

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 2025 - y parte del 2026 se mantiene la co - circulación de (A/H1N1pdm09, A/H3N2, VSR, SARS-CoV-2). Los grupos de edad mas afectados son de 6 a menores de 12 meses (426 casos 11.6%), seguido del grupo de 0 a menores de 3 meses (353 casos 9.7%), seguido del grupo de 3 a menores de 6 meses (259 casos 7.0%) y el grupo de 12 a menores de 24 meses (9 casos 1%), de todos los casos reportados.

Del año 2026 hasta la SE 35, se han notificado 1.374 casos de IRAG a nivel nacional con predominio del VSR 557 (40%), seguido de A/H3N2 (221 (16%), seguido de Metapneumovirus 133 casos (10%), seguida de A/H1N1 pmd2009 con 129 (10%), seguido de Influenza B (99 casos (7%), el SARS-CoV-2 con 88 casos (6%) y el Adenovirus con 52 casos y Otros Virus Respiratorios (4%) y Parainfluenza I, II y III 58 casos (1%) de todos los casos notificados.

Con la estacionalidad de Influenza iniciando y remarcada con el fenómeno del niño en el Ecuador, se intensifica la circulación de virus respiratorios con un predominio de la **Influenza A(H3N2)** y una carga crítica de **VSR**, el cual genera millones de hospitalizaciones pediátricas anualmente. El **SARS-CoV-2**, se mantiene en circulación bajo con predominio de la subvariantes de Omicron que, si bien son altamente transmisibles, presentan una letalidad reducida gracias a la evolución viral y la vigilancia genómica constante.

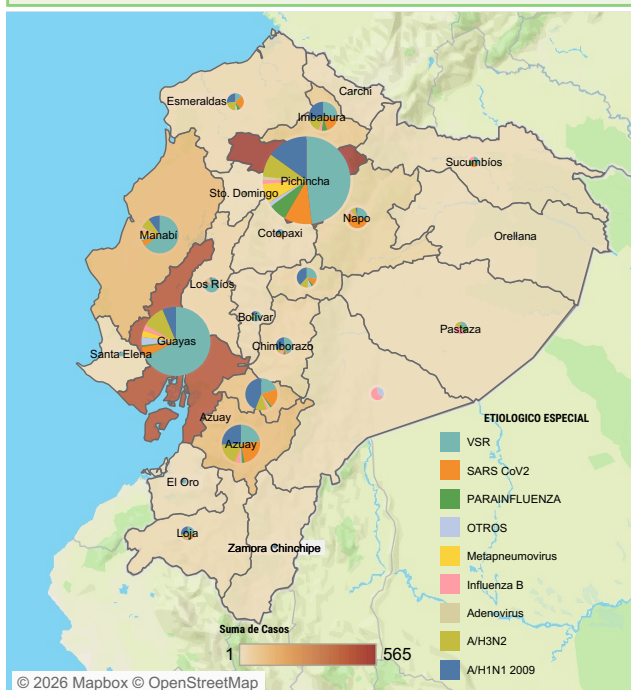
Número de casos de IRAG por Hospitales Centinela
SE 01 A SE 35 año 2026*, Ecuador

