



Informe Semanal

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

Semana epidemiológica 16 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

Dr. Miguel Ángel Lezana Fernández

Director 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

Dr. Miguel Ángel Nakamura López

Director 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.

Mtra. Leslie Verdeja Vendrell
Apoyo Técnico del Sistema de Vigilancia Epidemiológica
de Enfermedades Respiratorias.

C. Emiliano Cano Maldonado
Apoyo Administrativo en Salud.

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

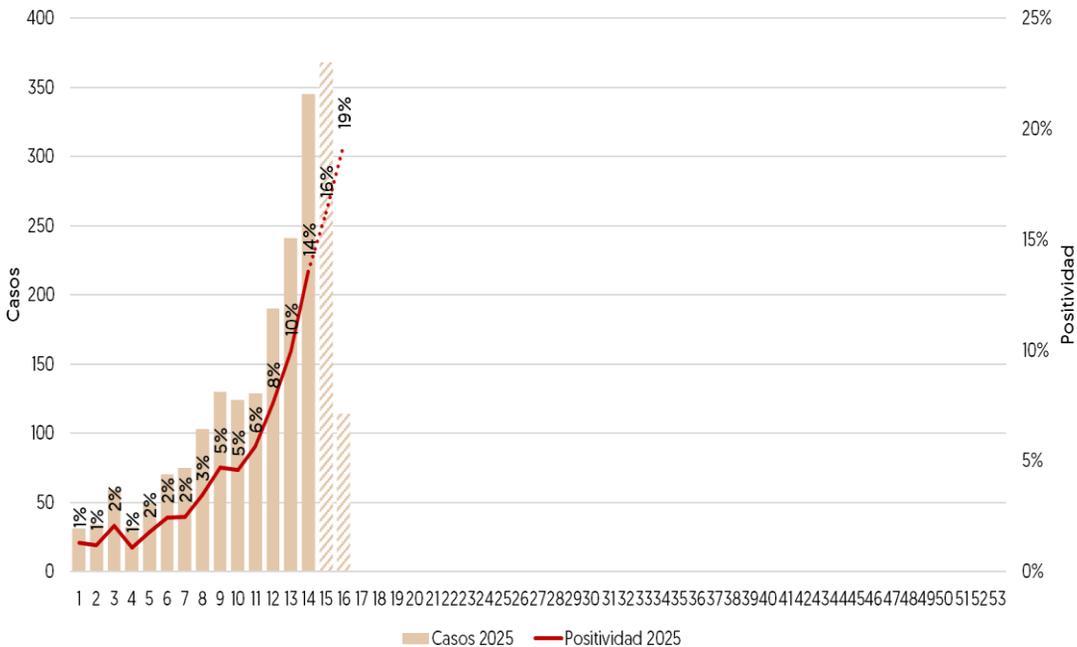
Posterior a la notificación de la OMS sobre el término de la emergencia sanitaria a nivel mundial por la COVID-19, México realizó una evaluación local que permitió demostrar el fin de la misma, el nueve de mayo de 2023, mediante la publicación en el Diario Oficial de la Federación, el DECRETO por el 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 21 de abril de 2025) se han confirmado 14,148 casos de COVID-19 por RT-PCR en las USMER. En lo que va de 2025 se han reportado 65,999 casos sospechosos de los cuales 2,094 casos (3.2 %) se han confirmado a la COVID-19.

La positividad acumulada en 2025 con datos preliminares por laboratorio es de 5 % (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.

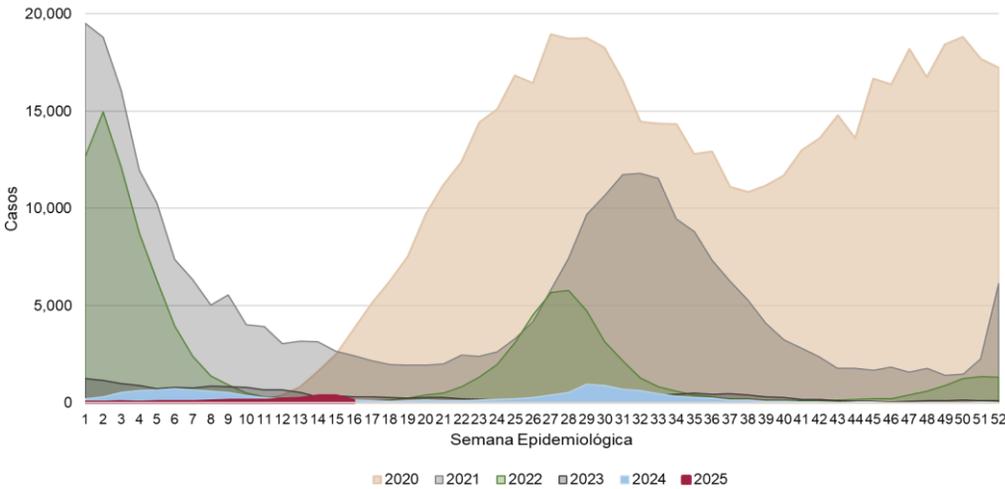
Podrá modificarse en informes posteriores acorde al comportamiento de la enfermedad y procesos de los laboratorios.

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.



Información de la COVID-19

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

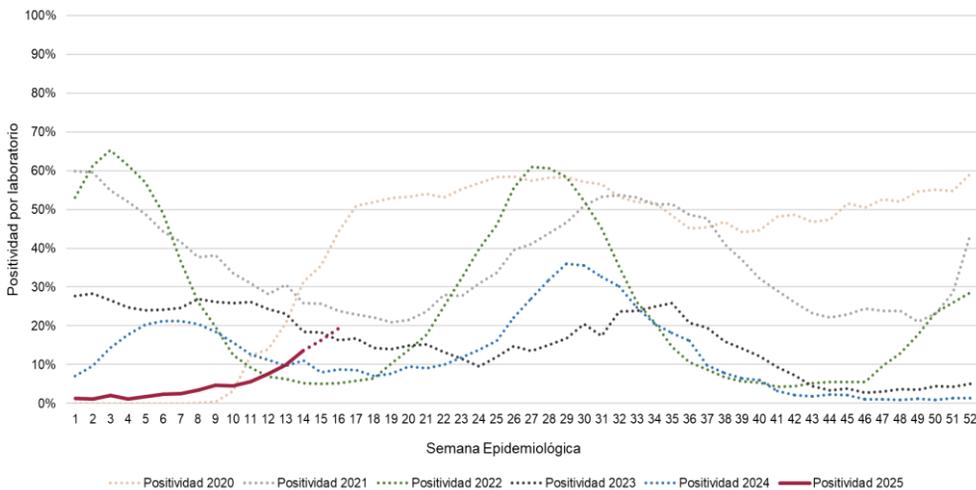


Nota: La información de las últimas dos semanas se debe considerar como preliminar, la cual podrá modificarse en informes posteriores acorde al comportamiento de la enfermedad.

