



Gobierno de  
**México**

**Agricultura**

Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural



**SENASICA**

SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD,  
INOCUIDAD Y CALIDAD AGROALIMENTARIA

## Panorama internacional Influenza Aviar

marzo 2026





**Panorama Zoonosario**



**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 noviembre de 2025 al 11 de marzo de 2026, se identificaron **5,272 focos** de **Influenza aviar de alta patogenicidad (IAAP)** distribuidos en **58 países** (tres de África, 10 de América, 11 de Asia, 33 de Europa y uno de Oceanía); **1,158** de los focos reportados en este periodo fueron en **aves domésticas** y **4,114 en aves silvestres**; así mismo, los subtipos reportados fueron **H5N1 (98.18% del total de focos)**, **H5 (1.29%)**, **H5N5 (0.30%)**; el **0.23% restante** corresponde a **H5N9, H5N4, H5N2, H5N6 y H5N3 (Tabla 1)**:

**Tabla 1.** Focos reportados a través de la OMSA del 01 de noviembre de 2025 al 11 de marzo de 2026.

País	Focos	Subtipo	Especies
<b>África (16 focos)</b>			
Nigeria	12	H5N1	domésticas
Sudáfrica	3	H5N1	domésticas / silvestres
Namibia	1	H5N1	silvestres
<b>América (380 focos)</b>			
Estados Unidos de América	292	H5, H5N1, H5N3, H5N4, H5N5	domésticas / silvestres
Canadá	56	H5N1	domésticas
Colombia	8	H5N1	domésticas
Argentina	8	H5	domésticas / silvestres
Uruguay	6	H5	silvestres
México	3	H5N1	silvestres
Brasil	3	H5N1	domésticas / silvestres
Chile	2	H5N1	domésticas / silvestres
Guatemala	1	H5N1	domésticas
Caimán (Islas)	1	H5N1	silvestres
<b>Asia (211 focos)</b>			
Japón	81	H5N1	domésticas / silvestres
Corea del Sur	71	H5N1, H5N6, H5N9	domésticas / silvestres
India	20	H5N1	domésticas / silvestres
Taiwán	14	H5N1	domésticas / silvestres
Israel	10	H5N1	domésticas / silvestres
Indonesia	4	H5N1	domésticas
Filipinas	3	H5N1	domésticas
Bután	3	H5N1	domésticas
Vietnam	2	H5N1	domésticas
Iraq	2	H5N1	domésticas
Mongolia	1	H5N1	silvestres

**Panorama Zoonosario**

Europa (4,664 focos)			
Alemania	2,005	H5N1	domésticas / silvestres
Reino Unido	611	H5N1, H5N5	domésticas / silvestres
Bélgica	342	H5, H5N1	domésticas / silvestres
Países Bajos	300	H5N1	domésticas / silvestres
Polonia	289	H5N1	domésticas / silvestres
Francia	236	H5N1	domésticas / silvestres
Dinamarca	136	H5N1	domésticas / silvestres
Italia	128	H5, H5N1	domésticas / silvestres
República Checa	86	H5N1	domésticas / silvestres
Suecia	83	H5N1, H5N2	domésticas / silvestres
Hungría	65	H5N1	domésticas / silvestres
Austria	60	H5N1	domésticas / silvestres
España	56	H5, H5N1	domésticas / silvestres
Noruega	44	H5N1	silvestres
Suiza	25	H5N1	silvestres
Lituania	24	H5N1	domésticas / silvestres
Finlandia	24	H5, H5N1	silvestres
Portugal	23	H5, H5N1	domésticas / silvestres
Letonia	23	H5N1, H5N2	domésticas / silvestres
Estonia	20	H5N1	domésticas / silvestres
Eslovaquia	16	H5N1	domésticas / silvestres
Eslovenia	15	H5N1	silvestres
Bulgaria	12	H5N1	domésticas / silvestres
Irlanda	11	H5N1	domésticas / silvestres
Rumania	8	H5N1	domésticas / silvestres
Luxemburgo	7	H5N1	domésticas / silvestres
Moldavia	5	H5N1	silvestres
Ucrania	3	H5N1	domésticas / silvestres
Bosnia-Herzegovina	2	H5N1	domésticas / silvestres
Islandia	2	H5N1	silvestres
Macedonia del Norte	1	H5N1	silvestres
Serbia	1	H5N1	silvestres
Montenegro	1	H5N1	domésticas
Oceanía (1 foco)			
Islas Heard y McDonald	1	H5N1	silvestres

Cabe señalar que **en este periodo** se han reportado **90 nuevos eventos epidemiológicos** correspondientes a **42 países**: Polonia (**20**), Reino Unido y Hungría (**6 cada uno**), Suecia e India (**4 cada uno**); Ucrania (**3**); Chile, Bután, Corea del Sur, Argentina, Alemania, España, Colombia, Finlandia, Bosnia-Herzegovina, Eslovaquia, Iraq (**2 cada uno**); Portugal, Uruguay, Estonia, Austria, Namibia, Brasil, Rumania, Bulgaria, Taiwán, Islandia, Guatemala, Islas Heard y McDonald, Bélgica, Israel, Islas Caimán, Italia, Serbia, Letonia, Suiza, Lituania, Rep. Checa, Moldavia, Vietnam, Mongolia, Montenegro (**1 cada uno**).

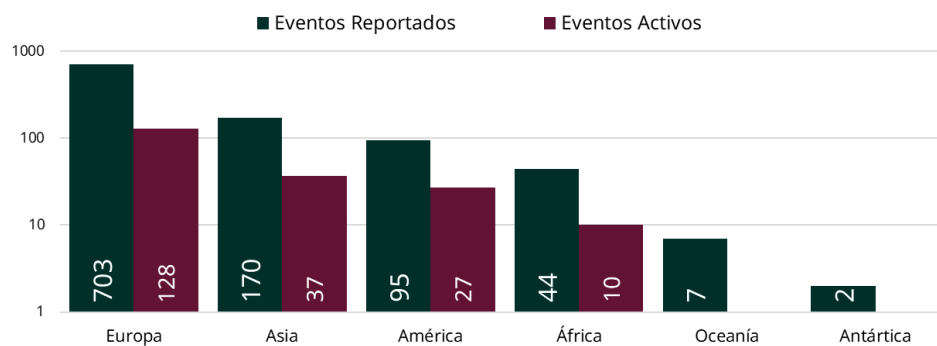
## Panorama Zoonosario

### Eventos epidemiológicos de IA reportados a nivel mundial entre 2022 y 2026

Respecto a la distribución de la enfermedad, países de los cinco continentes y la región de la Antártica se han visto afectados por brotes de IA; entre el 2022 y lo que va del 2026, se han reportado **1,021 eventos** en **105 países** (Tabla 2; Gráfica 1):

**Tabla 2.** Eventos epidemiológicos de IA reportados por continente (enero de 2022 al 11 de marzo de 2026).

Continente / Territorio	Países Afectados	Eventos Reportados	Eventos Activos
Europa	39	703	128
Asia	20	170	37
América	23	95	27
África	19	44	10
Oceanía	3	7	0
Antártica	1	2	0



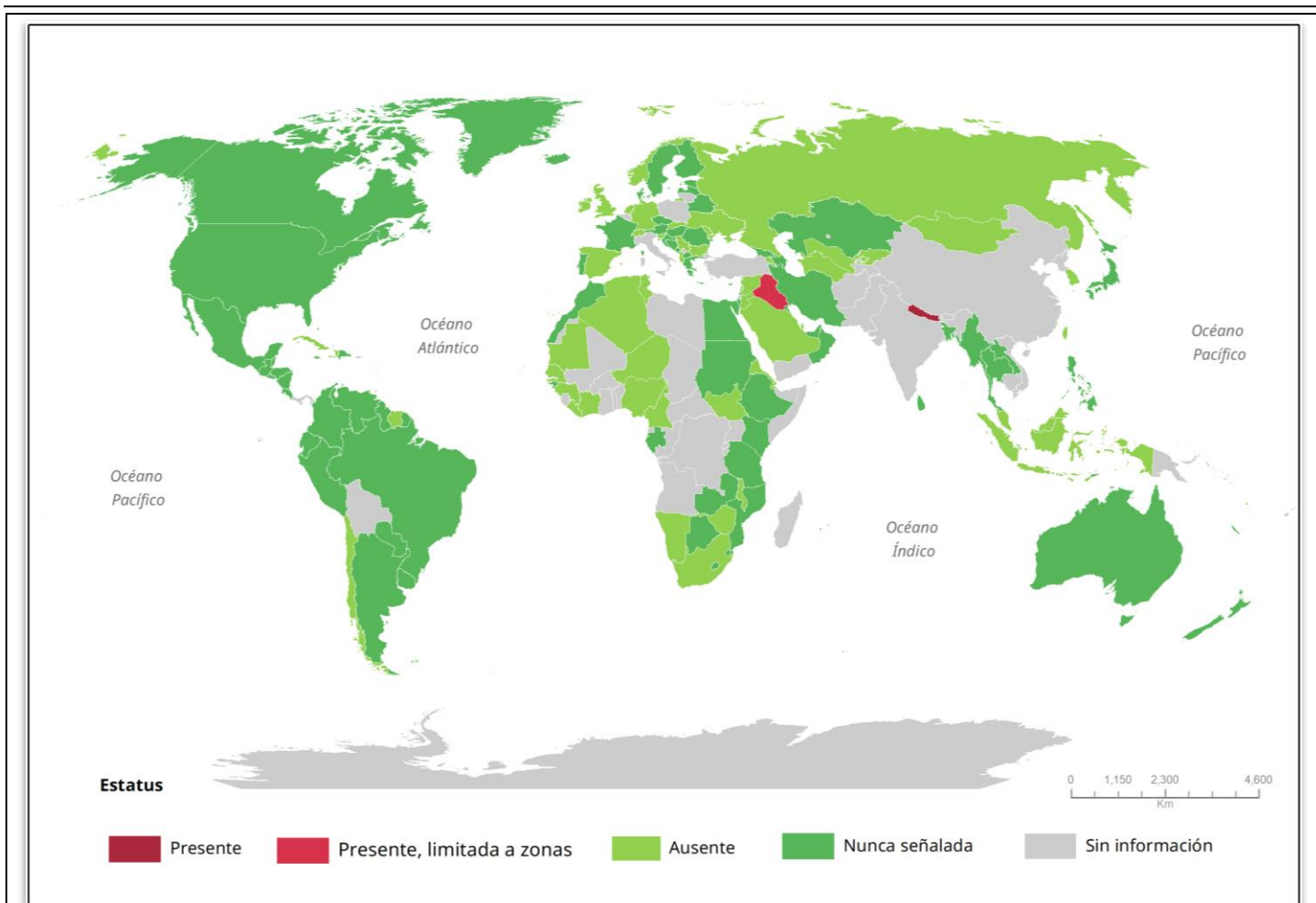
**Gráfica 1.** Eventos epidemiológicos de IA reportados por continente (enero de 2022 al 11 de marzo de 2026).

### Estatus sanitario y detecciones de influenza aviar de baja patogenicidad (IABP).

Conforme al **Código Sanitario para los Animales Terrestres de la OMSA, en el Artículo.10.4.30, a partir de la actualización del 2021**, el objetivo principal de las recomendaciones para la influenza aviar se plantea en referencia 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 por el virus de la IABP en las aves domésticas o silvestres en cautiverio, **cuya transmisión natural se ha demostrado en el hombre**, 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 hombre"**, un total de **un país como "Presente" (Nepal), uno como enfermedad "Presente, limitada a zonas" (Irak), 57 países como "Ausente" y 93 países como enfermedad "Nunca señalada" (Mapa 1).**

**Panorama Zoonosario**



**Mapa 1.** Estatus IABP transmisible en el hombre (marzo de 2026).

**Estatus sanitario y detecciones de influenza aviar de alta patogenicidad**

De enero de 2022 al 11 de marzo de 2026, se han presentado **27,812 focos en 105 países, acumulando un total de 439,167,809 animales afectados** (muertos o sacrificados) de acuerdo con los informes enviados a la **OMSA (Tabla 3)**:

**Tabla 3.** Focos y afectaciones por continente (enero de 2022 al 11 de marzo de 2026).

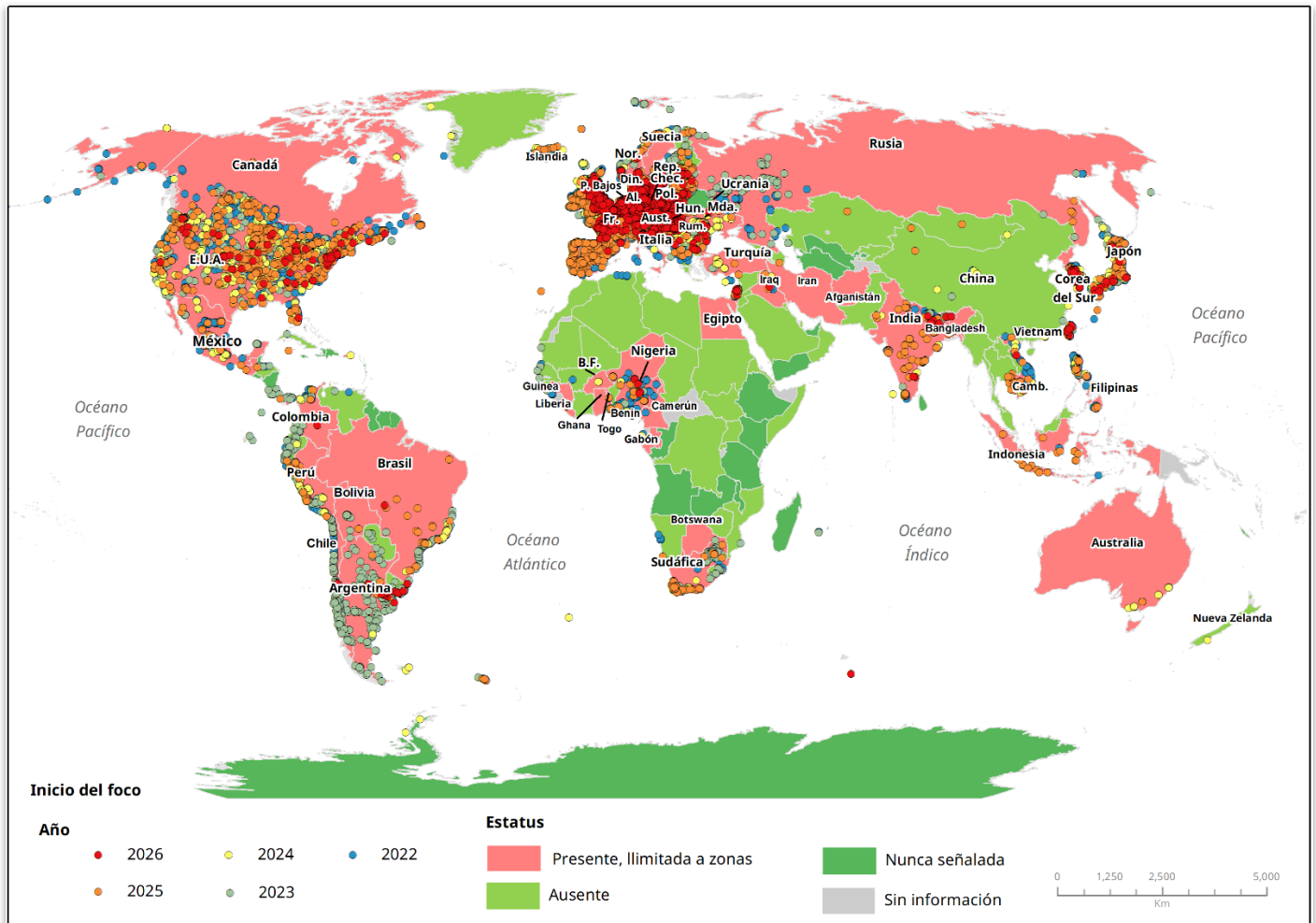
Continente/ Territorio	Países afectados	Focos	Animales afectados
Europa	39	18,731	115,884,675
América	23	6,109	230,740,962
Asia	20	2,383	75,559,361
África	19	565	14,382,840
Oceanía	3	22	2,599,968
Antártica	1	2	3

