



Panorama internacional

Influenza Aviar



enero 2024


Evento
Tipo de Análisis
Seguimiento epidemiológico

Panorama Internacional de Influenza Aviar

Situación actual

De acuerdo con lo reportado a la Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA), del 01 de agosto de 2023 al 24 de enero de 2024, se identificaron **1,548 focos de Influenza Aviar de Alta Patogenicidad (IAAP)** distribuidos en **57 países** (tres de África, catorce de América, nueve de Asia y treinta y uno de Europa); 822 de los focos reportados en este periodo fueron en aves domésticas, 639 en aves silvestres y 87 en mamíferos; así mismo, los subtipos reportados fueron **H5N1 (79.26% del total de focos), H5 (9.95%), H7N6 (6.85%)**; el **3.94% restante** pertenecen a los subtipos **H5N6, H5N5 y H7 (Tabla 1)**:

Tabla 1. Focos reportados a través de la OMSA del 01 de agosto de 2023 al 24 de enero de 2024.

País	Focos	Alta Patogenicidad	Especies
África (130 focos)			
Sudáfrica	128	H5, H7N6	domésticas / silvestres
Mozambique	1	H7	domésticas
Nigeria	1	H5N1	domésticas
América (553 focos)			
Estados Unidos de América (EUA)	245	H5, H5N1	domésticas / silvestres / mamíferos
Canadá	94	H5N1	domésticas / mamíferos
Brasil	77	H5N1	domésticas / silvestres / mamíferos
Perú	69	H5	domésticas / silvestres
Argentina	18	H5	silvestres / mamíferos
Uruguay	13	H5, H5N1	silvestres / mamíferos
Colombia	13	H5	domésticas
Ecuador	8	H5N1	domésticas / silvestres
México	7	H5N1	domésticas / silvestres
Georgias del Sur y Sándwich del Sur	4	H5N1	silvestres
Costa Rica	2	H5	silvestres
Islas Malvinas	1	H5N1	silvestres
Venezuela	1	H5	domésticas
Groenlandia	1	H5N5	silvestres
Asia (159 focos)			
Japón	79	H5N1, H5N5, H5N6	domésticas / silvestres
Corea del Sur	43	H5N1, H5N6	domésticas / silvestres
Taiwán	12	H5N1	domésticas / silvestres
Camboya	9	H5N1	domésticas
Israel	7	H5N1	domésticas / silvestres
Hong Kong	6	H5N1	silvestres
Kazajstán	1	H5	silvestres
China	1	H5N1	silvestres
India	1	H5N1	silvestres
Europa (706)			
Hungría	124	H5N1	domésticas / silvestres
Alemania	94	H5N1, H5N5	domésticas / silvestres
Reino Unido	57	H5N1, H5N6	domésticas / silvestres
Finlandia	55	H5N1	silvestres / mamíferos
Moldavia	49	H5N1	domésticas / silvestres
Dinamarca	33	H5N1	domésticas / silvestres
Países Bajos	32	H5N1	domésticas / silvestres
Francia	30	H5, H5N1	domésticas / silvestres
Noruega	28	H5, H5N1, H5N5	domésticas / silvestres
Rumania	27	H5N1	domésticas / silvestres
Italia	27	H5N1	domésticas / silvestres
Austria	20	H5N1	domésticas / silvestres
Suecia	20	H5, H5N1	domésticas / silvestres
Polonia	19	H5N1	domésticas / silvestres
Bélgica	13	H5N1	domésticas / silvestres

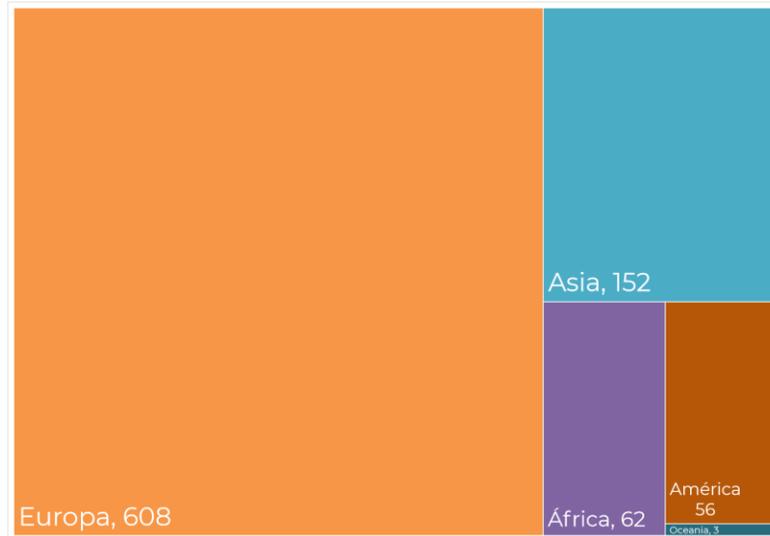
Situación internacional

España	11	H5N1	silvestres
Serbia	10	H5N1	silvestres
República Checa	9	H5N1	domésticas
Bulgaria	8	H5	domésticas
Ucrania	7	H5N1, H5N2	domésticas / silvestres
Rusia	7	H5N1	domésticas / silvestres / mamíferos
Islandia	5	H5N5	silvestres
Eslovenia	4	H5N1	silvestres
Feroe (Islas)	4	H5N5	domésticas / silvestres
Portugal	3	H5N1, H5N2	domésticas
Letonia	2	H5N1	domésticas
Irlanda	2	H5N1	domésticas
Croacia	2	H5N1	domésticas / silvestres
Estonia	2	H5N1	domésticas
Lituania	1	H5N1	silvestres
Suiza	1	H5N1	domésticas

Cabe señalar que **en este periodo** se han reportado **137 nuevos eventos** correspondientes a **45 países**: Moldavia (26), Alemania (18), Hungría (10), Rusia (6), Suecia, Ucrania y Polonia (5 cada uno); Japón, Rumania, Corea del Sur (4 cada uno); Dinamarca, Portugal, Reino Unido e Israel (3 cada uno); Canadá, Taiwán, Croacia, Italia, Uruguay, Camboya y México (2 cada uno); Brasil, Venezuela, Suiza, Argentina, China, Bélgica, Sudáfrica, Feroe (Islas), Bulgaria, Finlandia, Rep. Checa, Kazajstán, Colombia, Lituania, Serbia, Islas Malvinas, Georgia del Sur y Sandwich del Sur, Austria, Groenlandia, Mozambique, Hong Kong, Países bajos, Francia y India (uno cada uno).

Eventos de IA reportados a nivel mundial entre 2020 y 2024

Respecto a la distribución de la enfermedad, los cinco continentes se han visto afectados por brotes de IA; entre el **2020 y 2024, se han reportado focos en 881 eventos de 104 países**: en **Europa, de 608 eventos** en cuarenta países, 105 están activos; mientras que en **Asia de 152 eventos** reportados en veintidós países, siguen activos 21; en **América, de 62 eventos** en veintinueve países, 31 siguen activos; por su parte, de **56 eventos** en veinte países de **África**, 29 están activos; por otro lado, los **3 eventos** de **Oceanía** (Australia) están resueltos. Al corte del 24 de enero de 2024 quedan **activos 186 eventos** en 66 países (**Gráfica 1**).



