

El Sistema de Vigilancia Centinela para IRAG opera actualmente en 19 hospitales estratégicamente seleccionados a nivel nacional. Bajo la coordinación del Centro Nacional de Referencia de Influenza del INSPI, se genera información epidemiológica y virológica clave sobre los principales agentes respiratorios circulantes, incluyendo Influenza (tipos A H1N1, H3N2 y B), Virus Sincitial Respiratorio (VSR), Adenovirus, Parainfluenza, SARS-CoV-2 y otros virus respiratorios.

Durante 2024 y lo que va de 2025, la cocirculación de SARS-CoV-2 con otros virus respiratorios ha intensificado la actividad de enfermedad tipo influenza (ETI) e IRAG. Hasta la semana epidemiológica 25 del 2025, se han reportado 1.344 casos de IRAG. Los virus predominantes han sido VSR, Influenza A (H3N2), SARS-CoV-2 y A(H1N1)pdm09, manteniéndose niveles de hospitalización comparables a los de temporadas previas.

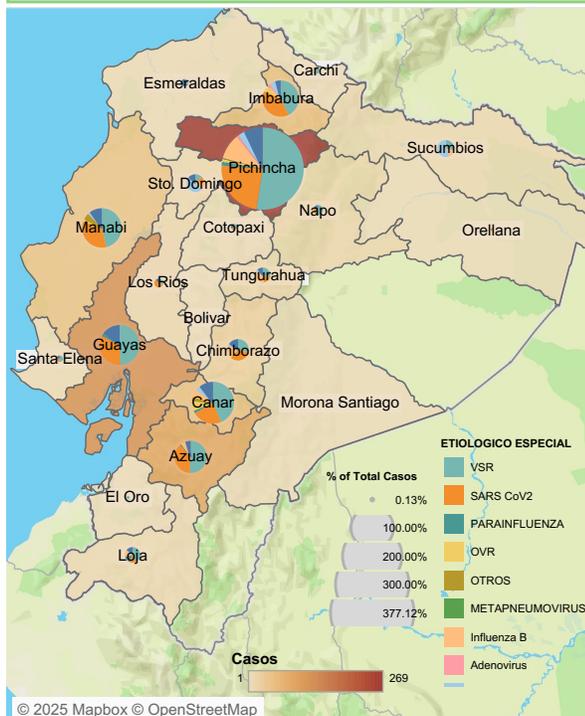
Número de casos de IRAG por Hospitales Centinela SE 01 A SE 25 año 2025\*

C. Zonal	Hospitales Centinelas	SE 01 - SE 23	SE 24	SE 25	Total
<b>ZONA 1</b>	HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE P..	40	3		43
<b>ZONA 2</b>	HOSPITAL JOSE MARIA VELASCO IBARRA	26			26
<b>ZONA 3</b>	HOSPITAL AMBATO	15	3	1	19
	HOSPITAL GENERAL DOCENTE RIOBAM...	21			21
<b>ZONA 4</b>	HOSPITAL VERDI CEVALLOS	94		1	95
<b>ZONA 6</b>	HOSPITAL HOMERO CASTAÑER CRESPO	52	2		54
	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	80	1	1	82
<b>ZONA 7</b>	HOSPITAL ISIDRO AYORA	6			6
<b>ZONA 8</b>	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA Y DERMAT...	19	1		20
	HOSPITAL DEL GUASMO SUR	14			14
	HOSPITAL DEL NIÑO DR. FRANCISCO ICA...	352	8		360
	HOSPITAL NAVAL	43	2		45
	HOSPITAL PEDIÁTRICO ROBERTO GILBE...	42	2		44
<b>ZONA 9</b>	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN (IE...	62	1		63
	HOSPITAL DE NIÑOS BACA ORTIZ	145	4	2	151
	HOSPITAL DEL SUR ENRIQUE GARCES	35	2		37
	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	10	1		11
	HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ	19			19
	HOSPITAL VOZANDES	226	6	2	234
<b>Total</b>		1,301	36	7	1,344

Número de casos por Agente Etiológico y por provincia de domicilio año SE01 - SE 25 Año 2025\*