De acuerdo con los últimos informes semestrales emitidos ante la OMSA, con respecto a la **IAAP**, actualmente **73 países** (12 en África, 17 en Asia, 30 en Europa, uno en Oceanía y 13 en América) cuentan con estatus de enfermedad **“Presente, limitada a zonas”**; adicionalmente, la Antártica, China, Eslovenia, Finlandia, Gambia, Grecia, Groenlandia, Hong Kong, Santa Elena, Islandia, Islas Feroe, Islas Georgias del Sur y Sandwich del Sur, Islas Heard y McDonald, Islas Malvinas, Kazajistán, Mongolia,

## Panorama Zoonosario

Namibia, Macedonia del Norte, Serbia, Senegal, Suiza y Uruguay, reportaron el estatus de enfermedad **“Presente, limitada a zonas” únicamente en aves silvestres.**

Del total de focos reportados, el 67.35% fueron en Europa, el 21.97% en América, el 8.57% en Asia y el 2.11% restante entre África, Oceanía y la Antártica (**Mapa 2**).



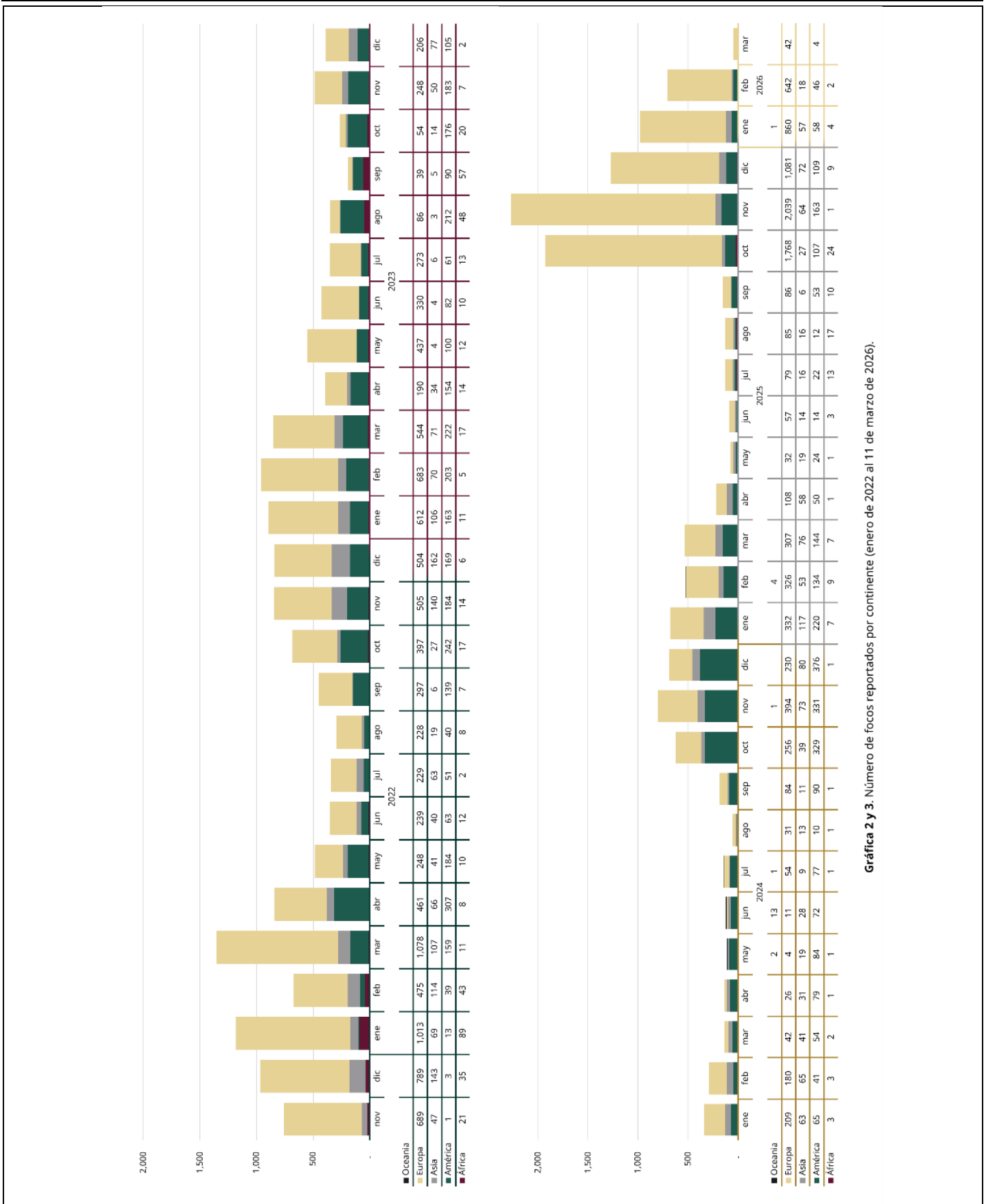
**Mapa 2.** Estatus zoonosario y focos de IAAP reportados (enero de 2022 al 11 de marzo de 2026).

### Temporalidad de las detecciones de IAAP

De acuerdo con el seguimiento de los focos por fecha de inicio de cada evento durante el mismo periodo, en el **2022**, el **68% fueron reportados en Europa** y, a raíz de la identificación del virus en América, el continente registró **el 19% de los focos reportados durante ese año**, en contraste con los años anteriores, cuando su presencia había sido **ocasional o limitada**. Para el **2023** la proporción de focos reportados por estos dos continentes con relación al total reportado en el año fue de 60.5% y 29%, respectivamente, así mismo, se observó una **disminución de casi el 27%** de los focos en comparación al primer año. Para finales de **2024**, América concentraba el 44% de los focos reportados, mientras que Europa representaba casi el 42%, no obstante, también se observó una disminución general del 40% en el número de reportes con respecto al año anterior, sin embargo, para el **2025** este valor experimentó un crecimiento superior al doble respecto al año previo, principalmente por eventos reportados en el **último trimestre del año (68% del total anual)**, de los cuales el **80.5% corresponden a focos en aves silvestres**. Durante los primeros tres años, el mes con la mayor cantidad de focos reportados fue marzo de 2022, cuando se notificaron **1,355 focos principalmente de Europa**, sin embargo, **en el incremento del último trimestre reportado del 2025**, el **promedio de focos al mes superó los 1,800** con un **máximo de 2,267 focos en diciembre (Gráficas 2 y 3, Tabla 4)**.



**Panorama Zoonosario**



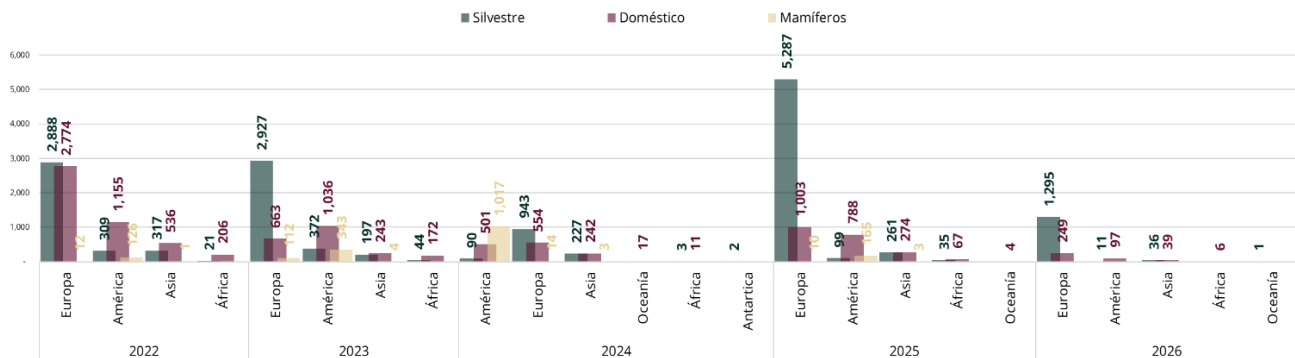
Gráfica 2 y 3. Número de focos reportados por continente (enero de 2022 al 11 de marzo de 2026).

## Panorama Zoonosario

**Tabla 4.** Periodos de alta incidencia de focos: promedio mensual y mes pico (noviembre de 2021 al 11 de marzo de 2026).

Periodos	Promedio por mes	Mes más alto
Noviembre 2021 a abril 2022	963 focos	marzo 2022 (1,355 focos)
Noviembre 2022 a marzo 2023	878 focos	febrero 2023 (961 focos)
Octubre 2023 a febrero 2024	354 focos	noviembre 2023 (488 focos)
Octubre 2024 a marzo 2025	638 focos	noviembre 2024 (798 focos)
Octubre 2025 a febrero 2026	1,430 focos	noviembre 2025 (2,267 focos)

Por otro lado, de los 27,812 focos totales, el **38.25% (10,637)** se han reportado **en aves domésticas**, el **55.25% (15,365) en aves silvestres** y el **6.5% (1,810) en mamíferos**, principalmente silvestres. Sin embargo, la proporción de estos también ha variado por región, ya que se observa que, en Europa, los focos identificados durante el periodo analizado en aves silvestres superan hasta cinco veces los de aves domésticas. Así mismo, a pesar del aumento en el reporte de focos en el último periodo, la tendencia en el reporte de la enfermedad en aves domésticas se observa ligeramente a la baja (Gráfica 4) (OMSA 2026).



**Gráfica 4.** Focos por tipo de ave o mamífero, reportados por continente y año (enero de 2022 al 11 de marzo de 2026).

### Detecciones de IAAP y animales afectados (muertos y/o sacrificados)

Con respecto a las afectaciones por tipo de ave, en cuanto a las **aves domésticas**, los países con la mayor cantidad de focos reportados fueron Francia (2,024) y Hungría (749) en el continente europeo y **EUA (2,086) en América**; este último también fue el país con **la mayor cantidad de aves afectadas** en el periodo, con **más de 194.5 millones de cabezas**, seguido de Japón y Francia, con más de 33.7 millones y 23.9 millones, respectivamente (**Gráfica 5**).

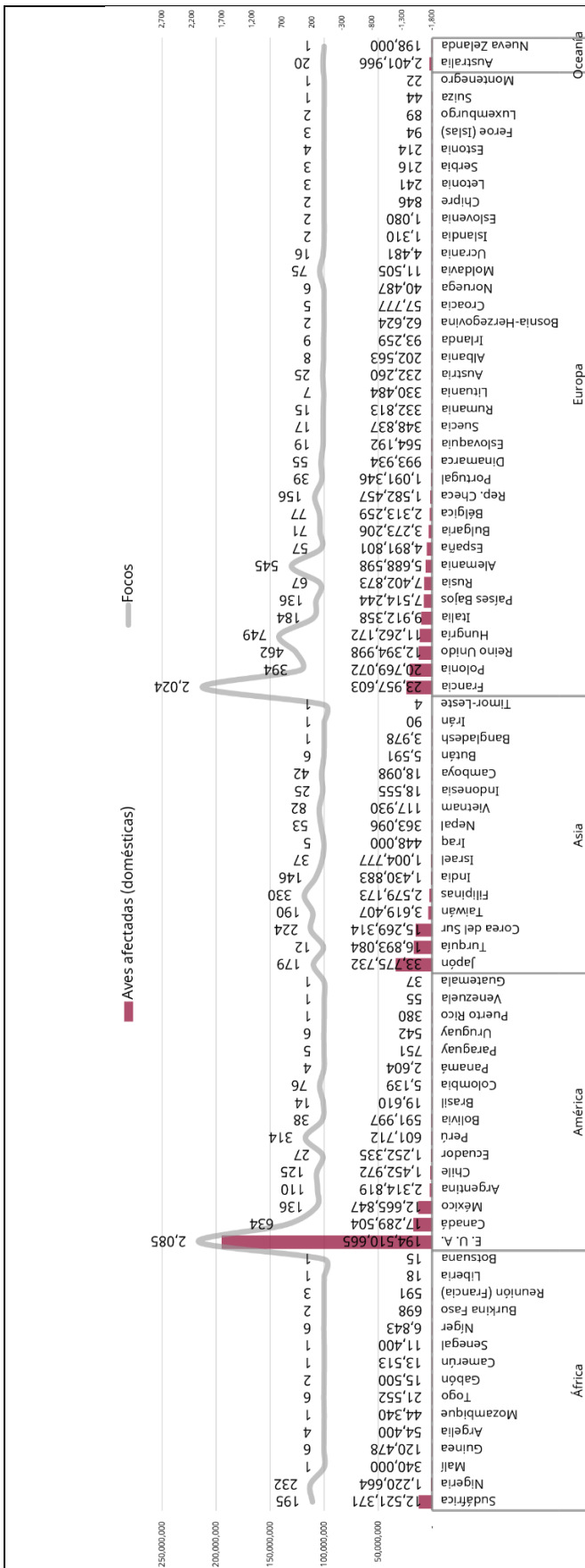
En el caso de **aves silvestres**, **Alemania** ha reportado la **mayor cantidad de focos (4,366)**, seguido del Reino Unido (1,726), Países Bajos (1,184) y Francia (1,128); por otro lado, el país con mayor cantidad de animales afectados en esta categoría fue Noruega con 24.3 mil, seguido de Rusia con 12.1 mil aves (**Gráfica 6**).

