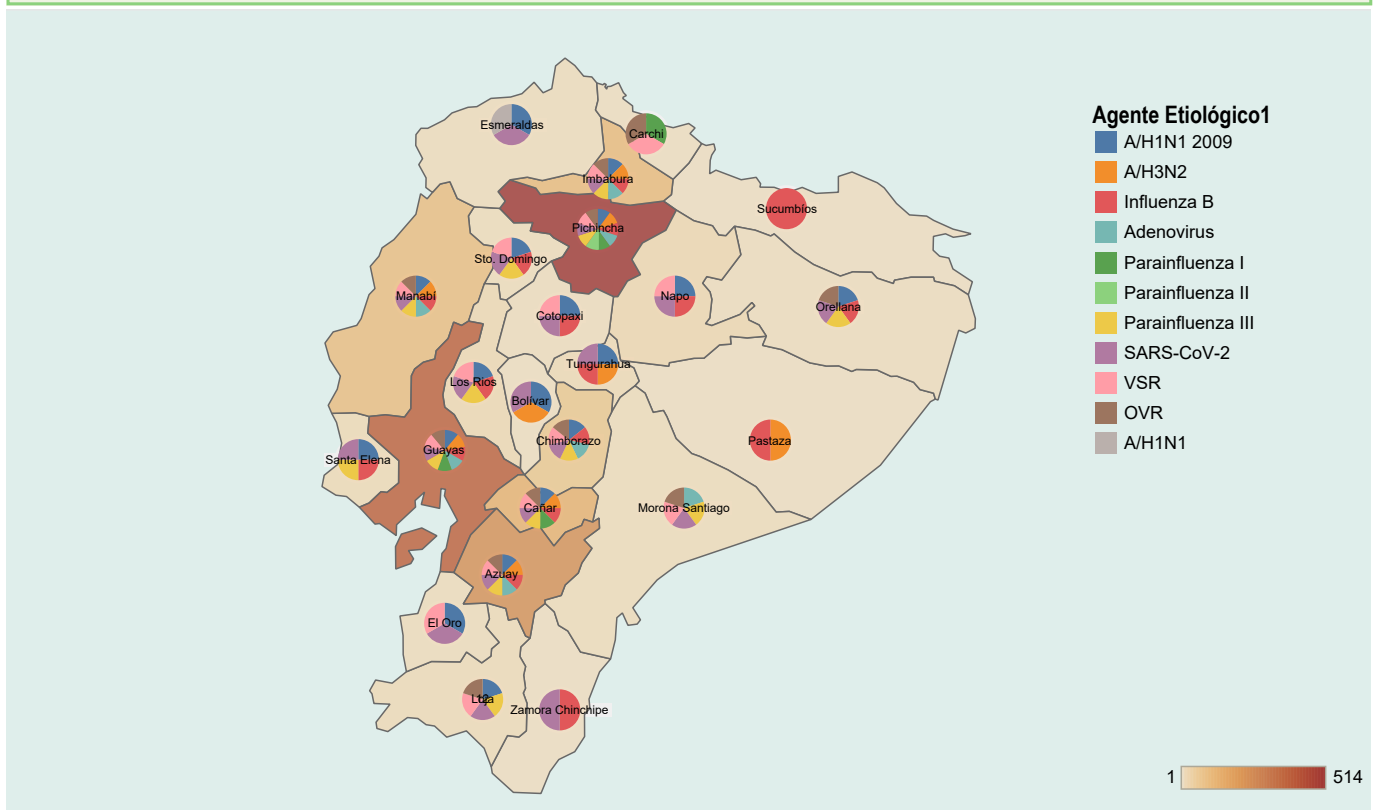


El Sistema de Vigilancia para Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) en Ecuador, está implementado en 19 Hospitales centinelas del país seleccionados estratégicamente, los resultados del Centro Nacional de Referencia Influenza INSPI, quienes generan información oportuna para conocer, la transmisión 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 hasta la SE 10 se a notificado 401 casos IRAG se mantiene una tendencia creciente, el Virus Sincitial Respiratorio (VSR) es presominate, seguido de los virus de Influenza A con una proporción ligeramente mayor de virus A(H1N1)pdm09, seguida de los virus no subtipificable Influenza B, A/H3N2 y Parainfluenza III. La positividad de SARS-CoV-2 de la vigilancia centinela se mantuvo por en el 11%.

