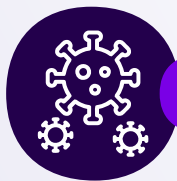




*Boletín* epidemiológico  
*regional*

HASTA SEMANA  
39/2025

**sanofi**



# 1 Fiebre Amarilla

## Panorama en *las Américas*<sup>1,2,3</sup>

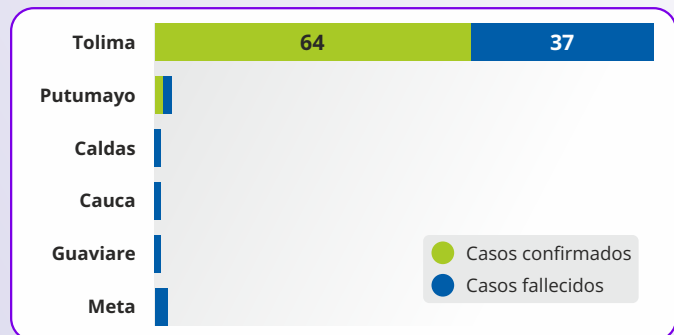
- Resurgimiento de la fiebre amarilla, con más casos humanos versus el 2024 y expansión hacia áreas previamente libres de la enfermedad. Transmisión silvestre activa en zonas rurales y selváticas, con riesgo de llegar a áreas urbanas. Hasta mayo del 2025 se notificaron, en las Américas, 235 casos confirmados y 96 defunciones (letalidad global de ~41 %).
- Según la OPS/OMS, la fiebre amarilla es endémica en Colombia y Perú.

## Colombia<sup>4,5,6</sup>

Es el país más afectado de la región, con expansión a múltiples departamentos y aumento sostenido de casos y muertes hasta julio. A la SE 39 (23-09-2025) se han confirmado 111 casos y han fallecido 45 personas por esta enfermedad.

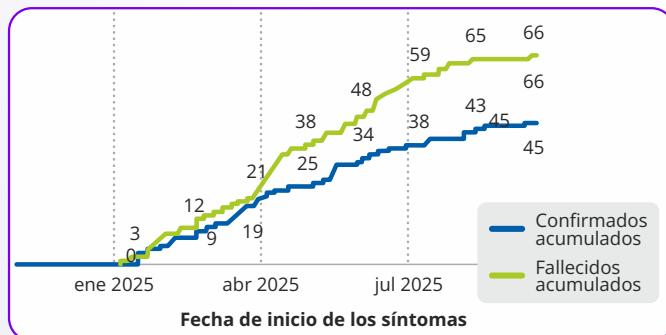
### Número de casos según

Entidad Territorial de procedencia. 2025



### Número de casos acumulados según

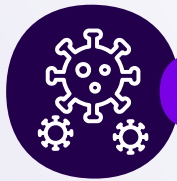
fecha de inicio de los síntomas



Septiembre de 2025: Colombia muestra brotes en múltiples departamentos. Tolima fue el departamento más afectado, con un brote activo que se inició a final del 2024 y continuó en el 2025. En el acumulado 2024-2025p se han confirmado 133 casos y 53 defunciones (acumuladas 2024-2025), con una letalidad acumulada del 39,8 % (53/133). (Datos preliminares).

## Perú<sup>7</sup>

- Según la OPS (10-07-2025) Perú ha presentado 45 casos confirmados y 17 defunciones, lo que representa una amenaza debido al comportamiento de la enfermedad, con potencial expansión desde zonas selváticas endémicas hacia áreas urbanas y otros nichos ecológicos, aumentando el riesgo de casos graves e incluso fatales.
- 25 de mayo de 2025: aproximadamente 71,8 % de los casos confirmados de fiebre amarilla no habían sido vacunados. La vacunación contra fiebre amarilla se ha intensificado en las regiones amazónicas (Amazonas, Huánuco, Junín, Loreto y San Martín).



## 2 *Influenza*

### Panorama en *las Américas*<sup>8,9,10</sup>

- La OMS (Informe Influenza Update N° 540) indica que la influenza sigue circulando en forma activa en la región y ciertos subtipos (como A(H1N1)pdm09) predominan, aunque no se conoce el número de casos/por país.
- No se han emitido alertas nacionales hasta la última actualización de OPS/OMS. La positividad elevada de influenza sugiere mayor circulación, pero no una epidemia.

#### Centroamérica y Caribe

Centro América y Caribe: Según PAHO/OPS hasta la SE 34 se encuentra una positividad elevada de influenza en algunas partes de Centroamérica y el Caribe (actividad elevada con tasas entre ~14-15 %). En la semana epidemiológica (SE) 28, Centroamérica tenía alrededor de 15 % de positividad de influenza, y en subregiones andinas la positividad era de ~12,7%.

