

SUBSECRETARÍA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 10
ECUADOR 2023

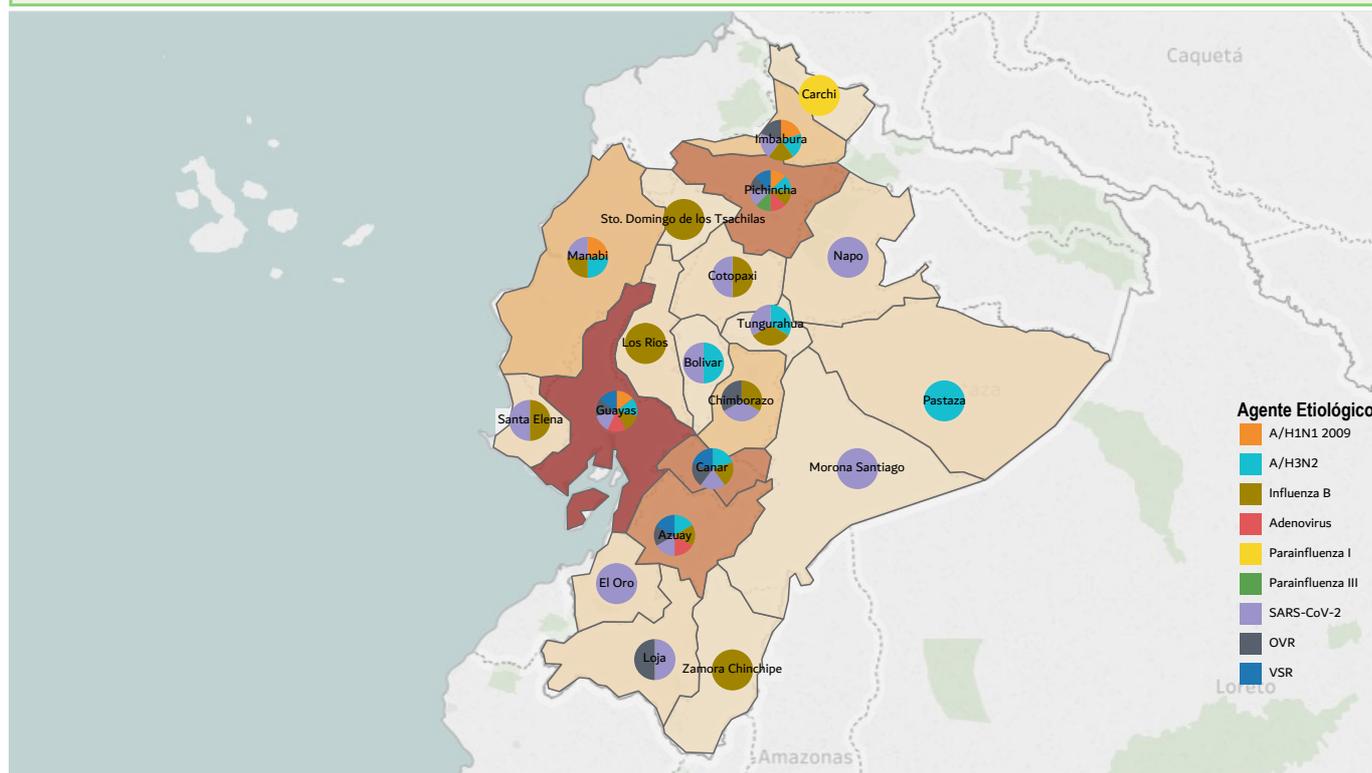
El Sistema Nacional de Vigilancia Centinela de IRAG en Ecuador, está formado por dieciocho hospitales centinelas de IRAG, los cuales son seleccionados estratégicamente en diferentes lugares del país, quienes generan información oportuna para conocer, la trasmisión de virus, positividad que se encuentran 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.

