

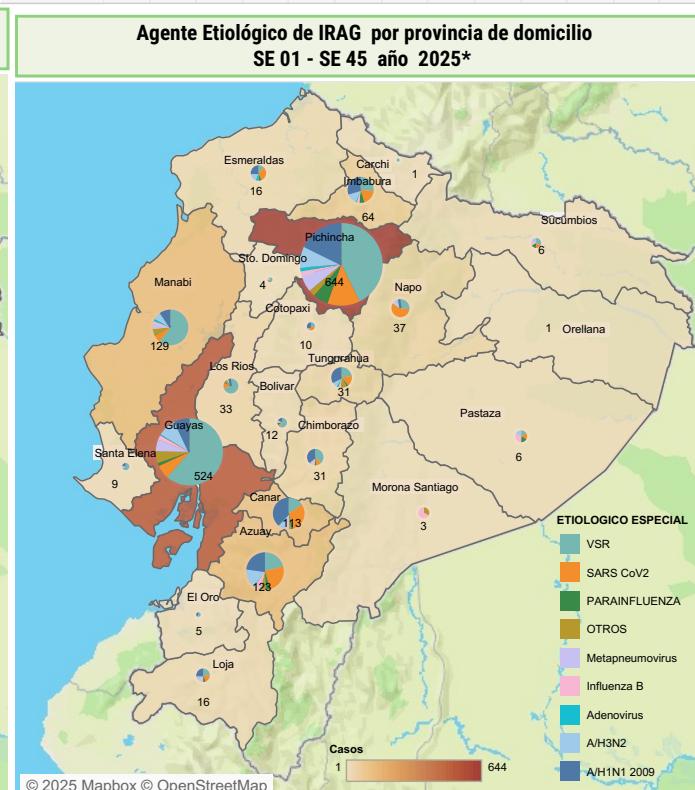
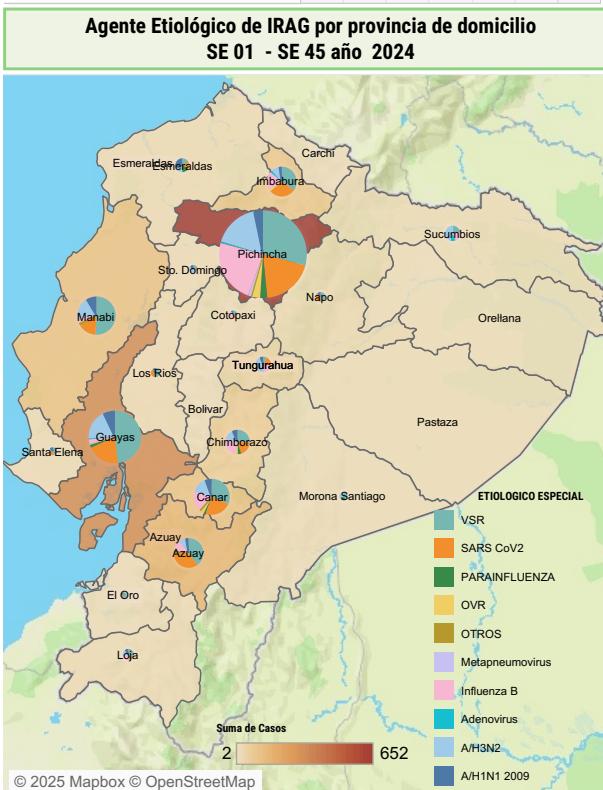
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (IRAG)
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 45 AÑO 2025* ECUADOR

El Ministerio de Salud Pública (MSP), a través del Sistema Nacional de Vigilancia Centinela de Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG), mantiene el monitoreo sistemático de la circulación viral respiratoria en 19 hospitales centinela ubicados estratégicamente en todo el país.