#### Panamá<sup>11,12</sup>

El “Informe de virus respiratorios SE16 2025” reporta 26 defunciones acumuladas por influenza hasta la SE 16 de 2025. La Caja de Seguro Social reporta 50 hospitalizaciones por influenza tipo A, B o H1N1 en sus instalaciones unas. En la SE 23 Panamá había registrado 44 muertes por influenza. En la última semana, el Ministerio de Salud reportó 294 casos de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) y se confirmaron 2 defunciones por influenza con coinfección de SARS-CoV-2.

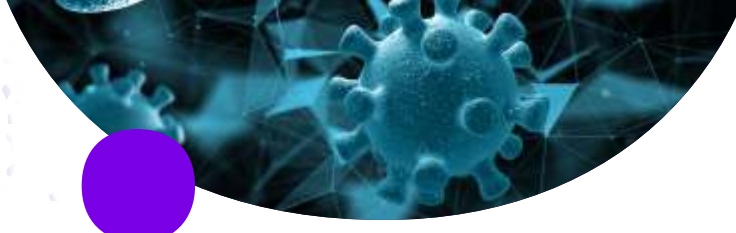
#### Colombia<sup>13</sup>

Boletín Epidemiológico SE 37-2025 del INS (Informe Unidades de análisis de casos especiales): La detección por laboratorio evidencia circulación concurrente en toda la región de A(H1N1) pdm09, A(H3N2), y en menor medida Influenza B/Victoria.

Para las semanas 05 a 17 y 20 a 34 las hospitalizaciones por infecciones respiratorias agudas (IRA) se ubicaron por encima del límite superior y que en SE 37 hubo 714 hospitalizaciones por IRA en UCI/UCIM.



Perú,  
Costa Rica<sup>14,15,16</sup>

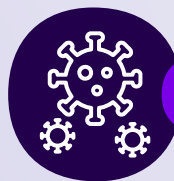


No hay informes oficiales recientes que indiquen un aumento inusual de las hospitalizaciones atribuibles a influenza. Tampoco se reportaron subtipos predominantes ni tendencias recientes para para SE 35-37. En Costa Rica se reporta que la campaña de vacunación contra influenza estacional comenzó en 2025, distribuida en los establecimientos de salud de la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS). La cobertura de vacunación contra influenza en Costa Rica se indica como 81 % para población infantil (de 6 meses a menos de 8 años) respecto a la campaña reciente.

En Perú, es publicado el informe “Brotos y otros EVISAP -eventos sanitarios de importancia prioritaria- 2025” por el Ministerio de Salud, el cual reporta aumentos de casos de influenza A combinados con otros virus respiratorios como VRS. En 2025 el país ha adquirido millones de dosis de vacunas contra influenza (algunas permanecen almacenadas por falta de insumos-agujas-).

### ***En resumen***

En resumen, solamente en Panamá hay evidencia de actividad elevada de IRAG y defunciones por influenza, lo que indica circulación significativa que podría acercarse a niveles peligrosos.



**3**

## ***Meningococo***

### Panorama en *las Américas*<sup>17,18</sup>

- La vigilancia de la enfermedad meningocócica sigue siendo una prioridad, pero varía entre los países en cuanto a calidad de los reportes, vigilancia poblacional y vigilancia de laboratorio.
- En muchos países, los casos de infección por meningococo siguen siendo esporádicos y localizados, no hay reportes recientes de epidemias nacionales masivas, en la literatura pública accesible.

## Centroamérica<sup>19</sup>

Baja endemicidad oficial para meningococo requiere de diagnóstico de laboratorio robusto y vigilancia bacteriológica adecuada. El aumento de meningitis en Costa Rica sugiere que se debe estar alerta a la posibilidad de brotes de meningococo.

## Brasil<sup>20</sup>

El Ministerio de Salud reportó 1.980 casos de meningitis confirmados y 168 muertes, entre el 1 de enero y el 4 de abril de 2025.