Prov. Unidad Operativa	Hospitales Centinelas	SE 01 - SE 30	SE 30	SE 31	SE 32	SE 33	SE 34	SE 35	Total
Azuay	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	103	1		1	1	1		107
Cañar	HOSPITAL HOMERO CASTAÑER CRESPO	83	1		1	2	1	1	89
Chimborazo	HOSPITAL DOCENTE RIOBAMBA	29							29
	HOSPITAL DE INFECTOLOGIA Y DERMATOLO..	18	1		2				21
	HOSPITAL DEL GUASMO SUR	4							4
Guayas	HOSPITAL DEL NIÑO DR.FRANCISCO ICAZA B.	236	5	3	3	9	2	3	261
	HOSPITAL NAVAL	39	1		3	1	1		45
	HOSPITAL PEDIÁTRICO ROBERTO GILBERT	6	1						7
Imbabura	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	43		1					44
Loja	HOSPITAL ISIDRO AYORA	6							6
Manabí	HOSPITAL VERDI CEVALLOS	43	1	2			3		49
Napo	HOSPITAL JOSE MARIA VELASCO IBARRA	22							22
	HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN (IESS)	101	3	1	1		2	2	110
	HOSPITAL DE NIÑOS BACA ORTIZ	193	5	1	4	3	2	3	211
Pichincha	HOSPITAL DEL SUR ENRIQUE GARCES	40					3	3	46
	HOSPITAL ESPECIALIDADES EUGENIO ESPEJO	15					1	1	17
	HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ	18	1			1			20
	HOSPITAL VOZANDES	212	6	1	5	4	6	4	238
Tungurahua	HOSPITAL DOCENTE AMBATO	42	1			1	4		48
Total general		1253	27	9	20	22	26	17	1374

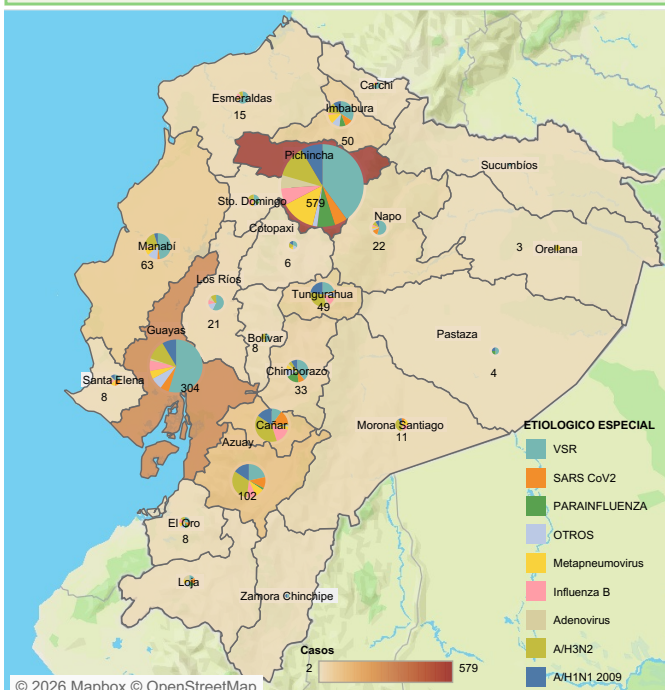
Número de casos por Agente Etiológico y por provincia de domicilio
SE 01 - SE 35 Año 2026*, Ecuador

