

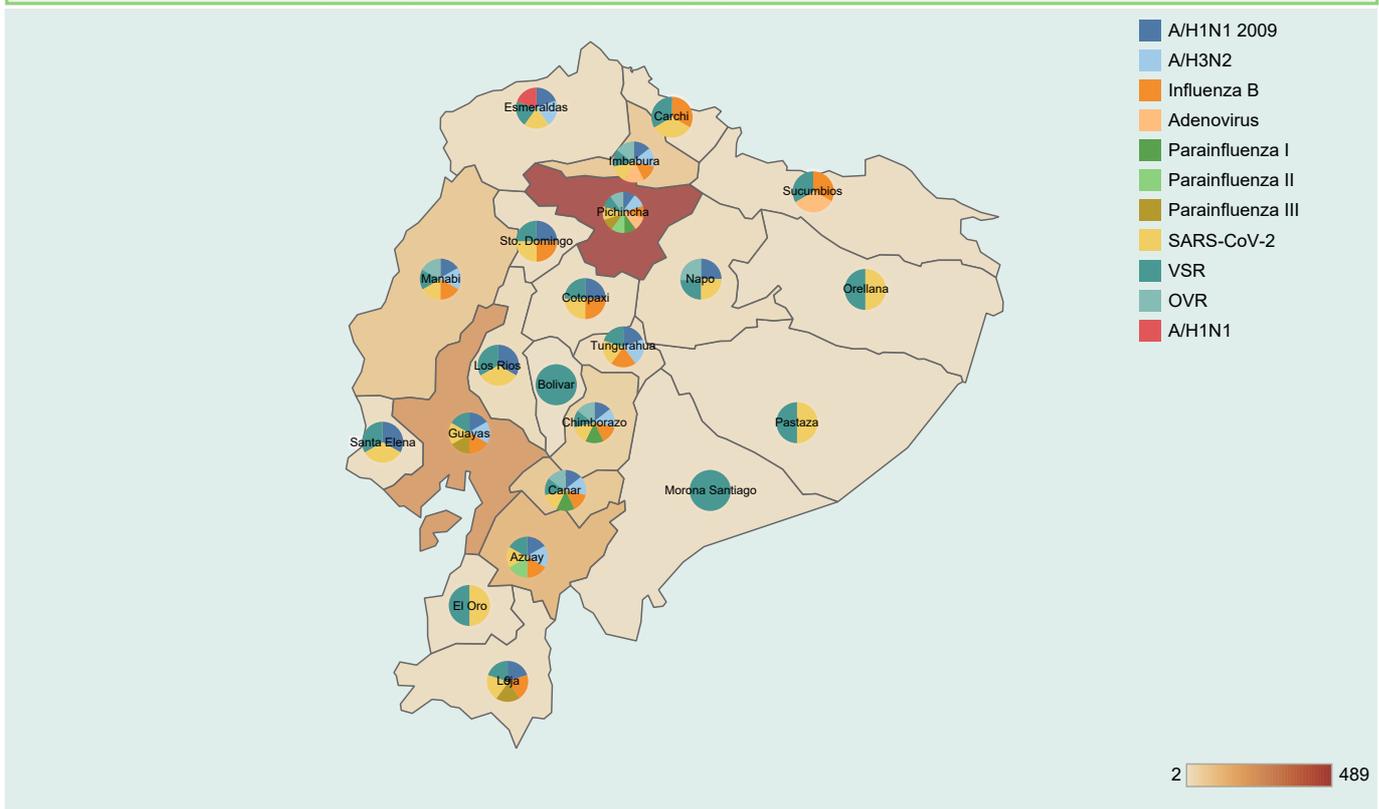
seleccionados estratégicamente, los resultados del Centro Nacional de Referencia Influenza INSPI, quienes generan información oportuna para conocer, la transmisión de virus, positividad de virus respiratorios, las características epidemiológicas y microbiológicas, monitorizar las tendencias de los agentes 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.

Hasta la SE 30, se han registrado 1.242 casos de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) en Ecuador. La Influenza B muestra un aumento desde la SE 26, mientras que el Virus Sincitial Respiratorio (VSR) presenta una tendencia decreciente. Entre los virus de Influenza A, el A(H1N1)pdm09 predomina, seguido de Influenza B no subtipificable, A/H3N2 y Parainfluenza III. Además, la vigilancia centinela reporta una disminución del 3% en la positividad de SARS-CoV-2. Estos datos resaltan la necesidad de mantener la vigilancia y medidas preventivas.

