



INFORME SEMANAL DE LA COVID-19, INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS, 2025

Informe Semanal

Situación Epidemiológica de la COVID-19,
influenza y otros virus respiratorios en
México.

Semana epidemiológica 01 de 2025.

Dirección de Vigilancia Epidemiológica de
Enfermedades Transmisibles



INFORME SEMANAL DE LA COVID-19, INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS, 2025

DIRECTORIO

DIRECCIÓN GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA

Dra. María Nohemí Colín Soto

Directora de Vigilancia Epidemiológica
de Enfermedades Transmisibles

Dr. Juan Francisco Román Pedroza

Director de Investigación Operativa Epidemiológica

Dra. Yaneth Fortunata López Santiago

Directora de Vigilancia Epidemiológica
de Enfermedades No Transmisibles

MSP Carlos Escondrillas Maya

Encargado de la Dirección de Información Epidemiológica

MGS. Lucía Hernández Rivas

Directora de Servicios y Apoyo Técnico

Biol. Irma López Martínez

Directora de Diagnóstico y referencia



INFORME SEMANAL DE LA COVID-19, INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS, 2025

ELABORÓ

Dra. Laura Adriana Flores Cisneros
Subdirectora de Vigilancia Epidemiológica
de Enfermedades Emergentes y Reemergentes

Dr. Guillermo Carbajal Sandoval
Coordinador del sistema de Vigilancia Epidemiológica
de Enfermedades Respiratorias.

Lic. Paola Rendón Martínez
Apoyo Administrativo en Salud

C. Emiliano Cano Maldonado
Apoyo Administrativo en Salud



INFORME SEMANAL DE LA COVID-19, INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS, 2025

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 2024 (corte 6 de enero de 2025) se han confirmado 14,142 casos de COVID-19 por RT-PCR en las USMER. En lo que va de 2025 se han reportado 1,849 casos sospechosos de los cuales 6 casos (0.3 %) se han confirmado a la COVID-19.

La positividad acumulada en 2025 con datos preliminares por laboratorio es 1 % (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.

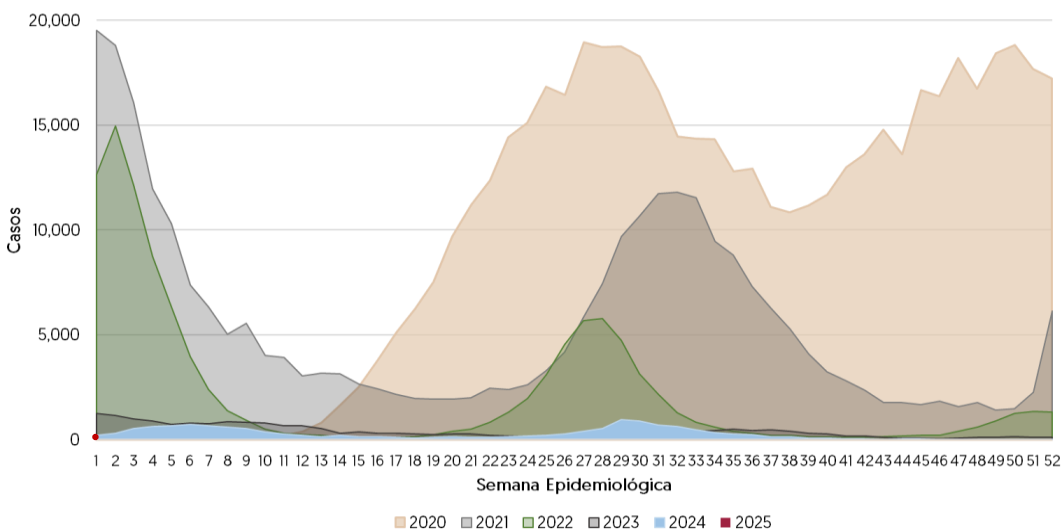
Podrá modificarse en informes posteriores acorde al comportamiento de la enfermedad y procesos de los laboratorios.

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 06/01/2025.



Información de la COVID-19

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

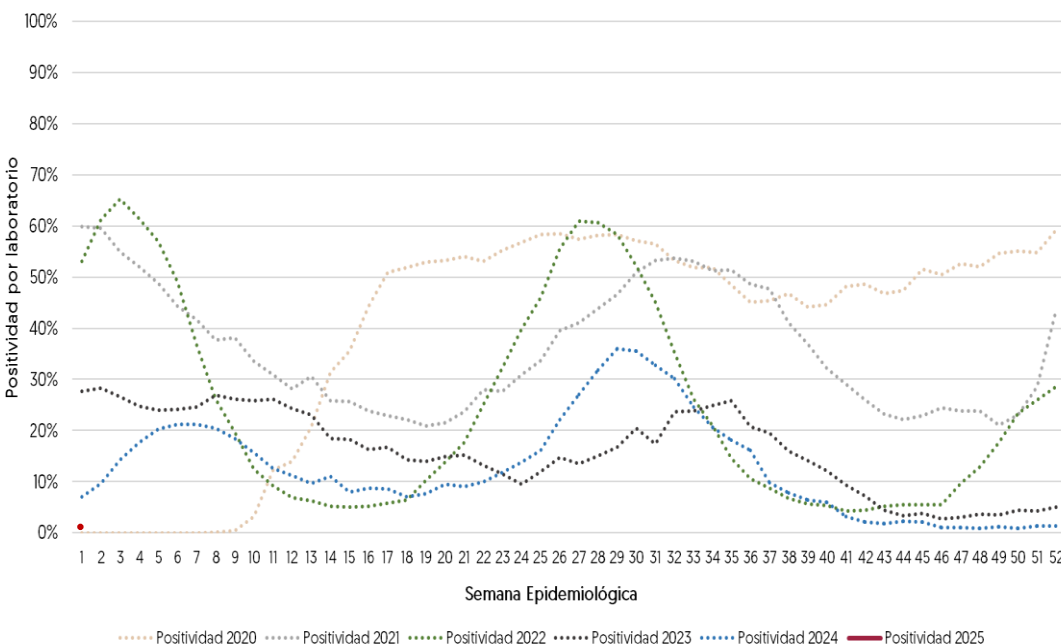


Nota: La información de las últimas dos semanas se debe considerar como preliminar, la cual podrá modificarse en informes posteriores acorde al comportamiento de la enfermedad.

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 06/01/2025.

Al comparar la curva epidémica de casos del 2025 con los últimos cinco años, con información de las USMER y casos confirmados por RT-PCR, se observa una carga de enfermedad menor (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 06/01/2025.

