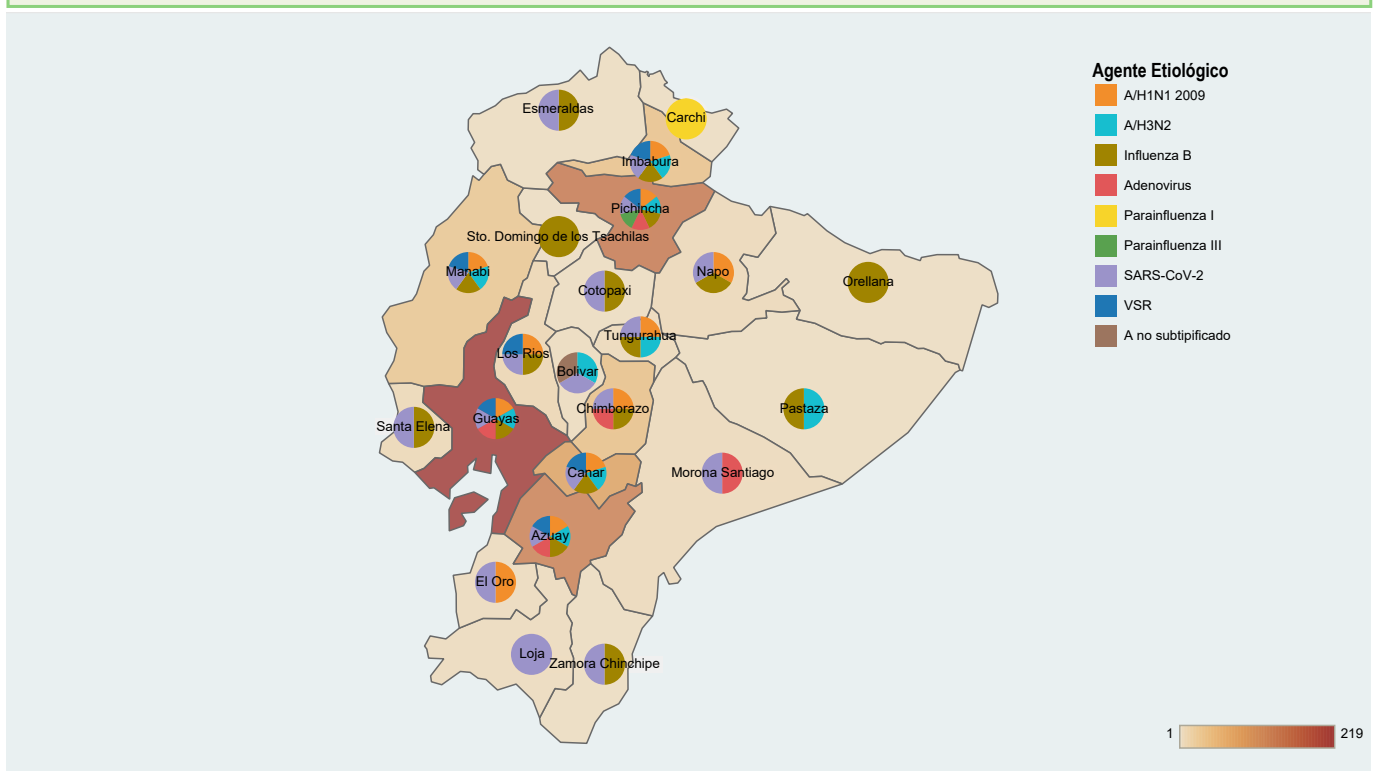


El Sistema de Vigilancia para Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en Ecuador, está implementado en 18 hospitales centinelas del país seleccionados estratégicamente, quienes generan información oportuna para conocer, la transmisión de virus, positividad de virus respiratorios como: Influenza (tipos y subtipos), Adenovirus, Parainfluenzas, 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. Esta información, se obtiene a partir de los datos de infecciones respiratorias agudas graves recopiladas por los hospitales centinelas de IRAG y los resultados de laboratorio del INSPI. En el Ecuador la actividad de la influenza disminuyó. Los virus de influenza A predominaron con una proporción ligeramente mayor de virus A(H1N1)pdm09 detectados entre los virus de influenza A subtipificados. La positividad de SARS-CoV-2 de la vigilancia centinela se mantuvo por encima del 20%.