Número de casos de IRAG por Hospitales Centinela SE 01 a SE 30 año 2024*			
HOSPITAL/AES CENTINELA IRAG	SE 01 A SE ..	SE 30	Total
ZONA 1 HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAUL	65	1	66
ZONA 2 HOSPITAL JOSE MARIA VELASCO IBARRA	10		10
ZONA 3 HOSPITAL AMBATO	14		14
HOSPITAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA	45	1	46
ZONA 4 HOSPITAL VERDI CEVALLOS	75		75
ZONA 6 HOSPITAL HOMERO CASTAÑER CRESPO	89		89
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	131	3	134
ZONA 7 HOSPITAL ISIDRO AYORA	9		9
ZONA 8 HOSPITAL DE INFECTOLOGIA Y DERMATOLOGICO	25		25
HOSPITAL DEL GUASMO SUR	2		2
HOSPITAL DEL NIÑO DR.FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE	192		192
HOSPITAL NAVAL	27		27
HOSPITAL PEDIÁTRICO ROBERTO GILBERT	11		11
ZONA 9 HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARIN (IESS)	113	1	114
HOSPITAL DE NIÑOS BACA ORTIZ	193	2	195
HOSPITAL DEL SUR ENRIQUE GARCES	12		12
HOSPITAL EUGENIO ESPEJO	19		19
HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ	33		33
HOSPITAL VOZANDES	168	1	169
Total	1.233	9	1.242

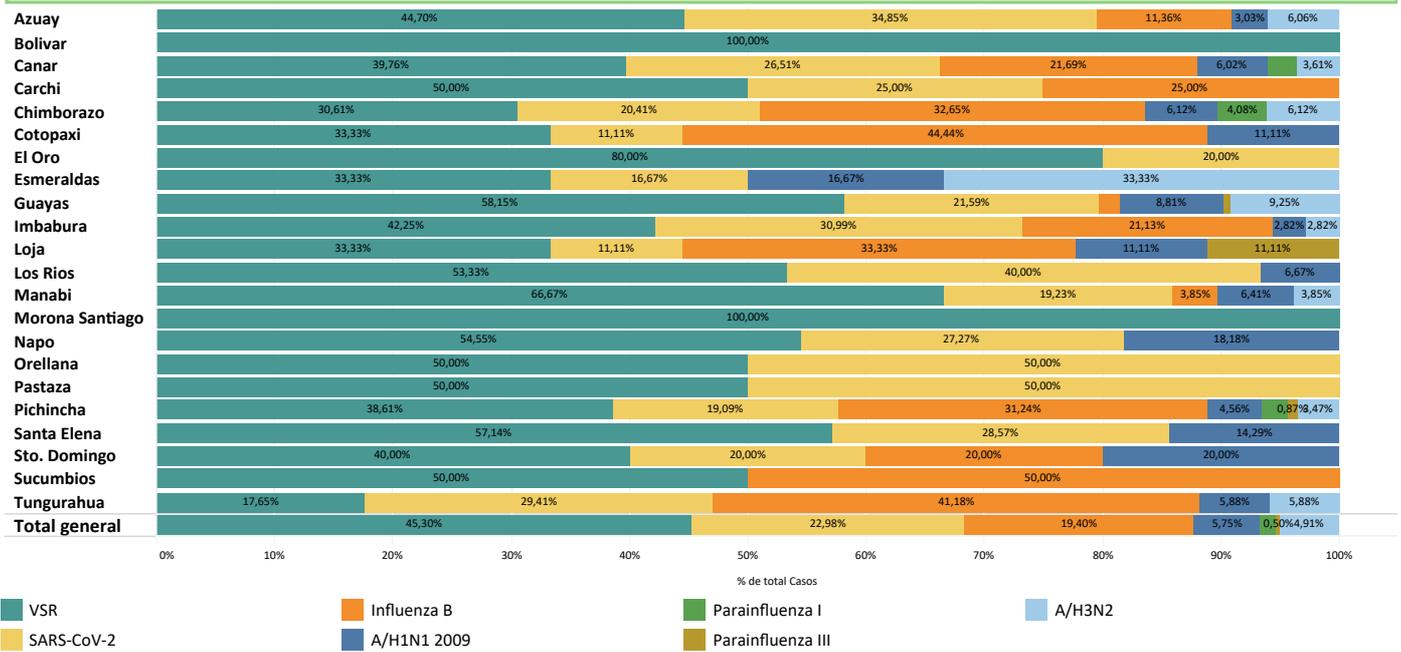
Número de casos por Agente Etiológico y por provincia de domicilio SE 01- SE 30 año 2024*												
Provincia1	A/H1N1 2009	A/H3N2	A/H1N1	Influenza B	Adenovirus	Parainfluenza I	Parainfluenza III	Parainfluenza II	SARS-CoV-2	VSR	OVR	Total
Pichincha	21	16		144	4	10	4	2	88	178	22	489
Guayas	20	21		4			1		49	132		227
Azuay	4	8		15				1	46	59		133
Canar	5	3		18		2			22	33	2	85
Manabi	5	3		3					15	52	1	79
Imbabura	2	2		15	1				22	30	3	75
Chimborazo	3	3		16		2			10	15	2	51
Tungurahua	1	1		7					5	3		17
Los Rios	1								6	8		15
Napo	2								3	6	1	12
Cotopaxi	1			4					1	3		9
Loja	1			3			1		1	3		9
Esmeraldas	1	2	1						1	2		7
Santa Elena	1								2	4		7
El Oro									1	4		5
Sto. Domingo	1			1					1	2		5
Sucumbios				2	1					2		5
Carchi				1					1	2		4
Bolivar										2		2
Morona Santiago										2		2
Orellana									1	1		2
Pastaza									1	1		2
Total	69	59	1	233	6	14	6	3	276	544	31	1.242

