

INFORME TRIMESTRAL DE LA COVID-19, INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS, 2024

TERCER CORTE TRIMESTRAL



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA

- **El COVID-19, la influenza y otros virus respiratorios** son agentes infecciosos que afectan el sistema respiratorio humano, causando desde síntomas leves hasta enfermedades graves.

COVID-19 es una enfermedad causada por el virus **SARS-CoV-2**, un tipo de coronavirus que se identificó por primera vez en 2019.

Síntomas comunes: Fiebre, tos seca, dificultad para respirar, fatiga, pérdida del olfato o gusto, y dolores musculares.

Transmisión: Se propaga principalmente a través de gotas respiratorias y aerosoles al hablar, toser o estornudar.

Prevención: Incluye el uso de mascarillas, lavado frecuente de manos, distanciamiento social y vacunación.

Influenza es una enfermedad respiratoria causada por los virus de la gripe, clasificados en cuatro tipos principales: **A, B, C, y D** (los tipos A y B son los responsables de las epidemias estacionales en humanos).

Síntomas comunes: Fiebre, escalofríos, tos, dolor de garganta, dolores corporales, fatiga y congestión nasal.

Transmisión: Similar al COVID-19, se propaga por gotas respiratorias y contacto con superficies contaminadas.

FUENTE:

SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia
Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria
Viral (SISVER), 2024

- **Virus sincitial respiratorio (VSR)**

- Causa infecciones respiratorias, particularmente en niños menores de 2 años y adultos mayores.

- **Síntomas:** Congestión nasal, tos, fiebre leve y, en casos graves, bronquiolitis o neumonía.

- **Rinovirus**

- Principal causa del resfriado común.

- **Síntomas:** Estornudos, secreción nasal, dolor de garganta y malestar general.

- **Coronavirus estacionales (distintos del SARS-CoV-2)**

- Causan resfriados comunes con síntomas leves.

- **Metapneumovirus humano (hMPV)**

- Similar al VSR, afecta las vías respiratorias superiores e inferiores.

- **Síntomas:** Tos, fiebre, y dificultad para respirar en casos graves.

- **Adenovirus**

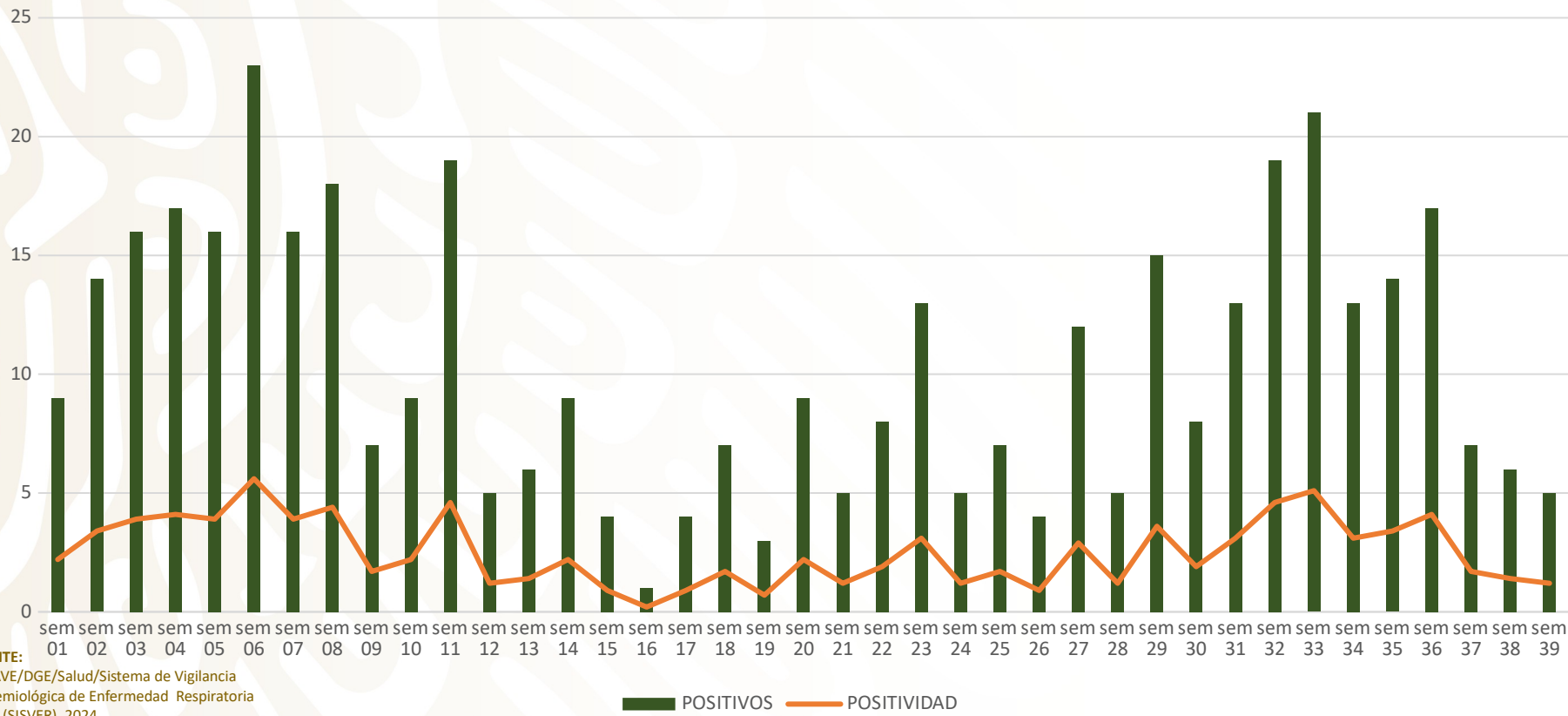
- Infecta las vías respiratorias, pero también puede causar problemas gastrointestinales, conjuntivitis y cistitis.

- **Síntomas:** Dolor de garganta, fiebre, tos y diarrea (en algunos casos).