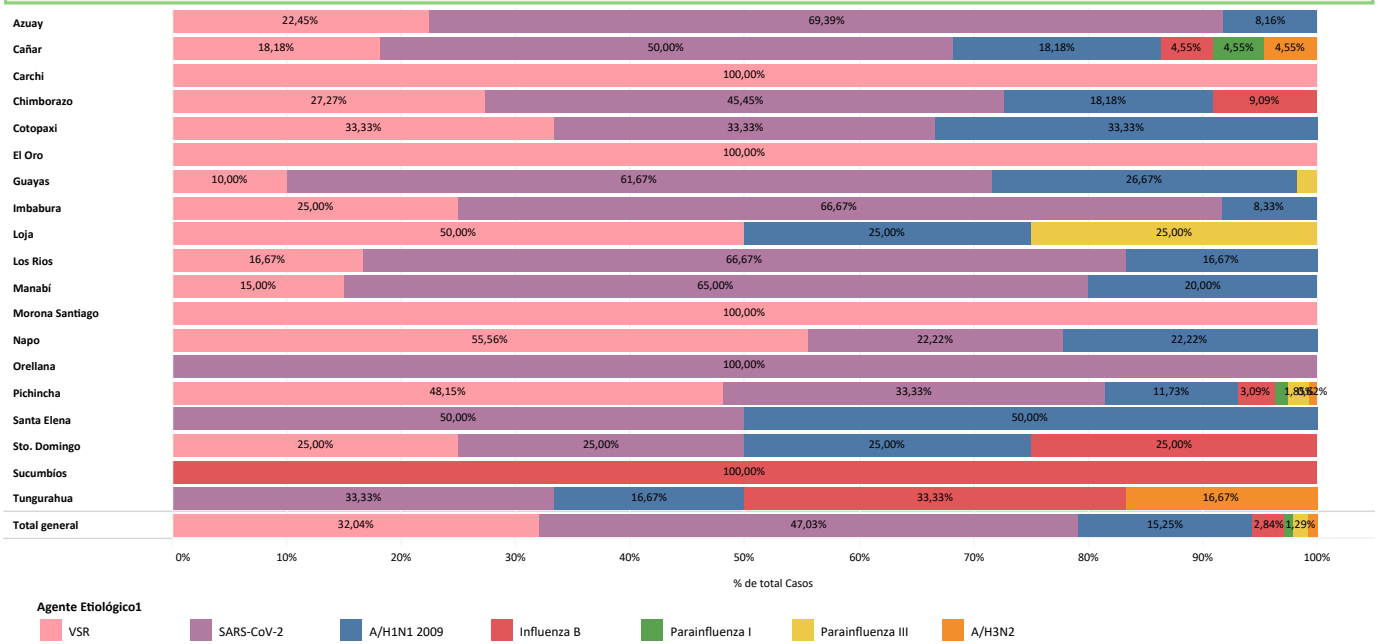
Número de casos de IRAG por Hospitales Centinela SE 01 a SE 10 año 2024*			Número de casos por Agente Etiológico y por provincia de domicilio SE 01- SE 10 año 2024*										
HOSPITAL/ES CENTINELA IRAG	SE 01 A SE..	Provincia1	A/H1N1 2009	A/H3N2	A/H1N1	Influenza B	Adenovirus	Parainfluenza I	Parainfluenza III	SARS-CoV-2	VSR	OVR	Total
ZONA 1 HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAUL	26												
ZONA 2 HOSPITAL JOSE MARIA VELASCO IBARRA	8												
ZONA 3 HOSPITAL AMBATO	5												
	12	Pichincha	19	1		5	2	2	3	54	78	4	168
ZONA 4 HOSPITAL VERDI CEVALLOS	20	Guayas	16						1	37	6		60
ZONA 6 HOSPITAL HOMERO CASTAÑER CRESPO	26	Azuay	4							34	11		49
	48	Imbabura	2				1			16	6	3	28
		Cañar	4	1		1		1		11	4	1	23
ZONA 7 HOSPITAL ISIDRO AYORA	4	Manabí	4							13	3	1	21
ZONA 8 HOSPITAL DE INFECTOLOGIA Y DERMATOLOGICO	16	Chimborazo	2			1				5	3	1	12
	45	Napo	2							2	5		9
	4	Los Rios	1							4	1		6
		Tungurahua	1	1		2				2			6
	2	Loja	1						1		2		4
ZONA 9 HOSPITAL VOZANDES	57	Sto. Domingo	1			1				1	1		4
	56	Cotopaxi	1							1	1		3
	47	Santa Elena	1							1			2
	13	Carchi									1		1
	5	El Oro									1		1
	7	Esmeraldas			1								1
		Morona Santiago									1		1
		Orellana								1			1
		Sucumbios				1							1
Total	401	Total	59	3	1	11	3	3	5	182	124	10	401