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

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). Al comparar la información preliminar acumulada (SE 01-16) de 2025 con la de 2024 a la misma semana, se reporta 67 % 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 21/04/2025.

Al corte de información, la positividad se mantuvo por debajo de lo reportado en años previos, a excepción del año 2022 y 2024 donde con información preliminar rebasa lo reportado en las SE 14, 15 y 16.

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	14,148	2,094
Defunciones	128,061	96,278	13,714	1,947	741	30

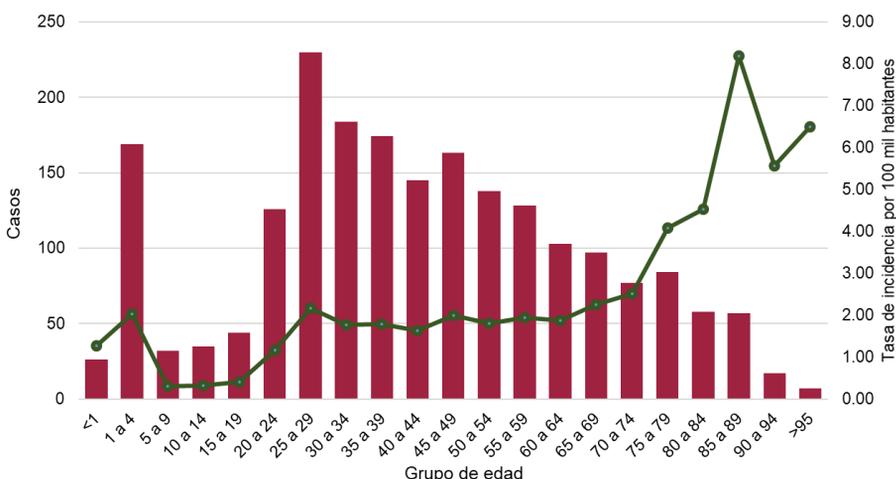
Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

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 2,094 casos positivos a la COVID-19 y 30 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 los de 85-89 años (TIA* 8.19), seguido de los mayores de 95 años (TIA* 6.5), 90 a 94 años (TIA* 5.57), 80 a 84 años (TIA* 4.53) y 75 a 79 años (TIA* 4.09) (Ver gráfica 4).

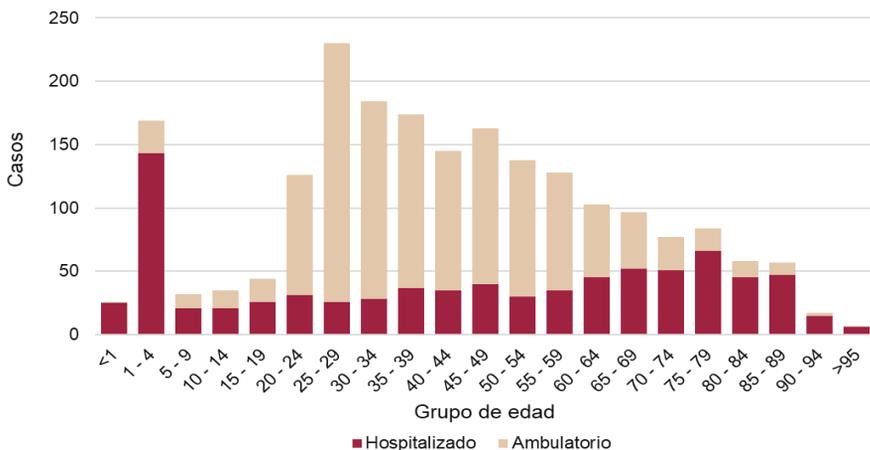
La mediana de edad es 40 años.

La distribución por sexo muestra 60.7 % de predominio en mujeres.

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

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

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 pacientes muestra un predominio en ambulatorio en 60.6 %.

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

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	Entidad federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a la COVID-19	%*	Defunciones por la COVID-19
AGUASCALIENTES	3,419	105	3.1	4	MORELOS	844	23	2.7	0
BAJA CALIFORNIA	995	11	1.1	1	NAYARIT	1,480	8	0.5	0
BAJA CALIFORNIA SUR	1,178	18	1.5	0	NUEVO LEÓN	2,599	27	1.0	1
CAMPECHE	281	0	0.0	0	OAXACA	1,225	18	1.5	0
COAHUILA	1,343	42	3.1	0	PUEBLA	7,369	118	1.6	1
COLIMA	746	2	0.3	0	QUERÉTARO	3,724	277	7.4	1
CHIAPAS	662	6	0.9	1	QUINTANA ROO	567	4	0.7	0
CHIHUAHUA	1,278	27	2.1	1	SAN LUIS POTOSÍ	1,747	48	2.7	0
CIUDAD DE MÉXICO	11,367	602	5.3	2	SINALOA	832	7	0.8	0
DURANGO	836	37	4.4	1	SONORA	882	43	4.9	6
GUANAJUATO	2,264	78	3.4	5	TABASCO	445	16	3.6	1
GUERRERO	977	10	1.0	0	TAMAULIPAS	385	1	0.3	0
HIDALGO	2,815	37	1.3	1	TLAXCALA	1,442	33	2.3	0
JALISCO	2,684	61	2.3	1	VERACRUZ	1,726	11	0.6	0
MÉXICO	4,703	194	4.1	0	YUCATÁN	1,517	5	0.3	0
MICHOACÁN	1,146	39	3.4	0	ZACATECAS	2,521	186	7.4	3
					TOTAL	65,999	2,094	3.2	30

