

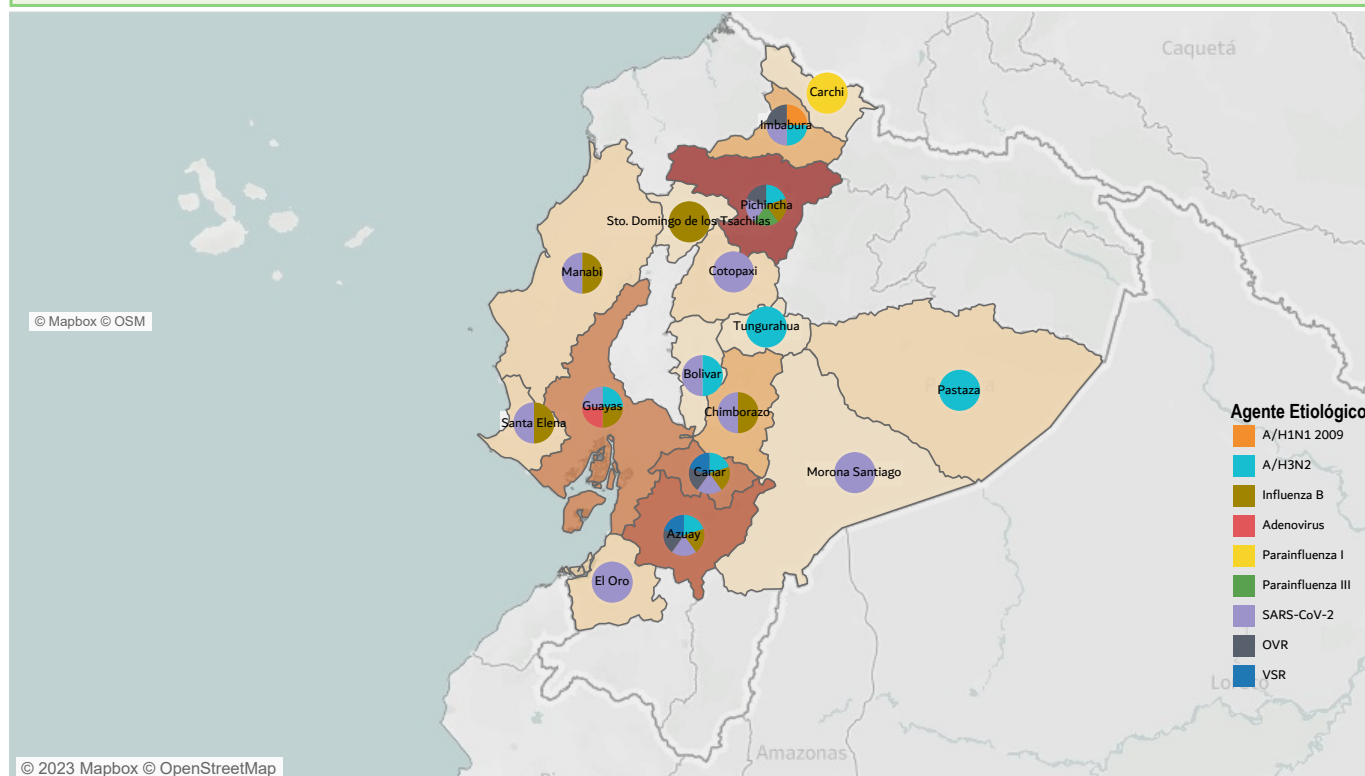
SUBSECRETARÍA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