FUENTE:

SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia
Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria
Viral (SISVER), 2024

De acuerdo a los datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral (SISVER) en 2024 se tienen 3968 casos sospechosos de los cuales se tienen 409 casos confirmados a la COVID-19 por RT-PCR en las USMER con una tasa de positividad del 10.3



Los valores máximos de casos positivos ocurren en las semanas 6, 32, y 33, con 23, 19, y 21 casos respectivamente.

FUENTE:
SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia
Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria
Viral (SISVER), 2024



TOTAL DE CASOS Y DEFUNCIONES POSITIVAS A LA COVID-19 POR AÑO

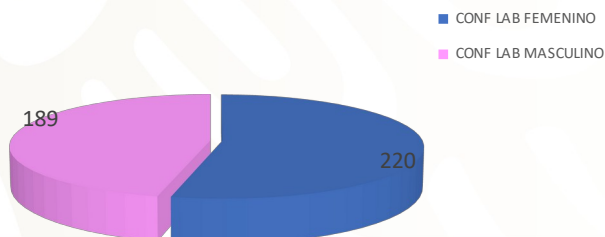
EVENTO	2020	2021	2022	2023	2024
CASOS	21, 487	22, 025	37, 526	3,891	3968
DEFUNCIONES	2,113	1, 488	481	78	25

Nota: Cada periodo presenta información del año indicado de casos confirmados por laboratorio por RT-PCR

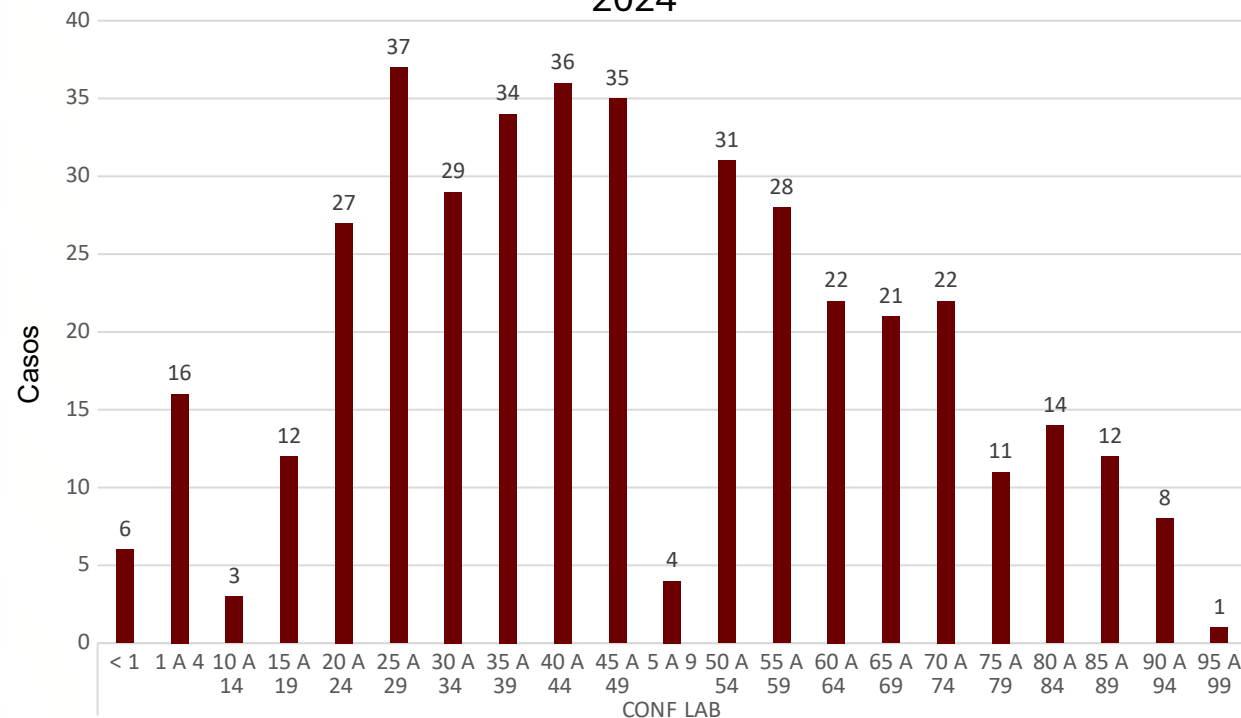
En el acumulado de Enero-Septiembre del 2024 se han notificado 409 casos positivos a la COVID-19 y 25 defunciones .

FUENTE:
SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia
Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria
Viral (SISVER), 2024

CASOS DE LA COVID-19 SEGÚN DISTRIBUCION POR SEXO 2024



CASOS DE LA COVID-19 SEGÚN GRUPO DE EDAD 2024



Los grupos de edad con mayor número de casos son

:25 a 29 años: 37 casos.

40 a 44 años: 36 casos.

45 a 49 años: 35 casos.

