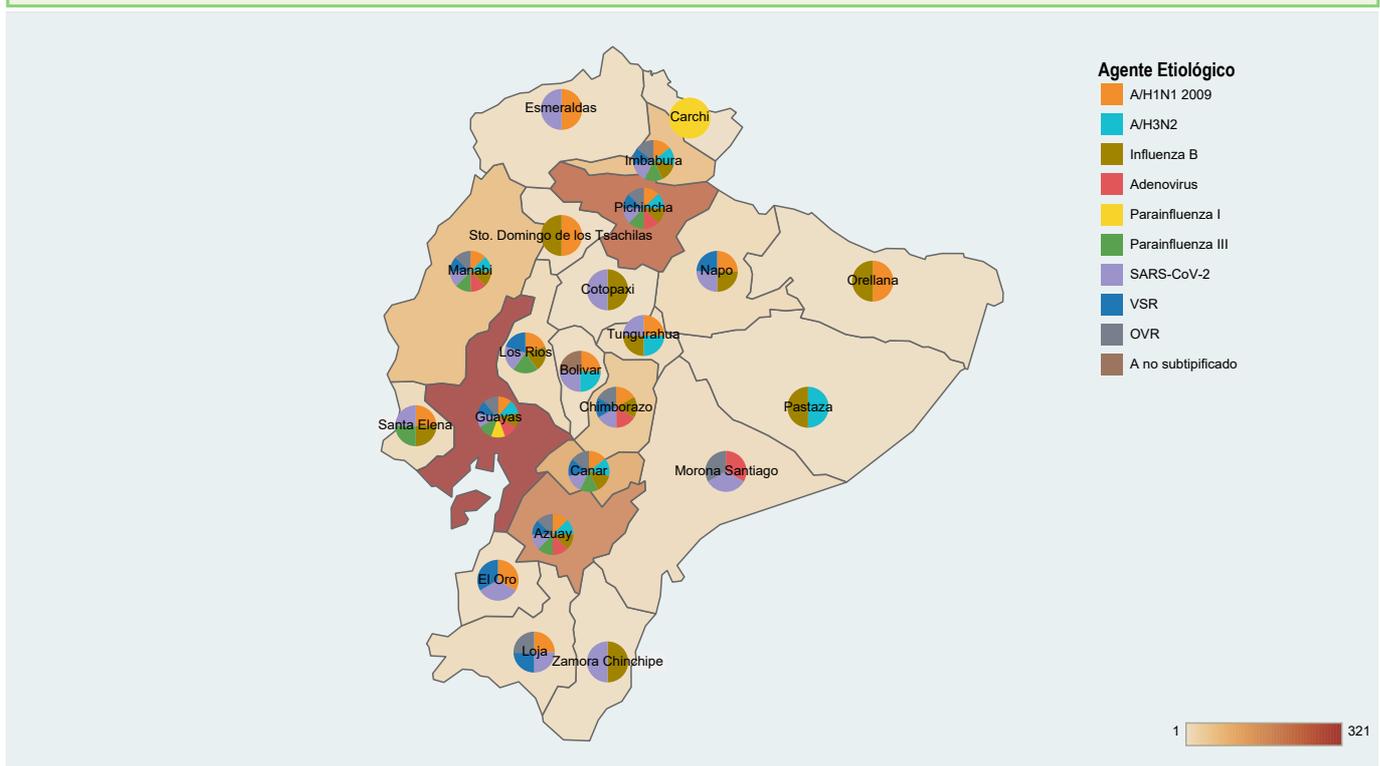


El Sistema de Vigilancia para Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en Ecuador, está implementado en 18 hospitales centinelas del país seleccionados estratégicamente, los resultados del Centro Nacional de Referencia Influenza INSPI, quienes generan información oportuna para conocer, la transmisión 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) como el SARS-CoV-2 causante de COVID-19.

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, seguida de los virus no subtipificable Influenza B, VSR, A/H3N2 y Parainfluenza III. La positividad de SARS-CoV-2 de la vigilancia centinela se mantuvo por en el 11%.

