

SUBSECRETARÍA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

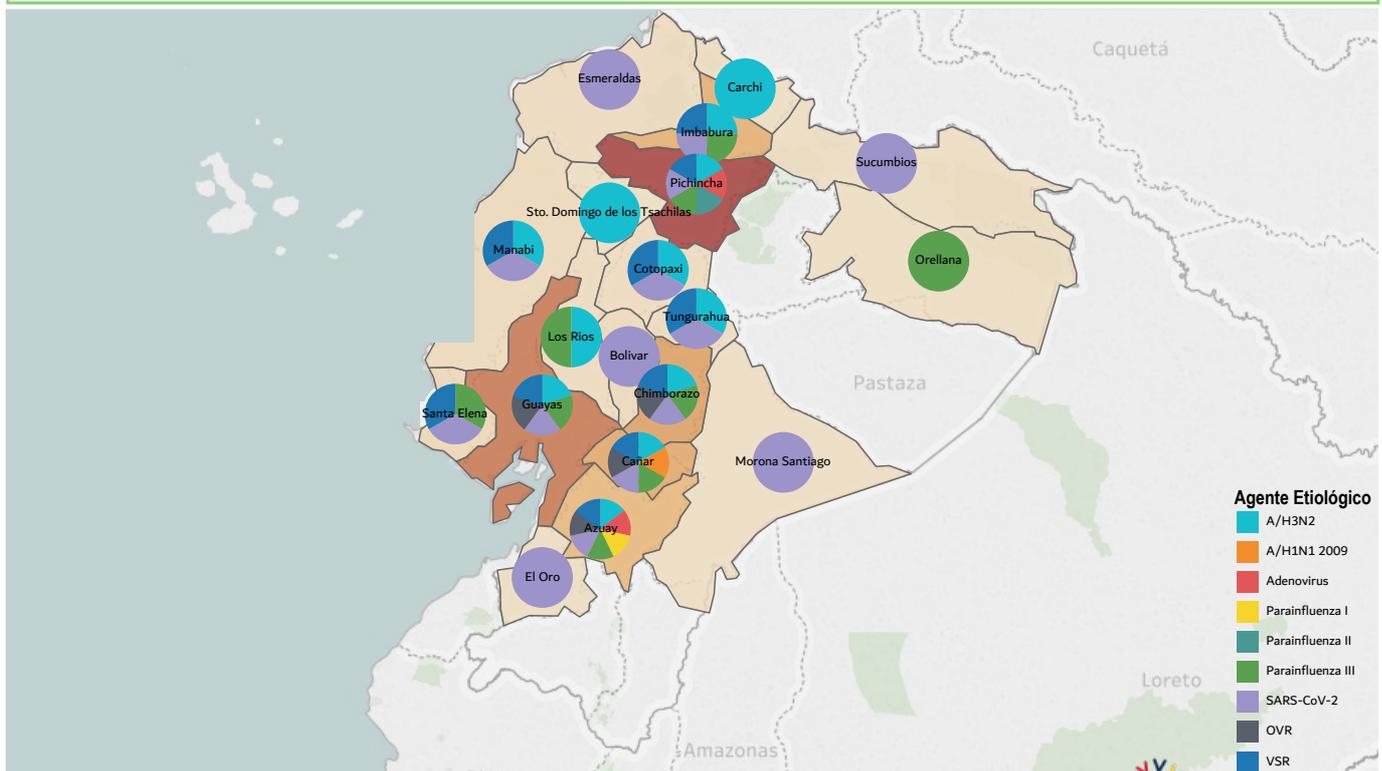
**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 25
ECUADOR 2022**

El Sistema Nacional de Vigilancia Centinela de IRAG en Ecuador, está formado por dieciséis hospitales centinelas de IRAG, los cuales son seleccionados estratégicamente en diferentes lugares del país, quienes generan información oportuna para conocer, la transmisión de virus, positividad que se encuentran en el país como son; influenza (tipos y subtipos), adenovirus, parainfluenza, virus sincitial respiratorio (VSR) y otros virus respiratorios (OVR). Esta vigilancia: permite identificar las características epidemiológicas y microbiológicas, monitorizar las tendencias de los agentes patógenos circulantes a nivel nacional. La información presentada en esta actualización semanal se obtiene a partir de los datos de infecciones respiratorias agudas graves recopiladas por los hospitales centinela y los resultados de laboratorio que son proporcionados por el Instituto Nacional de Investigación de Salud Pública.

