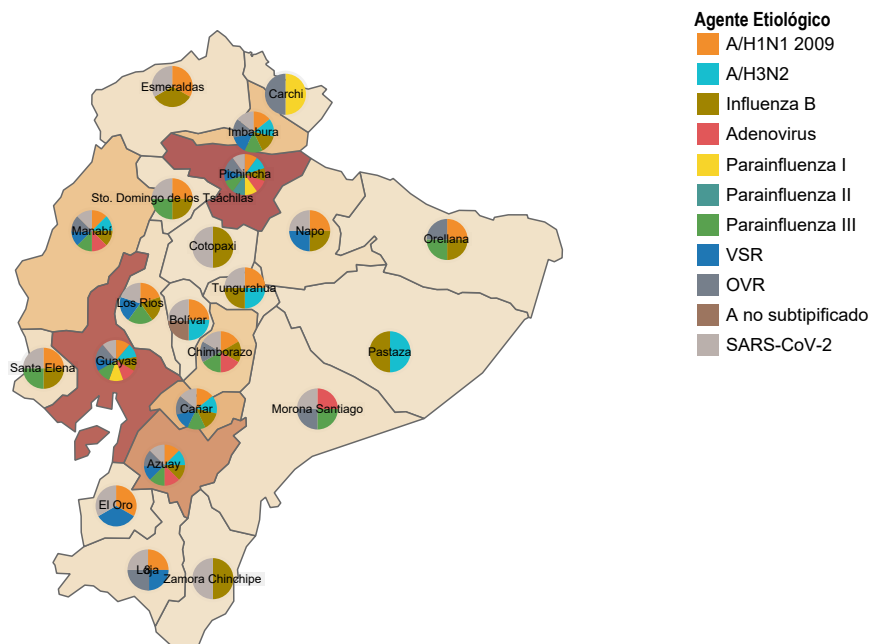


El Sistema de Vigilancia para Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en Ecuador, está implementado en 19 Hospitales centinelas del país seleccionados estratégicamente, los resultados del Centro Nacional de Referencia Influenza INSPI, quienes generan información oportuna para conocer, la transmisión 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 mantiene una tendencia creciente, 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 17%.

Número de casos de IRAG por Hospitales Centinela SE 01 a SE 45 *2023			Número de casos por Agente Etiológico y por provincia de domicilio SE 01- SE 45												
HOSPITALAES CENTINELA IRAG			Provincia												
ZONA	HOSPITAL	SE 01-45	A/H1N1 2009	A/H3N2	Influenza B	Adenovirus	Parainfluenza I	Parainfluenza III	VSR	A no subtipificado	OVR	Parainfluenza II	SARS-CoV-2	Total	
ZONA 1	HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAUL	75													
ZONA 2	HOSPITAL JOSE MARIA VELASCO IBARRA	8													
ZONA 3	HOSPITAL AMBATO	7													
	HOSPITAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA	55													
ZONA 4	HOSPITAL VERDI CEVALLOS	72													
ZONA 6	HOSPITAL HOMERO CASTAÑER CRESPO	117													
	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	210													
ZONA 7	HOSPITAL ISIDRO AYORA	6													
ZONA 8	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA Y DERMATOLOGICO	60													
	HOSPITAL DEL GUASMO SUR	13													
	HOSPITAL DEL NIÑO DR.FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE	183													
	HOSPITAL NAVAL	38													
	HOSPITAL PEDIÁTRICO ROBERTO GILBERT	64													
ZONA 9	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN (IESS)	99													
	HOSPITAL DE NIÑOS BACA ORTIZ	124													
	HOSPITAL DEL SUR ENRIQUE GARCES	30													
	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	21													
	HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ	27													
	HOSPITAL VOZANDES	90													
Total		1.299	306	64	218	30	3	65	130	1	59	3	420	1.299	

Agente Etiológico de IRAG con mayor predominio por provincia de domicilio
SE 01 - SE 45 *2023

