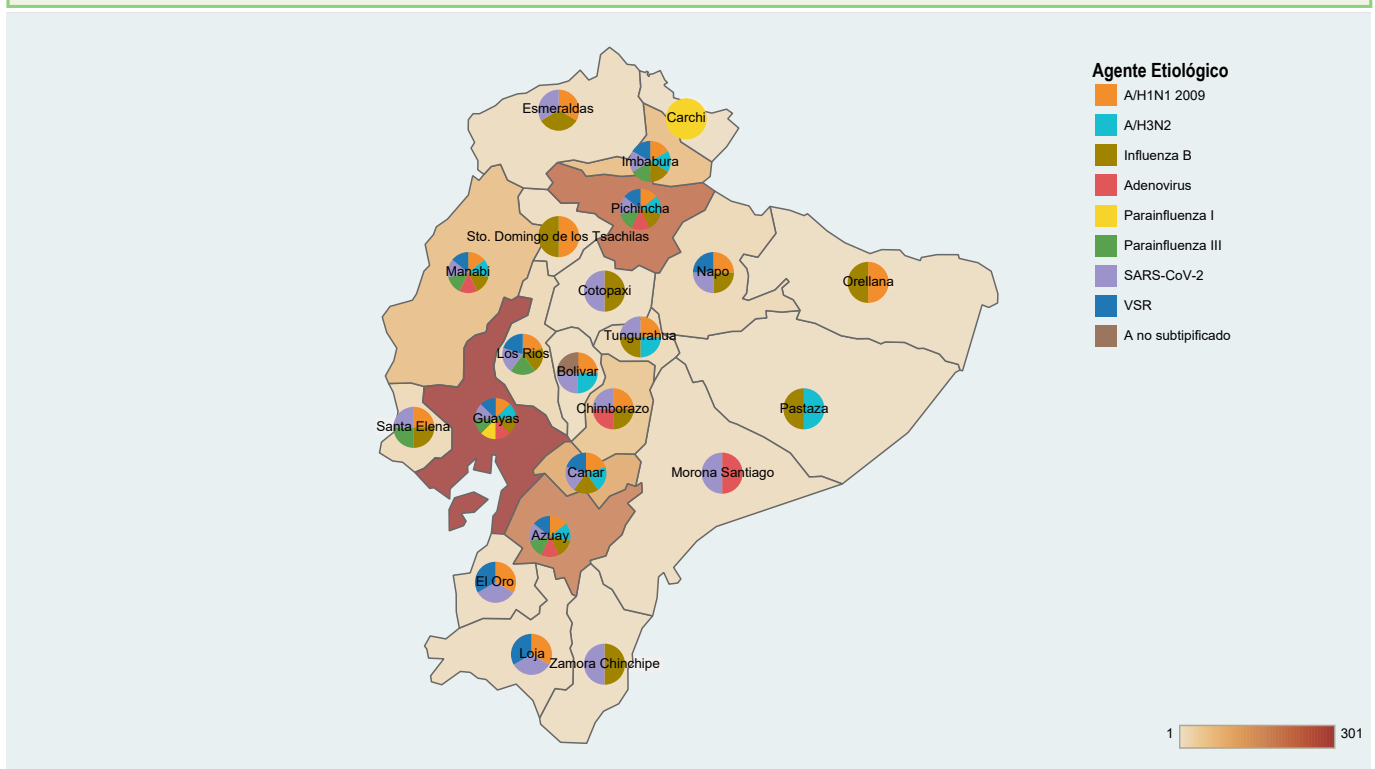


El Sistema de Vigilancia para Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en Ecuador, está implementado en 18 hospitales centinelas del país seleccionados estratégicamente así como los resultados del Centro Nacional de Referencia Influenza INSPI, quienes generan información oportuna para conocer, la trasmisión de virus, positividad de virus respiratorios, las características epidemiológicas y microbiológicas, monitorizar las tendencias de los agentes patogénicos circulantes a nivel nacional de los virus como: Influenza (tipos y subtipos), Adenovirus, Parainfluenzas, Virus Sincitial Respiratorio (VSR) y otros virus respiratorios (OVR).