Número de casos de IRAG por Hospitales Centinela SE 01- SE 25			
HOSPITAL/AES CENTINELA IRAG	SE 01-20	SE 25	Total
ZONA 1 HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAUL	24		24
ZONA 3 HOSPITAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA	66		66
ZONA 4 HOSPITAL VERDI CEVALLOS	5		5
ZONA 6 HOSPITAL HOMERO CASTAÑER CRESPO	42	9	51
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	57	3	60
ZONA 8 HOSPITAL DE INFECTOLOGIA Y DERMATOLOGICO	23	1	24
HOSPITAL DEL NIÑO DR.FRANCISCO ICAZA BUSTAMA..	102		102
HOSPITAL LUIS VERNAZA	2	1	3
HOSPITAL NAVAL	34		34
HOSPITAL PEDIÁTRICO ROBERTO GILBERT	30		30
ZONA 9 HOSPITAL DE NIÑOS BACA ORTIZ	114		114
HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN (IESS)	45	1	46
HOSPITAL DEL SUR ENRIQUE GARCÉS	10	1	11
HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	32	1	33
HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ	3		3
HOSPITAL VOZANDES	11		11
Total	600	17	617

Número de casos por Agente Etiológico y por provincia de domicilio SE 01- SE 25										
Provincia	A/H1N1 2009	A/H3N2	Adenovirus	Parainfluenza I	Parainfluenza II	Parainfluenza III	SARS-CoV-2	OVR	VSR	Total
Pichincha		20	2		1	26	76		68	193
Guayas		45				9	27	5	96	182
Chimborazo		6				2	54	1	6	69
Azuay		3	1	1		1	21	18	14	59
Cañar	1	19				1	18	8	1	48
Imbabura		9				1	15		4	29
Manabi		2					3		2	7
Santa Elena						1	3		2	6
Bolivar							4			4
Cotopaxi		1					1		1	3
Los Rios		2				1				3
Sucumbios							3			3
Tungurahua		1					1		1	3
El Oro							2			2
Carchi		1								1
Esmeraldas							1			1
Galapagos						1				1
Morona Santiago							1			1
Orellana						1				1
Sto. Domingo d..		1								1
Total	1	110	3	1	1	44	230	32	195	617

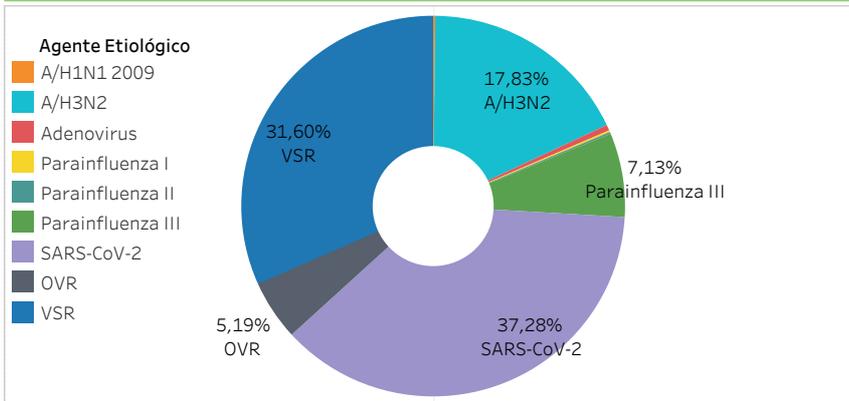
**Agente Etiológico de IRAG con mayor predominio por provincia de domicilio
SE 01 - SE 25**



Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2022* Información obtenida hasta la SE 25 *Datos sujetos a variación
Fecha de corte: 21-06-2022.

