

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

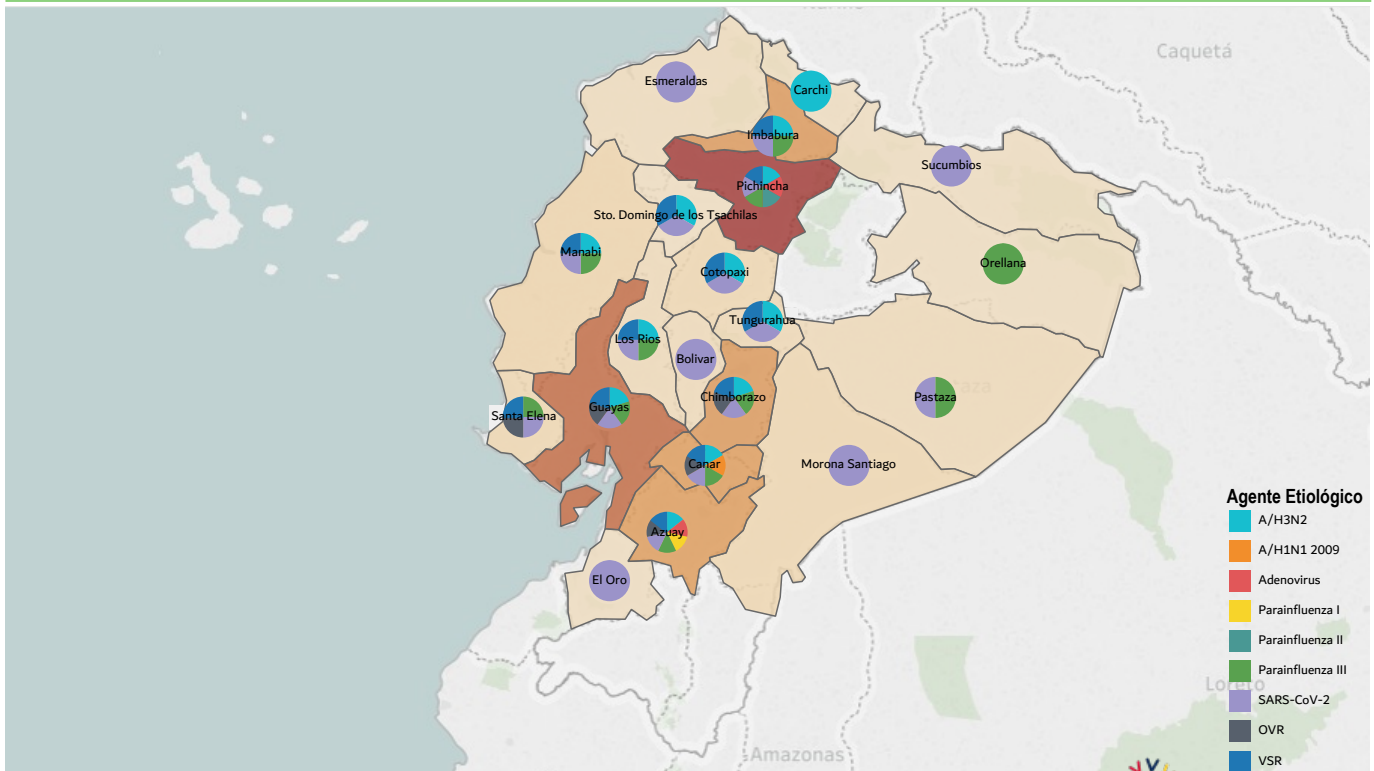
**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 30
ECUADOR 2022**

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 30			
HOSPITAL/AES CENTINELA IRAG	SE 01-29	SE 30	Total
ZONA 1 HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAUL	37	7	44
ZONA 3 HOSPITAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA	75	4	79
ZONA 4 HOSPITAL VERDI CEVALLOS	8	2	10
ZONA 6 HOSPITAL HOMERO CASTAÑER CRESPO	77		77
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	110	2	112
ZONA 8 HOSPITAL DEL NIÑO DR.FRANCISCO ICAZA BUSTAMA..	155	6	161
HOSPITAL PEDIÁTRICO ROBERTO GILBERT	46	1	47
HOSPITAL DE INFECTOLOGIA Y DERMATOLOGICO	32	2	34
HOSPITAL LUIS VERNAZA	3	1	4
HOSPITAL NAVAL	39	1	40
ZONA 9 HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN (IESS)	67		67
HOSPITAL DE NIÑOS BACA ORTIZ	143	13	156
HOSPITAL DEL SUR ENRIQUE GARCÉS	13		13
HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	36	1	37
HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ	6	1	7
HOSPITAL VOZANDES	13		13
Total	860	41	901