## Uruguay<sup>21,22</sup>

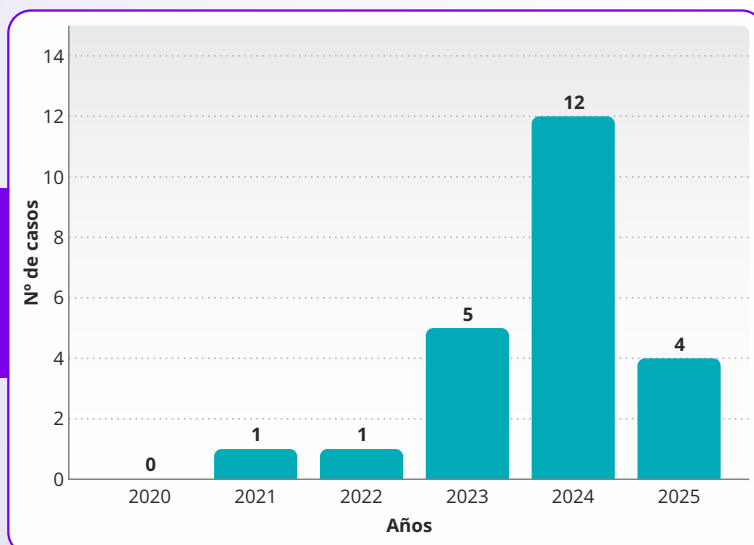
La incidencia acumulada de meningitis y enfermedad meningocócica hasta la SE 33 de 2025 es menor a la registrada en igual período de 2024. Un comportamiento similar se observa en los casos de meningitis por *Streptococcus pneumoniae*, cuya incidencia disminuyó de 0,73 a 0,42 cada 100.000 habitantes.

Evento		N° Casos		IA		N° Fallecidos	
		2024	2025	2024	2025	2024	2025
<b>Meningitis y enfermedad meningocócica</b>		34	24	0.95	0.67	8	4
<b>Meningitis bacteriana</b>	Meningitis por <i>H. influenzae</i>	4	2	0.11	0.06	0	0
	Meningitis por <i>S. pneumoniae</i>	26	15	0.73	0.42	6	4
	Meningitis por <i>Listeria monocytogenes</i>	1	5	0.03	0.14	0	2
	Microorganismo sin identificar	6	11	0.17	0.31	1	1
	Otro microorganismo identificado (no incluye <i>N. meningitidis</i> )	6	7	0.17	0.20	3	1

## Perú<sup>23</sup>

Boletín nacional Número de casos confirmados de Meningitis Meningocócica, hasta SE 35 / 2025.

Número de casos confirmados de  
*Meningitis meningocócica*,  
Perú 2020 - 2025



## Colombia<sup>24</sup>

### • Enfermedad meningocócica / meningitis bacteriana aguda (SE VIII-2025)

- Casos notificados totales (todas las meningitis bacterianas): 1 045.
- Casos confirmados: 547.

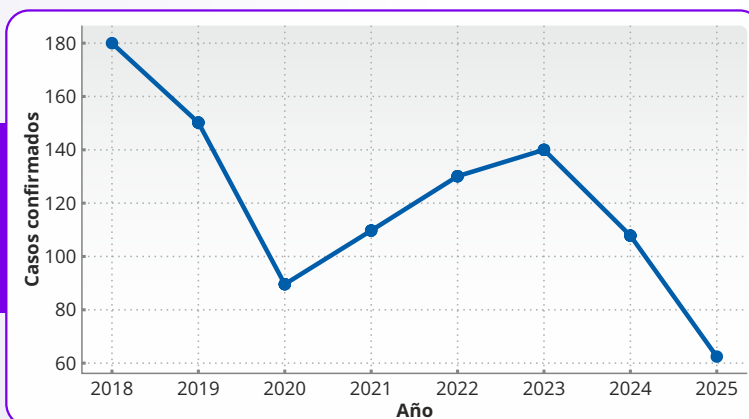
### • Distribución por agente

- *Neisseria meningitidis* (meningococo): Incidencia SE32/2025: 0,173 por 100 000 habitantes. Incremento progresivo versus años anteriores (ejemplo: 0,072 en 2022 - 0,173 en 2025).
- Otras bacterias.
  - *Streptococcus pneumoniae*: 0,431 por 100 000 hab.
  - *Haemophilus influenzae*: 0,104 por 100 000 hab.

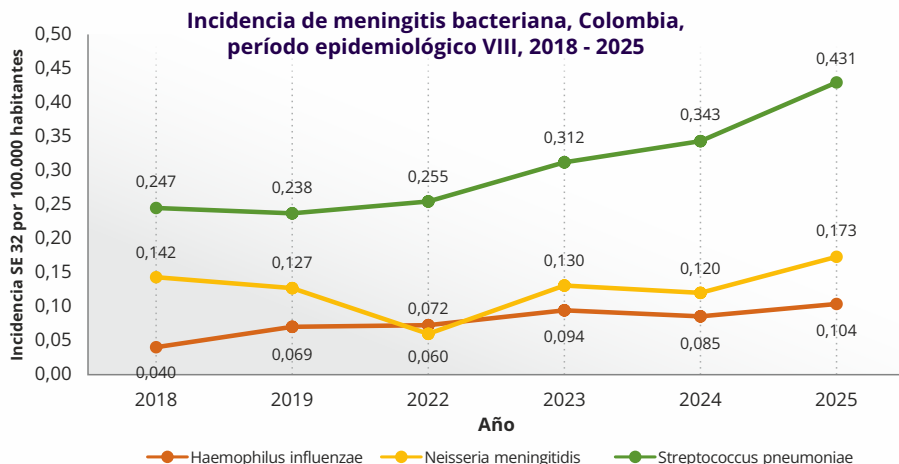
### • Tendencias y variación: Según la infografía oficial del Instituto Nacional de Salud (INS) de Colombia sobre la Meningitis Bacteriana Aguda (código 535), con datos del período epidemiológico VIII - 2025 (corte 9 de agosto de 2025).