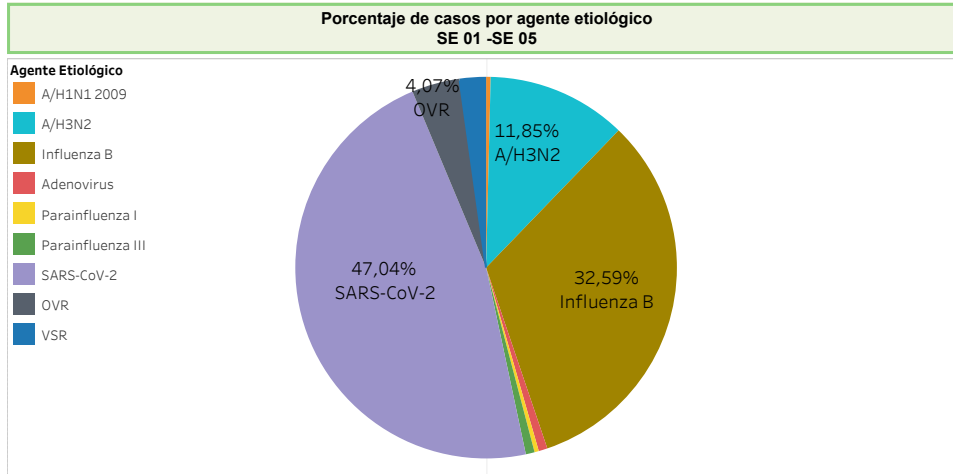
**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 05
ECUADOR 2023**

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 trasmisión 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.