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

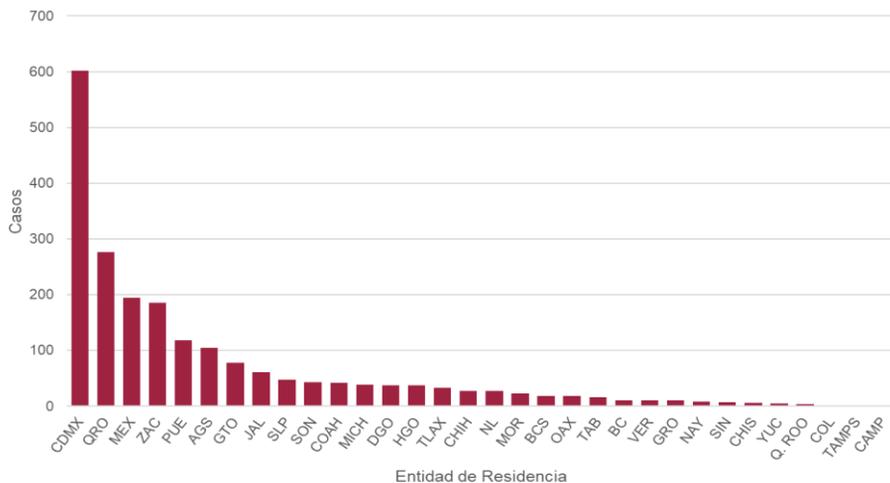
Nota: Los casos de la tabla son descritos por entidad de residencia y fecha de inicio de síntomas, las defunciones están descritas por entidad de notificación y por fecha de defunción.

Fuente: SINAVE/DGE/ Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

En el 2025 se han notificado 65,999 casos de Enfermedad Tipo influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en las USMER, de los cuales se han confirmado 2,094 casos positivos a la COVID-19 (3.2 %), 30 defunciones por la misma enfermedad, presentando 1.4 % de letalidad hasta el corte de información del día de hoy.

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

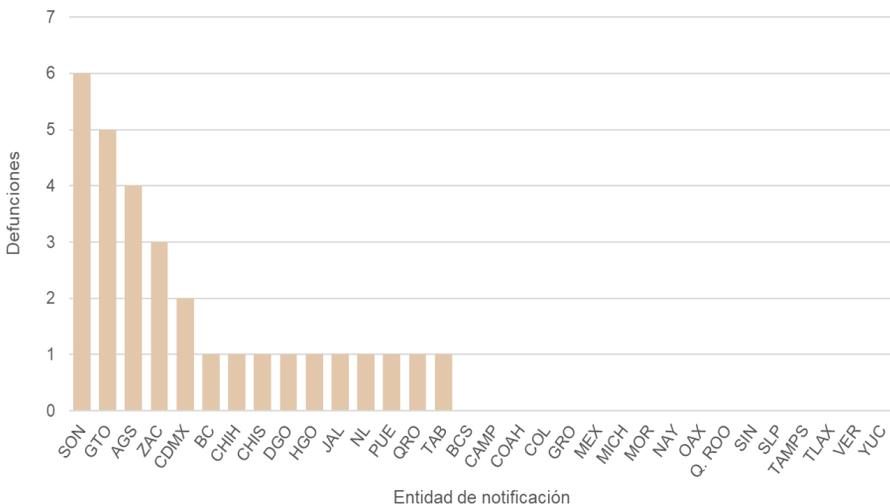


Casos (%) de la COVID-19 por entidad de residencia

Proporción de casos de la COVID-19 por entidad de residencia		
ENTIDAD	%	% Acum.
CDMX	28.7	28.7
QRO	13.2	42.0
MEX	9.3	51.2
ZAC	8.9	60.1
PUE	5.6	65.8
RESTO	34.2	100.0

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

Las entidades de residencia con mayor número de casos de COVID-19 son Ciudad de México (28.7 %), Querétaro (13.2 %), Estado de México (9.3 %) Zacatecas (8.9 %) y Puebla (5.6 %).



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

Proporción de defunciones de la COVID-19 por entidad de notificación		
ENTIDAD	%	% Acum.
SON	20.0	20.0
GTO	16.7	36.7
AGS	13.3	50.0
ZAC	10.0	60.0
CDMX	6.7	66.7
RESTO	33.3	100.0

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

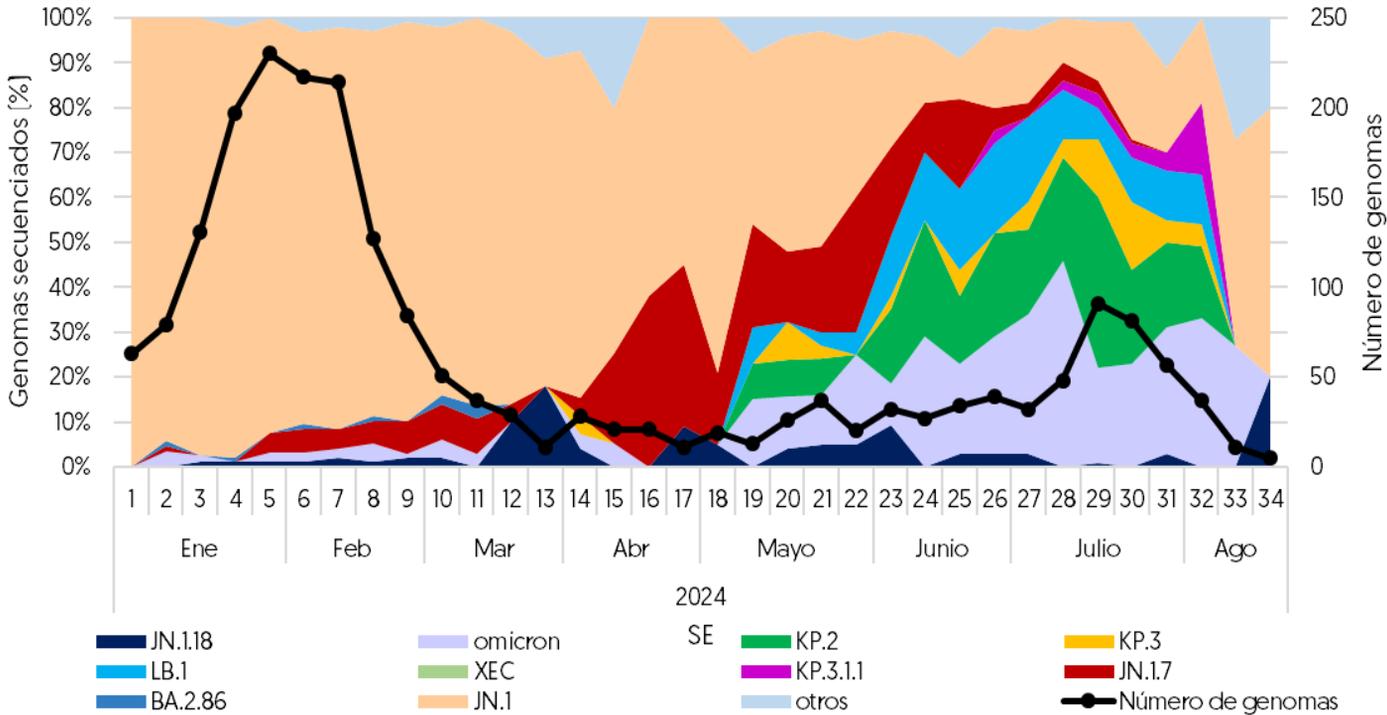
En el 2025 se han confirmado 30 defunciones por la COVID-19 en Sonora (20 %), Guanajuato (16.7 %), Aguascalientes (13.3 %), Zacatecas (10 %), Ciudad de México (6.7), Baja California, Chiapas, Chihuahua, Durango, Hidalgo, Jalisco, Nuevo León, Puebla, Querétaro y Tabasco (3.3 %).