Durante este periodo, también se han reportado eventos en **mamíferos** (ardilla, armiño, bovinos, camello, cabras, chungungo\*, coatí, conejo, coyote, delfín, elefante marino, foca, gato, huillín\*, león, leopardo, lince, lobo marino, mapache, marta\*, morsa, nutria, oso marino, oso negro, oso pardo, oso polar, pekán\*, perro, puma, ratón, serval\*, tanuki\*, tigre, tlacuache, turón\*, visón, zorrillo y zorro), registrando **1,810 focos en 23 países** de América, Asia y Europa, principalmente durante el brote de H5N1, siendo EUA el que ha reportado la mayor cantidad de focos (1,341) con 507 casos (animales enfermos), seguido de Argentina (196 focos) en donde se reportaron 25 casos pero 4,757 animales muertos a causa de la enfermedad; Finlandia reportó 75 focos con 14,975 casos, sin embargo, en este país se reportaron 472,061 sacrificados, especialmente en animales para la producción de pieles en explotaciones comerciales; por otro lado, en Argentina y Brasil se observó una gran afectación en mamíferos silvestres por el reporte de casos en lobos marinos (**Gráfica 7**).

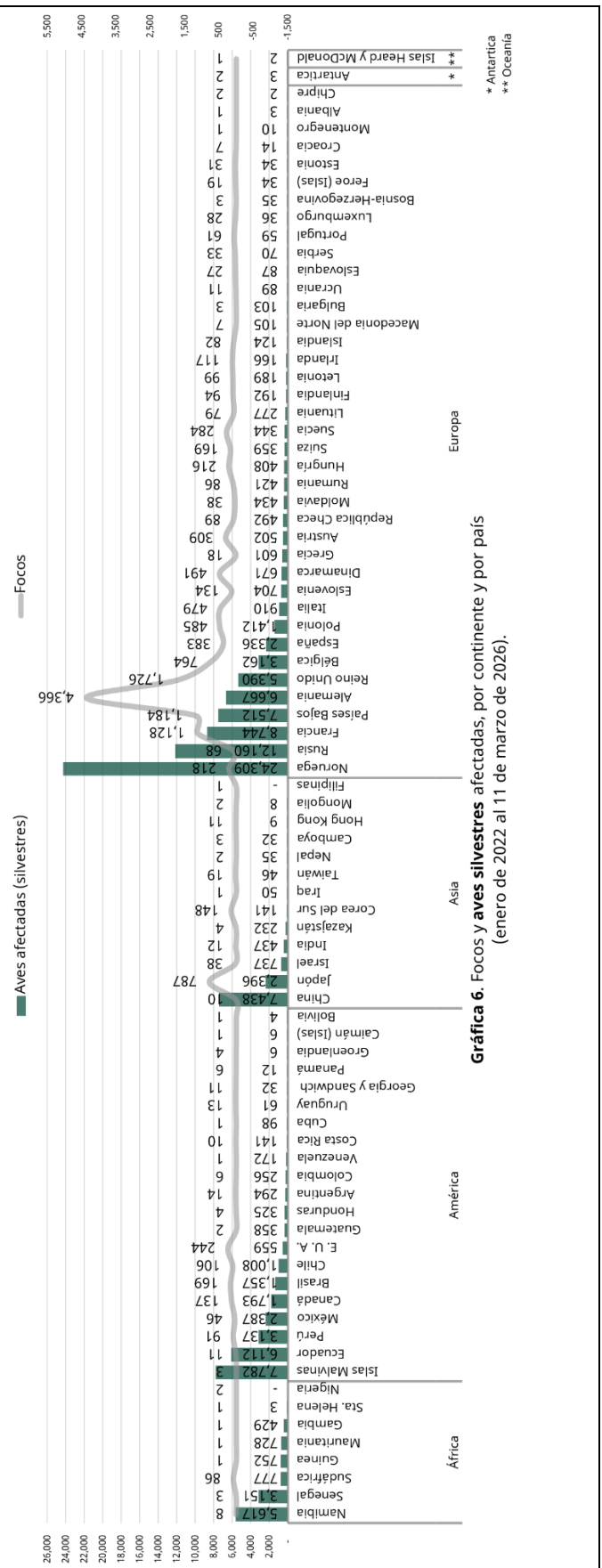
\*Armiño (*Mustela erminea*) Chungungo (*Lontra felina*); huillín (*Lontra provocax*); marta (*Martes martes*); pekán (*Pekania pennanti*); serval (*Leptailurus serval*); tanuki (*Nyctereutes procyonoides*) y turón (*Mustela putorius*).



**Panorama Zoonosario**

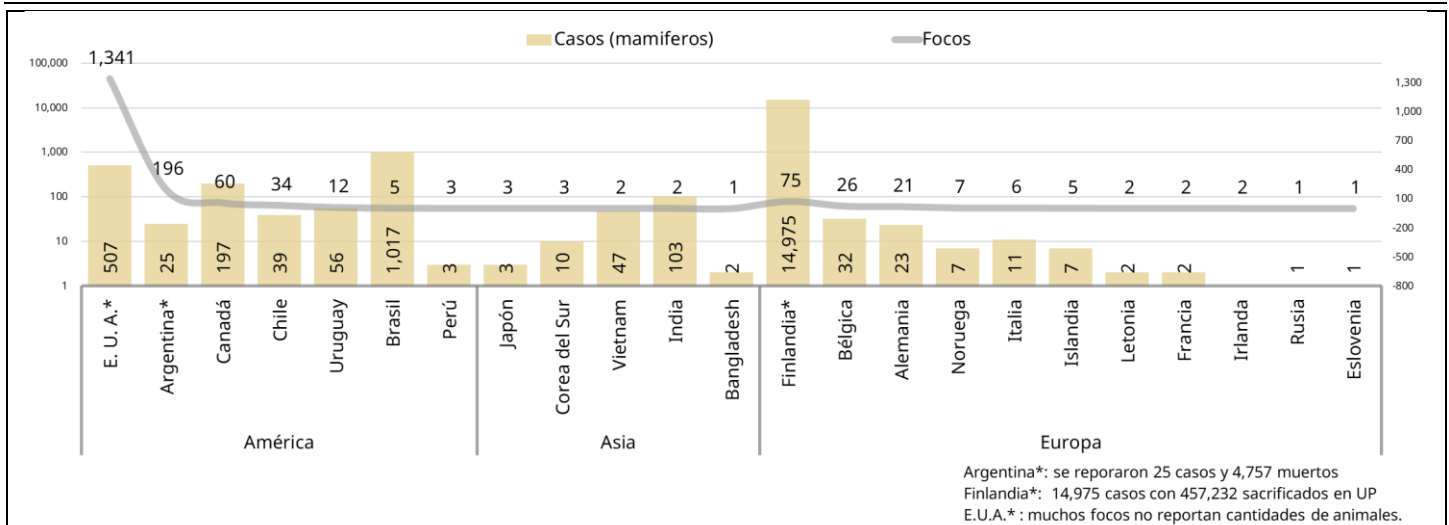


**Gráfica 5. Focos y aves domésticas afectadas, por continente y por país (enero de 2022 al 11 de marzo de 2026).**



**Gráfica 6. Focos y aves silvestres afectadas, por continente y por país (enero de 2022 al 11 de marzo de 2026).**

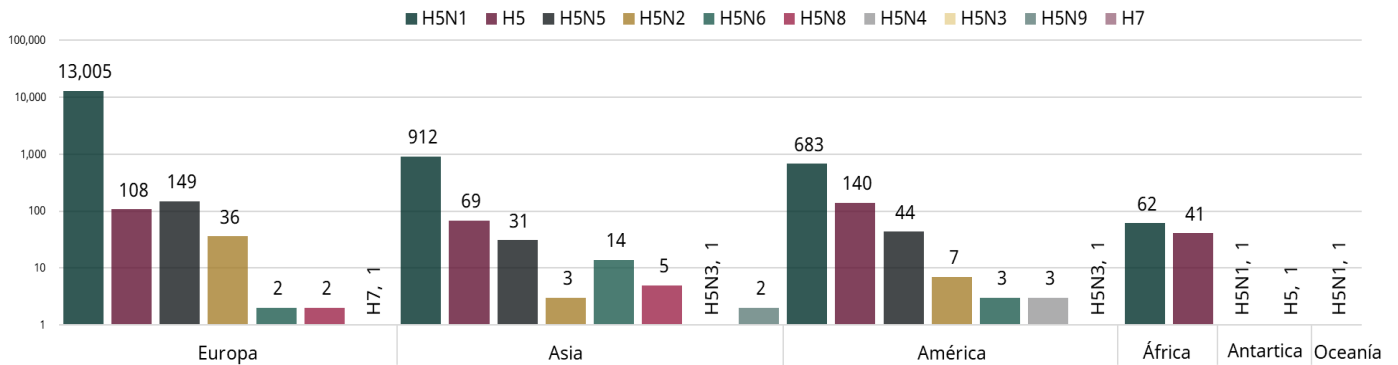
**Panorama Zoonosario**



**Gráfica 7. Focos y casos en mamíferos, por continente y por país**  
(enero de 2022 al 11 de marzo de 2026).

**Distribución de la enfermedad por subtipos virales de IAAP**

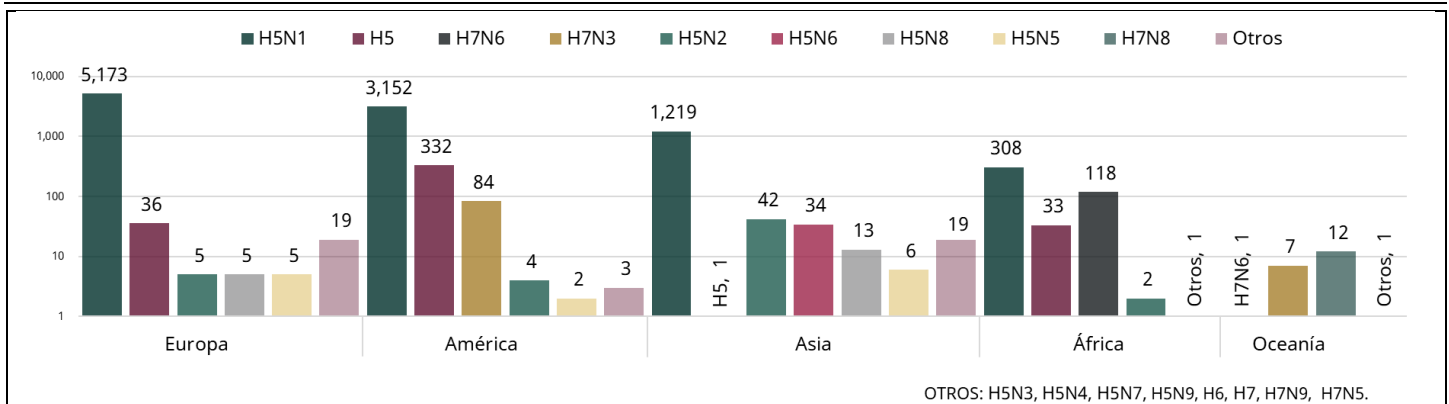
En el periodo observado se han reportado **17 diferentes subtipos de IAAP**. De estos solamente **diez se han presentado en aves silvestres**, principalmente en el continente asiático; asimismo, el 95.66% de los 14,664 focos reportados en aves silvestres han sido por H5N1, que se ha presentado en cinco continentes y el territorio de Antártica; el porcentaje restante corresponde a los subtipos H5, H5N5, H5N2, H5N6, H5N8, H5N4, H5N3, H5N9 y H7 (**Gráfica 8**).



**Gráfica 8. Subtipos de IAAP reportados por continente en aves silvestres**  
(enero de 2022 al 11 de marzo de 2026).

En los **10,637 focos** identificados en **aves domésticas** desde enero de 2022, se señalaron **17 subtipos virales en 85 países**, siendo en **Asia** donde se ha informado la mayor diversidad, reportando **once** subtipos. Estos eventos, causaron afectaciones por la **muerte y/o sacrificio de 438,561,389 aves**, especialmente en América y Europa; el 92.62% de los focos (9,852) reportados en ese periodo fueron por el subtipo de H5N1, de estos el 52.51% se reportaron en Europa, el 31.99% en América y el 15.50% restante en Asia y África; Oceanía es el único continente donde no se han reportado focos de este subtipo. Del subtipo identificado como H5, se reportaron el 3.78% de los focos, gran parte de estos en América (**Gráfica 9**) (**Tabla 5**).

**Panorama Zoonosario**



**Gráfica 9.** Subtipos de IAAP reportados por continente en aves domésticas (enero de 2022 al 11 de marzo de 2026).

**Tabla 5.** Distribución de los subtipos de IAAP reportados en aves domésticas (OMSA, enero de 2022 al 11 de marzo de 2026); aves afectadas por continente y países afectados.