Número de casos de IRAG por Hospitales Centinela SE 01 a SE 20 *2023			Número de casos por Agente Etiológico y por provincia de domicilio SE 01- SE 20 -2023											
HOSPITALAES CENTINELA IRAG			Provincia											
		SE 01-20	A/H1N1 2009	A/H3N2	Influenza B	Adenovirus	Parainfluenza I	Parainfluenza III	SARS-CoV-2	VSR	A no subtipificado	OVR	Total	
ZONA 1	HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAUL	35	Guayas	74	17	100	1			20	7		12	231
ZONA 2	HOSPITAL JOSE MARIA VELASCO IBARRA	4	Pichincha	4	17	28	7		2	61	20		1	140
ZONA 3	HOSPITAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA	39	Azuay	6	9	2	1			98	11		5	132
	HOSPITAL AMBATO	5	Canar	6	11	7				48	9		3	84
ZONA 4	HOSPITAL VERDI CEVALLOS	32	Chimborazo	4		18	1			16			1	40
	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	143	Imbabura	3	3	8				20	3		1	38
ZONA 6	HOSPITAL HOMERO CASTAÑER CRESPO	84	Manabi	6	2	21				1	1		1	32
	HOSPITAL ISIDRO AYORA	5	Los Rios	1		7				1	1			10
ZONA 7	HOSPITAL DEL NIÑO DR.FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE	111	Santa Elena			6				2				8
	HOSPITAL PEDIÁTRICO ROBERTO GILBERT	55	Napo	2		2				3				7
	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA Y DERMATOLOGICO	53	Loja							4			2	6
	HOSPITAL NAVAL	22	Tungurahua	1	2	1				2				6
ZONA 8	HOSPITAL DEL GUASMO SUR	10	Morona Santiago				2			3				5
	HOSPITAL DE NIÑOS BACA ORTIZ	46	El Oro	1						3				4
	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN (IESS)	37	Bolivar		1					1		1		3
	HOSPITAL VOZANDES	31	Cotopaxi			1				1				2
	HOSPITAL DEL SUR ENRIQUE GARCES	17	Esmeraldas			1				1				2
	HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ	15	Pastaza		1	1								2
	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	13	Zamora Chinchipe			1				1				2
	Total	757	Total	108	63	206	12	1	2	286	52	1	26	757

**Agente Etiológico de IRAG con mayor predominio por provincia de domicilio
SE 01 - SE 20 *2023**



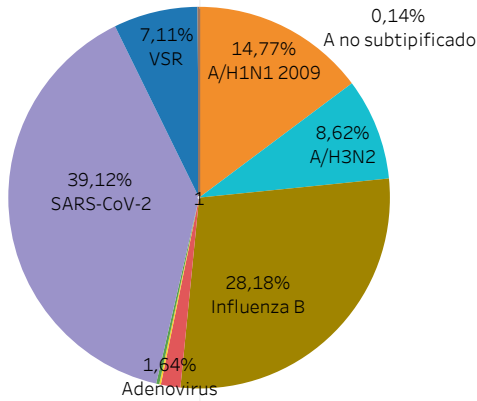
Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 20 *Datos sujetos a variación