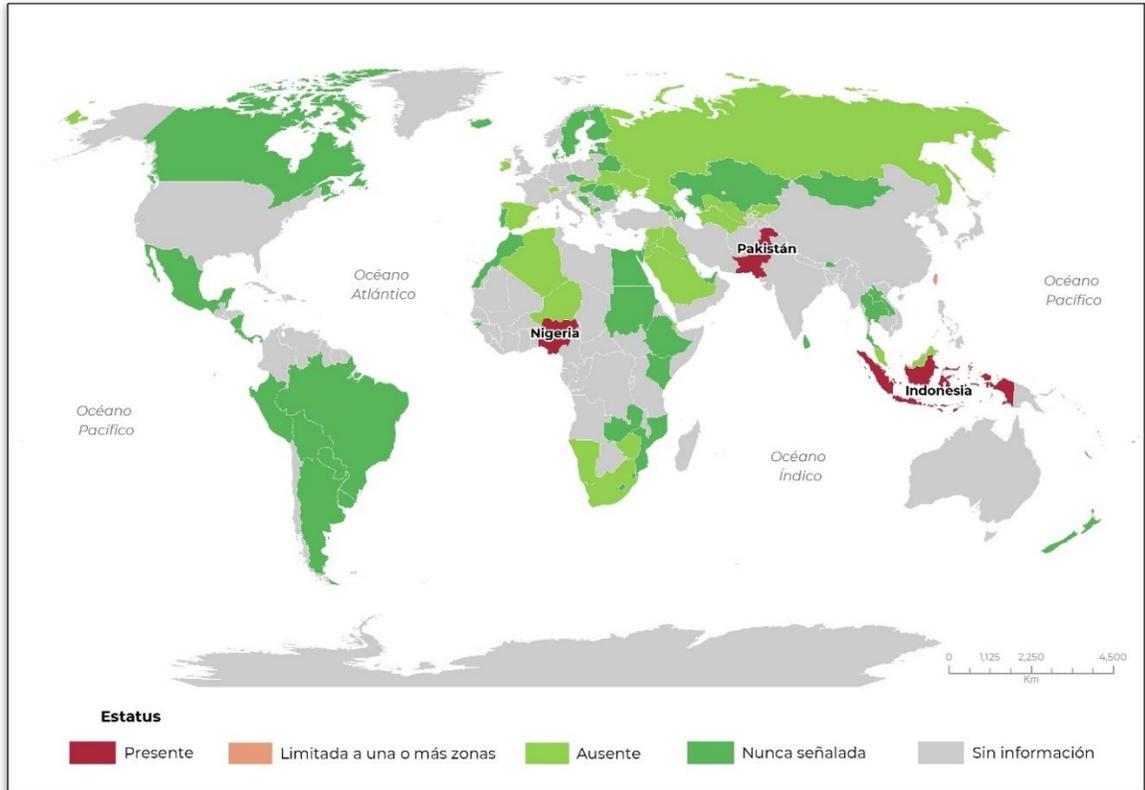
Gráfica 1. Eventos de IA reportados por continente (enero de 2020 al 24 de enero de 2024).

Estatus sanitario y detecciones de Influenza Aviar de Baja Patogenicidad

Conforme al **Código Sanitario para los Animales Terrestres de la OMSA**, el objetivo principal de las recomendaciones para la Influenza aviar se plantea conforme a lo establecido para la infección por el virus de IAAP, sin embargo, **los virus de IABP** pueden tener el potencial de ejercer un impacto negativo en la sanidad animal y la salud pública. Debido a las características del virus, puede presentarse un **aumento súbito e inesperado de la virulencia del virus de la IABP** en las aves de corral, especialmente los subtipos H5 y H7, lo que deberá notificarse como enfermedad emergente ante la OMSA; así mismo, una infección en las aves domésticas o silvestres cautivas por el virus de la

influenza aviar de baja patogenicidad cuya **transmisión natural se ha demostrado en el humano**, y que está asociada a consecuencias graves también **deberán ser notificados**.

A partir del 2022, se ha registrado para el estatus de **Influenza aviar de baja patogenicidad transmisible en el humano**, un total de 27 países como “Ausente”, tres con estatus de “Presente”, uno como “Limitado a zonas” y 61 países como enfermedad “Nunca señalada” (**Mapa 2**).



Mapa 2. Estatus IABP transmisible en el humano (2024).

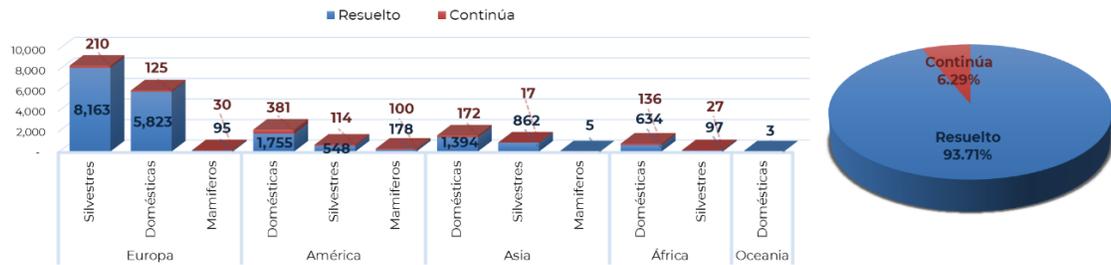
Estatus sanitario y detecciones de Influenza Aviar de Alta Patogenicidad

De enero de 2020 al 24 de enero de 2024, se han presentado **20,869 focos en 104 países** y, de acuerdo con los informes enviados a la **OMSA**, se ha **acumulado un total de 305,700,676 animales afectados** (muertos o sacrificados); en veinte países de **África** se reportaron **894 focos** con 12,950,162 aves afectadas; en veintiún países de **América** con un total de **3,076 focos**, se perdieron 108,925,345 animales; en veintidós países de **Asia** con **2,450 focos**, sumaron 68,317,352 animales afectados; mientras que en cuarenta países de **Europa** con **14,446 focos** se han registrado 115,072,349 animales perdidos y en Oceanía con **tres focos** reportados en un país, resultaron 435,378 aves afectadas.

De acuerdo con los últimos informes anuales y semestrales emitidos ante la OMSA con respecto a la **IA de alta patogenicidad (AP)**, actualmente 84 países (18 en África, 17 en Asia, 32 en Europa, 1 en Oceanía y 16 en América) cuentan con estatus de enfermedad “Limitada a zonas”, adicionalmente, Bosnia-Herzegovina, Islas Falklands, Gambia, Georgia del Sur y Sándwich del Sur, Grecia, Groenlandia, Guatemala, Honduras, Hong Kong, Letonia, Macedonia, Mauritania, Montenegro y Namibia, la reportaron únicamente en aves silvestres.

Del total de focos reportados, el 69.22% fueron de Europa, el 11.74% en Asia, el 14.74% en América y el 4.3% restante entre África y Oceanía (**Mapa 1**).

Del total de focos registrados entre enero de 2020 al 24 de enero de 2024, el **93.71%** se encuentran **resueltos** y el **6.29%** **continúan activos o no se ha comunicado su fecha de cierre** (Gráfica 6) (OMSA, 2024).

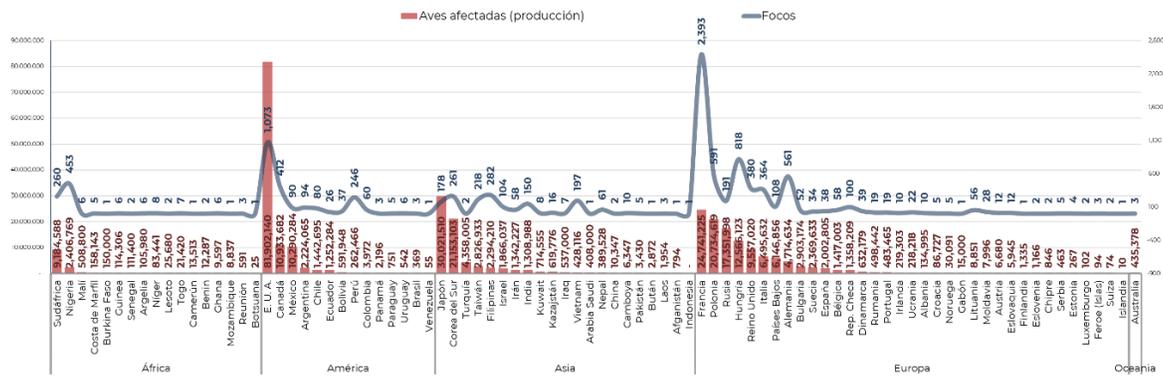


Gráfica 6. Estatus de los focos reportados por continente y tipo de aves (enero de 2020 al 24 de enero de 2024).

Detecciones de IAAP y animales afectados

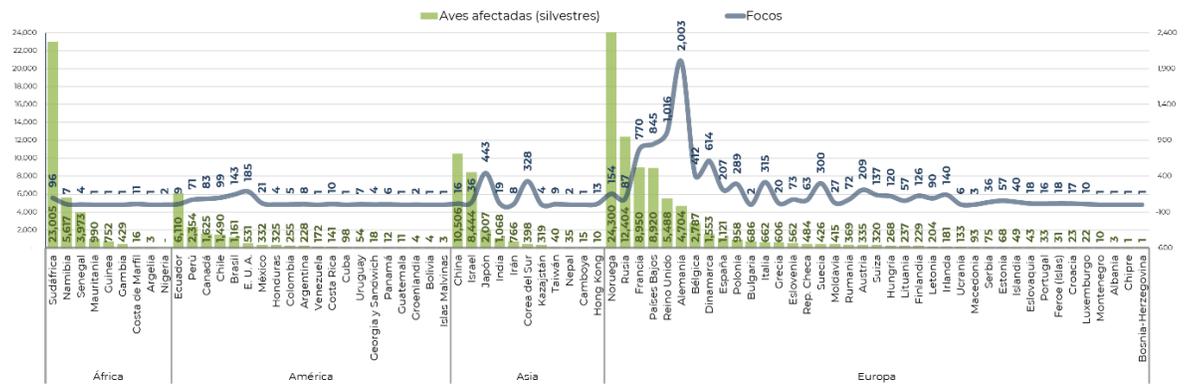
En cuanto al tipo de animales afectados, de los 20,869 focos totales, el **49.94% (10,423)** se han reportado **en aves domésticas**, el **48.10% (10,038)** en **aves silvestres** y el **1.96% (408)** en **mamíferos**, principalmente silvestres (OMSA 2024).