En el Ecuador la actividad de la influenza continua con una tendencia descendente, los virus circulantes de Influenza A son predominaron con una proporción ligeramente mayor de virus A(H1N1)pdm09, y los virus no subtipificable Influenza B, seguida de VSR y Parainfluenza III. La positividad de SARS-CoV-2 de la vigilancia centinela se mantuvo por encima del 12%.

Número de casos de IRAG por Hospitales Centinela SE 01 a SE 35 *2023			Número de casos por Agente Etiológico y por provincia de domicilio SE 01- SE 35										
HOSPITALAES CENTINELA IRAG		SE 01-35	Provincia	A/H1N1 2009	A/H3N2	Influenza B	Adenovirus	Parainfluenza I	Parainfluenza III	SARS-CoV-2	VSR	A no subtipificado	Total
ZONA 1	HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAUL	61											
ZONA 2	HOSPITAL JOSE MARIA VELASCO IBARRA	7	Pichincha	30	17	32	10		9	94	24		216
ZONA 3	HOSPITAL AMBATO	7	Azuay	15	9	2	1		3	124	22		176
	HOSPITAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA	47	Canar	18	11	7				54	12		102
ZONA 4	HOSPITAL VERDI CEVALLOS	59	Imbabura	20	3	8			1	30	3		65
	HOSPITAL HOMERO CASTAÑER CRESPO	104	Manabi	16	2	21	6		1	2	13		61
ZONA 6	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	186	Chimborazo	5		18	1			24			48
	HOSPITAL ISIDRO AYORA	4	Los Rios	1		7			1	1	2		12
ZONA 7	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA Y DERMATOLOGICO	52	Napo	3		2				6	1		12
	HOSPITAL DEL GUASMO SUR	13	Santa Elena	2		6			1	2			11
ZONA 8	HOSPITAL DEL NIÑO DR.FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE	170	Tungurahua	2	2	2				4			10
	HOSPITAL DEL SUR ENRIQUE GARCES	25	El Oro	2						3	1		6
ZONA 9	HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ	21	Loja	1						4	1		6
	HOSPITAL VOZANDES	61	Morona Santiago				2			4			6
Total		1.053	Esmeraldas	2		1				2			5
			Bolivar	1	1					1		1	4
			Sto. Domingo d..	2		1							3
			Cotopaxi			1				1			2
			Orellana	1		1							2
			Pastaza		1	1							2
			Zamora Chinch..			1				1			2
			Carchi					1					1
			Total	210	63	211	26	2	36	382	122	1	1,053

**Agente Etiológico de IRAG con mayor predominio por provincia de domicilio
SE 01 - SE 35 *2023**



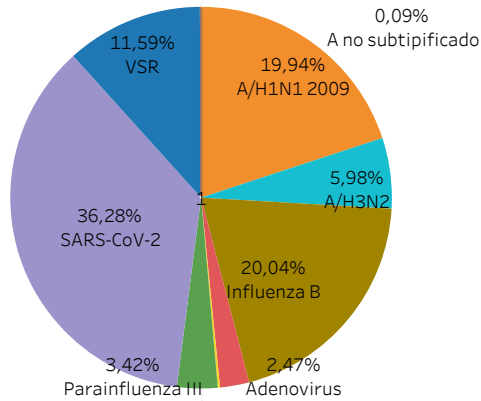
Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves - Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 35 *Datos sujetos a variación