Agente Etiológico de IRAG con mayor predominio por provincia de domicilio SE 01 - SE 30 año 2024*



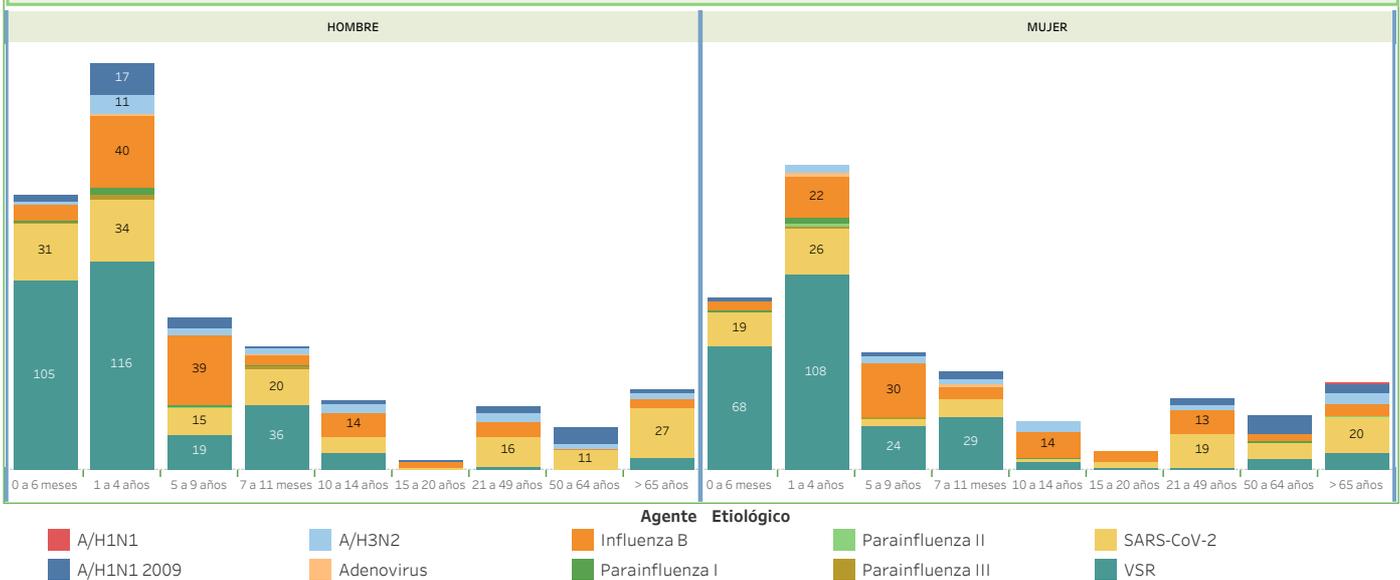
Fuente: Subsistema de Infecciones Respiratorias Agudas Graves - Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2023* Información obtenida hasta la SE 40 *Datos sujetos a variación

