

INFORME DE RIESGOS PARA LA SALUD PÚBLICA EN LA CIUDAD DE MÉXICO

Fecha: 14/02/2026

Emisión Vespertina: 12:00 horas

Semana N° 06

Informe N°: 056

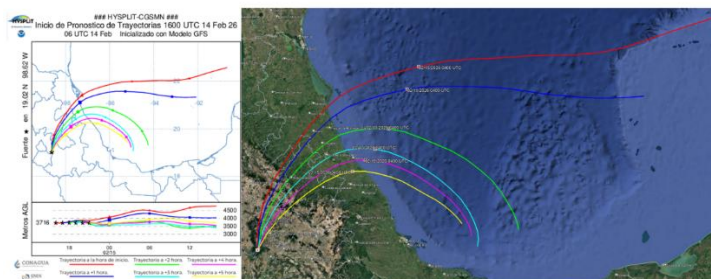
Monitoreo
Volcánico



PRONÓSTICO DE TRAYECTORIA DE CENIZAS PARA LAS PRÓXIMAS 24 HRS.

SIN PROBABILIDAD DE CAÍDA DE CENIZAS PARA LA CIUDAD DE MÉXICO

REPORTE DEL MONITOREO AL VOLCÁN POPOCATÉPETL

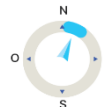


Se detectaron 10 exhalaciones acompañadas de ligeras emisiones de vapor de agua y otros gases volcánicos. Al momento de este reporte, se observa una emisión constante de vapor de agua y otros gases volcánicos en dirección nor-noreste (NNE). En caso de alguna exhalación de ceniza volcánica, gas y/o vapor de agua, el modelo Hysplit (HYbrid Single-Particle Lagrangian Integrated Trajectory) ejecutado en la CONAGUA-CGSMN con una altura de posible emisión a 500 metros sobre el cono volcánico que está a 5,426 metros AMSL "sobre el nivel medio del mar" (3,216 metros AGL "sobre el nivel del suelo), indica trayectorias hacia el norte, cambiando al noreste y al este (simulando exhalación cada hora, 6) a su paso por la zona oeste, noroeste, norte, centro-norte y noreste del Estado de Puebla; zona oeste, oeste-noroeste, oeste-suroeste, centro-oeste, noroeste y norte del Estado de Tlaxcala; zona sureste y este del Estado de Hidalgo; zona centro-norte del Estado de Veracruz y sobre el Golfo de México, para las primeras 12 horas pronosticadas (10:00 a las 22:00 hora local). Posteriormente, para las últimas 12 horas pronosticadas (22:00 a las 10:00 hora local) las trayectorias continuarán sobre la zona centro-norte del Estado de Veracruz y sobre el Golfo de México. Dichas trayectorias, pronostican la dirección principal de emisiones de la pluma de gas, vapor de agua y/o cenizas volcánicas procedentes del Volcán Popocatepetl.



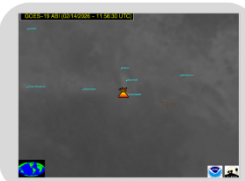
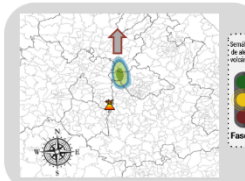
Dirección del viento

NOR-NORESTE



El semáforo de Alerta Volcánica del Popocatepetl se encuentra en **AMARILLO FASE 2**.

Condiciones para dispersión de ceniza del Volcán Popocatepetl - 14/02/2026 07:00 horas

Webcam Mediante webcams se observa ligera emisión de vapor de agua.	Condiciones actuales El VAAC-NOAA de Washington no reportó emisión de ceniza volcánica. En la imagen más reciente de satélite no se observa pluma de ceniza.	Dispersión de ceniza a 24 horas En caso de emisión de ceniza volcánica, la pluma se dispersaría hacia el Norte, sin riesgo de caída de ceniza en la Ciudad de México.
 Imagen del Volcán Popocatepetl - Webcam Altiplano, Cdo. Mex.	 Imagen de Satélite de Cenizas Volcánicas del Volcán Popocatepetl - NOAA - CIMSS/CISS	 Mapa de dispersión de cenizas - Fase 2

Próxima actualización: 07:00 horas del domingo 15 de febrero de 2026 o antes si existiera algún evento importante relacionado con el volcán.