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 21 de abril 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 16-2025

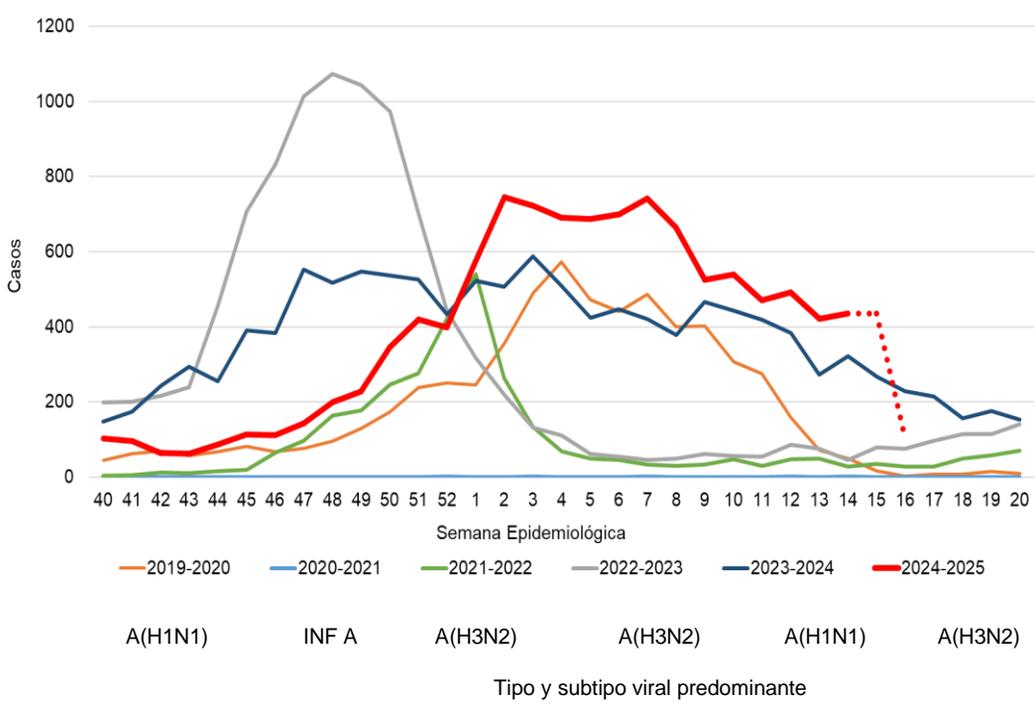
Temporada de influenza estacional 2024-2025 va de la semana epidemiológica 40 de 2024 a la 20 de 2025.

En el acumulado de la temporada de influenza estacional (SE 16 de 2025), hasta el corte de información, se han confirmado 11,317 casos positivos a influenza por laboratorio. El 49.8 % son debido a influenza A (H3N2), el 34.4 % por influenza A (H1N1), el 11.7 % por influenza B y el 4.1 % por influenza A no subtipificable.

En lo que va de la temporada estacional 2024-2025, se reporta un total de 103,576 casos sospechosos a enfermedad respiratoria viral (ETI/IRAG) en las USMER, de los cuales se han confirmado 11,317 casos de influenza (10.9 %) y 343 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.

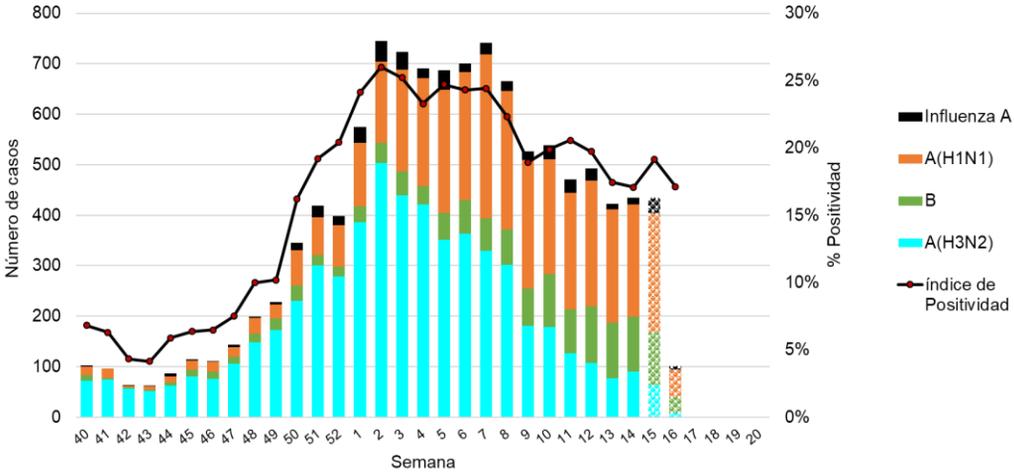
Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

En lo que va de la temporada estacional 2024-2025, con información preliminar, se observa que durante la SE 01 a la SE 15 de 2025 se rebasan las curvas epidemiológicas de las últimas cinco temporadas estacionales, sin embargo, de acuerdo con el número de casos acumulados se cuenta con un 2.4 % menos casos que en la temporada estacional 2023-2024.