- Número de casos notificados: 1045
- Número de casos confirmados: 547
- Pacientes < 5 años: 2025: 204 (19,5%)
- Pacientes ≥60 años: 2025: 243 (23,3%)

## Evolución histórica de casos de *Meningitis bacteriana aguda* de todas las etiologías (2018-2025)



## Comportamiento de la notificación de *Meningitis bacteriana aguda*



### Variación porcentual de la notificación de casos de meningitis bacteriana, Colombia, a PE VIII 2018-2025

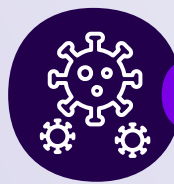
Año	Notificación	Variación (%) frente a 2025	Variación año
2018	710	47,18	
2019	787	32,78	10,85
2022	713	46,56	-9,40
2023	850	22,94	19,21
2024	871	19,98	2,47
2025	1045		19,98



## Casos confirmados e incidencia de *meningitis bacteriana* y *enfermedad meningocócica* por grupo de edad (Colombia, SE 01–32, 2025)

Grupo de edad (años)	Casos totales			Incidencia		
	H. influenzae	N. meningitidis	S. pneumoniae	Hi	Nm	Sp)
Menor de 1	9	14	3	1,29	2,01	0,43
1 a 4	4	6	3	0,14	0,21	0,1
5 a 9	3	4	15	0,1	0,13	0,48
10 a 19	5	11	23	0,06	0,14	0,28
20 a 29	6	12	22	0,07	0,14	0,25
30 a 39	6	15	30	0,09	0,23	0,47
40 a 49	6	13	34	0,09	0,19	0,49
50 a 59	7	15	23	0,12	0,26	0,4
60 o más	9	19	77	0,11	0,23	0,94
<b>TOTAL</b>	<b>55</b>	<b>92</b>	<b>228</b>	<b>0,1</b>	<b>0,17</b>	<b>0,43</b>

En Salud Data de Bogotá D.C., se informa que para el primer semestre de 2025 se confirmaron 62 casos de meningitis bacteriana en el distrito, con incidencia de 0,77 por 100 000 habitantes. En esos casos confirmados, el 29 % correspondieron a *Neisseria meningitidis* (meningococo). Estos 62 casos representan una disminución frente a los 108 casos reportados en 2024.<sup>25</sup>



## 4 Tosferina

### Panorama en *las Américas*<sup>26,27</sup>

- PAHO (15 de julio de 2025): aunque hubo signos de recuperación en la vacunación infantil durante 2024, todavía hay importantes brechas: más de 1.4 millones de niños en las Américas no recibieron ni una sola dosis de las vacunas DTP (difteria-tétanos-tosferina) en 2024.
- OPS/OMS: alerta epidemiológica el 31 de mayo de 2025 señalando un aumento de casos de tos ferina en América Latina, con brotes reportados en Brasil, Colombia, Ecuador, México, Paraguay y Perú. En esos países hasta esa fecha se habían registrado 14 201 casos y 93 muertes.

## Perú<sup>28,29,30</sup>

Año	Casos notificados	Casos confirmados	Total	Defunciones	Letalidad
2024 (Anual)	278	253	253	2	0.79
2025 (SE 39)	304 (probables)	2380	2684	38	1.42
Vacunación	DTP1: 91%; DTP3: 84%				

Datos son preliminares, tomados del "Tablero Sala Inmune DGE Perú, Fecha de corte SE39 (27/09/2025)" y que están sujetos a ajustes oficiales futuros.