**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 35 ECUADOR 2023**

**Porcentaje de casos por agente etiológico
SE 01 -SE 35-2023**

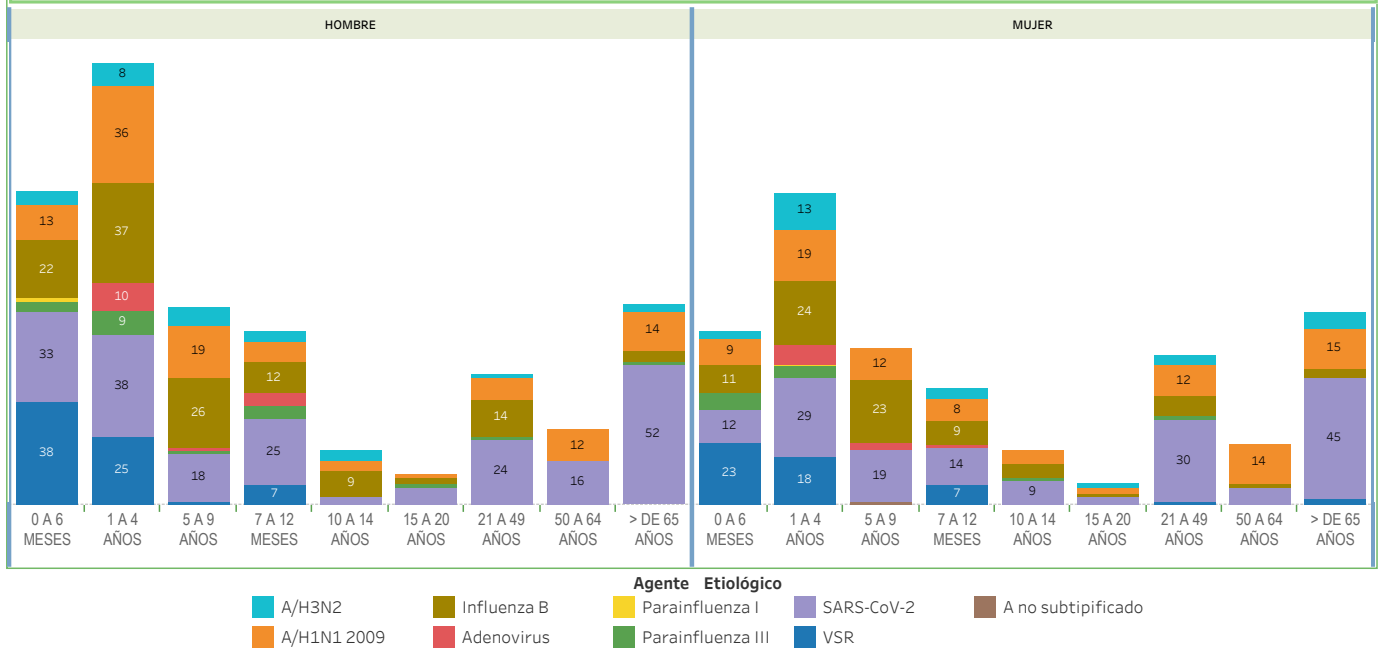
Agente Etiológico

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

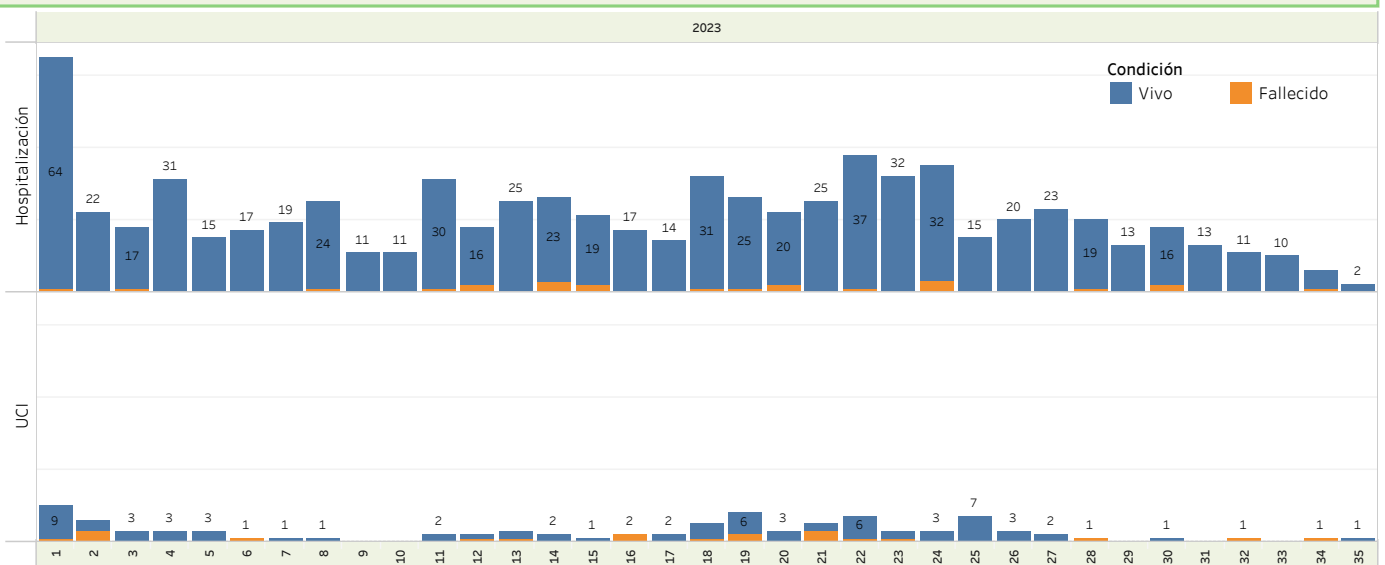


En el año 2023 hasta la SE 35 el mayor porcentaje de circulación viral de IRAG con mayor frecuencia de SARS-CoV-2 seguido de Influenza B / Victoria, Influenza A/H1N1-2009, Virus Sincitial Respiratorio y Parainfluenza III, son frecuentes en la época de inicio del invierno, para lo cual se ratifica la utilización de las medidas de salud pública.

**Distribución de virus respiratorios de IRAG, según grupos de edad y sexo
SE 01 - SE 35**