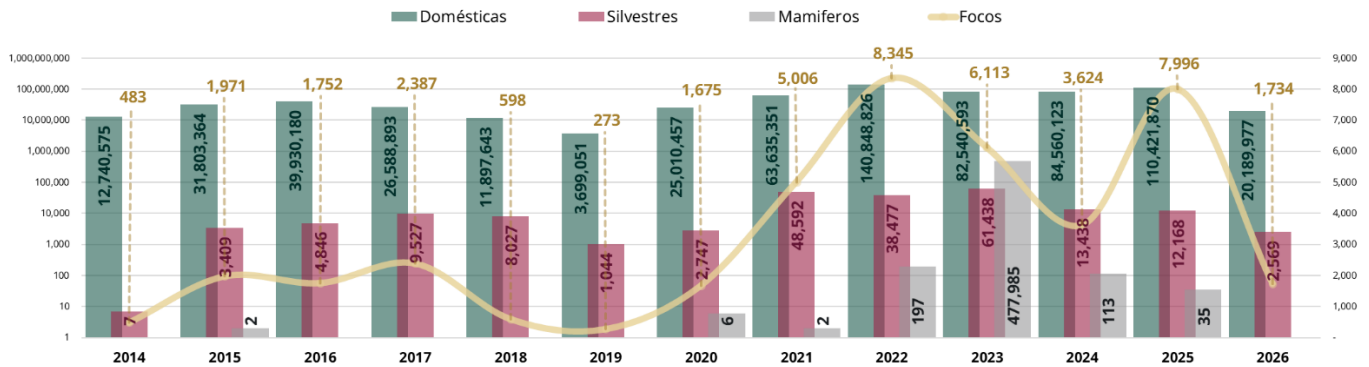
Continente	# de países o territorios con brotes	Lista de países y territorios que reportaron brotes	Subtipos IAAP	Aves sacrificadas o muertas
Europa	36	Albania, Alemania, Austria, Bélgica, Bosnia-Herzegovina, Bulgaria, Chipre, Croacia, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, España, Estonia, Ferøe (Islas), Francia, Hungría, Irlanda, Islandia, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Moldavia, Montenegro, Noruega, Países Bajos, Polonia, Portugal, Reino Unido, República Checa, Rumania, Rusia, Serbia, Suecia, Suiza, Ucrania.	H5, H5N1, H5N2, H5N5, H5N8, H7N5.	115,333,359
Asia	16	Bangladesh, Bután, Camboya, Corea del Sur, Filipinas, India, Indonesia, Irán, Iraq, Israel, Japón, Nepal, Taiwán, Turquía, Vietnam, Timor-Leste.	H5N1, H5N2, H5N8, H5N5, H5N3, H5N4, H5N6, H5N7, H5N9, H5, H6.	75,547,712
América	16	Argentina, Bolivia, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Ecuador, Estados Unidos de América, Guatemala, México, Panamá, Paraguay, Perú, Uruguay, Venezuela, Puerto Rico.	H5N1, H5N2, H5N5, H5N4, H5, H7N3, H7N9.	230,708,969
África	15	Argelia, Botsuana, Burkina Faso, Camerún, Gabón, Guinea, Malí, Níger, Nigeria, Reunión (Francia), Senegal, Sudáfrica, Togo, Mozambique, Liberia.	H5N1, H5N2, H5, H7, H7N6.	14,371,383
Oceanía	2	Australia, Nueva Zelanda.	H7N6, H7N3, H7N8, H7N9.	2,599,966

**Histórico de focos acumulados de influenza aviar en el mundo (2014-2026)**

De **enero 2014 al 11 de marzo de 2026**, se han reportado **41,957 focos** de IA a través de la OMSA, en países de los cinco continentes y el territorio de la Antártica, con más de **654.5 millones animales afectados**, de las cuales el **99.89% pertenece al grupo de aves domésticas**. Entre 2015 y 2017 se presentó un incremento en el número de 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 quince subtipos de IAAP y trece de IABP; en total, en estos años se reportaron afectaciones en poco más de 98.3 millones de aves.

Posteriormente, en el último bimestre del 2020 se observó un ligero repunte por el subtipo H5N8 IAAP, que se mantuvo elevado hasta los primeros cuatro meses 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 influenciado principalmente por la migración de aves silvestres; 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, entre 2022 y 2024 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 477 mil mamíferos afectados (**Gráfica 10**).

### Panorama Zoonosario



**Gráfica 10.** Focos y animales afectados por influenza aviar reportados entre enero 2014 y el 11 de marzo de 2026.

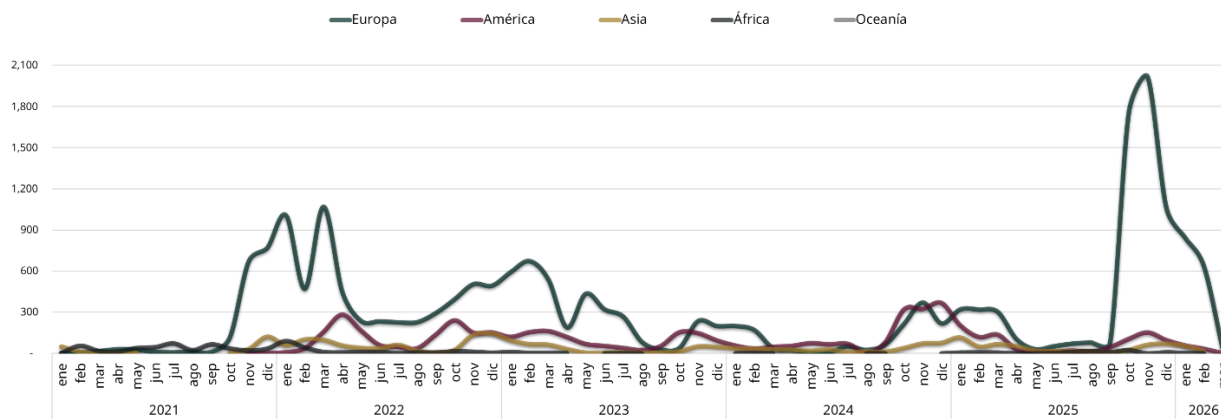
Durante los últimos doce años se han reportado brotes asociados con **40 subtipos** diferentes de influenza aviar. De estos, **17 corresponden a virus de baja patogenicidad**, de los cuales seis se han detectado en África, ocho en América, seis en Asia, once en Europa y dos en Oceanía (**Mapa 3, Anexo 1**). Asimismo, se han identificado **23 subtipos de alta patogenicidad**, distribuidos de la siguiente manera: ocho en África (**Mapa 4, Anexo 2**), cinco en Oceanía (**Mapa 5, Anexo 3**), doce en Asia (**Mapa 6, Anexo 4**), dieciséis en Europa (**Mapa 7, Anexo 5**), once en América (**Mapa 8, Anexo 6**) y dos en la Antártica (**Mapa 9, Anexo 7**) (OMSA, 2026).

#### Situación internacional de IAAP subtipo H5N1

En los últimos años, se han presentado una serie de eventos relacionados con el **subtipo H5N1 de alta patogenicidad**. En años previos, este virus se había reportado principalmente en Asia, con un promedio de cuatro focos mensuales en todo el continente; no obstante, **en 2021** su presencia se incrementó ligeramente; y comenzó a notificarse en África y Europa durante el primer semestre del año. Para el último trimestre de 2021, la distribución se intensificó de manera significativa en países europeos y, posteriormente, se detectó por primera vez en América del Norte.

Entre junio y octubre de 2022, se observó una disminución leve en el número de focos. Sin embargo, hacia finales de ese año y principios de 2023, se registró un nuevo repunte en Europa, Asia y América.

Para finales del primer semestre de 2023, se observó nuevamente una disminución en el número de focos, seguida de un ligero repunte entre octubre y noviembre del mismo año, principalmente en Europa, el cual se prolongó hasta marzo de 2024. Durante ese año, el brote de este subtipo también alcanzó territorios de la Antártica, donde se reportaron casos en aves silvestres. Hacia finales de 2024, se registró un incremento importante de focos, sobre todo en América y Europa, que se extendió hasta marzo de 2025. Posteriormente, el promedio se mantuvo en 115 focos mensuales hasta octubre y noviembre, cuando se reportaron más de 1,500 focos a nivel mundial por mes, de los cuales, poco más del 90% se concentraron en Europa, para posteriormente presentar una ligera disminución (**Gráfica 11**).



**Gráfica 11.** Distribución temporal del subtipo H5N1 de alta patogenicidad por continente (enero de 2021 al 11 de marzo de 2026).

## Panorama Zoonosario

Entre 2021 y 2026, este subtipo (H5N1) ha generado pérdidas de **alrededor de 435,899,414 aves domésticas muertas o sacrificadas en 11,141 focos**; se ha presentado en **81 países de cuatro continentes: África, Asia, Europa y América**, este último ha registrado la mayor cantidad de aves domésticas afectadas (**6,836,485 aves muertas y 217,592,333 sacrificadas en 3,154 focos distribuidos en 15 países**), seguido del continente europeo (**6,875,258 aves muertas y 119,778,858 sacrificadas en 5,892 focos de 36 países**).

Para el subtipo H5N1, los porcentajes de animales enfermos (**morbilidad aparente**) y animales muertos (**mortalidad aparente**), referente a los susceptibles, **muestran un promedio entre el 13% y 45% en países de Asia, América y Europa**, sin embargo, en África estos índices se encuentran por encima del 68% y 52% 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 **85.8%**, seguido de África con el 78.2% (**Tabla 6**).

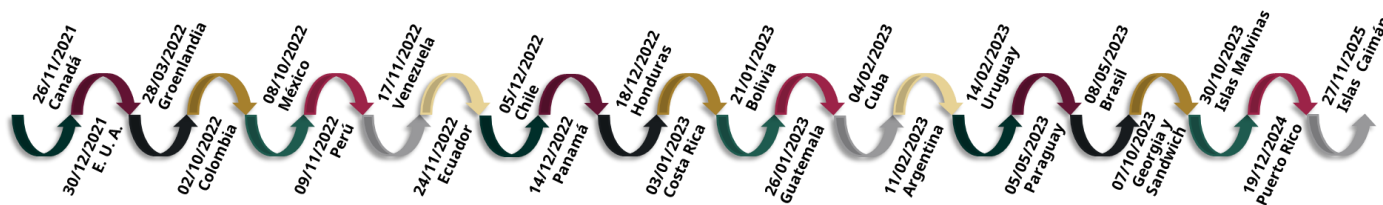
**Tabla 6.** Tasa aparente de morbilidad, morbilidad y letalidad del Subtipo **H5N1 de alta patogenicidad** por continente (enero de 2021 al 11 de marzo de 2026).

Continente	Morbilidad aparente	Mortalidad aparente	Letalidad aparente
Asia	27.48%	22.79%	85.80%
África	68.02%	52.23%	78.20%
América	44.29%	37.04%	75.12%
Europa	25.58%	13.45%	64.58%

### Brote de influenza aviar H5N1 de alta patogenicidad en América

La introducción del subtipo 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 diferentes 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); asimismo, el análisis filogénico indicó que este virus corresponde al linaje eurasiático que circuló en 2021. Posteriormente, el 14 de enero de 2022, el Servicio de Inspección de Sanidad Animal y Vegetal del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (APHIS-USDA), confirmó la presencia de IAAP H5, 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 Norteamérica incluyendo un reporte en Groenlandia, durante marzo; sin embargo, a finales de ese año, esta enfermedad comenzó a propagarse a lo largo del continente americano debido a la migración de aves silvestres, registrando, hasta el 11 de marzo de 2026, eventos en **21 países más: México y Colombia a partir de octubre del 2022**, sumándose posteriormente **Perú, Venezuela, Ecuador, Chile, Panamá y Honduras**; durante el **2023** se identificó en **Costa Rica, Bolivia, Guatemala, Cuba, Argentina, Uruguay, Paraguay, Brasil, Georgia del Sur e Islas Sándwich del Sur y en Islas Malvinas**; **Puerto Rico** se sumó en **diciembre de 2024** y a **finales de 2025** se reportó por primera vez en **Islas Caimán** (**Figura 1**).

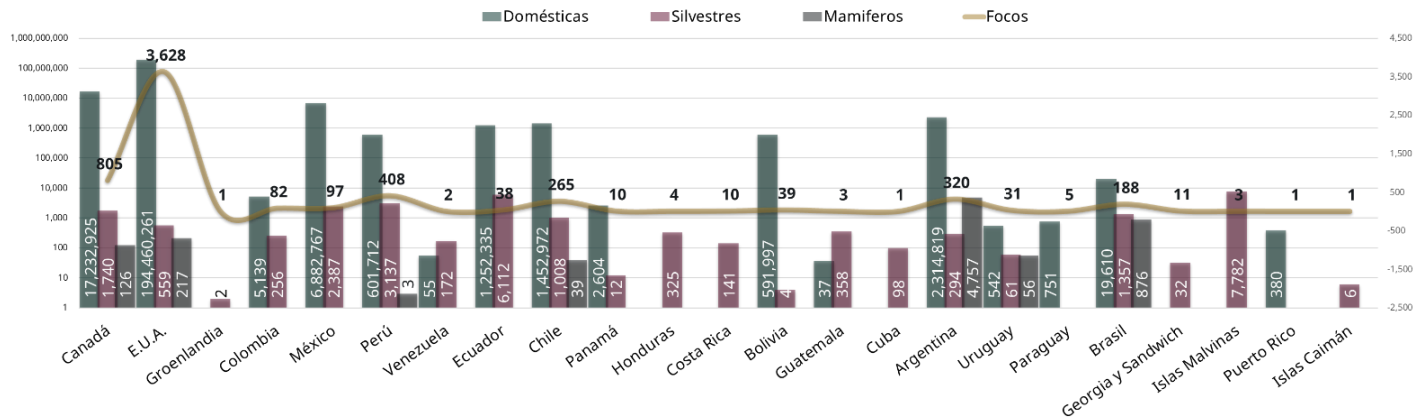


**Figura 1.** Cronología de los focos de IAAP H5N1, en América (noviembre de 2021 al 11 de marzo de 2026).

A partir de la entrada de este subtipo al continente americano, se han **reportado 5,953 focos de H5N1 o H5 de alta patogenicidad**, en países donde la subtipificación de la neuraminidasa quedó pendiente. Del total de focos, el **58.56% fueron en aves domésticas**, el **13.86% en aves silvestres** y un **27.58% se han identificado en mamíferos**, principalmente silvestres; así mismo, el **60.94% de los focos se han presentado en EUA**, seguido de **Canadá con el 13.52%**; estos países a su vez han

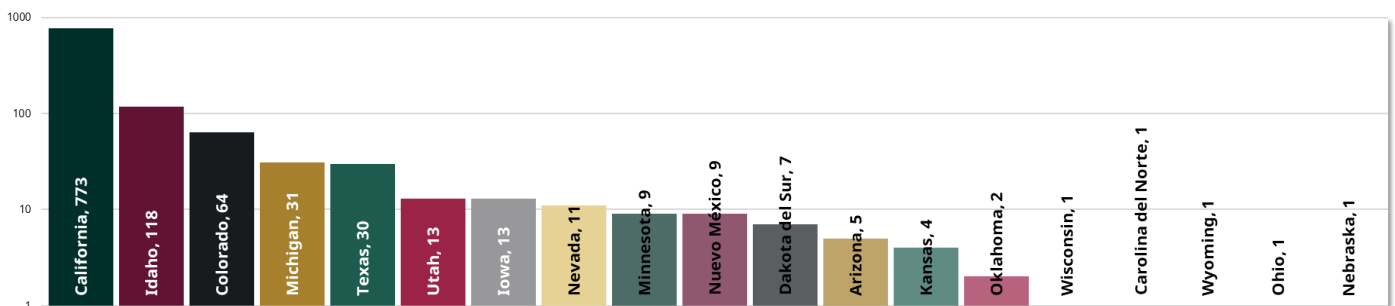
### Panorama Zoonosario

resultado ser los más afectados ya que se han notificado 194.4 millones de aves muertas o sacrificadas en el primero y 17.2 millones de aves en el segundo; en total, este brote ha resultado en la afectación de más de 224.8 millones de aves, en todo el continente (**Gráfica 12**).