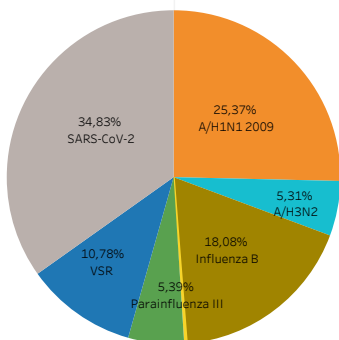


2 348

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG) SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A SE 45 ECUADOR 2023

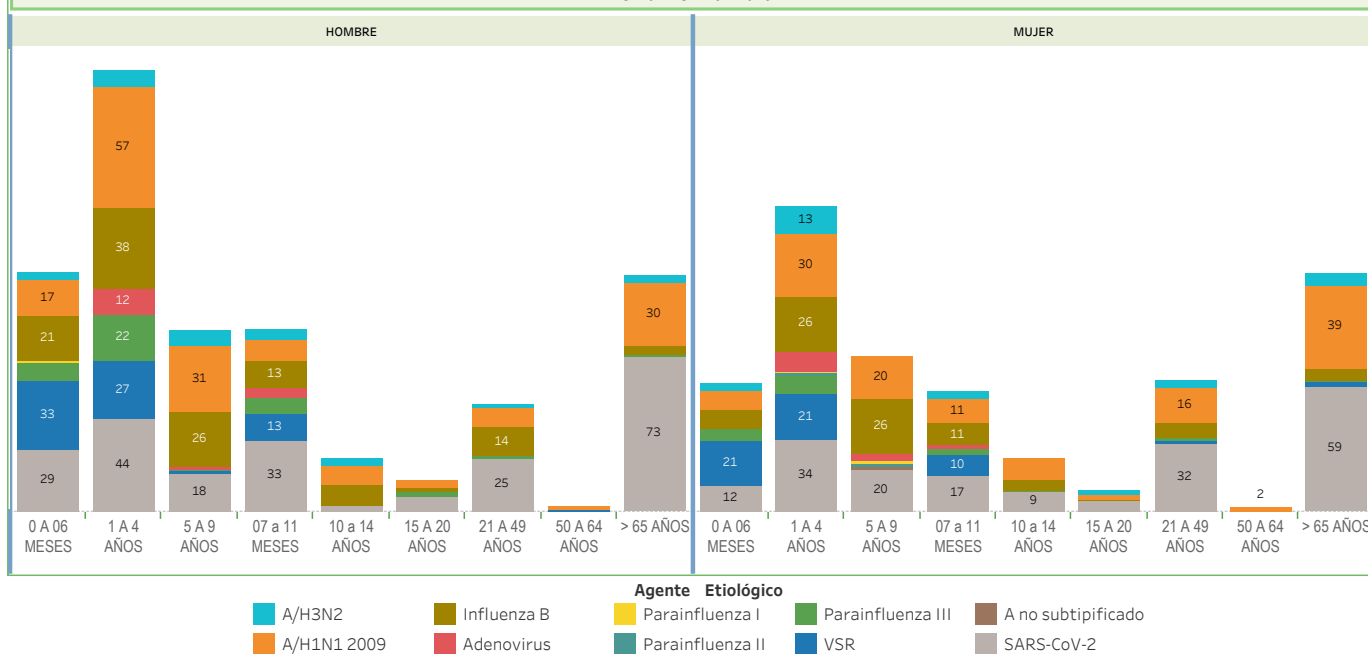
**Porcentaje de casos por agente etiológico
SE 01 -SE 45 - 2023**

- Agente Etiológico**
- A/H1N1 2009
 - A/H3N2
 - Influenza B
 - Parainfluenza I
 - Parainfluenza III
 - VSR
 - SARS-CoV-2