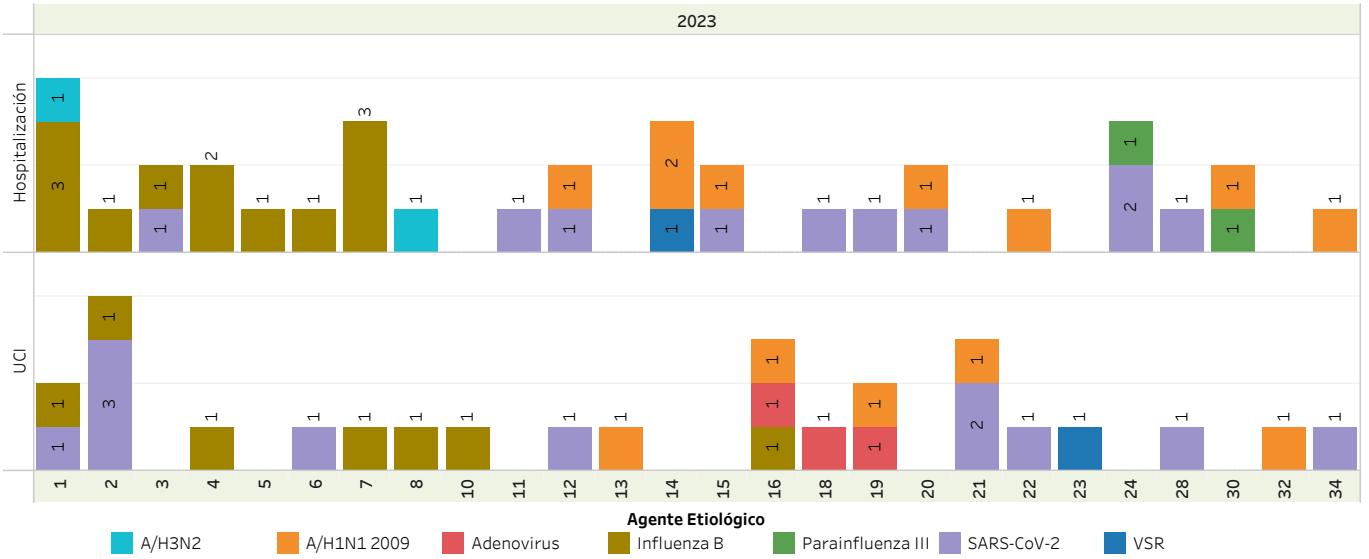
**Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según gravedad 2019-2022
SE 01 - SE 35- 2023**



Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 35 *Datos sujetos a variación

**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 35 ECUADOR 2023**

**Fallecidos por Agente Etiológico en vigilancia de IRAG según gravedad
SE 01 - SE 35 - 2023**



La vigilancia centinela de IRAG, hasta la SE 35, mantiene una condición de gravedad UCI del 12% y con un 78% de los casos son hospitalizados. Los casos e IRAG de pacientes hospitalizados se mantiene estables a nivel de intensidad moderada para esta época del año.

