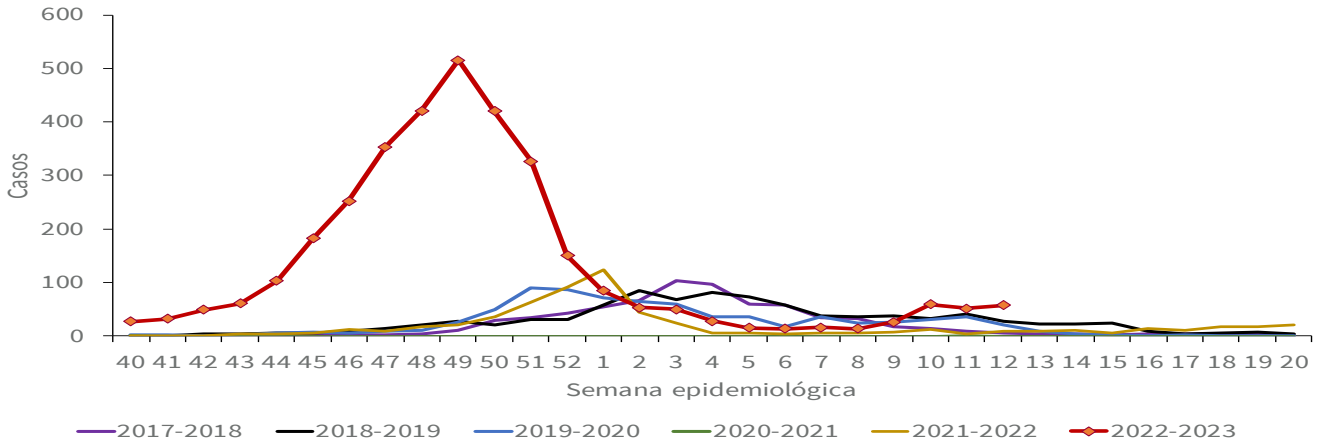




TEMPORADA DE INFLUENZA ESTACIONAL 2022-2023

Gráfica 1. Curva epidémica de casos positivos a influenza por semana epidemiológica y por temporadas estacionales 2017-2018 a 2022-2023



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 2022-2023 de influenza es mayor a lo observado en las temporadas previas (Gráfica 1).

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

Evento	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023
Casos positivos influenza	677	804	753	2	512	3,356
Defunciones por influenza	22	85	32	0	9	25

Nota: Al corte de la semana 12 para cada temporada

Durante la temporada estacional 2022-2023, en la Ciudad de México, se han identificado 3,356 casos de influenza y 25 defunciones.

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

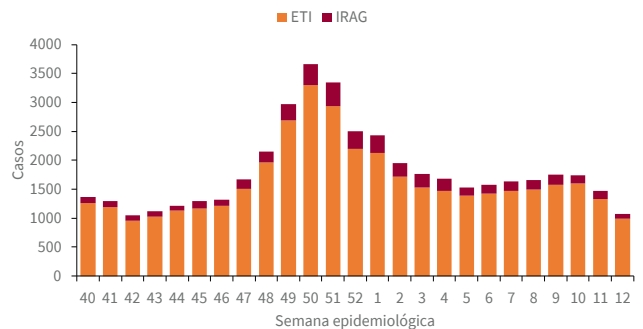
	Acumulado Semanas 40-12	Semana 12
Casos ETI/IRAG	45,227	1,069
ETI	40627 (89.8%)	987 (92.3%)
IRAG	4600 (10.2%)	82 (7.7%)
Casos positivos influenza	3356 (7.4%)	57 (5.3%)
Defunciones por influenza	25	0

ETI: Enfermedad tipo influenza

IRAG: Infección respiratoria aguda grave

Al corte de la semana 10 del 2023, se han notificado 45,227 casos de ERV* (90% ETI y 10% IRAG); se han identificado 3,356 casos y 25 defunciones por influenza (Tabla 2). En la última semana se han identificado 1,069 casos de ERV, 57 casos de influenza y ninguna defunción (Tabla 2).

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 en lo que va del periodo, con comportamiento en ascenso de la semana 46 a la 50, observándose un descenso progresivo hasta la semana 5, con un aumento progresivo las últimas semanas. (Gráfica 2).