Información de la temporada de influenza estacional 2024-2025

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



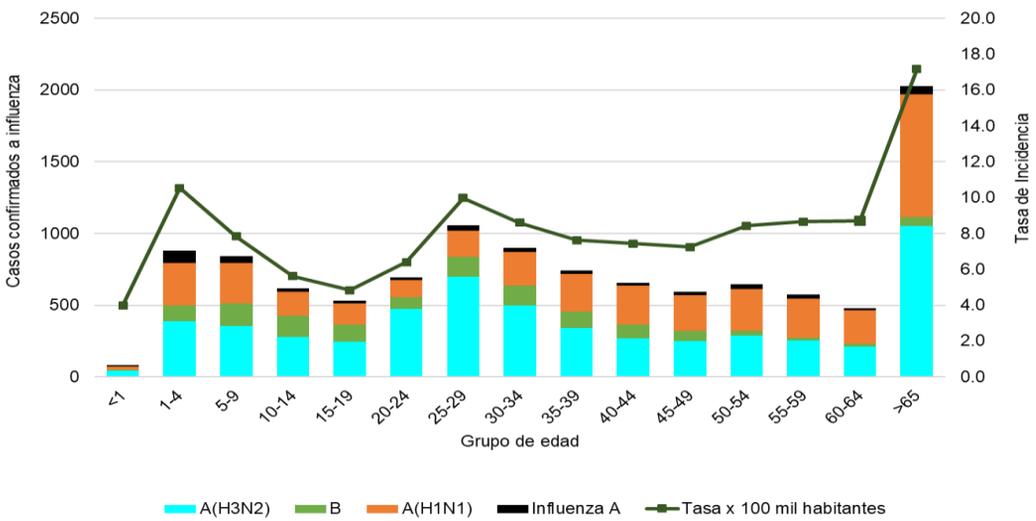
Nota: Influenza A: incluye influenza A, AH1 y A no subtipificable.

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 21/04/2025.

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 17.6 %.

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 21/04/2025.

En la temporada de influenza estacional 2024-2025, se han confirmado 11,317 casos positivos a influenza, en los grupos de edad de mayores de 65 años (17.9 %), de 25 a 29 años (9.3 %), de 30 a 34 años (7.9 %), de 1 a 4 años (7.8 %) y de 5 a 9 años (7.4 %).

*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	12,301	11,317
Defunciones influenza	848	410	1	155	325	466	343
Casos influenza A(H1N1)	4,892	2,925	1	6	277	5,930	3,897
Defunciones A(H1N1)	744	317	0	0	17	279	160

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

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 11,317 casos positivos a influenza y 343 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	5,637	49.8%
Defunciones	151	44.0%
Influenza B		
Casos	1,319	11.7%
Defunciones	21	6.1%
Influenza A(H1N1)		
Casos	3,897	34.4%
Defunciones	160	46.6%
Influenza A*		
Casos	464	4.1%
Defunciones	11	3.2%
Total general		
Casos	11,317	100.0%
Defunciones	343	100.0%

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

*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 49.8 %, influenza A (H1N1) en 34.4 %, influenza B en 11.7 % e influenza A no subtipificable con el 4.1 %.

Información de la temporada de influenza estacional 2024-2025

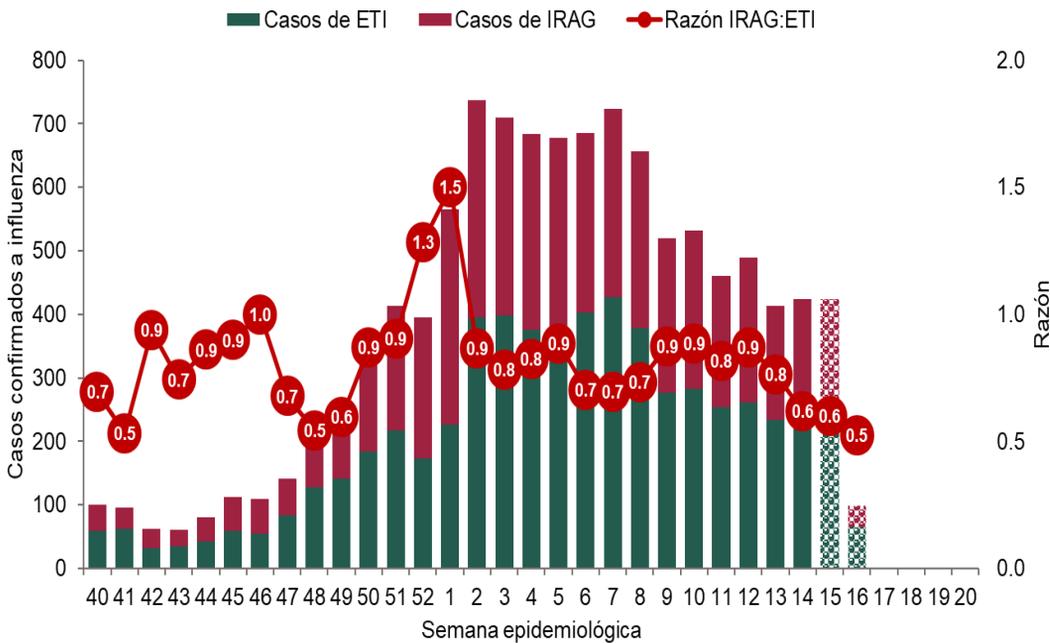
Tabla 3. Casos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y neumonía/bronconeumonía 2023 y 2024

Casos por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y neumonía/bronconeumonía en México.			
	2023-2024	2024-2025	% de cambio
Información Semanal			
· Casos de IRA	10,932,903	10,396,395	-4.9
· Casos de neumonía/bronconeumonía	97,279	100,418	3.2

Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Notificación Semanal de Casos Nuevos, acceso al 16/04/2025.

Al comparar el comportamiento de los casos notificados en las SE 40-14 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 2024 se observa un decremento de 4.9 % en los casos de IRA y un incremento de 3.2 % en los casos de neumonía y bronconeumonía. *Se ajustó el corte de 2024 a las mismas semanas de 2025.

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.

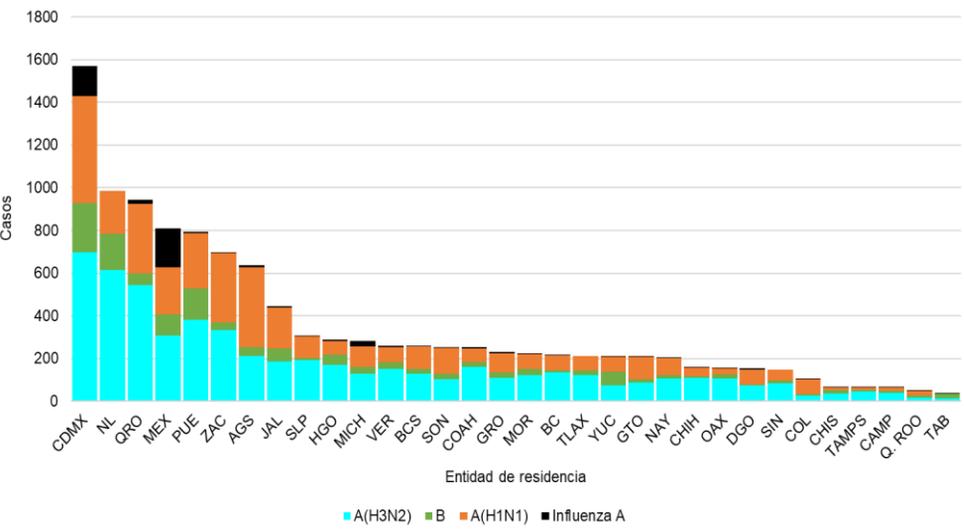
Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