<https://smn.conagua.gob.mx/es/pronosticos/aviso-especial-por-la-actividad-del-volcan-popocatepetl>

<https://www.cenapred.gob.mx/reportesVolcanesMX/>

BAJA



INFORME DE RIESGOS PARA LA SALUD PÚBLICA EN LA CIUDAD DE MÉXICO

Fecha: 14/02/2026

Emisión Vespertina: 12:00 horas

Semana N° 06

Informe N°: 056

INFORME DE MONITOREO PERMANENTE DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN

INFORME DE MONITOREO PERMANENTE DE MEDIOS OFICIALES

TEMA	MEDIO	RESUMEN	LINK	PRIORIDAD
NOTICIAS NACIONALES				
Aumentan los casos de chikungunya en países de las Américas: OPS recomienda preparación	 OPS Organización Mundial de la Salud Región de las Américas	OPS emite alerta epidemiológica por aumento sostenido de casos de chikungunya en las Américas La Organización Panamericana de la Salud (OPS) emitió una alerta epidemiológica ante el incremento sostenido de casos de chikungunya en varios países de la Región de las Américas desde finales de 2025 e inicios de 2026, así como por la reanudación de la transmisión autóctona en territorios que no registraban circulación del virus desde hace varios años. Este comportamiento, aunque compatible con los patrones epidemiológicos esperados en zonas con presencia del vector <i>Aedes aegypti</i>, se ve favorecido por determinantes ambientales como temperaturas elevadas y condiciones climáticas que incrementan la densidad del mosquito. Asimismo, la persistencia del virus en áreas endémicas y la circulación de los genotipos asiático y de África Oriental, Central y Sur (ECSA) refuerzan la necesidad de mantener sistemas de vigilancia sensibles y capacidad de respuesta oportuna. A nivel mundial, entre el 1 de enero y el 10 de diciembre de 2025, se notificaron 502,264 casos de chikungunya, de los cuales 208,335 fueron confirmados y se registraron 186 defunciones en 41 países y territorios. En la Región de las Américas se concentraron 313,132 casos, incluidos 113,926 confirmados y 170 defunciones en 18 países y un territorio durante 2025. Aunque regionalmente se observó una disminución respecto a 2024, algunos países de Sudamérica y el Caribe reportan incrementos focalizados, lo que evidencia heterogeneidad en la transmisión. Particularmente, en Guyana, Guyana Francesa y Surinam se documentó la reanudación de la transmisión tras casi una década sin casos notificados. El análisis genómico regional ha identificado circulación del genotipo ECSA, sin evidencia de la mutación A226V asociada a mayor transmisibilidad por <i>Aedes albopictus</i>. Desde el punto de vista clínico-epidemiológico, el chikungunya se caracteriza por fiebre y artralgia intensa, frecuentemente incapacitante, acompañada de cefalea, mialgias, exantema y fatiga. Si bien la mayoría de los casos son autolimitados, hasta 60% puede evolucionar a formas crónicas con afectación articular prolongada. Los grupos con mayor riesgo de complicaciones incluyen menores de un año, personas adultas mayores, embarazadas y pacientes con comorbilidades. No existe tratamiento antiviral específico, por lo que el manejo es sintomático y el seguimiento oportuno resulta fundamental para prevenir complicaciones y mortalidad. En este contexto, la OPS recomienda intensificar la vigilancia epidemiológica y de laboratorio, incorporar chikungunya en el diagnóstico diferencial de fiebre y exantema —junto con sarampión y otras arbovirosis— y fortalecer la capacidad resolutoria de los servicios de salud para garantizar diagnóstico, clasificación y tratamiento adecuados. De igual forma, se exhorta a reforzar el manejo integrado de vectores, priorizando la eliminación