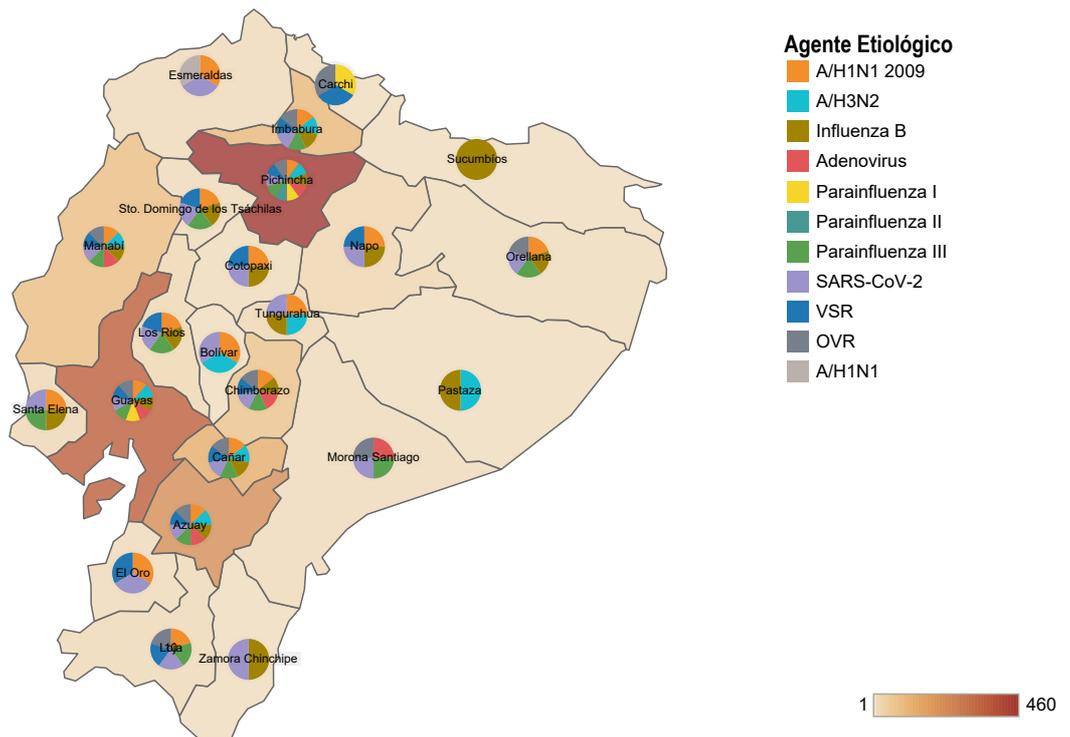


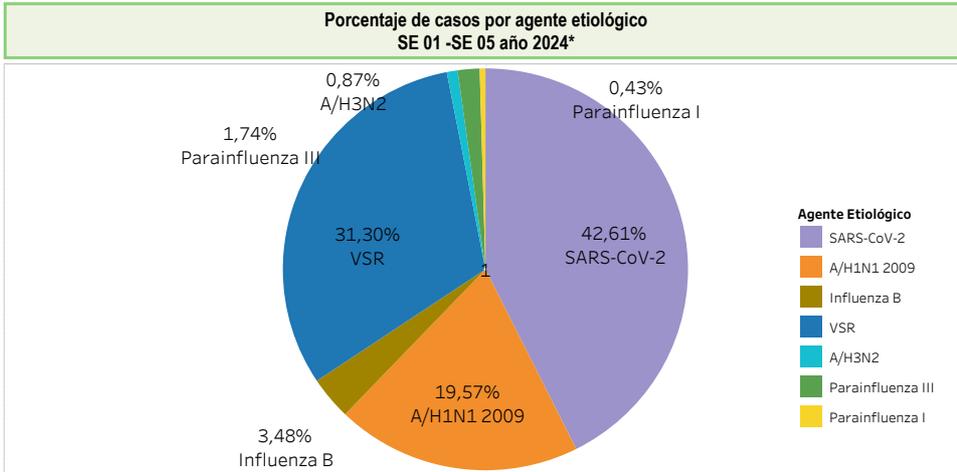
El Sistema de Vigilancia para Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en Ecuador, está implementado en 19 Hospitales centinelas del país seleccionados estratégicamente, los resultados del Centro Nacional de Referencia Influenza INSPI, quienes generan información oportuna para conocer, la transmisión 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 15%.

