



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

Región de las Américas

Actualización Epidemiológica Influenza aviar A(H5N1) en la Región de las Américas

4 de marzo del 2025

Contexto mundial

En 2020, el virus de influenza aviar de alta patogenicidad (IAAP)¹ subtipo H5N1 del clado 2.3.4.4b ha ocasionado un número sin precedentes de muertes de aves silvestres y aves de corral en numerosos países de África, Asia y Europa (1). En 2021, este virus se extendió a través de principales las rutas migratorias de aves acuáticas a América del Norte y, en 2022 a Centroamérica y América del Sur (1). Para el 2023, se registraron brotes en animales, los cuales fueron notificados por 14 países y territorios, principalmente en las Américas (1, 2).

En los últimos años, se ha incrementado la detección de virus A(H5N1) en especies no aviares a nivel mundial, incluyendo mamíferos terrestres y marinos, tanto silvestres como domésticos (de compañía y de producción). Desde 2022, 19 países de tres continentes, incluyendo las Américas, han notificado brotes en mamíferos a la Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA) (3).

Históricamente, desde inicios de 2003 hasta el 20 de enero del 2025, se notificó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) 964 casos humanos de influenza aviar A(H5N1), incluido 466 defunciones (letalidad del 48%), en 24 países a nivel global (4).

Resumen de la situación en la Región de las Américas

Desde 2022 y hasta la semana epidemiológica (SE) 8 del 2025, un total de 19 países y territorios de la Región de las Américas reportaron a la OMSA 4.713 brotes² animales de influenza aviar A(H5N1) (3), lo que representa 325 brotes adicionales desde la última actualización epidemiológica publicada por la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) el 24 de enero del 2025 (5). Mayores detalles sobre las identificaciones de brotes en mamíferos y aves domésticos y silvestres en Argentina, el Estado Plurinacional de Bolivia, Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, los Estados Unidos de América, Guatemala, Honduras, las Islas Malvinas, México,

¹ En términos generales, las múltiples cepas del virus de influenza aviar pueden clasificarse en dos categorías según la gravedad de la presentación de la enfermedad en aves de corral: virus de influenza aviar de baja patogenicidad (IABP) y virus de influenza aviar de alta patogenicidad (IAAP).

² Por favor, tener en cuenta que las cifras actuales representan el número de brotes, los cuales pueden incluir múltiples registros vinculados epidemiológicamente y actualizaciones en los conteos de casos reportados para cada brote. Esto puede resultar en conteos menores a los reportados en publicaciones anteriores. Estas cifras reflejan únicamente brotes oficialmente verificados y notificados a la OMSA, garantizando precisión conforme a los estándares de la OMSA.

Cita sugerida: Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Influenza aviar A(H5N1) en la Región de las Américas, 4 de marzo del 2025. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2025

Panamá, Paraguay, Perú, Uruguay y la República Bolivariana de Venezuela, se pueden encontrar en las **Tablas 1 y 2** y **Figuras 1 y 2** (3).

Un total de 74 infecciones humanas causadas por influenza aviar A(H5) han sido registradas en cuatro países de las Américas entre 2022 y el 25 de febrero del 2025, con tres casos adicionales con respecto a la última actualización epidemiológica publicada por la OPS/OMS (5). Se notificaron 71 casos en los Estados Unidos, incluyendo los tres casos más recientes (6), un caso en Canadá confirmado el 13 de noviembre del 2024 (7), un caso en Chile notificado el 29 de marzo del 2023 (8) y un caso en Ecuador notificado el 9 de enero del 2023 (9).

Desde el inicio del 2024 y hasta el 25 de febrero del 2025, se han notificado 71 casos humanos en Canadá y los Estados Unidos, de los cuales 53 se reportaron entre octubre del 2024 y febrero del 2025 (6, 7, 10).

Situación por país y/o territorio en 2025 en brotes en aves

Desde el inicio del 2025 y hasta la SE 8, un total de seis países y territorios de la Región de las Américas (Argentina, Canadá, los Estados Unidos, las Islas Malvinas, Panamá y Perú) reportaron a la OMSA 120 brotes de influenza aviar en aves domésticas y/o silvestres. De estos brotes, 119 ocurrieron en aves domésticas y uno en aves silvestres (**Tabla 2**) (3).

A continuación, se presenta en orden alfabético un resumen de la situación en países y territorios de la Región de las Américas que notificaron brotes de influenza aviar A(H5N1) en aves durante el 2025, hasta la SE 8.