Provincia1	2025											Total	
	VSR	A/H3N2	A/H1N1 2009	SARS-CoV-2	OVR	Parainfluenza III	Influenza B	Metapneumovirus	Adenovirus	Parainfluenza I	Parainfluenza II		A/H1N1
Pichincha	268	42	37	27	31	28	4	18	7	2	3		467
Guayas	309	48	26	19	17	1	10	3		1	1		435
Manabi	75	10	3	6	3		2		1				100
Azuay	25	19	11	18	1	2	4		1	1			82
Canar	17	6	13	11	1	2	2					1	53
Imbabura	14	9	10	6		1	2		1	3			46
Napo	9	3	1	15	1								29
Los Rios	23		1	2	2								28
Chimborazo	12	2	6	1		1	2						24
Tungurahua	7	3	7	1	1	1			1			1	22
Bolivar	6		1			1	1						9
Esmeraldas	1	3	1	3					1				9
Loja	3	2		1							1		7
Santa Elena	6		1										7
Cotopaxi	3	1	1										5
Pastaza	1	1					2						4
Sucumbios	2					1	1						4
El Oro	3												3
Morona Sant.					1		2						3
Sto. Domingo	2			1									3
Carchi	1												1
Galapagos					1								1
Orellana	1												1
Otro	1												1
<b>Total</b>	789	149	119	111	60	38	31	21	12	7	5	2	1,344

Representación gráfica casos IRAG, por provincia de domicilio SE 01 - SE 25, Ecuador 2024\*

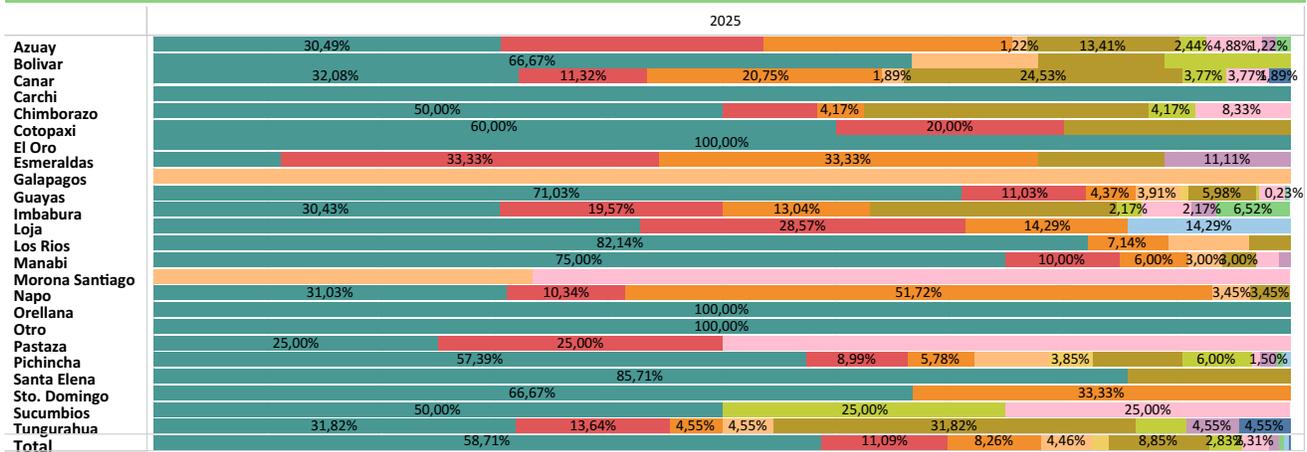


Agente Etiológico de IRAG con mayor predominio por provincia de domicilio SE 01 - SE 25 año 2025\*

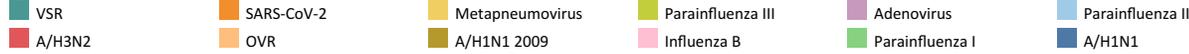


Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023\* Información obtenida hasta la SE 01 \*Datos sujetos a variación

Porcentaje de casos por agente etiológico por provincia desde la SE 01 a SE 25 año 2025\*