*Enfermedad respiratoria viral



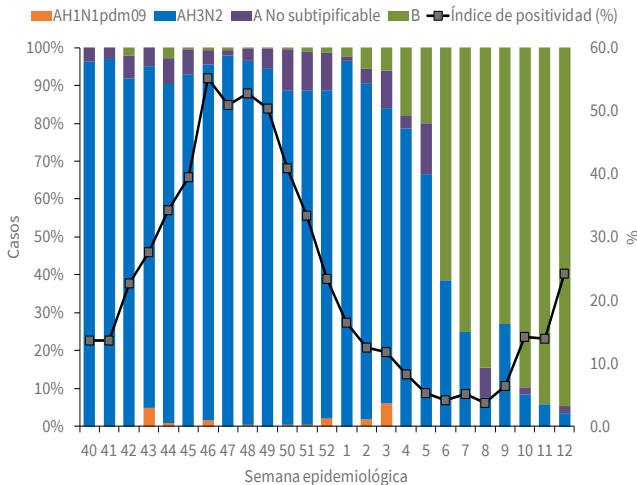
Tabla 3. Casos y defunciones por influenza según subtipo viral.

Subtipo viral	Temporada estacional		
	2021-2022	2022-2023	Cambio %
AH1N1pdm09			
Casos	1	20	1900.0
Defunciones	0	0	-
AH3N2			
Casos	0	2,906	-
Defunciones	0	18	-
A No subtipificable			
Casos	1	190	18900.0
Defunciones	0	6	-
B			
Casos	0	240	-
Defunciones	0	1	-
Total general			
Casos	2	3,356	167700.0
Defunciones	0	25	-

Nota: Al corte de la semana 12 para cada temporada

En la temporada 2022-2023, se ha identificado 3,356 casos de influenza: 2,906 de AH3N2, 190 de influenza A No Subtipificable, 240 de influenza B y 20 de influenza AH1N1. Han ocurrido 25 defunciones por influenza: 18 por AH3N2, 6 por influenza A y 1 por influenza B (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:

- 93% influenza A: AH3N2 (93%), A No subtipificable (6%) y AH1N1 (1%).
- 7% de influenza B: Victoria (73%) y No determinado (27%).

La positividad de influenza durante el periodo es del 29% con un máximo de 55% en la semana 46 (Gráfica 3).

Con base en el comportamiento por semana epidemiológica, en la **semana 49** se han identificado la mayor cantidad de casos de influenza (n=515), las semanas con mayor ocurrencia de defunciones han sido las 50 y la 52, con 5 y 6, respectivamente. A partir de la semana 9 se observa un incremento en el número de casos confirmados (Gráfica 4).

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

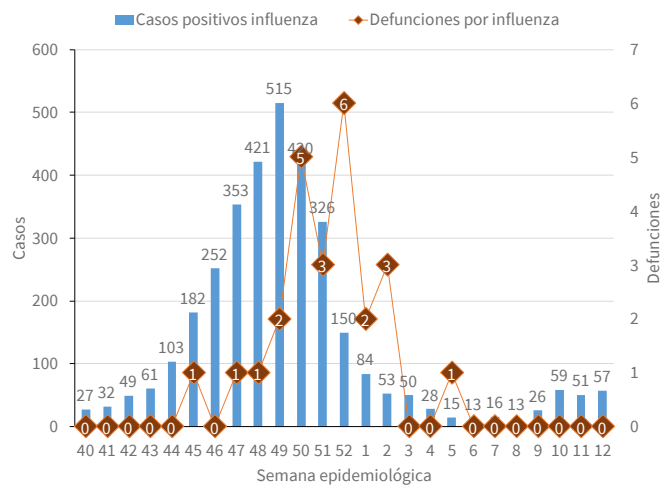


Tabla 4. Casos de IRA, Neumonía/Bronconeumonía

Diagnóstico	2021-2022	2022-2023	% de cambio
Casos de IRA	461,220	776,236	68.3
Casos de Neumonía/Bronconeumonía	7,895	9,742	23.4

IRA: Infecciones respiratorias agudas

Nota: Al corte de la semana 10 para cada temporada

Al comparar el comportamiento de los casos de IRA y Neumonías/Bronconeumonía al corte de la semana 10 de cada temporada estacional, se observa incremento del 68% y del 23%, respectivamente, de acuerdo con el Sistema de Notificación Semanal de Casos Nuevos (Tabla 4).