En **Argentina**, entre la SE 1 y la SE 8 del 2025, se ha confirmado un brote de influenza aviar A(H5) en aves de traspatio en la provincia de Chaco (3).

En **Canadá**, entre la SE 1 y la SE 8 del 2025, se han reportado a la OMSA siete brotes por IAAP A(H5N1) en aves de corral en las provincias de British Columbia, Ontario y Québec (3).

En los **Estados Unidos** entre la SE 1 y la SE 8 del 2025, se han notificado a la OMSA 109 brotes de virus de influenza aviar A(H5) en aves de corral comerciales y/o aves de traspatio, en 32 estados del país³ (3). Para ese mismo período, se registraron más de 115 detecciones en aves silvestres (11).

En las **Islas Malvinas**, entre la SE 1 y la SE 8 del 2025, se detectó un brote de influenza aviar relacionado a aves silvestres (12).

En **Panamá**, entre la SE 1 y la SE 8 del 2025, un brote de IAAP A(H5N1) en aves domésticas de corral fue reportado a la OMSA. El brote se identificó en la provincia de Chiriquí (3).

En **Perú**, entre la SE 1 y la SE 8 del 2025, se notificó a la OMSA un brote de IAAP A(H5) en aves domésticas de traspatio en el departamento de Cajamarca (3).

³ Arizona, Arkansas, California, Colorado, Connecticut, Delaware, Florida, Georgia, Idaho, Illinois, Indiana, Iowa, Kansas, Louisiana, Maryland, Massachusetts, Michigan, Minnesota, Missouri, Nevada, New York, North Carolina, Ohio, Oregon, Pennsylvania, Rhode Island, South Dakota, Tennessee, Texas, Vermont, Virginia, y Washington.

Situación por país y/o territorio en brotes en 2025 en mamíferos

Desde el inicio del 2025 y hasta la SE 8, un país de la Región, los Estados Unidos, notificó a la OMSA brotes en mamíferos (3).

En los **Estados Unidos**, entre la SE 1 y la SE 8 del 2025, se han notificado a la OMSA 38 brotes en mamíferos silvestres (n= 4) y domésticos (n= 34) en 12 estados⁴ (3). Tras la primera notificación de influenza A(H5N1) en ganado bovino lechero en marzo del 2024 en el país, se han identificado brotes en 17 estados⁵, afectando a 976 rebaños lecheros hasta el 25 de febrero del 2025. En 2025, hasta el 25 de febrero, fueron registrados 56 casos en ganado bovino lechero en cuatro estados: Arizona (n= 1), California (n= 47), Michigan (n= 1) y Nevada (n= 7) (13).

Situación por país y/o territorio con casos en humanos entre 2024 y 2025

Desde el inicio del 2024 y hasta el 25 de febrero del 2025, se han notificado 71 casos humanos de influenza aviar A(H5N1) en la Región de las Américas, en Canadá (n= 1) y los Estados Unidos (n= 70) (6, 7). A continuación, se presenta un resumen de la situación en Canadá y los Estados Unidos respecto de las infecciones en humanos de influenza aviar A(H5N1).

El 14 de noviembre del 2024, **Canadá** confirmó su único caso humano de influenza A(H5N1), en un adolescente de Columbia Británica, reportado inicialmente el 9 de noviembre. La secuenciación genómica vinculó el virus al brote en aves de corral en la región (clado 2.3.4.4b, genotipo D1.1) y detectó la mutación E627K en el gen PB2, asociada con mayor replicación en mamíferos. La fuente de infección aún es desconocida, y no se han reportado casos adicionales (7).

En los **Estados Unidos**, entre marzo del 2024 y el 25 de febrero del 2025, se han confirmado 70 casos humanos de influenza A(H5N1) en California (n= 38), Colorado (n= 10), Iowa (n= 1), Louisiana (n= 1), Michigan (n= 2), Missouri (n=1), Nevada (n= 1), Ohio (n= 1), Oregon (n= 1), Texas (n= 1), Washington (n= 11), Wisconsin (n= 1) y Wyoming (n= 1). De estos casos, 41 se han relacionado con exposición a ganado bovino lechero enfermo o infectado, 24 están vinculados a la exposición a granjas avícolas comerciales y en dos casos la exposición estaba relacionada con otros animales, como aves de traspatio, aves silvestres u otros mamíferos. La fuente de exposición para dos casos en California y un caso en Missouri no pudo ser determinada (**Tabla 3**). Hasta el 25 de febrero del 2025, la transmisión del virus de influenza aviar A(H5N1) de persona a persona no ha sido notificada (6). Cabe señalar que Estados Unidos había notificado un caso de influenza A(H5N1) adicional en abril de 2022.