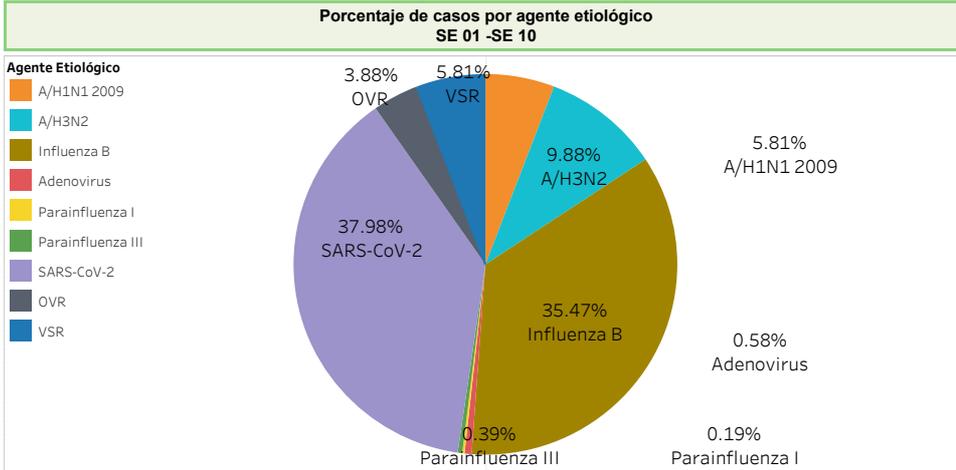
Número de casos de IRAG por Hospitales Centinela SE 01- SE 10		
HOSPITAL/ES CENTINELA IRAG	SE 01-10	
ZONA 1 HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAUL	17	
ZONA 3 HOSPITAL AMBATO	4	
HOSPITAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA	20	
ZONA 4 HOSPITAL VERDI CEVALLOS	21	
ZONA 6 HOSPITAL HOMERO CASTAÑER CRESPO	49	
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	81	
ZONA 7 HOSPITAL ISIDRO AYORA	3	
ZONA 8 HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO ICAZA BUSTAMA.	71	
HOSPITAL PEDIÁTRICO ROBERTO GILBERT	45	
HOSPITAL DE INFECTOLOGIA Y DERMATOLOGICO	15	
HOSPITAL NAVAL	15	
HOSPITAL DEL GUASMO SUR	2	
ZONA 9 HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN (IESS)	20	
HOSPITAL DE NIÑOS BACA ORTIZ	25	
HOSPITAL DEL SUR ENRIQUE GARCÉS	8	
HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	8	
HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ	9	
HOSPITAL VOZANDES	7	
Total	420	

Número de casos por Agente Etiológico y por provincia de domicilio SE 01- SE 10										
Provincia	A/H1N1 2009	A/H3N2	Adenovirus	Influenza B	OVR	Parainfluenza I	Parainfluenza III	SARS-CoV-2	VSR	Total
Guayas	5	17	1	97	5			6	3	134
Azuay		6	1	2	5			51	7	72
Pichincha	1	13	1	12	2		2	35	5	71
Canar		4		7	3			29	6	49
Manabi	1	2		17				1		21
Chimborazo				11	1			8		20
Imbabura	1	3		1	1			10		16
Los Ríos				7						7
Santa Elena				6				1		7
Loja					1			4		5
Tungurahua		2		1				2		5
Bolivar		1						1		2
Cotopaxi				1				1		2
El Oro								2		2
Morona Santiago								2		2
Carchi						1				1
Napo								1		1
Pastaza		1								1
Sto. Domingo d..				1						1
Zamora Chinchipe				1						1
Total	8	49	3	164	18	1	2	154	21	420