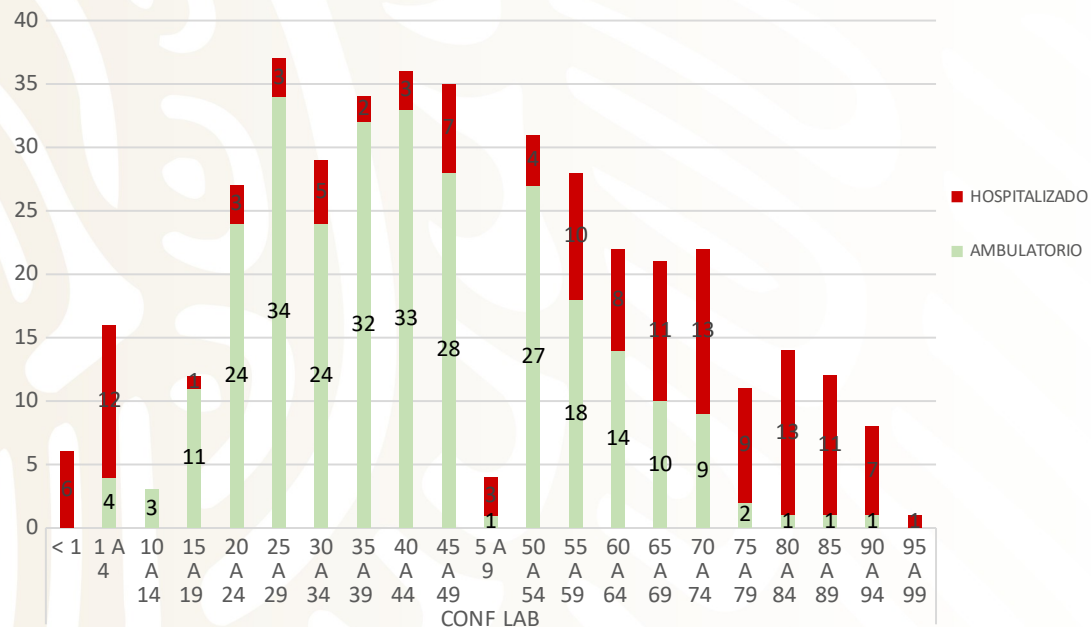
El promedio de edad es 39 años.

La distribución por sexo muestra 53.7% (n= 220) de predominio en mujeres.



CASOS NOTIFICADOS, CASOS POSITIVOS, PROPORCIÓN DE CASOS POSITIVOS Y DEFUNCIONES POR LA COVID-19 POR MUNICIPIO DE RESIDENCIA, ZACATECAS, 2024

CURVA DE CASOS AMBULATORIOS Y HOSPITALIZADOS POR LA COVID-19 POR GRUPO DE EDAD



La distribución de casos clasificados por tipo de pacientes muestra un predominio ambulatorio en 67.7 % (n= 277). Por grupos de edad el análisis muestra un comportamiento más grave de la enfermedad principalmente en los grupos de 80 a 84 años, 70 a 74 años, 85 a 89, y de 1 a 4 años debido a la necesidad de hospitalización.

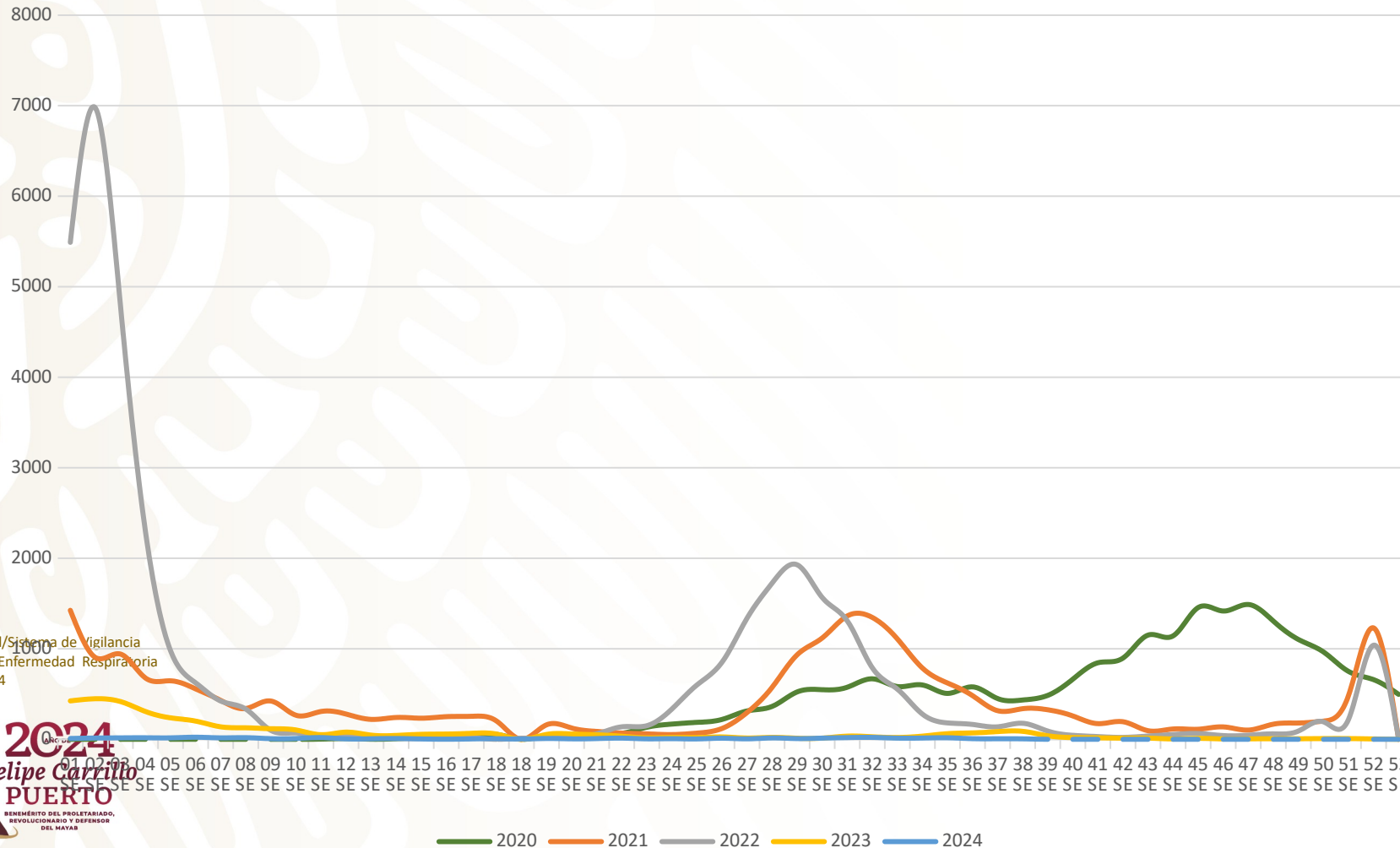
FUENTE:
SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral (SISVER), 2024