Número de casos de IRAG por Hospitales Centinela SE 01 a SE05 año 2024*			Número de casos por Agente Etiológico y por provincia de domicilio SE 01- SE 05 año 2024*										
HOSPITALAES CENTINELA IRAG			Provincia										
ZONA	HOSPITAL	SE01 A SE..	A/H1N1 2009	A/H3N2	Influenza B	Adenovirus	Parainfluenza I	Parainfluenza III	SARS-CoV-2	VSR	OVR	A/H1N1	Total
ZONA 1	HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAUL	18											
ZONA 2	HOSPITAL JOSE MARIA VELASCO IBARRA	5											
ZONA 3	HOSPITAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA	9											
	HOSPITAL AMBATO	3											
ZONA 4	HOSPITAL VERDI CEVALLOS	6											
ZONA 6	HOSPITAL HOMERO CASTAÑER CRESPO	16											
	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	28											
ZONA 7	HOSPITAL ISIDRO AYORA	2											
ZONA 8	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA Y DERMATOLOGICO	5											
	HOSPITAL DEL NIÑO DR.FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE	19											
	HOSPITAL NAVAL	1											
	HOSPITAL PEDIÁTRICO ROBERTO GILBERT	1											
ZONA 9	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN (IESS)	29											
	HOSPITAL DE NIÑOS BACA ORTIZ	39											
	HOSPITAL DEL SUR ENRIQUE GARCES	4											
	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	6											
	HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ	9											
	HOSPITAL VOZANDES	39											
Total		239	45	2	8	1	1	4	98	72	7	1	239

Agente Etiológico de IRAG con mayor predominio por provincia de domicilio
SE 01 - SE 05 año 2024*