**Fallecidos según gravedad por Agente Etiológico en vigilancia de IRAG 2019-2022
SE 01 - SE 35 - 2023**

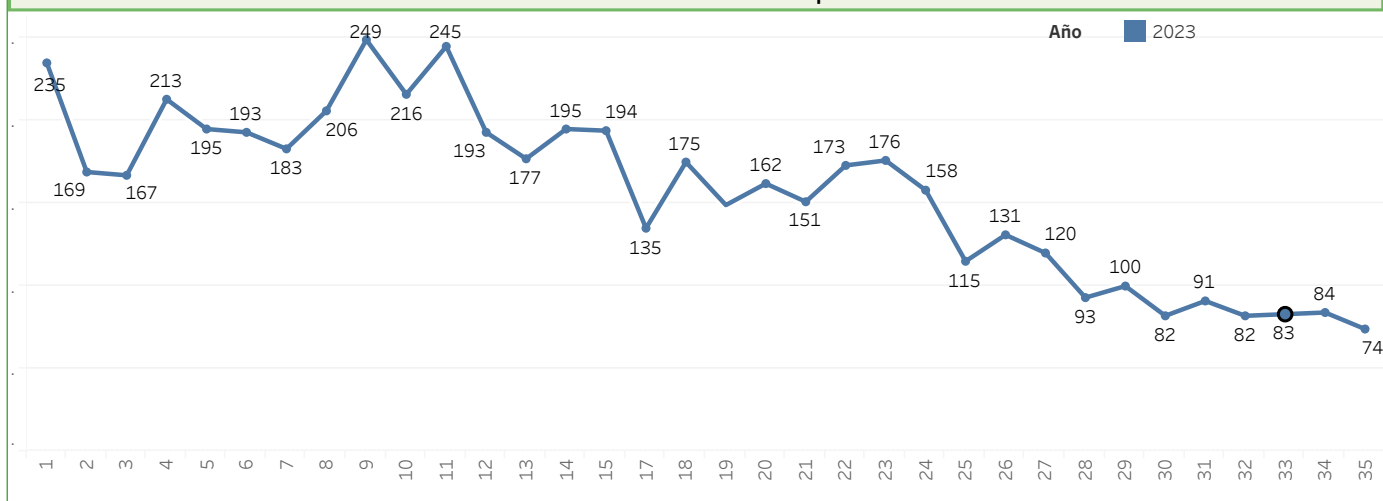


En la SE 35 de 2023, el SARS-CoV-2 fue el más detectado, seguida de Influenza B, A/H1N1 y VSR, sin embargo, la actividad de la influenza disminuyó por debajo del promedio de los años anteriores en niveles de baja intensidad. De los 75 casos de IRAG, el 14% tenían antecedentes de vacunación antigripal 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 35 *Datos sujetos a variación.