Al corte de información, la positividad se mantuvo por debajo de lo reportado en años previos.



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	2025*
Casos	544,804	288,511	110,543	20,264	14,142	6
Defunciones	128,061	96,278	13,714	1,947	692	0

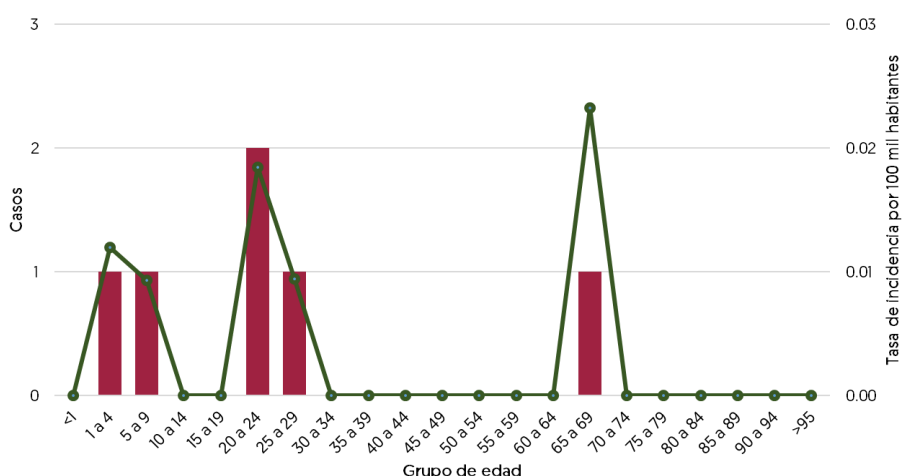
Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 06/01/2025.

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

En el acumulado de 2025, al corte de información de hoy se han notificado 6 casos positivos a la COVID-19, sin 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 2025



Los grupos de edad más afectados son el de 65 a 69 años (TIA* 0.03), seguido de 20 a 24 años (TIA* 0.02), 1 a 4 años (TIA* 0.01), 5 a 9 años (TIA* 0.01) y 25 a 29 años (TIA* 0.01) (Ver gráfica 4).

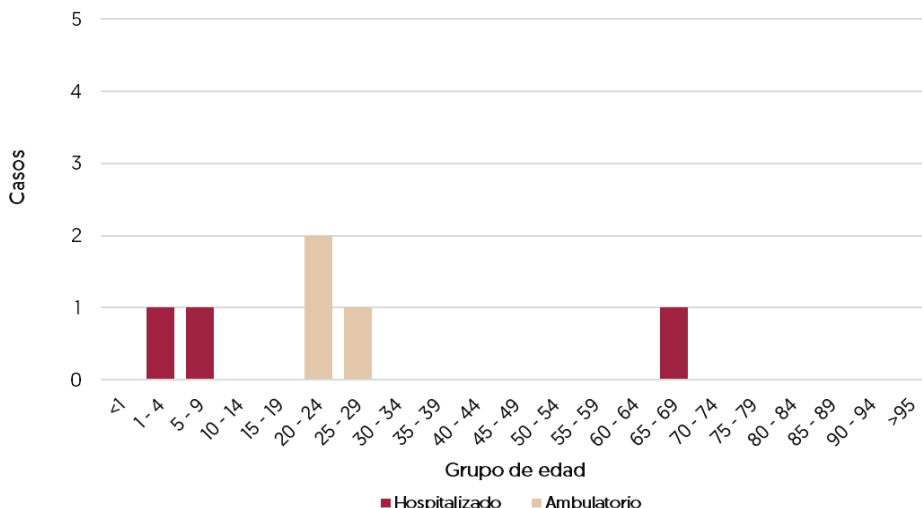
La mediana de edad es 24 años.

La distribución por sexo muestra 66.7 % de predominio en mujeres.

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

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 06/01/2025.

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



En 2025, con datos preliminares, la distribución de casos clasificados por tipo de paciente muestra misma proporción de casos ambulatorios y hospitalizados.

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 06/01/2025.



Información de la COVID-19 para el 2025

Tabla 2. Casos ETI/IRAG notificados, casos positivos, proporción de casos positivos y defunciones por la COVID-19 según entidad federativa. México, 2025

Entidad federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a la COVID-19	%*	Defunciones por la COVID-19
AGUASCALIENTES	58	1	1.7	0
BAJA CALIFORNIA	61	0	0.0	0
BAJA CALIFORNIA SUR	38	0	0.0	0
CAMPECHE	15	0	0.0	0
COAHUILA	33	0	0.0	0
COLIMA	16	0	0.0	0
CHIAPAS	17	0	0.0	0
CHIHUAHUA	47	0	0.0	0
CIUDAD DE MÉXICO	234	1	0.4	0
DURANGO	15	1	6.7	0
GUANAJUATO	40	0	0.0	0
GUERRERO	24	0	0.0	0
HIDALGO	92	0	0.0	0
JALISCO	45	0	0.0	0
MÉXICO	157	0	0.0	0
MICHOACÁN	15	0	0.0	0

Entidad federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a la COVID-19	%*	Defunciones por la COVID-19
MORELOS	19	0	0.0	0
NAYARIT	13	0	0.0	0
NUEVO LEÓN	119	0	0.0	0
OAXACA	45	0	0.0	0
PUEBLA	256	0	0.0	0
QUERÉTARO	112	0	0.0	0
QUINTANA ROO	10	0	0.0	0
SAN LUIS POTOSÍ	53	0	0.0	0
SINALOA	20	0	0.0	0
SONORA	39	2	5.1	0
TABASCO	14	0	0.0	0
TAMAULIPAS	12	0	0.0	0
TLAXCALA	46	0	0.0	0
VERACRUZ	59	0	0.0	0
YUCATÁN	65	0	0.0	0
ZACATECAS	60	1	1.7	0
TOTAL	1,849	6	0.3	0

* 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.