Agente Etiológico de IRAG con mayor predominio por provincia de domicilio SE 01 - SE 10 año 2024*



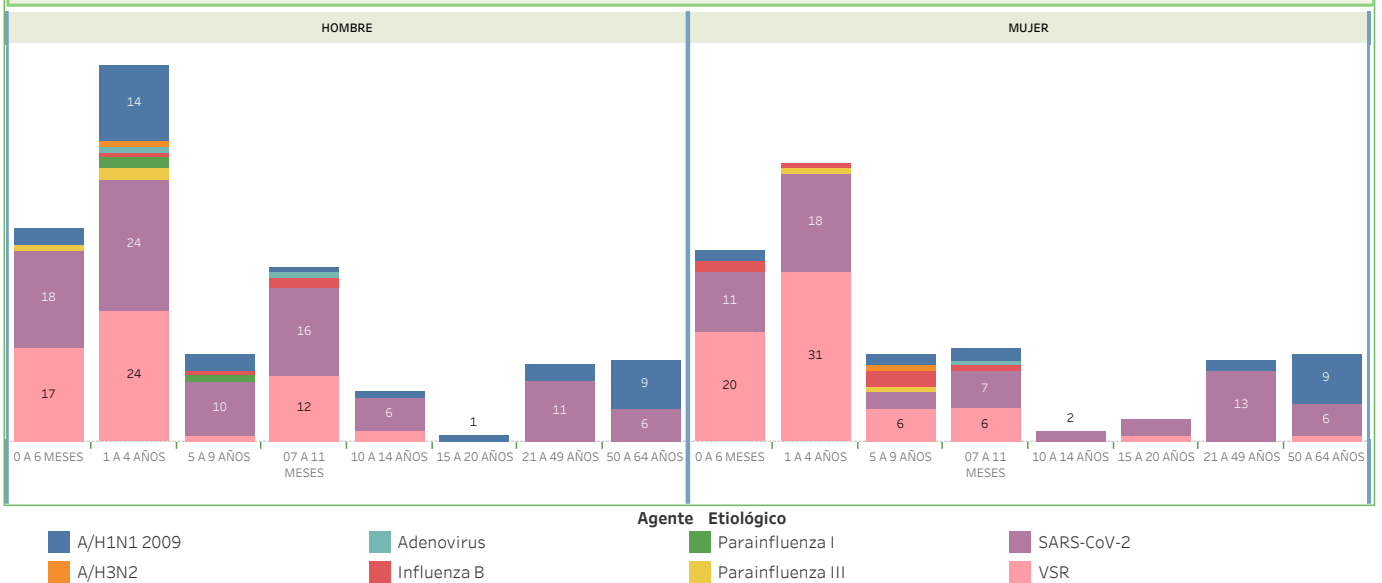
Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 40 *Datos sujetos a variación

Porcentaje de casos por agente etiológico por provincia desde la SE 01 a SE10 año 2024*