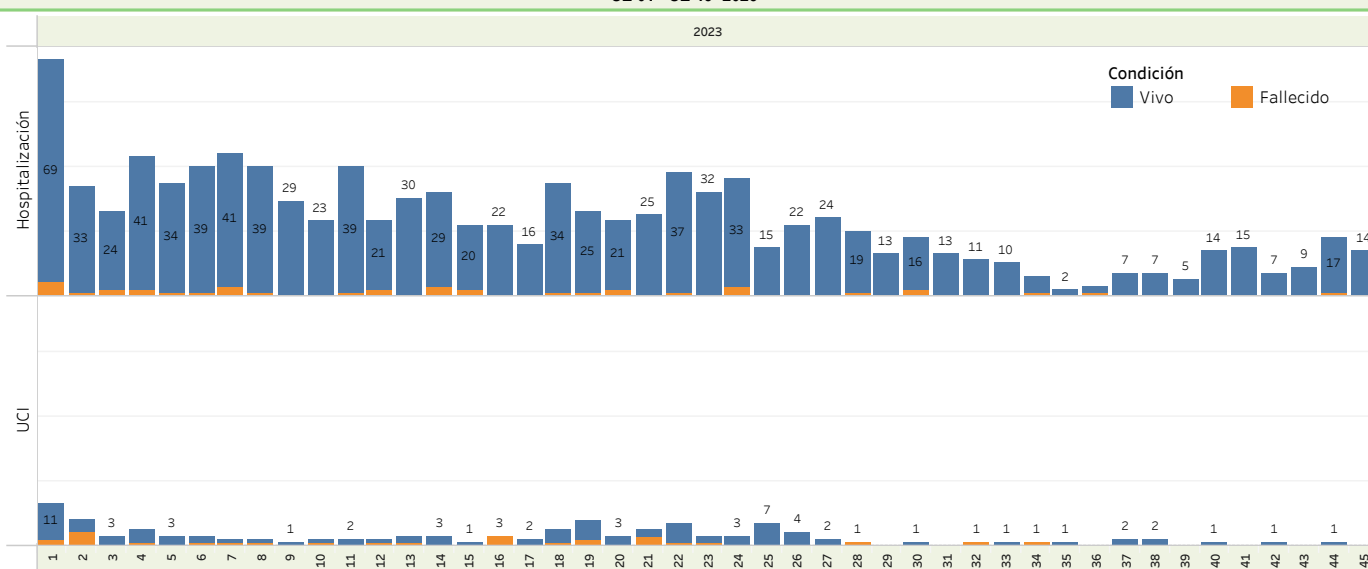


Hasta la SE 45 del año 2023, se mantiene el mayor porcentaje de circulación viral de IRAG el SARS-CoV-2, seguido de Influenza A/H1N1-2009, Influenza B / Linaje Victoria y VRS, los cuales mantienen un 17.8% de coinfección, la Influenza A/H1N1-2009, Virus Sincitial Respiratorio (VRS), A/H3N2, Adenovirus 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 45 - 2023**



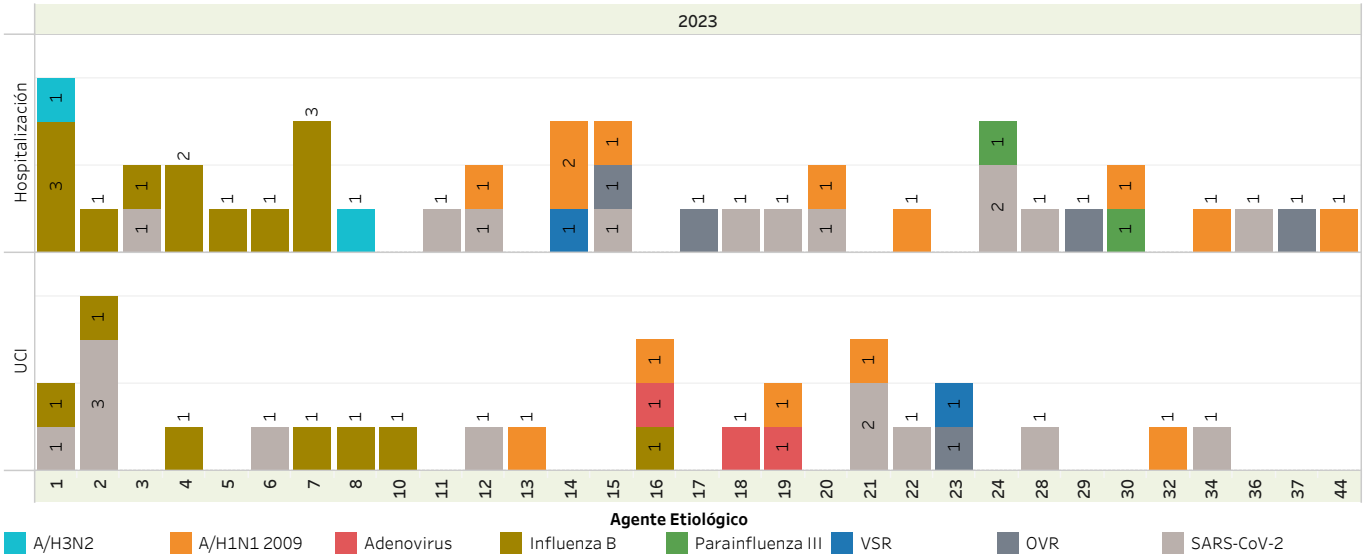
**Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según gravedad 2019-2022
SE 01 - SE 45 - 2023**