En los Estados Unidos, los casos de influenza A(H5N1) se detectan a través de la vigilancia nacional de influenza (de rutina) y de una vigilancia específica para personas expuestas. Hasta la fecha, seis de los 70 casos fueron detectados por la vigilancia de rutina, mientras 64 de los 70 casos fueron detectados a través de la vigilancia específica. Desde el 24 de marzo del 2024 y hasta el 25 de febrero del 2025, los esfuerzos dedicados para la vigilancia específica de influenza aviar A(H5) han monitoreado a más de 15.200 personas tras su exposición a animales infectados, más de 830 de ellas han sido sometidas a pruebas de detección y 64 resultaron positivas (6).

⁴ California, Colorado, Delaware, Illinois, Iowa, Kansas, Louisiana, Michigan, Nevada, Oregon, Pennsylvania y South Dakota

⁵ California, Colorado, Idaho, Iowa, Kansas, Michigan, Minnesota, Nevada, New Mexico, North Carolina, Ohio, Oklahoma, Oregon, South Dakota, Texas, Utah y Wyoming.

Tabla 1. Número de brotes en aves domésticas y silvestres y mamíferos en la Región de las Américas notificados a la OMSA desde 2022 hasta la SE 8 del 2025.

País/Territorio	Número de brotes	En aves		En mamíferos	
		Silvestres	Domésticas	Silvestres	Domésticos
Argentina	147	Sí	Sí	Sí	
Bolivia	38	Sí	Sí		
Brasil	166	Sí	Sí	Sí	
Canadá	545	Sí	Sí	Sí	Sí
Chile	259	Sí	Sí	Sí	
Colombia	71	Sí	Sí		
Costa Rica	10	Sí	Sí		
Cuba	1	Sí	Sí		
Ecuador	37	Sí	Sí		
Estados Unidos	2.912	Sí	Sí	Sí	Sí
Guatemala	1	Sí			
Honduras	4	Sí			
Islas Malvinas	22	Sí		Sí	
México	86	Sí	Sí		
Panamá	10	Sí	Sí		
Paraguay	5		Sí		
Perú	372	Sí	Sí	Sí	
Uruguay	25	Sí	Sí	Sí	
Venezuela	2	Sí	Sí		
Total	4.713				

Fuente: Adaptado del Organización Mundial de Sanidad Animal. Influenza Aviar. París: OMSA; 2025 [consultado el 25 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://wahis.woah.org/#/event-management>; y Falkland Islands Department of Agriculture. Avian Influenza Information; Stanley: IFAD; 2025 [consultado el 25 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://falklands.gov.fk/agriculture/avian-influenza>

Tabla 2. Brotes de influenza aviar en aves y mamíferos la Región de las Américas durante 2025, hasta el 25 de febrero.

País/Territorio	Número de brotes	En aves		En mamíferos	
		Silvestres	Domésticas	Silvestres	Domésticos
Argentina	1		Sí		
Canadá	7		Sí		
Estados Unidos	147		Sí	Sí	Sí
Islas Malvinas	1	Sí			
Panamá	1		Sí		
Perú	1		Sí		
Total	158				