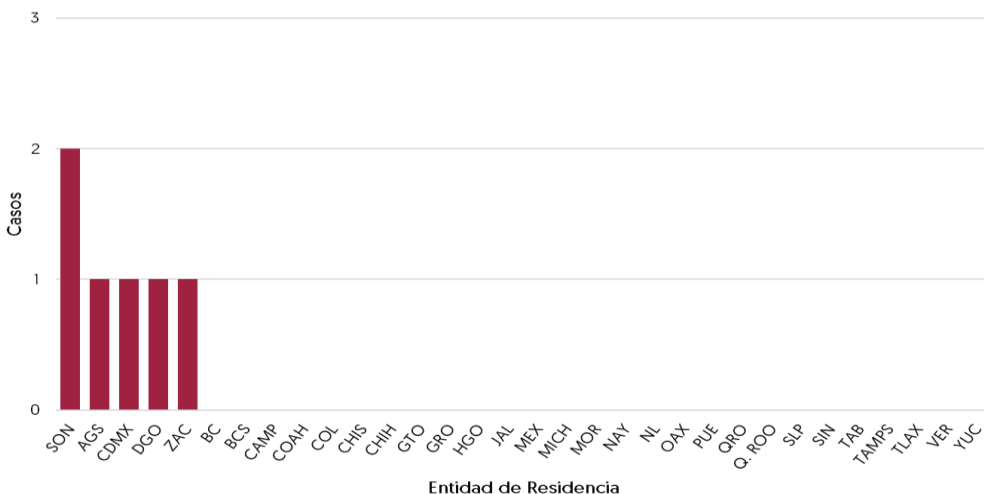
Fuente: SINAVE/DGE/ Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 06/01/2025.

En el 2025 se han notificado 1,849 casos de Enfermedad Tipo influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en las USMER, de los cuales se han confirmado 6 casos positivos a la COVID-19 (0.3 %), sin defunciones por la misma causa.



Información de la COVID-19 para el 2025

Gráficas 6 y 7. Casos y defunciones por la COVID-19 según entidad de residencia y entidad de notificación. México, 2025



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

ENTIDAD	%	% Acum.
SON	33.3	33.3
AGS	16.7	50.0
CDMX	16.7	66.7
DGO	16.7	83.3
ZAC	16.7	100.0

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 06/01/2025.

Las entidades de residencia con mayor número de casos de COVID-19 son Sonora (33.3 %); Aguascalientes, Ciudad de México, Durango y Zacatecas (16.7 %).

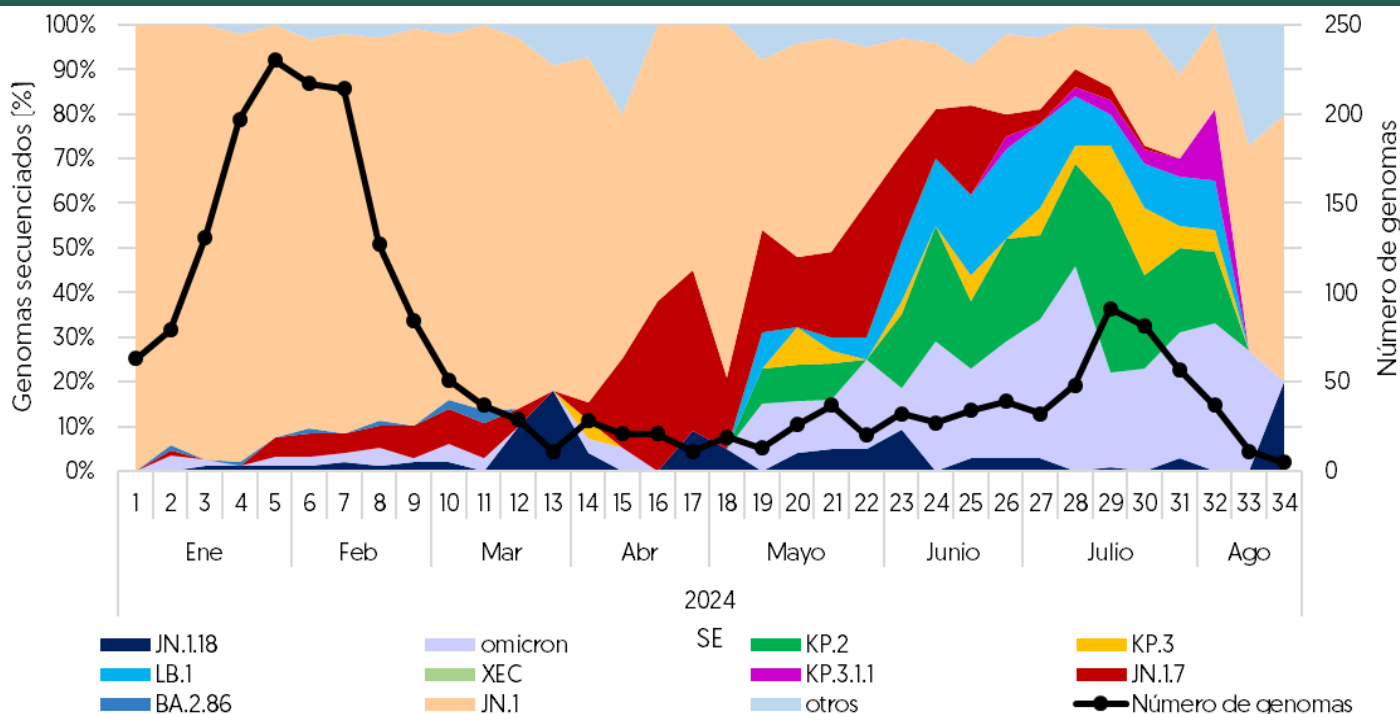
No se cuenta con defunciones al corte del día 6 de enero de 2025.

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 06 de enero de 2025

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 noviembre 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>

² Última actualización OMS: 25-09-2024



TEMPORADA DE INFLUENZA ESTACIONAL Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS 2024-2025, SEMANA 01-2025

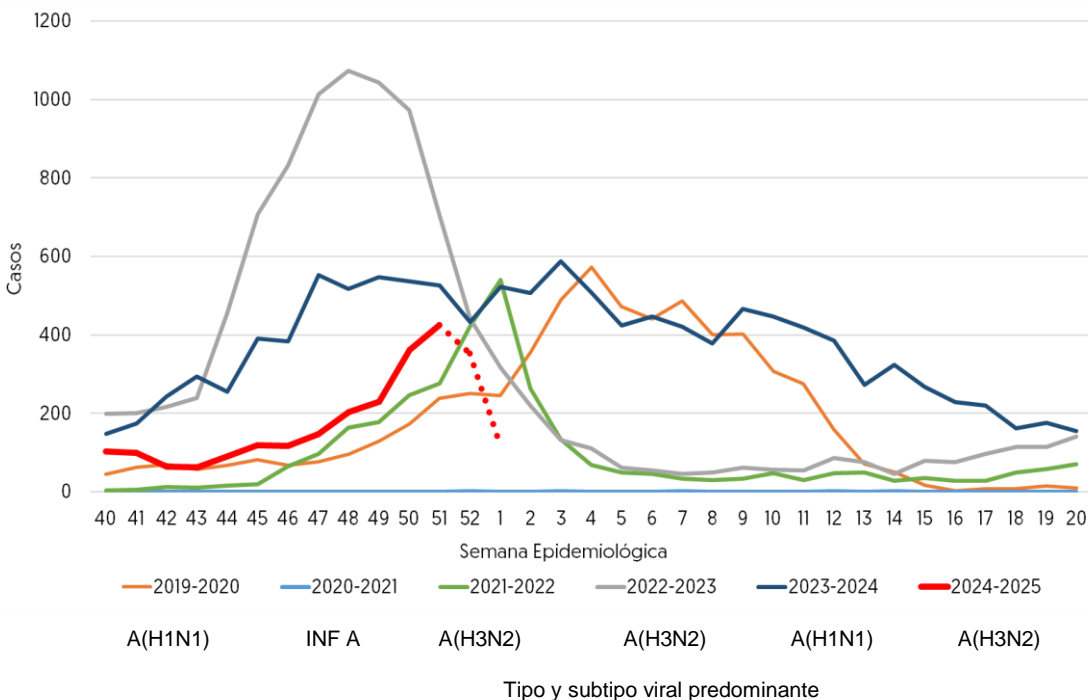
Temporada de influenza estacional 2024-2025 va de la semana epidemiológica 40 de 2024 a la 20 de 2025.