**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 20 ECUADOR 2023**

**Porcentaje de casos por agente etiológico
SE 01 - SE 20**

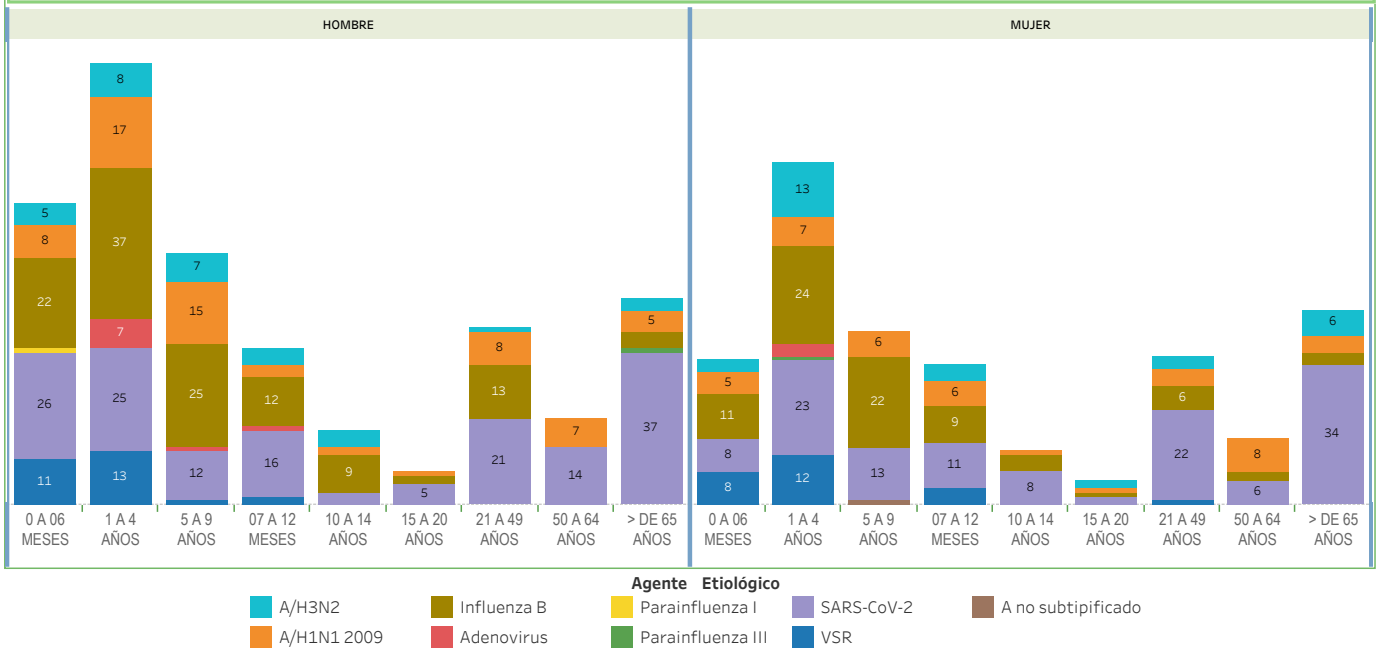
Agente Etiológico

- A/H1N1 2009
- A/H3N2
- Influenza B
- Adenovirus
- Parainfluenza I
- Parainfluenza III
- SARS-CoV-2
- VSR
- A no subtipificado