Número de casos por Agente Etiológico y por provincia de domicilio SE 01- SE 30										
Provincia	A/H1N1 2009	A/H3N2	Adenovirus	Parainfluenza I	Parainfluenza II	Parainfluenza III	SARS-CoV-2	OVR	VSR	Total
Guayas		45				16	62	7	141	271
Pichincha		26	2		2	27	119		79	255
Azuay		11	1	1		1	54	25	15	108
Chimborazo		7				2	66	1	6	82
Canar	1	22				1	35	8	7	74
Imbabura		10				1	34		4	49
Manabi		2				2	6		3	13
Santa Elena						1	3	1	3	8
Cotopaxi		2					3		1	6
Los Rios		2				1	1		1	5
Tungurahua		1					3		1	5
Bolivar							4			4
Morona Santiago							4			4
Sucumbios							4			4
Sto. Domingo d..		1					1		1	3
El Oro							2			2
Esmeraldas							2			2
Galapagos						2				2
Pastaza						1	1			2
Carchi		1								1
Orellana						1				1
Total	1	130	3	1	2	56	404	42	262	901

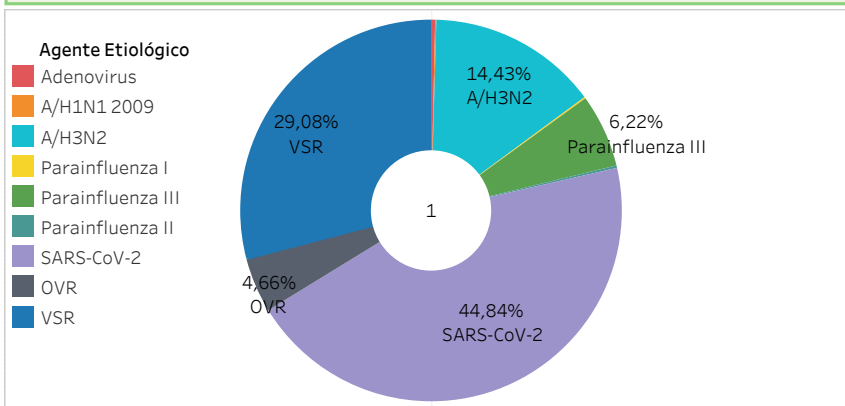
**Agente Etiológico de IRAG con mayor predominio por provincia de domicilio
SE 01 - SE 30**



Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2022* Información obtenida hasta la SE 30 *Datos sujetos a variación
Fecha de corte: 01-08-2022.

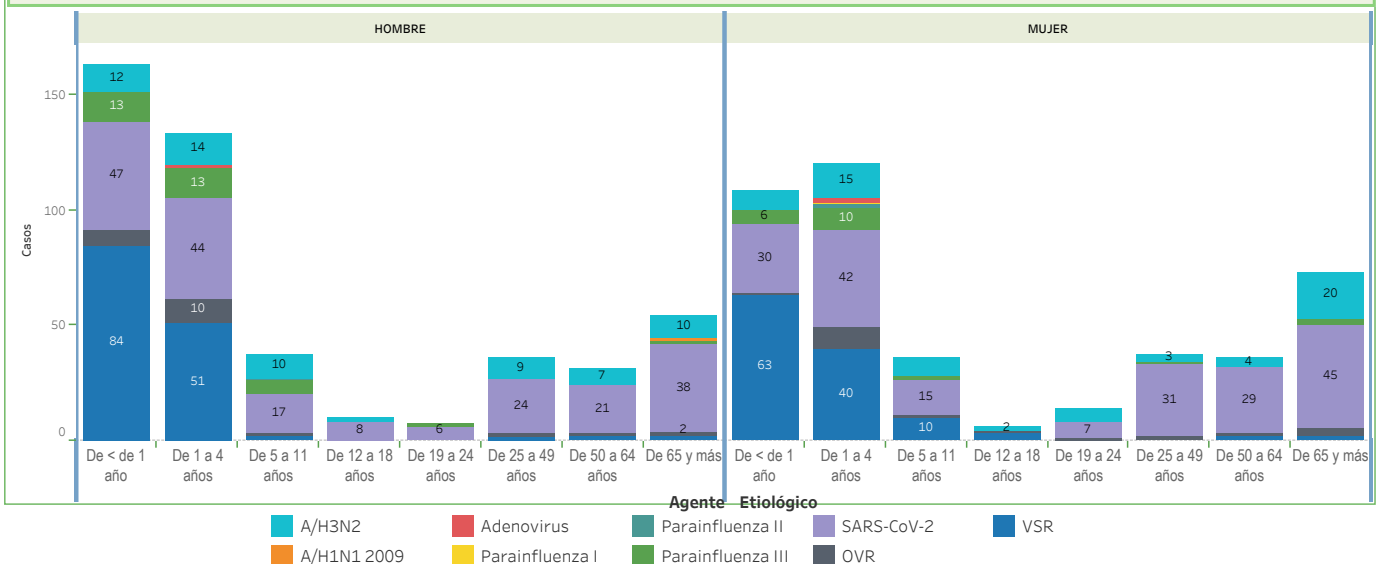
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG) SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 30 ECUADOR 2022