En cuanto a las afectaciones de **aves domésticas**, los países con la mayor cantidad de focos reportados fueron Francia (2,393), Hungría (818), Polonia (591) y Alemania (561), en el continente europeo y **EUA (1,073)** en **América**, este último también fue el país con **la mayor cantidad de aves afectadas** en el periodo, con **más de 81.9 millones de cabezas**, seguido de Japón y Francia, con más de 30 millones y 24.7 millones, respectivamente (Gráfica 2).



Gráfica 2. Focos y aves domésticas afectadas, por continente y por país (enero de 2020 al 24 de enero de 2024).

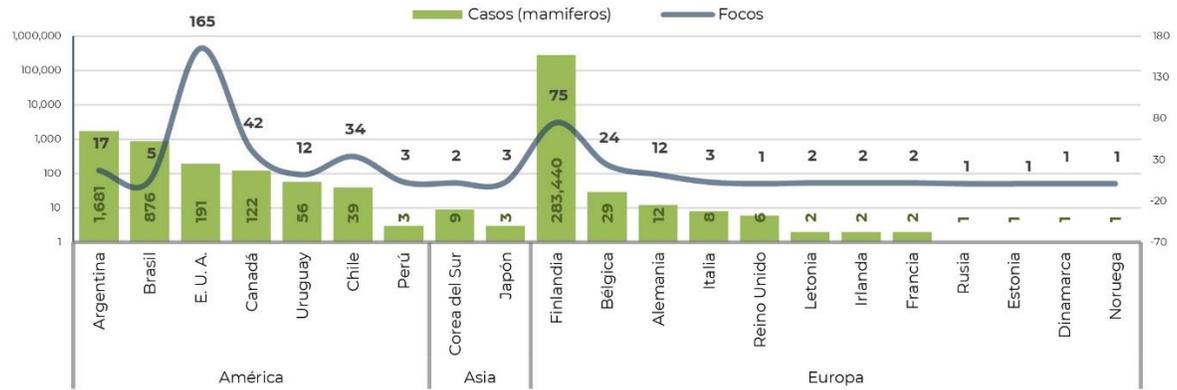
En el caso de las **aves silvestres**, Alemania ha reportado la mayor cantidad de focos (2,003), seguido de Reino Unido (1,016), Países Bajos (845) y Francia (770); por otro lado, el país con mayor cantidad de animales afectados en esta categoría fue Noruega con 24.3 mil, seguido de Sudáfrica con 23 mil y Rusia con 12.4 mil aves (Gráfica 3).



Gráfica 3. Focos y aves silvestres afectadas, por continente y por país (enero de 2020 al 24 de enero de 2024).

Análisis Estratégico de Riesgos Sanitarios

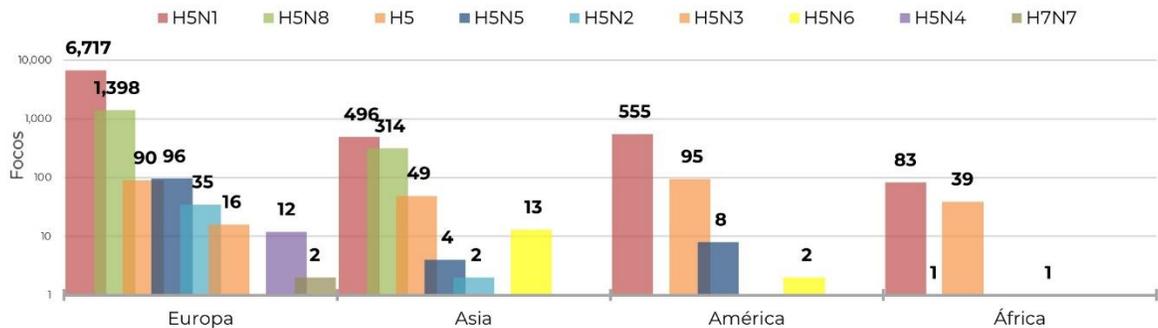
Durante este periodo, también se han reportado eventos en **mamíferos** (ardilla, chungungo*, coatí, coyote, delfín, elefante marino, foca, gato, huillín*, león, leopardo, lince, lobo marino, mapache, marta*, mustélido*, nutria, oso marino, oso negro, oso pardo, oso polar, pekán*, perro, puma, tlacuache, tanuki*, turón*, tigre, visón, zorrillo y zorro), principalmente durante el brote de H5N1, registrando focos en 21 países de América, Asia y Europa, siendo EUA el que ha reportado la mayor cantidad de focos (165) con 191 casos (animales enfermos), seguido de Finlandia (75 focos) con 283,440 casos, este último especialmente en animales para la producción de pieles en explotaciones comerciales (**Gráfica 4**).



Gráfica 4. Focos y casos en mamíferos afectados, por continente y por país (enero de 2020 al 24 de enero de 2024).

Distribución de la enfermedad por subtipos virales de IAAP

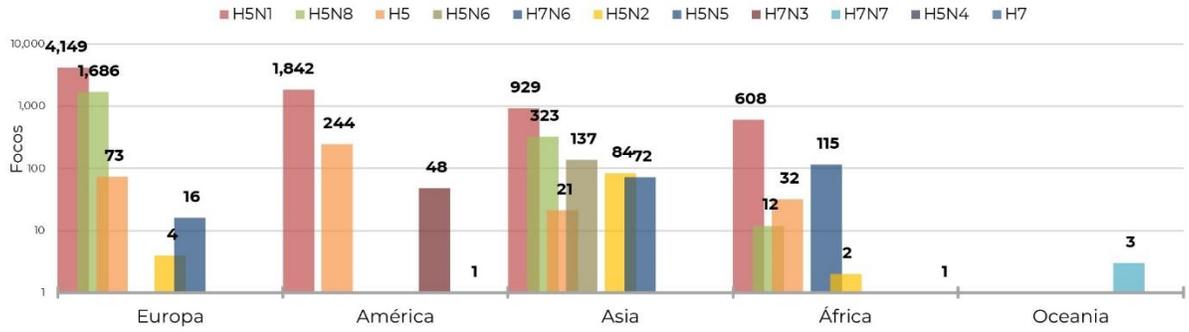
En el periodo observado se han reportado **doce diferentes subtipos de IAAP**. De estos solamente **nueve se han presentado en aves silvestres**, principalmente en el continente europeo (donde se han reportado ocho variedades); así mismo, el 78.26% de los 10,032 focos reportados en aves silvestres han sido por H5N1, que se ha presentado en cuatro continentes y 17.08% por H5N8 que se reportó en Europa, Asia y África (**Gráfica 7**).



Gráfica 7. Subtipos de IAAP reportados por continente en aves silvestres (enero de 2020 al 24 de enero de 2024).

En los **10,423 focos** identificados en **aves domésticas** desde enero de 2020 en los cinco continentes, se involucraron **11 subtipos virales en 88 países**, siendo en **Europa** donde se ha informado la mayor diversidad, reportando **cinco** de los registrados (**Gráfica 8**). Estos eventos, causaron afectaciones por la **morte y/o sacrificio de 260,849,104 aves**, especialmente en Europa y América; **en el 2020** se presentaron **866 focos**, principalmente por la presencia de H5N8 IAAP (671 focos); durante el **2021** se acumularon 2,795 focos debido a H5N8 IAAP (1,342 focos) y H5N1 (1,290) IAAP, en la mayoría de los casos. Durante el 2022 se presentaron 4,672 focos, de los cuales más del 97% se debieron a la presencia de H5N1 de IAAP (**Tabla 2**).

*Chungungo (*Lontra felina*); huillín (*Lontra provocax*); marta (*Martes martes*); mustélido (*Mustelidae*); pekán (*Pekania pennanti*); tanuki (*Nyctereutes procyonoides*) y turón (*Mustela putorius*).