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

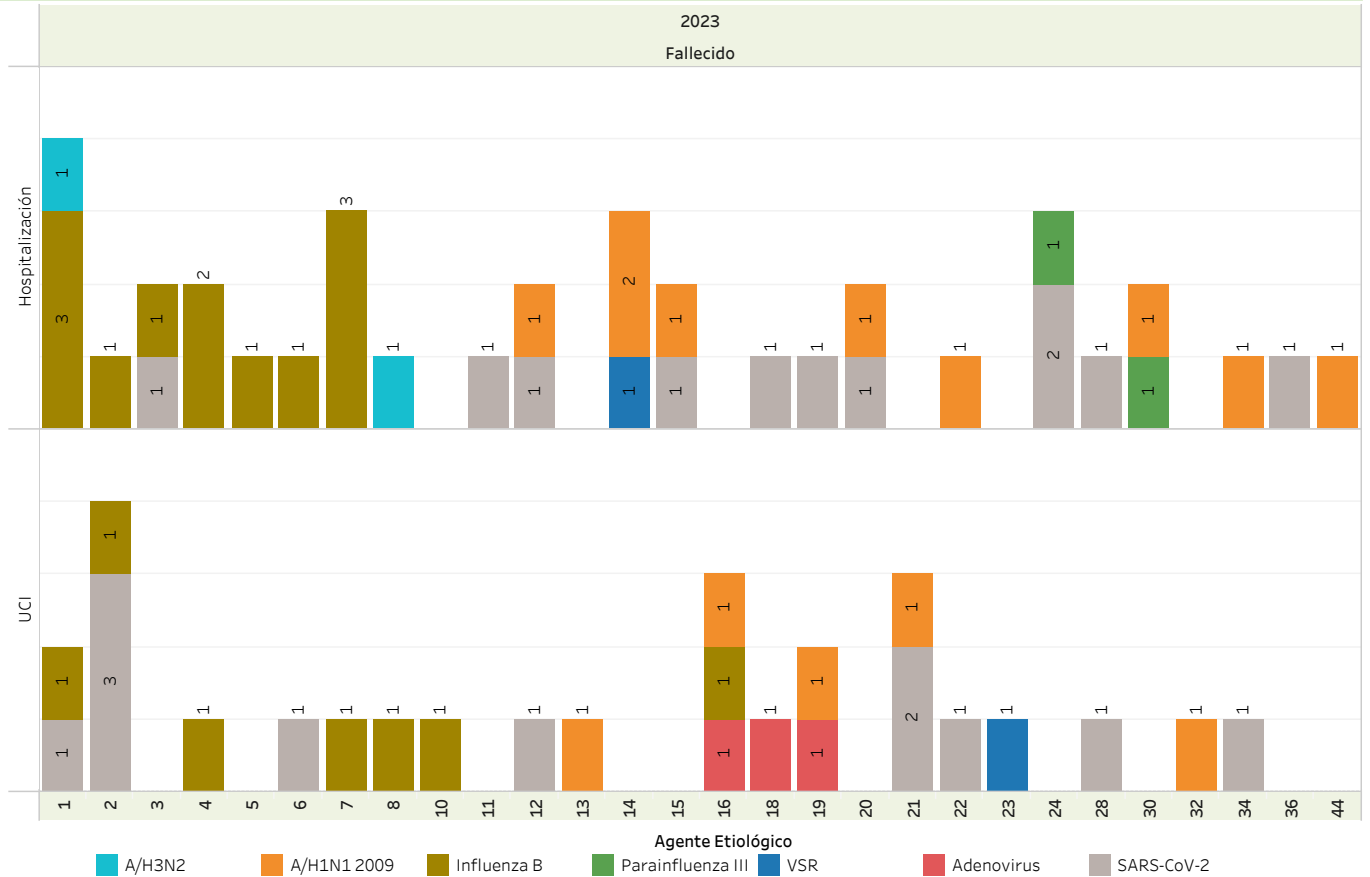
**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 01 A SE 45 ECUADOR 2023**