MPO	ESTUDIADOS	POSITIVOS	% POSITIVIDAD	DEFUNCIONES
FRESNILLO	1070	116	10.84	2
ZACATECAS	985	114	11.57	2
GUADALUPE	760	74	9.7	2
JEREZ	148	15	10.1	3
LORETO	76	5	6.5	0
OJOCALIENTE	76	8	10.5	0
TLALTENANGO DE SANC	69	8	11.5	1
RIO GRANDE	67	4	5.9	0
CALERA	57	4	7.01	0
SOMBRERETE	55	1	1.8	0
VILLA DE COS	49	5	10.2	1
VALPARAISO	45	3	6.6	2
SAIN ALTO	44	4	9.09	0
MORELOS	30	2	6.6	0
PINOS	30	4	13.3	1
TRANCOSO	26	1	3.8	0
PANUCO	24	0	0	0
JUAN ALDAMA	20	0	0	0
VILLANUEVA	19	2	10.5	1
MIGUEL AUZA	18	3	16.60	1
GENERAL PANFILO NATE	17	2	11.70	0
VETAGRANDE	17	1	5.8	0
VILLA HIDALGO	17	3	17.6	0
CUAUHTEMOC	16	0	0	0
GENERAL ENRIQUE ESTR	16	1	6.2	0
NORIA DE ANGELES	16	3	18.70	1
VILLA GONZALEZ ORTEG	16	0	0	0
CAÑITAS DE FELIPE PESCO	13	2	15.30	0
JALPA	13	0	0	0
GENARO CODINA	12	1	8.30	1
GENERAL FRANCISCO R.	12	1	8.3	0
VILLA GARCIA	12	1	8.30	0
MONTE ESCOBEDO	11	2	18.1	2
NOCHISTLAN DE MEJIA	11	1	9.09	0
TABASCO	11	3	27.20	1
TEPECHITLAN	11	1	9.09	0
MOMAX	10	2	20.00	0
TEUL DE GONZALEZ ORTI	10	1	10.00	0
JUCHIPILA	9	2	22.2	0
LUIS MOYA	9	1	11.11	0
TEPETONGO	8	1	12.50	0
ATOLINGA	7	4	57.1	1
MAZAPIL	7	0	0	0
BENITO JUAREZ	5	1	20.00	1
CHALCHIHUITES	4	1	25	1
CONCEPCION DEL ORO	3	1	33.3	1
SANTA MARIA DE LA PAZ	2	0	0	0
APOZOL	1	0	0	0
APULCO	1	0	0	0
HUANUSCO	1	0	0	0
MOYAHUA DE ESTRADA	1	0	0	0
SUSTICACAN	1	0	0	0

Se han notificado 3,968 casos de Enfermedad Tipo influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) de los cuales se han confirmado 409 casos positivos a la COVID-19 (10.3%); 25 defunciones por la misma enfermedad, presentando 0.63% de letalidad.

CURVA EPIDÉMICA DE POSITIVIDAD POR LABORATORIO DE LA COVID-19 POR AÑO



En lo que va de 2024 la positividad se mantiene por debajo de lo reportado en 2021 a 2023.

FUENTE:
SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia
Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria
Viral (SISVER), 2024