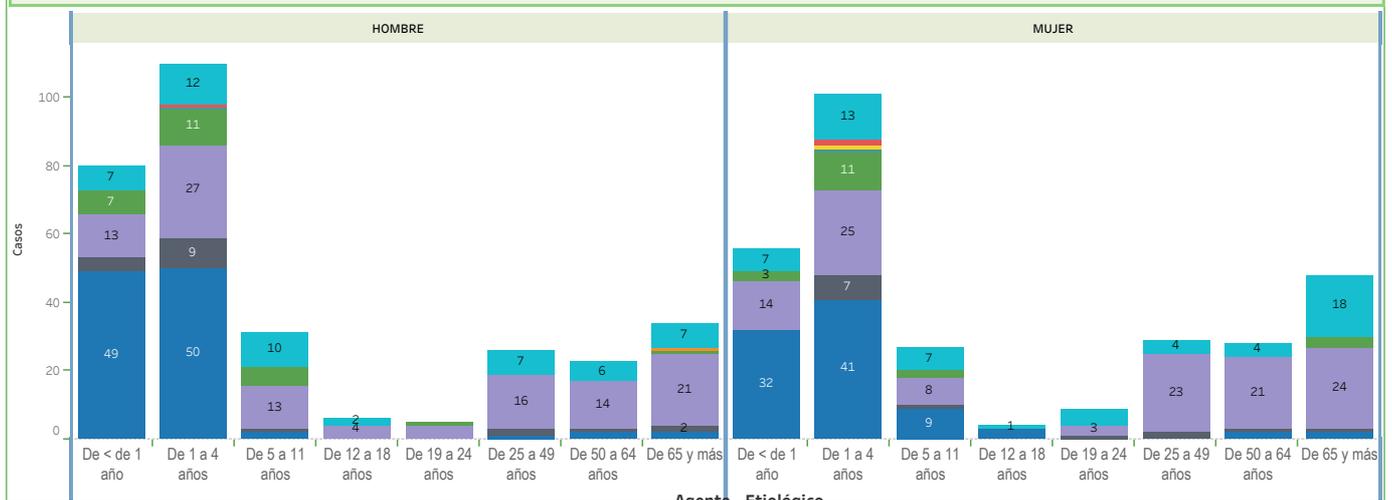
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG) SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 25 ECUADOR 2022

Porcentaje de casos por agente etiológico
SE 01 -SE 25



Hasta la SE 25 del año 2022 de las pruebas positivas en el Sistema de Vigilancia de IRAG, detectados con mayor frecuencia es SARS-CoV-2 (37,28%) seguido de Virus Sincitial Respiratorio (31,60%), Influenza A/H3N2 (17,83%), Parainfluenza III (7,13%), Otros virus Respiratorio (5,19%), Adenovirus (0,49%), Parainfluenza I y II (0,16%) y A/H1N1 2009 (0,16%)

Distribución de virus respiratorios de IRAG, según grupos de edad y sexo
SE 01 - SE 25