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

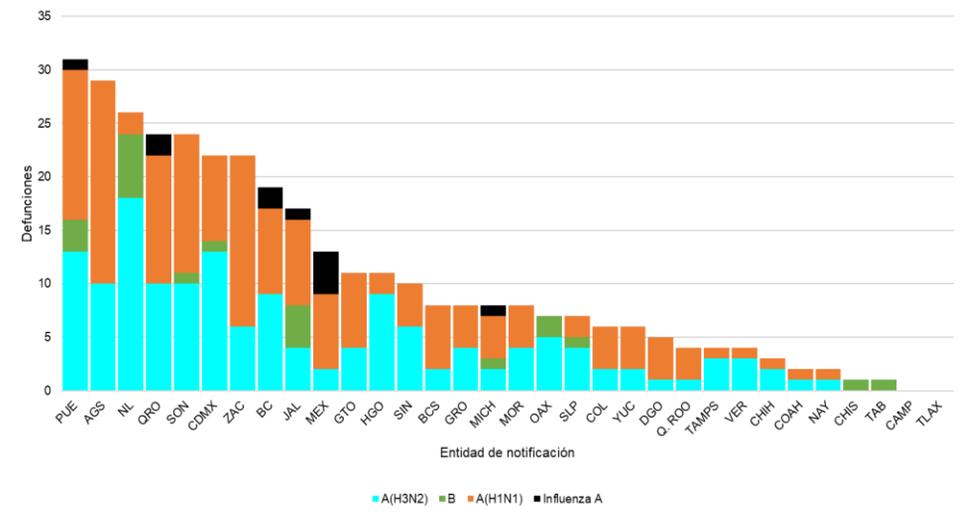


Casos (%) de influenza por entidad de residencia

Proporción de casos de influenza por entidad de residencia		
ENTIDAD	%	% Acum.
CDMX	13.9	13.9
NL	8.7	22.6
QRO	8.4	30.9
MEX	7.2	38.1
PUE	7.0	45.1
RESTO	54.9	100.0

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

En la temporada de influenza estacional 2024-2025 las principales entidades de residencia con mayor confirmación de casos son Ciudad de México (13.9 %), Nuevo León (8.7 %), Querétaro (8.4 %), Estado de México (7.2 %) y Puebla (7 %).



Defunciones (%) por influenza por entidad de notificación

Proporción de defunciones de influenza por entidad de notificación		
ENTIDAD	%	% Acum.
PUE	9.0	9.0
AGS	8.5	17.5
NL	7.6	25.1
QRO	7.0	32.1
SON	7.0	39.1
RESTO	60.9	100.0

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

En la temporada estacional 2024-2025 hasta el corte de información, se han notificado 343 defunciones, los estados con el mayor número son Puebla (9 %), Aguascalientes (8.5 %), Nuevo León (7.6 %), Querétaro y Sonora (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	4,688	638	13.6	29
BAJA CALIFORNIA	1,637	218	13.3	19
BAJA CALIFORNIA S	1,684	259	15.4	8
CAMPECHE	766	65	8.5	0
COAHUILA	1,773	253	14.3	2
COLIMA	1,166	104	8.9	6
CHIAPAS	1,228	69	5.6	1
CHIHUAHUA	1,885	160	8.5	3
CIUDAD DE MÉXICO	18,507	1,571	8.5	22
DURANGO	978	154	15.7	5
GUANAJUATO	3,054	209	6.8	11
GUERRERO	1,860	230	12.4	8
HIDALGO	4,460	290	6.5	11
JALISCO	3,629	445	12.3	17
MÉXICO	8,106	811	10.0	13
MICHOACÁN	1,831	281	15.3	8

Entidad Federativa	Casos ETI/IRAG	Casos positivos a influenza	%*	Defunciones por influenza
MORELOS	1,158	224	19.3	8
NAYARIT	1,815	206	11.3	2
NUEVO LEÓN	4,917	984	20.0	26
OAXACA	2,351	157	6.7	7
PUEBLA	10,876	795	7.3	31
QUERÉTARO	5,391	945	17.5	24
QUINTANA ROO	1,027	50	4.9	4
SAN LUIS POTOS	2,494	307	12.3	7
SINALOA	1,159	149	12.9	10
SONORA	1,478	254	17.2	24
TABASCO	828	38	4.6	1
TAMAULIPAS	717	69	9.6	4
TLAXCALA	2,365	211	8.9	0
VERACRUZ	3,015	261	8.7	4
YUCATÁN	3,415	211	6.2	6
ZACATECAS	3,318	699	21.1	22
Total general	103,576	11,317	10.9	343

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

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

En la temporada estacional 2024-2025 se han notificado 103,576 casos de Enfermedad Tipo influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) de los cuales se ha confirmado 11,317 casos positivos a influenza (10.9 %) y 343 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	11.2%	29.5%	58.3%	1.0%	100.0%
CENTRO	10.0%	37.4%	46.8%	5.9%	100.0%
PENÍNSULA	25.5%	33.4%	40.2%	0.9%	100.0%
SUR_SURESTE	16.9%	29.5%	51.7%	1.8%	100.0%

