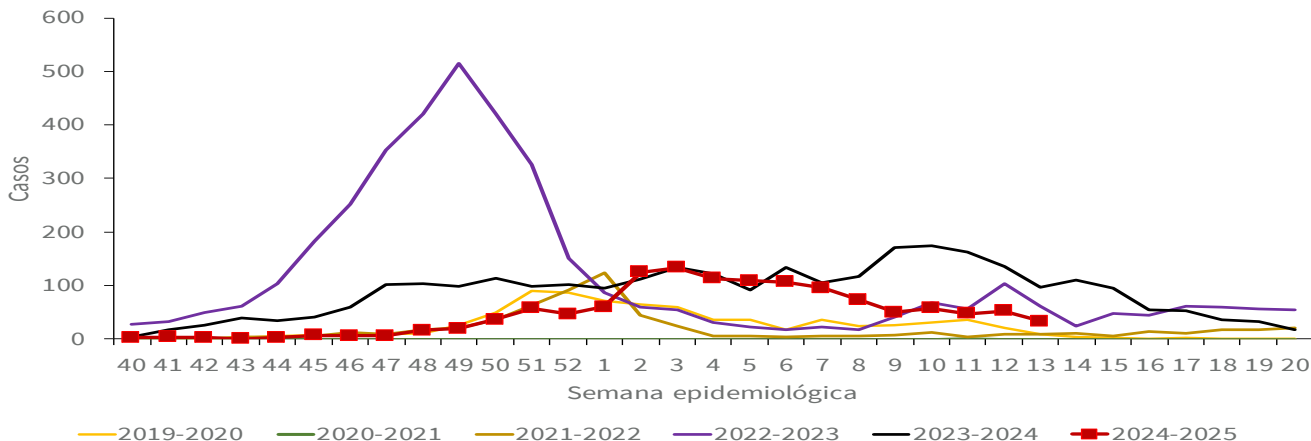




## TEMPORADA DE INFLUENZA ESTACIONAL 2024-2025

Gráfica 1. Curva epidémica de casos positivos a influenza por semana epidemiológica y por temporadas estacionales 2019-2020 a 2024-2025



Al comparar el comportamiento de la curva epidémica semanal de influenza en la Ciudad de México de las últimas 5 temporadas, se observa que la temporada de influenza 2024-2025 el comportamiento es menor a lo observado años previos (Gráfica 1).

Tabla 1. Casos y defunciones por influenza por temporada estacional.

Evento	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2024-2025
Casos positivos influenza	762	2	526	3,567	2,479	1,255
Defunciones por influenza	32	0	3	27	22	15

Nota: Al corte de la semana 13 para cada temporada

Durante la temporada estacional 2024-2025, en la Ciudad de México, se han identificado 1,255 casos confirmados y 15 defunciones por influenza.

Tabla 2. Casos sospechosos (ETI/IRAG), positivos y defunciones por influenza.

	Acumulado Semanas 40-13	Semana 13
Casos ETI/IRAG	16,064	495
ETI	11672 (72.7%)	403 (81.4%)
IRAG	4392 (27.3%)	92 (18.6%)
Casos positivos influenza	1255 (7.8%)	33 (6.7%)
Defunciones por influenza	15	0

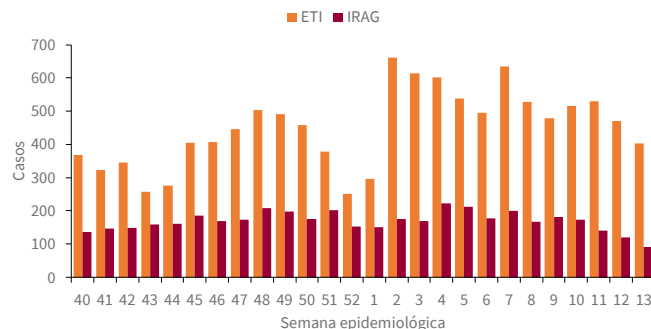
ETI: Enfermedad tipo influenza

IRAG: Infección respiratoria aguda grave

Desde la la semana 40 de 2024, y hasta el corte de la semana 13 de 2025, se han notificado 16,064 casos de ERV\* (73% ETI y 27% IRAG), 1,255 casos positivos a influenza y 15 defunciones. En la última semana han ocurrido 495 casos de ERV, 33 casos de influenza confirmados y ninguna defunción (Tabla 2).

\*Enfermedad respiratoria viral

Gráfica 2. Casos ETI/IRAG por semana epidemiológica



De acuerdo con la distribución de los casos de ETI/IRAG se observa una mayor proporción de casos de enfermedad tipo influenza respecto a infección respiratoria aguda, después del incremento súbito de la semana 1 a la 2 se observa un descenso progresivo en las ultimas 3 semanas, con un incremento de la semana 6 a la 7, seguido de un ligero descenso y un aumento de la semana 9 a la 11 y un descenso en las últimas semanas (Gráfica 2).