Número de casos de IRAG por Hospitales Centinela SE 01 a SE 40 *2023			Número de casos por Agente Etiológico y por provincia de domicilio SE 01- SE 40											
HOSPITALAES CENTINELA IRAG		SE 01-40	Provincia	A/H1N1 2009	A/H3N2	Influenza B	Adenovirus	Parainfluenza I	Parainfluenza III	SARS-CoV-2	VSR	A no subtipificado	OVR	Total
ZONA	HOSPITAL	Casos												
ZONA 1	HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAUL	64	Guayas	89	17	100	6	1	20	25	43		20	321
ZONA 2	HOSPITAL JOSE MARIA VELASCO IBARRA	7	Pichincha	34	18	33	10		11	99	25		9	239
ZONA 3	HOSPITAL AMBATO	7	Azuay	15	8	2	1		4	126	23		5	184
	HOSPITAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA	52	Canar	20	10	7			1	54	12		5	109
ZONA 4	HOSPITAL VERDI CEVALLOS	67	Manabi	18	2	21	7		1	3	13		5	70
	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	194	Imbabura	20	3	8			1	31	3		3	69
ZONA 6	HOSPITAL HOMERO CASTANER CRESPO	111	Chimborazo	5		18	1			25	1		3	53
	HOSPITAL DEL CORRAL MOSCOSO	194	Los Rios	1		7			1	1	2			12
ZONA 7	HOSPITAL ISIDRO AYORA	6	Napo	3		2				6	1			12
	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA Y DERMATOLOGICO	60	Santa Elena	2		6			1	2				11
ZONA 8	HOSPITAL DEL GUASMO SUR	13	Tungurahua	2	2	2				4				10
	HOSPITAL DEL NIÑO DR.FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE	181	Loja	1						4	1		2	8
ZONA 9	HOSPITAL NAVAL	36	Morona Santiago				2			4			1	7
	HOSPITAL PEDIÁTRICO ROBERTO GILBERT	64	El Oro	2						3	1			6
ZONA 9	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN (IESS)	60	Bolivar	1	1					1		1		4
	HOSPITAL DE NIÑOS BACA ORTIZ	74	Esmeraldas	2						2				4
ZONA 9	HOSPITAL DEL SUR ENRIQUE GARCES	26	Sto. Domingo d..	2		1								3
	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	18	Cotopaxi			1				1				2
ZONA 9	HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ	21	Orellana	1		1								2
	HOSPITAL VOZANDES	70	Pastaza		1	1								2
Total		1.131	Zamora Chinchipe			1				1				2
			Carchi					1						1
			Total	218	62	211	27	2	40	392	125	1	53	1.131

**Agente Etiológico de IRAG con mayor predominio por provincia de domicilio
SE 01 - SE 40 *2023**



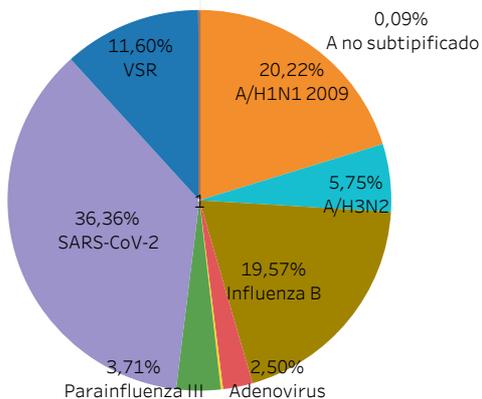
Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 40 *Datos sujetos a variación

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG) SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A SE 40 ECUADOR 2023