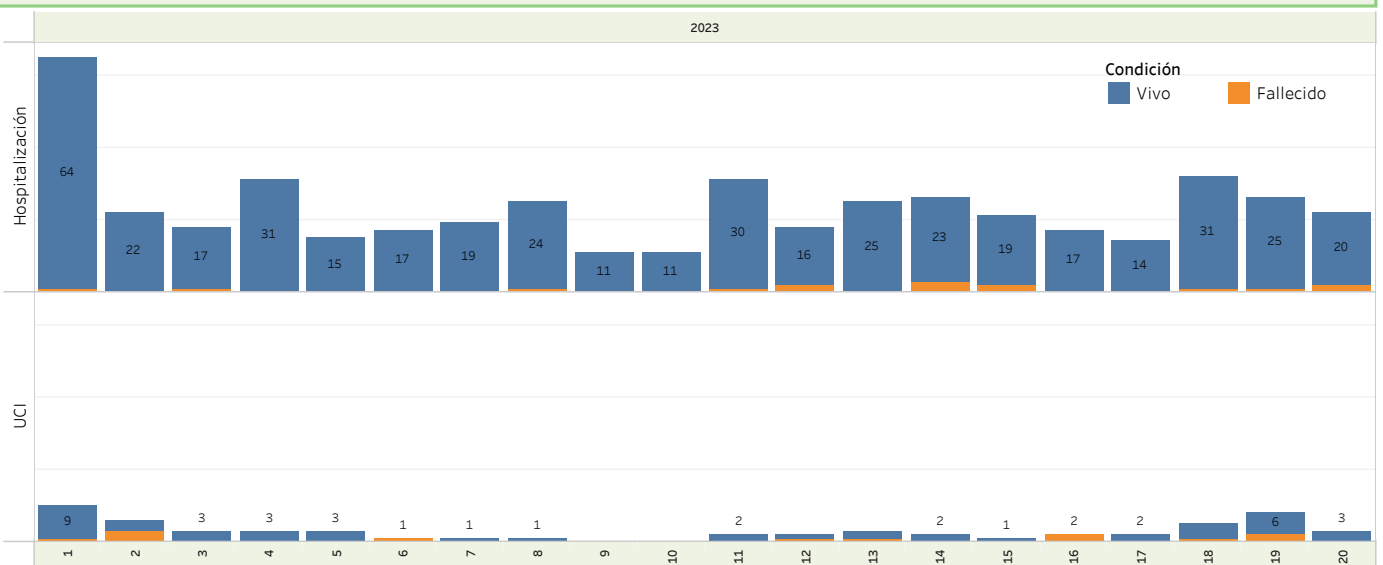


En el año 2023 hasta la SE 20 el mayor porcentaje de circulación viral de IRAG con mayor frecuencia de SARS-CoV-2 (39,12%) seguido de Influenza B / Victoria (28,18%), Influenza A/H1N1 (14,77%), Virus Sincitial Respiratorio (7,11 %) y Adenovirus (1,64%), son frecuentes en la época de inicio del invierno, para lo cual se ratifica la utilización de las medidas de salud pública.

**Distribución de virus respiratorios de IRAG, según grupos de edad y sexo
SE 01 - SE 20**



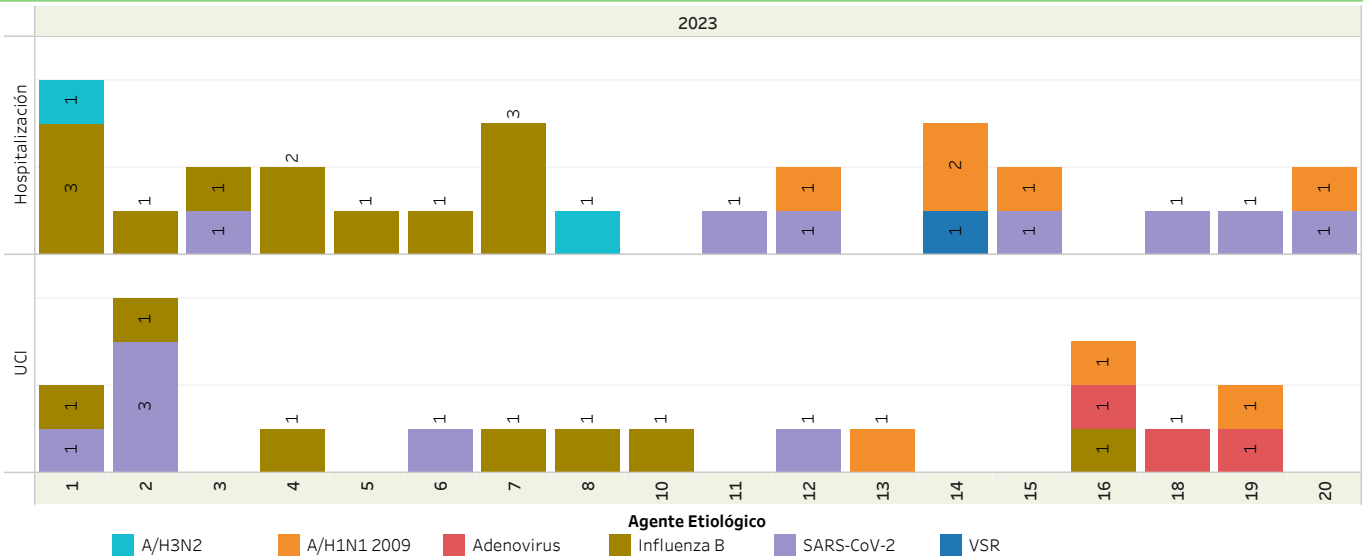
**Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según gravedad 2019-2022
SE 01 - SE 20**



Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 20* Datos sujetos a variación