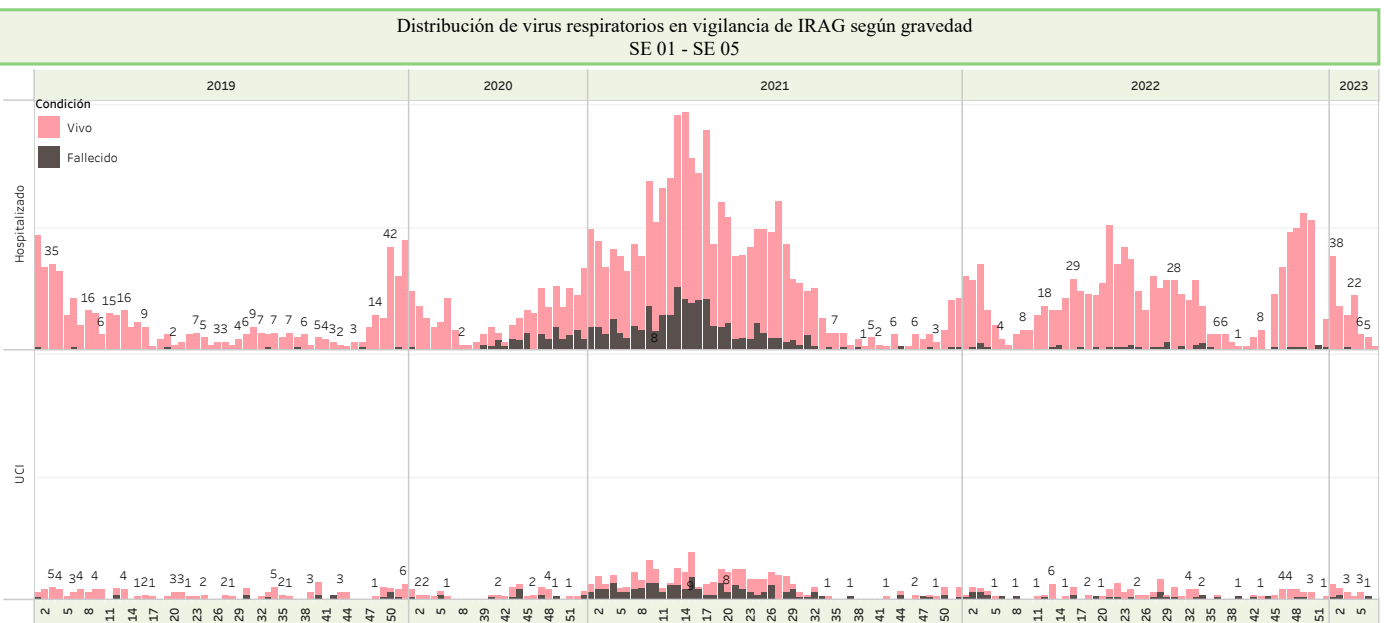
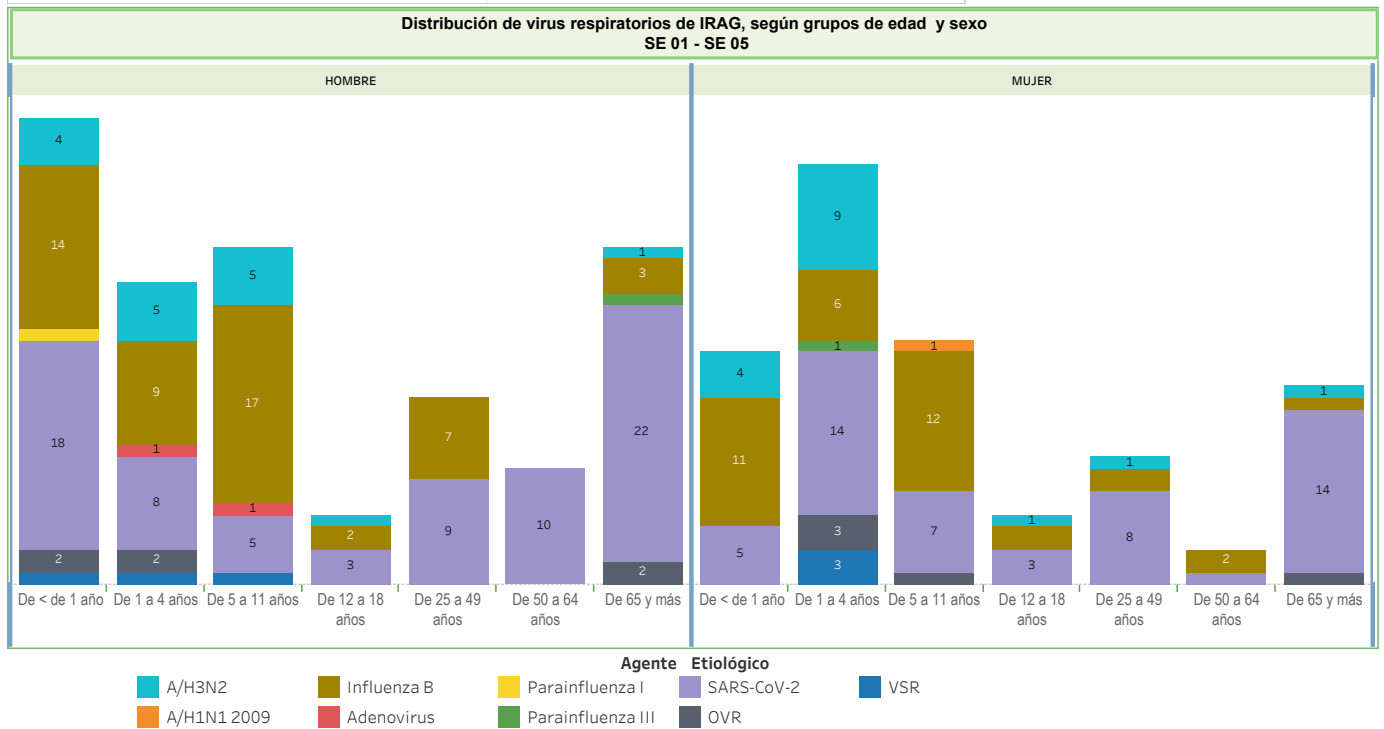
Número de casos de IRAG por Hospitales Centinela SE 01- SE 05			Número de casos por Agente Etiológico y por provincia de domicilio SE 01- SE 05										
HOSPITALAES CENTINELA IRAG													
		SE 01-05											
ZONA 1	HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAUL	13	Provincia	A/H1N1 2009	A/H3N2	Influenza B	Adenovirus	Parainfluenza I	Parainfluenza III	SARS-CoV-2	OVR	VSR	Total
ZONA 3	HOSPITAL AMBATO	1	Azuay		6	1				41	5	2	55
	HOSPITAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA	13	Pichincha		12	6			2	28	2		50
ZONA 4	HOSPITAL VERDI CEVALLOS	6	Guayas		2	41	1			1			45
ZONA 6	HOSPITAL HOMER CASTAÑER CRESPO	22	Canar		3	1				15	1	2	22
	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	63	Chimborazo							9			14
ZONA 8	HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO ICAZA BUSTAMA.	25	Imbabura	1	2					8	1		12
	HOSPITAL PEDIÁTRICO ROBERTO GILBERT	11	Santa Elena			5				1			6
	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA Y DERMATOLOGICO	8	Manabi			4				1			5
	HOSPITAL NAVAL	5	Bolivar		1					1			2
ZONA 9	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN (IESS)	17	El Oro							2			2
	HOSPITAL DE NIÑOS BACA ORTIZ	21	Loja							2			2
	HOSPITAL DEL SUR ENRIQUE GARCES	7	Morona Santiago							2			2
	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	5	Tungurahua		2								2
	HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ	4	Carchi					1					1
	HOSPITAL VOZANDES	3	Cotopaxi							1			1
Total		224	Napo							1			1
			Pastaza		1								1
			Sto. Domingo d..			1							1
			Total	1	29	64	1	1	2	113	9	4	224