En el acumulado de la temporada de influenza estacional (SE 01 de 2025), hasta el corte de información, se han confirmado 2,494 casos positivos a influenza por laboratorio. El 67.7 % son debido a influenza A (H3N2), el 16.6 % por influenza A (H1N1), el 7.1 % por influenza B y el 8.7 % por influenza A no subtipificable.

En lo que va de la temporada estacional 2024-2025, se reporta un total de 39,180 casos sospechosos a enfermedad respiratoria viral (ETI/IRAG) en las USMER, de los cuales se han confirmado 2,494 casos de influenza (6.4 %) y 12 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.

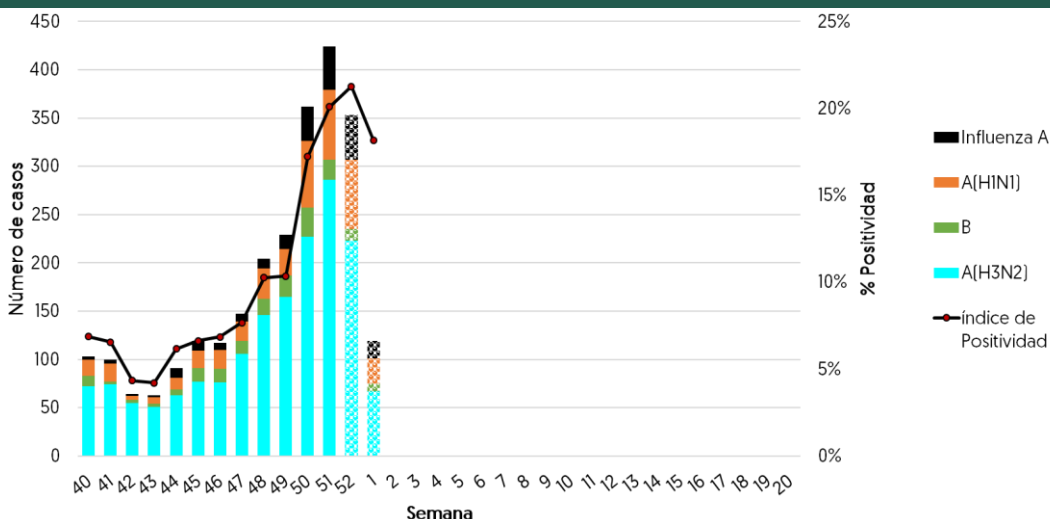
Nota: La información de las últimas dos semanas se debe considerar como preliminar, se podrá modificar en informes posteriores, acorde al comportamiento de la enfermedad.

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 06/01/2025.



Información de la temporada de influenza estacional 2024-2025

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



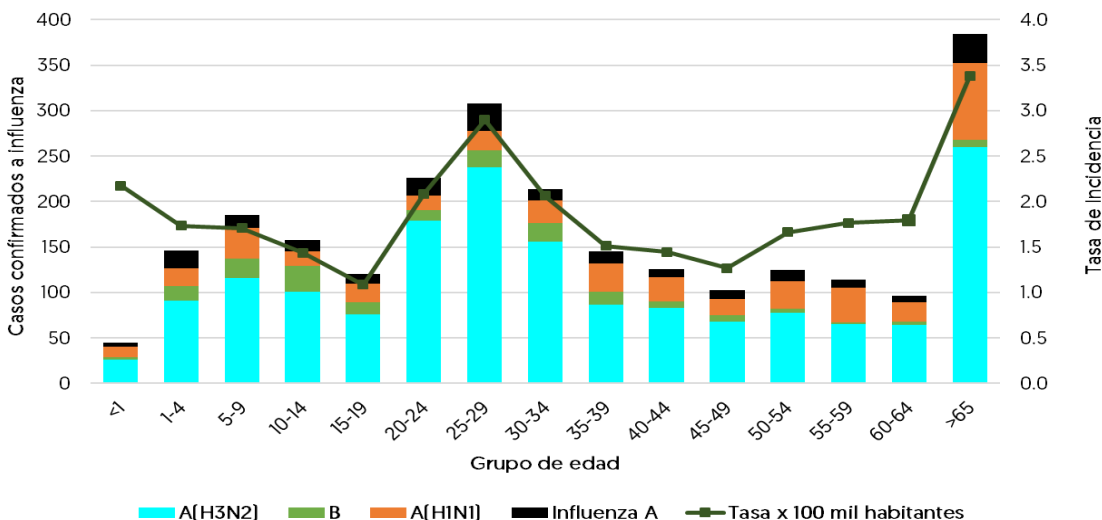
Nota: Influenza A: incluye influenza A, AH1 y A no subtipificable.

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 06/01/2025.

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 10.5 %.

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 06/01/2025.

En la temporada de influenza estacional 2024-2025, se han confirmado 2,494 casos positivos a influenza, en los grupos de edad de mayores de 65 años (14.4 %); de 25 a 29 años (12.4 %); de 20 a 24 años (9.2 %), de 30 a 34 años (8.7 %) y de 5 a 9 años (7.9 %).

*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	2,494
Defunciones influenza	848	410	1	155	325	460	12
Casos influenza A(H1N1)	4,892	2,925	1	6	277	5,928	414
Defunciones A(H1N1)	744	317	0	0	17	277	3

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 06/01/2025.