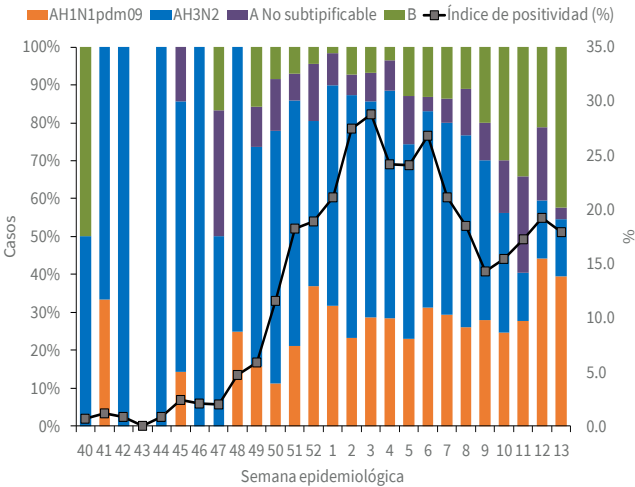
Tabla 3. Casos y defunciones por influenza según subtipo viral.

Subtipo viral	Temporada estacional		
	2023-2024	2024-2025	Cambio %
AH1N1pdm09			
Casos	923	342	-62.9
Defunciones	12	7	-41.7
AH3N2			
Casos	1,034	638	-38.3
Defunciones	8	8	0.0
A No subtipificable			
Casos	246	121	-50.8
Defunciones	1	0	-100.0
B			
Casos	276	154	-44.2
Defunciones	1	0	-100.0
Total general			
Casos	2479	1,255	-49.4
Defunciones	22	15	-31.8

Nota: Al corte de la semana 13 para cada temporada

Durante la temporada estacional 2024-2025, se han confirmado 1,255 casos positivos a influenza: 638(51%) de AH3N2, 342(27%) de AH1N1 pdm09, 154(12%) de influenza B y 121(10%) de A No subtipificado. Han ocurrido 15 defunciones por influenza: 7(47%) de AH1N1 y 8 (53%) deAH3N2 (Tabla 3).

Gráfica 3. Distribución de casos positivos a influenza por subtipo viral y semana epidemiológica



De acuerdo con la vigilancia por laboratorio, al inicio de la temporada estacional, los casos positivos se distribuyen de la siguiente manera:

- 88% influenza A: AH3N2 (58%), AH1N1 (31%) A No subtipificable (11%).
- 12% de influenza B: Victoria (86%) y No Determinado (14%).

La positividad de influenza durante el periodo es del 15%, con un máximo de 29% en la semana 3 (Gráfica 3).

Con base en el comportamiento por semana epidemiológica, la **semana 3** ha sido las de mayor ocurrencia con 133 casos de influenza respectivamente, la semana 4 ha sido la de mayor ocurrencia de defunciones por influenza (n=3) (Gráfica 4).

Gráfica 4. Distribución de casos y defunciones por influenza por semana epidemiológica

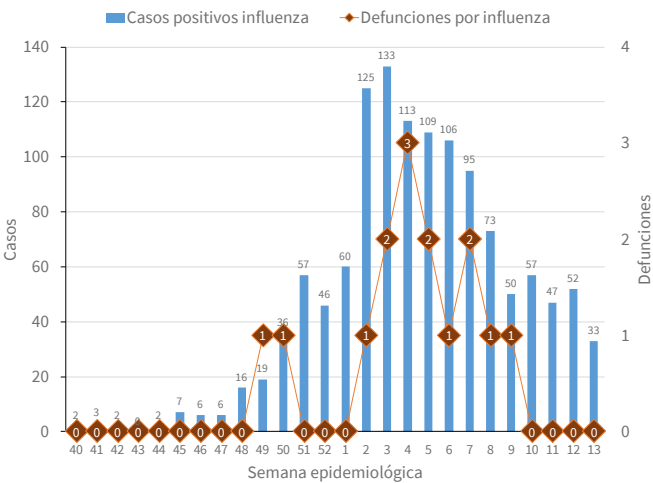


Tabla 4. Casos de IRA, Neumonía/Bronconeumonía

Diagnóstico	2023-2024	2024-2025	% de cambio
Casos de IRA	835,235	731,588	-12.4
Casos de Neumonía/Bronconeumonía	13,042	13,552	3.9

IRA: Infecciones respiratorias agudas

Nota: Al corte de la semana 11 para cada temporada

Al comparar el comportamiento actual de los casos de IRA y Neumonías/Bronconeumonía al corte de la semana 11 respecto de la temporada estacional 2023-2024, se observa decremento del 12% y un incremento del 4%, respectivamente, de acuerdo con el Sistema de Notificación Semanal de Casos Nuevos (Tabla 4).



INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA  
EPIDEMIOLÓGICA

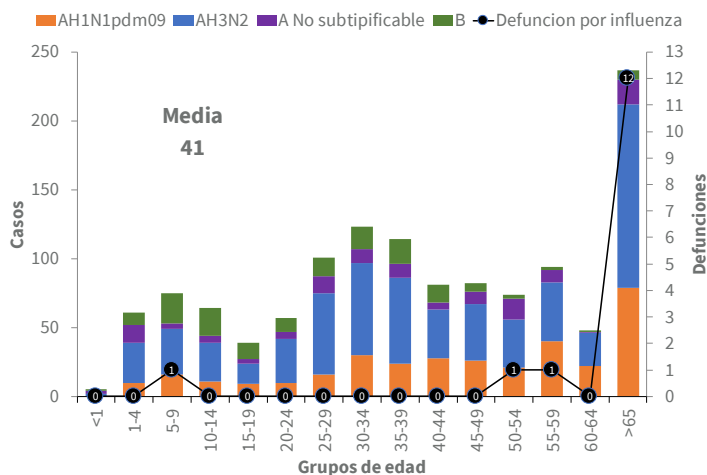
INFLUENZA

Tabla 5. Casos ETI/IRAG, positivos y defunciones por influenza distribuidos por Jurisdicción de Residencia.

Jurisdicción de residencia	Casos ETI/IRAG		Casos positivos a influenza		Índice de positividad (%)	Muestras procesadas	Defunciones por influenza	
	n	%	n	%			n	%
AZCAPOTZALCO	1,455	9.1	51	4.1	11.4	449	2	13.3
COYOACAN	1,546	9.6	109	8.7	10.5	1034	1	6.7
CUAJIMALPA DE MORELOS	135	0.8	10	0.8	11.9	84	0	0.0
GUSTAVO A. MADERO	2,493	15.5	116	9.2	12.3	943	3	20.0
IZTACALCO	1,080	6.7	74	5.9	12.1	610	0	0.0
IZTAPALAPA	1,716	10.7	194	15.5	16.2	1199	1	6.7
LA MAGDALENA CONTRERAS	427	2.7	65	5.2	26.3	247	0	0.0
MILPA ALTA	207	1.3	46	3.7	32.4	142	1	6.7
ALVARO OBREGON	1,047	6.5	82	6.5	15.5	530	1	6.7
TLAHUAC	382	2.4	46	3.7	22.1	208	0	0.0
TLALPAN	2,063	12.8	196	15.6	17.3	1136	2	13.3
XOCHIMILCO	681	4.2	74	5.9	16.4	451	0	0.0
BENITO JUAREZ	750	4.7	50	4.0	12.2	409	0	0.0
CUAUHTEMOC	829	5.2	69	5.5	13.6	509	2	13.3
MIGUEL HIDALGO	870	5.4	32	2.5	11.2	285	1	6.7
VENUSTIANO CARRANZA	383	2.4	41	3.3	16.1	254	1	6.7
CDMX	16,064	100.0	1,255	100.0	14.8	8,490	15	100

De acuerdo con la distribución por Alcaldía de residencia, el mayor número de casos de ETI/IRAG se observa en Gustavo A. Madero (15%), Tlalpan (13%) e Iztapalapa (11%). Los casos confirmados de influenza se distribuyen en Tlalpan (16%), Iztapalapa (15%) y Gustavo A. Madero (9%), respectivamente. El 20% de las defunciones por influenza corresponden a Gustavo A. Madero, seguido de Azcapotzalco (13.3%), Tlalpan (13.3%) y Cuauhtémoc (13.3%) (Tabla 5).

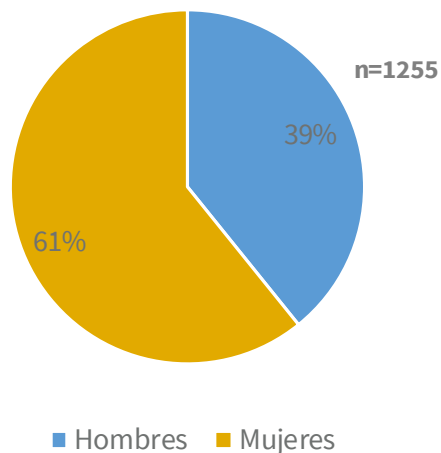
Gráfica 5. Casos positivos a influenza por grupos de edad y subtipo viral



De acuerdo con la distribución por grupos de edad, la media de edad de los casos de influenza es de 41 años y se distribuyen en el grupo de mayores de 65 años, de 30 a 34 y de 35 a 39 años, respectivamente.

Las defunciones por influenza corresponden al grupo de mayores de 65 años, de 50 a 54 años, 55 a 59 años y de 5 a 9 años (Gráfica 5).