**Fallecidos por Agente Etiológico en vigilancia de IRAG según gravedad
SE 01 - SE 45 - 2023**



Hasta la SE 45 del año 2023, los pacientes que ingresan a la UCI representan un 10% de los casos el 90% 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 y menores de 4 años.

**Fallecidos segun gravedad por Agente Etiológico en vigilancia de IRAG 2019-2022
SE 01 - SE 45 - 2023**

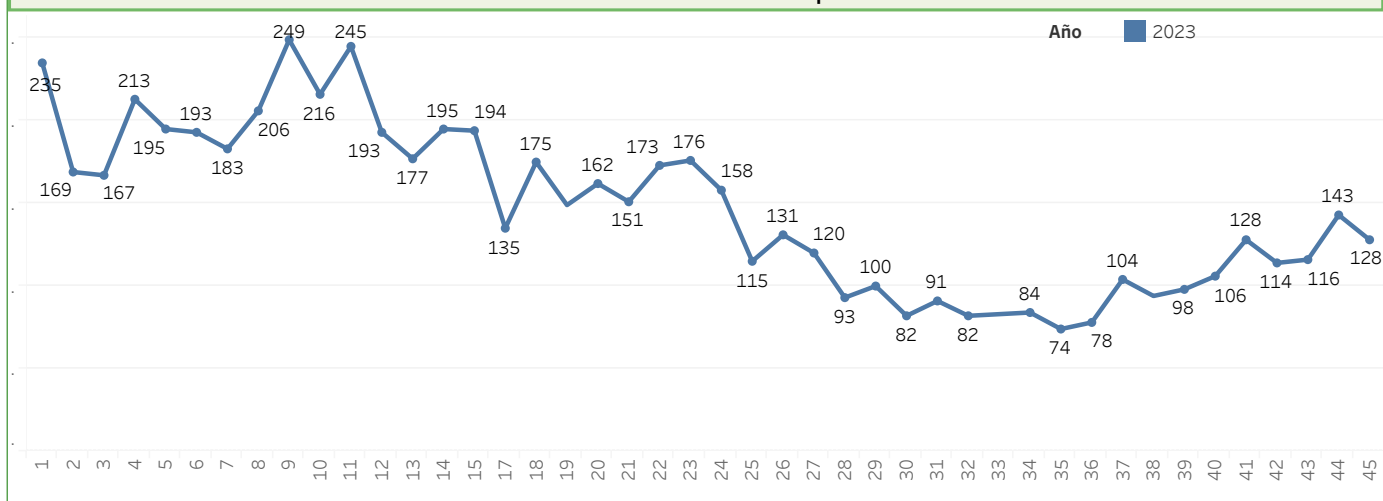


Hasta la 45 del año 2023, el agente etiológico con mayor circulación es el **SARS-CoV-2** destaca su impacto continuo en la salud pública. Además, la coexistencia de múltiples agentes etiológicos subraya la complejidad de las infecciones respiratorias y la necesidad de un enfoque integral en la atención 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 45 ECUADOR 2023**