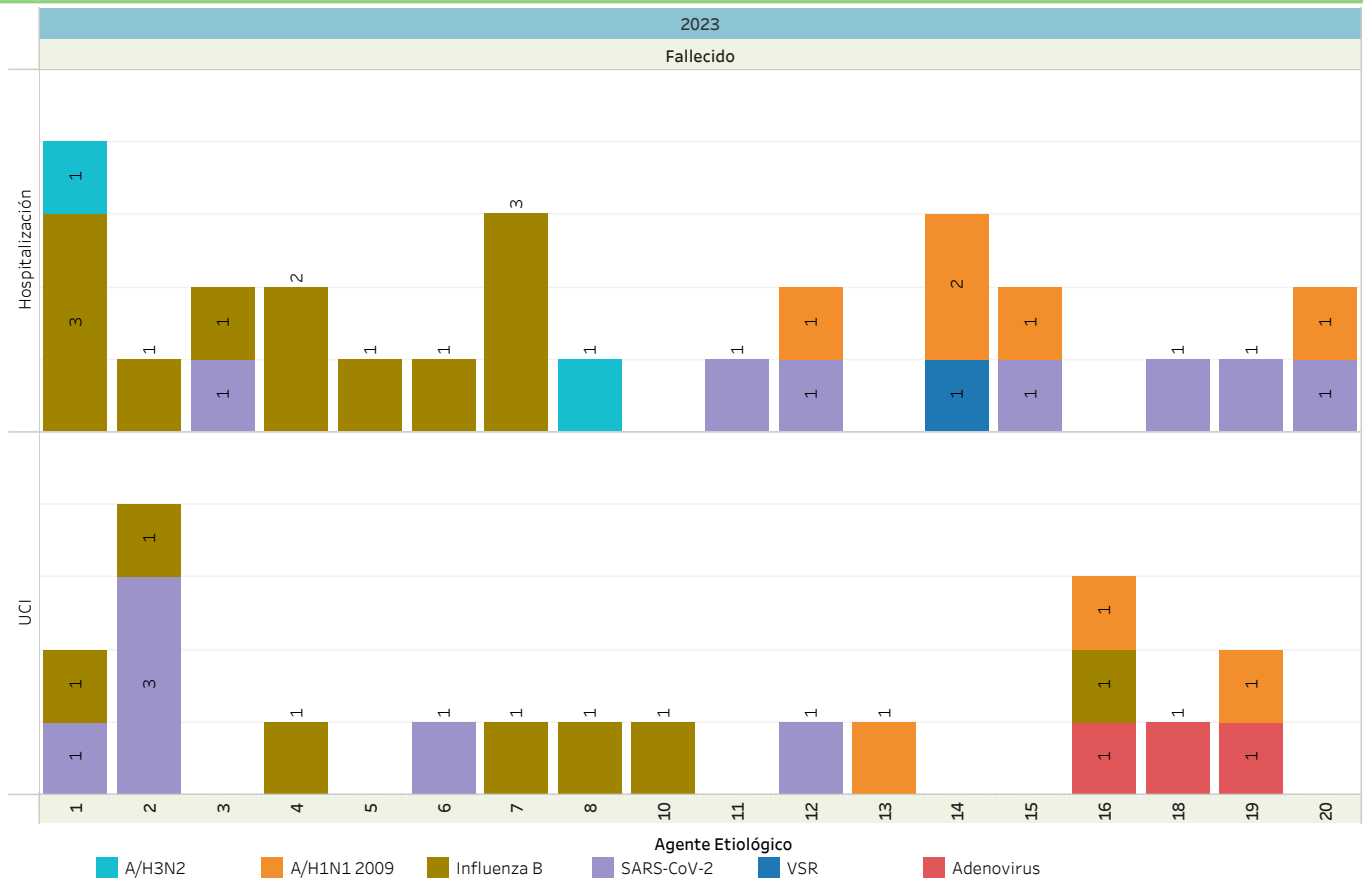
**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 20 ECUADOR 2023**

**Fallecidos por Agente Etiológicos en vigilancia de IRAG según gravedad 2022
SE 01 - SE 20 -2023**



Los casos e IRAG de pacientes hospitalizados se mantiene estable a en relación con la intensidad moderada de notificación de casos para esta época del año. La vigilancia centinela de IRAG, hasta la SE 20, mantiene una condición de gravedad UCI del 23,9% y con un 78% de los casos son hospitalizados.