INFORME SEMANAL DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA

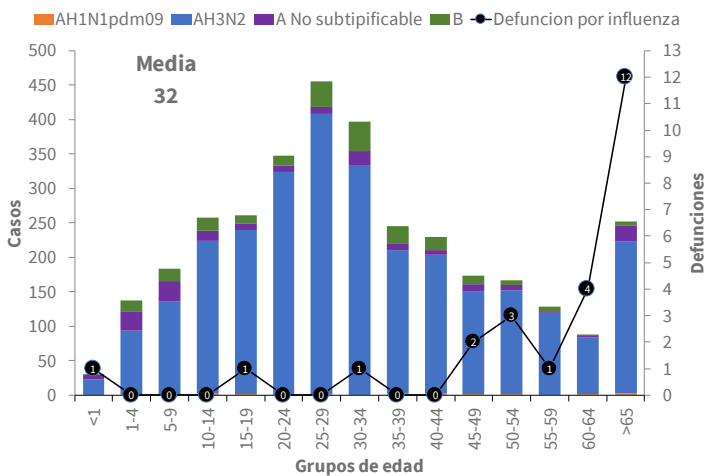
INFLUENZA

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	1,319	2.9	171	5.1	43.96	389	0	0.0
COYOACAN	2,353	5.2	226	6.7	20.91	1081	4	16.0
CUAJIMALPA DE MORELOS	344	0.8	68	2.0	51.13	133	0	0.0
GUSTAVO A. MADERO	8,153	18.0	214	6.4	18.82	1137	2	8.0
IZTACALCO	3,219	7.1	172	5.1	30.28	568	2	8.0
IZTAPALAPA	4,515	10.0	373	11.1	26.93	1385	6	24.0
LA MAGDALENA CONTRERAS	736	1.6	82	2.4	31.18	263	1	4.0
MILPA ALTA	229	0.5	77	2.3	61.60	125	0	0.0
ÁLVARO OBREGÓN	9,192	20.3	404	12.0	31.37	1288	1	4.0
TLAHUAC	1,164	2.6	137	4.1	42.28	324	2	8.0
TLALPAN	3,562	7.9	420	12.5	21.88	1920	1	4.0
XOCHIMILCO	3,296	7.3	202	6.0	26.41	765	1	4.0
BENITO JUAREZ	1,871	4.1	220	6.6	32.07	686	1	4.0
CUAUHTEMOC	2,165	4.8	175	5.2	27.09	646	4	16.0
MIGUEL HIDALGO	539	1.2	135	4.0	45.45	297	0	0.0
VENUSTIANO CARRANZA	2,570	5.7	280	8.3	44.80	625	0	0.0
CDMX	45,227	100.0	3,356	100.0	28.85	11,632	25	100

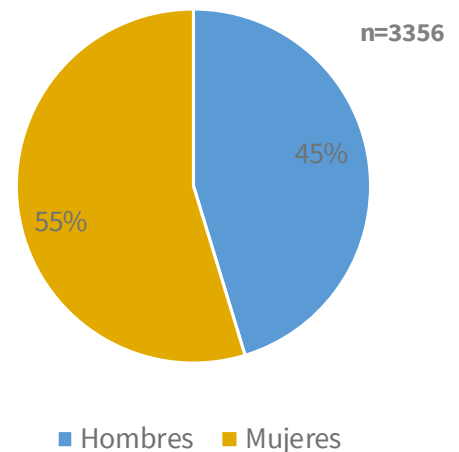
De acuerdo con la distribución por Alcaldía de residencia, el mayor número de casos de ETI/IRAG se observa en Álvaro Obregón (20%), Gustavo A. Madero (18%), e Iztapalapa (10%). Los casos confirmados de influenza se distribuyen principalmente en Tlalpan (13%), Álvaro Obregón (12%) e Iztapalapa (11%), respectivamente. El 24% de las defunciones corresponden a Iztapalapa (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 32 años y se distribuyen principalmente en el grupo de 25 a 29 años, de 30 a 34 años y de 20 a 24 años, respectivamente. El 88% de las defunciones por influenza han ocurrido en mayores de 45 años (Gráfica 5).