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

Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

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

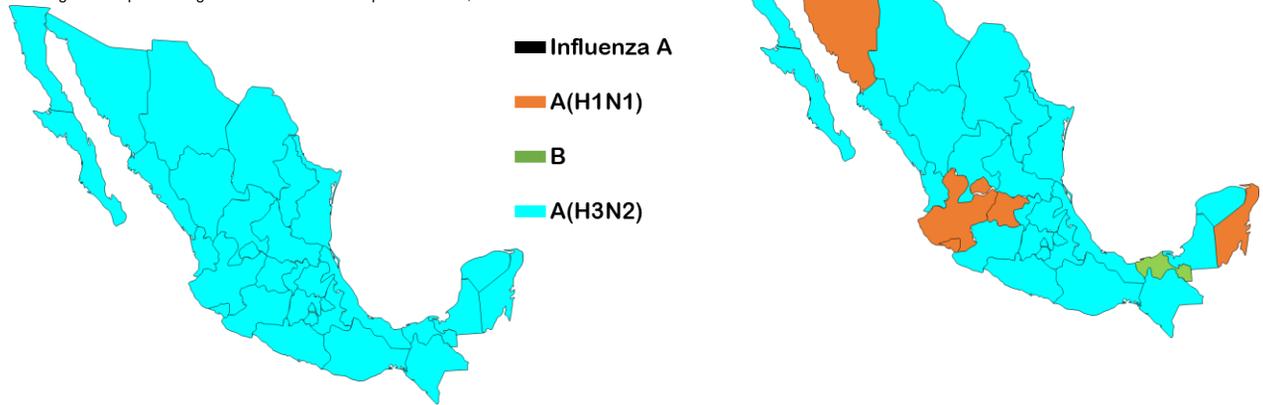
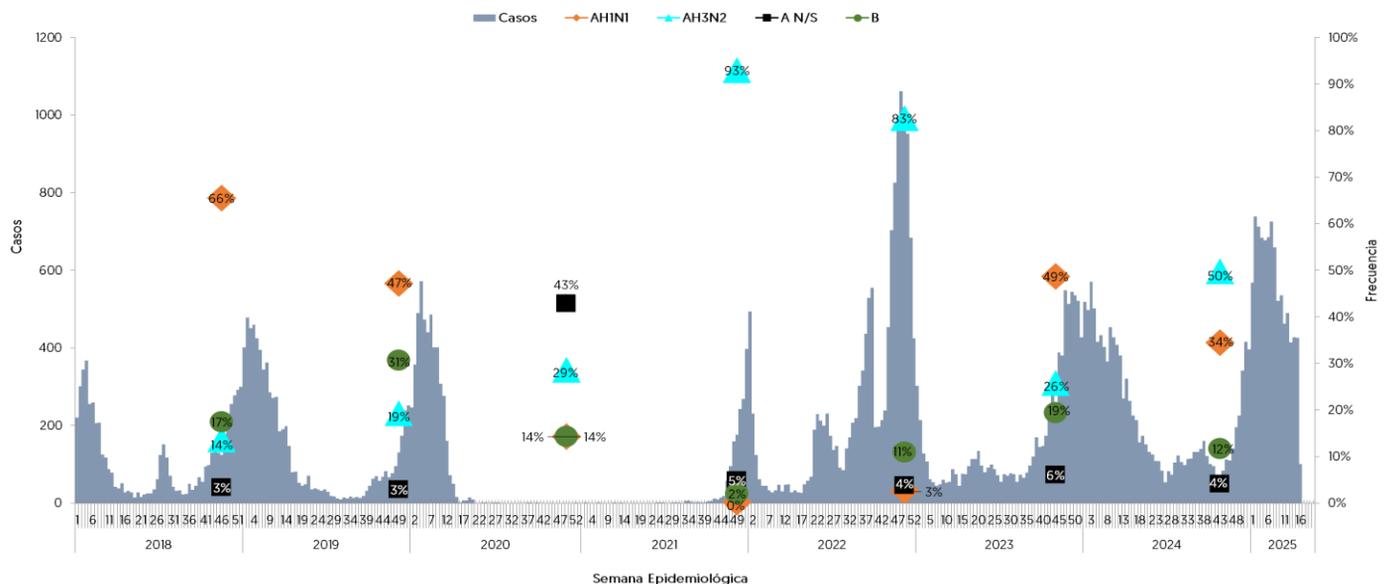


Figura. 1 Predominio del tipo o subtipo viral de influenza por regiones

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

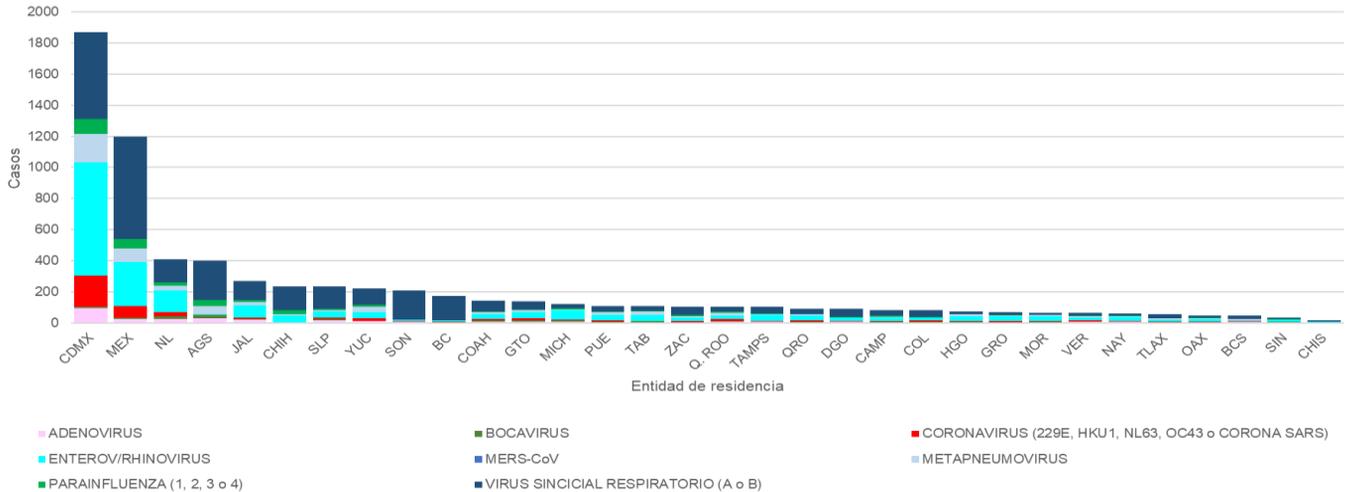


Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

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 49.8 %.