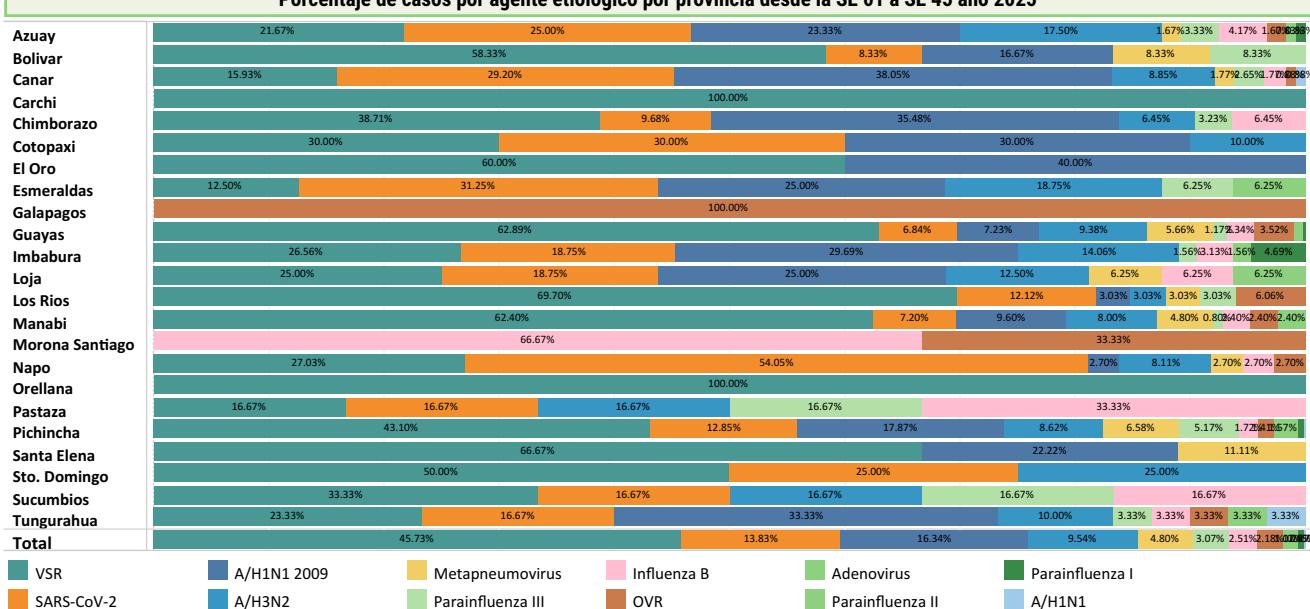
Durante la temporada 2024 - 2025, se ha observado una co-circulación sostenida de múltiples virus respiratorios, incluyendo Influenza A (subtipos A(H1N1)pdm09 y A(H3N2)), Influenza B, Virus Sincitial Respiratorio (VSR), Metapneumovirus, Parainfluenza III, Adenovirus, y SARS-CoV-2, este último como parte de la vigilancia permanente tras la pandemia de COVID-19. La persistencia de estos agentes ha contribuido a una carga significativa de enfermedad respiratoria en la población, reflejada en un incremento de casos hospitalizados.

Hasta la semana epidemiológica 45 de 2025, se han notificado 1.797 casos de IRAG a nivel nacional. Se ha identificado una alta circulación de VSR, A(H3N2), SARS-CoV-2 y A(H1N1)pdm09, con tasas de hospitalización comparables a las temporadas previas. Asimismo, desde el mes de marzo se ha registrado un ascenso en la detección de Metapneumovirus, Parainfluenza III e Influenza B, comportamiento consistente con los patrones estacionales observados en el hemisferio sur.

		Número de casos de IRAG por Hospitales Centinela SE 01 A SE 45 año 2025*					Número de casos por Agente Etiológico y por provincia de domicilio SE01 - SE 45 Año 2025*															
C. Zonal	Hospitales Centinelas	SE 01 - SE ..	SE 41	SE 42	SE 43	SE 44	SE 45	Total	VSR	A/H1N1 2009	SARS-CoV-2	A/H3N2	Metapneumovirus	Parainfluenza III	Influenza B	OVR	Adenovirus	Parainfluenza I	Parainfluenza II	Parainfluenza III	A/H1N1	Total
ZONA 1	HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE P...	59						59														638
ZONA 2	HOSPITAL JOSE MARIA VELASCO IBARRA	33	1					34														512
ZONA 3	HOSPITAL AMBATO	27				1	1	29														125
ZONA 3	HOSPITAL GENERAL DOCENTE RIOBAM..	28	1					29														113
ZONA 4	HOSPITAL VERDI CEVALLOS	118	2					120														64
ZONA 6	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	117	1	1	1	1	1	121														37
ZONA 6	HOSPITAL HOMERO CASTAÑER CRESPO	105	2	2	1	5	1	116														33
ZONA 7	HOSPITAL ISIDRO AYORA	15			1			16														16
	HOSPITAL DEL NIÑO DR.FRANCISCO ICA..	407	3	2	3			415														31
	HOSPITAL NAVAL	59		1				60														30
ZONA 8	HOSPITAL PEDIÁTRICO ROBERTO GILBE..	47				1		48														16
	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA Y DERMAT..	23	1		1			25														10
	HOSPITAL DEL GUASMO SUR	17						17														9
	HOSPITAL VOZANDES	281	1	6	3	2	1	294														6
	HOSPITAL DE NIÑOS BACA ORTIZ	229	2	3		2		236														6
ZONA 9	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN (IE..)	81		1				84														5
	HOSPITAL DEL SUR ENRIQUE GARCES	48	1	2	1			52														4
	HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ	23	1					24														3
	HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	15			3			18														2
	Total	###	15	18	14	12	6	###	821	295	248	171	87	55	45	39	20	8	5	3	1,797	