Porcentaje de casos por agente etiológico por provincia desde la SE 01 a SE30 año 2024*

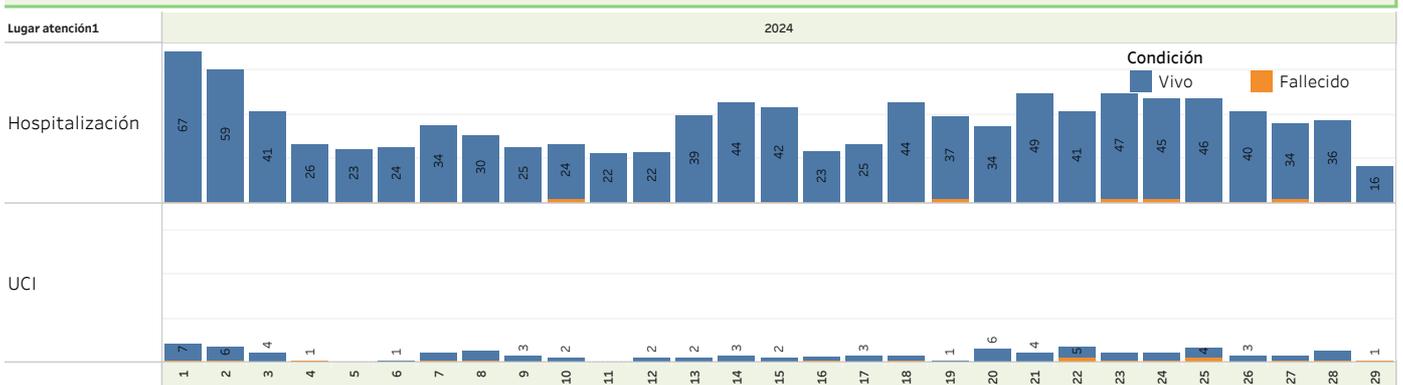


Hasta la SE 30 el agente etiológico con una tendencia creciente el VSR con el 45.3%, predominantemente en todas las provincias, seguido del SARS-CoV-2 con el 22.9%, Influenza B con el 19,4 %, seguida de A/H1N1-2009 con el 5.7%,

Distribución de virus respiratorios de IRAG, según grupos de edad y sexo desde la SE 01 a SE 30 año 2024*