de criaderos en comunidades con transmisión activa y en las inmediaciones de unidades de salud. A la población se le recomienda el uso de repelente, mosquiteros, ropa protectora y la eliminación sistemática de recipientes que acumulen agua, a fin de reducir la exposición y cortar cadenas de transmisión. La OPS continuará monitoreando la situación epidemiológica y brindando cooperación técnica a los países para fortalecer la vigilancia integrada, la atención clínica y las acciones de control vectorial, con el propósito de mitigar el impacto sanitario de esta arbovirosis en la región.	https://www.paho.org/es/noticias/11-2-2026-aumentan-casos-chikungunya-paises-americas-ops-recomienda-preparacion	BAJA
OPS y SJD Barcelona Children's Hospital impulsan red andina para ampliar el acceso al trasplante hematopoyético en niños con cáncer	 OPS Organización Mundial de la Salud Región de las Américas	Fortalecen capacidades en trasplante hematopoyético pediátrico en la subregión andina para reducir brechas en cáncer infantil. Más de 160 profesionales de la salud de la subregión andina participan en un proyecto colaborativo orientado a fortalecer las capacidades en la atención del cáncer infantil, con énfasis en el trasplante hematopoyético (TPH) pediátrico. La iniciativa forma parte de un acuerdo de cooperación entre la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el SJD Barcelona Children's Hospital, centro de referencia internacional en oncología pediátrica. El cáncer constituye una de las principales causas de mortalidad en la infancia y adolescencia. En América Latina y el Caribe se estiman aproximadamente 30,000 nuevos casos anuales y cerca de 10,000 defunciones. No obstante, la probabilidad de supervivencia presenta marcadas inequidades: mientras en países de ingresos altos supera el 80%, en numerosos países de ingresos bajos y medianos es inferior al 30%, debido a diagnósticos tardíos y limitaciones en el acceso oportuno a tratamiento integral y especializado. En la subregión andina, la tasa de mortalidad por cáncer pediátrico alcanza 5.3 muertes por 100,000 niños y adolescentes, cifra superior al promedio regional de 4 por 100,000. Este diferencial evidencia la necesidad de fortalecer la capacidad resolutoria de los sistemas de salud y avanzar hacia modelos de atención más equitativos. El proyecto ha consolidado un equipo multidisciplinario integrado por especialistas de Bolivia, Colombia, Chile, Ecuador, Perú y Venezuela, quienes, junto con expertos regionales, han armonizado criterios técnicos, analizado casos clínicos y reforzado protocolos de seguridad en TPH. Desde la perspectiva epidemiológica y de sistemas de salud, estas acciones buscan optimizar tiempos de diagnóstico y tratamiento, reducir complicaciones y mejorar la supervivencia en patologías de alto riesgo como leucemias y linfomas. El TPH —también denominado trasplante de médula ósea o de células madre— es un procedimiento potencialmente curativo que permite reemplazar la médula ósea dañada mediante la infusión intravenosa de células madre sanas. Sin embargo, requiere infraestructura especializada y equipos altamente capacitados para el manejo de complicaciones, lo que explica su acceso limitado en varios países. En este contexto, la iniciativa contempla la construcción de una red subregional andina de derivación de pacientes, la elaboración de guías técnicas actualizadas, el desarrollo de materiales informativos para	https://www.paho.org/es/noticias/12-2-2026-ops-sjd-barcelona-childrens-hospital-impulsan-red-andina-para-ampliar-acceso-al	BAJA