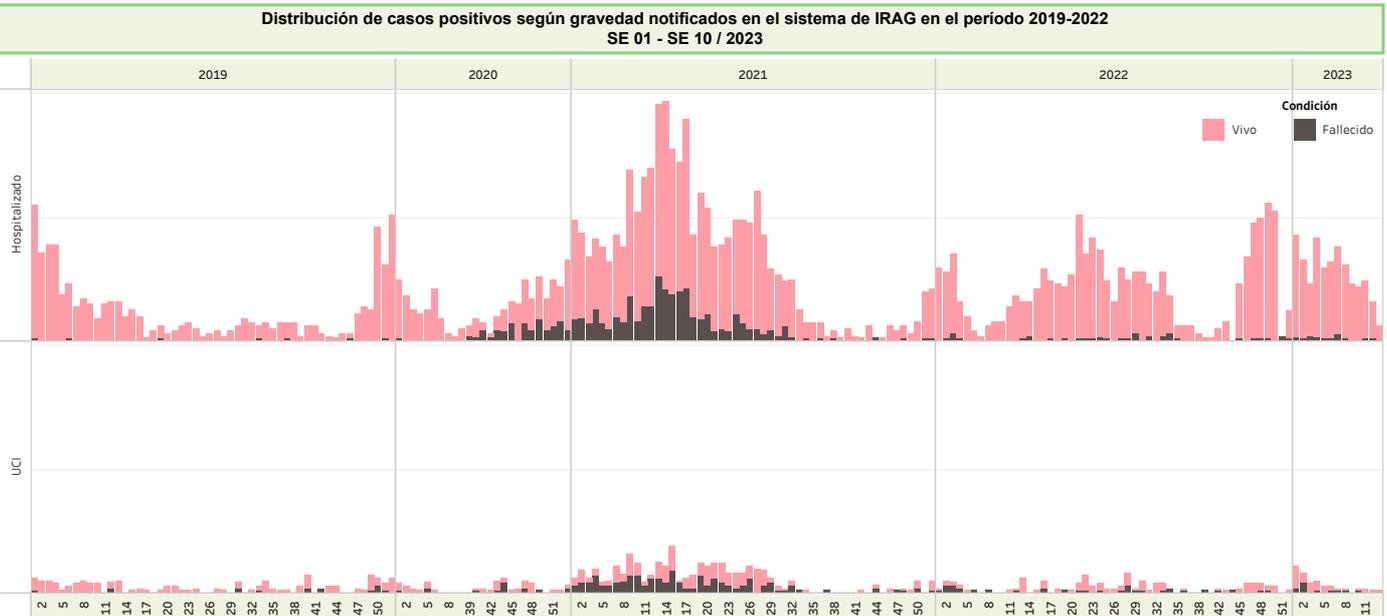
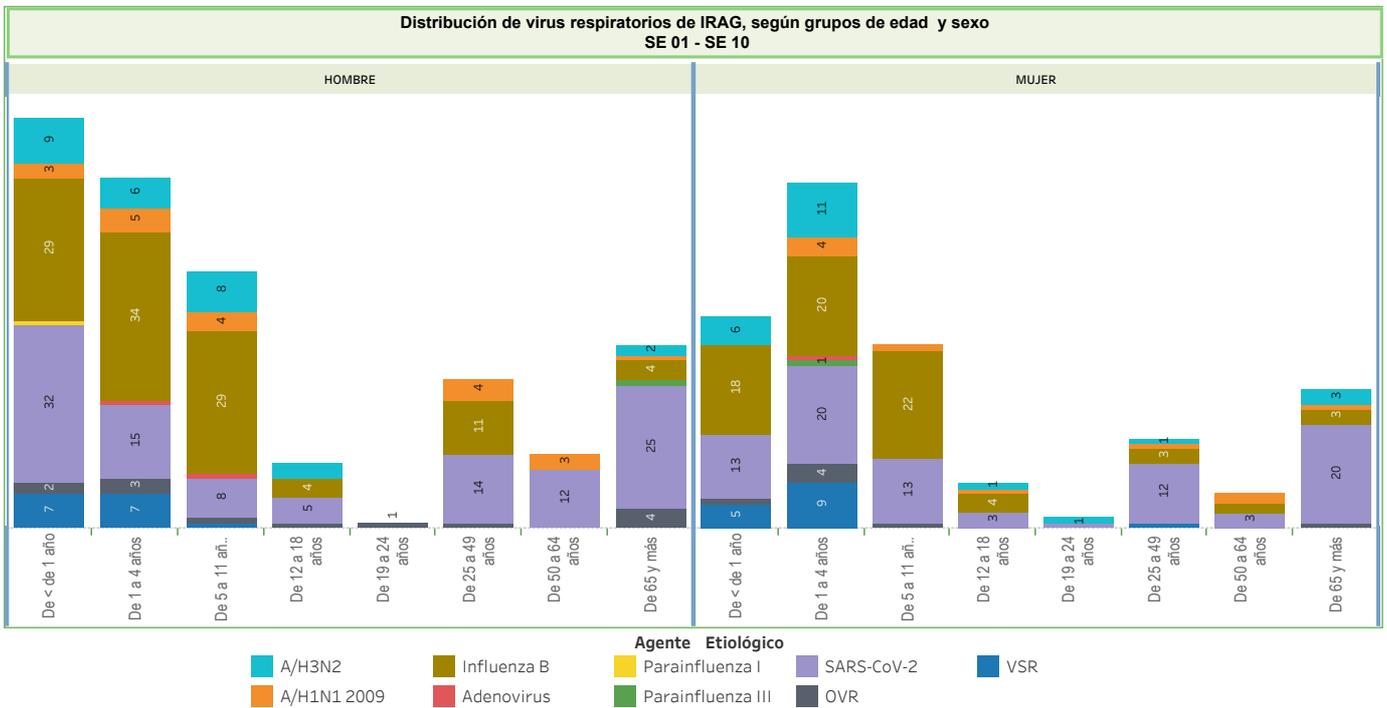
Agente Etiológico de IRAG con mayor predominio por provincia de domicilio SE 01 - SE 10



Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 10 *Datos sujetos a variación

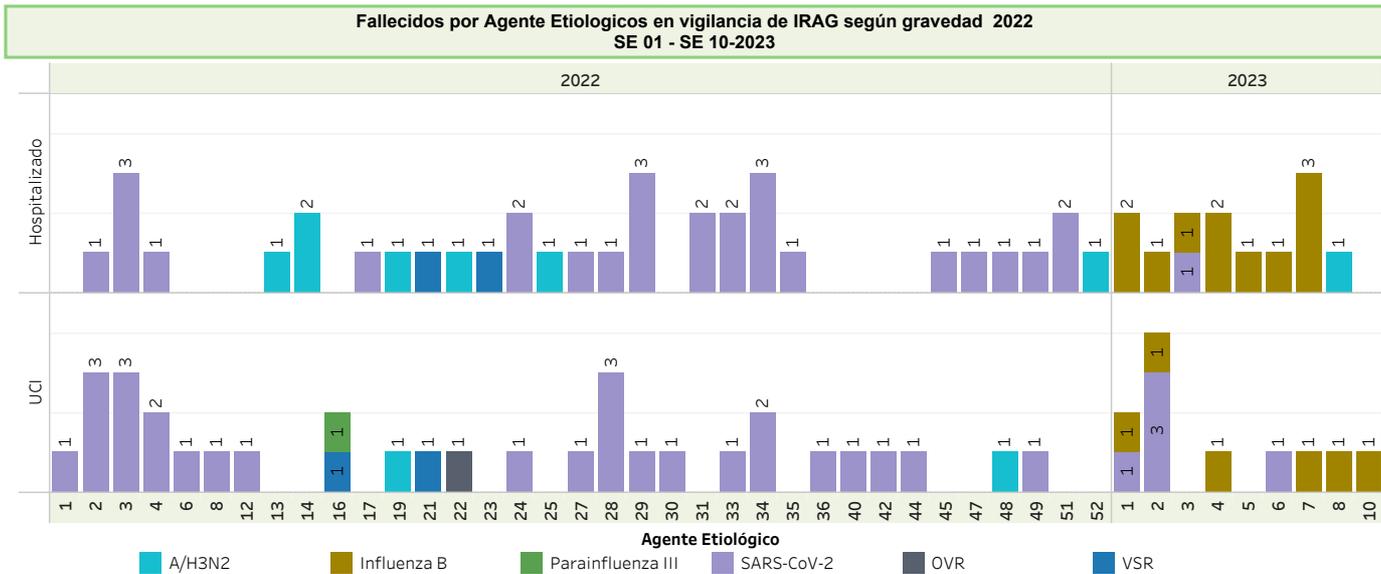


Hasta la SE 10 del año 2023 de las pruebas positivas en el Sistema de Vigilancia de IRAG, detectados con mayor frecuencia es SARS-CoV-2 (37,98%) seguido de Influenza B / Victoria (35,47%), Influenza A/H3N2 (9,88%), Influenza A/H1N1 (5,81%), Virus Sincitial Respiratorio (5,81%), Otros virus Respiratorio (3,88%), Adenovirus (0,58%), Parainfluenza III (0,39%), Parainfluenza I (0,19%).