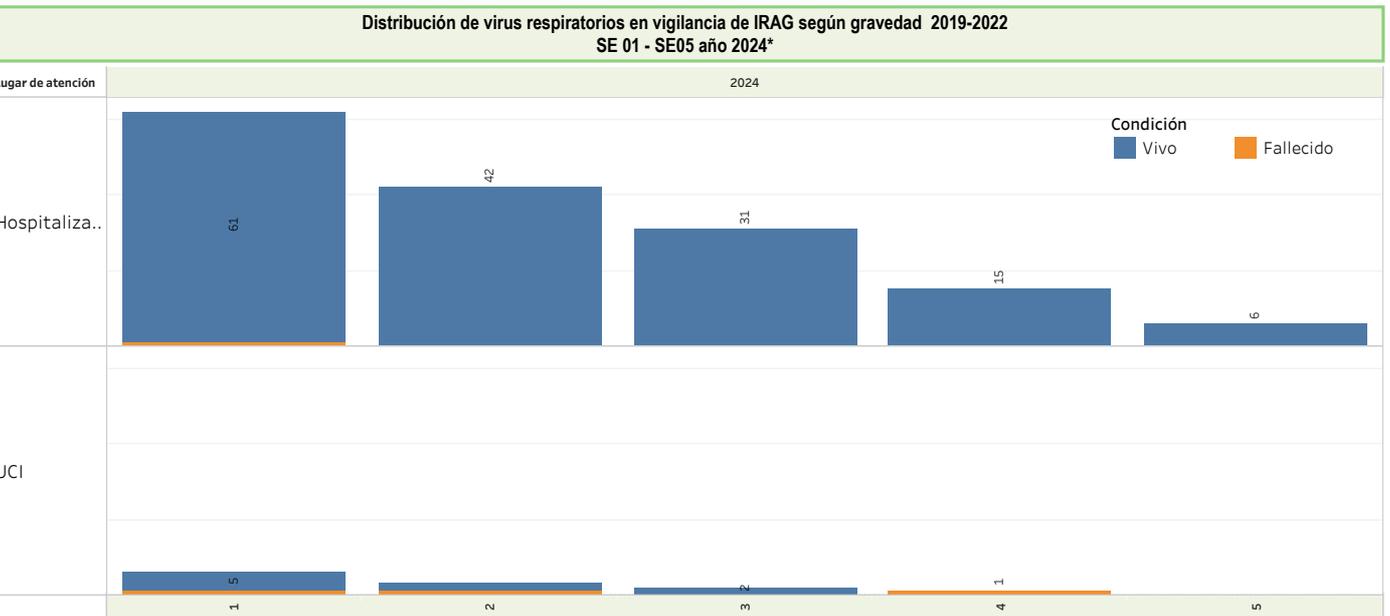
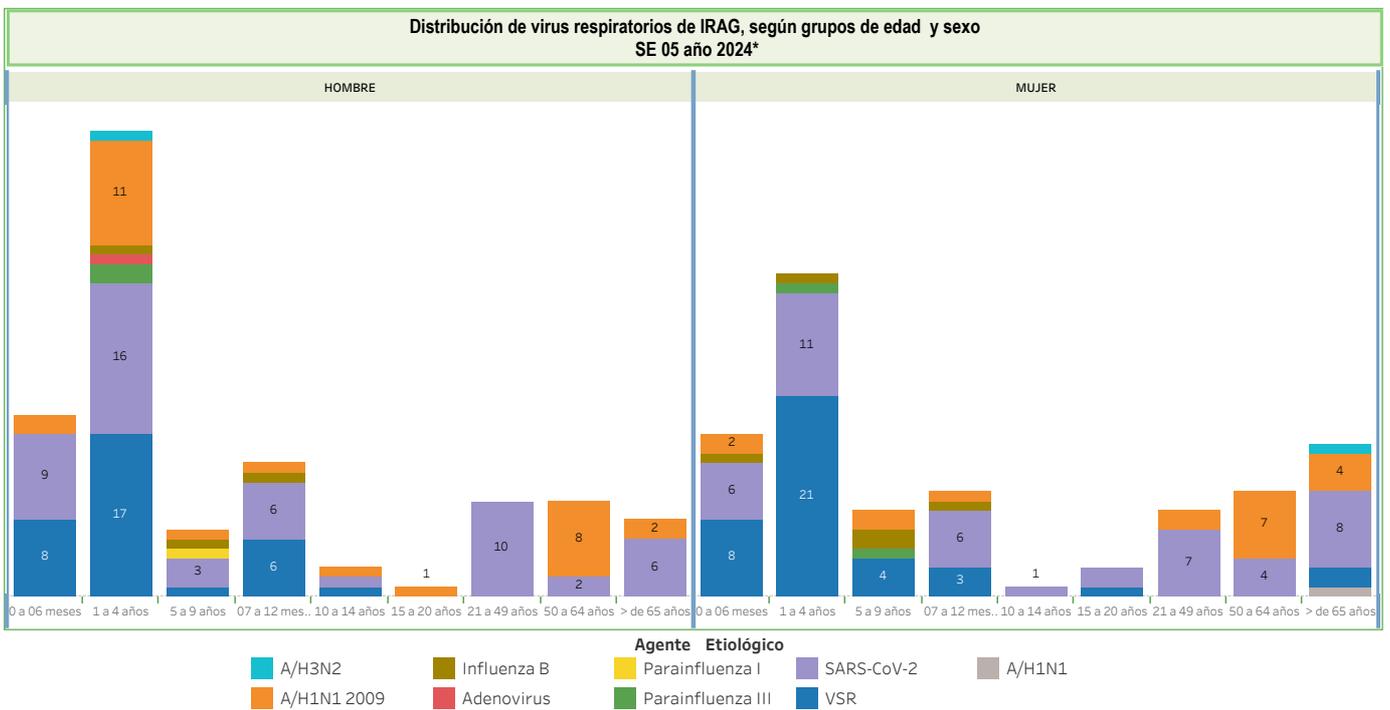




En el año 2024, hasta la SE 05, se registraron un total de 239 casos.

