

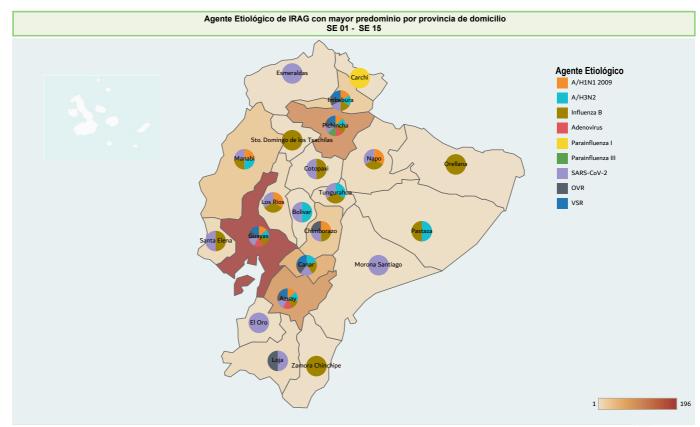
# SUBSECRETARÍA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

#### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG) SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 15 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.

Núme	ro de casos de IRAG por SE 01- SE 1				
HOSPITAL	AES CENTINELA IRAG	SE 01-15			
ZONA 1	HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAUL	26			
ZONA 2	HOSPITAL JOSE MARIA VELASCO IBARRA	3			
ZONA 3	HOSPITAL AMBATO	4			
	HOSPITAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA	28			
ZONA 4	HOSPITAL VERDI CEVALLOS	29			
ZONA 6	HOSPITAL HOMERO CASTAÑER CRESPO	62			
	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	99			
ZONA 7	HOSPITAL ISIDRO AYORA	4			
ZONA 8	HOSPITAL DEL NIÑO DR.FRANCISCO ICAZA BUSTAMA	94			
	HOSPITAL PEDIÁTRICO ROBERTO GILBERT	49			
	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA Y DERMATOLOGICO	43			
	HOSPITAL NAVAL	19			
	HOSPITAL DEL GUASMO SUR	9			
ZONA 9	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN (IESS)	30			
	HOSPITAL DE NIÑOS BACA ORTIZ	32			
	HOSPITAL DEL SUR ENRIQUE GARCES	11			
	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	9			
	HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ	13			
	HOSPITAL VOZANDES	17			
Total		581			

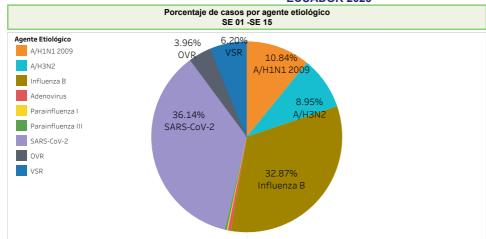
Número de casos por Agente Etiológico y por provincia de domicilio SE 01- SE 15										
Provincia	A/H1N1 2009	A/H3N2	Influenza B	Adenovirus	Parainfluenza I	Parainfluenza III	SARS-CoV-2	OVR	VSR	Total
Guayas	48	17	99	1			15	9	7	196
Pichincha	2	14	22	1		2	44	2	14	101
Azuay	1	6	2	1			69	5	7	91
Canar		6	7				40	3	6	62
Chimborazo	3		15				10	1		29
Manabi	6	2	20				1			29
Imbabura	1	3	5				13	1	2	25
Los Rios	1		7				1			9
Santa Elena			6				2			8
Loja							4	2		6
Napo	1		2				2			5
Tungurahua		2	1				2			5
Bolivar		1					1			2
Cotopaxi			1				1			2
El Oro							2			2
Morona Santiago							2			2
Pastaza		1	1							2
Carchi					1					1
Esmeraldas							1			1
Orellana			1							1
Sto. Domingo d			1							1
Zamora Chinchi			1							1
Total	63	52	191	3	1	2	210	23	36	581



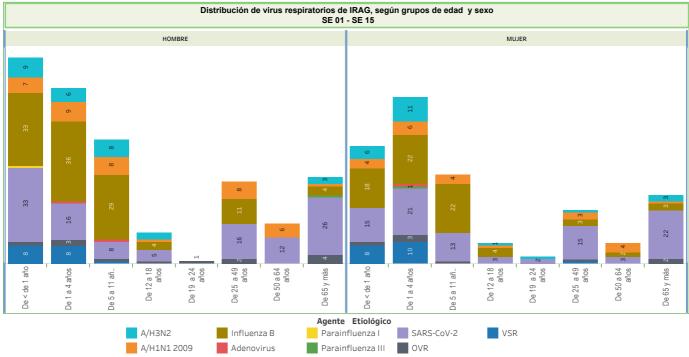


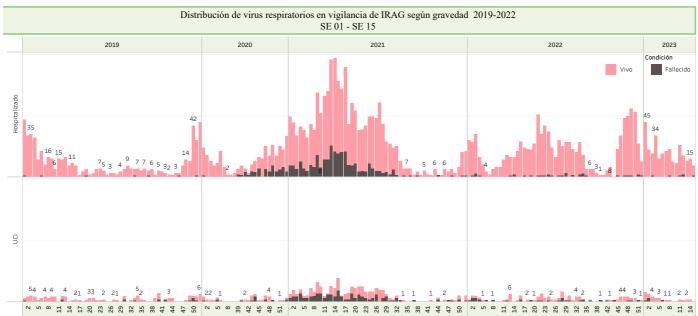
### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG) SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 15 ECUADOR 2023