Agente Etiológico de IRAG con mayor predominio por provincia de domicilio SE 01 - SE 05



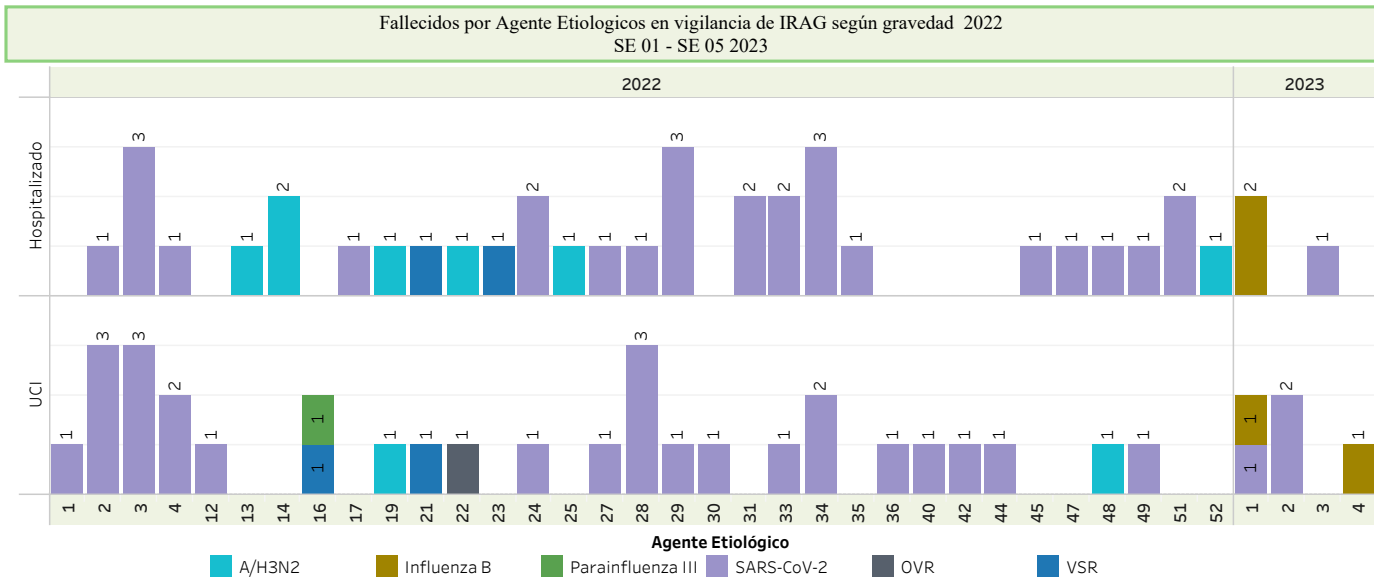


Hasta la SE 01-05 del año 2023 de las pruebas positivas en el Sistema de Vigilancia de IRAG, detectados con mayor frecuencia es SARS-CoV-2 (47,04%) seguido de Influenza B (32,59%), Influenza A/H3N2 (11,85%), Otros virus Respiratorio (4,07%), Virus Sincitial Respiratorio (14,94%), Virus Sincitial Respiratorio (2,22%), Parainfluenza III (0,74%), Adenovirus (0,74%), Parainfluenza I (0,37%), y A/H1N1 2009 (0,37%).

