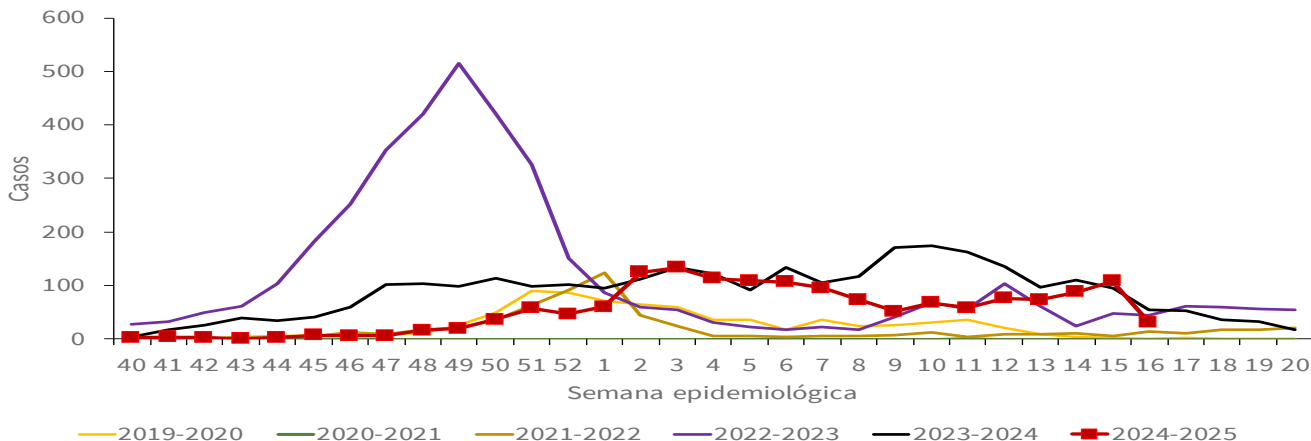




## TEMPORADA DE INFLUENZA ESTACIONAL 2024-2025

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 en la temporada anterior pero mayor a temporadas anteriores (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	769	2	556	3,684	2,738	1,567
Defunciones por influenza	32	0	4	27	23	19

Nota: Al corte de la semana 16 para cada temporada

Durante la temporada estacional 2024-2025, en la Ciudad de México, se han identificado 1,567 casos confirmados y 19 defunciones por influenza.

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

	Acumulado Semanas 40-16	Semana 16
Casos ETI/IRAG	18,483	395
ETI	13537 (73.2%)	296 (74.9%)
IRAG	4946 (26.8%)	99 (25.1%)
Casos positivos influenza	1567 (8.5%)	30 (7.6%)
Defunciones por influenza	19	0

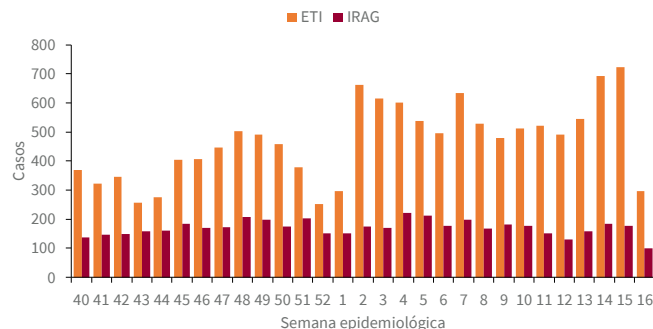
ETI: Enfermedad tipo influenza

IRAG: Infección respiratoria aguda grave

Desde la la semana 40 de 2024, y hasta el corte de la semana 16 de 2025, se han notificado 18,483 casos de ERV\* (73% ETI y 27% IRAG), 1,567 casos positivos a influenza y 19 defunciones. En la última semana han ocurrido 395 casos de ERV, 30 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 14 y un descenso en las última semana (Gráfica 2).

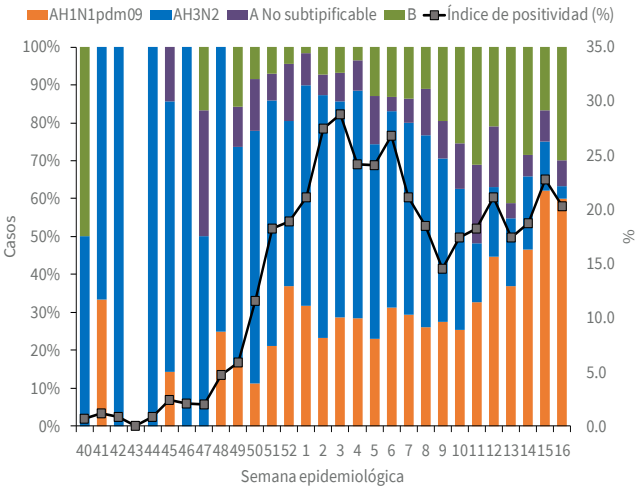
Tabla 3. Casos y defunciones por influenza según subtipo viral.