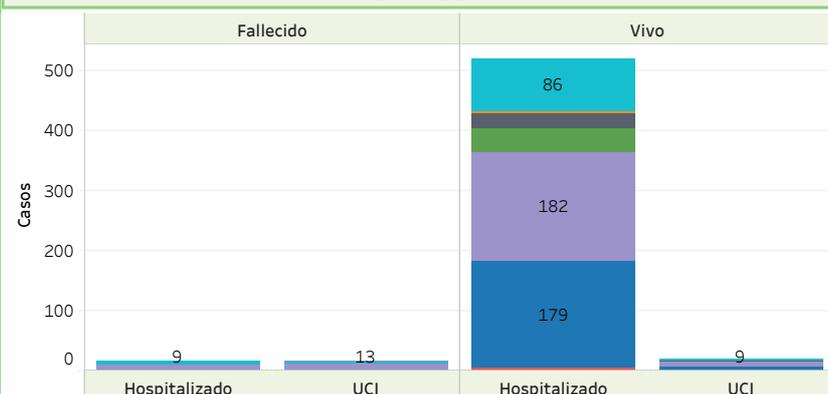
Agente Etiológico

- A/H3N2
- Adenovirus
- Parainfluenza II
- SARS-CoV-2
- VSR
- A/H1N1 2009
- Parainfluenza I
- Parainfluenza III
- OVR

La distribución de virus respiratorio por edad y sexo hasta la SE 25, de 617 casos positivos del sistema de vigilancia de IRAG, se observa el predominio es del sexo: Hombre **1-4 años** Virus Sincitial Respiratorio (n=50) seguido por, SARS-CoV-2 (n=27) Influenza A/H3N2 (n=12), Parainfluenza III (n=11), Otros virus respiratorios (n=9) y Adenovirus (n=1) en **menores de 1 año** de Virus Sincitial Respiratoria (n=49), seguido SARS-CoV-2 (n=13), Influenza A/H3N2 (n=7), Parainfluenza III (n=7) y Otros virus respiratorios (n=4), **65 años a más** es de SARS-CoV-2 (n=21), seguido por Influenza A/H3N2 (n=7), Virus Sincitial Respiratorio (n=2) Otros Virus Respiratorios (n=2), Parainfluenza III (n=1), Influenza A/H1N1 (n=1), **5-11 años** SARS-CoV-2 (n=13), Influenza A/H3N2 (n=10), Parainfluenza III (n=5), Virus Sincitial Respiratorio (n=2) y Otros Virus Respiratorios (n=1), **25-49 años** SARS-CoV-2 (n=16) seguido por Influenza A/H3N2 (n=7), Otros Virus Respiratorios (n=2) y Virus Sincitial Respiratorio (n=1), **50 a 64 años** SARS-CoV-2 (n=14) seguido por Influenza A/H3N2 (n=6), Virus Sincitial Respiratorio (n=2) y Otros Virus Respiratorios (n=1), **12-18 años** SARS-CoV-2 (n=4) seguido por Influenza A/H3N2 (n=2) y Parainfluenza III (n=1).