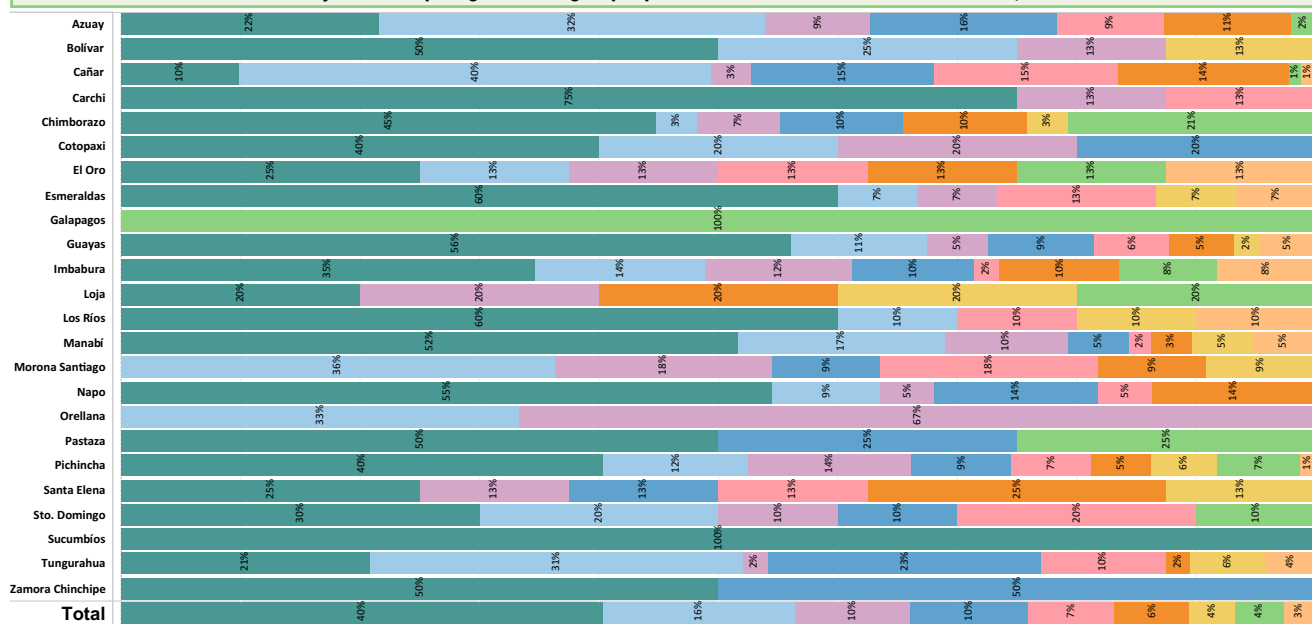
	VSR	A/H3N2	Metapneumovirus	A/H1N1 2009	Influenza B	SARS-CoV-2	Adenovirus	OVR	Parainfluenza III	Parainfluenza I	Parainfluenza II	A/H1N1	A no subtipificable	Total
Pichincha	232	69	78	47	38	29	32	7	20	14				572
Guayas	166	34	15	26	19	16	6	14						296
Azuay	22	33	9	14	9	11			1	1				100
Cañar	9	36	3	14	14	13		1	1					91
Manabí	30	10	6	3	1	2	3	3						58
Imbabura	17	7	6	4	1	5		4	1	2	1			48
Tungurahua	10	15	1	11	5	1	3	2						48
Chimborazo	13	1	2	3		3	1		1	3	2			29
Napo	12	2	1	2	1	3						1		22
Los Rios	12	2		2			2	2						20
Esmeraldas	9	1	1		2		1	1						15
Morona Santiago	4	2	1	2	1	1								11
Sto. Domingo	3	2	1	2						1		1		10
Bolívar	4	2	1				1							8
Carchi	6		1		1									8
El Oro	2	1	1		1	1		1	1					8
Santa Elena	2		1	1	1	2	1							8
Cotopaxi	2	1	1	1										5
Loja	1		1			1	1			1				5
Pastaza	2			1						1				4
Orellana		1	2											3
Sucumbios	2													2
Zamora Chinchipe	1			1										2
Galapagos										1				1
Total	557	221	133	129	99	88	52	35	25	24	9	1	1	1374

Agente Etiológico de IRAG por provincia de domicilio
SE 01 - SE 35 año 2025. Ecuador