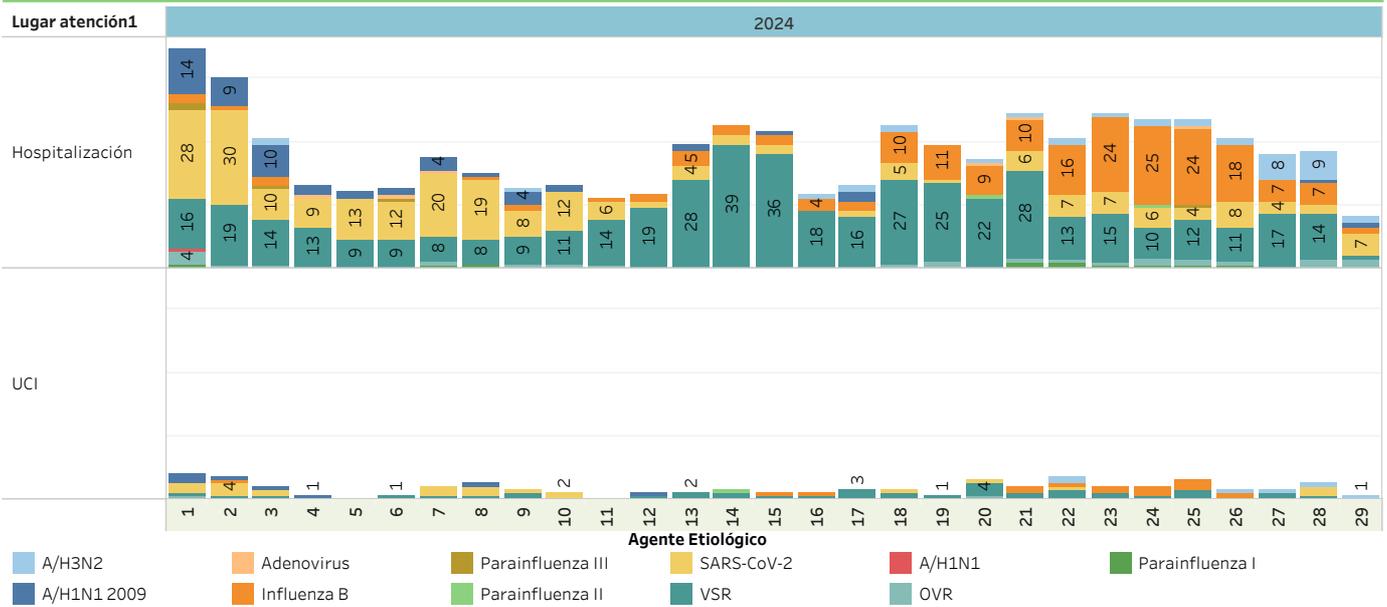


Distribución de virus respiratorios en vigilancia de IRAG según gravedad 2019-2022 SE 01 - SE30 año 2024*



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 30 año 2024*



En el año 2024, hasta la Semana Epidemiológica 30, se notificaron un total de 1.224 casos IRAG la comorbilidades mas frecuentes es la Cardiopatía Crónica y las Enfermedades Pulmonares Crónicas e inmunodeficiencias, 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. El VSR, es el causante de los casos en los niños de 0 a 3 meses y de 1 a 4 años, con mayor frecuencia.

Fallecidos segun gravedad por Agente Etiológico en vigilancia de IRAG 2019-2022
SE 01 - SE 30 año 2024*

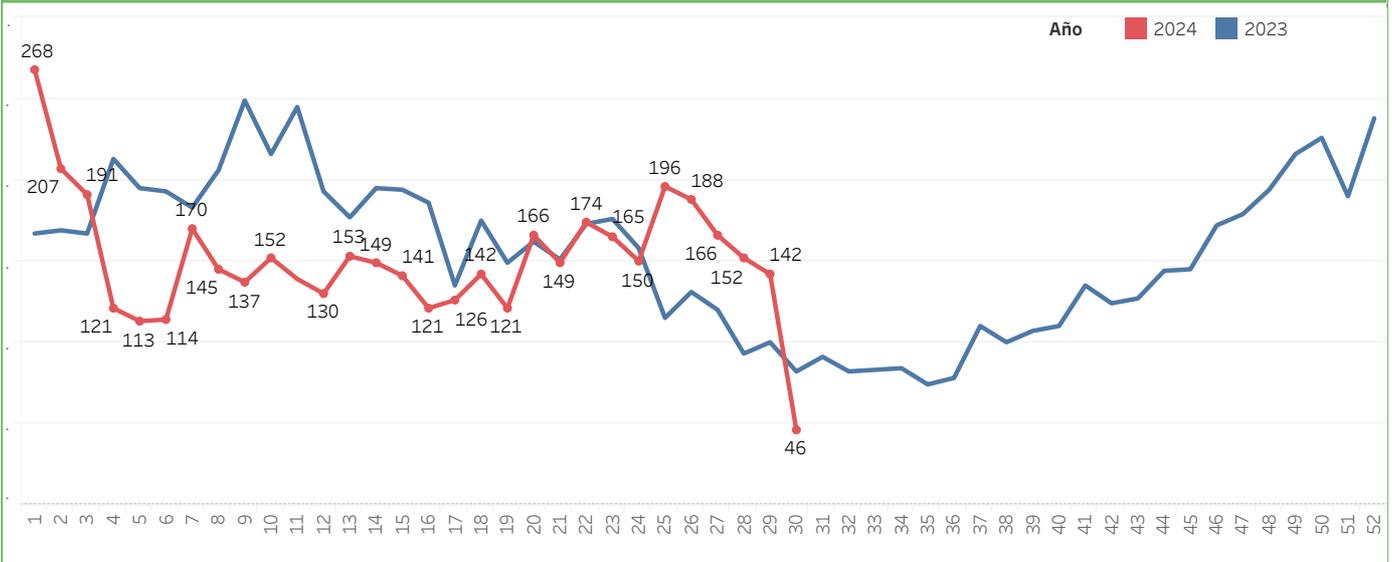


En el transcurso del año 2024 hasta la SE 30, se mantiene el VSR como el agente etiológico con mayor circulación, evidenciando su impacto continuo en la salud pública. Siendo la población de 0 a 6 meses y de 1 a 4 años de edad el grupo de edad mas afectado. La coexistencia de múltiples agentes etiológicos, entre los cuales se incluyen la VSR, SARS-CoV-2, A/H1N1 y Parainfluenza III.

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.