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

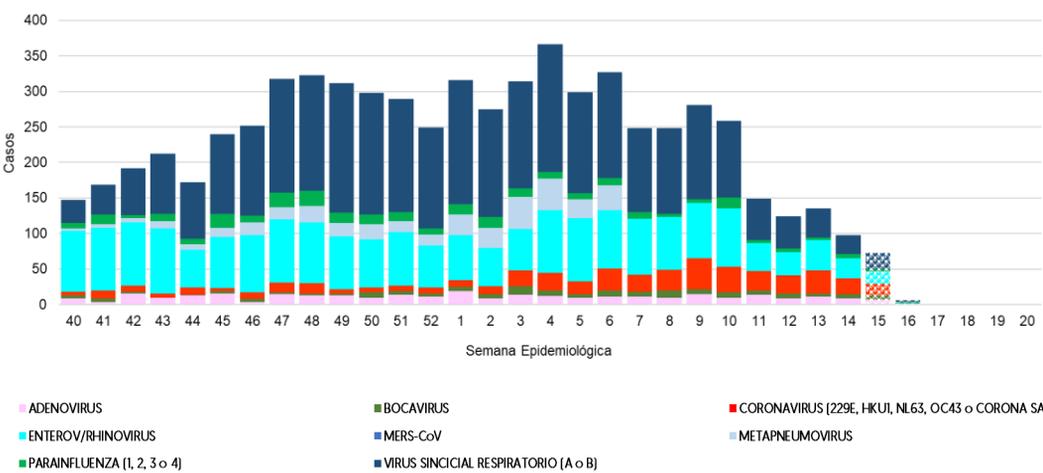
Grafica 1. Casos de Otros Virus Respiratorios (OVR) por entidad en el SISVER México, temporada de influenza estacional 2024-2025



Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

En la temporada estacional 2024-2025 (semana 16 de 2025) se han confirmado 6,998 casos positivos a OVR, principalmente en la Ciudad de México, Estado de México, Nuevo León, Aguascalientes 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.

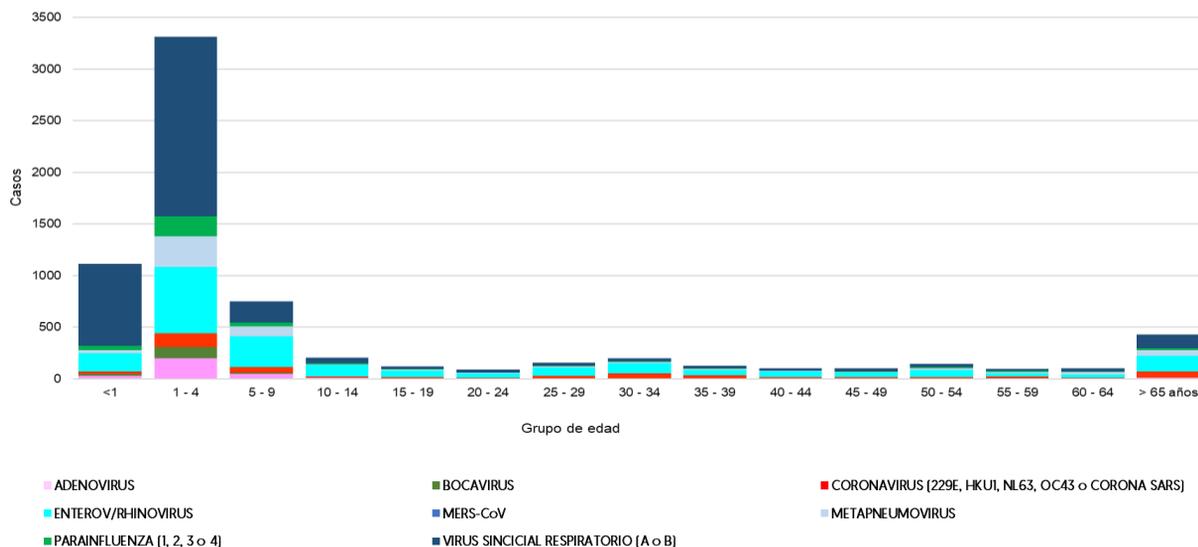
Fuente: SINAVE/DGE/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

En la temporada estacional 2024-2025 se han notificado 6,998 casos positivos a OVR.

Otros virus respiratorios

Información de la temporada de influenza estacional 2024-2025

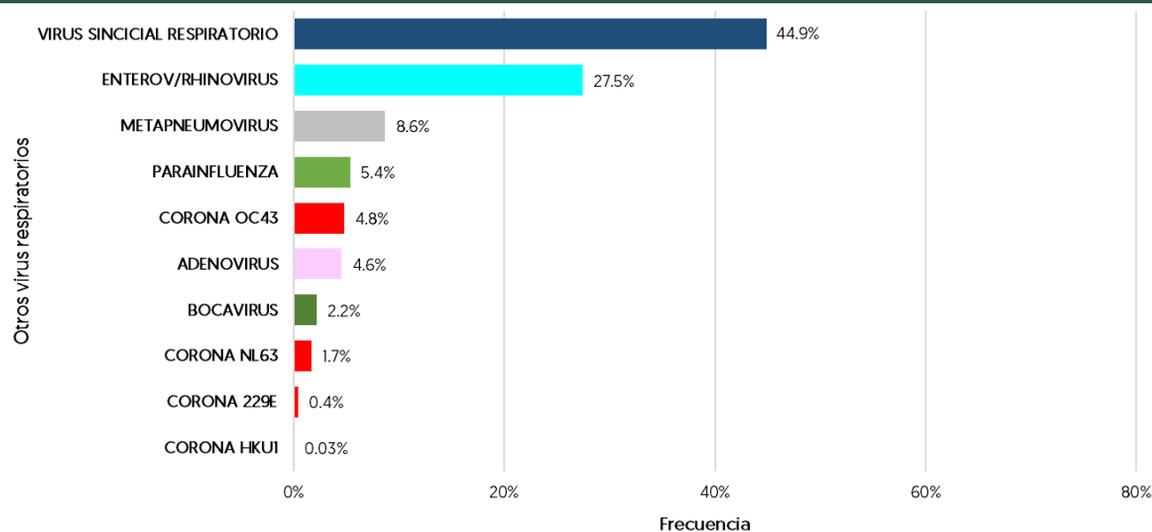
Gráfica 3. Casos de Otros Virus Respiratorios (OVR) por grupo de edad en el SISVER. México, temporada de influenza estacional 2024-2025



Fuente: SINAVE/DGE/Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso al 21/04/2025.

En la temporada estacional 2024-2025 se han confirmado 6,998 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 21/04/2025.

En la temporada estacional 2024-2025 se han confirmado 6.998 casos positivos a OVR, 44.9 % corresponden a Virus Sincial Respiratorio, 27.5 % a Enterovirus/Rhinovirus, 8.6 % a Metapneumovirus, 5.4 % 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 16 de abril de 2025.
- 2) SINAVE/DGE/SSA/Vigilancia epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral, acceso a plataforma el 21 de abril de 2025.