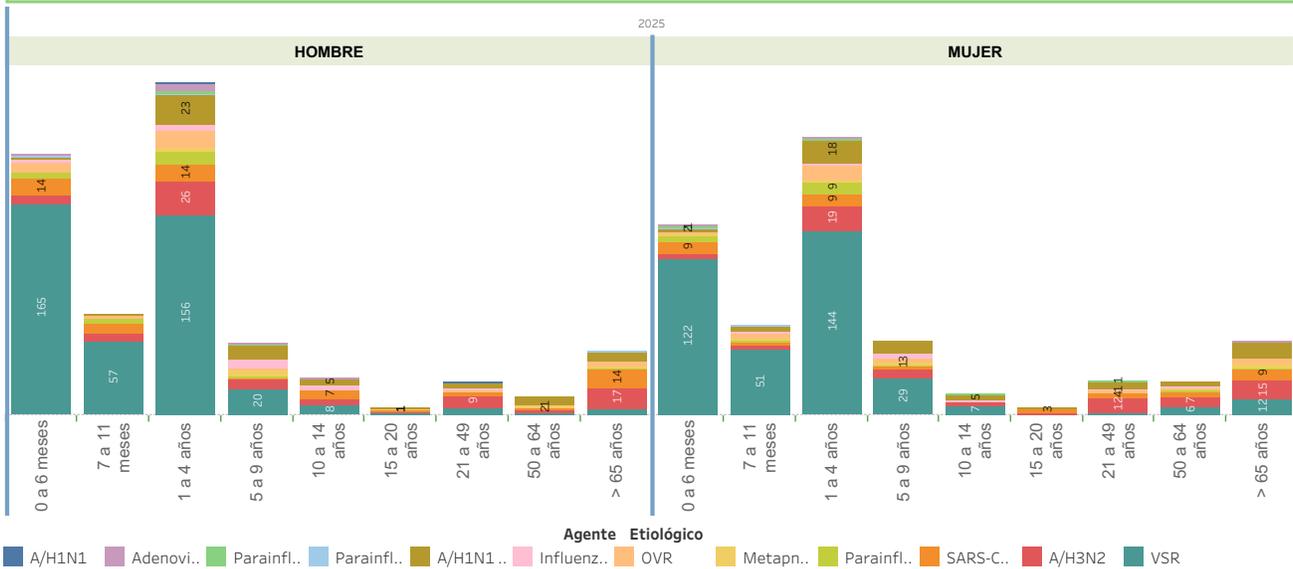


Agente Etiológico1

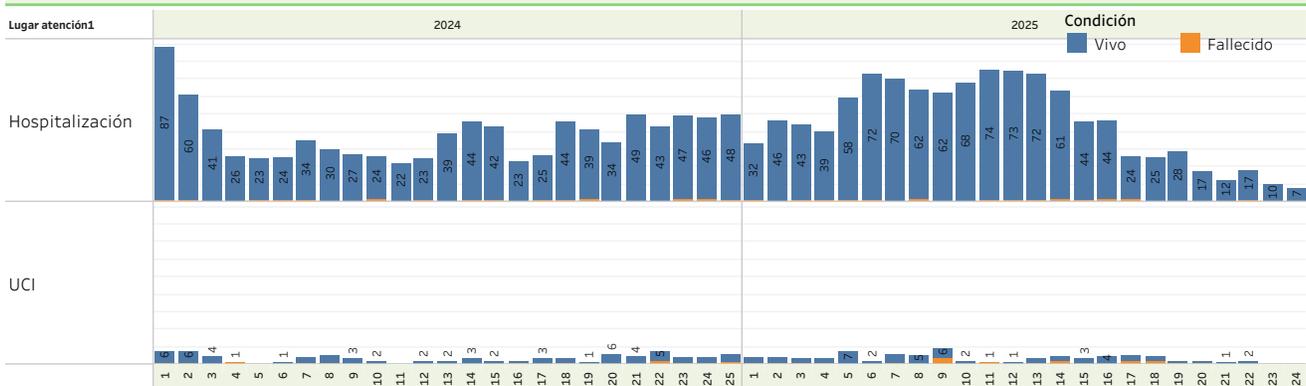


La marcada predominancia del Virus Sincitial Respiratorio (VSR) en la mayoría de las provincias, alcanzando hasta un 85,7% en Santa Elena, lo que evidencia su rol como principal patógeno respiratorio en el primer semestre del año. Asimismo, se destaca la circulación significativa de SARS-CoV-2 en provincias como Galápagos (51,7%) y Orellana (25%), señalando su persistencia como agente relevante. Los virus influenza (A/H3N2, A/H1N1, B) y parainfluenza presentan una circulación menor pero sostenida en varias jurisdicciones.