**Porcentaje de casos por agente etiológico
SE 01 -SE 40 - 2023**

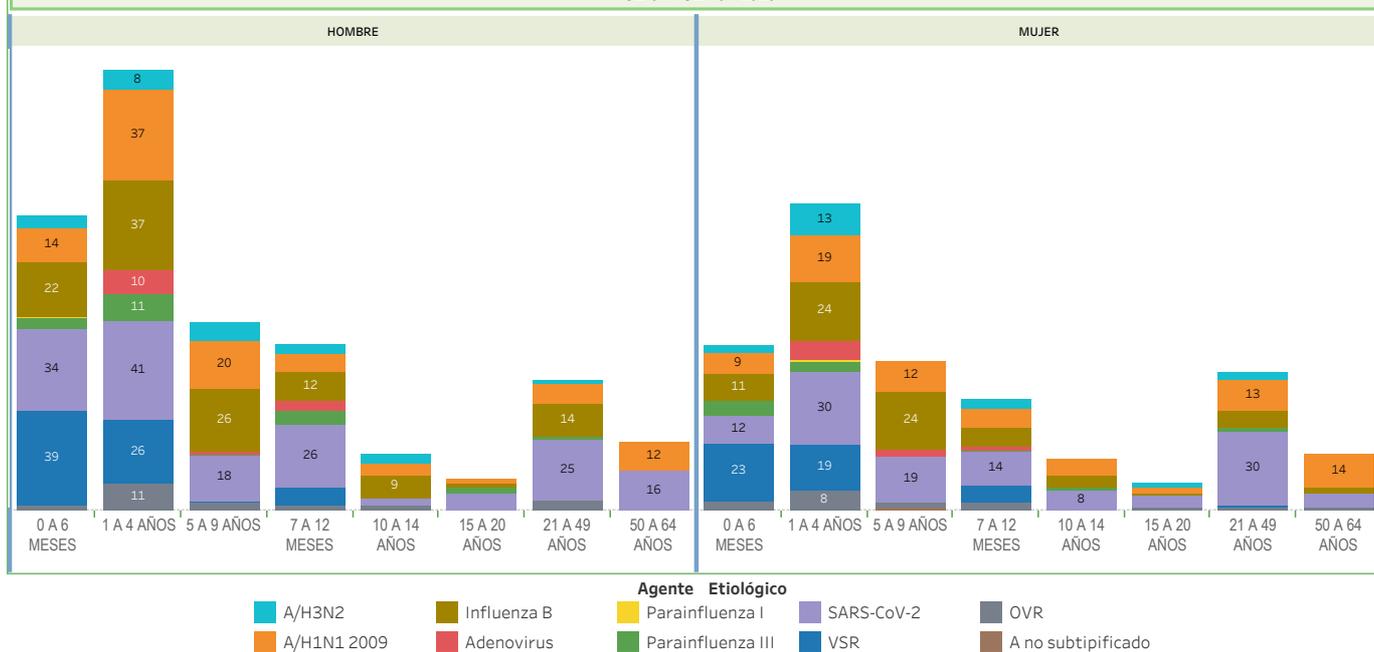
Agente Etiológico

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

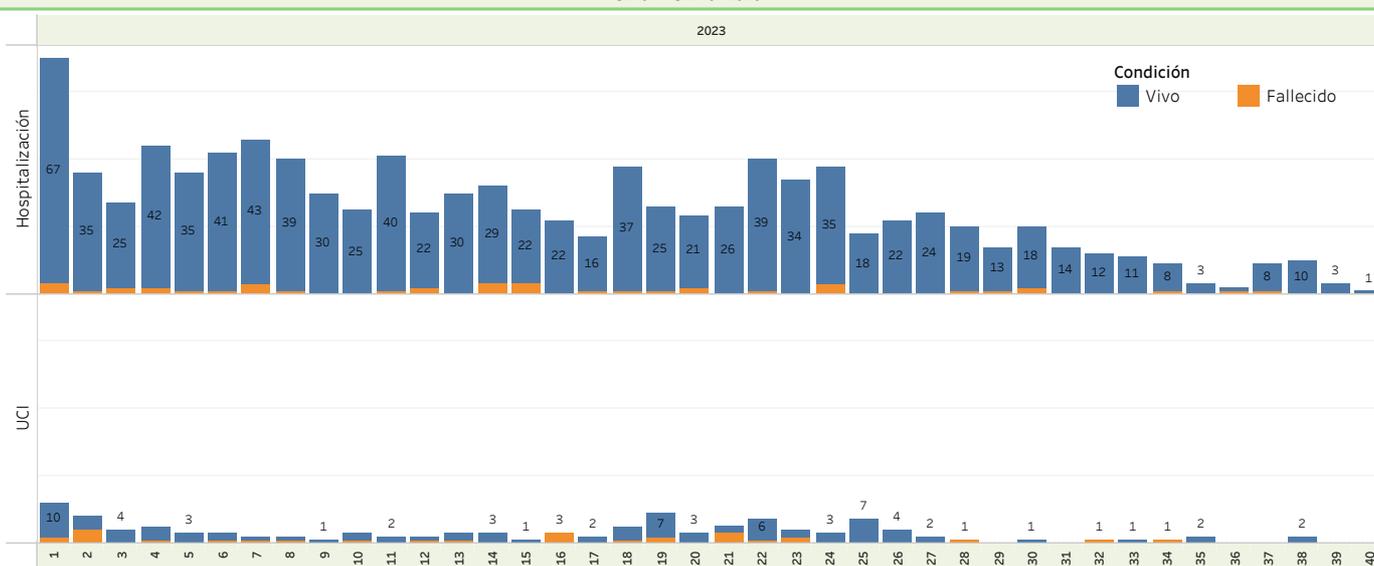


Hasta la SE 40 del año 2023, se mantiene el mayor porcentaje de circulación viral de IRAG el SARS-CoV-2, seguido de Influenza B / Victoria, los cuales mantiene un 17.8% de coinfección, la Influenza A/H1N1-2009, Virus Sincitial Respiratorio, A/H3n2, Adenovirus y Parainfluenza III, son frecuentes en la 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 40 - 2023**



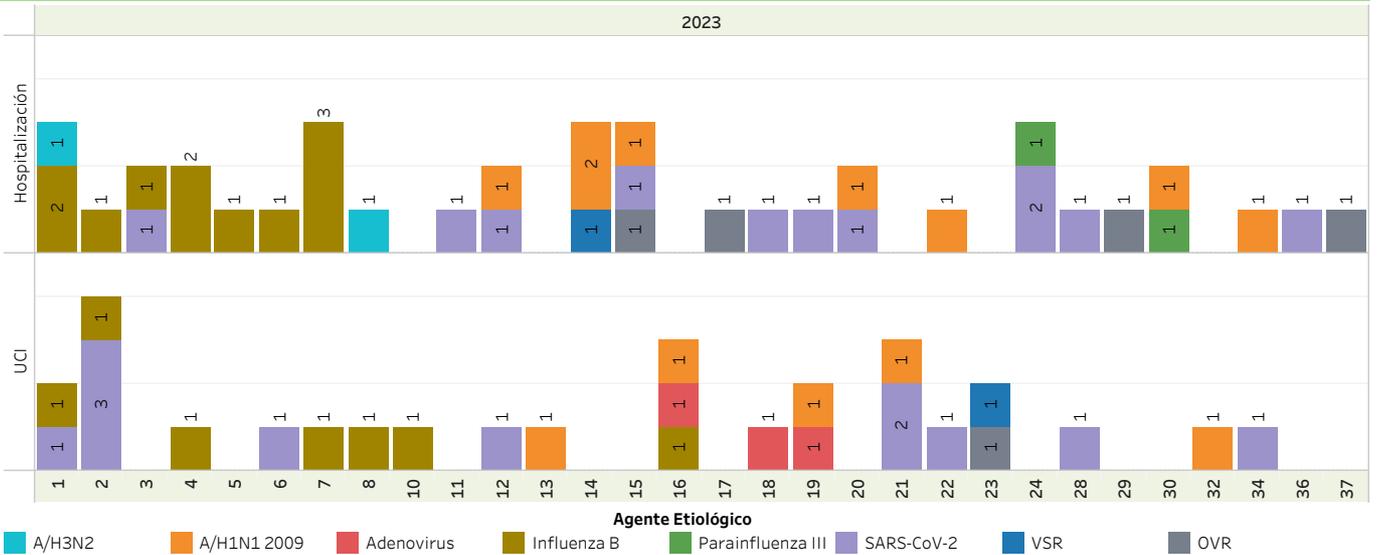
**Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según gravedad 2019-2022
SE 01 - SE 40 - 2023**



Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 40 *Datos sujetos a variación

**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A SE 40 ECUADOR 2023**

**Fallecidos por Agente Etiológico en vigilancia de IRAG según gravedad
SE 01 - SE 40 - 2023**



Hasta la Se 40 del año 2023, los pacientes que ingresan a la UCI representan un 9% de los casos el 92% de los casos son hospitalizados, los casos hospitalizados tiene al menos un antecedentes de comorbilidad. El grupo etario con mayor riesgo de gravedad o fallecimiento es el de mayor de 65 años de edad.