INFORME DE RIESGOS PARA LA SALUD PÚBLICA EN LA CIUDAD DE MÉXICO

Fecha: 14/02/2026

Emisión Vespertina: 12:00 horas

Semana N° 06

Informe N°: 056

familias y un diagnóstico situacional del TPH en los seis países participantes. Estas acciones se enmarcan en la política de Cooperación entre Países para el Desarrollo de la Salud (CCHD) de la OPS y se articulan con el Organismo Andino de Salud–Convenio Hipólito Unzué (ORAS-CONHU), con apoyo de St. Jude Children's Research Hospital. La cooperación también se alinea con la Iniciativa Mundial contra el Cáncer Infantil de la Organización Mundial de la Salud (OMS), implementada en la Región como CureAll Américas, cuyo objetivo es elevar la supervivencia a al menos 60% para 2030 en entornos de recursos limitados. En el marco del Día Internacional del Cáncer Infantil, la OPS reafirmó el compromiso de acelerar acciones coordinadas que reduzcan brechas en acceso a tratamientos avanzados como el TPH y garanticen el derecho de niñas, niños y adolescentes a una atención oncológica oportuna y de calidad en la región.

INFORME DE MONITOREO PERMANENTE DE MEDIOS NO OFICIALES

TEMA	MEDIO	RESUMEN	LINK	PRIORIDAD
¿Cómo saber si te vacunaste contra el Sarampión si no tienes cartilla? Así puedes saberlo		Te dejamos una guía clara de cómo saber si debes o no vacunarte contra el sarampión si no tienes tu cartilla Ante el aumento sostenido de casos de sarampión registrado desde el año pasado, la Secretaría de Salud mantiene activa la campaña nacional de vacunación en todo el país, con el objetivo de fortalecer la inmunidad poblacional y reducir el riesgo de transmisión comunitaria. En este contexto, las autoridades sanitarias han enfatizado que la vacunación continúa siendo la medida preventiva más eficaz contra el virus. Por ello, se exhorta a la población a acudir a los módulos instalados y a las unidades de salud para completar o reforzar su esquema, servicio que se ofrece de manera gratuita. Respecto a la población que no cuenta con cartilla de vacunación o desconoce su antecedente vacunal, la Secretaría de Salud Pública (SSP) del Gobierno de Sonora informó que, ante la duda, se recomienda aplicar la dosis correspondiente. Esta medida es segura incluso si la persona hubiera sido vacunada previamente en la infancia. El doctor Universo Ortiz Arballo, director de Inteligencia e Información en Salud, precisó que jóvenes y adultos hasta los 49 años que no tengan certeza sobre su esquema deben acudir a vacunarse, ya que la administración de una dosis adicional no representa riesgo alguno. Por el contrario, contribuye a reforzar la inmunidad individual y colectiva, elemento clave para interrumpir cadenas de transmisión. Asimismo, la autoridad sanitaria aclaró que no existe riesgo de "sobredosis" por recibir una dosis adicional de la vacuna contra sarampión. En términos epidemiológicos, esta acción fortalece la respuesta inmunológica y favorece la protección comunitaria, especialmente en escenarios de incremento de casos. Finalmente, la Secretaría de Salud recordó que se encuentra disponible una plataforma digital para consultar la ubicación de los centros de vacunación activos, facilitando así el acceso oportuno a la inmunización.	https://www.milenio.com/ciencia-y-salud/como-saber-si-te-vacunaste-contra-el-sarampion-si-no-tienes-cartilla/	BAJA
¿Qué estados presentan casos de sarampión en México? Lista de contagios AL MOMENTO		La Dirección General de Epidemiología comparte un informe diario del brote de sarampión en México México enfrenta un repunte significativo de sarampión en 2026, con 8 459 casos confirmados y una alerta epidemiológica activa en las 32 entidades federativas. De acuerdo con la Secretaría de Salud, el país se ubica como el primero en número de contagios en el continente, con una expansión acelerada del brote que inició en la semana epidemiológica 5 de 2025 y que actualmente tiene presencia en alrededor de 300 municipios. En las últimas 24 horas se notificaron 46 nuevos casos. Las entidades con mayor número de contagios acumulados son Chihuahua, con 4 502 casos, y Jalisco, que presenta el mayor repunte en lo que va de 2026 con 1 848 casos, seguidas de Chiapas, Michoacán, Guerrero y Sinaloa. A nivel nacional, se han registrado 27 defunciones asociadas al brote, lo que refuerza la importancia de la vigilancia epidemiológica y la atención médica oportuna. Los grupos más afectados son los menores de edad, particularmente niñas y niños de 1 a 4 años, que concentran el mayor número de casos; sin embargo, la mayor tasa de incidencia se observa en menores de un año. Asimismo, se ha identificado un número relevante de contagios en adultos jóvenes de 25 a 29 años, lo que sugiere brechas en esquemas de vacunación previos. El sarampión es una enfermedad febril exantemática altamente contagiosa, caracterizada por fiebre elevada, síntomas respiratorios, conjuntivitis, manchas de Koplik y exantema generalizado. Ante este escenario, las autoridades sanitarias reiteran que la vacunación con esquema completo de triple viral es la principal medida de prevención, por lo que se han intensificado las acciones de inmunización en todo el país y se exhorta a la población a acudir a su unidad de salud ante la presencia de síntomas, a fin de reducir la transmisión y las complicaciones asociadas.	https://www.milenio.com/estados/sarampion-que-estados-presentan-casos-en-mexico	BAJA
Smog en el aire; se mantiene activa la contingencia ambiental este 14 de febrero		Este sábado, no circulan los vehículos de uso particular con holograma de verificación 2 y verificación 1, cuyo último dígito numérico sea 2, 4, 6, 8 y 0; La Comisión Ambiental de la Megalópolis (CAME) informó que continúa activa la Fase I de contingencia ambiental atmosférica por ozono en la Zona Metropolitana del Valle de México, con el objetivo de disminuir la exposición de la población a concentraciones elevadas de contaminantes y reducir el riesgo de afectaciones a la salud. De acuerdo con el Sistema de Monitoreo Atmosférico de la Ciudad de México, las condiciones meteorológicas mantienen un escenario adverso para la dispersión de contaminantes. En particular, persiste la influencia de un sistema de alta presión sobre el centro del país, lo que genera	https://www.eluniversal.com.mx/metropoli/smog-en-el-aire-se-mantiene-activa-la-contingencia-ambiental-este-14-de-febrero/	MEDIA