**Gráfica 12.** Número de focos y animales afectados por H5N1 de alta patogenicidad en América, por país. (noviembre de 2021 al 11 de marzo de 2026).

En este sentido, el 25 de marzo de 2024, el APHIS-USDA, notificó por primera vez un brote en varios estados de influenza aviar H5N1 de alta patogenicidad en vacas lecheras de EUA, siendo esta la primera vez que se detectó IAAP en ganado bovino. Hasta abril de 2026, se confirmaron 1,084 rebaños lecheros afectados en 19 estados (**Gráfica 13**); aunado a algunos de estos brotes, se identificaron casos en gatos domésticos que se alimentaban de leche de vaca, los cuales enfermaron al poco tiempo; de acuerdo con reportes de la OMSA, se relacionaron por lo menos 16 detecciones en gatos domésticos con focos en explotación comercial de bovinos en Colorado, Idaho, Michigan, Minnesota, Montana, Nuevo México, Ohio, Oregón y Texas. Cabe resaltar que anterior a los cinco casos reportados en abril de 2026, no se habían identificado animales enfermos por IA desde diciembre de 2025.



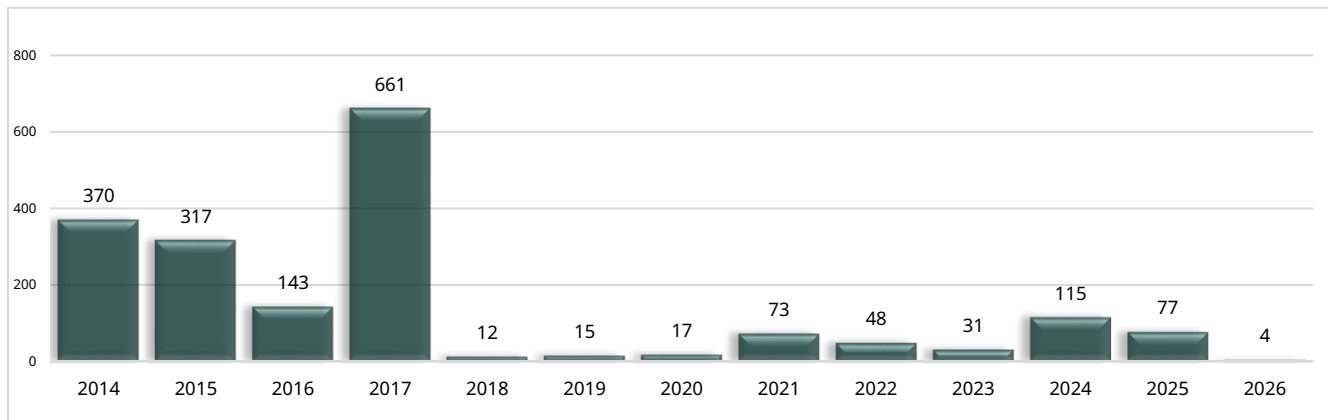
**Gráfica 13.** Número de hatos de bovinos por estado afectados por H5N1 de alta patogenicidad en EUA. (25 de marzo de 2024 a diciembre de 2025).

### Situación mundial de la influenza aviar en humanos

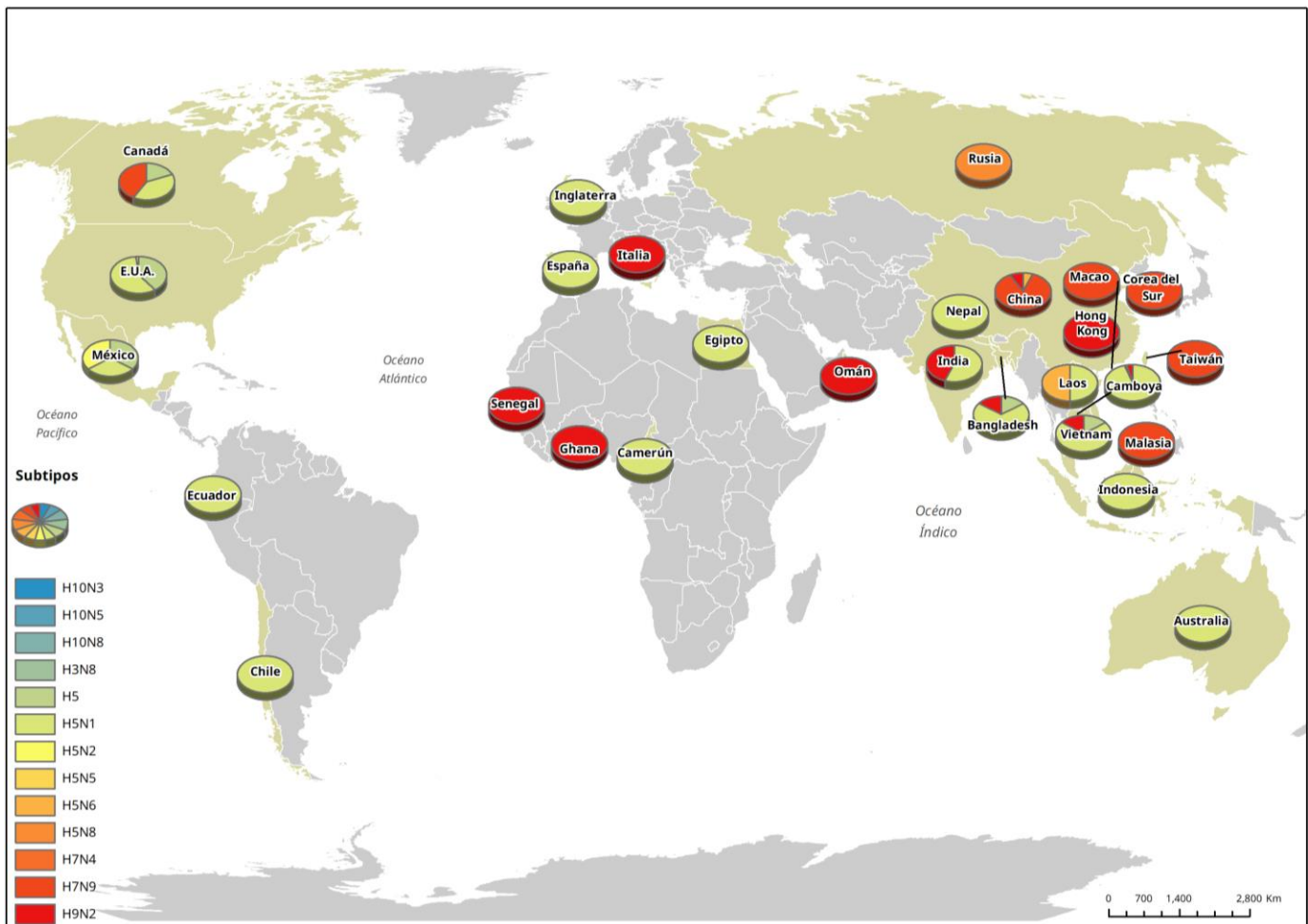
Con relación a los aspectos de salud pública, desde la última actualización del panorama, **entre noviembre de 2025 y marzo de 2026**, se presentaron **14 nuevos casos** de influenza aviar en humanos, de los cuales **nueve se reportaron en China** donde se detectaron los subtipos H9N2 (8) y H10N3 (1); otros **tres casos** se reportaron en Camboya por el subtipo **H5N1**, **uno** en **EUA** del subtipo **H5N5** y **uno** de **H9N2** en **Italia** (CHP, 2026; WHO, 2026). En la mayoría de los casos reportados, la causa del contagio a los humanos está relacionada con el contacto estrecho con aves enfermas o ambientes muy contaminados, sin embargo, entre 2024 y 2025, algunos de los casos reportados en EUA, están asociados a brotes de IA en ganado bovino, en los estados de California, Colorado, Texas y Michigan.

### Panorama Zoonosario

Entre **enero de 2014 y marzo de 2026**, se han registrado **1,883 casos** de por lo menos **13 subtipos** diferentes (**H7N9, H5N1, H10N8, H5N6, H9N2, H7N4, H5N8, H10N3, H3N8, H10N5, H5, H5N2 y H5N5**) reportados en **28 países** (China, Egipto, Camboya, EUA, Rusia, Indonesia, India, Reino Unido, Vietnam, Camerún, Canadá, Laos, Hong Kong, España, Ghana, Taiwán, Bangladesh, Australia, Malasia, Corea del Sur, Senegal, México, Ecuador, Omán, Chile, Macao, Italia y Nepal). Durante este periodo, se observó una fase de alta incidencia entre 2014 y 2017, debido a la presencia del subtipo H7N9 en China, donde reportaron más de mil casos (**Gráfica 14**) (**Mapa 10**) (CHP, 2026).



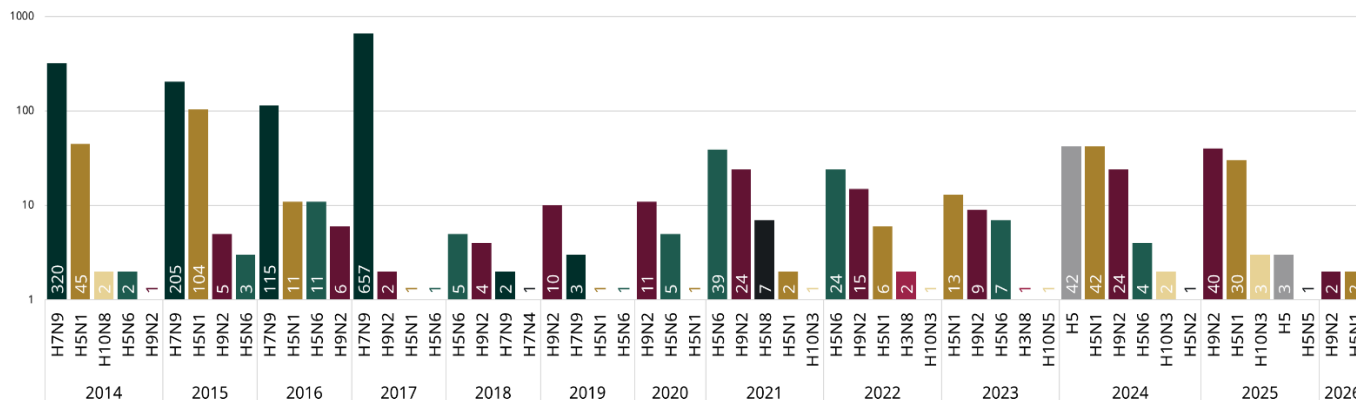
**Gráfica 14.** Casos de IA en humanos reportados por año (CHP, 2026; WHO, 2026).



**Mapa 10.** Diagnósticos de subtipos de IA reportados en **humanos** de enero 2014 al marzo 2026 (CHP, 2025; WHO, 2026).

### Panorama Zoonosario

Entre los subtipos de IA reportados en humanos, el **H7N9** ha sido históricamente el de mayor incidencia, con 1,294 casos registrados, aunque también se presentó de forma esporádica en otros países asiáticos. Sin embargo, no se han notificado nuevos eventos asociados a este subtipo desde 2019. En contraste, los subtipos **H5N1**, **H9N2** y **H5N6** han mostrado una mayor persistencia temporal, con reportes anuales continuos desde 2014. Mientras que H5N6 y H9N2 se concentran mayoritariamente en China, este último presenta una distribución más amplia en Asia. Por su parte, H5N1 destaca por su mayor dispersión geográfica, con presencia documentada en 18 países, incluyendo regiones de Europa y América. **(Gráfica 15) (Tabla 7).**