**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A 35 ECUADOR 2023**

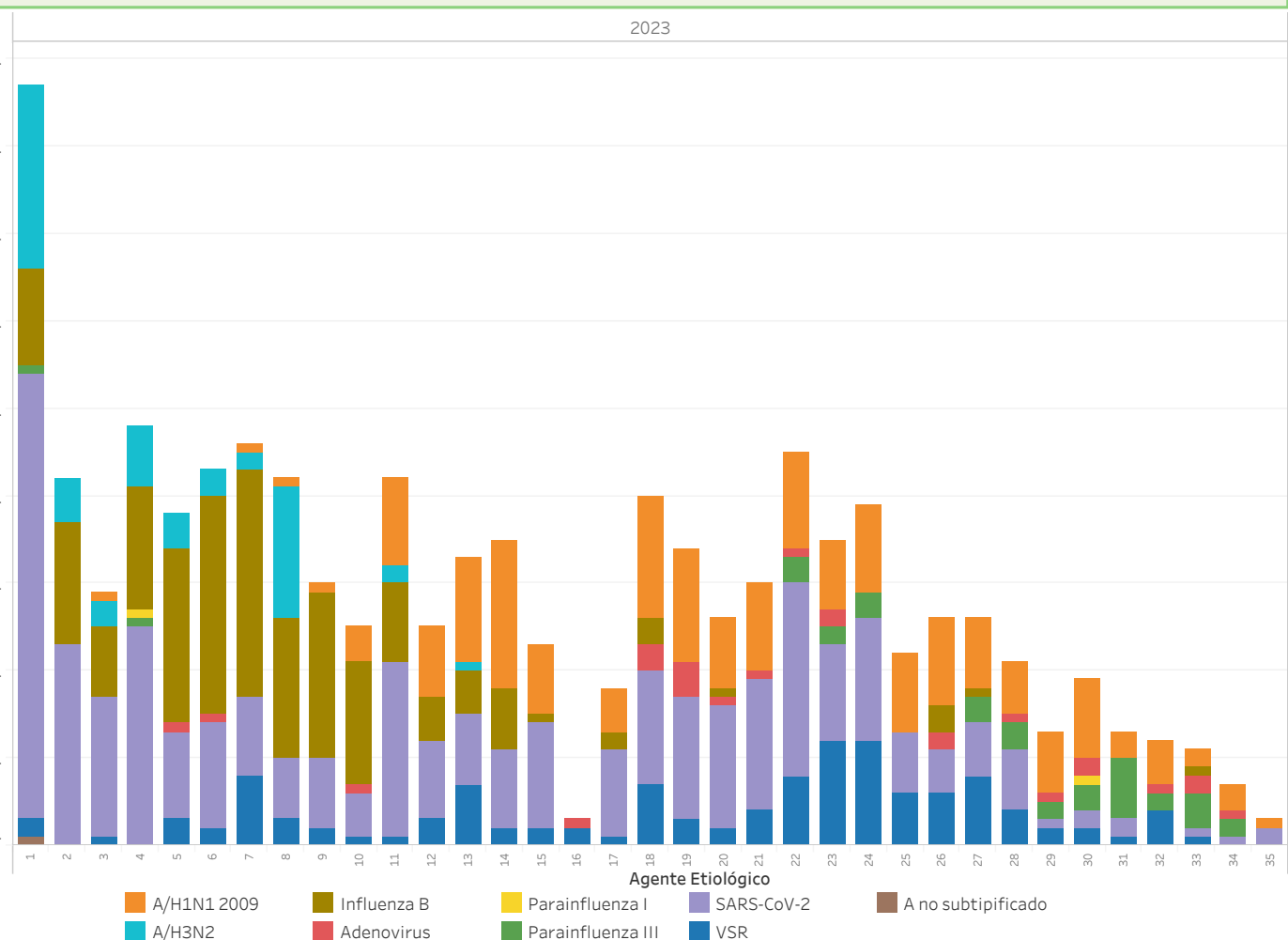
Curva de casos de notificados en el sistema de IRAG por SE 01 hasta SE 35 - 2023



Se ha observado una tendencia decreciente de casos de IRAG desde la SE 29 llegando a 75 casos en la SE 35. Durante este período, se han registrado un total de 1053 pruebas positivas con los siguientes virus respiratorios circulando:

Virus de SARS-CoV-2: Representa el 36.28% 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 con el 20.04% 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 19.94% de los casos, lo que sugiere que la influenza A del subtipo H1N1 también ha contribuido notablemente a los casos de IRAG. Virus Sincitial Respiratorio (VSR): Contribuye con un 11.59% de los casos, lo que indica que el VSR es un agente etiológico relevante en las infecciones respiratorias graves. Influenza A/H3N2: Con un 5.98%, la influenza A del subtipo H3N2 es otra cepa de influenza presente en los casos de IRAG.

**Tendencia de casos de IRAG por semana epidemiológica desde 2019 - 2022
SE 01 -35 - 2023**



Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 35 *Datos sujetos a variación