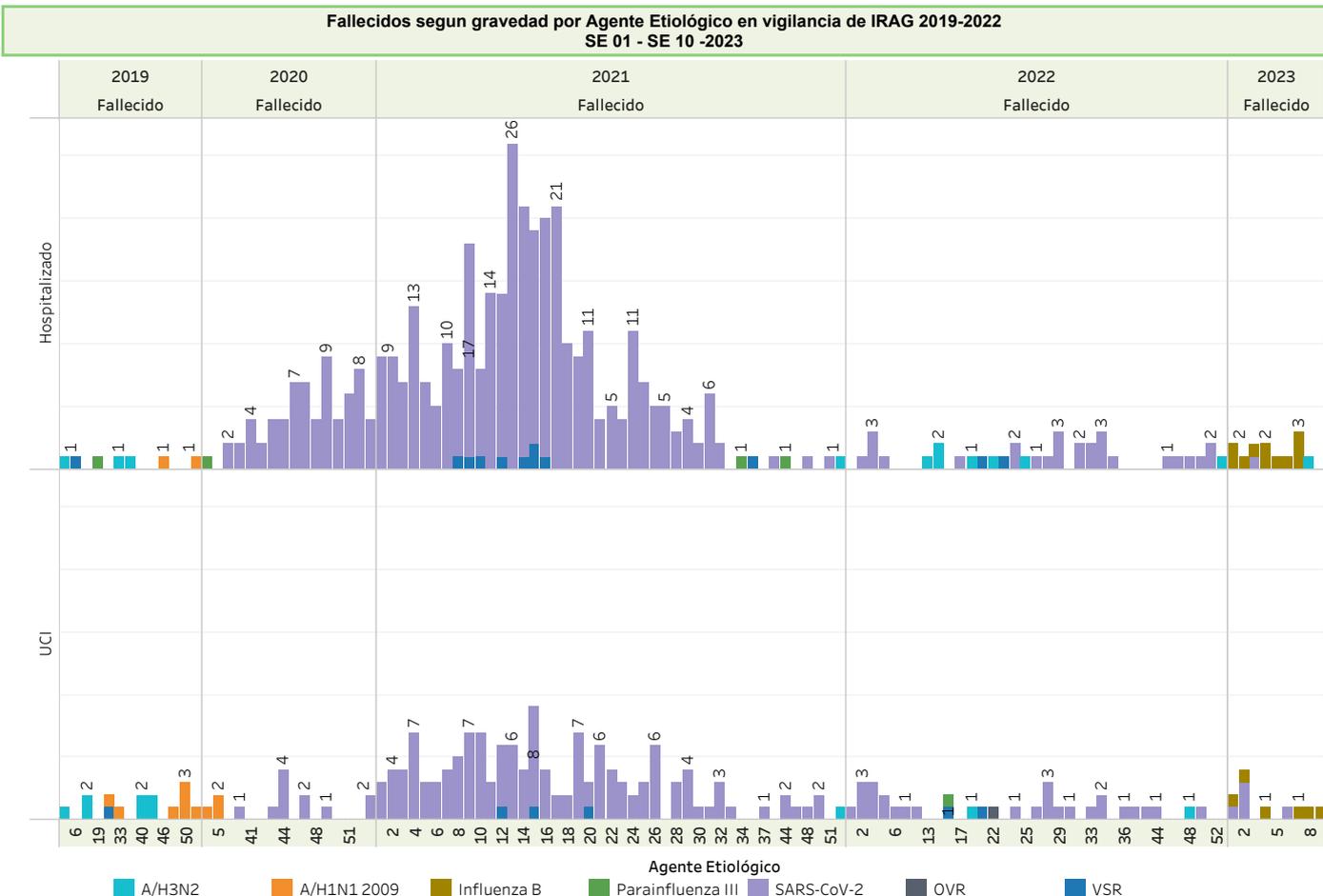
Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 10* Datos sujetos a variación

**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 10
ECUADOR 2023**



En el sistema de Vigilancia de infecciones respiratorias Agudas Graves (IRAG) en referencia a la gravedad, se observa que el 88.98% fueron atendidos en hospitalización, mientras que 11.01% 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 fallecidos es de Influenza B 65.38% seguido SARS-CoV2 en el 30.76 % y A/H3N2 que corresponde al 3.84 %.