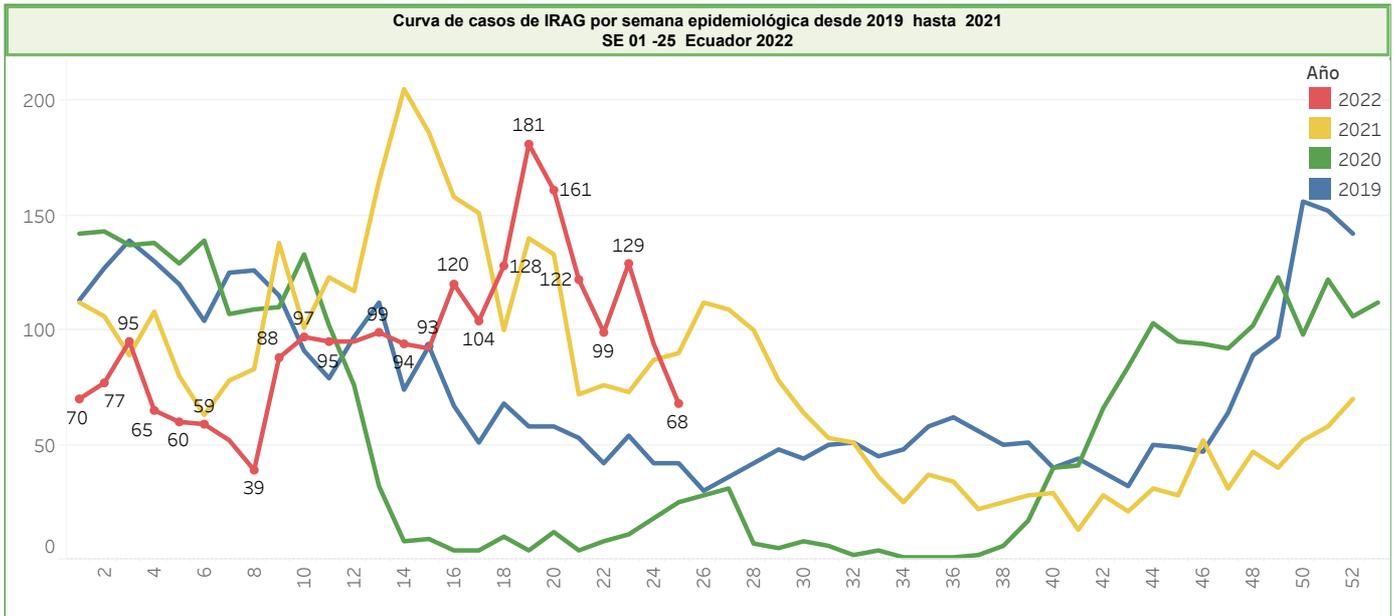
Por sexo mujer; **1 a 4 años** Virus Sincitial Respiratoria (n=41), seguido por SARS-CoV-2 (n=25), Influenza A/H3N2 (n=13), Parainfluenza III (n=11), Otros virus Respiratorio (n=7), y Adenovirus (n=2) Parainfluenza I-II (n=1) **menores de 1 año** Virus Sincitial Respiratoria (n=32) seguido por SARS-CoV-2 (n=14), Influenza A/H3N2 (n=7) y Parainfluenza III (n=3), **65 años a más** es de SARS-CoV-2 (n=24) seguido por Influenza A/H3N2 (n=18), Parainfluenza III (n=3), Virus Sincitial Respiratoria (n=2) y Otros virus Respiratorio (n=1), **25 a 49 años** SARS-CoV-2 (n=23) seguido por Influenza A/H3N2 (n=4), y Otros Virus Respiratorio (n=2) **50-64 años** a más es de SARS-CoV-2 (n=21), seguido por Influenza A/H3N2 (n=4) y Virus Sincitial Respiratoria (n=2), **5-11 años** Virus Sincitial Respiratoria (n=9) seguido por SARS-CoV-2 (n=8), Influenza A/H3N2 (n=7) Parainfluenza III (n=2) y Otros Virus Respiratorio (n=1). **19 a 24 años** Influenza A/H3N2 (n=5) seguido Influenza A/H3N2 (n=3) y Virus Sincitial Respiratoria (n=1).

Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según gravedad
SE 01 - SE 25