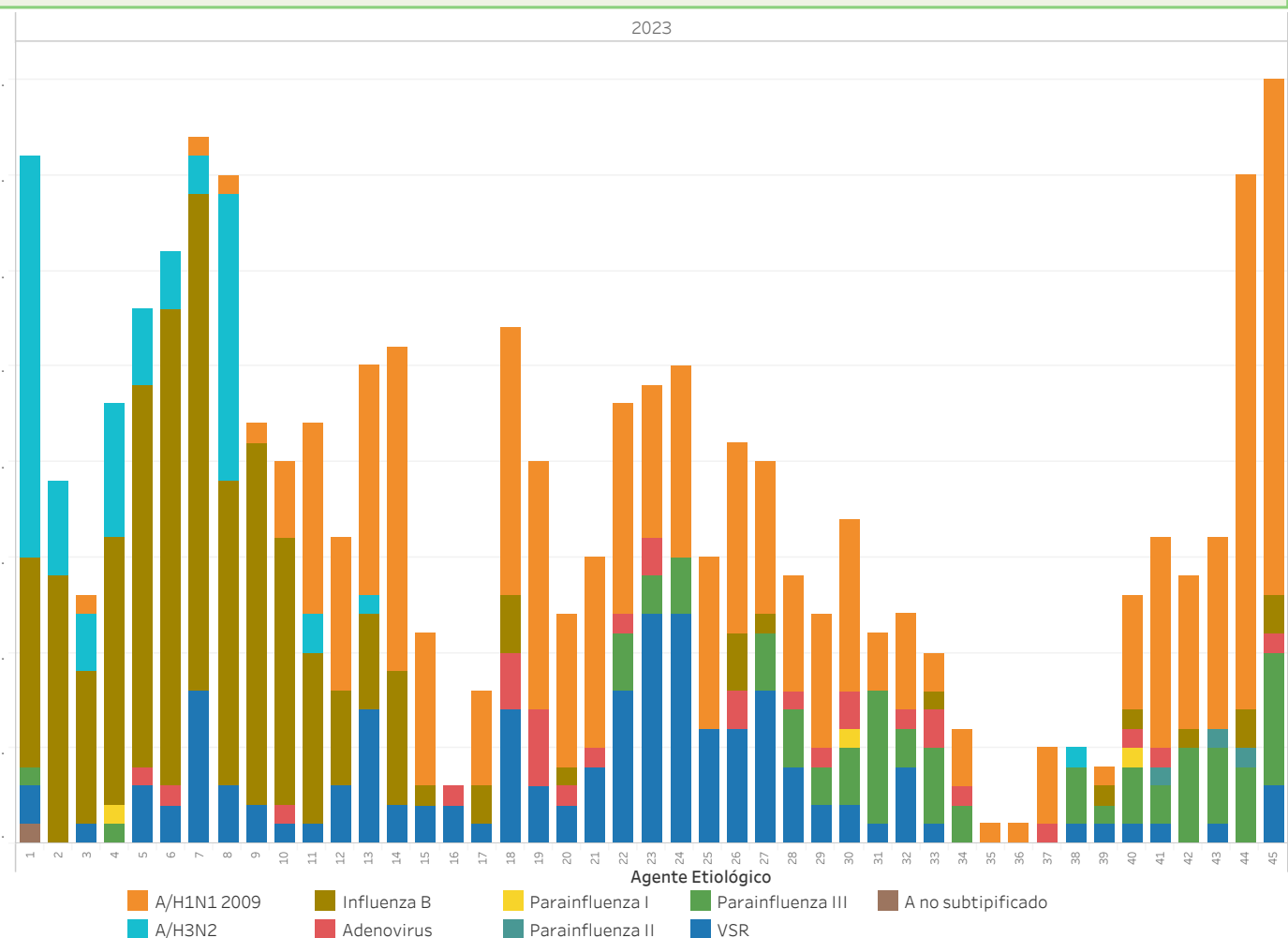
Curva de casos de notificados en el sistema de IRAG por SE 01 hasta SE 45 - 2023



Se ha observado una tendencia creciente de casos de IRAG desde la SE 29 hasta la SE45. Durante este período, se han registrado un total de 1742 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 A/H1N1**: Representa el 19.46% de los casos, **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/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 45 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