**Gráfica 15.** Casos de IA en humanos, reportados por subtipo y por año (CHP, 2026; WHO, 2026).

**Tabla 7.** Distribución de casos humanos de influenza aviar por subtipo y país (CHP, 2026; WHO, 2026).

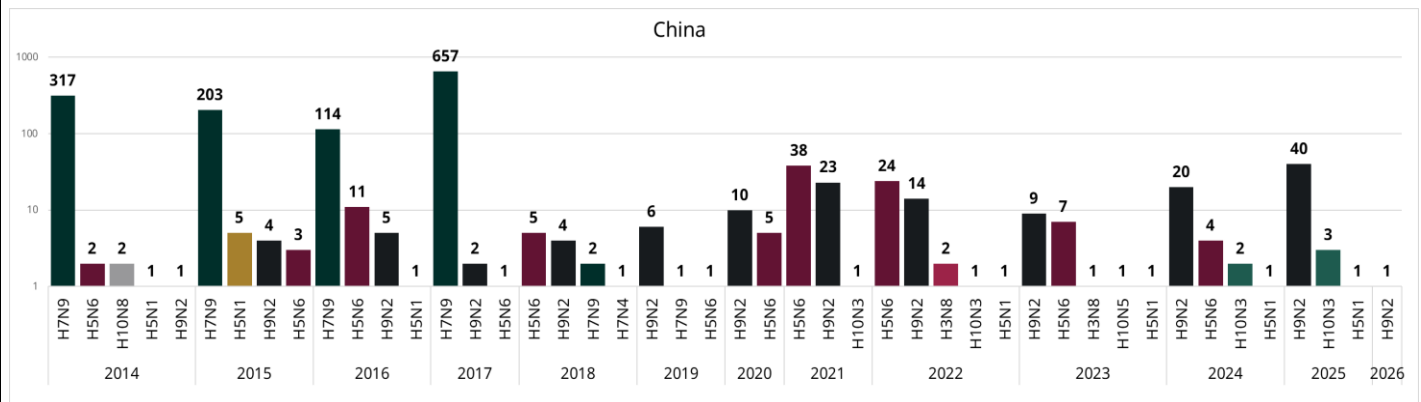
Subtipo	Casos	País (es)
<b>H7N9</b>	1,302	<b>China (1,294)</b> , <b>Camboya (1)</b> , Canadá (2), Corea del Sur (1), Macao (1), Malasia (1), Taiwán (2).
<b>H5N1</b>	258	<b>Egipto (132)</b> , <b>Camboya (45)</b> , <b>EUA (32)</b> , <b>China (11)</b> , <b>Indonesia (7)</b> , Reino Unido (6), India (4), Vietnam (4), Bangladesh (4), Camerún (3), Canadá (2), España (2), Nepal (1), Australia (1), Ecuador (1), Laos (1), Chile (1), México (1).
<b>H9N2</b>	152	<b>China (139)</b> , India (3), Hong Kong (2), <b>Camboya (2)</b> , Bangladesh (1), Egipto (1), Ghana (1), Oman (1), Senegal (1), Vietnam (1), Italia (1).
<b>H5N6</b>	102	<b>China (101)</b> , Laos (1).
<b>H5</b>	45	<b>EUA (41)</b> , México (1), Bangladesh (1), Canadá (1), Vietnam (1).
<b>H5N8</b>	7	Rusia
<b>H10N3</b>	7	<b>China</b>
<b>H3N8</b>	3	<b>China</b>
<b>H10N8</b>	2	<b>China</b>
<b>H5N5</b>	1	<b>EUA</b>
<b>H10N5</b>	1	<b>China</b>
<b>H7N4</b>	1	<b>China</b>
<b>H5N2</b>	1	México

*Nota: Países en color son los que han reportado la mayor cantidad de casos de humanos.*

**China** concentra el mayor número de casos en humanos, con **1,559 registros** (82.84% del total reportado en los últimos doce años), y además presenta la mayor diversidad de subtipos, con infecciones asociadas a nueve variantes distintas. Durante el periodo **2014–2017** se observó una intensa actividad de **H7N9**, cuyo brote inició en febrero de 2013 en

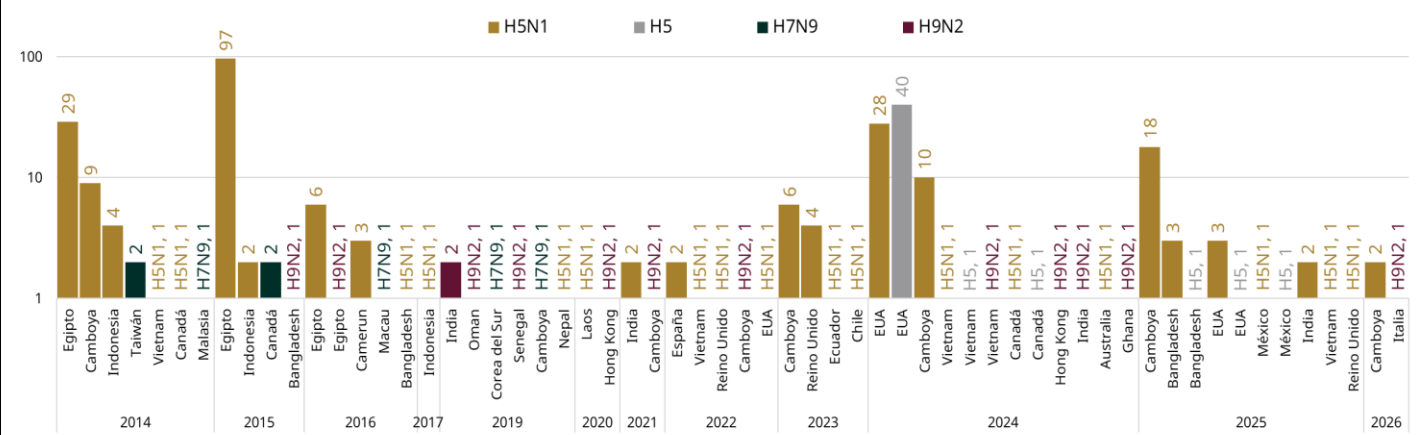
**Panorama Zoonosario**

Shanghái y Anhui, extendiéndose a múltiples provincias y, de acuerdo con la FAO, hasta el 2021 se habían confirmado 1,568 casos, de los cuales 616 resultaron fatales. De manera simultánea, otros subtipos como **H9N2** y **H5N6** continuaron registrándose de forma sostenida, principalmente en este país, alcanzando hasta 40 y 38 casos anuales, respectivamente. Asimismo, este país ha sido el principal escenario para la detección de variantes inusuales en humanos, como H10N3, H3N8, H10N8, H7N4 y H10N5, especialmente en los últimos cinco años. (Gráfica 16).



**Gráfica 16.** Dinámica temporal de los subtipos de influenza aviar en humanos en **China** (CHP, 2026; WHO, 2026).

En otros países también se han registrado casos asociados a los subtipos **H7N9** (8) y **H9N2** (14). El primero se concentró principalmente en los primeros cinco años del periodo analizado, mientras que el segundo se ha presentado de forma ocasional en diversos países de Asia y África hasta 2024, con un reporte reciente en Europa en 2026 en Italia, no obstante, el subtipo predominante ha sido **H5N1**, cuya dinámica puede dividirse en dos periodos. El primero corresponde a 2014–2016, cuando se identificaron 132 casos en Egipto, junto con reportes esporádicos en otros países hasta 2020, destacando Camboya (9) e Indonesia (7). El segundo periodo inicia en 2022 y coincide con la amplia dispersión del subtipo en aves, lo que se asoció con un incremento de casos en humanos en Europa y América. Esta tendencia se intensificó en 2024, particularmente en Estados Unidos, donde se reportaron 68 casos vinculados a brotes de H5N1 de alta patogenicidad en aves e incluso en bovinos. Por su parte, Camboya ha mantenido la notificación de casos entre 2023 y 2026, tanto en aves domésticas como en humanos. (Gráfica 17). Así mismo, han reportado por primera vez infecciones humanas por subtipos menos comunes en distintos países. En 2021, **Rusia notificó siete casos de H5N8** en trabajadores relacionados con un brote en una explotación avícola. Posteriormente, en 2024 se reportó el primer caso de **H5N2 en México**, y en 2025 se identificó un caso de **H5N5 en Estados Unidos**, donde también se han registrado brotes en aves por este subtipo.



**Gráfica 17.** Variación espacio-temporal de casos humanos de influenza aviar por los subtipos H7N9, H9N2 y H5N1 (CHP, 2026; WHO, 2026).

## Panorama Zoonosario

### Conclusiones

1. Entre **enero de 2022 al 11 de marzo de 2026** se registraron **27,812 focos en 105 países**, que se han presentado en **1,021 eventos epidemiológicos de IA**, de los cuales, al corte quedan 202 activos en 61 países; asimismo, se reportaron más de **439.1 millones de animales afectados** (muertos o sacrificados) entre aves **domésticas (99.86%)**, aves silvestres y mamíferos (0.14%); por otro lado, alrededor del 93.86% de los focos reportados entre 2022 y 2026 se deben al subtipo **H5N1 de alta patogenicidad**, los cuales se distribuyeron en 100 países de los cinco continentes (África, Asia, América, Oceanía y Europa) y la Antártica.
2. En el mismo periodo, **Europa** ha sido el continente con mayor número de brotes de influenza aviar de alta patogenicidad, que se ha distribuido en **39 países** y han sido **afectados más de 115.8 millones de animales** en 18,731 focos por 8 subtipos diferentes, principalmente H5N1. En el mes de **octubre de 2025**, se registró un repunte en la cantidad de focos que se prolongó por lo menos cuatro meses, en donde se pasó de un promedio de 132 focos en los seis meses anteriores a **1,600 focos por mes**, de los cuales, más del 89% se registraron en este continente.
3. Los **países más afectados** en el periodo de enero 2022 al 11 de marzo de 2026 son **EUA, Japón y Francia**, en los que se han **muerto o sacrificado más de 252.2 millones de aves domésticas**; tan solo en EUA, se han reportado más de 190.9 millones de aves afectadas; las pérdidas en estos tres países han sido por eventos relacionados principalmente con los subtipos H5N1 de alta patogenicidad.
4. Desde 2021, el **subtipo H5N1** ha mostrado una amplia distribución global; a partir de ese año se han registrado dos picos en la notificación de focos. El **primero ocurrió en 2022**, con poco más de 8 mil focos, de los cuales el **43% correspondió a aves silvestres y el 56% a aves domésticas**; la mayoría se concentró en Europa, que representó el 70% del total anual, con una distribución cercana a 50/50 entre ambos tipos de aves. El **segundo pico se presentó entre finales de 2025 y principios de 2026**, acumulando más de 9 mil focos; de estos, el **82% se registró en Europa**, donde la proporción cambió a **84% en aves silvestres y 16% en aves domésticas**. En comparación entre ambos periodos, aunque se observa un incremento considerable en el número de focos reportados en los últimos meses, la participación de focos en aves domésticas ha disminuido en aproximadamente 30%.
5. Entre el 2022 y 2025, se reportaron **eventos de influenza aviar relacionados con mamíferos**, contabilizando un total de **1,810 focos**, en su mayoría de H5N1, en 23 países (**Alemania, Argentina, Bangladesh, Bélgica, Brasil, Canadá, Chile, Corea del Sur, Eslovenia, EUA, Finlandia, Francia, India, Irlanda, Islandia, Italia, Japón, Letonia, Noruega, Perú, Rusia, Uruguay y Vietnam**), donde se ha detectado el virus en animales silvestres, domésticos y en cautiverio, siendo el lobo marino el más afectado entre los animales silvestres, sobre todo en países sudamericanos; en el caso de animales en cautiverio, las especies naturalmente silvestres utilizadas para producción de pieles como el zorro del ártico, visón americano y el tanuki han reportado grandes pérdidas por sacrificios en explotaciones comerciales; respecto a mamíferos domésticos, se informó sobre la presencia del virus en bovinos en estados de EUA así como algunos casos de gatos infectados, asociados a estos focos, acumulando un total de **1,082 rebaños lecheros afectados en 18 estados** hasta octubre de 2025. **Durante el 2026, no se han reportado focos de IA en mamíferos.**
6. En **salud pública**, en los años recientes (2021–2026), aunque los casos son menores que en el pico entre 2014 y 2017, se evidencia una mayor diversidad de subtipos virales y una expansión geográfica hacia más países. La enfermedad ha pasado de estar concentrada en un subtipo y región a presentar un patrón más disperso y complejo. En conjunto, la situación actual no muestra el mismo nivel de intensidad que en años anteriores, pero sí un escenario más diversificado que requiere monitoreo constante. Aunque sigue predominando China en cuanto a la presencia de casos, algunos países como Camboya y Vietnam han reportado situaciones relevantes en los últimos años, además de los casos reportados en EUA, relacionados con brotes de H5N1 de alta patogenicidad en aves, o en este último caso, también en bovinos.
7. **Los casos de influenza aviar en humanos** por el **subtipo H5N1** mostró un aumento en la presencia tanto en el número de casos reportados por este subtipo como en su presencia a nivel mundial en humanos, ya que, entre los años 2017 y 2021 se habían reportado en promedio un foco por año, principalmente en países asiáticos, sin embargo, con la diseminación de este subtipo a nivel mundial, de enero de 2022 a la fecha, se han reportado **93 casos distribuidos en diversas partes del mundo**, tanto en países europeos como en países de América. Así mismo, en el 2024 se reportaron por primera vez casos en humanos infectados a través del contacto directo con ganado lechero afectado por un brote de



## Panorama Zoonosanitario

influenza aviar, acumulando 41 casos de este tipo hasta noviembre de 2025, registrando el último caso en diciembre de 2024.

8. En el caso de **México**, se tiene registrado el reporte de **tres casos de IA en humanos**, el primero en 2024, del subtipo **H5N2** detectado en un hombre de 59 años fallecido en el hospital, sin embargo, la muerte de esta persona no se atribuye a la presencia del virus; el segundo por el subtipo **H5N1**, identificado en una niña de 3 años en el estado de Durango y el tercero por **H5** en una joven de 23 años en la ciudad de México. Por otro lado, debido a que aún circula el subtipo H7N3 en aves en distintas zonas del país, se ha realizado el seguimiento en humanos expuestos a estos eventos, sin embargo, este subtipo no se ha reportado en humanos.
9. Derivado de la preocupación por la inusual propagación de la influenza aviar en los últimos tres años, tanto en aves silvestres como en otras especies, incluyendo los humanos, se ha debatido sobre el uso y la efectividad de las vacunas para el control de la enfermedad. Por un lado, el discutido uso en aves, que en muchos países no está permitido ni para la prevención de enfermedades ni como respuesta para el control ya que, si bien puede reducir la mortalidad de las aves de corral y los signos clínicos de la enfermedad tras la infección, las aves vacunadas pueden infectarse, diseminar el virus y transmitirlo a otras aves, mamíferos y seres humanos, vacunados o no; aunado a esto, también se deben considerar las restricciones comerciales por el uso de la vacuna, que a pesar de su uso no debería implicar una barrera para el comercio internacional, se debe proporcionar información y garantías, como que se cuenta con un programa de vigilancia eficaz y capacidad suficiente para garantizar que la vacunación no solo enmascare la infección. Adicionalmente, se debe considerar el riesgo para los trabajadores del sector y personas que vacunan a las aves requerirán protección adecuada para asegurar que no se infecten con el virus.
10. Algunos países como China y Francia vacunan a las aves de corral contra el H5N1. En países como Reino Unido, se ha creado un grupo de trabajo conjunto entre la industria y el gobierno sobre vacunación de las aves de corral como medida preventiva contra la IAAP, ya que, si bien existen vacunas autorizadas en varios países de la Unión Europea, el uso de estas no está exento de problemas, por lo que se tiene que analizar la fiabilidad y validez de la información de las vacunas, costos, los beneficios, el impacto comercial y los aspectos prácticos de las diferentes opciones de vigilancia. Por otro lado, EUA ha evitado la vacunación como estrategia para erradicar la influenza aviar en las aves de corral, recurriendo en su lugar al sacrificio sanitario, sin embargo, con el aumento de la mortalidad de millones de aves y hatos lecheros debido a la enfermedad, se ha cuestionado el por qué no se ha recurrido al uso de la vacuna. En este sentido, en febrero de 2025, el Departamento de Agricultura de Estados Unidos (USDA) planeaba invertir en innovaciones en vacunas avícolas; por otro lado, otorgó una licencia condicional para una vacuna contra la influenza aviar H5N2, capaz de combatir incluso variantes del virus H5N1, cepa que circula entre las vacas lecheras y las aves de corral domésticas en EUA, sin embargo, el USDA no ha permitido la distribución generalizada de dosis ya que no implica que se haya aprobado la vacuna para uso comercial ni que los avicultores puedan adquirirla en este momento, si no como un paso para en la fase de investigación y desarrollo.
11. En cuanto al uso de vacunas contra el virus de la influenza aviar en humanos, **EUA autorizó tres vacunas contra el virus H5N1** en 2007, 2013 y 2020; así mismo, la Asociación Médica Europea (EMA) ha autorizado vacunas adicionales para la protección contra varios virus de la influenza H5, cuya población objetivo son aquellos con mayor riesgo de exposición al virus (personas que trabajan con aves de corral o ganado). Finlandia es actualmente el único país que ofrece una vacuna a personas de alto riesgo. Otros países, como Canadá y EUA, han almacenado vacunas que podrían distribuirse si fuera necesario, o han ofrecido históricamente la vacunación contra el H5N1 a personas con alto riesgo de infección. Así mismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) mantiene una lista de todas las vacunas candidatas contra el H5N1 y otros virus de influenza zoonótica, que actualiza como parte de sus consultas semestrales sobre la composición de la vacuna contra la influenza.