**Fallecidos segun gravedad por Agente Etiológico en vigilancia de IRAG 2019-2022
SE 01 - SE 40 - 2023**

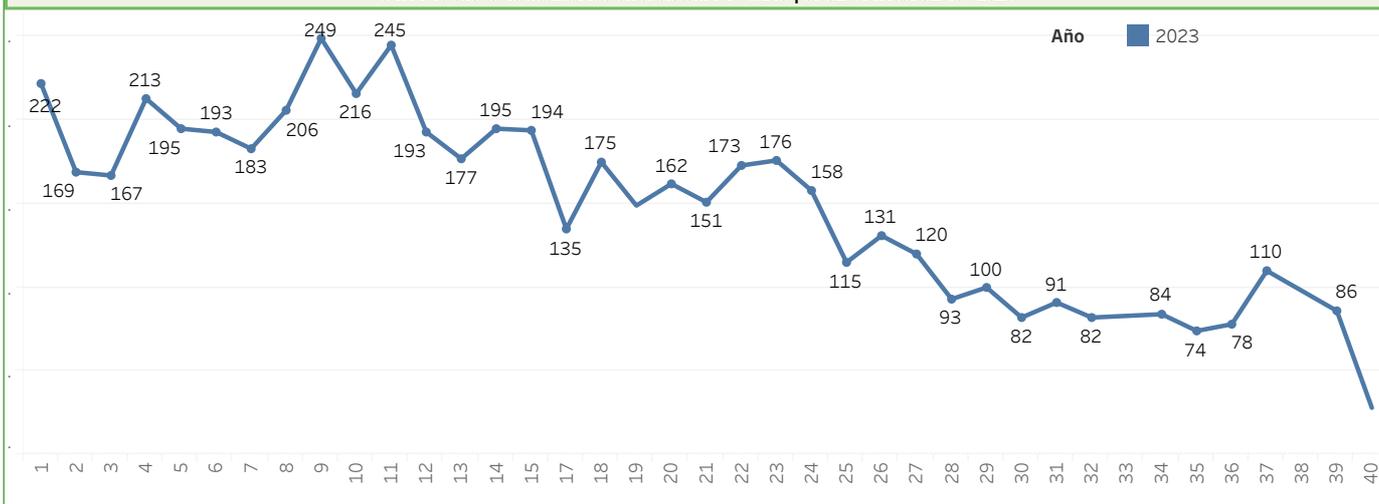


Hasta la 40 del año 2023, el agente etiológico con mayor circulación es el **SARS-CoV-2** destaca su impacto continuo en la salud pública. Además, la coexistencia de múltiples agentes etiológicos subraya la complejidad de las infecciones respiratorias y la necesidad de un enfoque integral en la atención médica y la prevención, el otro agente con mayor frecuencia es la **Influenza B**, **A/H1N1**, el **VSR** mantiene una tendencia en crecimiento desde la SE29 afectando al grupo etario de 0 a 12 meses de edad. La **A/H3N2** y **Parainfluenza III** tiene una representación menor durante esta SE. 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 40 *Datos sujetos a variación.

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG) SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A SE 40 ECUADOR 2023