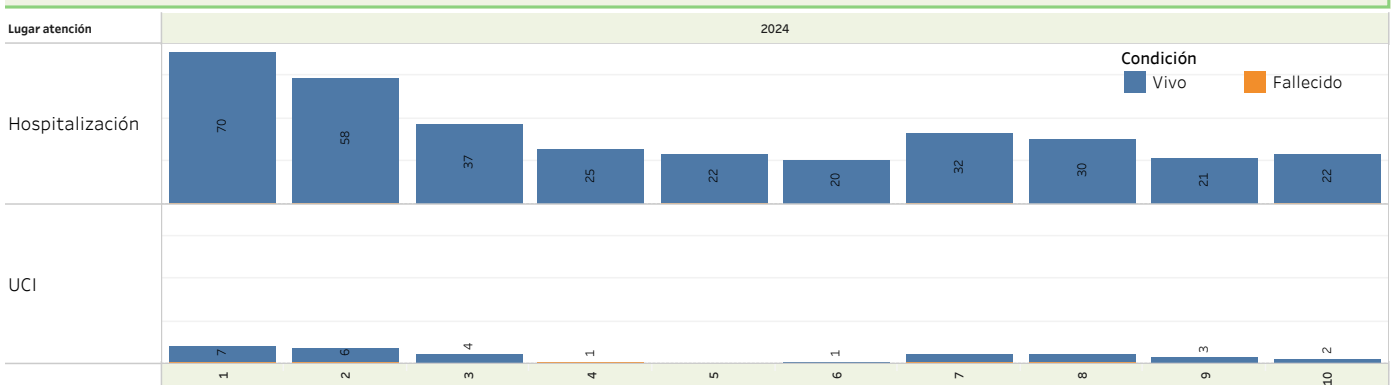


Hasta la SE10 el agente etiológico mas frecuente continua siendo el SARS-CoV-2 con el 47.03%, predominate en las provincia de Manabí, Azuay, Guayas, Los Ríos y Orellana seguido del 32.04% por el VSR en 14 provincias siendo predominate en las Carchi, El Oro, Morona Santiago. El virus de Influenza A/H1N1-2009 representa el 15.25% e Influenza B con el 11%.

Distribución de virus respiratorios de IRAG, según grupos de edad y sexo SE 05 año 2024*