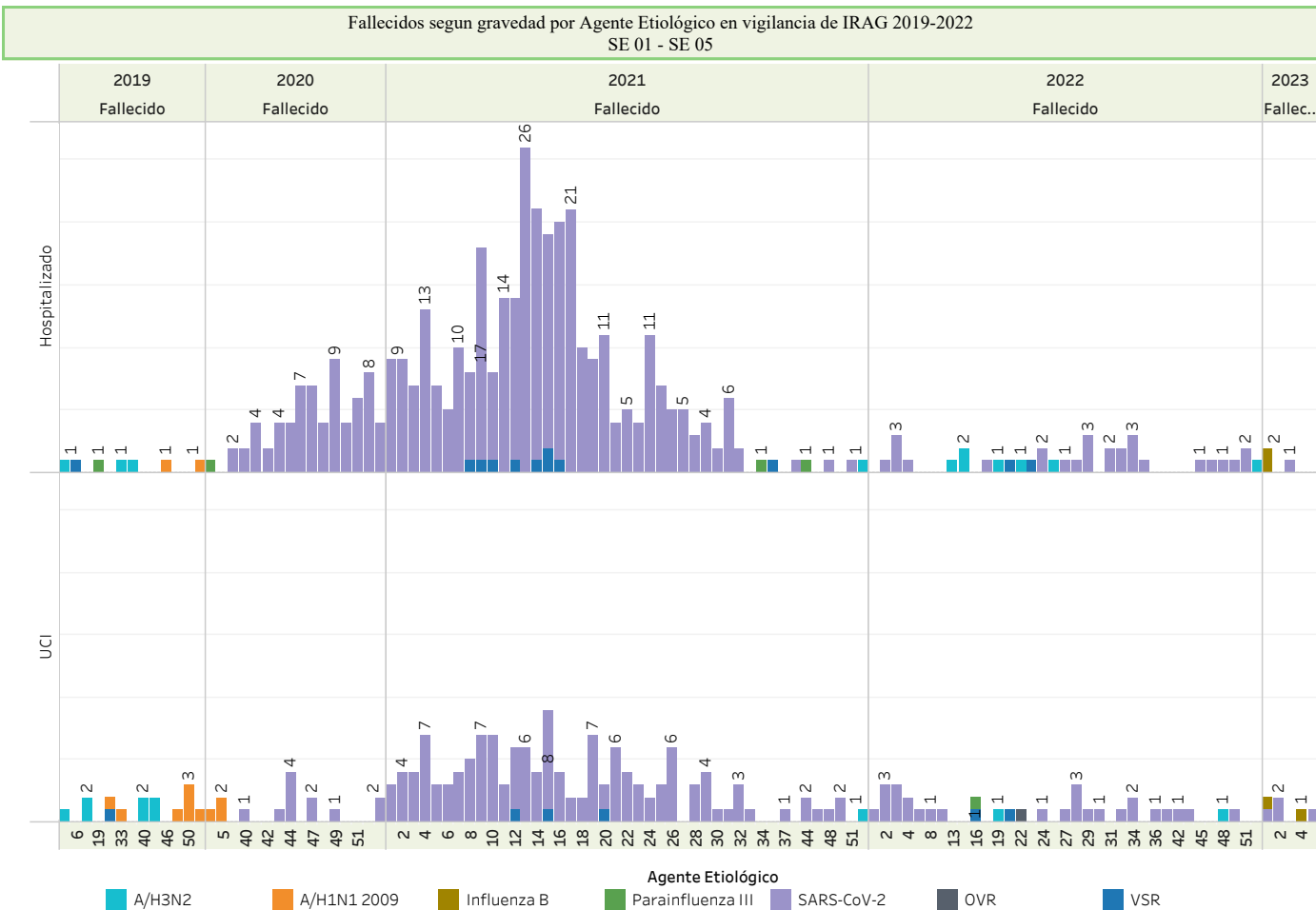


Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 05* Datos sujetos a variación