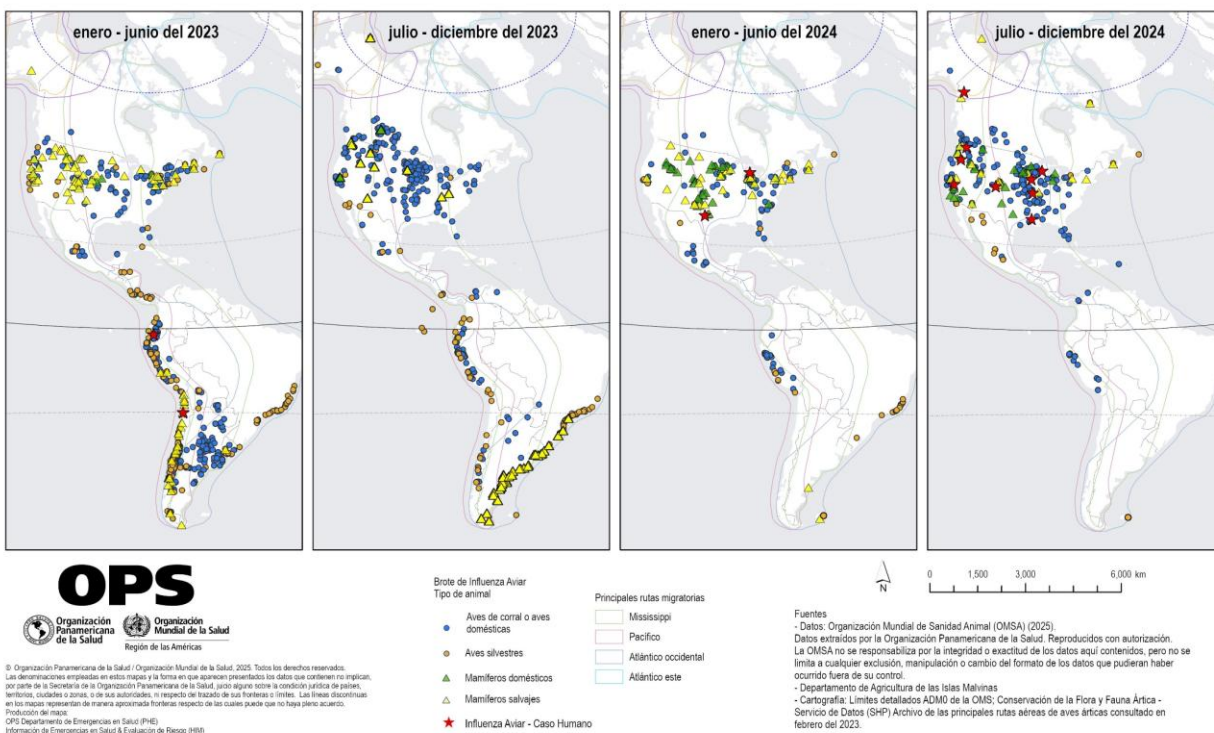
Fuente: Adaptado del Organización Mundial de Sanidad Animal. Influenza Aviar. París: OMSA; 2025 [consultado el 25 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://wahis.woah.org/#/event-management>; y Falkland Islands Department of Agriculture. Avian Influenza Information; Stanley: IFAD; 2025 [consultado el 25 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://falklands.gov.fk/agriculture/avian-influenza>

Tabla 3. Casos de infecciones por influenza aviar A(H5) en humanos en los Estados Unidos desde el 2024 y hasta el 25 de febrero del 2025.

Estado	Vinculado a ganado	Vinculado a granjas avícolas	Otras exposiciones a animales	Origen desconocido	Total por Estado
California	36	0	0	2	38
Colorado	1	9	0	0	10
Iowa	0	1	0	0	1
Louisiana	0	0	1	0	1
Michigan	2	0	0	0	2
Missouri	0	0	0	1	1
Nevada	1	0	0	0	1
Ohio	0	1	0	0	1
Oregon	0	1	0	0	1
Texas	1	0	0	0	1
Washington	0	11	0	0	11
Wisconsin	0	1	0	0	1
Wyoming	0	0	1	0	1
Total	41	24	2	3	70