Hasta la SE 15 del año 2023 de las pruebas positivas en el Sistema de Vigilancia de IRAG, detectados con mayor frecuencia es SARS-CoV-2 (33.14,%) seguido de Influenza B/Victoria (32.87%), Influenza A/H1N1 (10.84%), Influenza A/H3N2 (8.95%) Virus Sincitial Respiratorio (6.20%), Otros virus Respiratorio (3,96%), Adenovirus (0.52%), Parainfluenza III (0.34%), Parainfluenza I (0.17%).



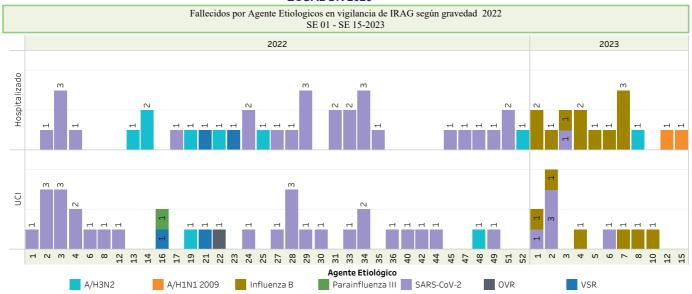






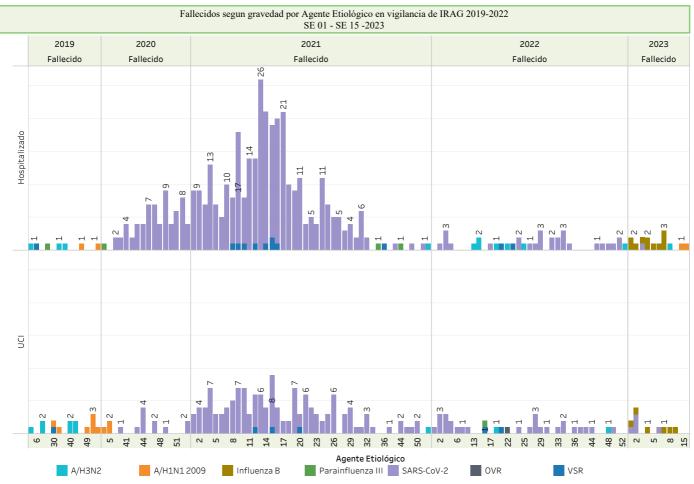


#### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG) SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 15 ECUADOR 2023



En el sistema de Vigilancia de infecciones respiratorias Agudas Graves (IRAG) en referencia a la gravedad, se observa hasta la SE 15-2023, que el (60.71%) fueron atendidos en hospitalización, mientras que (21.42%) 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 (57.14%) seguido SARS-CoV2 (28.57%), A/H1N1 (7.14%), A/H3N2 que corresponde al (3.57%).



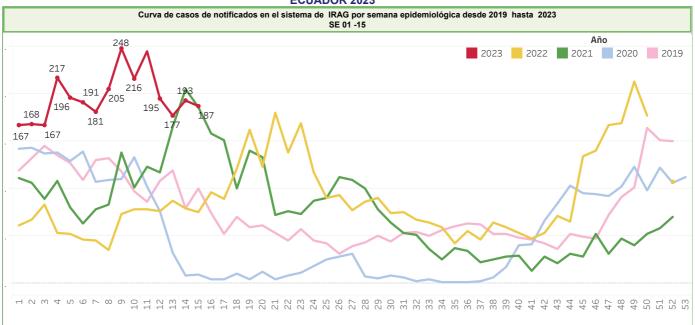
Al observar su comportamiento de la incidencia de casos fallecidos desde 2019 hasta 2023 es mayor en el servicio de hospitalización lo que representa el 68.07% (n=452), mientras que en) UCI corresponde al 31.92% (n=212).

La tendencia y los virus circulantes están en relación con la estacionalidad, los principales virus identificados desde el periodo 2019 hasta 2023 han sido SARS-CoV-2 (61.59%) en hospitalización y en UCI (26,80%), seguido de A/H3N2 con (1.80%) en hospitalización y UCI (1.50%).





### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG) SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 15 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 de la SE 01-15 de las pruebas positivas (n=581) por diferentes agentes etiológicos que se clasifica por: virus de SARS-CoV-2 (33.14,%) seguido de Influenza B / Victoria (32.87%), Influenza A/H1N1 (10.84%), Influenza A/H3N2 (8.95%) Virus Sincitial Respiratorio (6.20 %), Otros virus Respiratorio (3,96%), Adenovirus (0.52%), Parainfluenza III (0.34%), Parainfluenza I (0.17%).