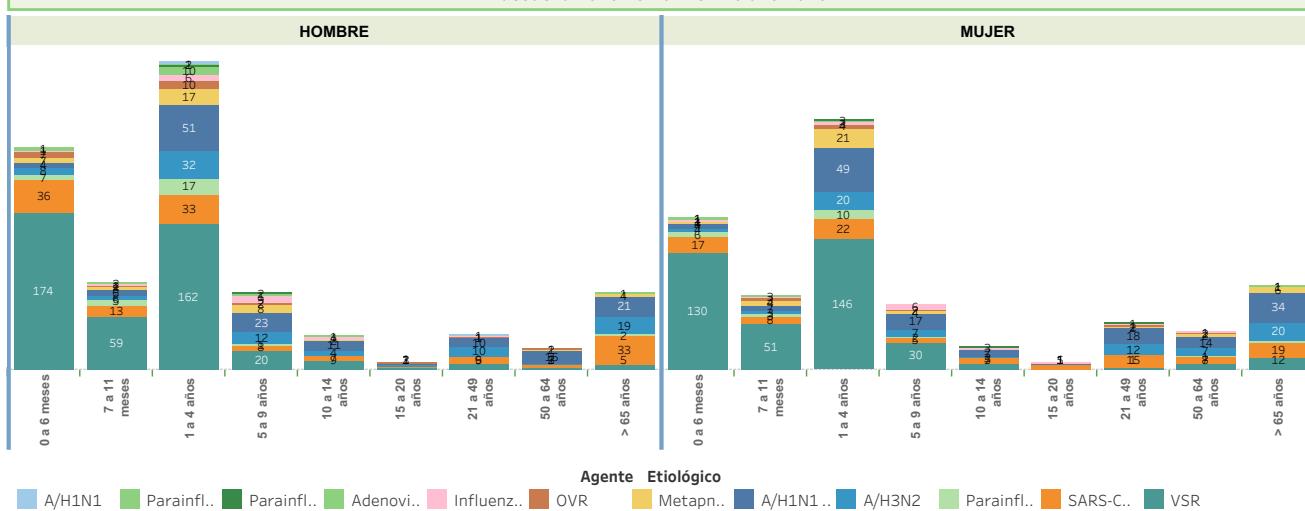
Porcentaje de casos por agente etiológico por provincia desde la SE 01 a SE 45 año 2025*