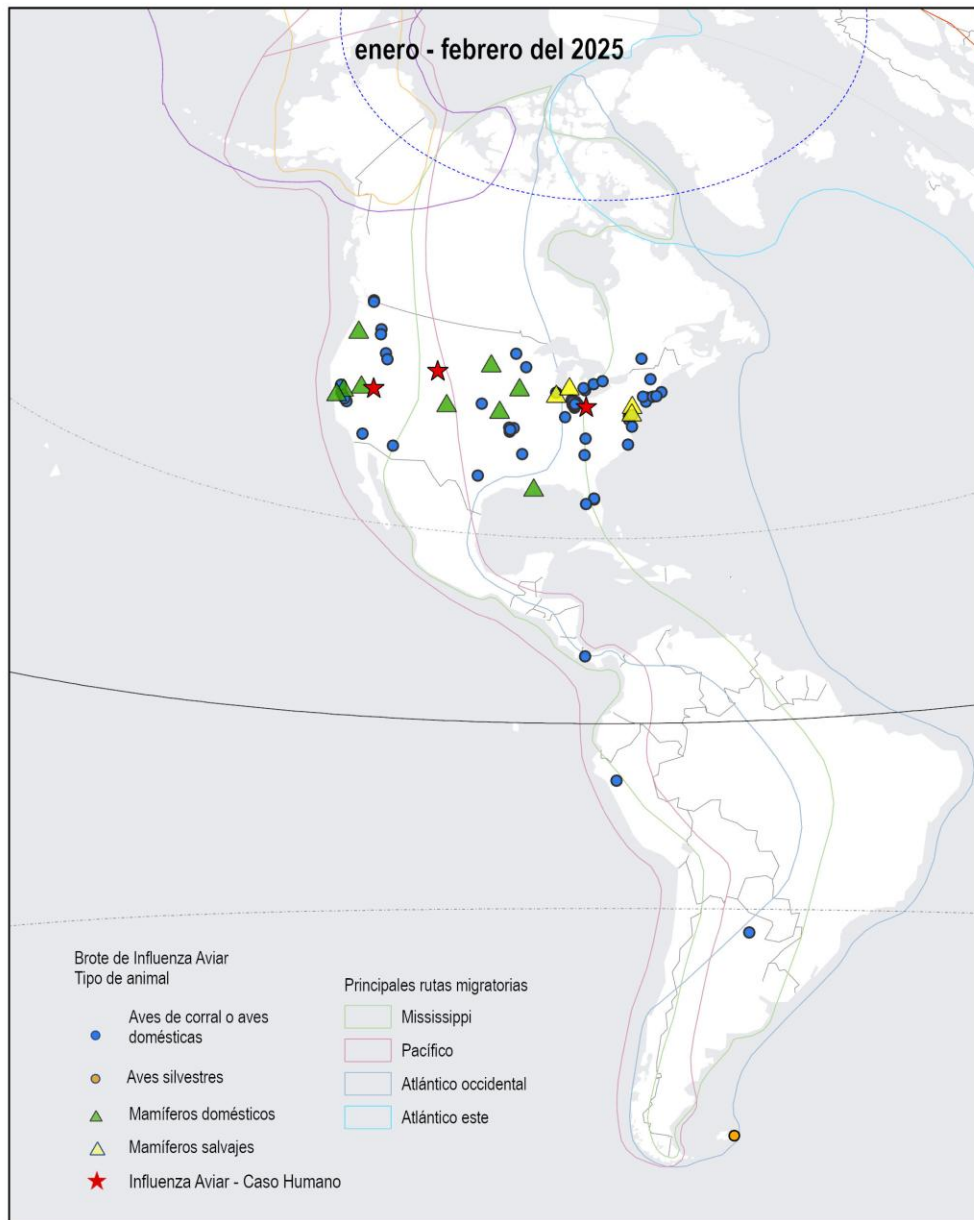
Fuente: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos. Influenza Aviar H5. Atlanta: CDC; 2025 [consultado el 25 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/bird-flu/situation-summary/index.html>

Figura 1. Histórico de brotes de influenza aviar y principales rutas migratorias de aves silvestres por tipo de animal durante 2023 y 2024 en la Región de las Américas.



Fuente: Adaptado del Organización Mundial de Sanidad Animal. Influenza Aviar. París: OMSA; 2025 [consultado el 25 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://wahis.woah.org/#/event-management>; y Falkland Islands Department of Agriculture. Avian Influenza Information; Stanley: IFAD; 2025 [consultado el 25 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://falklands.gov.fk/agriculture/avian-influenza>

Figura 2. Brotes de influenza aviar por especie y principales rutas migratorias de aves silvestres, durante 2025, hasta el 25 de febrero en la Región de las Américas.



OPS
 Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud
 Región de las Américas

© Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud, 2025. Todos los derechos reservados.
 Las denominaciones empleadas en estos mapas y la forma en que aparecen presentados los datos que contienen no implican, por parte de la Secretaría de la Organización Panamericana de la Salud, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites. Las líneas discontinuas en los mapas representan de manera aproximada fronteras respecto de las cuales puede que no haya pleno acuerdo.
 Producción del mapa:
 OPS Departamento de Emergencias en Salud (PHE)
 Información de Emergencias en Salud & Evaluación de Riesgo (HIM)

0 500 1,000 2,000 Km

Fuentes
 - Datos: Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA) (2025).
 Datos extraídos por la Organización Panamericana de la Salud. Reproducidos con autorización. La OMSA no se responsabiliza por la integridad o exactitud de los datos aquí contenidos, pero no se limita a cualquier exclusión, manipulación o cambio del formato de los datos que pudieran haber ocurrido fuera de su control.
 - Departamento de Agricultura de las Islas Malvinas
 - Cartografía: Límites detallados ADM0 de la OMS; Conservación de la Flora y Fauna Ártica - Servicio de Datos (SHP) Archivo de las principales rutas aéreas de aves árticas consultado en febrero del 2023.