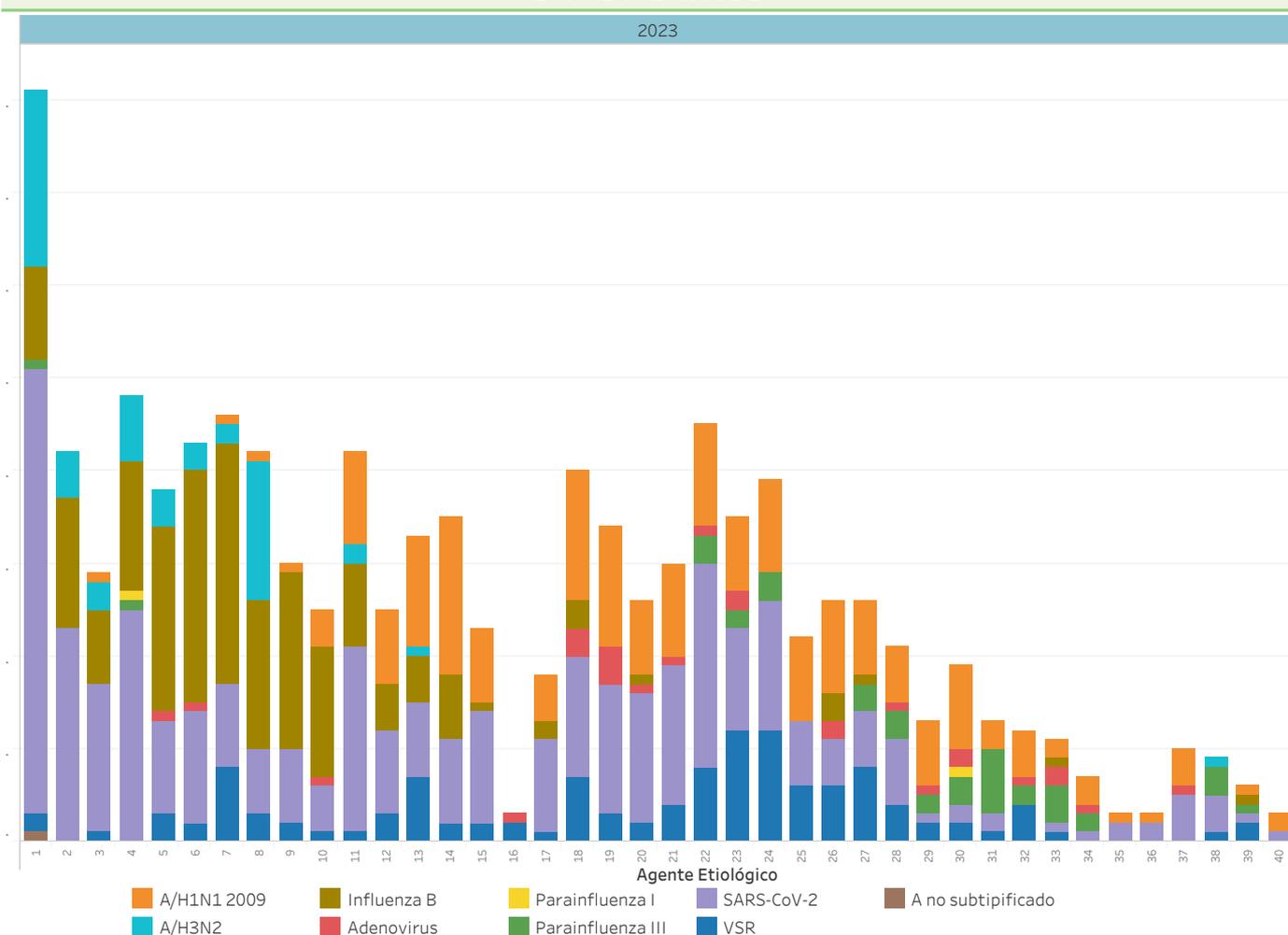
Curva de casos de notificados en el sistema de IRAG por SE 01 hasta SE 40 - 2023



Se ha observado una tendencia de decremento de casos de IRAG desde la SE 29 hasta la Se 30. Durante este período, se han registrado un total de 1007 pruebas positivas con los siguientes virus respiratorios circulando:

Virus de **SARS-CoV-2**: Representa el 37.34% 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 20.85% 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 19.46% de los casos, **Influenza A/H3N2**: Con un 6.26% la influenza A es otra cepa de influenza presente en los casos de IRAG. **Virus Sincitial Respiratorio (VSR)**: Contribuye con un 11.52% de los casos, lo que indica que el VSR es un agente etiológico relevante en las infecciones respiratorias graves. Los casos de **Parainfluenza III** representan el 2.09% de los agentes identificados de los casos de virus respiratorios.

Tendencia de casos de IRAG por semana epidemiológica desde 2019 - 2022
SE 01 - SE 40 Ecuador 2023



Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 40 *Datos sujetos a variación