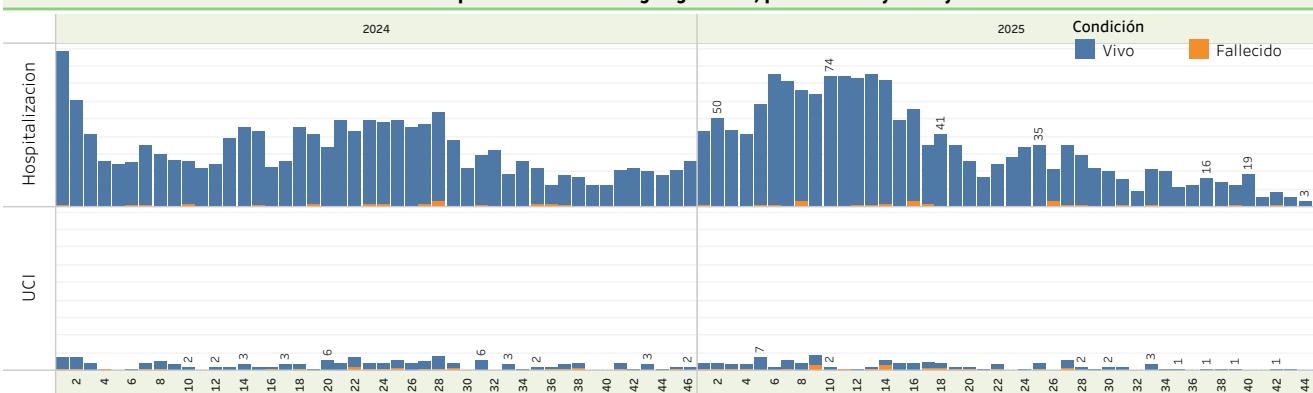
Hasta la semana epidemiológica 45 del año 2025, el análisis de los virus respiratorios detectados en los hospitales centinela muestra que el agente etiológico predominante a nivel nacional es el Virus Sincitial Respiratorio (VSR), responsable del 45.73%, seguido de SARS-CoV-2 13.83%, A/H1N1-2009 con el 16.34%, seguido de A(H3N2) con 9.54%, Metapneumovirus con 4.80%, Parainfluenza III con 3.07%, Influenza B 2.51%, Otros Virus Respiratorios (OVR) con 2.18%, Adenovirus 1.12%, Parainfluenza II con el 0,28%, Parainfluenza I con 0,45% y A(H1N1) con 0,17%.

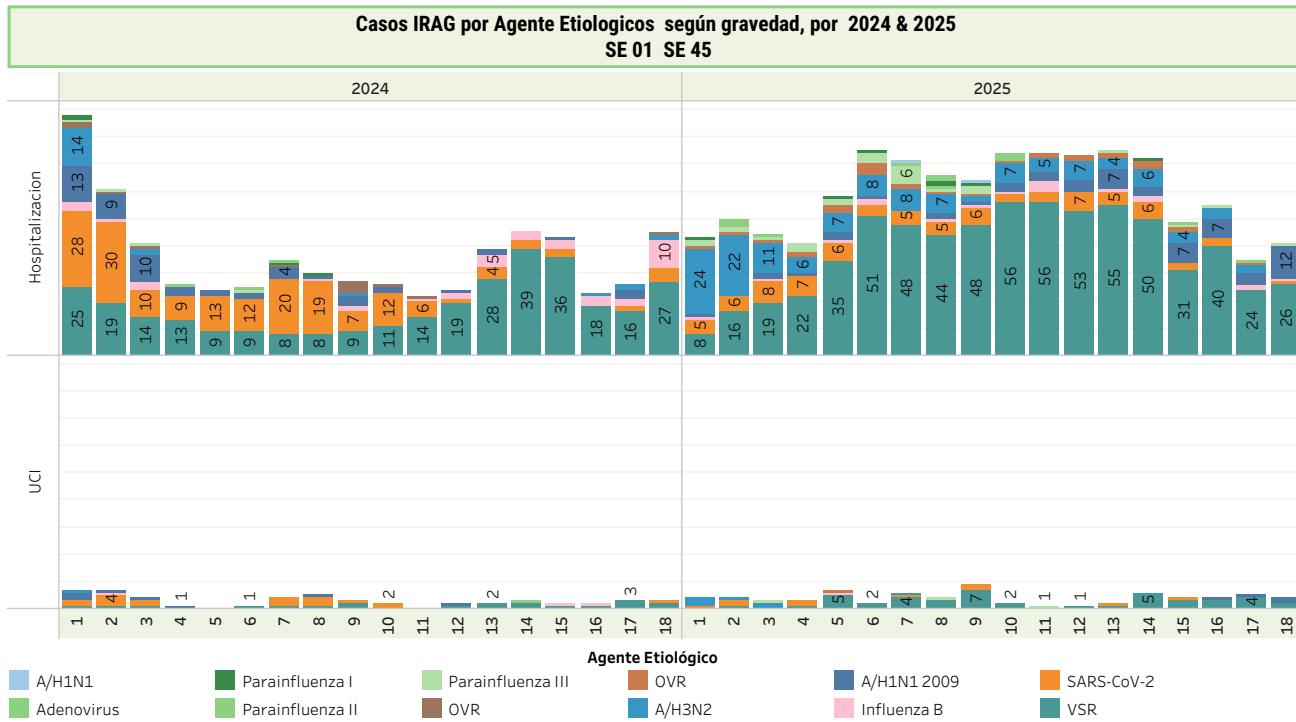
Este patrón de circulación subraya la importancia de mantener una vigilancia epidemiológica integral, oportuna y sostenida, que permita la identificación temprana de los agentes virales predominantes y facilite la implementación de medidas de control, prevención y respuesta.