---

## Panorama Zoonosario

---

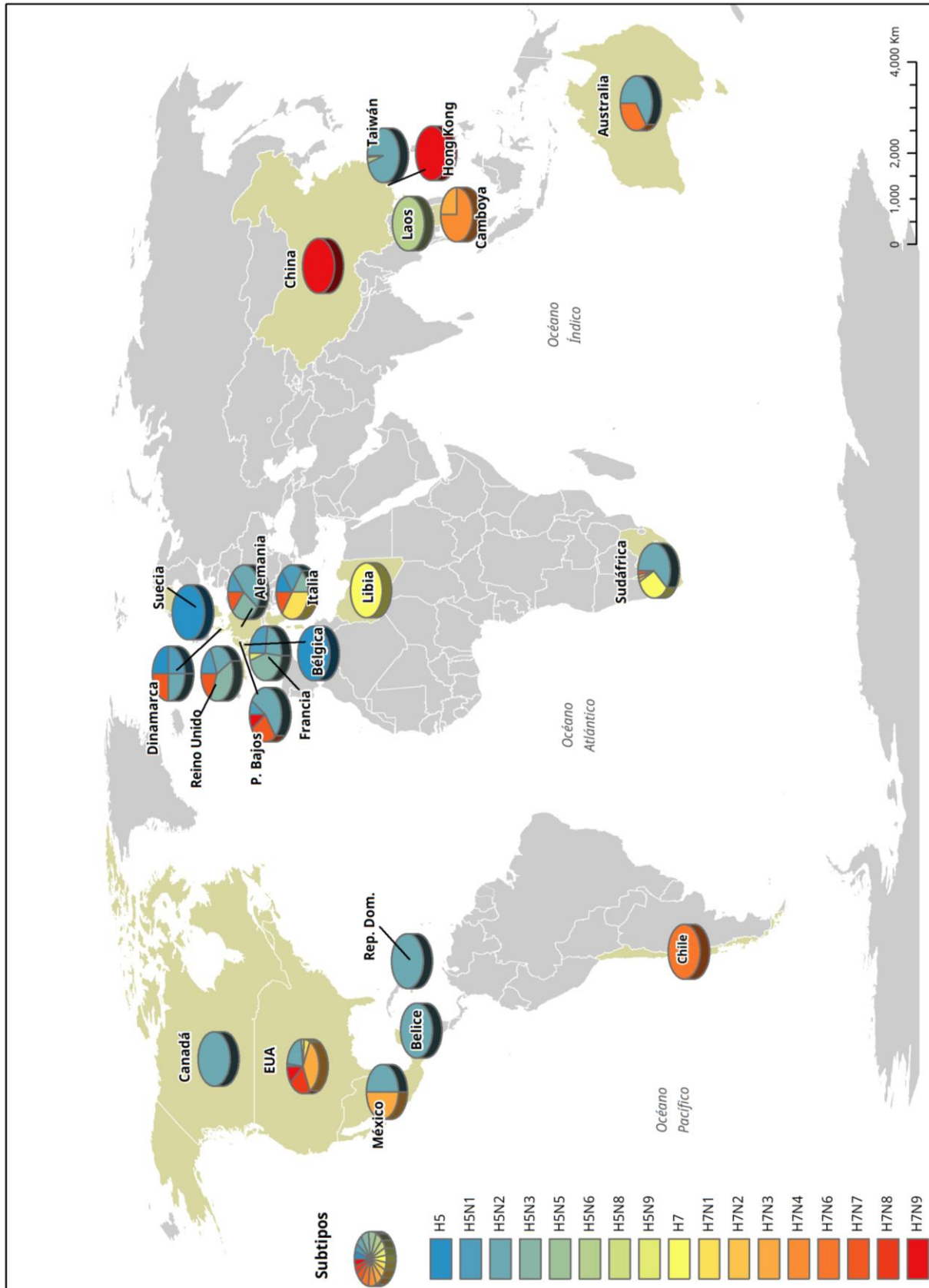
### Referencias

1. APHIS-USDA, 2026. Servicio de Inspección de Sanidad Animal y Vegetal. Departamento de Agricultura de Estados Unidos. Casos confirmados de IAAP en ganado. <https://www.aphis.usda.gov/livestock-poultry-disease/avian/avian-influenza/hpai-detections/hpai-confirmed-cases-livestock>
2. Barron, M., 2025. Avian Influenza (H5N1) Vaccines: What's the Status?. American Society for Microbiology. <https://asm.org/articles/2025/march/avian-influenza-h5n1-vaccines-what-status>
3. CDC, 2025. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. Influenza aviar H5: situación actual. <https://www.cdc.gov/bird-flu/es/situation-summary/influenza-aviar-h5-situacion-actual.html?cove-tab=0>
4. CHP, 2026. Centro para la Protección de la salud de Hong Kong. Reporte de Influenza Aviar. <https://www.chp.gov.hk/en/resources/29/332.html>
5. FAO, 2025. The Food and Agriculture Organization (FAO). Actualización de la situación del virus de la influenza aviar A(H7N9). Última actualización (1 de diciembre de 2021). [https://www.fao.org/animal-health/situation-updates/avian-influenza-A\(H7N9\)-virus/en](https://www.fao.org/animal-health/situation-updates/avian-influenza-A(H7N9)-virus/en)
6. FluTrackers, 2026. Foro de seguimiento de Enfermedades Infecciosas. <https://flutrackers.com/forum/>
7. GOV.UK, 2025. Vaccination of birds against high pathogenicity avian influenza (bird flu) joint statement from the avian influenza vaccination taskforce. <https://www.gov.uk/government/publications/vaccination-of-birds-against-high-pathogenicity-avian-influenza-bird-flu-joint-statement/vaccination-of-birds-against-high-pathogenicity-avian-influenza-bird-flu-joint-statement-from-the-avian-influenza-vaccination-taskforce>
8. NBC NEWS, 2025. Why isn't the U.S. using a bird flu vaccine in poultry?. <https://www.nbcnews.com/health/health-news/bird-flu-eggs-vaccine-poultry-usda-outbreak-rcna192781>
9. OMSA, 2026. Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA-WAHIS)/ Código Sanitario para los Animales Terrestres. <https://www.woah.org/es/que-hacemos/normas/codigos-y-manuales/>
10. OMSA, 2026. Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA-WAHIS)/ Eventos zoonosarios. <https://wahis.woah.org/#/event-management>
11. OMSA, 2026. Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA-WAHIS)/ Situación de la enfermedad. <https://wahis.woah.org/#/dashboards/country-or-disease-dashboard>
12. WHO, 2026. World Health Organization. Priority disease surveillance, Avian influenza. <https://www.who.int/westernpacific/emergencies/surveillance/avian-influenza>