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

En la temporada de influenza estacional 2024-2025 al corte de información, se han notificado 2,494 casos positivos a influenza y 12 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	1,688	67.7%
Defunciones	8	66.7%
Influenza B		
Casos	177	7.1%
Defunciones	0	0.0%
Influenza A(H1N1)		
Casos	414	16.6%
Defunciones	3	25.0%
Influenza A*		
Casos	215	8.7%
Defunciones	1	8.3%
Total general		
Casos	2,494	100.0%
Defunciones	12	100.0%

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 06/01/2025.

*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 67.7 %, influenza A (H1N1) en 16.6 %, influenza B en 7.1 % e influenza A no subtipificable con el 8.7 %.



Información de la temporada de influenza estacional 2024-2025

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

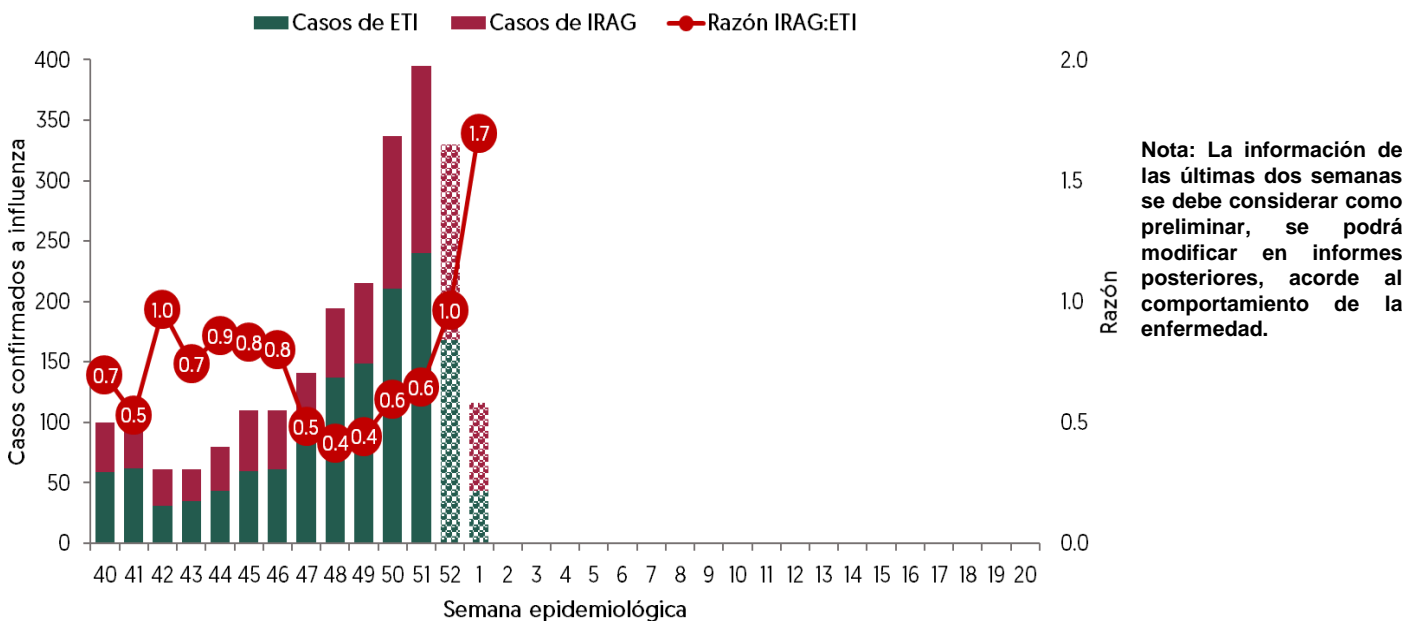
Casos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y neumonía/bronconeumonía en México.

	2023-2024	2024-2025	% de cambio
Información Semanal			
· Casos de IRA	4,898,172	4,154,906	-15.2
· Casos de neumonía/bronconeumonía	43,570	36,941	-15.2

Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Notificación Semanal de Casos Nuevos, acceso al 01/01/2025.

Al comparar el comportamiento de los casos notificados en las SE 40-51 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 15.2 % en los casos de IRA y un decremento de 15.2 % 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.

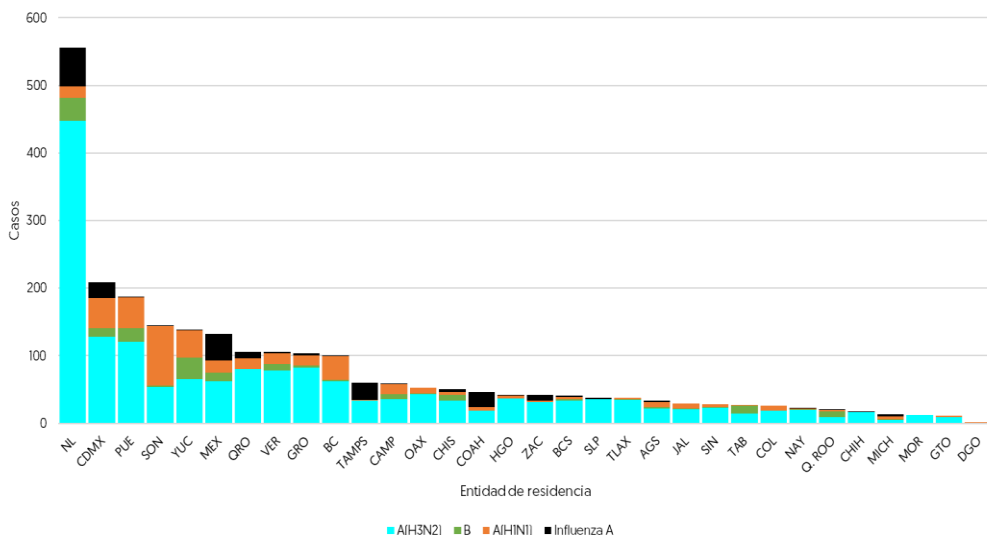
Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 06/01/2025.