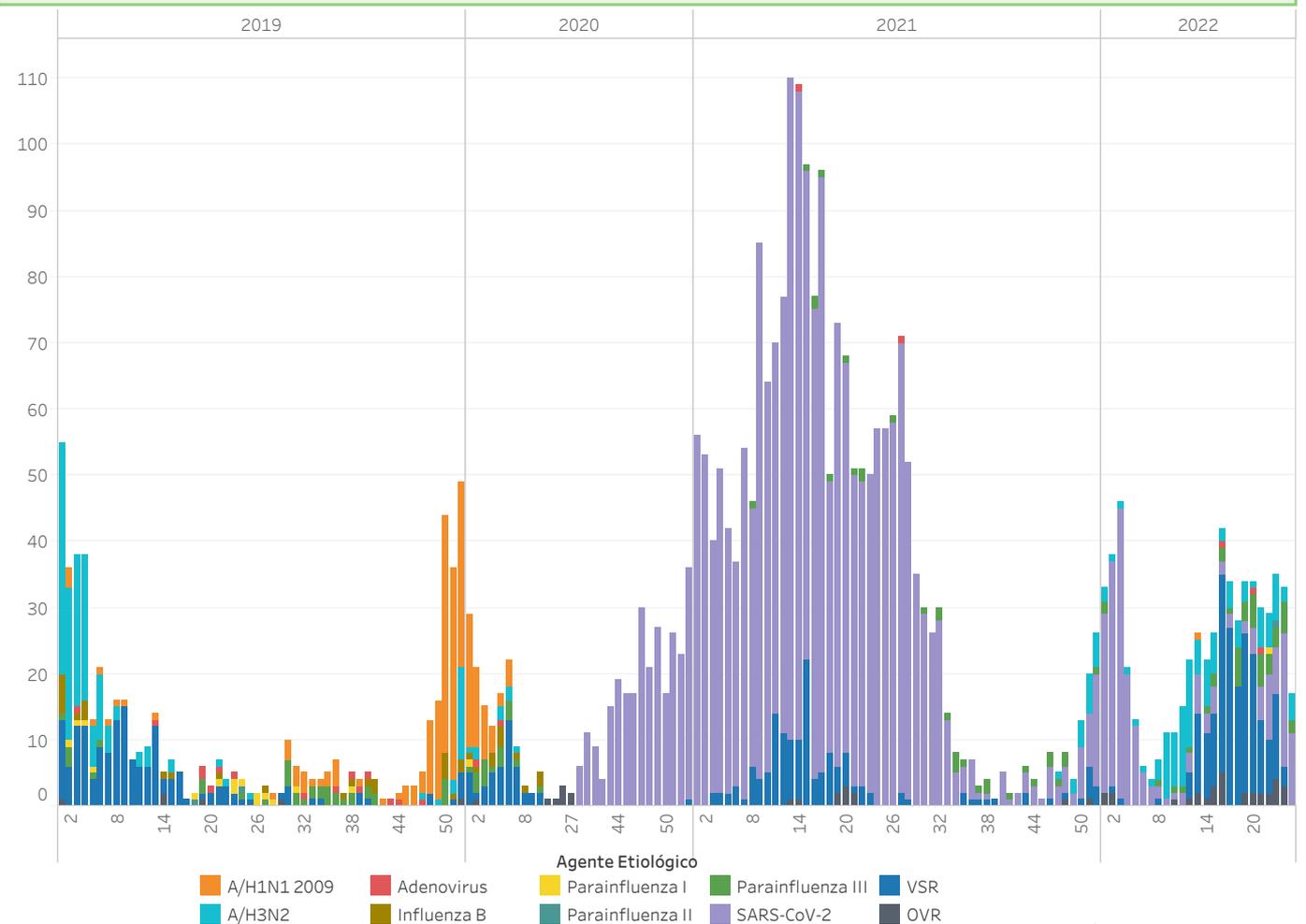
En la semana epidemiológica 25 se ha notificado un total de 617 casos de IRAG, de estos fallecieron 29 con SARS-CoV-2 (n=9), Influenza A/H3N2 (n=4) y Virus Sincitial Respiratorio (n=1) que se encontraban hospitalizados y en UCI SARS CoV-2 (n=13), Virus Sincitial Respiratorio (n=1) e Influenza A/H3N2 (n=1).

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG) SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 25 ECUADOR 2022



En el sistema de Vigilancia de infecciones respiratorias Agudas Graves (IRAG) con el análisis comparativo desde el año 2019 hasta 2022* SE 01-25, se observa que la tendencia de incremento de casos en el 2021, lo que correlaciona con la frecuencia de casos notificados de SARS - CoV-2, sin embargo, en la SE 25 del año 2022 se observa una disminución de notificación de casos de virus SARS - CoV-2, Virus Sincitial Respiratorio e influenza A/H3N2.

Tendencia de casos de IRAG por semana epidemiológica desde 2019 - 2021 SE 01-25 Ecuador 2022



Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2022* Información obtenida hasta la SE 25 *Datos sujetos a variación
Fecha de corte: 21-06-2022