Fuente: Adaptado del Organización Mundial de Sanidad Animal. Influenza Aviar. París: OMSA; 2025 [consultado el 25 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://wahis.woah.org/#/event-management>; y Falkland Islands Department of Agriculture. Avian Influenza Information; Stanley: IFAD; 2025 [consultado el 25 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://falklands.gov.fk/agriculture/avian-influenza>

Recomendaciones para los Estados Miembros

Si bien los brotes de influenza aviar afectan en gran medida a los animales, estos plantean riesgos continuos para la salud pública. La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS / OMS), en conjunto con la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) y la Organización Mundial de Sanidad Animal (OMSA), instan a los Estados Miembros a trabajar en forma colaborativa e intersectorial para preservar la sanidad animal y proteger la salud de las personas (1, 2, 14, 15).

Los casos esporádicos detectados de virus del clado H5N1 2.3.4.4b en humanos están mayoritariamente asociados al contacto directo con animales infectados y entornos contaminados. La evidencia actual refleja que el virus no parece transmitirse de una persona a otra. No obstante, es imperativo fortalecer la vigilancia intersectorial para detectar cualquier posible cambio en esta situación (2).

La OPS / OMS insta a los Estados Miembros a fortalecer la vigilancia tanto en animales como en humanos a través de un enfoque integrado, garantizando una detección oportuna de casos para monitorear posibles cambios en la epidemiología del virus (16). En este sentido, se recomienda reforzar la vigilancia epidemiológica de la influenza aviar A(H5N1) en poblaciones con mayor riesgo de exposición, incluyendo trabajadores agrícolas, veterinarios, personal salud y de laboratorio, mediante la identificación sistemática de señales. Estas incluyen enfermedad respiratoria, conjuntivitis o encefalitis en personas con exposición reciente a animales infectados, así como casos de infección respiratoria aguda grave (IRAG) o neumonía en viajeros provenientes de áreas con detección de influenza A(H5N1). Asimismo, se recomienda monitorear conglomerados de IRAG o síntomas atípicos en entornos familiares, laborales o sociales. Para ello, es fundamental implementar vigilancia en establecimientos de salud y poblaciones de riesgo, con protocolos de notificación y respuesta. Además, se recomienda realizar un monitoreo activo de personas con riesgo de exposición (en zonas con brotes animales confirmados) y fortalecer la notificación inmediata de eventos sospechosos, asegurando una respuesta rápida y coordinada (16-18).

Las investigaciones continúan para determinar el riesgo para los humanos del consumo de leche cruda o no pasteurizada contaminada con el virus de influenza A(H5N1). La FAO y la OMS recomiendan consumir leche pasteurizada debido a los posibles riesgos para la salud asociados a los diversos patógenos zoonóticos (15). No hay evidencia que sugiera que el virus de influenza A(H5N1) u otros virus de influenza aviar puedan transmitirse a los humanos a través del consumo de aves de corral o huevos adecuadamente preparados y cocinados (18).

La OMSA cuenta con recomendaciones específicas sobre la situación de influenza aviar en aves y mamíferos. Dichas recomendaciones aconsejan a los países que mantengan una vigilancia intensificada de la enfermedad en aves domésticas y silvestres, previniendo la propagación de la enfermedad a través de la implementación de medidas de bioseguridad (19).

La OPS/OMS insta a los Estados Miembros para que trabajen en forma colaborativa e intersectorial para preservar la sanidad animal y proteger la salud pública. Es esencial que se implementen medidas preventivas de la influenza aviar en su origen, se establezcan protocolos de detección, notificación y respuesta rápida ante brotes en animales, se refuerce la vigilancia de la influenza tanto animales como humanos, se lleven a cabo

investigaciones epidemiológicas y virológicas en relación con los brotes en animales y las infecciones humanas, se comparta la información genética de los virus, se fomente la colaboración entre los ámbitos de la salud animal y humana, se comunique de manera efectiva el riesgo y se garantice la preparación para una posible pandemia de influenza en todos los niveles (20, 21).

Información detallada sobre los ejes de recomendación para los Estados Miembros con enfoque de Una Sola Salud, que incluyen la coordinación para una vigilancia y respuesta intersectoriales, así como las medidas de prevención y la comunicación de riesgos, se encuentran en la [actualización epidemiológica](#) publicada por la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) el 24 de enero del 2025, disponible en <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-influenza-aviar-ah5n1-region-americas-24-enero-2025> (5).