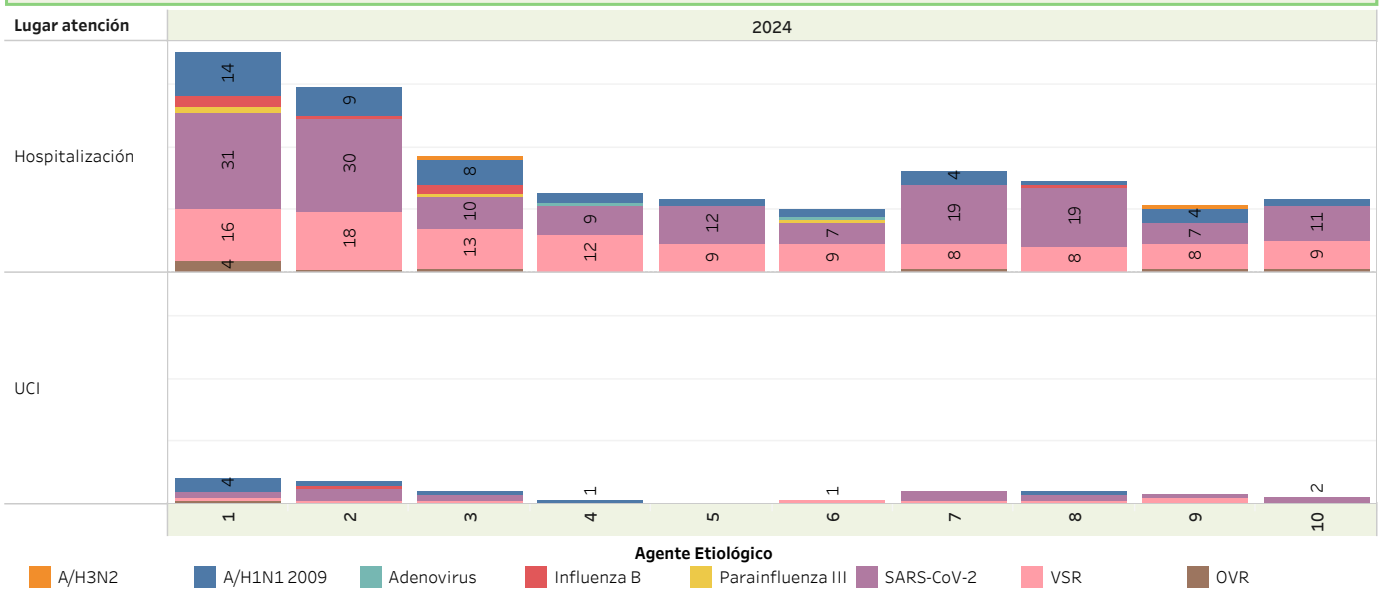


Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según gravedad 2019-2022 SE 01 - SE10 año 2024*



Fuente: Subistema 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 10 año 2024*



En el año 2024, hasta la Semana Epidemiológica 10, se notificaron un total de 401 casos IRAG. La comorbilidades mas frecuentes es la Cardiopatía Crónica y las Enfermedades Pulmonares Crónicas 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 segun gravedad por Agente Etiológico en vigilancia de IRAG 2019-2022
SE 01 - SE 10 año 2024*



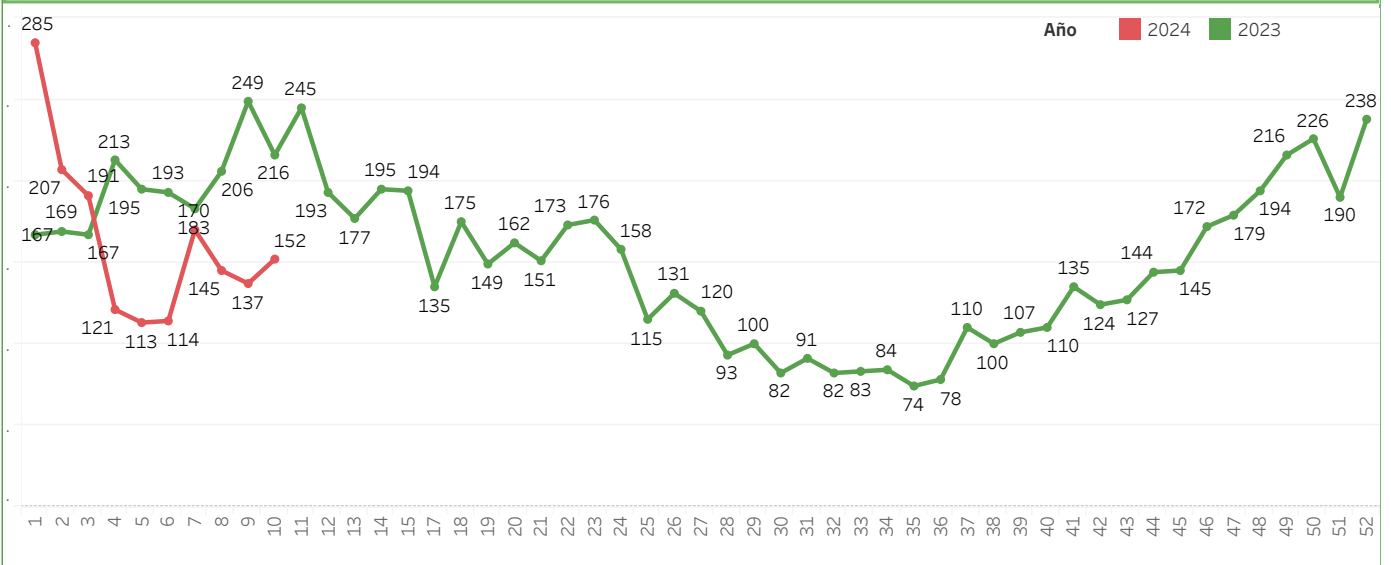
En el transcurso del año 2024 hasta la SE 10, se destaca el SARS-CoV-2 como el agente etiológico con mayor circulación, evidenciando su impacto continuo en la salud pública.

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.