**Panorama Zoonosario**

**Anexo 1**

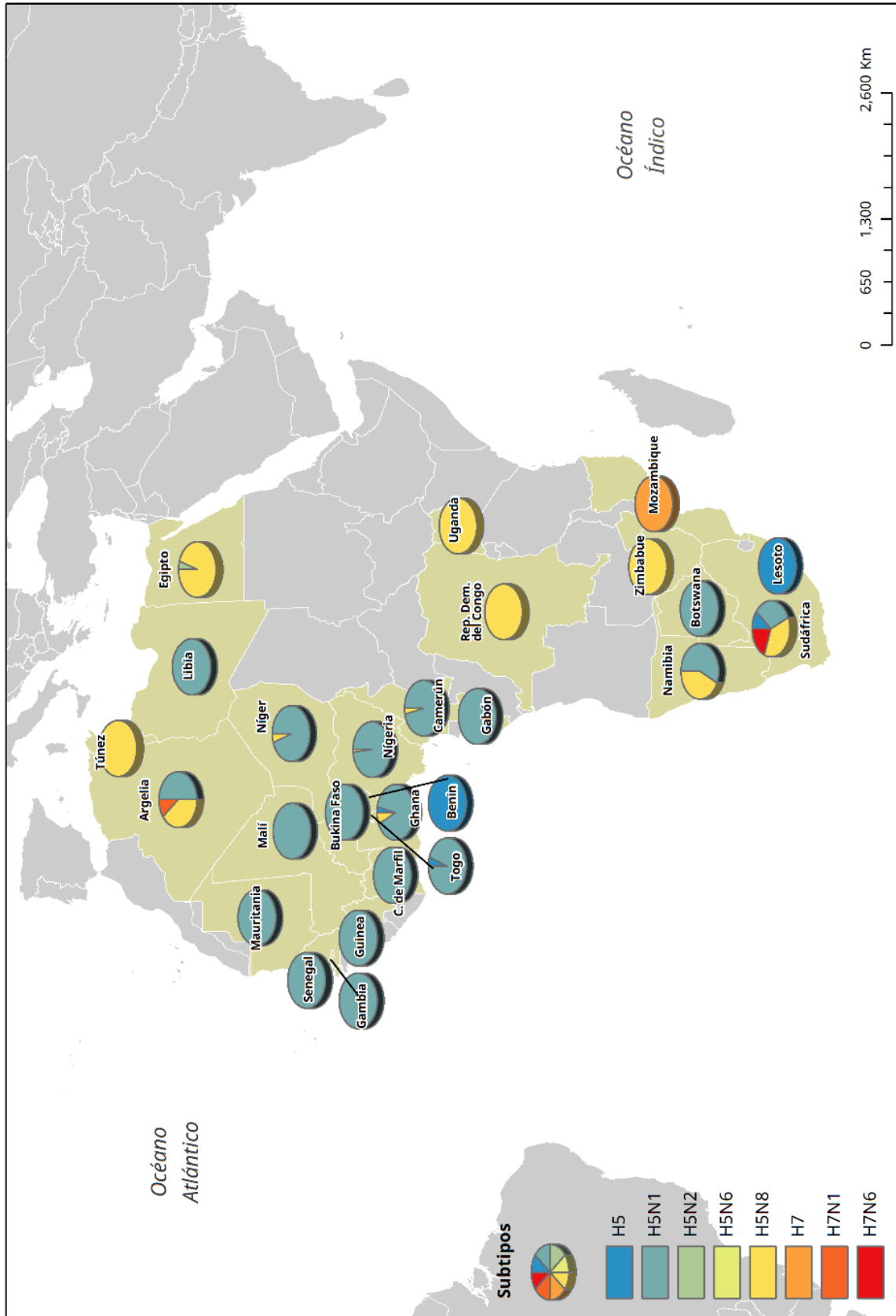


**Mapa 3.** Subtipos de **IABP** reportados a nivel **mundial** de enero 2014 a diciembre de 2021.



**Panorama Zoonosario**

**Anexo 2**



**Mapa 4.** Subtipos de IAAP reportados en África de enero 2014 al 11 de marzo de 2016.



**Panorama Zoonosario**

**Anexo 3**

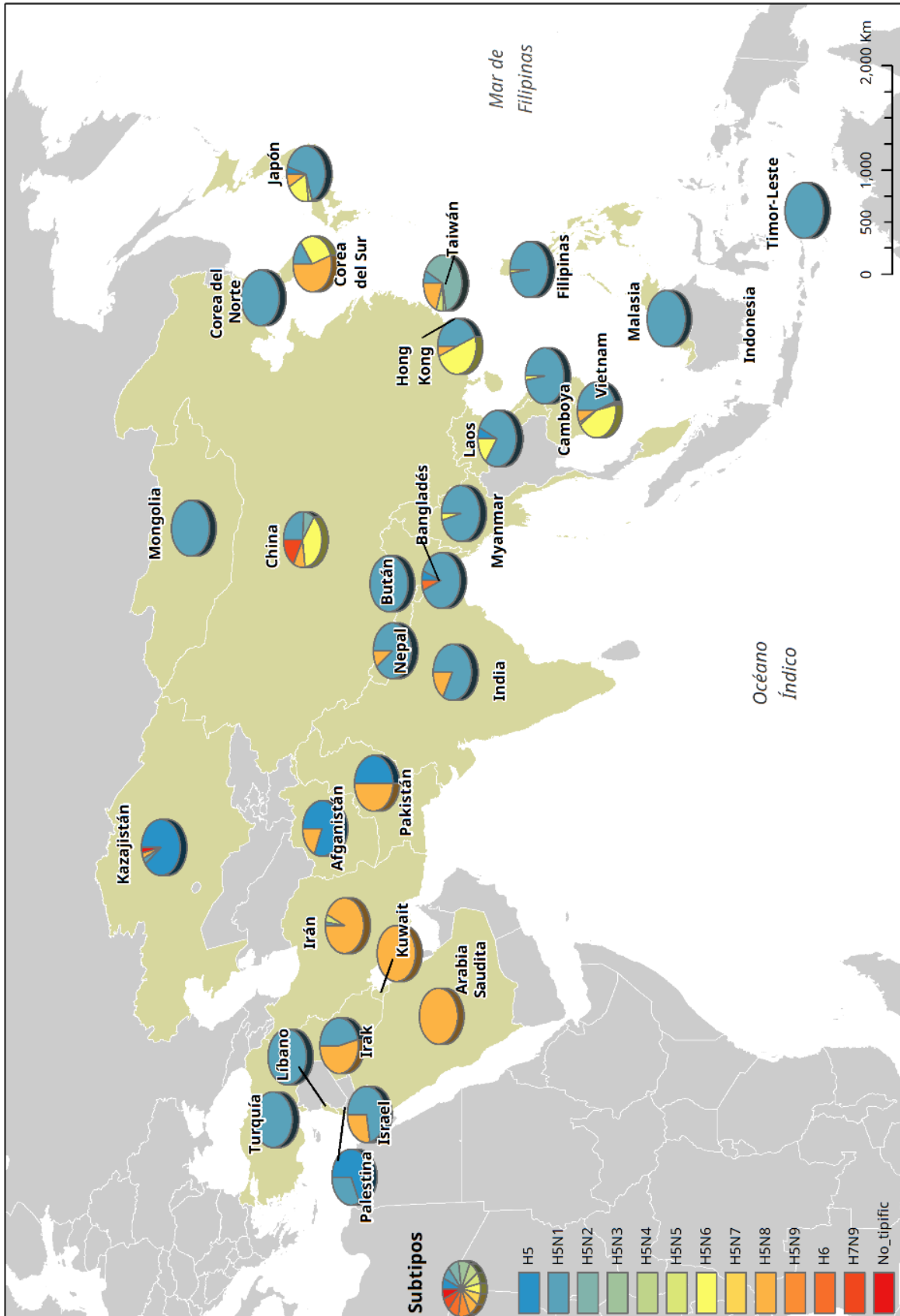


**Mapa 5.** Subtipos de **IAAP** reportados en **Oceanía** de enero 2014 al 11 de marzo de 2026.



**Panorama Zoonosario**

**Anexo 4**

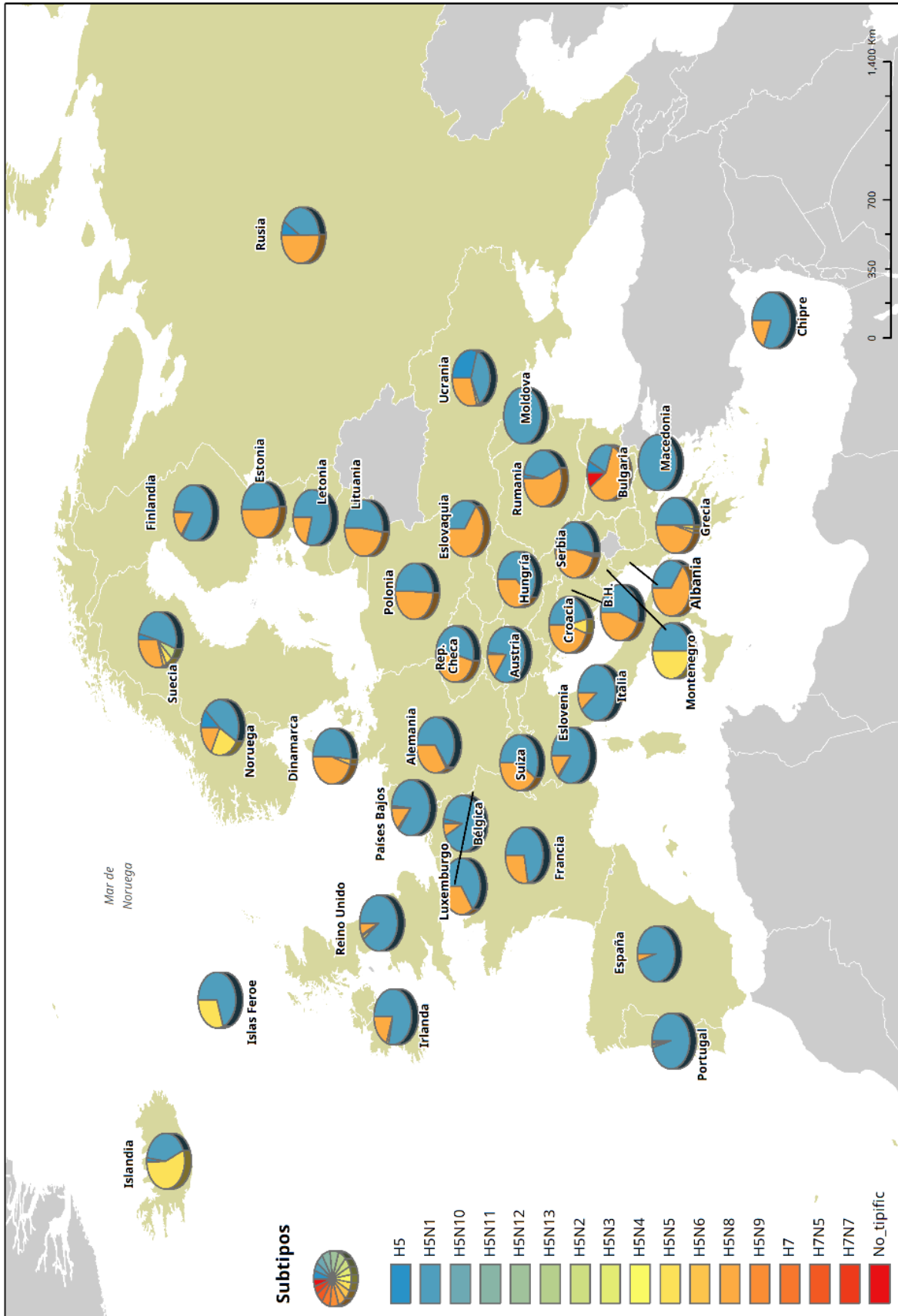


**Mapa 6.** Subtipos de IAAP reportados en Asia de enero 2014 al 11 de marzo de 2026.



**Panorama Zoonosario**

**Anexo 5**

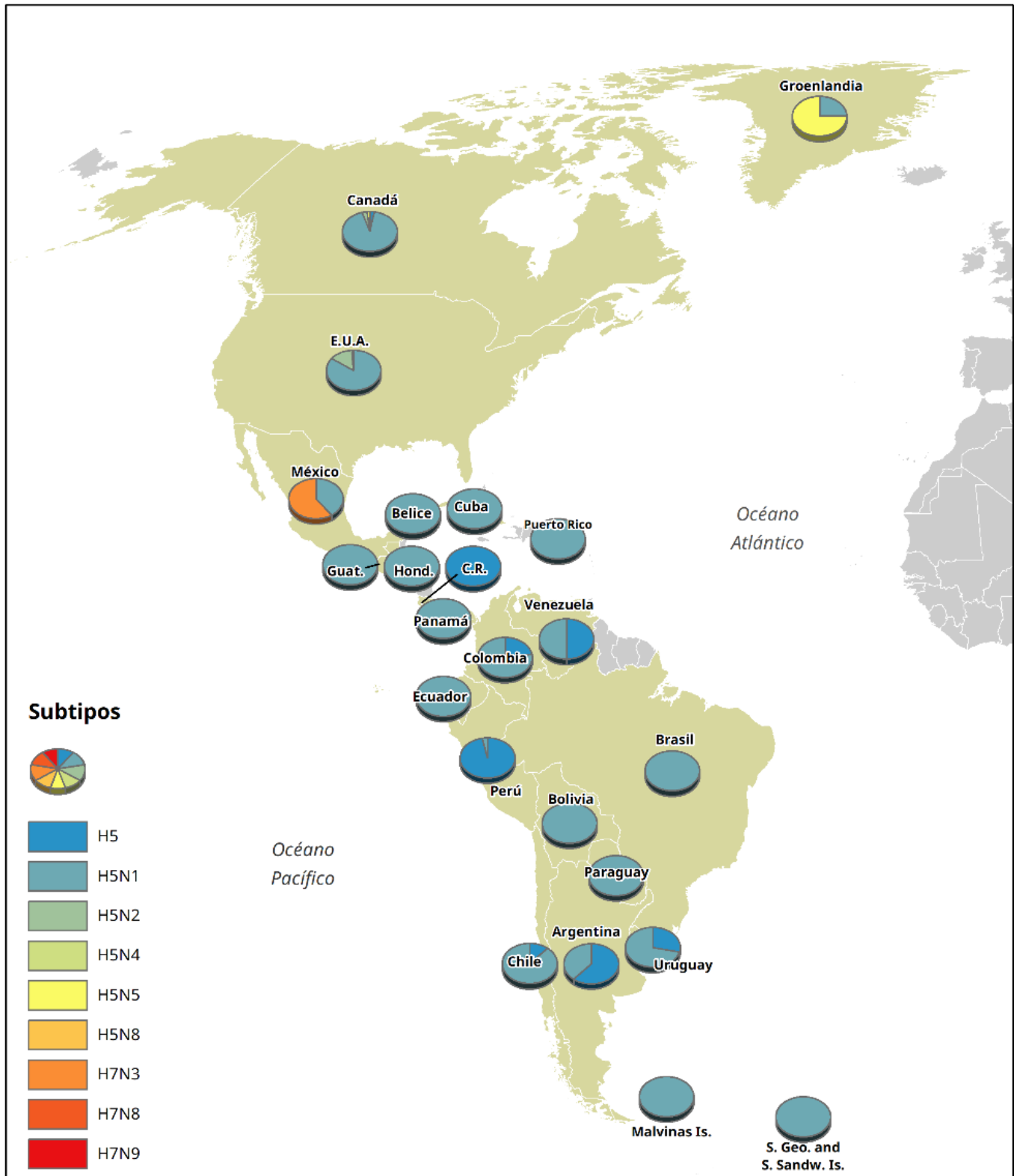


**Mapa 7.** Subtipos de IAAP reportados en **Europa** de enero 2014 al 11 de marzo de 2026.



**Panorama Zoonosario**

**Anexo 6**

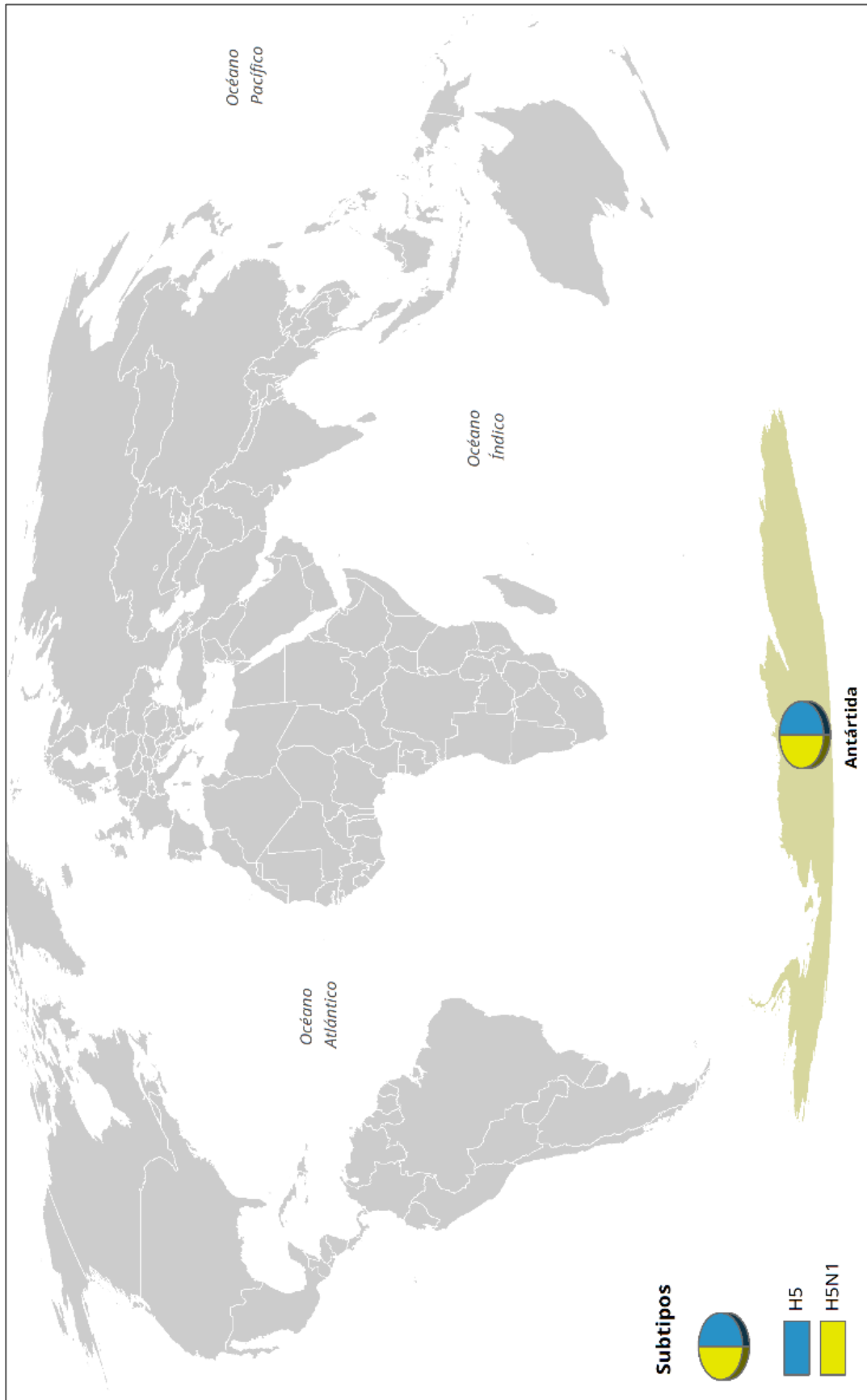


**Mapa 8.** Subtipos de IAAP reportados en América de enero 2014 al 11 de marzo de 2026.



**Panorama Zoonosanitario**

**Anexo 7**



**Mapa 9.** Subtipos de IAAP reportados en la **Antártica** de enero 2024 al 11 de marzo de 2026.