**Fallecidos segun gravedad por Agente Etiológico en vigilancia de IRAG 2019-2022
SE 01 - SE 20 -2023**

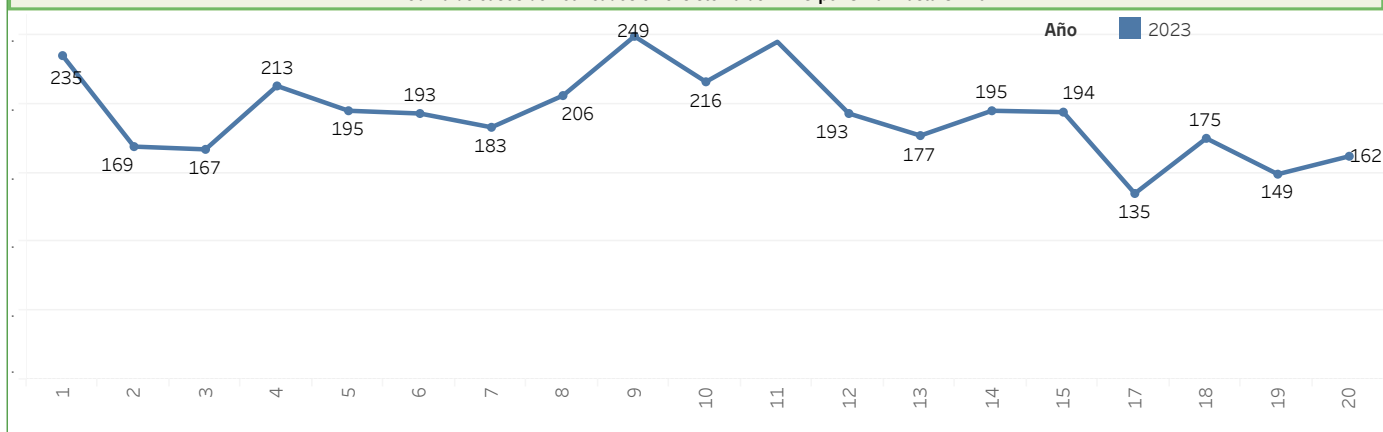


En la SE 20 de 2023 , el agente etiológico con mayor frecuencia es el SARS-CoV-2, seguida de Influenza A/H1N1, sin embargo, la actividad de la influenza disminuyó por debajo del promedio de los años anteriores en niveles de baja intensidad. De los 162 casos de IRAG, el 17,7 % tenían antecedentes de vacunación antigripal y el grupo poblacional más afectado ocurrió en niños menores de cinco años. Los casos de neumonía se mantienen con una intensidad baja.

Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves . Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 20 *Datos sujetos a variación.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG) SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 20 ECUADOR 2023