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Comunicado de prensa: Los brotes actuales de gripe aviar en animales suponen un riesgo para los seres humanos – Análisis de la situación y asesoramiento a los países por parte de la FAO, la OMS y la OMSA. 12 de julio de 2023. Ginebra: OMS; 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/12-07-2023-ongoing-avian-influenza-outbreaks-in-animals-pose-risk-to-humans>.
2. Organización Mundial de la Salud. Noticias sobre brotes de enfermedades: Gripe aviar A(H5N1) – Estados Unidos de América. 9 de abril del 2024. Ginebra: OMS; 2024. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/disease-outbreak-news/item/2024-DON512>.
3. Organización Mundial de Sanidad Animal. Sistema Mundial de información zoonosológica. Datos de sanidad animal: Influenza Aviar. París: OMSA; 2025 [consultado el 25 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://wahis.woah.org/#/event-management>.
4. Organización Mundial de la Salud. Cumulative number of confirmed human cases for avian influenza A(H5N1) reported to WHO, 2003-2025, 20 January 2025. Ginebra: OMS; 2025. Disponible en: [https://www.who.int/publications/m/item/cumulative-number-of-confirmed-human-cases-for-avian-influenza-a\(h5n1\)-reported-to-who--2003-2025--20-january-2025](https://www.who.int/publications/m/item/cumulative-number-of-confirmed-human-cases-for-avian-influenza-a(h5n1)-reported-to-who--2003-2025--20-january-2025).
5. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Influenza aviar A(H5N1) en la Región de las Américas, 24 de enero del 2025. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-influenza-aviar-ah5n1-region-americas-24-enero-2025>.
6. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos. Influenza Aviar H5: Situación Actual. Atlanta: CDC; 2025 [consultado el 25 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/bird-flu/situation-summary/index.html>.
7. Public Health Agency of Canada. Statement from the Public Health Agency of Canada: Update on Avian Influenza and Risk to Canadians. Ottawa: PHAC; 2024. Disponible en: <https://www.canada.ca/en/public-health/news/2024/11/update-on-avian-influenza-and-risk-to-canadians.html>.
8. Ministerio de Salud de Chile. MINSAL informa primer caso humano de gripe aviar en Chile. 29 de marzo del 2023. Santiago: MINSAL; 2023. Disponible en: <https://www.minsal.cl/minsal-informa-primer-caso-humano-de-gripe-aviar-en-chile/>.
9. Ministerio de Salud Pública de Ecuador. Entidades sanitarias mantienen activa vigilancia ante caso de gripe aviar, 10 de enero del 2022. Quito: MSP; 2022. Disponible en: <https://www.facebook.com/photo/?fbid=555571356609961&set=a.253584503475316>.
10. Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional de los Estados Unidos de América. Notificaciones oficiales de casos de influenza aviar A(H5N1) en humanos en los Estados Unidos de América en 2024 y 2025. Washington D.C.; 2025. Inédito.
11. U.S. Department of Agriculture, Animal and Plant Health Inspection Service. Detections of Highly Pathogenic Avian Influenza in Wild Birds. Washington, D.C.: USDA; 2025 [consultado el 25 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://www.aphis.usda.gov/livestock-poultry-disease/avian/avian-influenza/hpai-detections/wild-birds>.