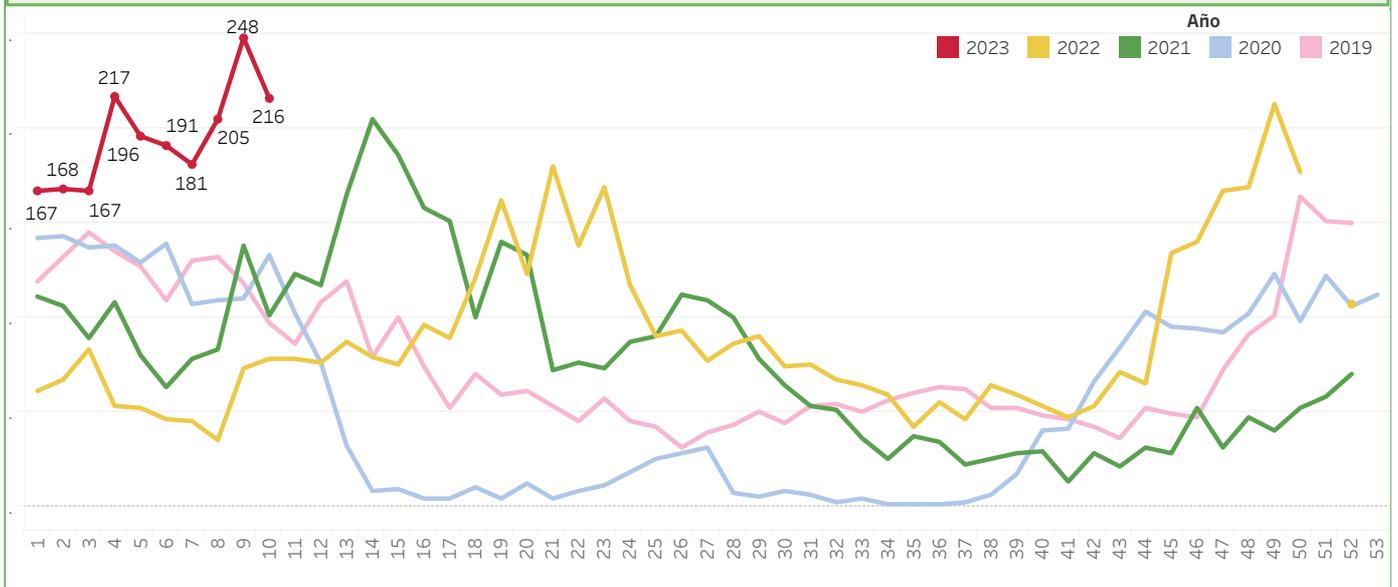
Al observar su comportamiento por gravedad, el patrón se mantiene; sin embargo, la incidencia de casos es mayor en el servicio de hospitalización lo que representa el 60.07% (n=496), mientras que en UCI corresponde al 39.21% (n=320).

La tendencia y los virus circulantes están en relación con la estacionalidad, los principales virus identificados han sido SARS-CoV-2 (61.78 %) en hospitalización (26.88%) y en UCI, seguido de A/H3N2 con (1.81%) en hospitalización y UCI (1.51%).

Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 10 *Datos sujetos a variación.