En la temporada estacional 2024-2025, se ha observado un predominio de casos clasificados como ETI, teniendo que por cada caso ETI hay 0.8 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

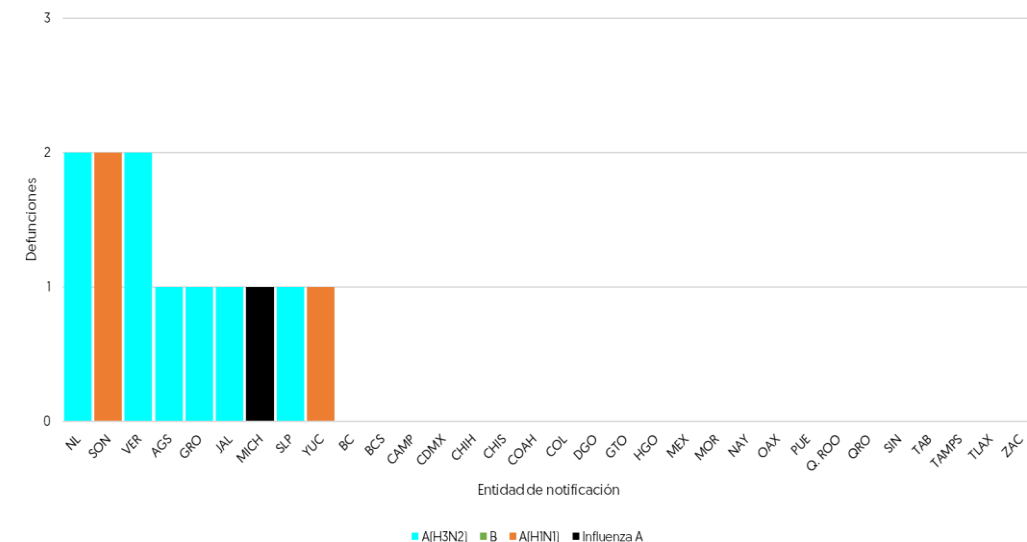


Casos (%) de influenza por entidad de residencia

Proporción de casos de influenza por entidad de residencia		
ENTIDAD	%	% Acum.
NL	22.3	22.3
CDMX	8.4	30.7
PUE	7.5	38.2
SON	5.8	44.0
YUC	5.5	49.5
RESTO	50.5	100.0

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 06/01/2025.

En la temporada de influenza estacional 2024-2025 las principales entidades de residencia con mayor confirmación de casos son Nuevo León (22.3 %), Ciudad de México (8.4 %), Puebla (7.5 %), Sonora (5.8 %) y Yucatán (5.5 %).



Defunciones (%) por influenza por entidad de notificación

Proporción de defunciones de influenza por entidad de notificación		
ENTIDAD	%	% Acum.
NL	16.7	16.7
SON	16.7	33.3
VER	16.7	50.0
GRO	8.3	58.3
JAL	8.3	66.7
RESTO	33.3	100.0

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 06/01/2025.

En la temporada estacional 2024-2025 hasta el corte de información, se han notificado 12 defunciones distribuidas en los estados de Nuevo León, Sonora y Veracruz (16.7 %); Aguascalientes, Guerrero, Jalisco, Michoacán, San Luis Potosí y Yucatán (8.3 %).



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	1,286	33	2.6	1
BAJA CALIFORNIA	693	100	14.4	0
BAJA CALIFORNIA SUR	545	41	7.5	0
CAMPECHE	497	59	11.9	0
COAHUILA	461	46	10.0	0
COLIMA	435	26	6.0	0
CHIAPAS	582	50	8.6	0
CHIHUAHUA	651	17	2.6	0
CIUDAD DE MÉXICO	7,265	209	2.9	0
DURANGO	150	2	1.3	0
GUANAJUATO	821	11	1.3	0
GUERRERO	903	104	11.5	1
HIDALGO	1,734	42	2.4	0
JALISCO	988	29	2.9	1
MÉXICO	3,520	132	3.8	0
MICHOACÁN	699	13	1.9	1

Entidad Federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a influenza	%*	Defunciones por influenza
MORELOS	325	12	3.7	0
NAYARIT	344	23	6.7	0
NUEVO LEÓN	2,475	556	22.5	2
OAXACA	1,168	53	4.5	0
PUEBLA	3,751	187	5.0	0
QUERÉTARO	1,763	106	6.0	0
QUINTANA ROO	468	21	4.5	0
SAN LUIS POTOSÍ	795	38	4.8	1
SINALOA	345	28	8.1	0
SONORA	628	145	23.1	2
TABASCO	398	27	6.8	0
TAMAULIPAS	364	60	16.5	0
TLAXCALA	967	38	3.9	0
VERACRUZ	1,344	106	7.9	2
YUCATÁN	1,963	138	7.0	1
ZACATECAS	852	42	4.9	0
Total general	39,180	2,494	6.4	12

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

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 06/01/2025.

En la temporada estacional 2024-2025 se han notificado 39,180 casos de Enfermedad Tipo influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) de los cuales se ha confirmado 2,494 casos positivos a influenza (6.4 %) y 12 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	4.2%	15.4%	69.3%	11.1%	100.0%
CENTRO	4.2%	15.1%	68.5%	12.2%	100.0%
PENÍNSULA	22.0%	26.1%	50.5%	1.4%	100.0%
SUR_SURESTE	10.4%	17.1%	70.4%	2.1%	100.0%

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

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 06/01/2025.