## Colombia<sup>31</sup>

Año	Casos notificados	Casos confirmados	Hospitalizaciones	Defunciones
2024	2381	1089	28	0
2025 (SE 36)	7826	4737	334	11
Vacunación	DPT1: 88%; DPT3: 88%			

## Ecuador<sup>32</sup>

Año	Casos confirmados	Tasa de mortalidad
2024	138	0.23
2025 (SE 37)	2584	
Vacunación	DPT1: 87%; DPT3: 75%	

## México<sup>33</sup>

Año	Casos confirmados	Incidencia	Defunciones
2024	550	0.41 casos/100000 hab.	17 (SE 36)
2025 (SE 36)	1418		71
Vacunación	DTP1: 82%; DTP3: 79%		

## Brasil<sup>34</sup>

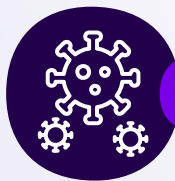
Año	Casos confirmados
2024	7555
2025 (SE 36)	2195

## Paraguay<sup>35</sup>

Año	Casos confirmados	Defunciones	Letalidad
2024	6	0	0
2025 (SE 35)	53	5	9.4
Vacunación	DTP1: 82%; DTP3: 80%		

### *En resumen*

En resumen, en el 2025 han aumentado tanto en número de casos como de muertes por tos ferina en varios países de Latinoamérica versus años anteriores, generalmente en <1 año. El aumento parece correlacionarse con disminución en la cobertura vacunal, interrupciones durante la pandemia de COVID-19 y posibles retrasos en refuerzos o vacunación prenatal.



## 5 Difteria

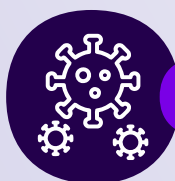
### Panorama en *las Américas*<sup>36,37,38,39</sup>

- Comunicado PAHO (26 de agosto del 2025): desde el 2024 se han notificado casos de difteria en Brasil, México, Perú y los Estados Unidos. Se identificaron cepas resistentes a los antibióticos en algunos casos.
- Página “Diphtheria” PAHO/WHO: en países endémicos la enfermedad continúa principalmente como casos esporádicos o brotes pequeños. La mortalidad se mantiene en rangos de 5-10 %, especialmente en niños pequeños.
- Boletín (PAHO/WHO): >1.4 millones de niños en América no recibieron ni una dosis de la vacuna DTP en 2024, lo que mantiene el riesgo de rebrote de esta enfermedad.

### Difteria en Latinoamérica: *Tabla comparativa*<sup>40,41,42</sup>

País/Región	Casos confirmados reportados hasta ~ junio / agosto 2025	Muertes reportadas hasta ~ junio / agosto 2025	Comentarios / señales de riesgo
<b>Brasil</b>	Casos detectados desde 2024 en curso; cifra reciente no publicada.	No se reporta públicamente muertes claras recientes.	Riesgo por baja cobertura de vacunación y cepas resistentes.
<b>México</b>	Casos confirmados desde 2024 reportados; sin cifras verificadas recientemente.	No se reportan públicamente muertes desagregadas.	Riesgo de rebrote si no se corrigen vacíos vacunales.
<b>Perú</b>	Casos informados desde 2024 bajo vigilancia reforzada; no hay brote nacional confirmado hasta agosto 2025.	—	Necesidad de reporte nacional actualizado.
<b>Latinoamérica (región)</b>	~14 201 casos acumulados en los países identificados.	~93 muertes acumuladas en esos países.	Aumento regional de difteria y necesidad de fortalecer vigilancia.

Datos actualizados desde enero de 2024 (cuando OPS y varios ministerios comenzaron a reportar nuevamente casos confirmados de difteria) hasta el período junio–agosto de 2025 (aproximadamente semanas epidemiológicas 1 a 3, con base en los reportes nacionales y regionales más recientes al momento del análisis en septiembre de 2025).



## 6 Sarampión

### Panorama en *las Américas*<sup>43,44</sup>

- La OPS reportó que hasta el 8 de agosto del 2025 había 10.139 casos confirmados de sarampión y 18 muertes asociadas en diez países (aumento de 34 veces comparado con el mismo lapso del 2024). Los países con casos confirmados incluyen Bolivia (229), Argentina (35), Belice (34), Brasil (17), Paraguay (4), Perú (4), Costa Rica (1), entre otros.

- Reporte de OPS/OMS (3 de julio de 2025): hasta mediados de junio fueron notificados 7.132 casos confirmados de sarampión y 13 muertes en las Américas. El aumento desde ~7.132 casos hasta ~10.139 casos en agosto muestran que los brotes continúan activos o se expanden en varios países.
- Los países que más contribuían a los casos fueron México, Estados Unidos, y Canadá, aunque algunos casos venían de otros países latinoamericanos, como Bolivia, Argentina, Perú, Brasil, Costa Rica, Belice.
- Hasta mediados de agosto del 2025, los brotes de sarampión en las Américas estaban activos, con varios países afectados, y un número importante de casos confirmados (~10.000), lo que sugiere que la enfermedad está circulando ampliamente en algunos lugares.
- Es probable que los brotes continúen en al menos algunos países latinoamericanos, especialmente aquellos con brechas en vacunación, pero se necesita información nacional para confirmarlo.