Porcentaje de casos por agente etiológico
SE 01 -SE 30



Hasta la SE 30 del año 2022 de las pruebas positivas en el Sistema de Vigilancia de IRAG, detectados con mayor frecuencia es SARS-CoV-2 (44,84%) seguido de Virus Sincitial Respiratorio (29,08%), Influenza A/H3N2 (14,43%), Parainfluenza III (6,22%), Otros virus Respiratorio (4,66%), Adenovirus (0,33%), Parainfluenza I (0,11%), Parainfluenza II (0,22%) y A/H1N1 2009 (0,11%).

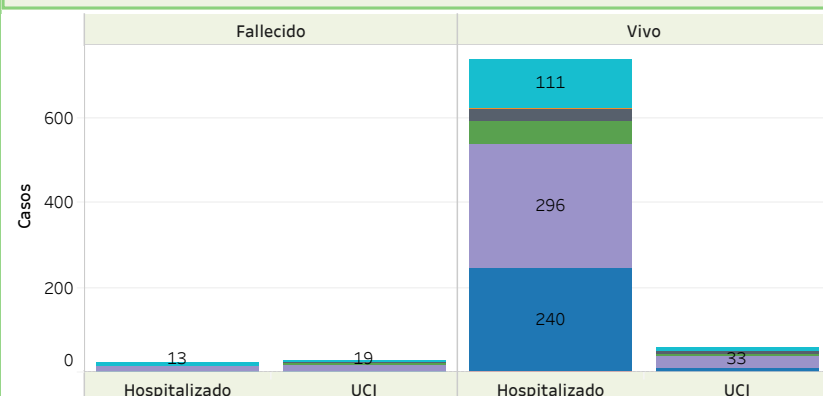
Distribución de virus respiratorios de IRAG, según grupos de edad y sexo
SE 01 - SE 30



La distribución de virus respiratorio por edad y sexo hasta el SE 30, de 901 casos positivos del sistema de vigilancia de IRAG, se observa el predominio es del sexo Hombre: **menores de 1 año** de Virus Sincitial Respiratoria (n=84), seguido SARS-CoV-2 (n=47), Influenza A/H3N2 (n=12), Parainfluenza III (n=13) y Otros virus respiratorios (n=7), **1-4 años** Virus Sincitial Respiratorio (n=51) seguido por, SARS-CoV-2 (n=44) Influenza A/H3N2 (n=13), Parainfluenza III (n=13), Otros virus respiratorios (n=10) y Adenovirus (n=1) en **65 años a más** es de SARS-CoV-2 (n=38), seguido por Influenza A/H3N2 (n=10), Virus Sincitial Respiratorio (n=2) Otros Virus Respiratorios (n=2), Parainfluenza III (n=1), Influenza A/H1N1 (n=1), **25-49 años** SARS-CoV-2 (n=24) seguido por Influenza A/H3N2 (n=9), Otros Virus Respiratorios (n=2) y Virus Sincitial Respiratorio (n=1), **5-11 años** SARS-CoV-2 (n=17), Influenza A/H3N2 (n=10), Parainfluenza III (n=6), Virus Sincitial Respiratorio (n=2) y Otros Virus Respiratorios (n=1), Parainfluenza II (n=1), **50 a 64 años** SARS-CoV-2 (n=21) seguido por Influenza A/H3N2 (n=7), Virus Sincitial Respiratorio (n=2) y Otros Virus Respiratorios (n=1), **12-18 años** SARS-CoV-2 (n=8) seguido por Influenza A/H3N2 (n=2) y **19 a 24 años** SARS-CoV-2 (n=6), Parainfluenza III (n=1).