Distribución de virus respiratorios de IRAG, según grupos de edad y sexo desde la 2025\* SE 01- SE 25 año 2025

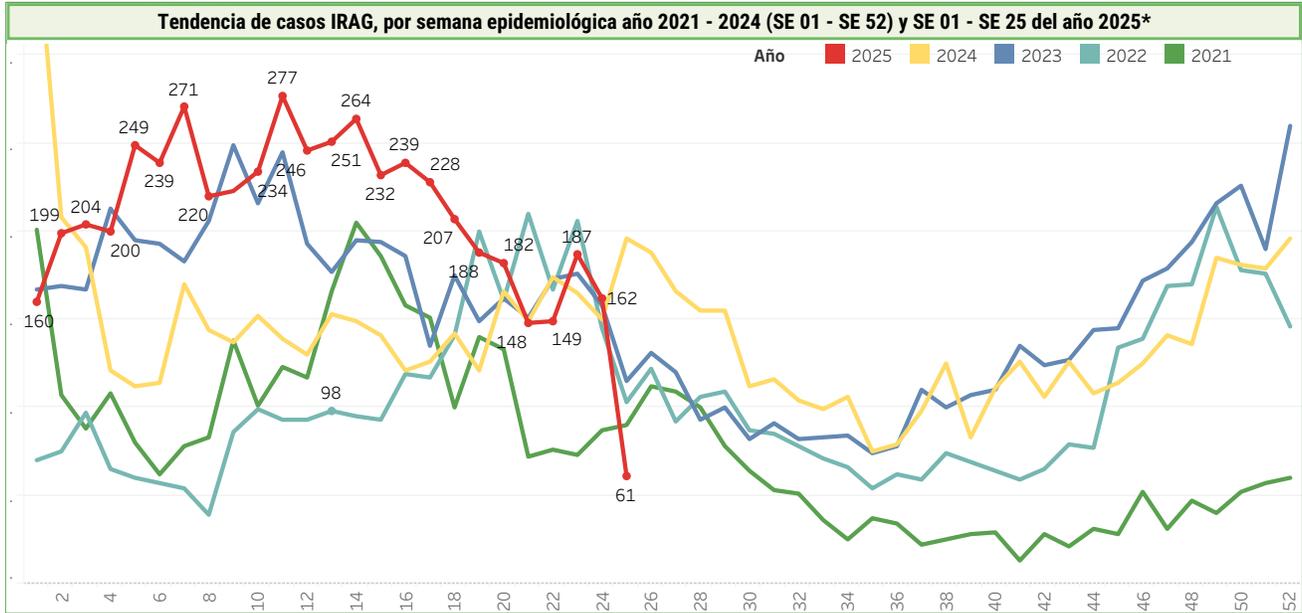


Distribución de virus respiratorios de IRAG según gravedad por SE 01 a SE 25 por año 2025\*



Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves . Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023\* Información obtenida hasta la SE 13 \*Datos sujetos a variación





La curva de casos presenta un patrón oscilante con un aumento sostenido de los casos a partir de la semana 30 del año 2023 y 2022. Este cambio sugiere un posible cambio en los factores epidemiológicos que influyen en la transmisión de los casos de IRAG, con la aparición de nuevas variantes, disminución de la inmunidad o cambios estacionales. Se puede notar dos picos epidémicos notables, el primero alrededor de la SE 5 del año 2023 con un descenso posterior hasta la SE14 del mismo año. El segundo pico de mayor magnitud se presenta alrededor de la SE 41 del año 2023 y continúa en descenso hasta la SE 52 del año 2024. Durante el año 2025 se presentan un pico en la SE 06 y 10 coincidiendo en la estacionalidad de los virus respiratorios durante los meses de febrero a abril épocas más frías del año.



Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves. Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023\* Información obtenida hasta la SE 48 \*Datos sujetos a variación