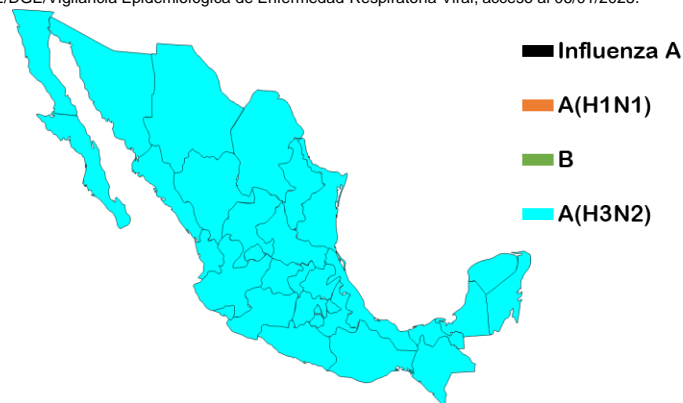


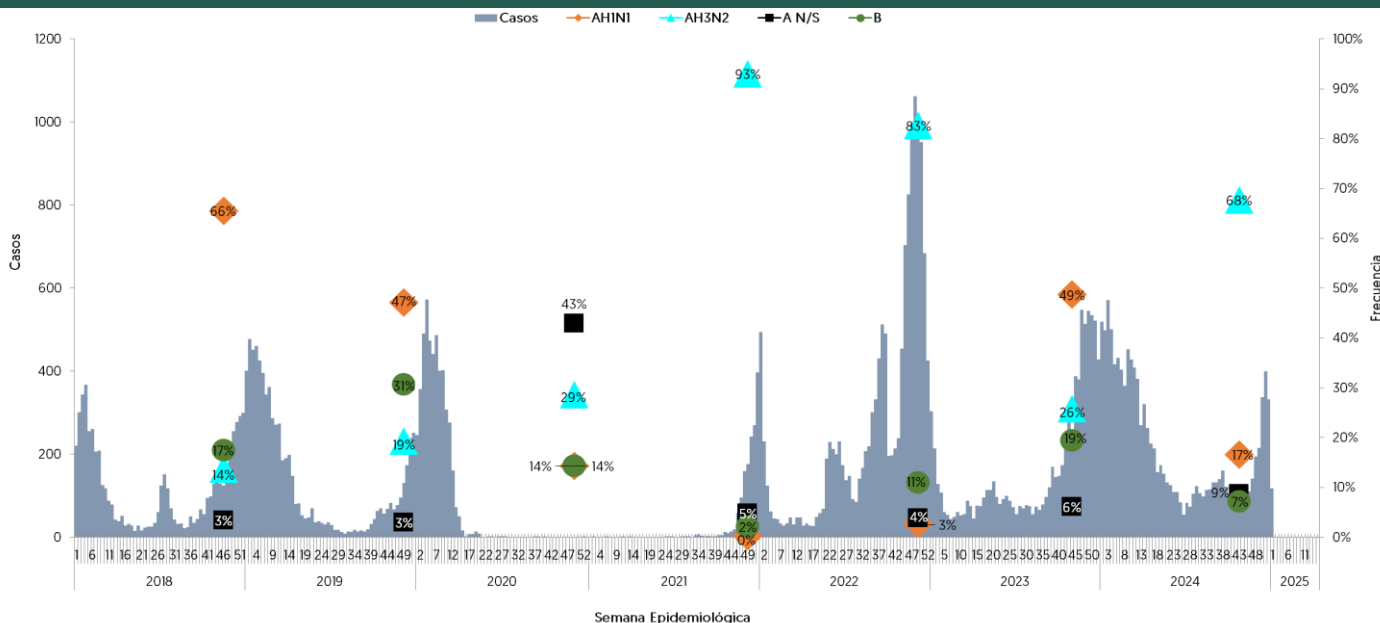
Figura 2. Predominio del tipo o subtipo viral de influenza por estados



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

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 06/01/2025.

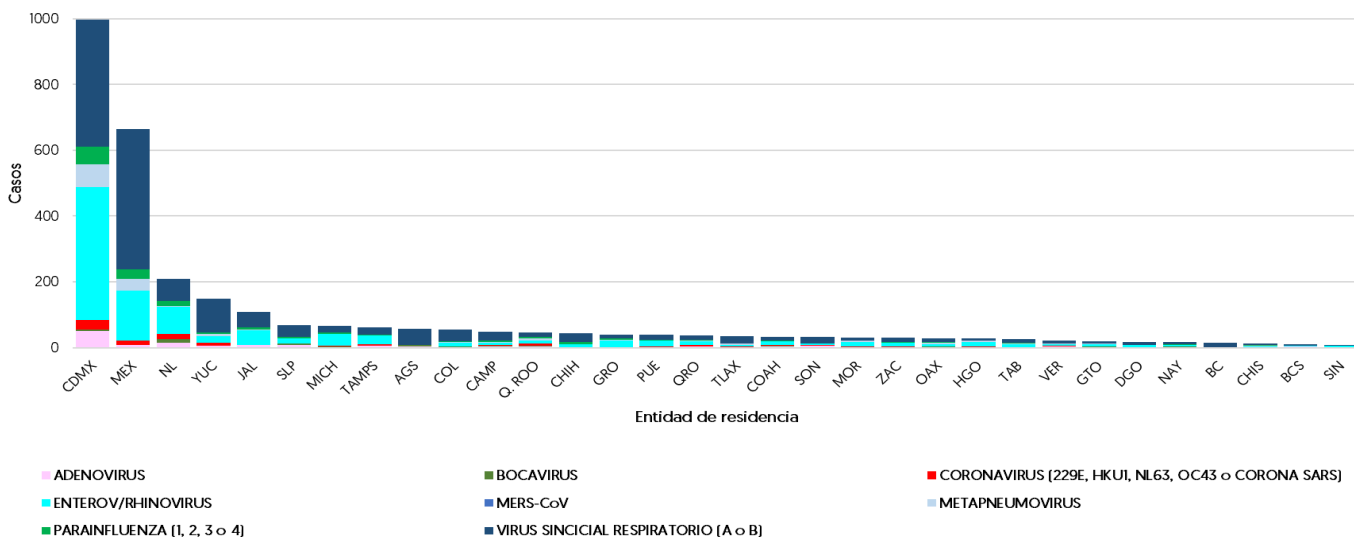
Durante las temporadas estacionales de años pasados se ha observado una distribución variable entre los subtipos virales de influenza teniendo un predominio en las últimas dos temporadas de Influenza A (H1N1) e influenza A (H3N2). En la actual temporada hasta el corte de hoy se observa predominio del tipo viral A (H3N2) en 67.7 %.



Otros virus respiratorios

Información de la temporada de influenza estacional 2024-2025

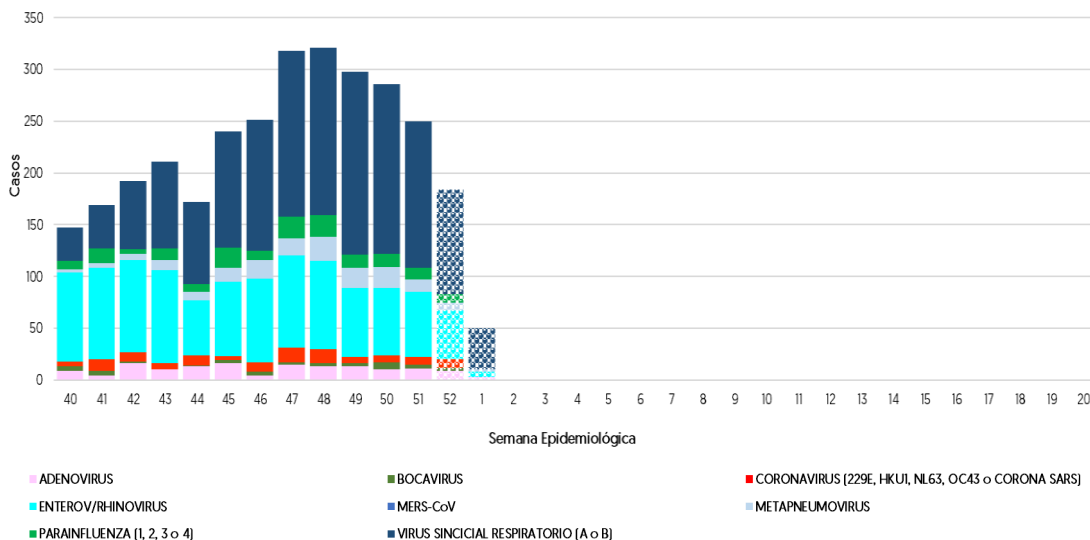
Grafica 1. Casos de Otros Virus Respiratorios (OVR) por entidad en el SISVER México, temporada de influenza estacional 2024-2025



Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 06/01/2025.