12. Falkland Islands Department of Agriculture. Avian Influenza Information. Stanley: IFAD; 2024 [consultado el 25 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://falklands.gov.fk/agriculture/avian-influenza>.
13. U.S. Department of Agriculture, Animal and Plant Health Inspection Service. HPAI Confirmed Cases in Livestock. USDA; 2025 [consultado el 25 de febrero del 2025]. Disponible en: <https://www.aphis.usda.gov/livestock-poultry-disease/avian/avian-influenza/hpai-detections/hpai-confirmed-cases-livestock>.
14. Organización Mundial de la Salud, Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, & Organización Mundial de Sanidad Animal. (diciembre del 2024). Updated joint FAO/WHO/WOAH assessment of recent influenza A(H5N1) virus events in animals and people. OMS, FAO, OMSA; 2024. Disponible en: [https://www.who.int/publications/m/item/updated-joint-fao-who-woah-assessment-of-recent-influenza-a\(h5n1\)-virus-events-in-animals-and-people_dec2024](https://www.who.int/publications/m/item/updated-joint-fao-who-woah-assessment-of-recent-influenza-a(h5n1)-virus-events-in-animals-and-people_dec2024).
15. Organización Mundial de la Salud, Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, & Organización Mundial de Sanidad Animal. (agosto del 2024). Updated joint FAO/WHO/WOAH assessment of recent influenza A(H5N1) virus events in animals and people. OMS, FAO, OMSA; 2024. Disponible en: [https://www.who.int/publications/m/item/updated-joint-fao-who-woah-assessment-of-recent-influenza-a\(h5n1\)-virus-events-in-animals-and-people](https://www.who.int/publications/m/item/updated-joint-fao-who-woah-assessment-of-recent-influenza-a(h5n1)-virus-events-in-animals-and-people).
16. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Llamado a la acción para establecer la Comisión Intersectorial para la Prevención y el Control de la Influenza Zoonótica en las Américas. Washington D.C.: OPS/OMS; 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/26-3-2024-llamado-accion-para-establecer-comision-intersectorial-para-prevencion-control>.
17. Organización Mundial de la Salud. Zoonotic Influenza A Virus outbreak toolbox. Ginebra; OMS; 2024. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/outbreak-toolkit/disease-outbreak-toolboxes/zoonotic-influenza-a-virus-outbreak-toolbox>.
18. Organización Mundial de la Salud. Virus de la gripe aviar y otros virus de la gripe de origen zoonótico. Ginebra: OMS; 2023. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(avian-and-other-zoonotic\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(avian-and-other-zoonotic)).
19. Organización Mundial de Sanidad Animal. Declaración sobre la influenza aviar y los mamíferos. 17 de febrero de 2023. Paris: OMSA, 2023. Disponible en: <https://www.woah.org/es/declaracion-sobre-la-influenza-aviar-y-los-mamiferos/>.
20. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Strengthening the intersectoral work for influenza at the human-animal interface in the Region of the Americas: technical questions and answers. 19 de mayo del 2023. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/en/documents/strengthening-intersectoral-work-influenza-human-animal-interface-region-americas>.
21. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Informe de la consulta regional para el fortalecimiento del trabajo intersectorial en la interfaz humano-animal de influenza. 22 de marzo del 2023. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/informe-consulta-regional-para-fortalecimiento-trabajo-intersectorial-interfaz-humano>.

Enlaces de utilidad

- Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Influenza A(H5N1) en la Región de las Américas. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2025. Disponible en: <https://shiny.paho-phe.org/h5n1/>.
- Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alertas y actualizaciones epidemiológicas. Influenza Aviar. Washington D.C.: OPS/OMS; 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/es/alertas-actualizaciones-epidemiologicas?d%5Bmin%5D=&d%5Bmax%5D=&topic=63069>.
- Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Evaluación de los riesgos para la salud pública asociados a la potencial ocurrencia de influenza aviar zoonótica A(H5N1) clado 2.3.4.4b en América Latina y el Caribe - 6 de noviembre del 2024. Washington D.C.: OPS/OMS; 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/evaluacion-riesgos-para-salud-publica-asociados-potencial-ocurrencia-influenza-aviar>.
- Organización Mundial de la Salud. Global Influenza Programme: Avian influenza A(H5N1) virus. Ginebra: OMS; 2025. Disponible en: <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/avian-influenza/avian-a-h5n1-virus>.
- Organización Panamericana de la Salud. Lista de verificación para la planificación de la preparación frente a pandemias causadas por agentes patógenos respiratorios. Washington D.C.: OPS/OMS; 2024. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/61685>.
- Organización Mundial de la Salud. Preparedness and Resilience for Emerging Threats (PRET). Ginebra; OMS; 2023. Disponible en: <https://www.who.int/initiatives/preparedness-and-resilience-for-emerging-threats#top>.
- Organización Mundial de la Salud. Summary of key information: practical to countries experiencing outbreaks of A(H5N1) and other subtypes of avian Influenza. Primera edición, julio del 2016. Ginebra; OMS; 2016. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-OHE-PED-GIP-EPI-2016.1>.
- Organización Mundial de la Salud. Global Influenza Programme: Pandemic influenza preparedness. Ginebra: OMS; 2023. Disponible en: <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/public-health-preparedness>.
- Organización Mundial de la Salud. Strengthening global health security at the human-animal interface. Ginebra: OMS; 2023. Disponible en: <https://www.who.int/activities/strengthening-global-health-security-at-the-human-animal-interface>.
- Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Global Avian Influenza Viruses with Zoonotic Potential situation update. Roma: FAO; 2025. Disponible en: <https://www.fao.org/animal-health/situation-updates/global-aiv-with-zoonotic-potential/en>.