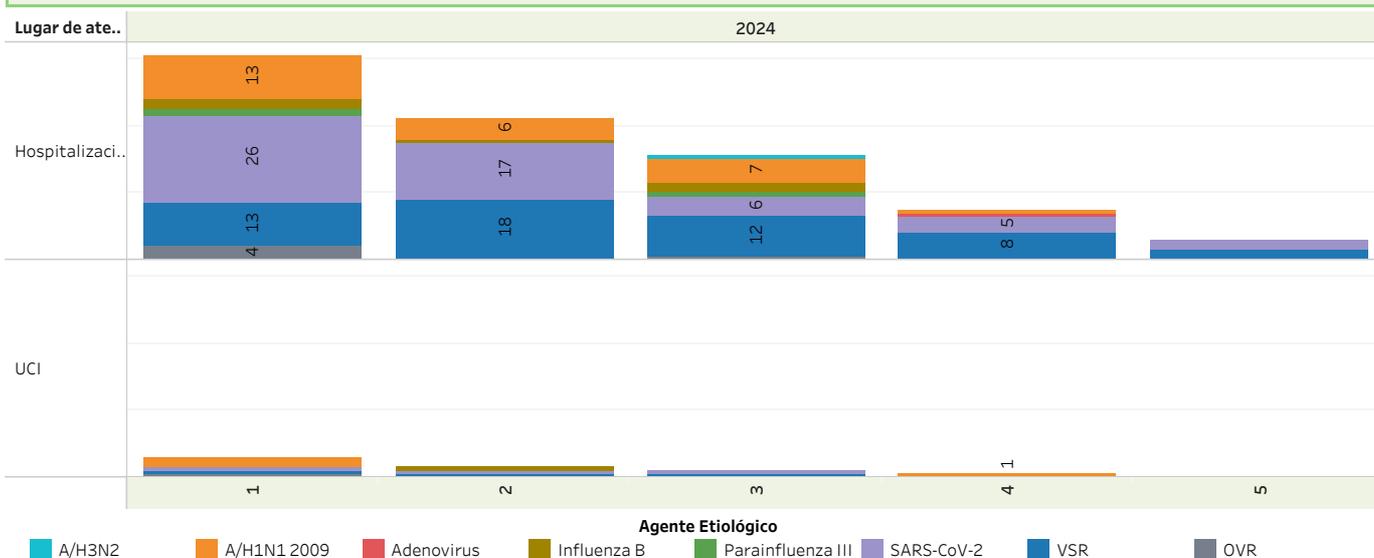
En términos generales, se destaca la predominancia del SARS-CoV-2 como el principal agente viral circulante, lo que concuerda con la relevancia continua de la pandemia de COVID-19. La presencia significativa de la Influenza A/H1N1-2009 indica una co-circulación de virus respiratorios estacionales, resaltando la importancia de las medidas de vigilancia epidemiológica y la implementación de estrategias preventivas.

Asimismo, la identificación de otros agentes como Influenza B, VSR, Influenza A/H3N2 y Parainfluenza III proporciona una visión completa de la diversidad de virus respiratorios presentes durante este período.