**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 10
ECUADOR 2023**

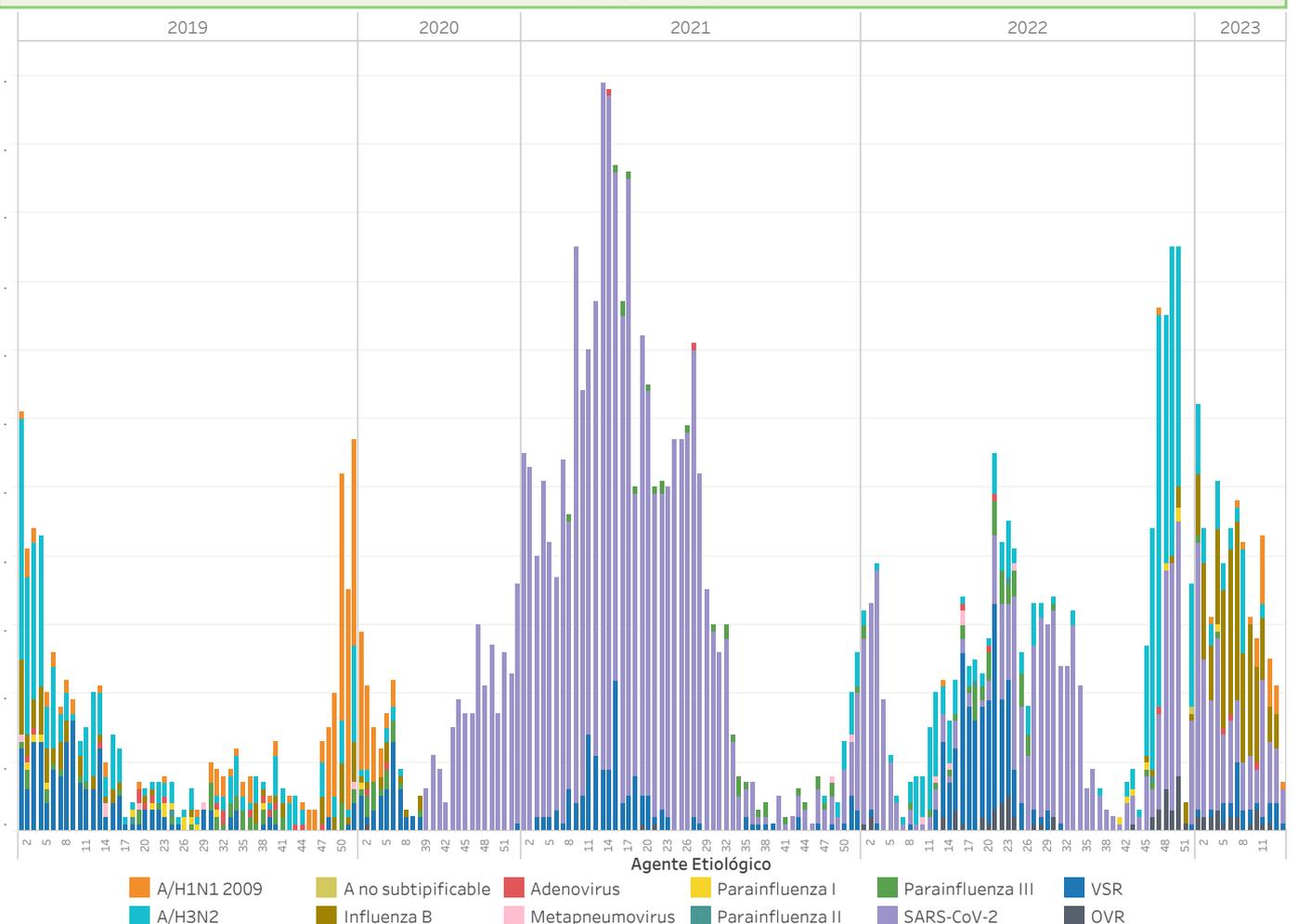
**Curva de casos de Notificación en el sistema de IRAG por semana epidemiológica desde 2019 hasta 2022
SE 01 -10 Ecuador 2023**



En el sistema de Vigilancia de infecciones respiratorias Agudas Graves (IRAG) con el análisis comparativo desde el año 2019 hasta 2023*SE 01-52, se observa que la tendencia de incremento de casos en la SE 01 -10 de agentes etiológicos como casos de virus de Influenza B, SARS - CoV-2, Influenza A/H3N2, Influenza A/H1N1 y se observa una disminución de notificación de Parainfluenza III .

Este año se ingremento 4 hospitales centinela para fortalecer la vigilancia de virus respiratorias.

**Tendencia de casos de IRAG por semana epidemiológica desde 2019 - 2022
SE 01 -10 Ecuador 2023**



Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves . Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 10 *Datos sujetos a variación