## Alertas recientes *de OPS/OMS* en la región (último mes)<sup>45,46,47,48,49</sup>

En el último mes, OPS/OMS no ha emitido alertas nuevas para influenza ni meningococo. La alerta más reciente de fiebre amarilla es de finales de mayo de 2025, aún vigente como referencia regional. La alerta por sarampión es la más reciente entre, y confirma que la región sigue enfrentando brotes activos.

- **Influenza (flu):** En el último mes no se han publicado alertas epidemiológicas específicas de OPS/OMS sobre influenza en la Región de las Américas.
- **Meningococo:** No se identificaron alertas epidemiológicas nuevas de OPS/OMS sobre meningococo en la región durante el último mes. OPS mantiene información técnica y vigilancia, pero no hay reportes recientes que califiquen como alerta formal.
- **Fiebre Amarilla:** La última alerta epidemiológica de OPS sobre fiebre amarilla fue publicada el 31 de mayo de 2025, reportó un aumento de casos en las Américas, incluyendo Colombia y Perú. Aunque no corresponde estrictamente al último mes, sigue siendo el documento oficial más reciente emitido por OPS/OMS sobre este tema.
- **Sarampión:** OPS informó el 15 de agosto de 2025 que diez países de las Américas reportan brotes de sarampión, incluyendo Bolivia, Argentina, Belice, Brasil, Paraguay, Perú y Costa Rica, entre otros. En ese aviso se mencionan muertes especialmente en México (14), Estados Unidos (3) y Canadá (1). Esta es una alerta relevante reciente de sarampión para la Región.
- **Tosferina:** No se encontró una alerta epidemiológica nueva emitida en los últimos ~30 días que sea de OPS/OMS para tosferina. La más reciente sigue siendo la alerta regional publicada el 3 de junio de 2025, con cifras acumuladas que reflejan un aumento en varios países de la Región.
- **Difteria:** No se identificó una alerta formal reciente de OPS/OMS para difteria en Centroamérica o en las Américas durante el último mes.