**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 05
ECUADOR 2023**



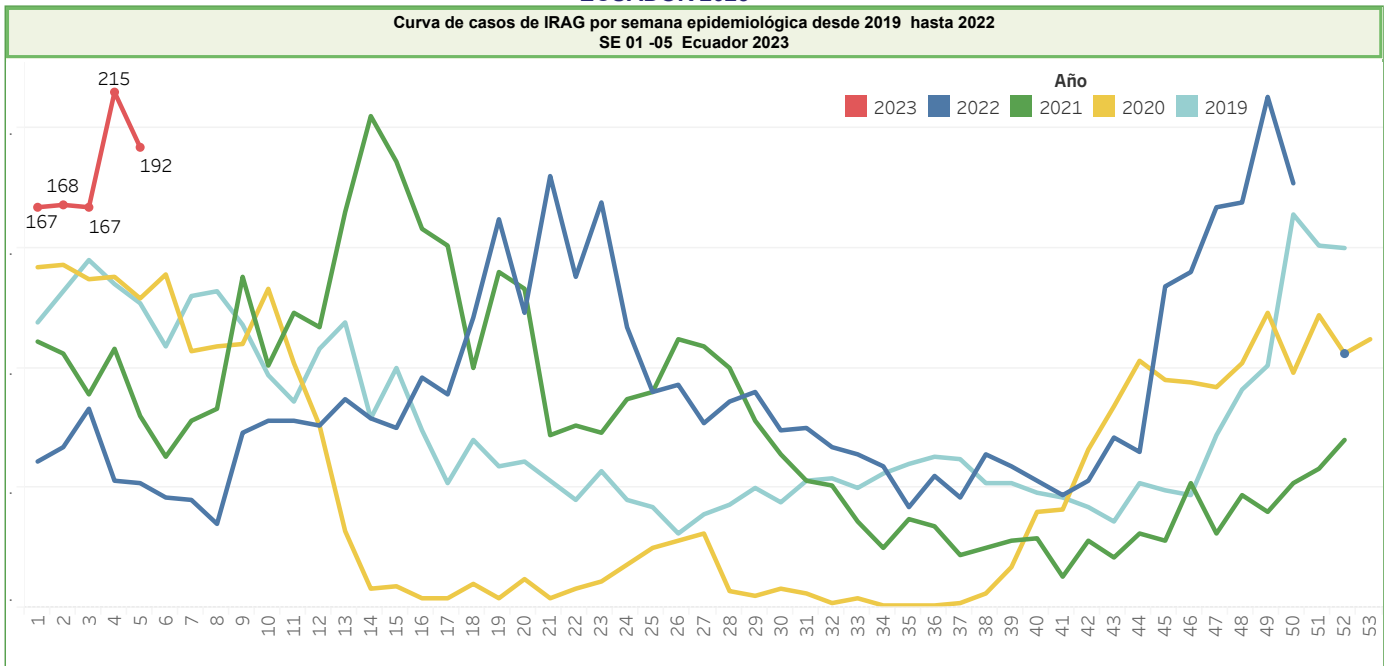
En el sistema de Vigilancia de infecciones respiratorias Agudas Graves (IRAG) en referencia a la gravedad, se observa que el 88.03 % fueron atendidos en hospitalización, mientras que 11.96 % ingresaron para manejo en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).
El total de ingresos en el sistema, el agente etiológico identificado en UCI y hospitalización es de SARS-CoV2 en el 73.09 %, seguido de A/H3N2 que corresponde al 4.5 %, VSR 3.12 %. Influenza B 1.5%.



Al observar su comportamiento por gravedad, el patrón se mantiene; sin embargo, la incidencia de casos es mayor en el servicio en hospitalización lo que representa el 60.57% (n=484) mientras que UCI corresponde al 39.42% (n=315).
La tendencia y los virus circulantes están en relación con la estacionalidad, los principales virus identificados han sido SARS-CoV-2 50.93% en hospitalización y 22.15% en UCI, seguido de A/H3N2 con 2.37% en UCI y 2.12% en hospitalización, Influenza B 075% en hospitalización y en UCI respectivamente.