Curva de casos de notificados en el sistema de IRAG por SE 01 hasta SE 20

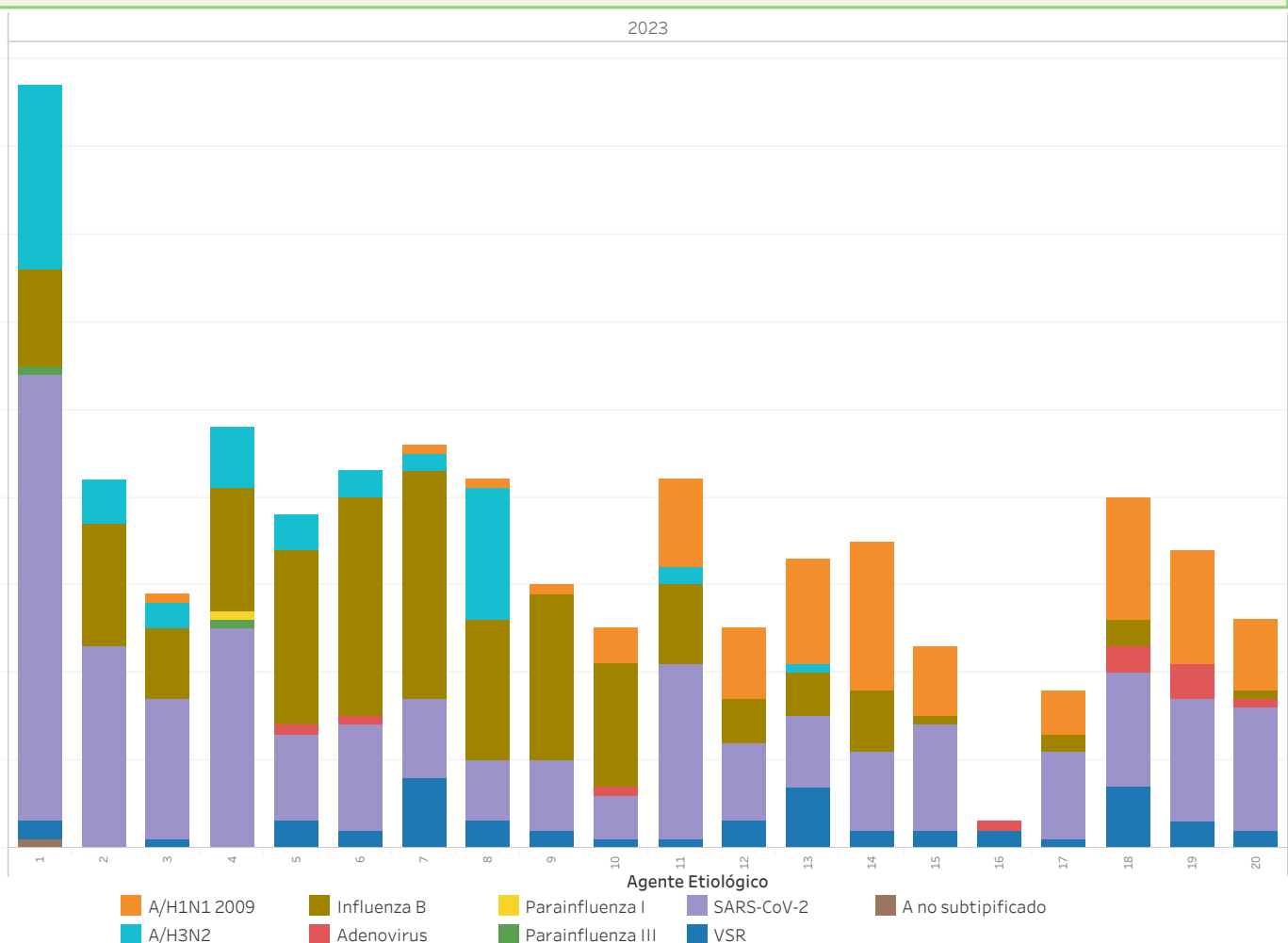


Se ha observado una tendencia de incremento de casos de IRAG durante la SE 01 a la SE 15. Durante este período, se han registrado un total de 757 pruebas positivas con los siguientes virus respiratorios circulando:

Virus de SARS-CoV-2: Representa el 39.12% de los casos positivos, lo que indica que el SARS-CoV-2 (COVID-19) es la causa más común de IRAG durante ese período. **Influenza B / Victoria:** Contribuye con el 28.18% de los casos positivos, lo que significa que la influenza B del linaje Victoria también es una causa significativa de IRAG. **Influenza A/H1N1:** Representa el 14.77% de los casos, lo que sugiere que la influenza A del subtipo H1N1 también ha contribuido notablemente a los casos de IRAG. **Influenza A/H3N2:** Con un 8.62%, la influenza A del subtipo H3N2 es otra cepa de influenza presente en los casos de IRAG. **Virus Sincitial Respiratorio (VSR):** Contribuye con un 7.11% de los casos, lo que indica que el VSR es un agente etiológico relevante en las infecciones respiratorias graves. Adenovirus representa el 1.64% de los virus respiratorios.

El alto porcentaje de casos positivos de COVID-19 (SARS-CoV-2) destaca su impacto continuo en la salud pública. Además, la coexistencia de múltiples agentes etiológicos subraya la complejidad de las infecciones respiratorias y la necesidad de un enfoque integral en la atención médica y la prevención.

Tendencia de casos de IRAG por semana epidemiológica desde 2019 - 2022 SE 01 -20 Ecuador 2023



Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica, 2023* Información obtenida hasta la SE 20 *Datos sujetos a variación