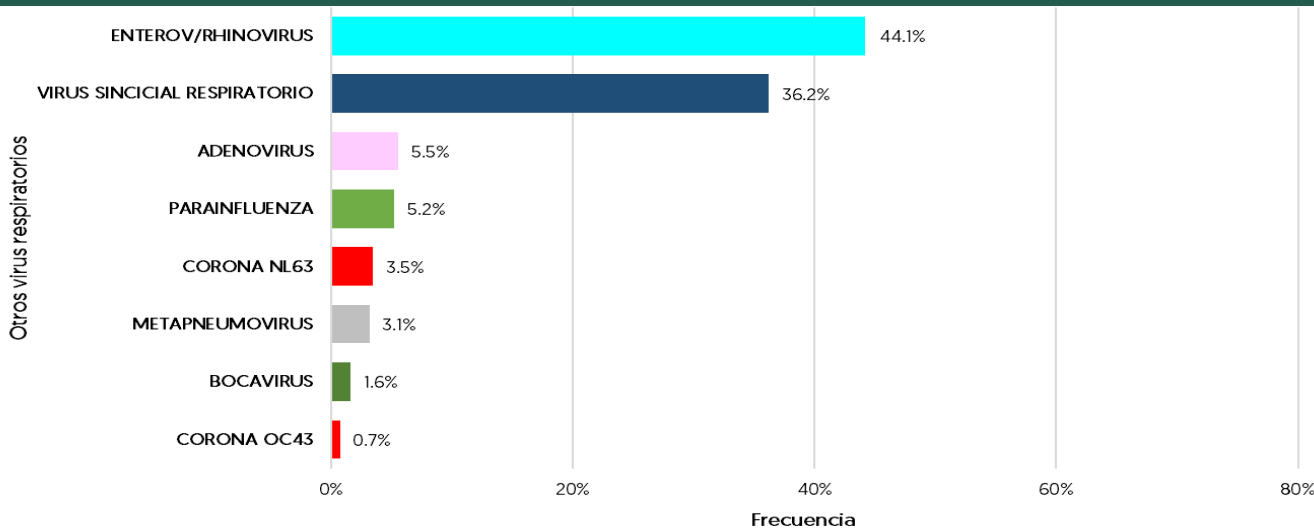
Gráfica 3. Casos de Otros Virus Respiratorios (OVR) por grupo de edad en el SISVER. México, temporada de influenza estacional 2024-2025



Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

En la temporada estacional 2024-2025 se han confirmado 956 casos de OVR principalmente en los grupos de edad: 1 a 4 años, menores de un año, de 5 a 9 años y mayores de 65 años.

Gráfica 4. Distribución de Otros Virus Respiratorios (OVR) en el SISVER. México, temporada de influenza estacional 2024-2025



Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 18/11/2024.

En la temporada estacional 2024-2025 se han confirmado 956 casos positivos a OVR, 44.1 % corresponden a enterovirus/rinovirus, 36.2 % a virus sincicial respiratorio, 5.5 % a adenovirus, 5.2 % a parainfluenza y el resto a otros virus.



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 de influenza estacional 2024-2025*.
- La vigilancia de la COVID-19, Influenza y OVR **se realiza bajo la estrategia tipo centinela con información de 454 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.
- **Se informa que la temporada interestacional 2024 inició en la semana 21 y concluyó en la semana 39 de 2024.**
- **La temporada de influenza estacional 2024 – 2025 inició en la semana epidemiológica 40 de 2024 y concluirá en la semana epidemiológica 20 de 2025.**

Fuente:

- 1) SINAVE/DGE/SSA/Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica, corte al 13 de noviembre de 2024.
- 2) SINAVE/DGE/SSA/Vigilancia epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso a plataforma el 18 de noviembre de 2024.