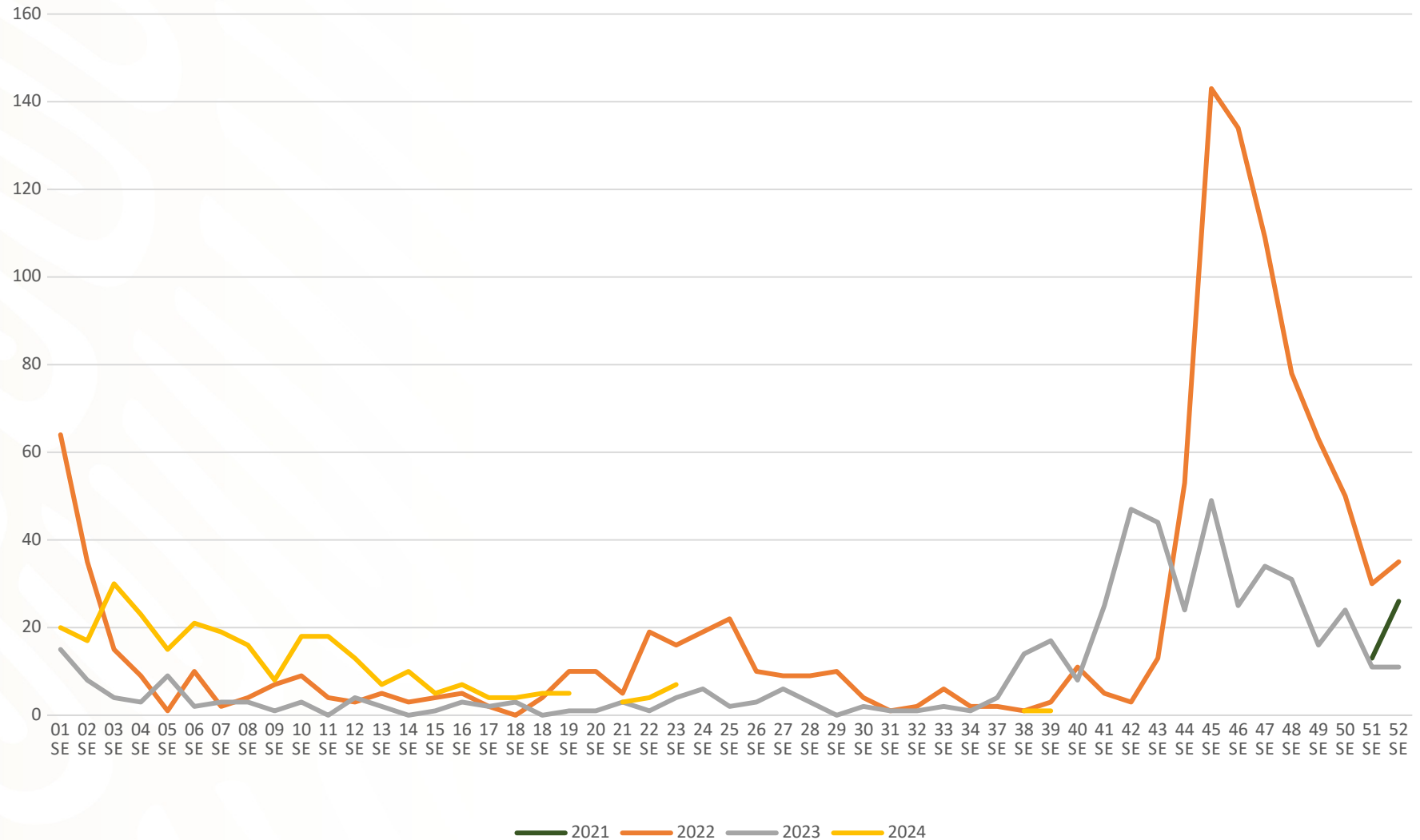


CURVA EPIDÉMICA DE CASOS CONFIRMADOS A INFLUENZA POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA

En lo que va del mes se han confirmado 286 casos positivos a influenza por laboratorio, de estos, son debido a influenza B (55.5%), seguido de la INF AHN1 con (27.2%).

El predominio viral continúa a expensas de influenza B.

Se observan picos altos en la primeras semana.

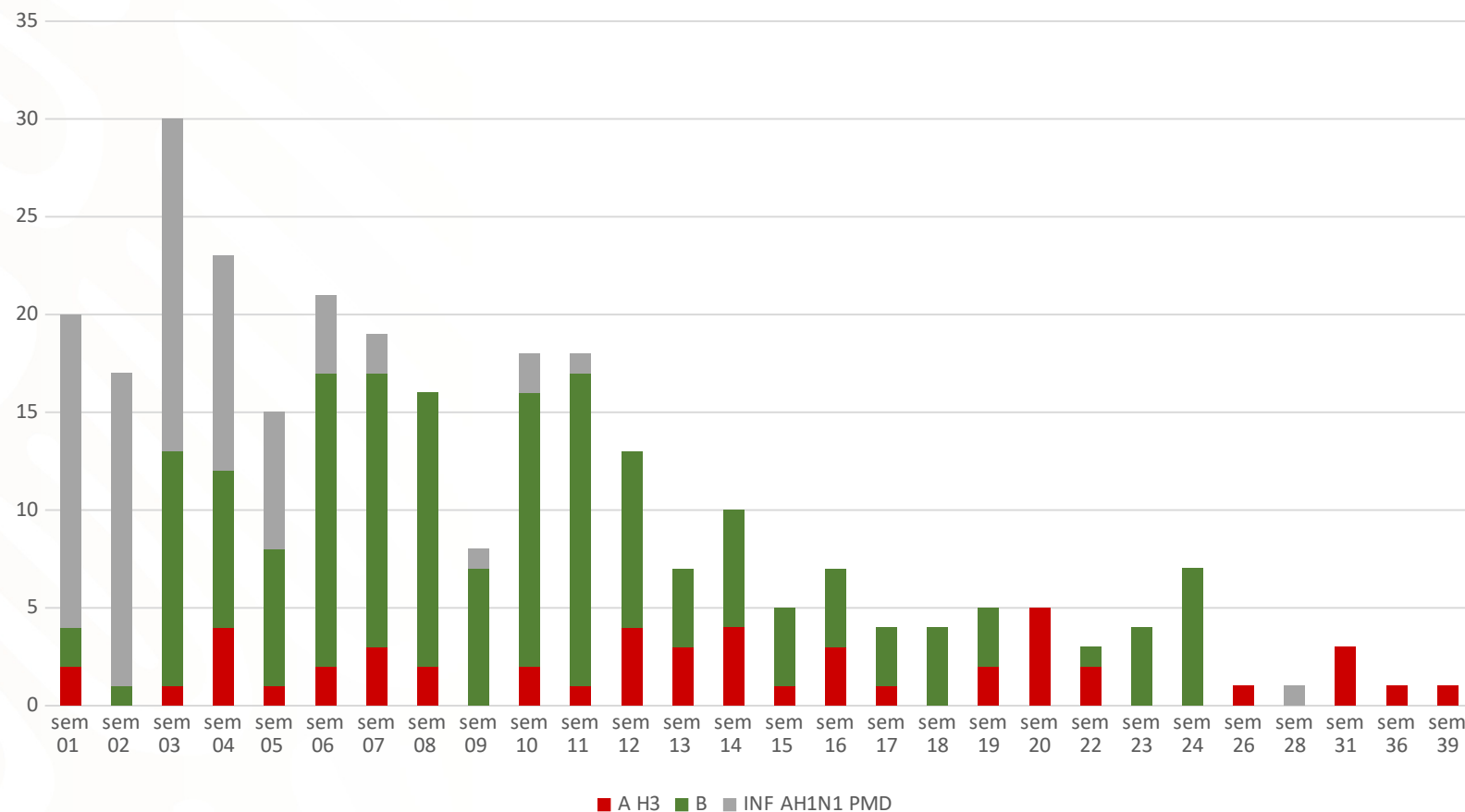


FUENTE:
SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia
Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria
Viral (SISVER), 2024



CIRCULACIÓN DE VIRUS DE INFLUENZA POR SEMANA EN MÉXICO, 2024

Se observa que la influenza B predomina en la mayoría de semanas.



FUENTE:
SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia
Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria
Viral (SISVER), 2024



CASOS DE INFLUENZA POR AÑOS

	2020	2021	2022	2023	2024	Total
CASOS	224	39	1073	487	286	2109
DEFUNCIONES	14	0	23	19	10	66

En lo va de 2024 se tienen 286 casos positivos con una letalidad del 3.4 %.