Gráfica 6. Casos positivos a influenza por sexo



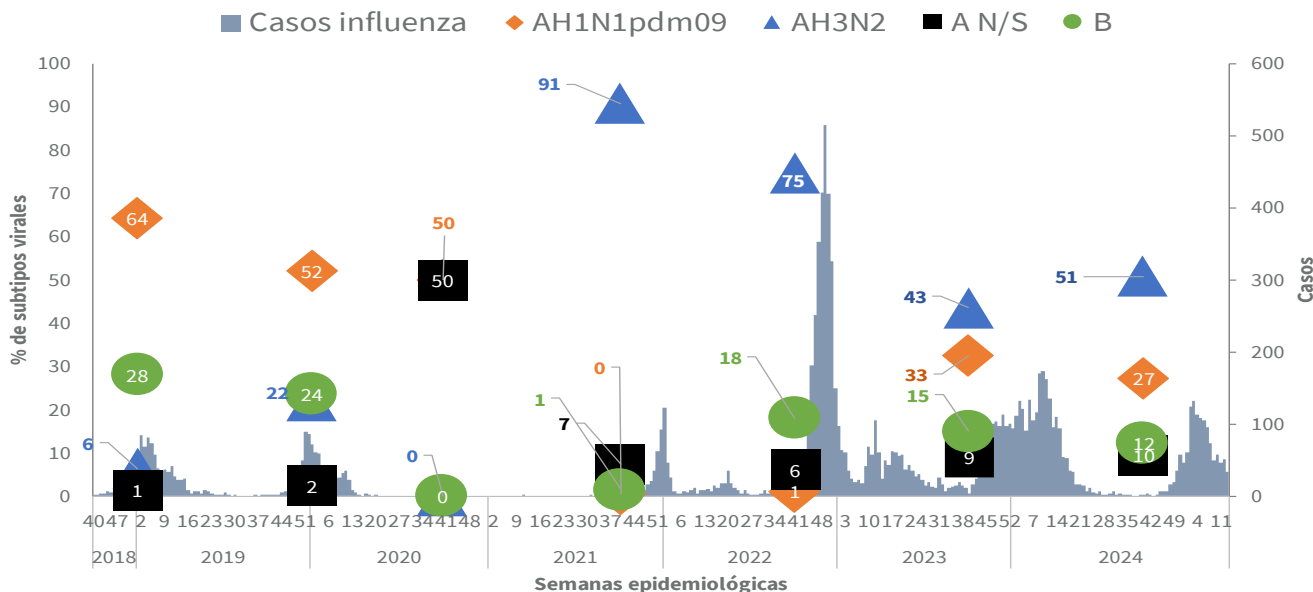
De acuerdo con la distribución por sexo, el 61% de los casos corresponden a mujeres (Gráfica 6).



INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA  
EPIDEMIOLÓGICA

INFLUENZA

Gráfica 7. Comportamiento de los subtipos virales de influenza durante las temporadas estacionales de influenza 2019-2025



Durante las temporadas interestacionales previas se observó un predominio de circulación de influenza B e influenza AH1N1pdm09. En la temporada estacional anterior se observó predominio de influenza AH3N2 (43%). En la presente temporada estacional, el subtipo predominante es influenza AH3N2 (51%) (Gráfica 7).

Informe semanal de la temporada estacional de influenza 2024-2025  
(Semanas 40-20)/Semana 13

Notas aclaratorias:

- La vigilancia de influenza se realiza bajo la estrategia centinela y sindromática avalada por la OMS con base en los criterios de Enfermedad Tipo Influenza e Infección Respiratoria Aguda Grave (ETI/IRAG) y confirmación por laboratorio para conocer la positividad y la subtipificación de los casos. La información se obtiene de 475 Unidades de Salud Monitoras de Enfermedad Respiratoria (USMER) a nivel nacional y **39 (8%) en la Ciudad de México**.
- La temporada de influenza estacional inicia en la semana 40 del 2024 y termina en la semana 20 del 2025
- La información presentada corresponde a los casos residentes de la Ciudad de México al corte de la semana 13 de 2025 y es información preliminar.
- El índice de positividad a influenza se calcula con el total de muestras positivas a influenza entre el total de muestras procesadas con resultado de laboratorio y mide la circulación de influenza en la comunidad.
- 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.
- Los virus presentados como A No subtipificable, corresponden a cepas que fueron identificadas como influenza A por PCR tiempo real, que son negativas a virus AH1N1pdm09 y AH3N2 y no han llegado a los centros de subtipificación o llegaron con muestra insuficiente.

Fuentes:

1) SINAVE/SISVER /SSPCDMX/DEMP/semana 13

2) SINAVE/SUIVE /SSPCDMX/DEMP/semana 11