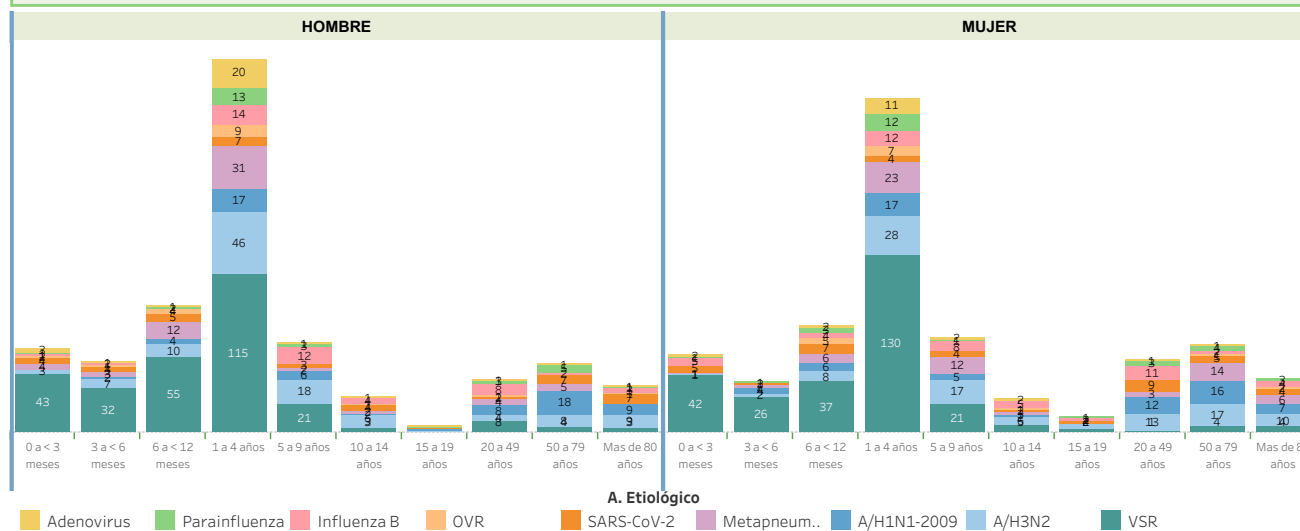
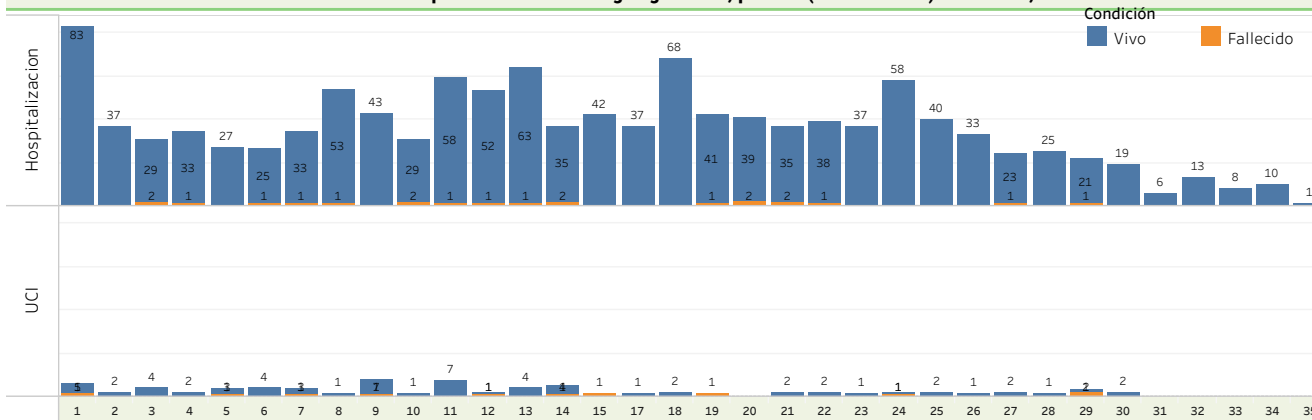