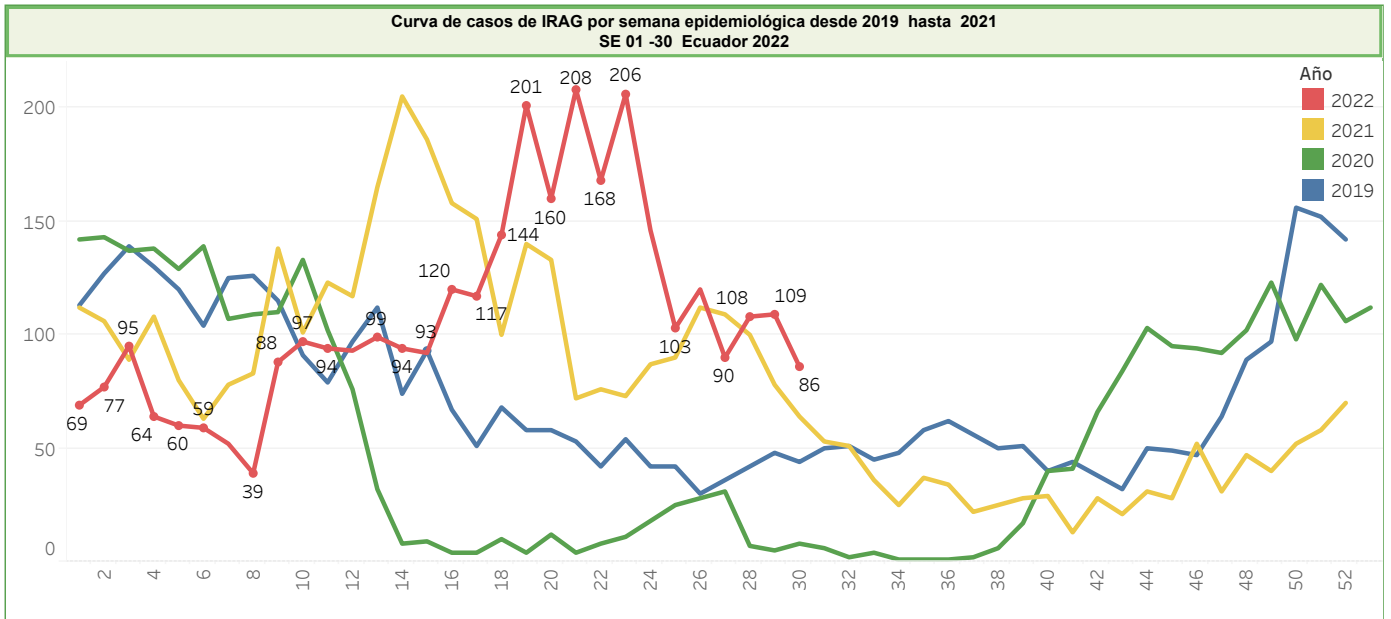
Por sexo mujer: **1 a 4 años** Virus Sincitial Respiratoria (n=40), seguido por SARS-CoV-2 (n=42), Influenza A/H3N2 (n=15), Parainfluenza III (n=10), Otros virus Respiratorio (n=9), y Adenovirus (n=2) Parainfluenza I -II (n=1) **menores de 1 año** Virus Sincitial Respiratoria (n=63) seguido por SARS-CoV-2 (n=30), Influenza A/H3N2 (n=8), Parainfluenza III (n=6) y Otros Virus Respiratorios (n=1), **65 años a más** es de SARS-CoV-2 (n=45) seguido por Influenza A/H3N2 (n=20), Parainfluenza III (n=3), Virus Sincitial Respiratoria (n=2) y Otros virus Respiratorio (n=3), **25 a 49 años** SARS-CoV-2 (n=31) seguido por Influenza A/H3N2 (n=3), Otros Virus Respiratorio (n=2) y Parainfluenza III (n=1) **50-64 años** a más es de SARS-CoV-2 (n=29), seguido por Influenza A/H3N2 (n=4), Virus Sincitial Respiratoria (n=2) y Otros Virus Respiratorio (n=1) **5-11 años** Virus Sincitial Respiratoria (n=10) seguido por SARS-CoV-2 (n=15), Influenza A/H3N2 (n=8) Parainfluenza III (n=2) y Otros Virus Respiratorio (n=1). **19 a 24 años** SARS-CoV-2 (n=7) Influenza A/H3N2 (n=6) y Otros Virus Respiratorio.

Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según gravedad
SE 01 - SE 30



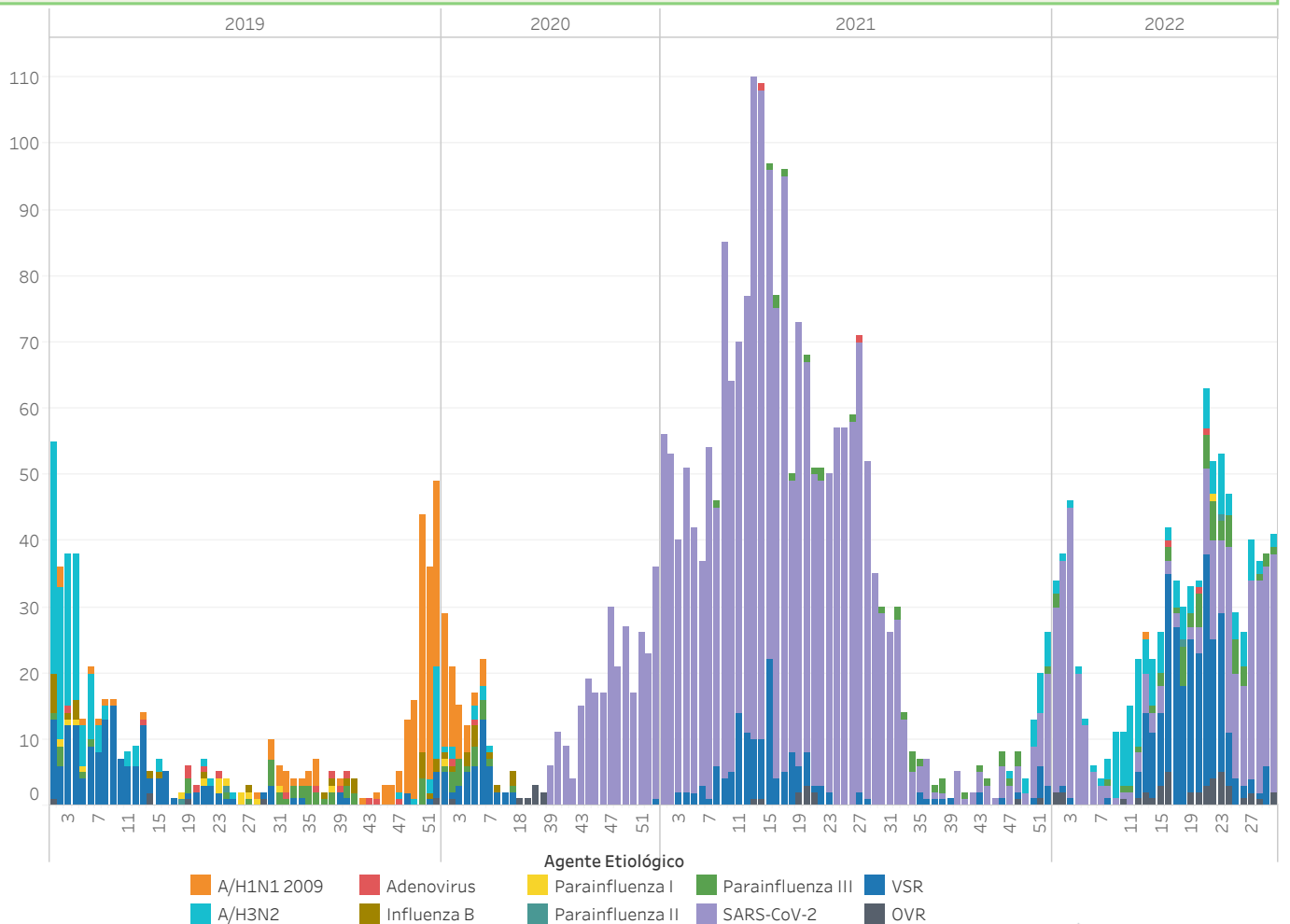
En la semana epidemiológica 30 se ha notificado un total de 901 casos de IRAG, de estos fallecieron en UCI con SARS-CoV-2 (n=19), Influenza A/H3N2 (n=3), Parainfluenza III (n=1) y Virus Sincitial Respiratorio (n=1) los que se encontraban hospitalizados SARS CoV-2 (n=13), Influenza A/H3N2 (n=6) y Virus Sincitial Respiratorio (n=1).

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG) SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 30 ECUADOR 2022



En el sistema de Vigilancia de infecciones respiratorias Agudas Graves (IRAG) con el análisis comparativo desde el año 2019 hasta 2022* SE 01-30, 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 30 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 -30 Ecuador 2022**



Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2022* Información obtenida hasta la SE 30 *Datos sujetos a variación
Fecha de corte: 01-08-2022