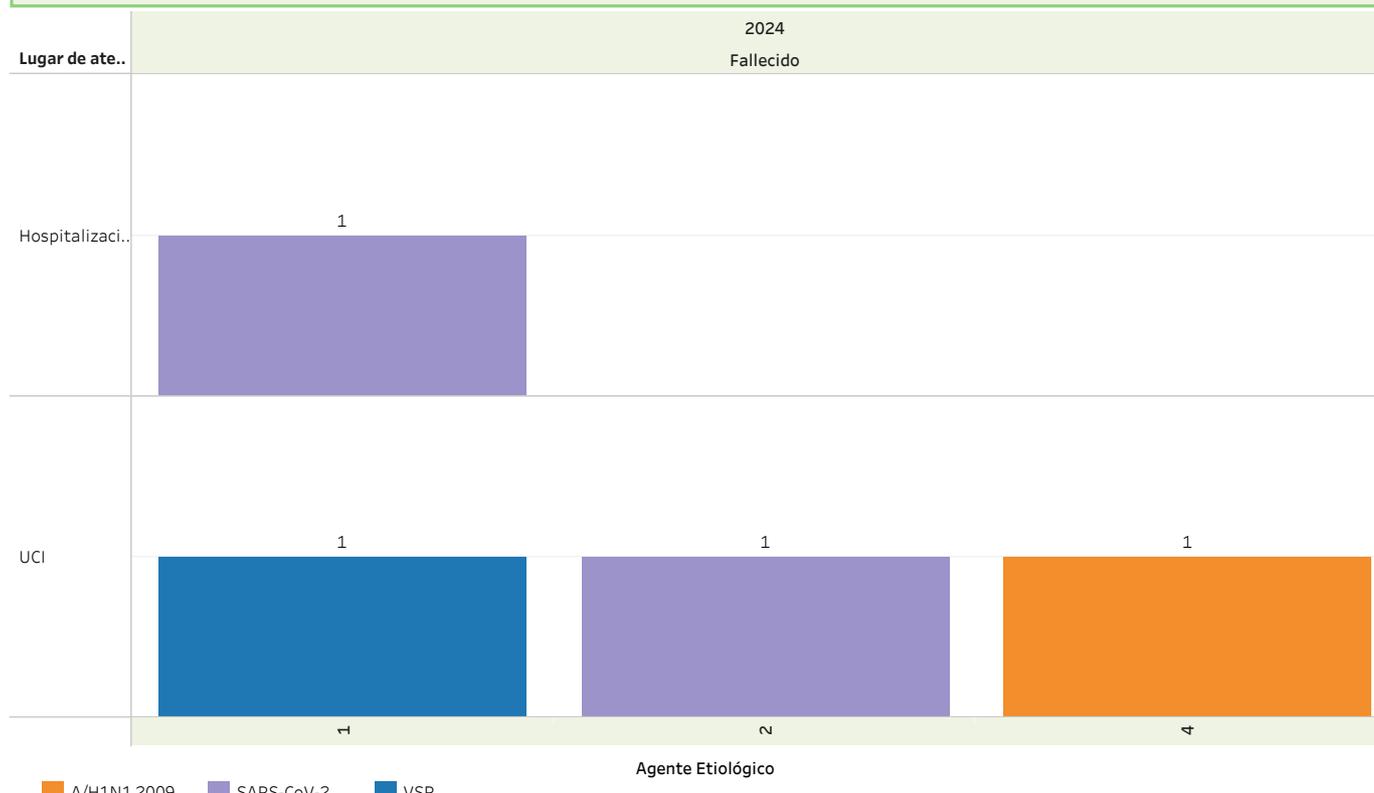
Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 40 *Datos sujetos a variación

Casos IRAG por Agente Etiológicos según gravedad
SE 01 - SE 05 año 2024*



En el año 2024, hasta la Semana Epidemiológica 05, se notificaron un total de 239 casos IRAG. La identificación de la Cardiopatía Crónica y las Enfermedades Pulmonares Crónicas como las comorbilidades más prevalentes en pacientes de UCI resalta la importancia de aumentar el riesgo de complicaciones severas relacionadas con la infección respiratoria. Además, se destaca que el grupo etario de mayores de 65 años muestra un mayor riesgo de gravedad o fallecimiento, por presentar una mayor vulnerabilidad ante infecciones respiratorias, incluida la COVID-19.

Fallecidos según gravedad por Agente Etiológico en vigilancia de IRAG 2019-2022
SE 01 - SE 05 año 2024*



En el transcurso del año 2024 hasta la SE 05, se destaca el SARS-CoV-2 como el agente etiológico con mayor circulación, evidenciando su impacto continuo en la salud pública. La coexistencia de múltiples agentes etiológicos, entre los cuales se incluyen la Influenza B, A/H1N1, el Virus Sincitial Respiratorio (VSR), la A/H3N2 y el Parainfluenza III, subraya la complejidad de las infecciones respiratorias. La diversidad de agentes respiratorios y la variabilidad en su impacto resaltan la importancia de una vigilancia epidemiológica continua y una respuesta adaptativa para abordar las dinámicas cambiantes de las infecciones respiratorias en la población.