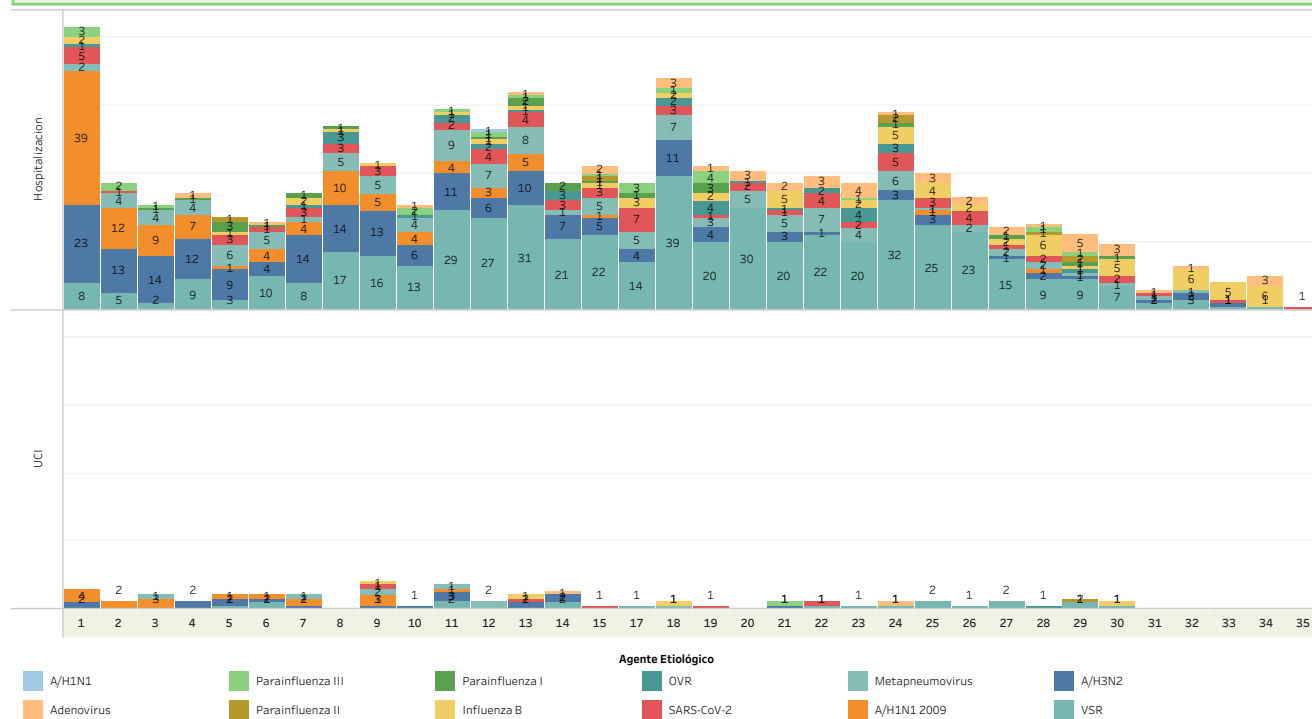
Agente Etiológico de IRAG por provincia de domicilio
SE 01 - SE 35 año 2026*, Ecuador



Porcentaje de casos por agente etiológico por provincia desde la SE 01 a SE 35 año 2026*, Ecuador