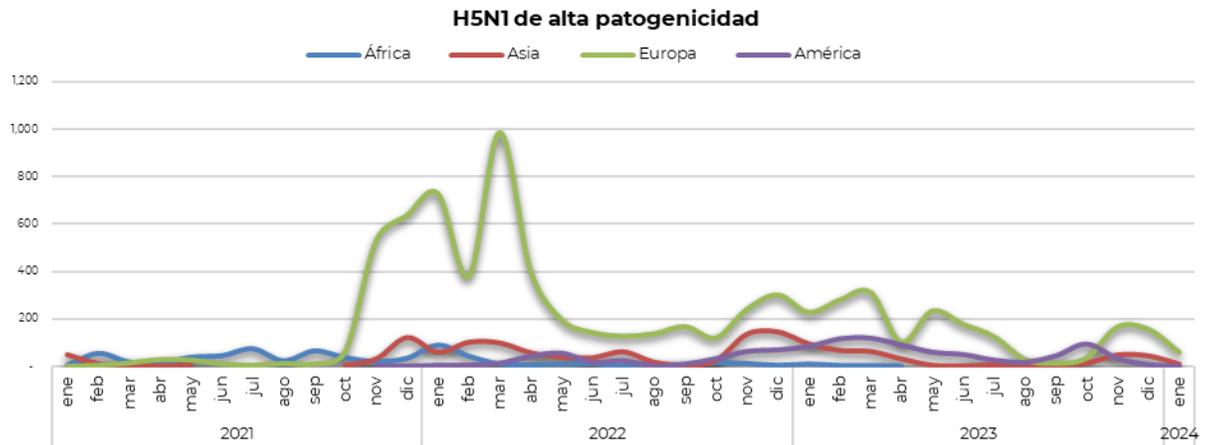


Gráfica 8. Subtipos de IAAP reportados por continente en aves domésticas (enero de 2020 al 24 de enero de 2024).

Tabla 2. Distribución de los subtipos de IAAP reportados en **aves domésticas** (OMSA, enero de 2020 al 24 de enero de 2024); aves afectadas por continente y países afectados.

Continente	Cantidad de países o territorios con brotes	Lista de países y territorios que reportaron brotes	Subtipos reportados IAAP	Aves sacrificadas o muertas
Europa	35	Francia, Polonia, Rusia, Hungría, Reino Unido, Italia, Países Bajos, Alemania, Bulgaria, Suecia, España, Bélgica, República Checa, Dinamarca, Rumania, Portugal, Irlanda, Ucrania, Albania, Croacia, Noruega, Gabón, Lituania, Moldavia, Austria, Eslovaquia, Finlandia, Eslovenia, Chipre, Serbia, Estonia, Luxemburgo, Feroe (Islas), Suiza, Islandia.	H5 H5N1 H5N2 H5N5 H5N8	114,711,180
Asia	21	Japón, Corea del Sur, Turquía, Taiwán, Filipinas, Israel, Irán, India, Kuwait, Kazajstán, Iraq, Vietnam, Arabia Saudita, Nepal, China, Pakistán, Bután, Camboya, Laos, Afganistán, Indonesia.	H5 H5N1 H5N2 H5N5 H5N6 H5N8	68,293,732
América	14	EUA, México, Canadá, Argentina, Chile, Ecuador, Bolivia, Perú, Colombia, Panamá, Paraguay, Uruguay, Brasil, Venezuela.	H5 H5N1 H5N4 H7N3	108,907,449
África	17	Sudáfrica, Nigeria, Malí, Costa de Marfil, Burkina Faso, Guinea, Senegal, Argelia, Níger, Lesoto, Togo, Camerún, Benín, Ghana, Mozambique, Reunión (Francia), Botsuana.	H5 H5N1 H5N2 H5N8 H7N6 H7	8,975,759

En los últimos tres años, se presentaron una serie de eventos relacionados al **subtipo H5N1 de alta patogenicidad**, que en años previos se reportó en Asia con un promedio de tres focos por mes en todo el continente, sin embargo, para el 2021, la presencia de este subtipo aumentó ligeramente en Asia, y empezó a reportarse en África y Europa; para el último trimestre de ese año, la distribución aumentó significativamente en países europeos y posteriormente se presentó por primera vez en países de América del Norte; entre junio y octubre del 2022 se observa un ligero descenso de focos, sin embargo, para finales del año y principios del 2023, hubo un repunte de focos en Europa, Asia y en América debido, en este último caso, a la propagación de la enfermedad a lo largo del continente. Para finales del primer semestre del 2023, se presentó nuevamente la disminución de focos iniciando un ligero repunte entre octubre y noviembre del mismo año (**Gráfica 9**).

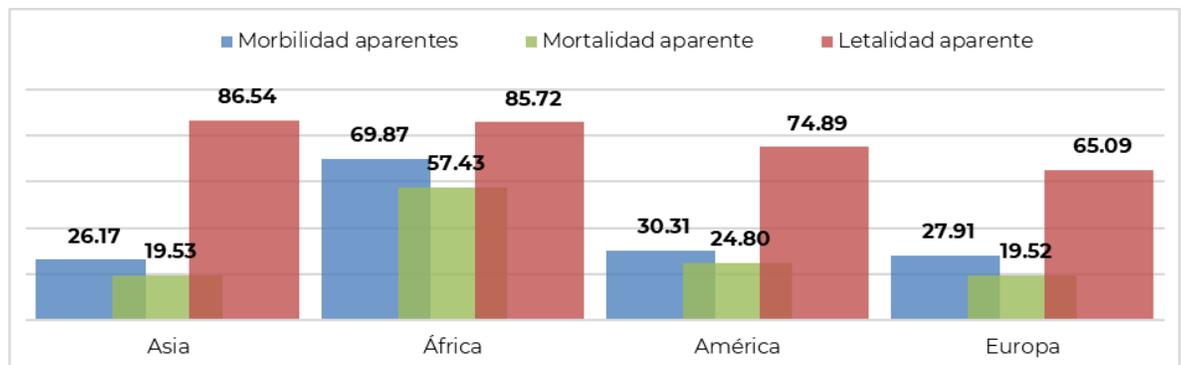


Gráfica 9. Distribución temporal del subtipo H5N1 de alta patogenicidad por continente (enero de 2021 al 24 de enero de 2024).

Este subtipo (H5N1) ha generado pérdidas de **alrededor de 227,369,151 aves domésticas muertas o sacrificadas en 7,528 focos**; se ha presentado en **74 países de cuatro continentes: África, Asia, Europa y América**, este último ha registrado la mayor cantidad de aves domésticas afectadas (**4,520,645 aves muertas y 100,800,847 sacrificadas en 1,842 focos distribuidos en 13 países**), seguido del continente europeo (**4,920,149 aves muertas y 69,521,177 sacrificadas en 4,149 focos de 33 países**).

Situación epidemiológica internacional por el subtipo H5N1

Las tasas epidemiológicas para el subtipo H5N1 muestran que el porcentaje de animales enfermos (**morbilidad aparente**) y animales muertos (**mortalidad aparente**), referente a los susceptibles, **muestran un promedio entre el 19% y 30.5% en países de Asia, América y Europa**, sin embargo, en África estos índices se encuentran por encima del 69% y 57% respectivamente. Por otro lado, una gran cantidad de animales reportados enfermos murió a causa del virus (**letalidad aparente**) en la mayoría de los países, principalmente en los de Asia, donde el promedio fue del **86.54%**, seguido de África con el 85%; en **Europa y América**, este índice se reportó con un promedio de 65.09% y 74.89% respectivamente (**Gráfica 10**).



Gráfica 10. Tasas epidemiológicas para el subtipo H5N1 de alta patogenicidad por continente (enero de 2021 al 24 de enero de 2024).

Histórico de focos acumulados de influenza aviar en el mundo (2014-2024)

De **enero 2014 al 24 de enero de 2024**, se han reportado **28,469 focos** de IA a través de la OMSA, en países de los cinco continentes, con más de **428 millones animales afectados**, de las cuales el **99.89% pertenece al grupo de aves domésticas**. Entre 2015 y 2017 se presentó un primer incremento en la incidencia de los focos, principalmente por los subtipos H5N2 IAAP en el primer año y H5N8 IAAP en el segundo, aunque también se presentaron en ese periodo, eventos relacionados a otros once subtipos de IAAP y trece de IABP; en total, en estos años se reportaron afectaciones en poco más de 93.7 millones de aves.