TIPOS DE INFLUENZA POR AÑOS

TIPO DE INFLUENZA	2020	2021	2022	2023	2024
A H3	32	36	1026	41	49
B	95	0	1	62	159
INF A	1	3	46	1	
INF AH1N1 PMD	93	0	0	386	78
NO SUBTIPIFICADO	3	0	0	0	0

De acuerdo al años anteriores la influenza B es la que ha ido en aumento al igual que la influenza AH1N1.

FUENTE:
SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia
Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria
Viral (SISVER), 2024



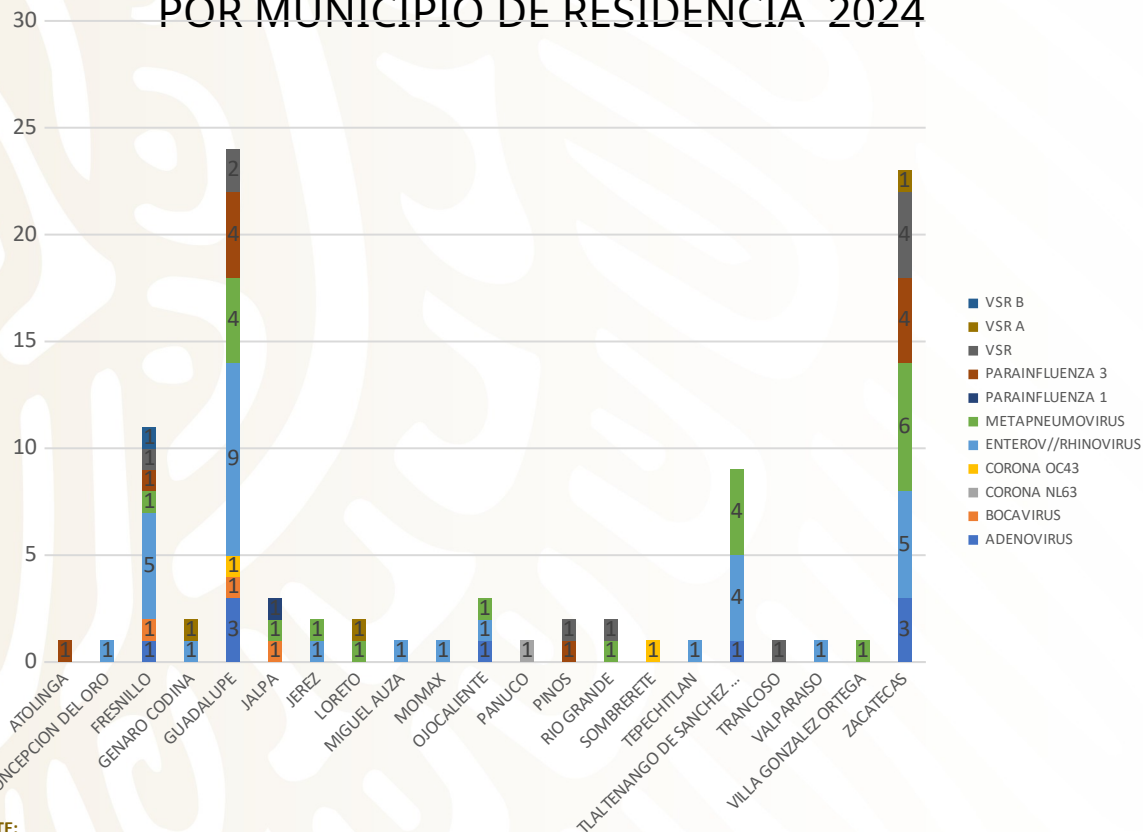
MUNICIPIO DE RESIDENCIA Y DEFUNCIONES

ZACATECAS 2024

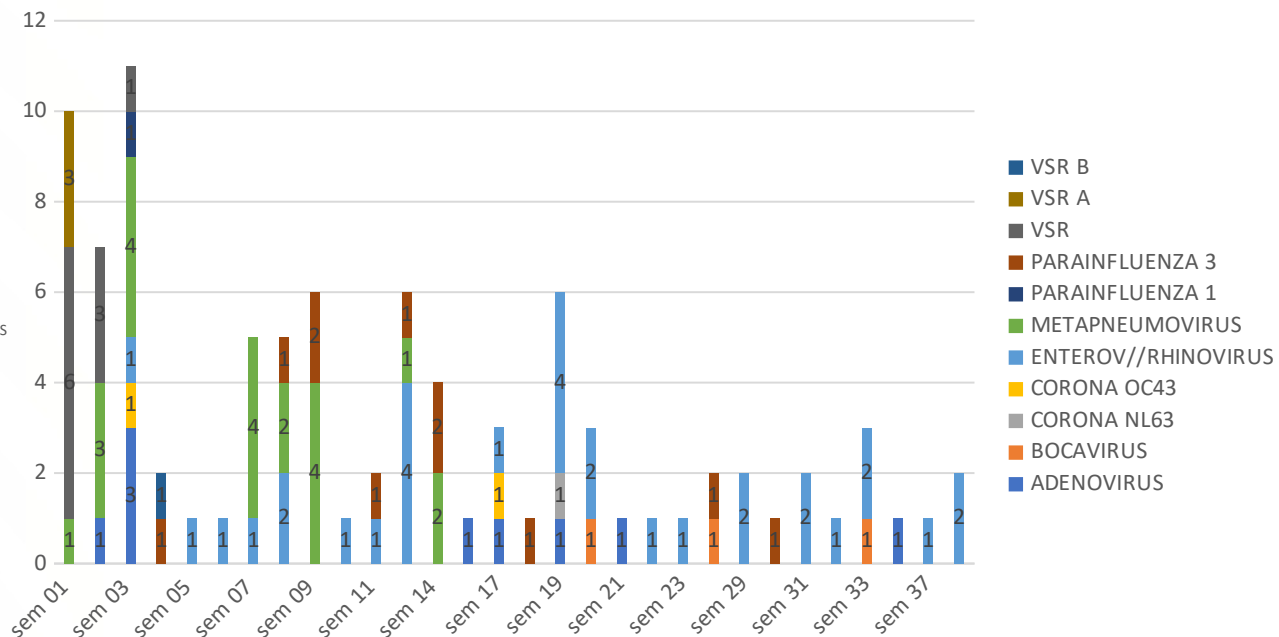
MPO	ESTUDIADOS	POSITIVOS	% POSITIVIDAD	DEFUNCIONES
FRESNILLO	1070	74	6.9	3
ZACATECAS	985	67	6.8	1
GUADALUPE	760	65	8.2	
JEREZ	148	6	4.05	1
LORETO	76	11	14.47	
OJOCALIENTE	76	6	7.8	
GO DE SANCI	69	4	5.7	
RIO GRANDE	67	1	1.4	
CALERA	57	2	3.50	
SOMBRETE	55	3	5.4	
VILLA DE COS	49	5	10.2	
VALPARAISO	45	6	13.3	
SAIN ALTO	44	5	11.3	
MORELOS	30	2	6.6	
PINOS	30	3	10	2
TRANCOSO	26	1	3.8	
PANUCO	24	1	4.1	
UAN ALDAM	20	1	5	
VILLANUEVA	19	1	5.2	
MIGUEL AUZA	18	1	5.50	
AL PANFILO N	17	1	5.80	1
VETAGRANDE	17	4	23.5	
VILLA HIDALGO	17	1	5.8	
CUAUHTEMOC	16	1	6.2	