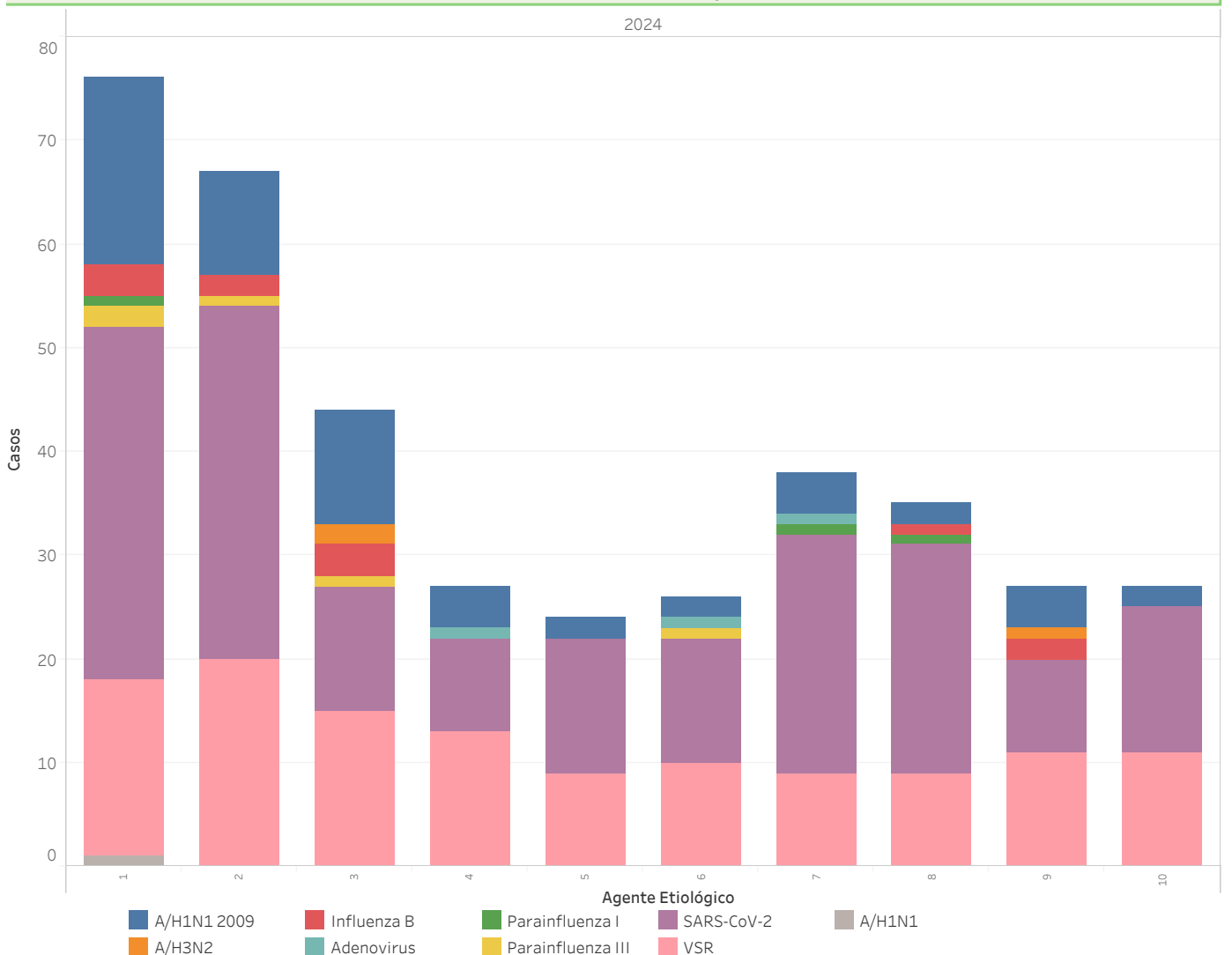
Fuente: Subistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 40 *Datos sujetos a variación.

Tendencia de casos IRAG, por semana epidemiológica del año 2023 hasta la SE 10 del año 2024*



En el transcurso del año 2024 hasta la Semana Epidemiológica 10, se ha evidenciado un disminución del 13% en los casos de influenza en comparación con el mismo periodo del año 2023.
El SARS-CoV-2 (47.03%), Influenza A/H1N1-2009 (32.04%), VRS (15.23%), Influenza B (2.84%), Parainfluenza III (2.4%), 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 10 año 2024*



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