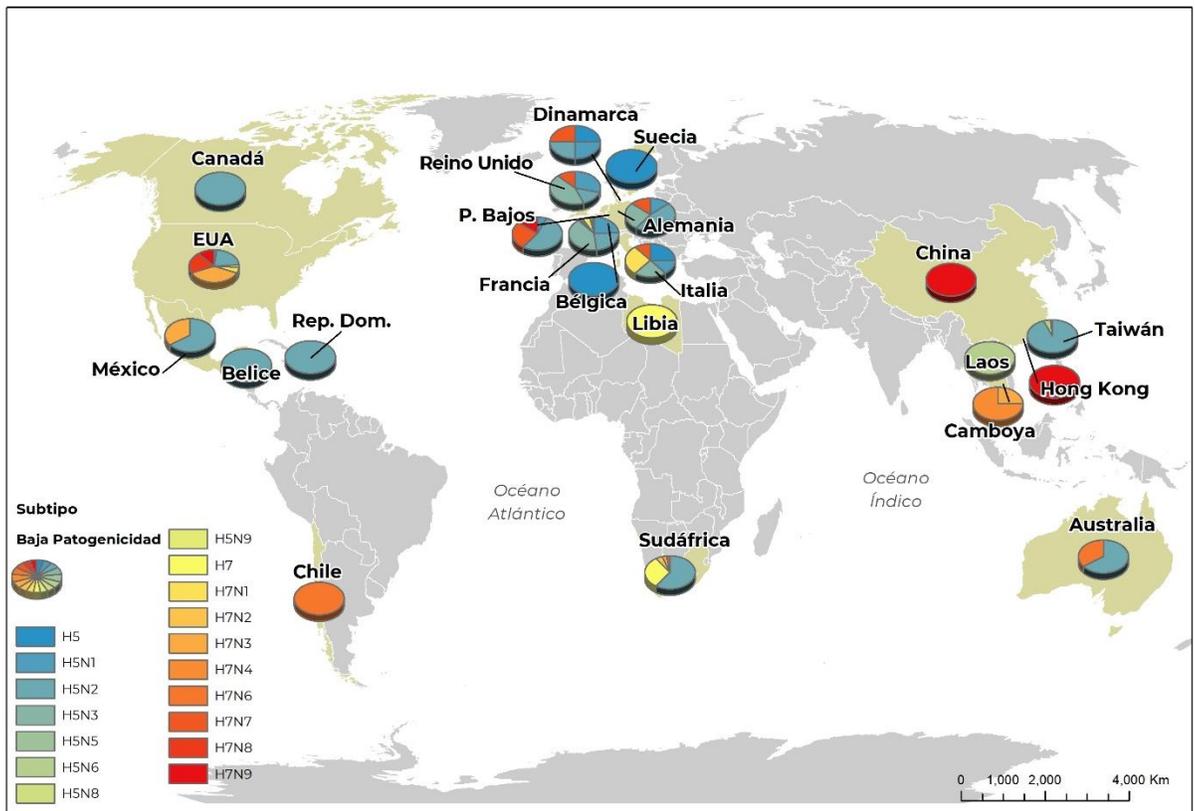
Análisis Estratégico de Riesgos Sanitarios

Por otro lado, a finales del 2020 se observó un ligero repunte por el subtipo H5N8 IAAP, que se mantuvo elevado durante el primer semestre del 2021; a finales de ese mismo año, se incrementaron críticamente los eventos, debido en gran parte al aumento de focos del subtipo H5N1 IAAP, así como su distribución a nivel mundial propagándose en varios países de cuatro continentes a través de la migración; en el 2022 se registró un máximo histórico de 8,345 focos con más de 140.8 millones de aves afectadas en todo el mundo; de la misma manera, en los últimos dos años se presentó un aumento inusual de detecciones de IA en mamíferos, tanto silvestres como domésticos en varias regiones del mundo alcanzando en el 2023 más de 286 mil mamíferos afectados (**Gráfica 11**).

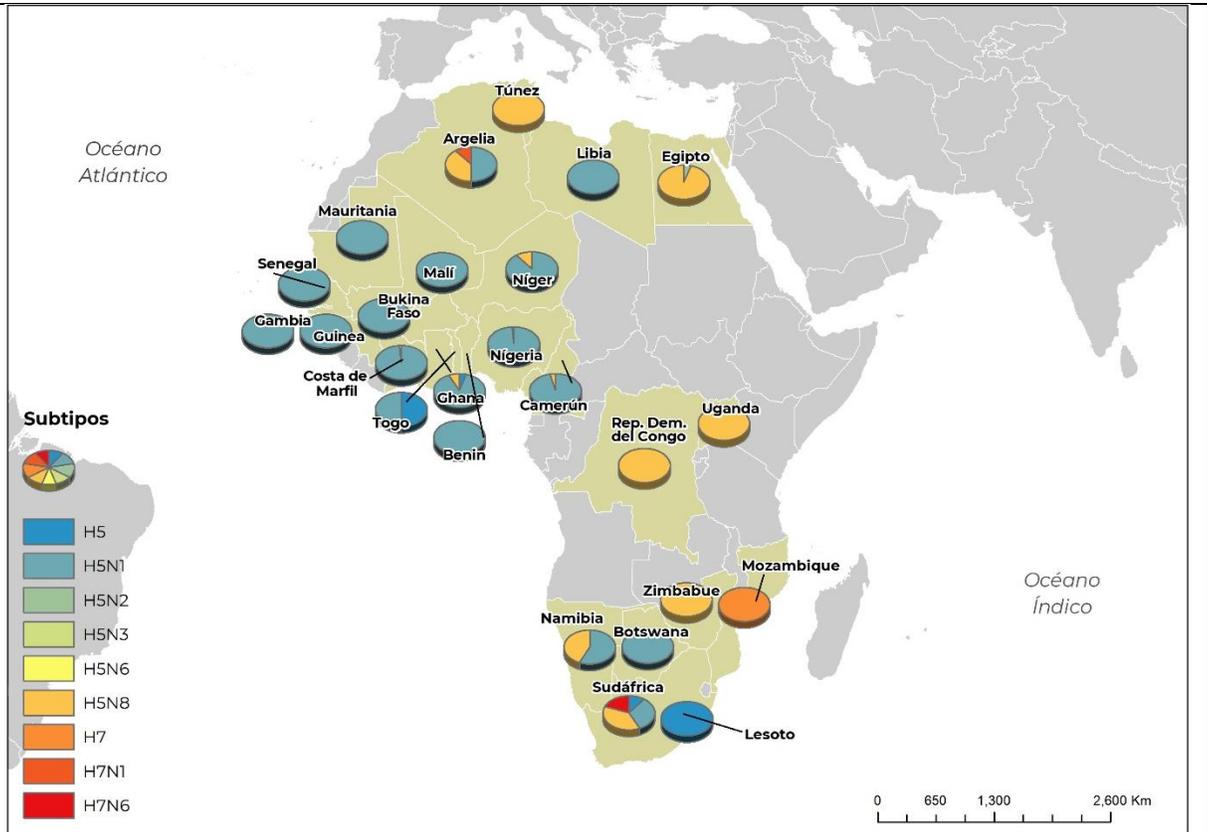


Gráfica 11. Focos y animales afectados por influenza aviar reportados entre enero 2014 y el 24 de enero de 2024.

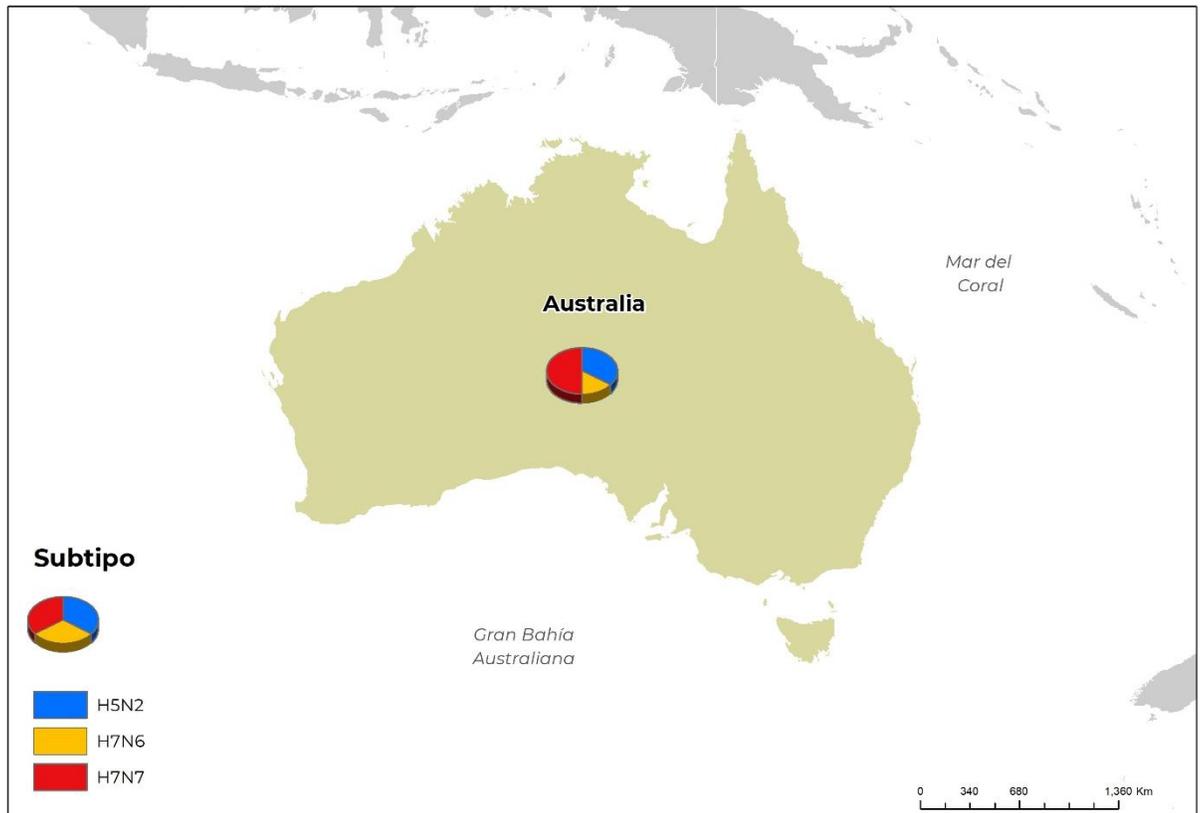
Durante estos diez años, se han reportado brotes de **33 subtipos diferentes**, **17 corresponden a virus de baja patogenicidad**, de los cuales seis se han detectado en África, ocho en América, seis en Asia, once en Europa y dos en Oceanía (**Mapa 3**); así mismo, se han identificado **16 subtipos de alta patogenicidad**, de los cuales nueve se han presentado en África (**Mapa 4**), uno en Oceanía (**Mapa 5**), ocho de Asia (**Mapa 6**), diez en Europa (**Mapa 7**) y diez en América (**Mapa 8**) (OMSA, 2023).