# Referencias

- 1 Organización Panamericana de la Salud. Primer nivel de atención fortalecido para la detección, diagnóstico y manejo clínico de fiebre amarilla en Perú [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 10 jul 2025 [citado 2025 sep 23].
- 2 Pan American Health Organization. Epidemiological Alert: Yellow fever in the Americas Region. PAHO/WHO; 31 May 2025.
- 3 Vacunasaeop.org. La fiebre amarilla resurge con fuerza en América Latina. Vacunasaeop; 28 jul 2025.
- 4 Instituto Nacional de Salud (Colombia). Casos confirmados de fiebre amarilla, actualización al 23 de septiembre de 2025 [Internet]. Bogotá: INS; 2025 [citado 2025 sep 23].
- 5 Actualización brote de fiebre amarilla a nivel nacional, septiembre 18 del 2025.
- 6 Boletín Epidemiológico SE 37-2025 (Unidades de análisis de casos especiales) <https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/2025-boletin-epidemiologico-semana-37.pdf>
- 7 Organización Panamericana de la Salud. Alerta epidemiológica: fiebre amarilla en la Región de las Américas. Washington, D.C.: OPS; 31 may 2025 [Internet; citado 2025 sep 23]. f
- 8 Pan American Health Organization. Regional Update, Influenza and Other Respiratory Viruses. Week 28 — 18 July 2025. PAHO; 2025. <https://www.paho.org/en/documents/regional-update-influenza-and-other-respiratory-viruses-epidemiological-week-28-18-july>
- 9 Pan American Health Organization. Regional Update, Influenza and Other Respiratory Viruses. Week 29 — 25 July 2025. PAHO; 2025. <https://www.paho.org/en/documents/regional-update-influenza-and-other-respiratory-viruses-epidemiological-week-29-25-july>
- 10 Pan American Health Organization / World Health Organization. Global Influenza Updates – Current Influenza Update. PAHO/WHO; 2025. <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-updates/current-influenza-update>
- 11 Ministerio de Salud (Panamá). Informe de virus respiratorios SE16 2025 [Internet]. Panamá: Ministerio de Salud; 2025 [citado 2025 sep 23]. [https://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicacion-general/informe\\_virusresp\\_se162025\\_final.pdf](https://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicacion-general/informe_virusresp_se162025_final.pdf)
- 12 Caja de Seguro Social (CSS). CSS llama a vacunarse contra influenza: en lo que va de este año, en las instalaciones de la CSS se han registrado unas 50 hospitalizaciones por influenza [Internet]. Panamá: CSS; 2025 jun 20 [citado 2025 sep 23].
- 13 Boletín Epidemiológico SE 37-2025 (Unidades de análisis de casos especiales) <https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/2025-boletin-epidemiologico-semana-37.pdf>
- 14 Pan American Health Organization. Inicio jornada de vacunación contra la influenza estacional en Costa Rica [Internet]. Washington, D.C.: PAHO; 6 may 2025 [citado 2025 sep 23]. Caja Costarricense de Seguro Social. Vacunación contra influenza estacional alcanza 81 % de cobertura país: población infantil de 6 meses a menos de 8 años [Internet]. San José: CCSS; 25 jun 2025 [citado 2025 sep 23].
- 15 Infobae. Minsa tiene más de 1,5 millones de vacunas contra la influenza que siguen almacenadas desde abril por falta de agujas, según la Contraloría [Internet]. 2025 jun 11 [citado 2025 sept 23].
- 16 Dirección General de Epidemiología, Ministerio de Salud del Perú. Brotes y otros EVISAP en Perú, 2025 (hasta SE17) [Internet]. Lima: DGE-Perú; 2025 [citado 2025 sept 23].
- 17 Organización Panamericana de la Salud. Enfermedad meningocócica. Washington DC: OPS; 2025.
- 18 Pan American Health Organization / World Health Organization. Meningococo. OPS/OMS; 2025 [citado 2025 sep 14].
- 19 Pan American Health Organization / World Health Organization. Protocolo Nacional para la Vigilancia de las Meningitis Bacterianas – Costa Rica. San José: Ministerio de Salud de Costa Rica con apoyo de OPS/OMS; 2024 [citado 2025 Sep 14]. <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos-left/documentos-ministerio-de-salud/vigilancia-de-la-salud/normas-protocolos-guias-y-lineamientos/meningitis-y-encefalitis/7094-protocolo-nacional-para-la-vigilancia-y-control-de-las-me>
- 20 Ministério da Saúde (Brasil). Alerta de meningite no Brasil: quase 2 mil casos em 2025. Brasília: MS; 2025 abr 4 [citado 2025 sep 14].
- 21 Ministerio de Salud Pública (Uruguay). Boletín SE 33-2025: Número de casos de meningitis y enfermedad meningocócica. Montevideo: MSP; 2025 ago [citado 2025 sep 14]. <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/documentos/publicaciones/Bolet%C3%ADn%20SE%2033%202025.pdf>
- 22 [https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/documentos/publicaciones/Bolet%C3%ADn%20SE%2033%202025.pdf?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/documentos/publicaciones/Bolet%C3%ADn%20SE%2033%202025.pdf?utm_source=chatgpt.com)
- 23 Dirección General de Epidemiología (Perú). Número de casos confirmados de Meningitis Meningocócica, Perú 2000–2025 (SE36-2025) [Internet]. Lima: DGE; 2025 [citado 2025 sep 23].
- 24 Instituto Nacional de Salud (Colombia). Infografía de evento: Meningitis bacteriana aguda, período epidemiológico VIII-2025. Bogotá: INS; 2025 ago 9 [citado 2025 sep 24].