Subtipo viral	Temporada estacional		
	2023-2024	2024-2025	Cambio %
AH1N1pdm09			
Casos	929	502	-46.0
Defunciones	12	7	-41.7
AH3N2			
Casos	1,194	695	-41.8
Defunciones	8	11	37.5
A No subtipificable			
Casos	252	141	-44.0
Defunciones	1	1	0.0
B			
Casos	363	229	-36.9
Defunciones	2	0	-100.0
Total general			
Casos	2738	1,567	-42.8
Defunciones	23	19	-17.4

Nota: Al corte de la semana 16 para cada temporada

Durante la temporada estacional 2024-2025, se han confirmado 1,567 casos positivos a influenza: 695(44%) de AH3N2, 502(32%) de AH1N1pdm09, 229(15%) de influenza B y 141(9%) de A No subtipificado. Han ocurrido 19 defunciones por influenza: 11(58%) de AH3N2 y 7(37%) de AH1N1 y 1(5%) de influenza A no subtipificable (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:

- 85% influenza A: AH3N2 (52%), AH1N1 (37%) A No subtipificable (11%).
- 15% de influenza B: Victoria (75%) y No Determinado (25%).

La positividad de influenza durante el periodo es del 16%, 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

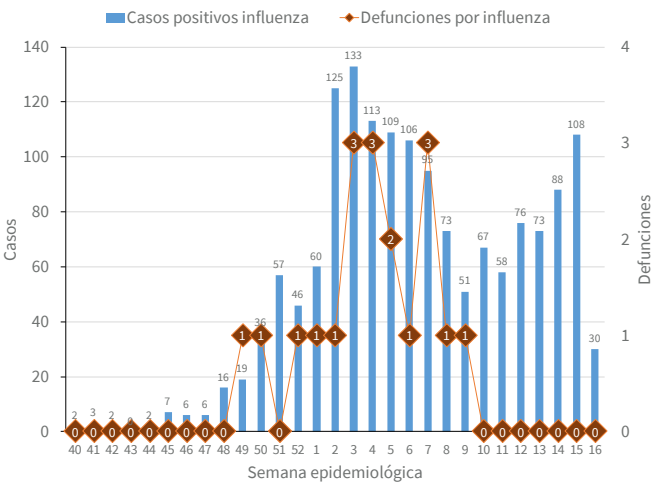


Tabla 4. Casos de IRA, Neumonía/Bronconeumonía

Diagnóstico	2023-2024	2024-2025	% de cambio
Casos de IRA	905,852	820,693	-9.4
Casos de Neumonía/Bronconeumonía	14,252	14,876	4.4

IRA: Infecciones respiratorias agudas

Nota: Al corte de la semana 14 para cada temporada

Al comparar el comportamiento actual de los casos de IRA y Neumonías/Bronconeumonía al corte de la semana 12 respecto de la temporada estacional 2023-2024, se observa decremento del 10% y un incremento del 4%, respectivamente, de acuerdo con el Sistema de Notificación Semanal de Casos Nuevos (Tabla 4).

**INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA  
EPIDEMIOLÓGICA**

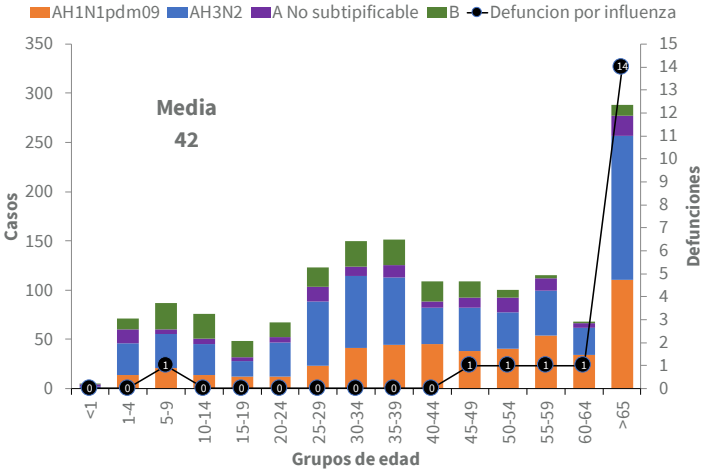
**INFLUENZA**

**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	1,650	8.9	62	4.0	12.2	510	2	10.5
COYOACAN	1,812	9.8	143	9.1	11.5	1247	1	5.3
CUAJIMALPA DE MORELOS	170	0.9	12	0.8	12.0	100	0	0.0
GUSTAVO A. MADERO	2,856	15.5	149	9.5	13.9	1075	5	26.3
IZTACALCO	1,249	6.8	82	5.2	12.1	679	0	0.0
IZTAPALAPA	1,978	10.7	237	15.1	16.9	1406	1	5.3
LA MAGDALENA CONTRERAS	509	2.8	89	5.7	28.4	313	0	0.0
MILPA ALTA	233	1.3	53	3.4	31.4	169	1	5.3
ALVARO OBREGON	1,190	6.4	102	6.5	16.5	619	1	5.3
TLAHUAC	451	2.4	53	3.4	21.3	249	0	0.0
TLALPAN	2,368	12.8	253	16.1	18.5	1369	3	15.8
XOCHIMILCO	804	4.3	92	5.9	16.8	548	0	0.0
BENITO JUAREZ	879	4.8	68	4.3	14.1	483	1	5.3
CUAUHTEMOC	930	5.0	85	5.4	14.6	581	2	10.5
MIGUEL HIDALGO	963	5.2	37	2.4	11.5	321	1	5.3
VENUSTIANO CARRANZA	441	2.4	50	3.2	16.6	301	1	5.3
CDMX	18,483	100.0	1,567	100.0	15.7	9,970	19	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 (10%), respectivamente. El 26% de las defunciones por influenza corresponden a Gustavo A. Madero, seguido de Tlalpan (16%), Azcapotzalco (10%), y Cuauhtémoc (10%) (Tabla 5).

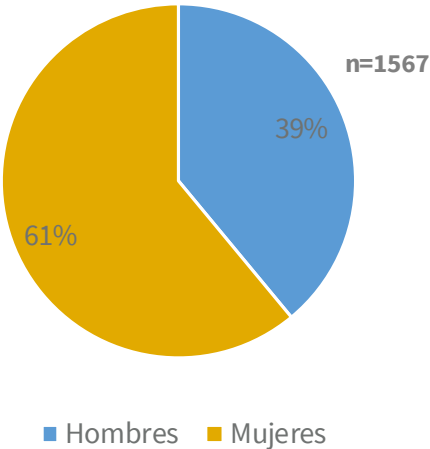
**Gráfica 5. Casos positivos a influenza por grupos de edad y subtipo viral**



De acuerdo con la distribución por grupos de edad, la media de edad de los casos de influenza es de 42 años y se distribuyen en el grupo de mayores de 65 años, 35 a 39 años y 30 a 34, 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**



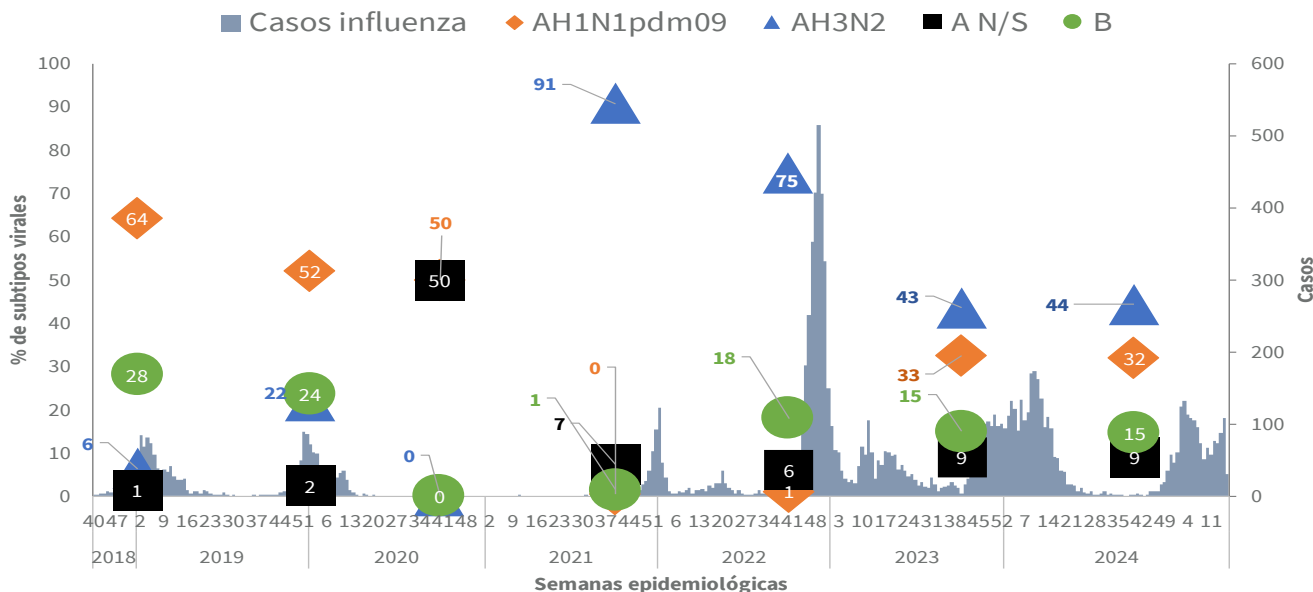
De acuerdo con la distribución por sexo, el 61% de los casos corresponden a mujeres (Gráfica 6).



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 (44%) (Gráfica 7).



Informe semanal de la temporada estacional de influenza 2024-2025  
(Semanas 40-20)/Semana 16

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 16 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:

- SINAVE/SISVER /SSPCDMX/DEMP/semana 15
- SINAVE/SUIVE /SSPCDMX/DEMP/semana 13