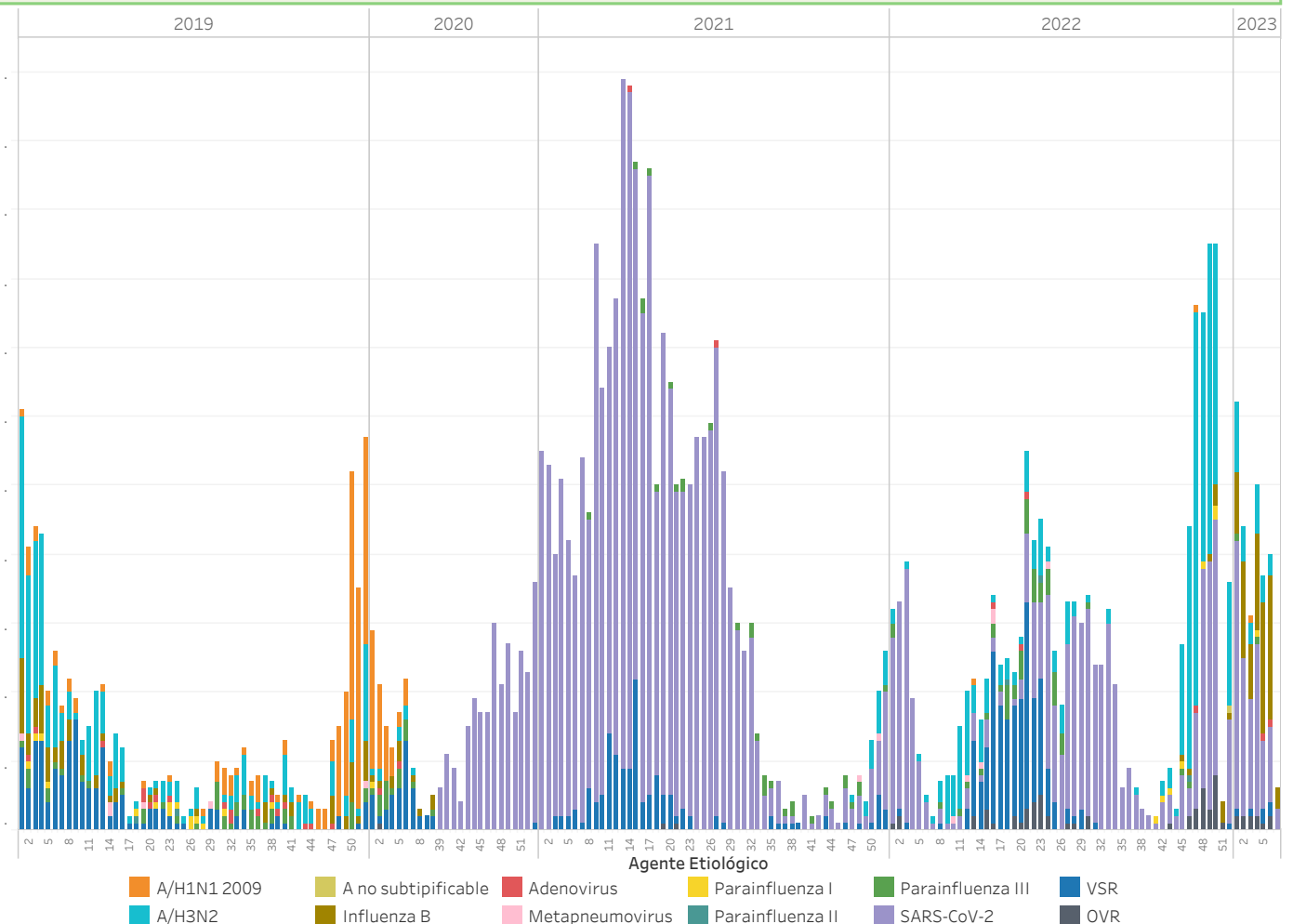
Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 05 *Datos sujetos a variación

**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 05
ECUADOR 2023**



En el sistema de Vigilancia de infecciones respiratorias Agudas Graves (IRAG) con el análisis comparativo desde el año 2019 hasta 2023* SE 01-05, se observa que la tendencia de incremento de casos por la notificación de nuevos hospitales centinela a nivel nacional, observando la notificación de casos de virus SARS-CoV-2, Influenza B y de influenza A/H3N2.

**Tendencia de casos de IRAG por semana epidemiológica desde 2019 - 2022
SE 01 -05 Ecuador 2023**



Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 05 *Datos sujetos a variación