AL ENRIQUE E	16	1	6.2	
RIA DE ANGE	16	2	12.50	1
GONZALEZ O	16	2	12.5	
DE FELIPE PE	13	3	23.07	
JALPA	13		0	
ENARO CODIN	12	1	8.30	
FRANCISCO R	12		0	
VILLA GARCIA	12	1	8.30	1
ONTE ESCOBE	11	1	9.09	
HISTLAN DE N	11	1	9.09	
TABASCO	11		0.00	
TEPECHITLAN	11		0.00	
MOMAX	10	1	10.00	
DE GONZALEZ C	10		0.00	
JUCHIPILA	9		0	
LUIS MOYA	9	1	11.10	
TEPETONGO	8		0.00	
ATOLINGA	7		0	
MAZAPIL	7		0	
ENITO JUARE	5		0.00	
HALCHIHUITE	4		0	
CEPCION DEL	3		0	
A MARIA DE L	2		0	
APOZOL	1		0	
APULCO	1		0	
HUANUSCO	1		0	
AHUA DE ESTI	1		0	
SUSTICACAN	1		0	

De enero a septiembre se ha notificado 3,968 casos de Enfermedad Tipo influenza (ETI) e Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) de los cuales se ha confirmado 286 casos positivos a influenza (7.2 %) y 10 defunciones por este virus.

CASOS DE OTROS VIRUS RESPIRATORIOS (OVR) POR MUNICIPIO DE RESIDENCIA 2024



CASOS DE OTROS VIRUS RESPIRATORIOS (OVR) POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 2024



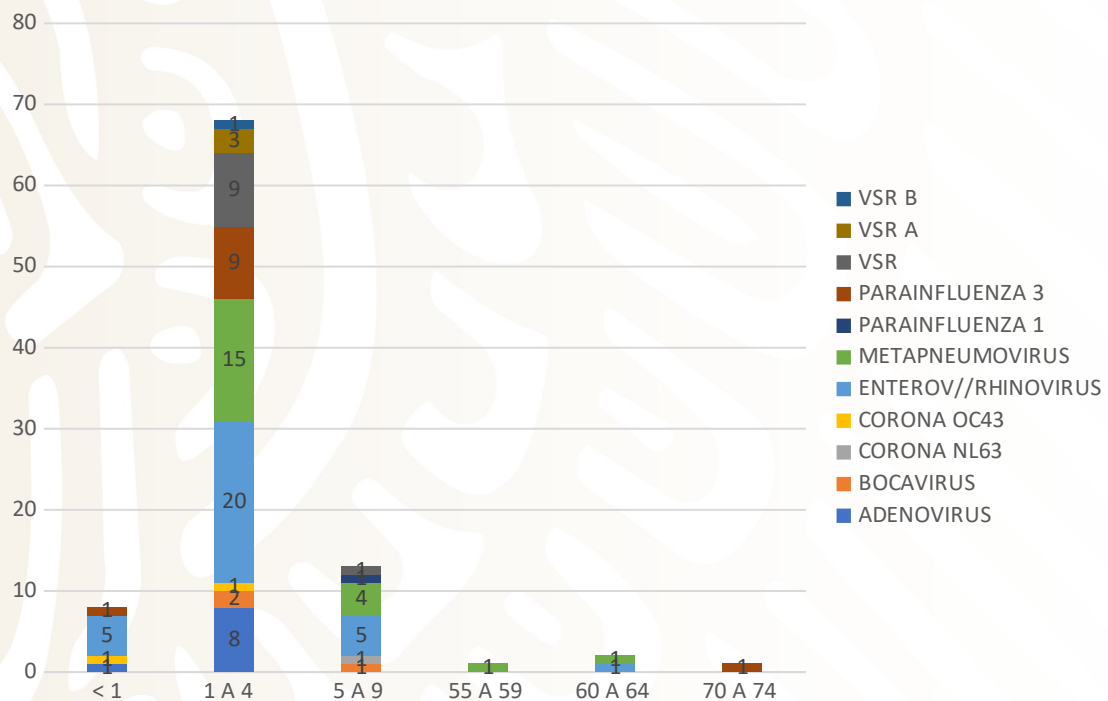
Se han confirmado 93 casos positivos a OVR principalmente en Zacatecas, Guadalupe y Fresnillo.