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

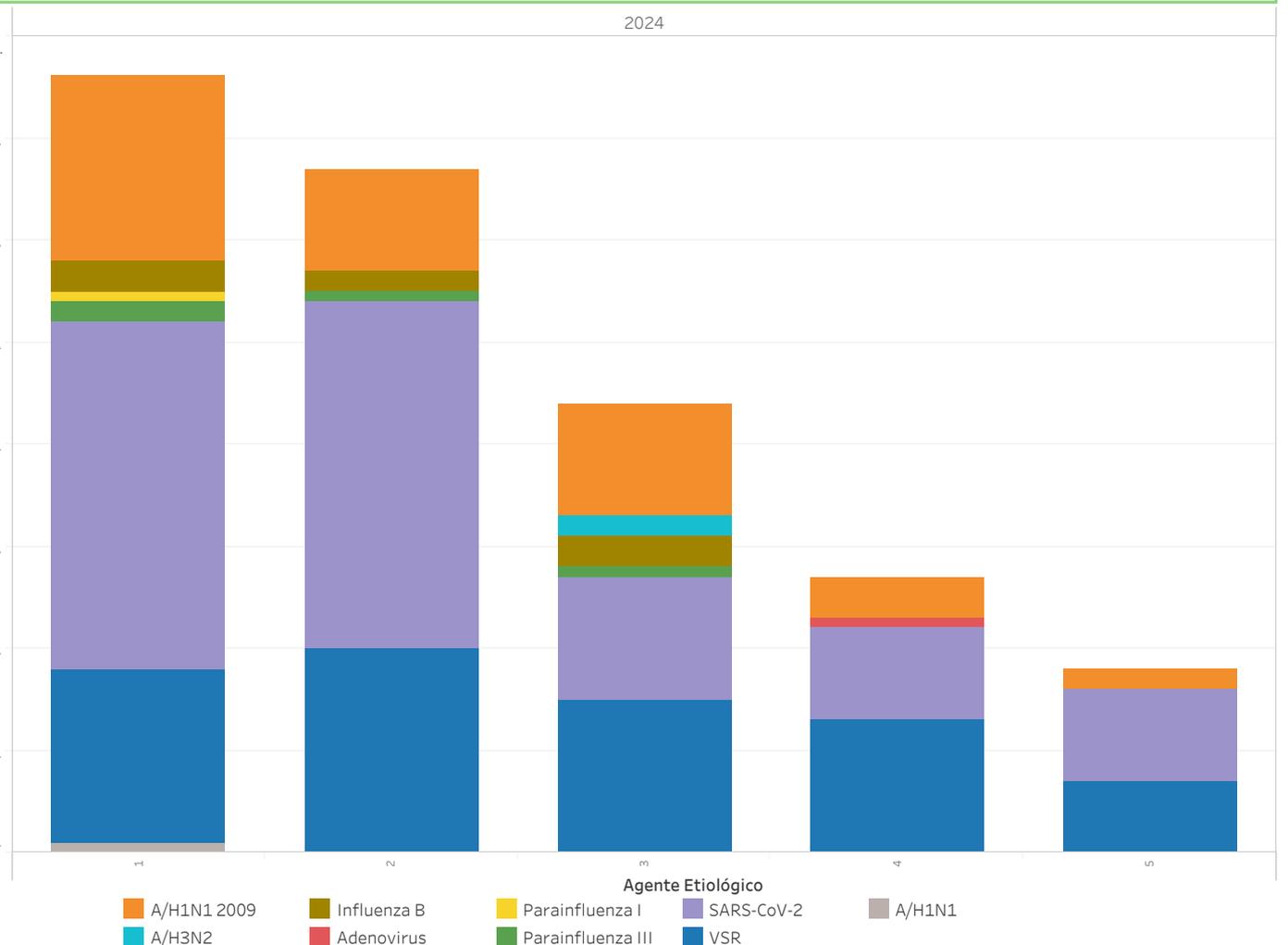
Tendencia de casos IRAG, por semana epidemiológica del año 2023 y del año 2024* hasta la SE09



En el transcurso del año 2024 hasta la Semana Epidemiológica 05, se ha evidenciado un disminución del 11% en los casos de influenza en comparación con el mismo periodo del año 2023.

El **SARS-CoV-2** (40.6%, n=96), **Influenza A/H1N1-2009** (24.6%, n=59), **VRS** (8%, n=15.8), **Influenza B** (11.7%, n=28), **Parainfluenza III** (5.8%, n=14). En las primeras semanas del año, se observa cierta variabilidad en la incidencia de casos,

Tendencia de casos de IRAG por semana epidemiológica desde SE 05 año 2024*



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