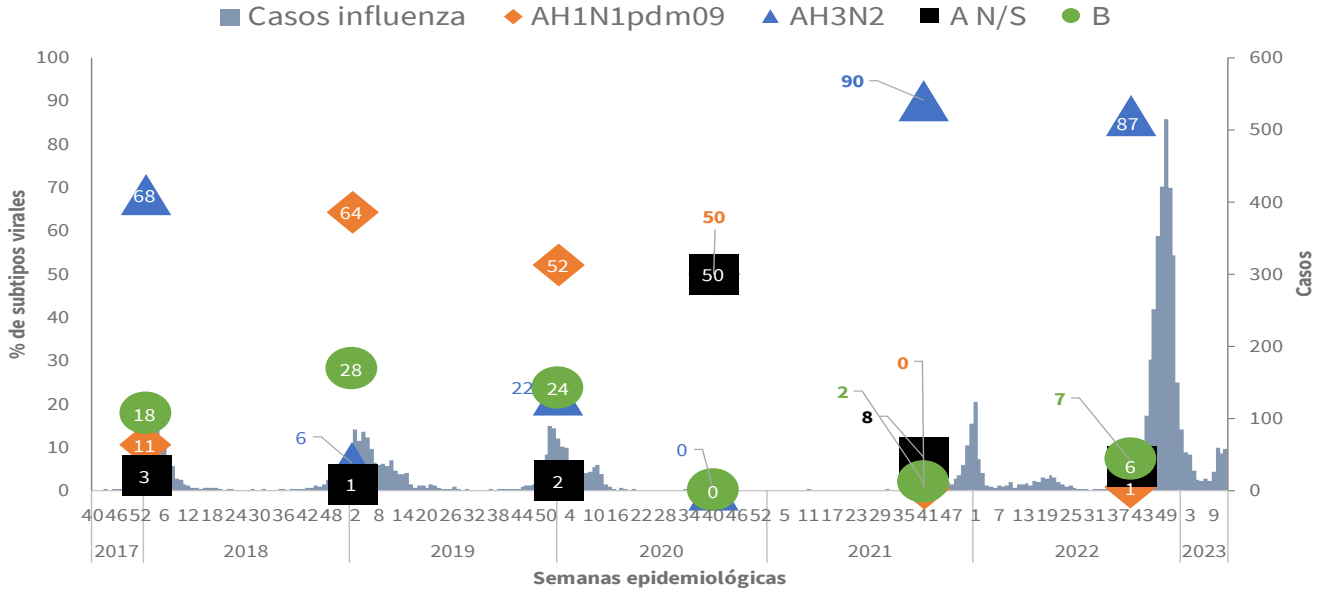
Gráfica 6. Casos positivos a influenza por sexo



De acuerdo con la distribución por sexo, el 55% de los casos han sido mujeres (Gráfica 6).



Gráfica 7. Comportamiento de los subtipos virales de influenza durante las temporadas estacionales de influenza 2017-2023



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. En la presente temporada el subtipo predominante es AH3N2 (87%) (Gráfica 7).

Informe semanal de la temporada estacional de influenza 2022-2023 (Semanas 40-20)/Semana 12



Notas aclaratorias:

Dra. Oliva López Arellano
Secretaría de Salud CDMX

Dr. Jorge Ochoa Moreno
Director de los Servicios de Salud de la CDMX

Dr. José Jesús Trujillo Gutiérrez
Director de Epidemiología y Medicina Preventiva, CDMX

Dr. Víctor Jesús Orantes Ramírez
Subdirector de Enfermedades Transmisibles

Lic. Carlos Yair Olivieri Gómez
Responsable del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Influenza, CDMX

- 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 2022 y termina en la semana 20 del 2023
- La información presentada corresponde a los casos residentes de la Ciudad de México al corte de la semana 12 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 12/corte 25 de marzo 2023
- 2) SINAVE/SUIVE /SSPCDMX/DEMP/semana 10