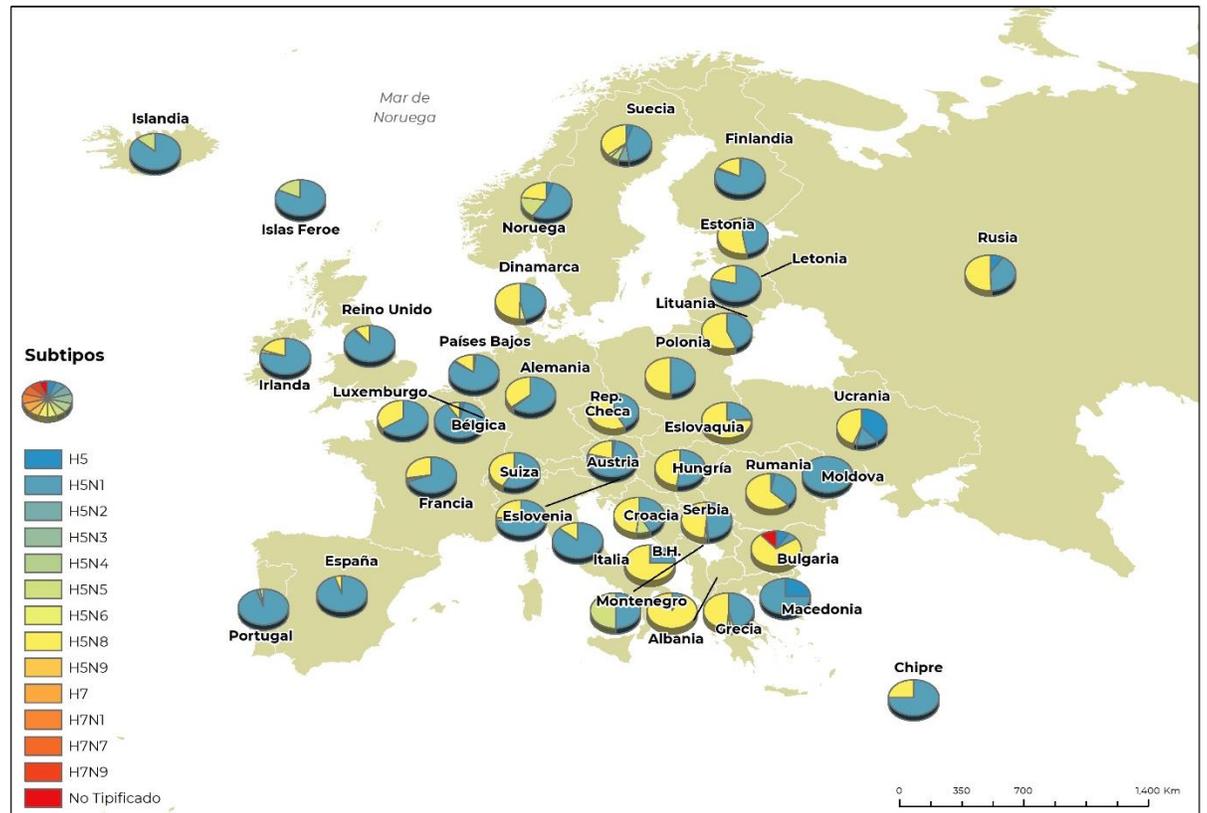
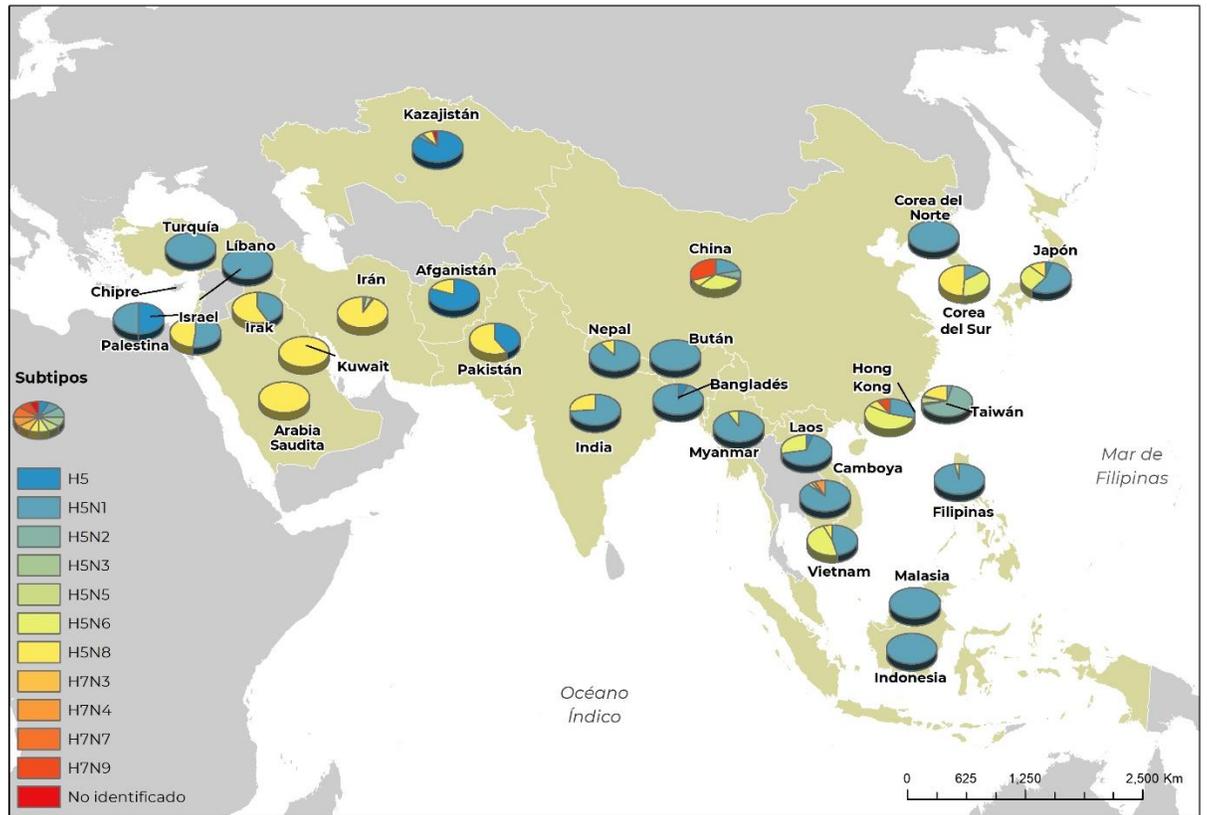
Mapa 3. Subtipos de IABP reportados a nivel mundial de enero 2014 a diciembre de 2021.