En la temporada estacional 2024-2025 (semana 01 de 2025) se han confirmado 3,044 casos positivos a OVR, principalmente 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 06/01/2025.

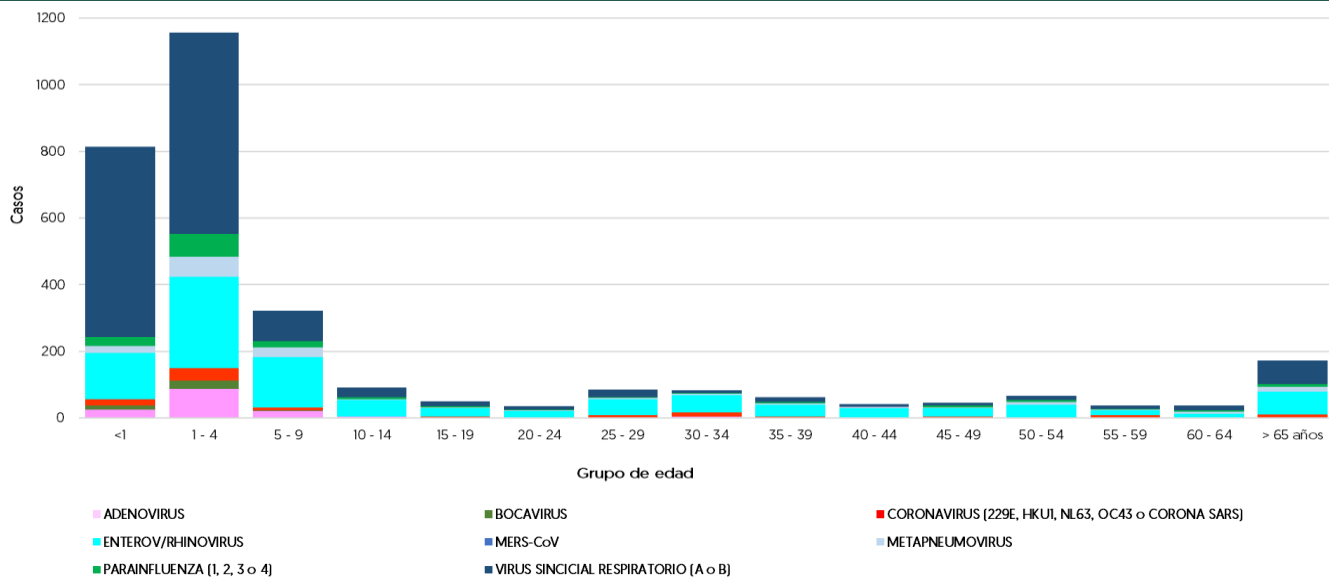
En la temporada estacional 2024-2025 se han notificado 3,044 casos positivos a OVR.



Otros virus respiratorios

Información de la temporada de influenza estacional 2024-2025

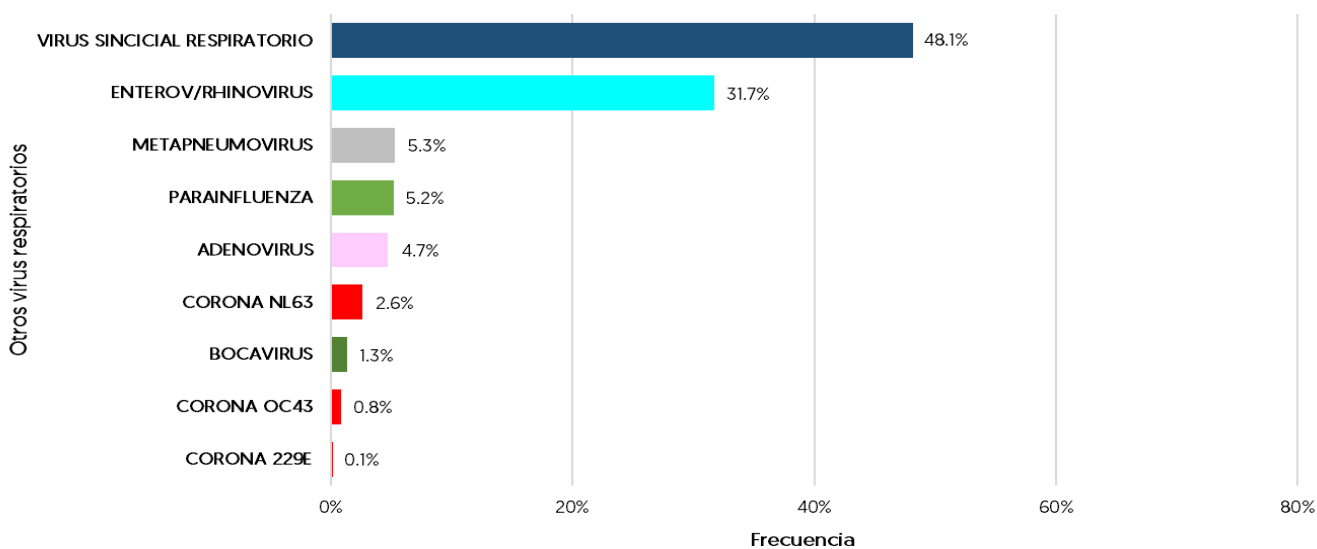
Gráfica 3. Casos de Otros Virus Respiratorios (OVR) por grupo de edad en el SISVER. México, temporada de influenza estacional 2024-2025



Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 06/01/2025.

En la temporada estacional 2024-2025 se han confirmado 3,044 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 06/01/2025.

En la temporada estacional 2024-2025 se han confirmado 3,044 casos positivos a OVR, 48.1 % corresponden a virus sincial respiratorio, 31.7 % a enterovirus/rhinovirus, 5.3 % a metapneumovirus, 5.2 % a parainfluenza y el resto a otros virus.



NOTAS ACLARATORIAS

- Los casos de COVID-19 fueron confirmados por laboratorio, mediante la técnica RT-PCR y corresponden a cada año.
- 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 01 de enero de 2025.
- 2) SINAVE/DGE/SSA/Vigilancia epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso a plataforma el 06 de enero de 2025.