Distribución de virus respiratorios de IRAG, según grupos de edad y sexo desde la 2025* SE 01- SE 45 año 2025



Distribución de virus respiratorios de IRAG según gravedad, por año 2024 y 2025 y SE 01 a SE 45

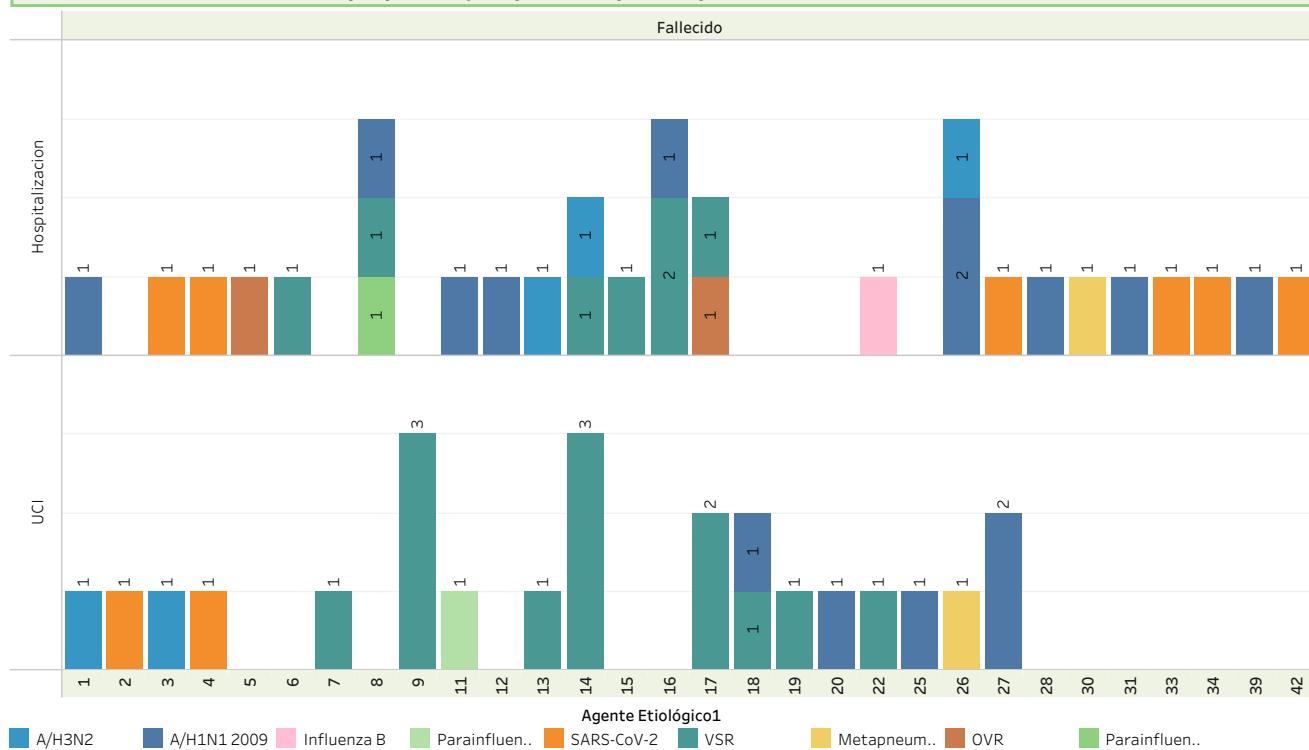


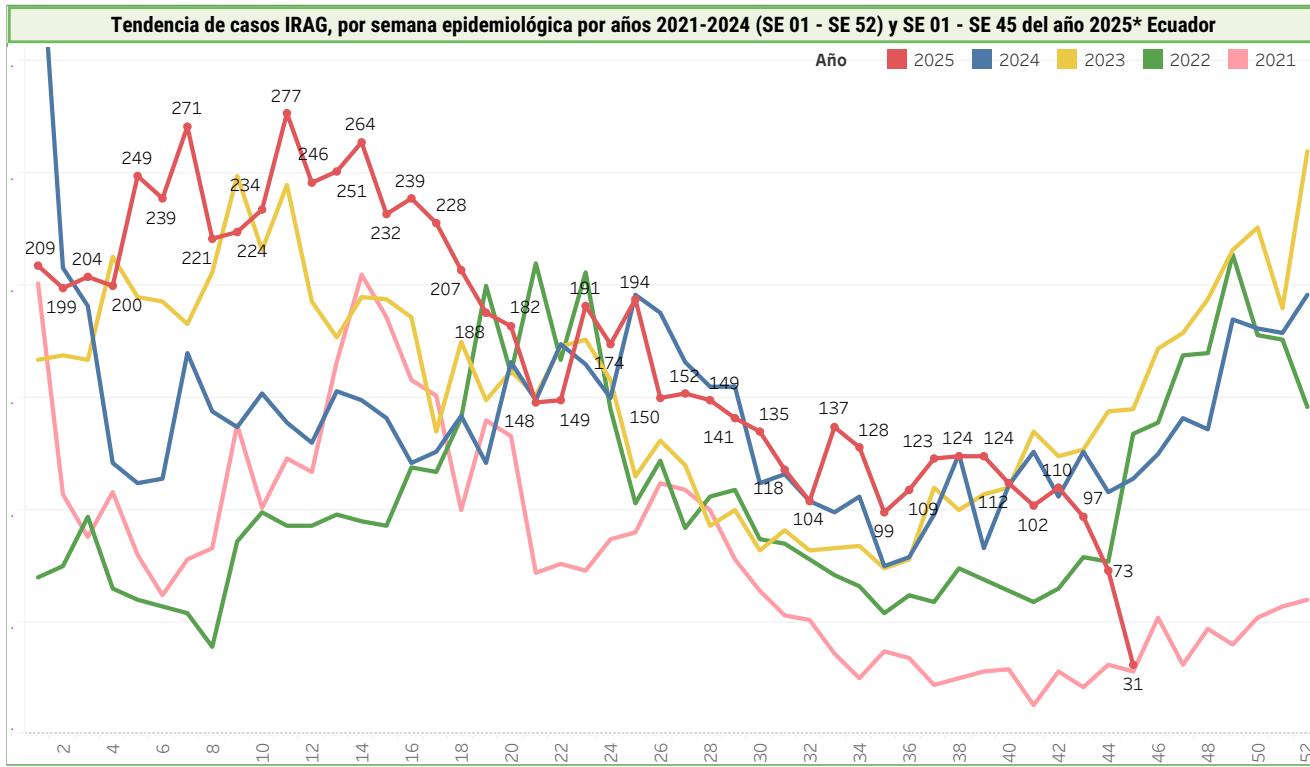
Casos IRAG por Agente Etiológico según gravedad, por 2024 & 2025
SE 01 SE 45

En el periodo de SE 01 a SE 45 del año 2024 y el mismo periodo del año 2025 se evidencia una marcada circulación de múltiples virus respiratorios, con un claro predominio de VSR, el principal causante de las hospitalizaciones desde la SE 03 mostrando un pico sostenido de casos hasta la SE 13. Le sigue en frecuencia Influenza AH3N2, SARS-CoV-2 e Influenza B.

El comportamiento estacional y el aumento de hospitalizaciones y casos en UCI subrayan la necesidad de reforzar la vigilancia y aplicar medidas de prevención, diagnóstico oportuno para emitir respuesta oportuna e integrales ante la circulación activa de virus respiratorio..

Fallecidos segun gravedad por Agente Etiológico en vigilancia de IRAG 2025 SE 01 a SE 45 año 2025





Hasta la SE 45 del año 2025, se evidencia un incremento sostenido de casos de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG), superando las cifras registradas en el mismo periodo de los últimos cuatro años.

El comportamiento observado confirma la estacionalidad de virus respiratorios habitual del primer cuatrimestre, con una carga de enfermedad superior a temporadas previstas, atribuida a la circulación de virus como el VSR, Influenza y SARS-CoV-2. Este escenario refuerza la necesidad de mantener una vigilancia activa y medidas de prevención especialmente en grupos vulnerables.