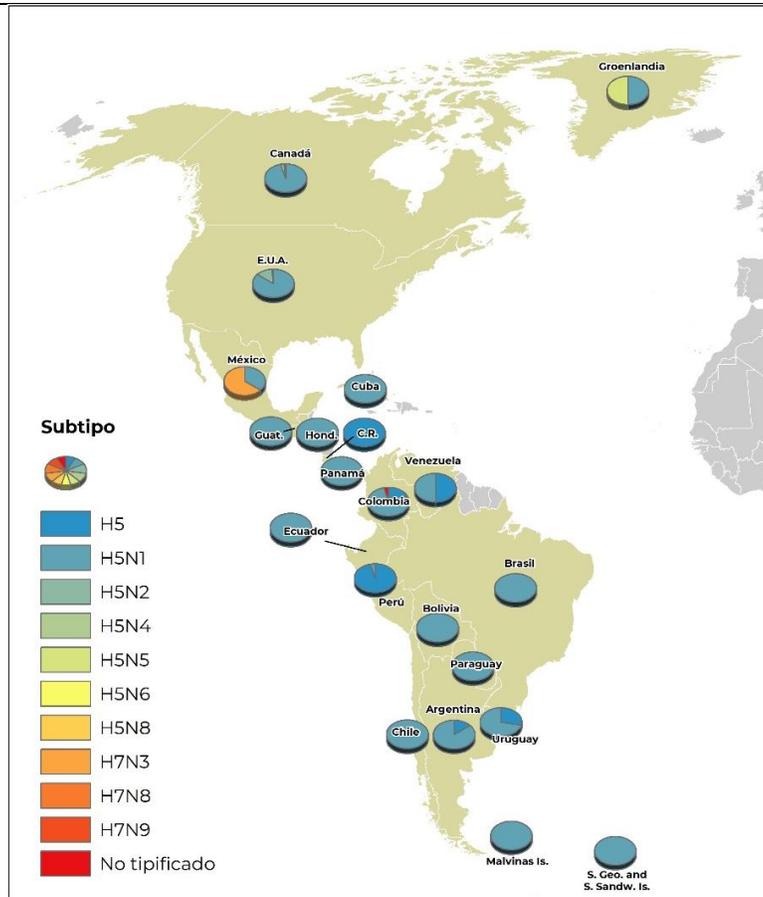


Mapa 4. Subtipos de IAAP reportados en **África** de enero 2014 al 24 de enero de 2024.



Mapa 5. Subtipos de IAAP reportados en **Oceanía** de enero 2014 al 24 de enero de 2024.



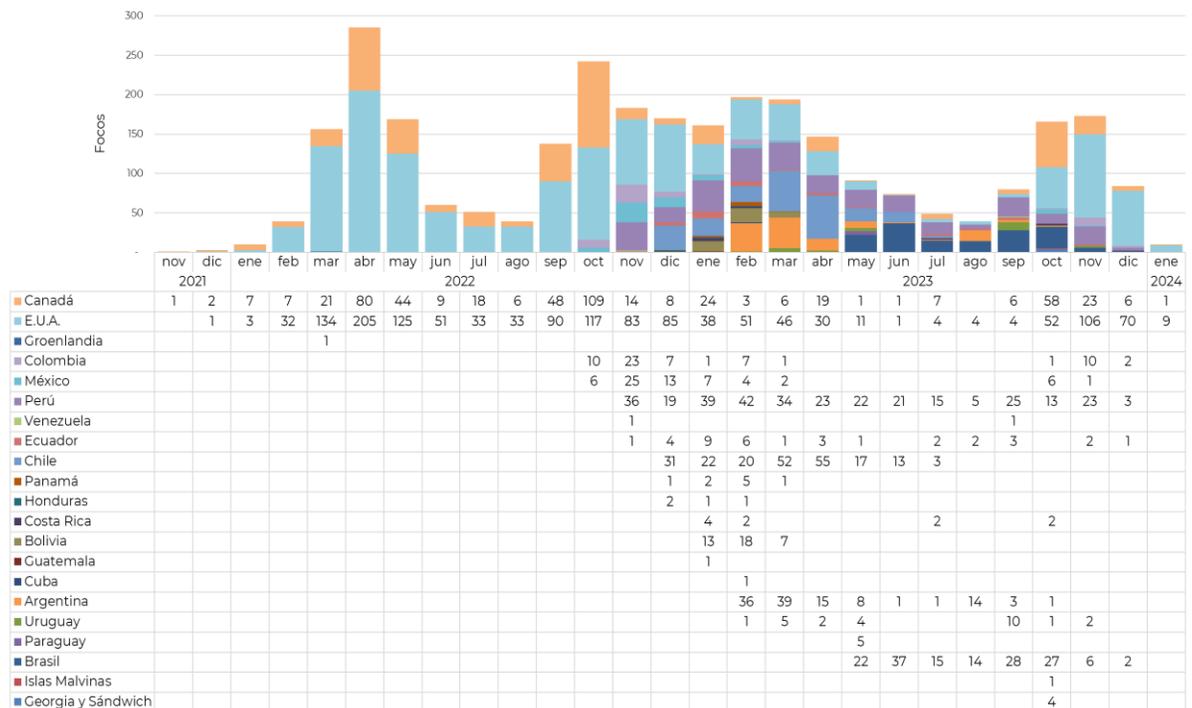


Mapa 8 y 9. Subtipos de IAAP reportados en América de enero 2014 al 24 de enero de 2024.

Brote de influenza aviar H5N1 de alta patogenicidad en América

La introducción del subtipo de influenza aviar H5N1 de alta patogenicidad en América se notificó ante la OMSA, a partir del 26 de noviembre de 2021, en un evento en Canadá, en la Península de Avalon, en la provincia de “Newfoundland and Labrador”, en una granja de exhibición con 419 aves de múltiples especies (pollos, pavos, emús, gansos, patos, gallinas de Guinea y pavos reales), así como distintas especies de mamíferos. En el evento se reportaron 340 aves enfermas de las cuales 325 murieron. En la investigación epidemiológica se detectó que el virus es consistente con las cepas de IAAP del subtipo H5, con un segmento del gen HA del linaje A/Goose/Guangdong/1996 (Gs/GD); así mismo, el análisis filogénico indicó que este virus corresponde al linaje eurasiático que circula en 2021. Posteriormente, el 14 de enero de 2022, el Servicio de Inspección de Sanidad Animal y Vegetal (APHIS) del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), confirmó la presencia de influenza aviar H5 altamente patógena, de la misma variedad que en Canadá, a través de una muestra colectada el 30 de diciembre de 2021, en un silbón americano (*Anas americana*) capturado por un cazador en el condado de Colleton, Carolina del Sur.

Durante gran parte del 2022 este brote se mantuvo aislado en América del norte incluyendo un reporte en Groenlandia, en el mes de marzo; sin embargo, a finales de ese año, debido a la migración de aves silvestres, esta enfermedad comenzó a distribuirse a lo largo del continente americano, reportando, hasta el 24 de enero de 2024, eventos en **dieciocho países** más: **México y Colombia a partir de octubre del 2022**, sumándose **Venezuela, Perú y Ecuador en el mes de noviembre**; **Honduras, Panamá y Chile en diciembre**; **Costa Rica, Guatemala y Bolivia en enero de 2023**, aunque en el caso del primero solo se subtipificó como IA H5 de alta patogenicidad; **en febrero** se identificó en **Cuba, Argentina y Uruguay**, este último también tiene eventos identificados solo como IA H5 de alta patogenicidad; **Paraguay y Brasil** presentaron por primera vez la enfermedad a principios de **mayo** y en octubre se reportaron los primeros eventos en Islas **Malvinas y en Georgia del Sur e Islas Sándwich del Sur (Gráfica 12)**.

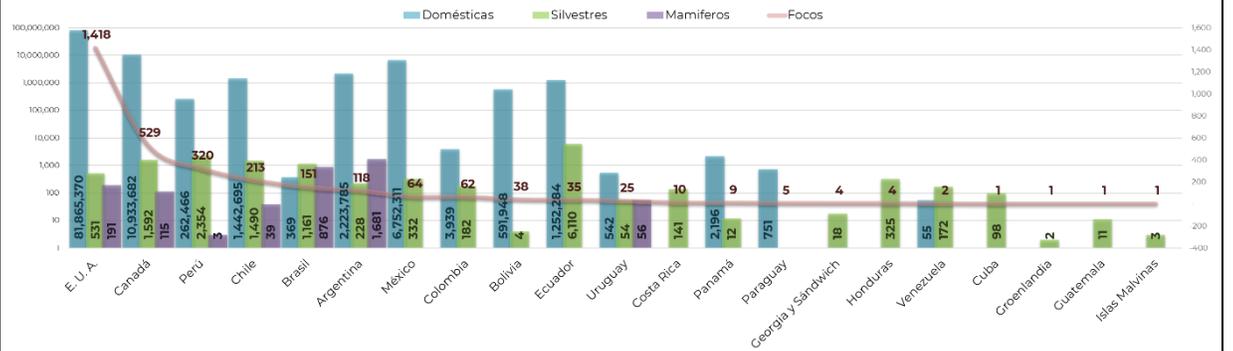


Gráfica 12. Cronología de los focos y aves afectadas por IAAP H5N1, en América (noviembre de 2021 al 24 de enero de 2024).