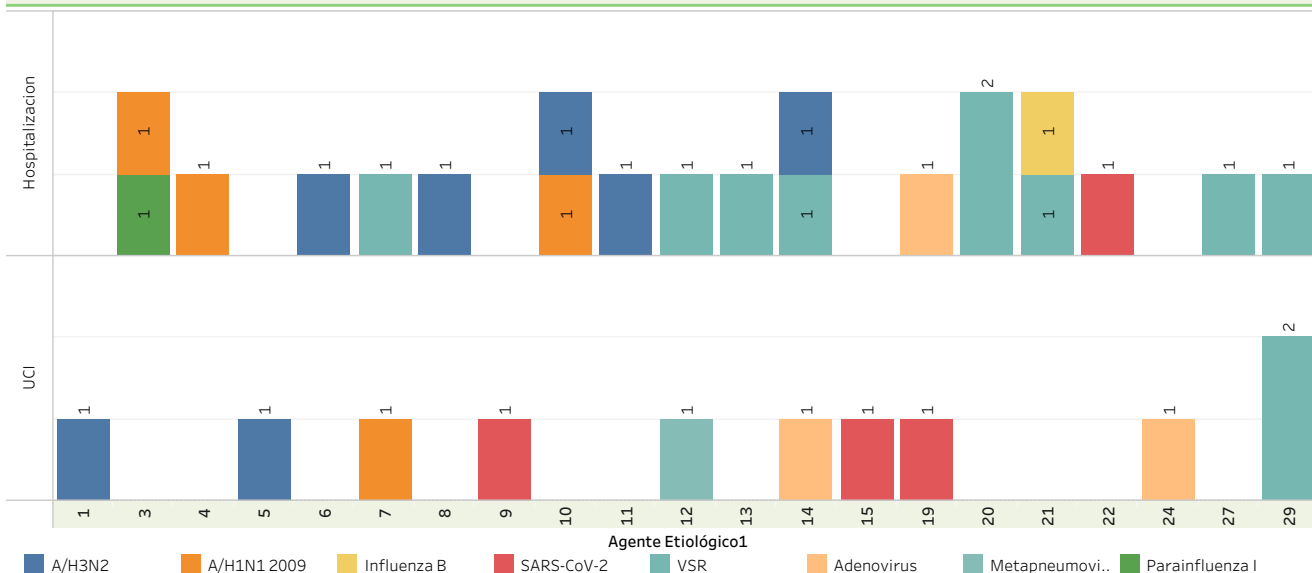
A la SE 35-2026, la dinámica viral nacional presenta un claro predominio del Virus Sincitial Respiratorio (VSR) con el 40% de positividad, seguido por un complejo de influenza estacional liderado por A(H3N2) (16%), A(H1N1)pdm09 (10%) y la Influenza B con el 7%. El espectro se complementa con Metapneumovirus (10%), SARS-CoV-2 (6%) y Adenovirus con el 4% una circulación minoritaria de otros patógenos como las Parainfluenzas I,II,III y los Otros Virus Respiratorios (OVR Co - circulaciones) representan el 4% de toda la circulación viral, iniciando la temporada de Influenza con la necesidad de una vigilancia genómica y epidemiológica integral para optimización de las estrategias de salud pública en prevención y respuesta.

Distribución de virus respiratorios de IRAG, según grupos de edad y sexo desde la (SE 01 - SE 35) año 2026*, Ecuador

Distribución de virus respiratorios de IRAG según gravedad, por año (SE 01 - SE 35) año 2026*, Ecuador


Casos IRAG por Agente Etiológico según gravedad, por (SE 01 - SE 35) año 2026*, Ecuador


La mayor carga de morbilidad IRAG y los picos de mayor demanda se registraron durante el primer trimestre del año 2026 (SE 18 y SE 24), destaca la coinfección de virus respiratorios, con predominio constante de Metapneumovirus y VSR e Influenzas.