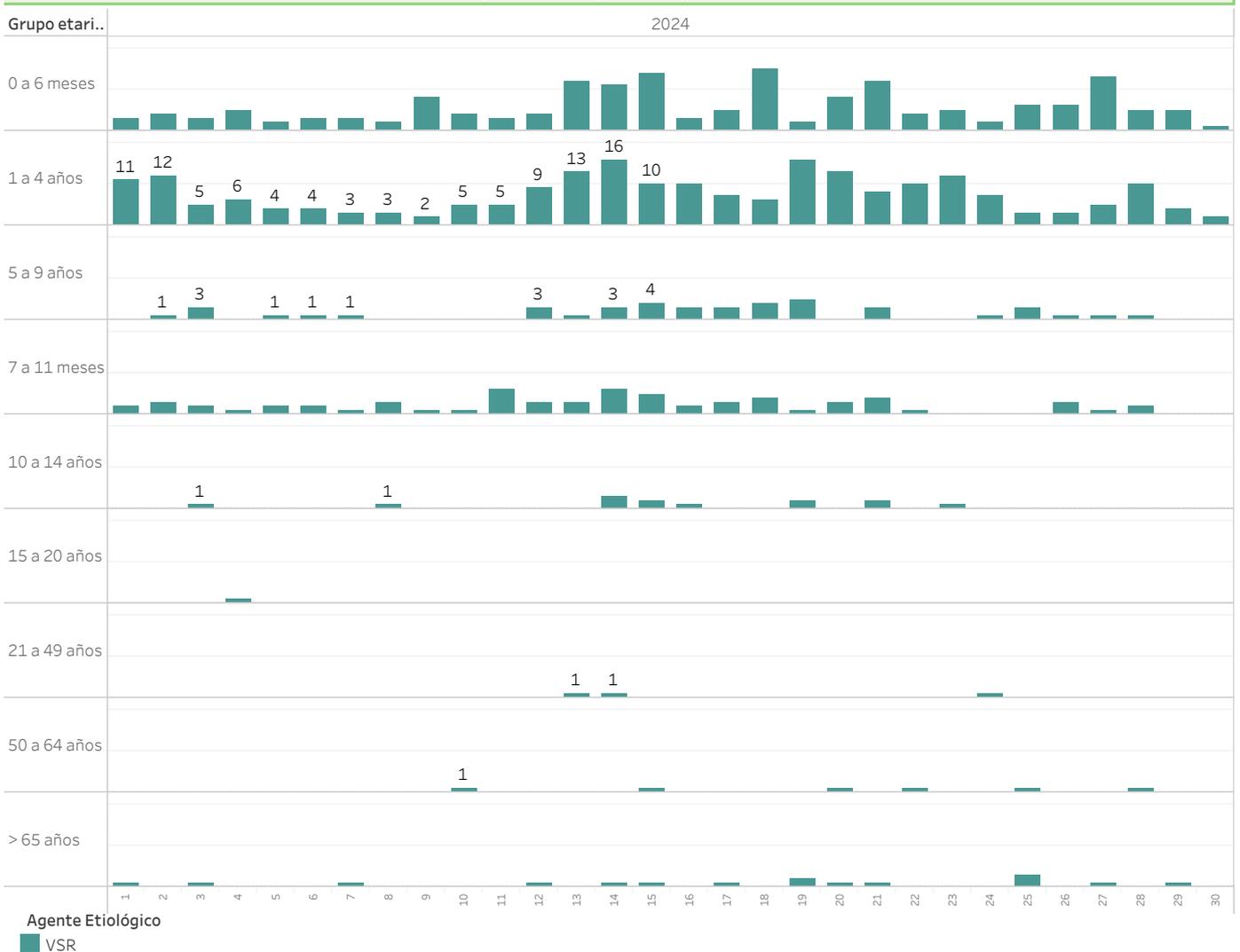
Tendencia de casos IRAG, por semana epidemiológica del año 2023 hasta la SE 30 del año 2024*



En el transcurso del año 2024 hasta la Semana Epidemiológica 30 los casos de IRAG notificados mantienen una tendencia estacionaria desde la SE 17 hasta la SE 25 en comparación con el mismo periodo del año 2023.

El VRS (45%), SARS-CoV-2 (22,3%), Influenza B (20%), Influenza A/H1N1-2009 (6%). En las primeras semanas del año, se observa cierta variabilidad en la incidencia de casos.

Tendencia de casos de VSR por semana epidemiológica desde SE 01 A SE 30 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