A partir de la introducción de la enfermedad al continente, se han **reportado 3,011 focos de H5N1 o H5 de alta patogenicidad**, en países donde la subtipificación de la neuraminidasa quedó pendiente. Del total de focos, el **69.25% fueron en aves domésticas**, el **21.59% en aves silvestres** y un **9.16% se han identificado en mamíferos**, principalmente silvestres; así mismo, el **47.09% de los focos se han presentado en EUA**, seguido de **Canadá con el 17.57%**; estos países a su vez han resultado ser los más perjudicados ya que se han notificado 81.86 millones de aves muertas o sacrificadas en el primero y

Análisis Estratégico de Riesgos Sanitarios

10.9 millones de aves en el segundo; en total, este brote ha resultado en la afectación de más de 105.3 millones de aves, en todo el continente (**Grafica 13**).

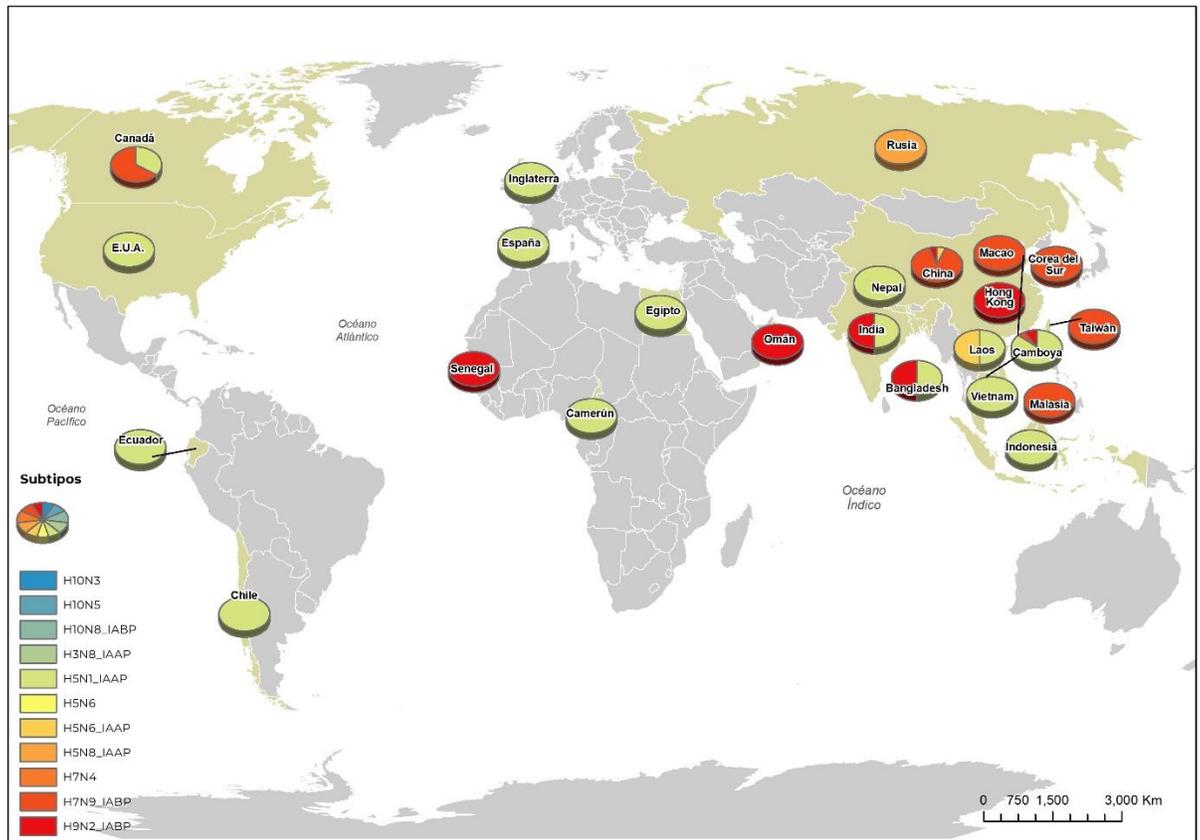


Grafica 13. Número de focos y animales afectados por H5N1 de alta patogenicidad en América, por país (noviembre de 2021 al 24 de enero de 2024).

Situación mundial de la influenza aviar en humanos

En lo relacionado con la salud pública, **entre el 23 de agosto de 2023 y el 31 de enero de 2024**, se presentaron **13 nuevos casos** de influenza aviar en humanos, de los cuales **7 se reportaron en China** donde se detectaron los subtipos H5N6 (3 casos), H9N2 (3 casos) y uno reportado de H10N5; **los otros 6 casos** se presentaron en **Camboya**, ocasionados por el **subtipo H5N1**, (CHP, 2024; WHO, 2024).

Entre enero de 2014 y el 31 de enero de 2024, se ha registrado 1,690 casos de por lo menos, **10 subtipos** diferentes (**H10N8 IABP, H3N8 IAAP, H5N1 IAAP, H7N9 IABP, H9N2 IABP, H5N6 IAAP, H7N4, H10N3, H5N8 IAAP y H10N5**) reportados en **24 países** (China, Egipto, Camboya, Rusia, Indonesia, Camerún, Canadá, España, Taiwán, Bangladesh, India, Corea del Sur, Omán, Hong Kong, Laos, Senegal, Macao, Vietnam, Malasia, Reino Unido, Ecuador, EUA, Chile y Nepal) (**Mapa 9**) (CHP, 2024).



Mapa 9. Diagnósticos de Subtipos de IA reportados en humanos de enero 2014 al 31 de enero de 2024 (CHP, 2024; WHO, 2024).

Análisis Estratégico de Riesgos Sanitarios

5. El **subtipo H5N1** alcanzó un máximo de 968 focos en aves domésticas en el mes de marzo de 2022, acumulando entre 2021 al 24 de enero de 2024, un total de **7,496 focos** distribuidos en **72 países, afectando a poco más de 227 millones de aves**, de las cuales **215.1 millones han sido sacrificadas**.
6. Durante el 2022 se reportaron 48 **casos de influenza aviar en humanos**, mientras que en el 2023 se presentaron 31, así mismo, entre estos dos años, se notificaron tres casos asociados al subtipo H3N8, el cual no se había registrado en humanos anteriormente; en lo que va del 2024 se han reportado tres casos más. El **subtipo H5N1** mostró un aumento en su presentación en humanos a nivel mundial, ya que, entre los años 2017 y 2021, se había reportado en promedio 1 foco por año, principalmente en países asiáticos, sin embargo, de enero de 2022 a la fecha, se han reportado **21 casos distribuidos en diversas partes del mundo**. Los virus de la influenza aviar H5N1 que actualmente circulan en aves silvestres y aves de corral son genéticamente diferentes de las versiones anteriores del virus y aparecieron para convertirse en el subtipo predominante del virus H5 de la IAAP desde otoño del 2021; la gravedad de todas las infecciones por el virus de influenza aviar en seres humanos ha variado desde casos asintomáticos o leves hasta casos graves que provocaron la muerte (CDC, 2023).
7. Entre el 2020 y 2024, se observó un incremento en el número de **eventos de influenza aviar relacionados con mamíferos**, especialmente silvestres, contabilizando un total de **404 focos**, en su mayoría de H5N1, en 19 países (**Alemania, Argentina, Bélgica, Brasil, Canadá, Chile, Corea del Sur, EUA, Estonia, Finlandia, Francia, Irlanda, Italia, Japón, Letonia, Noruega, Perú, Rusia y Uruguay**), donde se ha detectado el virus principalmente en: ardilla, tanuki, coatí, coyote, delfín, elefante marino, gato, león, leopardo, lince, lobo marino, foca, mapache, marta, nutria, oso negro, oso pardo, perro, puma, turón, visón, zorrillo y zorro.

Referencias

- CDC, 2024. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. Casos en seres humanos de infección por el virus A(H5N1) de la forma altamente patógena de la influenza aviar (HPAI H5N1) anteriores notificados a nivel mundial por país, 1997-2023. En línea: <https://espanol.cdc.gov/flu/avianflu/chart-epi-curve-ah5n1.html>
- CHP, 2024. Centro para la Protección de la salud de Hong Kong. Reporte de Influenza Aviar. En línea: <https://www.chp.gov.hk/en/resources/29/332.html>
- FluTrackers, 2024. Foro de seguimiento de Enfermedades Infecciosas. En línea <https://flutrackers.com/forum/>
- OMSA, 2024. Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA-WAHIS)/ Situación de la enfermedad. En línea: <https://wahis.woah.org/#/dashboards/country-or-disease-dashboard>
- OMSA, 2024 Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA-WAHIS)/ Eventos zoonosarios. En línea <https://wahis.woah.org/#/event-management>
- WHO, 2024. World Health Organization. Priority disease surveillance, Avian influenza. En línea: <https://www.who.int/westernpacific/emergencies/surveillance/avian-influenza>