INFORME DE RIESGOS PARA LA SALUD PÚBLICA EN LA CIUDAD DE MÉXICO

Fecha: 14/02/2026

Emisión Vespertina: 12:00 horas

Semana N° 06

Informe N°: 056

estabilidad atmosférica de moderada a fuerte intensidad, baja humedad, viento débil y alta radiación solar, factores que favorecen la formación y acumulación de ozono. En el reporte de las 15:00 horas se registró una concentración horaria máxima de 156 partes por billón (ppb) en la estación de monitoreo de Atizapán, Estado de México, nivel que supera los umbrales establecidos para la activación de medidas extraordinarias. Desde el punto de vista epidemiológico, la exposición a concentraciones elevadas de ozono se asocia con incremento de síntomas respiratorios, irritación ocular, exacerbación de asma y descompensación de enfermedades pulmonares y cardiovasculares. Los principales grupos de riesgo son niñas y niños, personas adultas mayores, mujeres embarazadas y personas con comorbilidades respiratorias o cardíacas. En este sentido, la activación de la contingencia constituye una medida preventiva orientada a mitigar impactos inmediatos en la salud pública. **Restricciones vehiculares vigentes** Como parte de las acciones para reducir emisiones, las medidas estarán vigentes de 5:00 a 22:00 horas, con horarios diferenciados para ciertos sectores. No podrán circular:

- Todos los vehículos particulares con holograma 2.
- Vehículos con holograma 1 cuya placa termine en 2, 4, 6, 8 o 0.
- Vehículos con holograma 0 o 00 que cumplan ambas condiciones: engomado azul y terminación de placa 9 o 0.
- Vehículos sin holograma de verificación, incluidos antiguos, nuevos, de demostración o traslado, con pase turístico, con placas foráneas o placas conformadas solo por letras.
- El 50% de las unidades de reparto de gas L.P. a tanques estacionarios que no cuenten con válvula de desconexión seca y cuya matrícula tenga terminación par.
- Vehículos de carga local o federal, los cuales deberán suspender circulación de 6:00 a 10:00 horas, excepto aquellos inscritos en el Programa de Autorregulación de CDMX o Estado de México.
- Taxis con holograma 00, 0, 1 o 2 que se encuentren en los supuestos anteriores; en estos casos la restricción aplica de 10:00 a 22:00 horas.

Estas medidas buscan disminuir la emisión de precursores de ozono mientras persistan las condiciones meteorológicas adversas, contribuyendo así a proteger la salud de la población y reducir la carga potencial de enfermedad asociada a la mala calidad del aire.

ATENCIÓN TELEFÓNICA EN LA LÍNEA 55-5038-1700 EXT. 1624 y 5724

SE RECIBIERON **00** LLAMADAS DURANTE LA JORNADA

SIN EVENTOS DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

NOTINMED

Se realizó monitoreo a las 16 Jurisdicciones Sanitarias, sin reportar eventos de interés epidemiológico por el momento.

Dra. Nadine Gasman Zylbermann
Secretaria de Salud de la Ciudad de México

Mtro. Mauricio López Manning
Asesor encargado de la Dirección General de los Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México

Dr. Nivaldo Linares Pérez
Director de Epidemiología y Medicina Preventiva de los Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México

M.S.P. José Ignacio Ruiz Mendoza
Subdirector de Proyectos e Intervenciones Estratégicas de los Servicios de Salud Pública de la ciudad de México

Dra. Carolina Sánchez Rodríguez
Responsable Estatal del Programa Emergencias en Salud de la Ciudad de México

Ing. Carlos Alberto Castro Vallejo
Responsable Estatal del Programa Seguridad Vial y Prevención de Accidente en Grupos Vulnerables

De acuerdo a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México, la información en este correo electrónico y sus adjuntos contiene datos personales e información técnica, legal, confidencial y privilegiada; por lo que su uso es solo para áreas técnicas correspondientes y acciones necesarias que de ella deriven.