- 25 Secretaría Distrital de Salud. Observatorio de Salud de Bogotá — SaluData. Meningitis bacteriana en Bogotá D.C.: primer semestre de 2025 — 62 casos confirmados, incidencia 0,77 por 100 000 habitantes, 29 % por Neisseria meningitidis; comparación: 108 casos en 2024. Bogotá: Secretaría Distrital de Salud; [fecha de consulta].
- 26 PAHO. Immunization in the Americas shows progress, but over 1.4 million children missed routine vaccinations in 2024. Washington, D.C.: PAHO; 15 Jul 2025.
- 27 Pan American Health Organization / World Health Organization. Epidemiological alert: Increased pertussis (Whooping Cough) in the Americas Region – 31 May 2025 [Internet]. Washington, D.C.: PAHO/WHO; 2025 May 31 [cited 2025 Sep 23]. Disponible en: <https://www.paho.org/sites/default/files/2025-05/epi-alert-pertussis-whooping-cough-final>.
- 28 Perú. Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Sala situacional de enfermedades prevenibles por vacunas: tos ferina, SE37-2025 [Internet]. Lima: MINSa; 2025 sep 13 [citado 2025 sep 23].
- 29 MINSa (nota oficial: “en 2024 se registraron 251 casos”) Gobierno del Perú
- 30 Ministerio de Salud del Perú. Sala situacional de enfermedades prevenibles por vacunas [Internet]. Lima: Dirección General de Epidemiología, Viceministerio de Salud Pública, Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades; 2025 [citado 2025 oct 3]. Fecha de corte: 27 sep 2025 (SE39). Fecha de actualización: 1 oct 2025. Disponible en: [https://app7.dge.gob.pe/maps/sala\\_inmuno/](https://app7.dge.gob.pe/maps/sala_inmuno/)
- 31 Instituto Nacional de Salud (Colombia). Informe de evento: Tosferina – Período Epidemiológico VIII, 2025 [Internet]. Bogotá: INS; 2025 [citado 2025 sep 23].
- 32 Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Gacetas inmunoprevenibles 2025 [Internet]. Quito: MSP; 2025 [citado 2025 sep 23].
- 33 México. Secretaría de Salud. Boletín informativo-23 EPV SE36 2025 [Internet]. Ciudad de México: Secretaría de Salud; 2025 sep 13 [citado 2025 sep 23].
- 34 Brasil. Ministério da Saúde. Coqueluche: situação epidemiológica, Brasil, SE36-2025 [Internet]. Brasília: Ministério da Saúde; 2025 [citado 2025 sep 23].
- 35 [1]Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Notificación e indicadores de enfermedades prevenibles por vacunas, SE35-2025 [Internet]. Asunción: MSPBS; 2025 [citado 2025 sep 23].
- 36 Pan American Health Organization. PAHO calls for strengthened vaccination and surveillance amid spread antibiotic-resistant diphtheria. 26 Aug 2025 [citado 2025 sep 14].
- 37 WHO/UNICEF Joint Reporting Form (JRF) – “Diphtheria reported cases and incidence” global database. WHO immunization data. Actualizado (anual) hasta datos recibidos; no hay juvenil por país específico julio-septiembre disponibles públicamente hasta la fecha para Latinoamérica [citado 2025 sep 14].
- 38 PAHO/WHO. Diphtheria – Tema informativo regional. OPS/WHO; 2025 [citado 2025 sep 14].
- 39 PAHO/WHO. Diphtheria – Tema informativo regional. OPS/WHO; 2025 [citado 2025 sep 14]. Disponible en: <https://www.paho.org/en/topics/diphtheria>
- 40 Pan American Health Organization. PAHO calls for strengthened vaccination and surveillance amid the spread of antibiotic-resistant pertussis in the Americas [Internet]. Washington, D.C.: PAHO; 26 Aug 2025 [citado 2025 sep 23]. resistant-pertussis-in-the-americas
- 41 WHO/UNICEF Joint Reporting Form (JRF) – “Diphtheria reported cases and incidence” global database. WHO immunization data. Actualizado (anual) hasta datos recibidos; no hay juvenil por país específico julio-septiembre disponibles públicamente hasta la fecha para Latinoamérica [citado 2025 sep 14]
- 42 PAHO/WHO. Diphtheria – Tema informativo regional. OPS/WHO; 2025 [citado 2025 sep 14].
- 43 Pan American Health Organization. Ten countries in the Americas report measles outbreaks in 2025. PAHO; 15 Aug 2025 [citado 2025 sep 14].
- 44 Pan American Health Organization. Aumento de casos de sarampión en las Américas en 2025. OPS; 3 Jul 2025 [citado 2025 sep 14].
- 45 Pan American Health Organization. Influenza, SARS-CoV-2, RSV and other respiratory viruses – Regional Update. Washington DC: OPS; 2025 [citado 2025 sep 14].
- 46 Pan American Health Organization. Meningococcal disease. Washington DC: OPS; 2025 [citado 2025 sep 14].
- 47 Pan American Health Organization. Alerta epidemiológica: Fiebre amarilla en la Región de las Américas, 31 mayo 2025. Washington DC: OPS; 2025 [citado 2025 sep 14].
- 48 Pan American Health Organization. Diez países de las Américas reportan brotes de sarampión en 2025. Washington DC: OPS; 15 ago 2025 [citado 14 sep 2025].
- 49 Pan American Health Organization. Alerta epidemiológica: Tosferina en la Región de las Américas. Washington DC: OPS; 3 jun 2025 [citado 14 sep 2025].





# sanofi

**MAT-CO-2503731 - 1.0 - 10/2025**

Este material está dirigido exclusivamente a Profesionales de la Salud, con el propósito de brindar información científica y educativa. El contenido de este documento representa un análisis, revisión bibliográfica y síntesis editorial. Las opiniones y conclusiones expresadas corresponden a los autores y no necesariamente reflejan la postura de SANOFI. La información puede ser preliminar y estar sujeta a cambios.