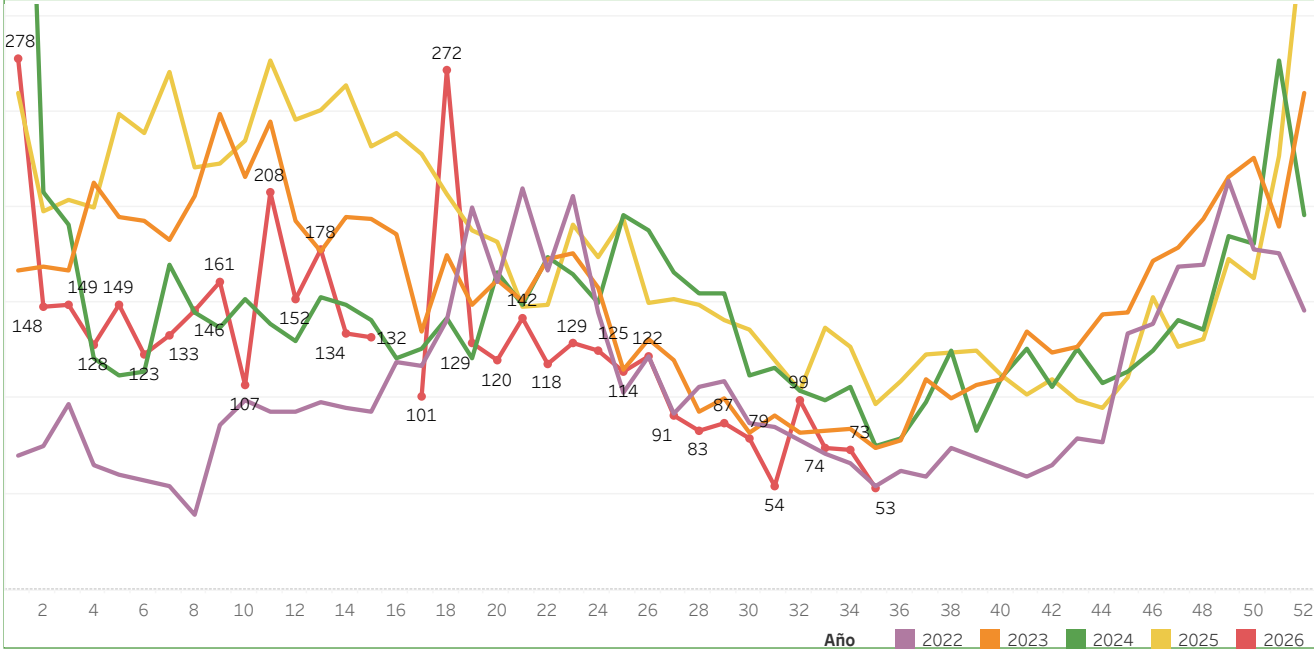
Los caos de UCI representa una fracción reducida pero persistente en el consumo de recursos críticos, con un ligero incremento en (SE 01–SE 07) asociado principalmente a casos de Influenza y SARS-CoV-2. Los grupos población afectados son fundamentalmente a las edades extremas de la vida (población pediátrica y adultos mayores).

Fallecidos segun gravedad por Agente Etiológico en vigilancia de IRAG (SE 01 - SE 35), año 2026* Ecuador


Hasta la SE 35- 2026 se registran 32 casos fallecidos. Los casos fallecidos en hospitalización general se registra con mayor concentración, presentándose, con un ligero aumento en las SE 10, SE 14 y SE 20-21, a diferencia de la UCI en donde se presentan casos fatales (1 a 2 casos por semana con registro), mostrando una mayor frecuencia de desenlaces fatales hacia la SE 29.

Los virus más frecuentes son el Virus Influenza (A/H3N2, A/H1N1 pdm09 e Influenza B. Otros Virus Respiratorios (VSR, Metapneumovirus y SARS-CoV-2, muestran un impacto sostenido en la mortalidad hospitalaria general, mientras que los casos de SAR..

Tendencia de casos IRAG, por semana epidemiológica por años 2023-2024 (SE 01 - SE 53) y (SE 01 - SE 35) del año 2026* Ecuador



El comportamiento epidemiológico de las IRAG hasta la SE 35- 2026, tiene un comienzo atípico con un pico notablemente elevado en la SE 01 (278 casos), superando en lo observado en los años 2022 al 2025 para el mismo periodo.

Durante la SE 18- 2026, la notificación alcanza un pico máximo de 272 casos, a diferencia del 2022-2024, y luego un comportamiento estacional observado de manera habitual entre las SE 30 y SE 36.

La serie 2022-2025 confirma un patrón bimodal para el Ecuador: un primer incremento de casos entre las SE 01 y SE 18, seguida de una meseta en la SE 28 y SE 36, con un y un rebrote estacional sistemático a partir de la SE 40 que culmina en picos agudos hacia las SE 50-52.

Tendencia de casos condición de egreso fallecidos, por grupo de edad y (SE 01 - SE 35) año 2026*, Ecuador