La curva epidémica de otros virus respiratorios muestra una tendencia al descenso al corte de información con prevalencia de los virus de Enterovirus y Parainfluenza.

FUENTE:
SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral (SISVER), 2024



CASOS DE OTROS VIRUS RESPIRATORIOS (OVR) POR GRUPO DE EDAD, 2024

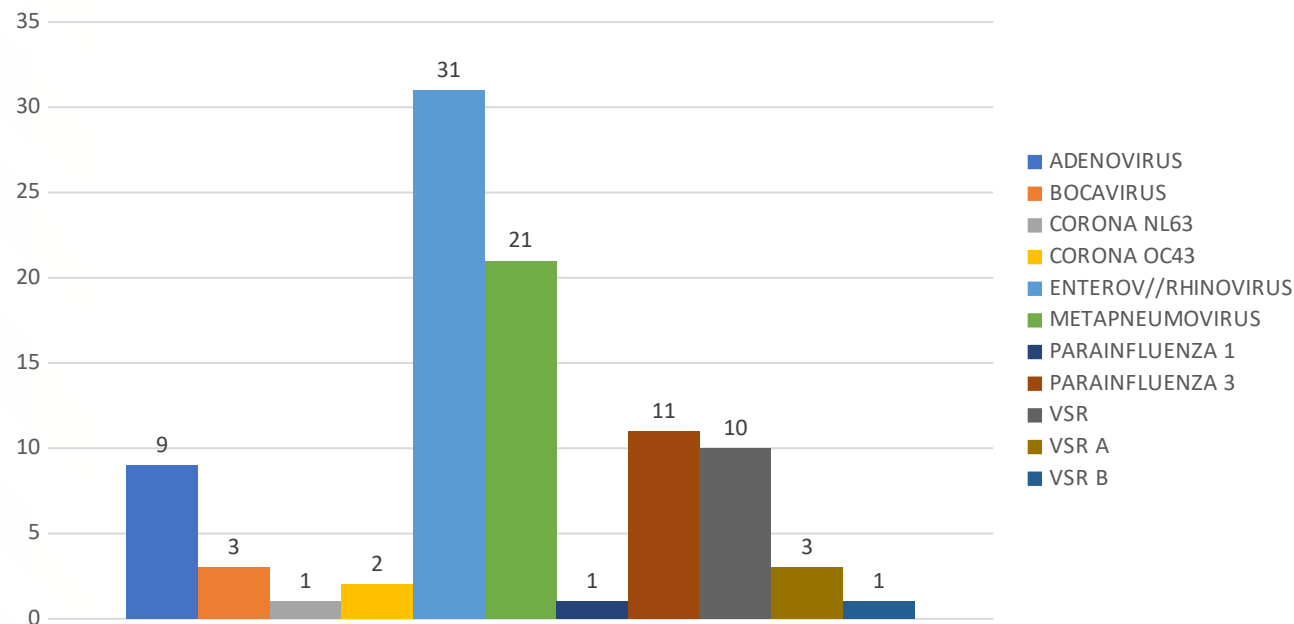


Se ha confirmado 93 casos de OVR principalmente en los grupos de edad 1 a 4 años y en los grupo de 5 a 9 años.

FUENTE: SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria Viral (SISVER), 2024



DISTRIBUCIÓN DE OTROS VIRUS RESPIRATORIOS (OVR) 2024



De los 93 casos positivos a OVR, el principal corresponden a enterovirus/rinovirus, seguido de metapneumovirus y el virus sincicial respiratorio.

Consideraciones finales

Es posible que existan factores estacionales asociados, ya que los picos parecen ocurrir en momentos específicos. Esto podría estar relacionado con cambios en las actividades sociales, condiciones climáticas, o periodos de alta movilidad.

La transmisión puede dividirse en tres fases:

- 1. Fase inicial (semana 1-6):** Incremento en casos y positividad, probablemente reflejando una transmisión activa.
- 2. Fase de descenso (semana 7-19):** Reducción constante en casos y positividad, posiblemente debido a medidas de control.
- 3. Fase de reactivación (semana 20-33):** Incremento progresivo que culmina en un nuevo pico en la semana 33.

Los picos podrían deberse a eventos masivos, vacaciones, o relajamiento de medidas.

La alta incidencia en adultos jóvenes (20-49 años) podría estar relacionada con mayor exposición laboral, social, o movilidad. Los casos en niños menores de 10 años son menos frecuentes, posiblemente debido a menor exposición o menor susceptibilidad.

FUENTE:
SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia
Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria
Viral (SISVER), 2024

Consideraciones finales

Como una posibles soluciones podemos hacer es:

Establecer sistemas de monitoreo en tiempo real para identificar rápidamente aumentos en los casos y posibles brotes. Implementar análisis periódicos de datos para detectar patrones estacionales o zonas de mayor riesgo.

Promover el uso continuo de mascarillas en espacios concurridos o con ventilación limitada y asegurar la disponibilidad de estaciones de lavado de manos y desinfectantes en lugares públicos.

Regular actividades con alta concentración de personas, especialmente durante periodos de alta movilidad (vacaciones, festividades).

Implementar estrategias específicas durante los periodos de alto riesgo (vacaciones, cambios climáticos) con refuerzo de medidas preventivas.

En conclusión hay que mejorar la respuesta ante brotes y la propagación de enfermedades mediante medidas preventivas y de monitoreo.

FUENTE:
SINAVE/DGE/Salud/Sistema de Vigilancia
Epidemiológica de Enfermedad Respiratoria
Viral (SISVER), 2024

Dr. Uswaldo Pinedo Barrios
Secretario De Salud De Zacatecas



MSP. Ana María Monreal Ávila
Director De Salud Publica

Dra. Lucia Del Refugio Reyes
Veyna

Jefa Del Departamento De
Epidemiologia

Dra. Agustina García Macías
Responsable De SISVER



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA