



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SUBSECRETARÍA DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



Gaceta Epidemiológica Semanal No. 39
del 23 de septiembre al 29 de septiembre año 2018

Martes 02 de Octubre 2018

La Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica presenta el trigésimo novena número de la Gaceta Epidemiológica del año 2018.

La Gaceta Epidemiológica tiene como fin proporcionar información nacional oportuna que es generada desde los establecimientos operativos de la Red Pública de Salud y Complementaria.

Esta información se recoge del subsistemas de vigilancia **SIVE- Alerta** en el que se vigilan los eventos de alto potencial epidémico, brotes y epidemias.

Los datos presentados son provisionales y están sujetos a variación debido a que nos encontramos en un proceso de validación de la información.

CONTENIDO

1.- Subsistema de vigilancia SIVE- ALERTA

Monitoreo de indicadores

Panorama de las enfermedades de notificación obligatoria

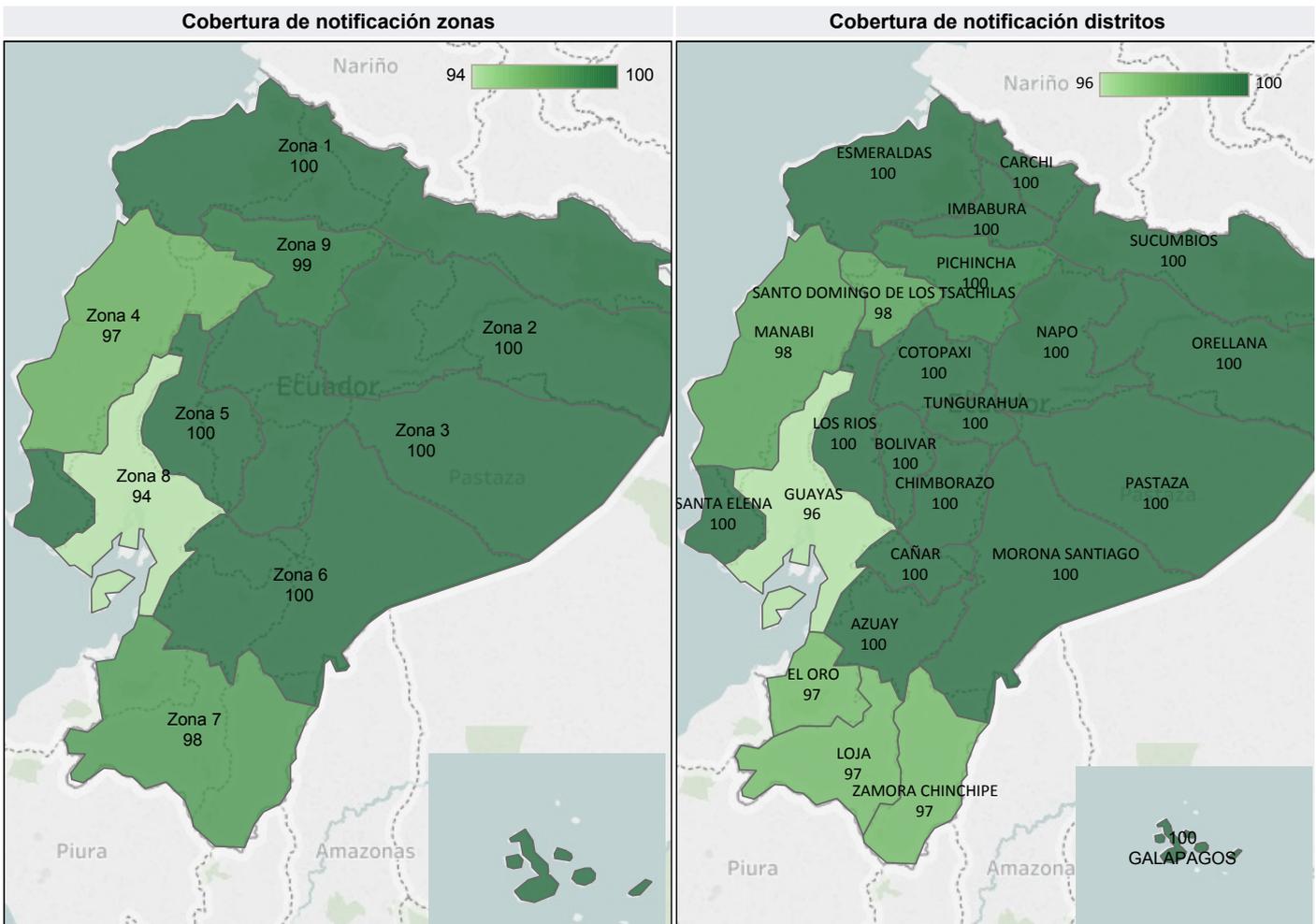
1. SUBSISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SIVE – ALERTA

Monitoreo de indicadores

Cada semana se realiza el seguimiento y monitoreo de los indicadores de desempeño del SIVE- ALERTA obteniéndose los siguientes resultados:

1.1 Cobertura de notificación semanal

Para la SE 39 la cobertura de notificación con corte al martes 02 de octubre del 2018 **alcanza el 97,90%** de establecimientos del **MSP** que notifican al SIVE- ALERTA a nivel nacional; porcentaje que se encuentra dentro de la meta de 90% establecida para este año.



Fuente: SIVE-ALERTA

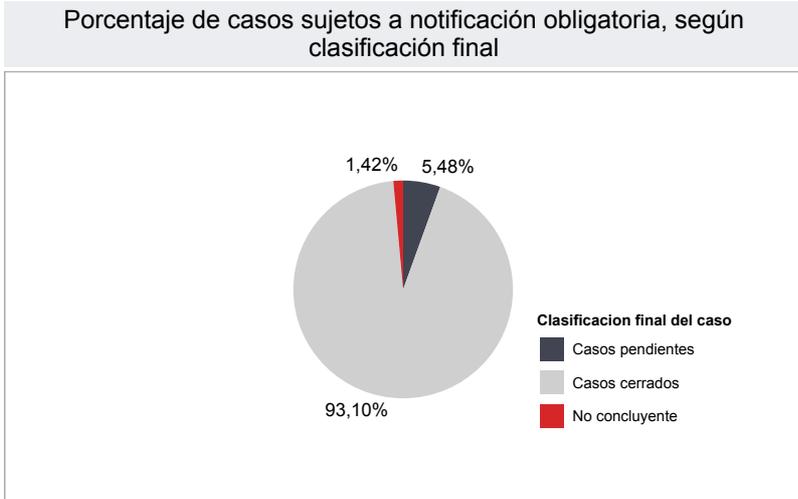
Fuente: SIVE-ALERTA

NOTA ACLARATORIA: Los establecimientos notificantes corresponden a las unidades que fueron ingresadas al Sistema SIVE - ALERTA. Cabe mencionar que las unidades operativas que se fusionaron se mantienen en el Sistema mostrándose como sin reporte hasta finales de año cuando se realizan los cambios pertinentes. Los establecimientos que se encuentran en las zonas no delimitadas no se toman en cuenta para el cálculo del porcentaje.

1.2 Indicadores de desempeño

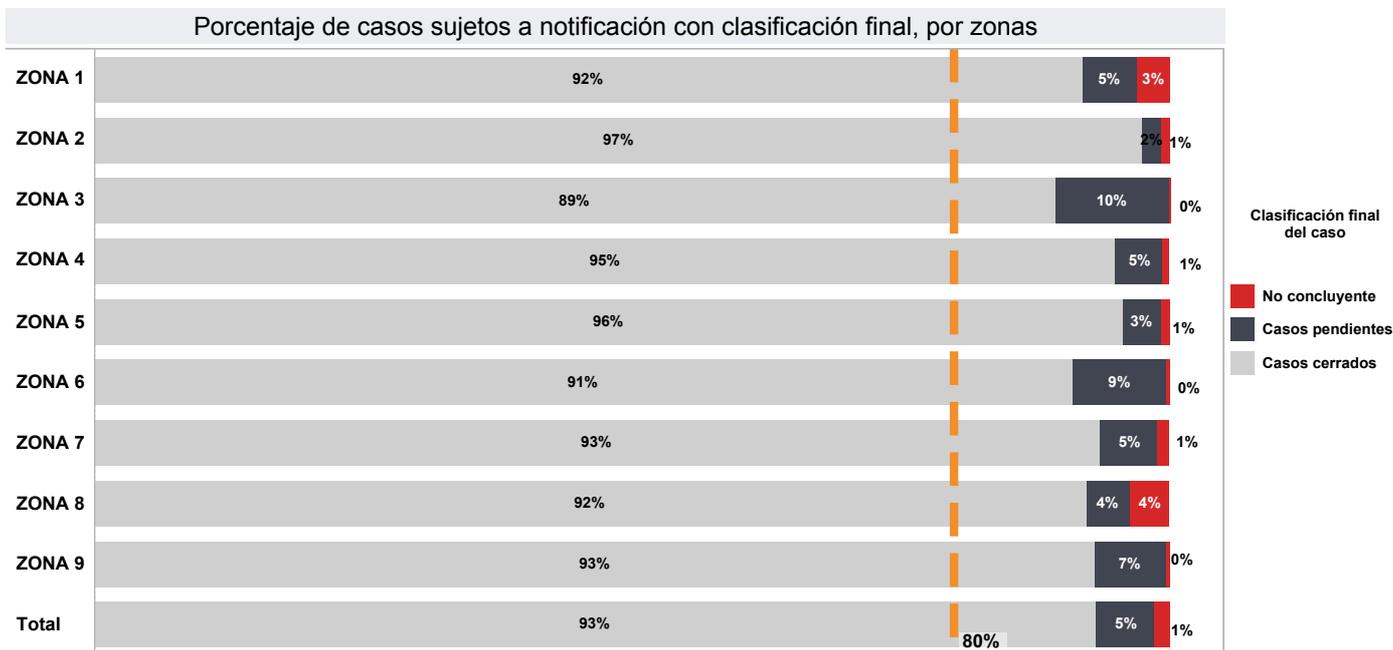
Hasta la SE 39 se han notificado 17.754 casos sospechosos de eventos sujetos a vigilancia epidemiológica con clasificación final; confirmado, descartado, no concluyente y pendientes.

Clasificación final del caso	% de total	Número de registros
Pendientes	5,48%	973
Confirmado	66,44%	11.798
Descartado	26,66%	4.734
No concluyente	1,42%	252
Total	100,00%	17.757



Hasta esta semana han llegado a clasificación final (confirmado y descartado) el **93,10%** del total de los casos notificados como sospechosos.

El total de casos no concluyente es de 252 que corresponde al **1,42%** de acuerdo al indicador porcentaje de casos pendientes, este valor se encuentra dentro del porcentaje permisible que es menor o igual a 20%.



En relación al indicador de porcentaje de casos cerrados la meta se ha establecido en **80%**, todas las zonas cumplen con esta meta.

En relación al indicador porcentaje de casos no concluyentes, cuyo límite permitido que es menor o igual al 3%; todas las Zonas cumplen con este este indicador a excepción de la zona 8, que con el 4% se encuentra sobre este límite, este indicador nos permite identificar dificultades en el proceso de investigación de los casos sospechosos.

NOTA ACLARATORIA: El evento exposición de mordeduras de mamíferos susceptibles a rabia con clasificación final con riesgo y sin riesgo no se toman en cuenta en este análisis. El análisis es de todos los establecimientos de salud de la Red que fueron ingresados al Sistema SIVE-ALERTA.



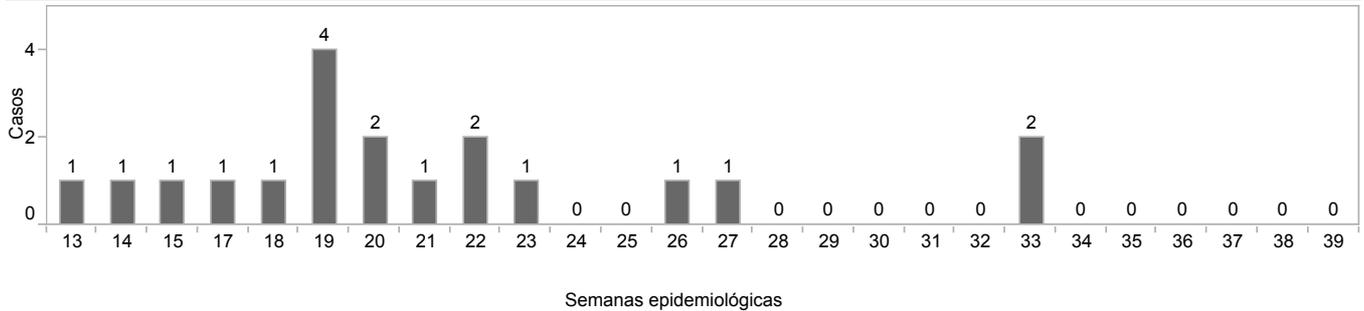
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SUBSECRETARÍA DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

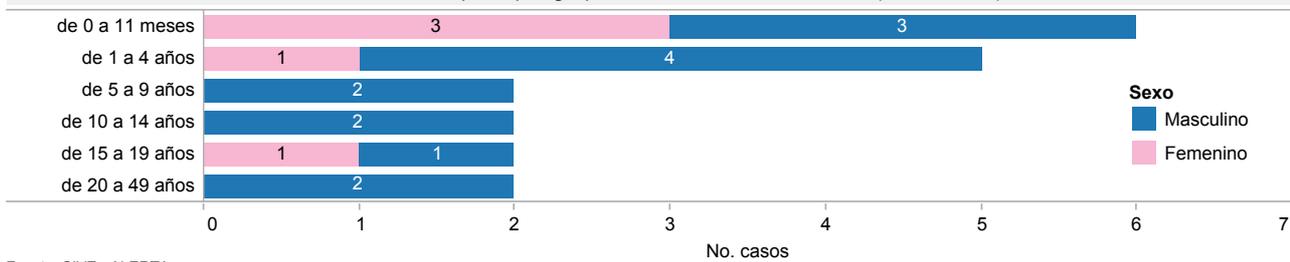
INMUNOPREVENIBLES SARAMPiÓN CIE-10 B05.9 SE 1 - 39, 2018



Casos de Sarampión por semanas epidemiológicas año 2018*



Casos de Sarampión, por grupos de edad, sexo, año 2018 (hasta SE39)



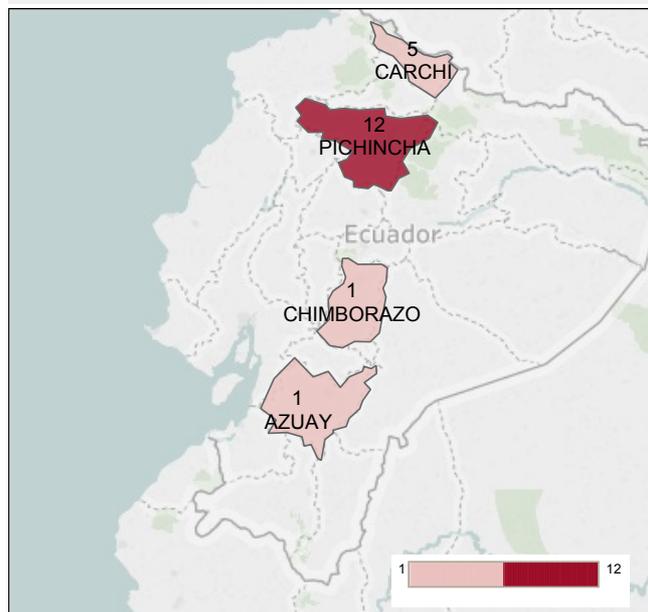
Fuente: SIVE - ALERTA

Casos de Sarampión, por provincia, semanas epidemiológicas 1 - 39, año 2018

Prov Domic	SE 01 - 38	SE 39	Total general
PICHINCHA	12	0	12
CARCHI	5	0	5
AZUAY	1	0	1
CHIMBORAZO	1	0	1
Total	19	0	19

Fuente: SIVE - ALERTA

Casos de Sarampión, por provincia, año 2018 (hasta SE 39)



Hasta la SE 39 se han notificado 19 casos de Sarampión se trata de 14 pacientes de sexo masculino y 5 casos de sexo femenino, de los cuales 11 casos son importados, 8 casos asociados a importación.

* La semana epidemiológica de notificación corresponde a la fecha de inicio de síntomas.



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SUBSECRETARÍA DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

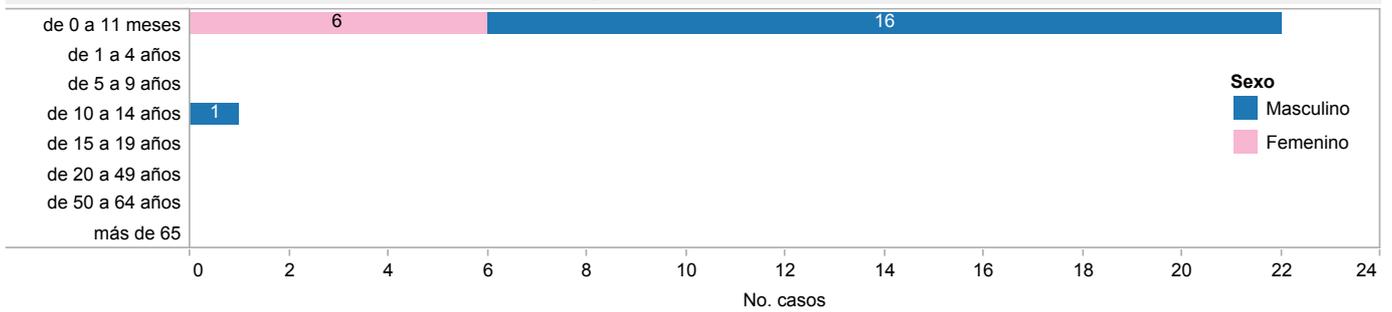
INMUNOPREVENIBLES TOSFERINA CIE-10 A37 <->A37.9 Ecuador, SE 1 - 39, 2017



Casos de Tosferina por semanas epidemiológicas de los años 2015-2018



Casos de Tosferina, por grupos de edad, sexo, año 2018 (hasta SE39)

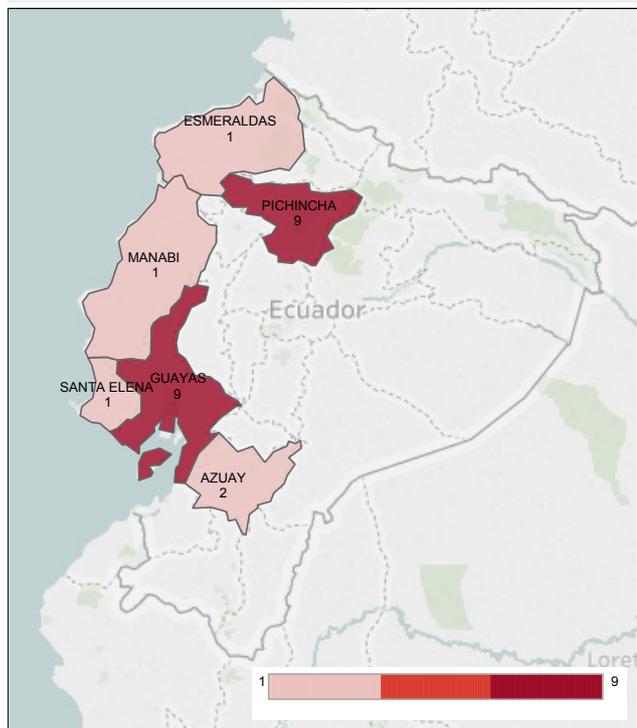


Casos de Tosferina, por provincia de domicilio, semanas epidemiológicas 1 a 39, año 2018

Prov Domic	SE 1-38	SE 39	Total general
GUAYAS	9		9
PICHINCHA	9		9
AZUAY	2		2
ESMERALDAS	1		1
MANABI	1		1
SANTA ELENA	1		1
Total general	23		23

Fuente: SIVE - ALERTA, Notificación individual

Casos de Tosferina, por provincia de domicilio, año 2018 (hasta SE39)



En la SE 39 **NO** se ha notificado casos de Tosferina, hasta el momento el mayor número de casos notificados es en la provincia de Guayas y Pichincha. El mayor número de casos afectados es del grupo de edad de 0 a 11 meses, la condición final de los casos es vi-



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SUBSECRETARÍA DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

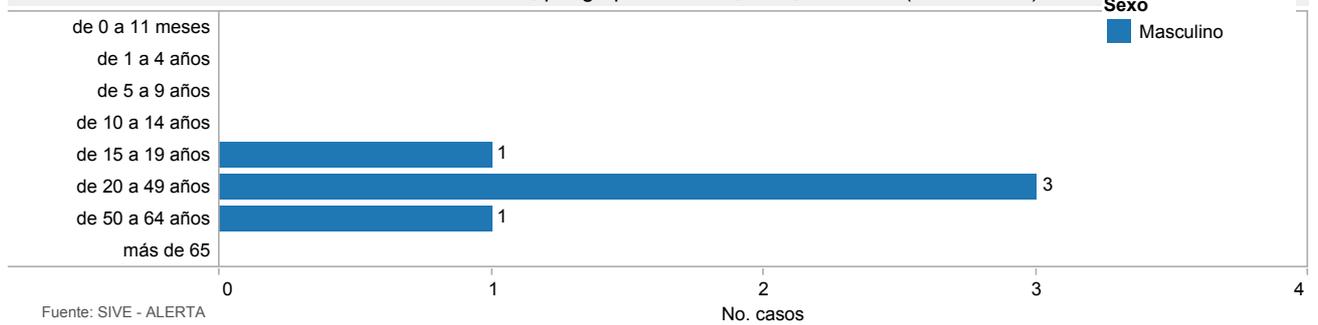


EFFECTOS TÓXICOS INTOXICACIÓN POR ALCOHOL METÍLICO CIE-10 T51.1 SE 1 - 39, 2018

Casos de Alcohol metílico por semanas epidemiológica de los años 2016-2018

Año	Semana epidemiológica													Total		
	1	3	5	7	8	24	43	44	45	46	48	49	50		51	
2016	1	1			1	1										4
2017				2			29	8	9	4	17	2	1	1		73
2018	3		1		1											5

Casos de Alcohol metílico, por grupos de edad, sexo, año 2018 (hasta SE 39)

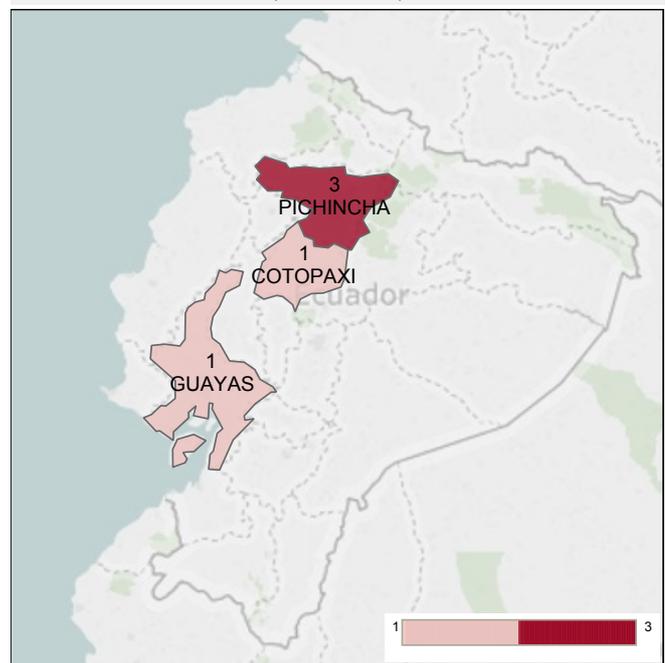


Casos de Alcohol metílico, por provincia de domicilio, semanas epidemiológicas 1 - 39, año 2018

Prov Domic	SE 1-38	SE 39	Total general
PICHINCHA	3		3
COTOPAXI	1		1
GUAYAS	1		1
Total	5		5

Fuente: SIVE - ALERTA

Casos de Alcohol metílico, por provincia de domicilio, año 2018 (hasta SE 39)



De los 5 casos reportados de intoxicación por alcohol metílico, existe 1 fallecido. En la SE 39 no se han reportado casos de intoxicación por alcohol metílico.



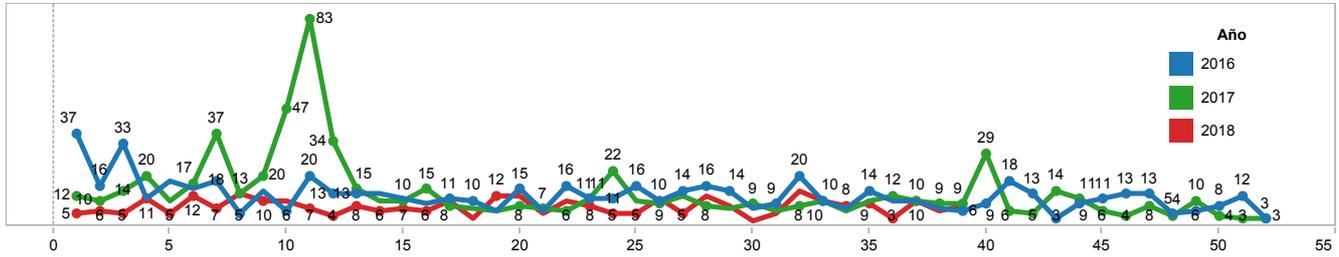
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SUBSECRETARÍA DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



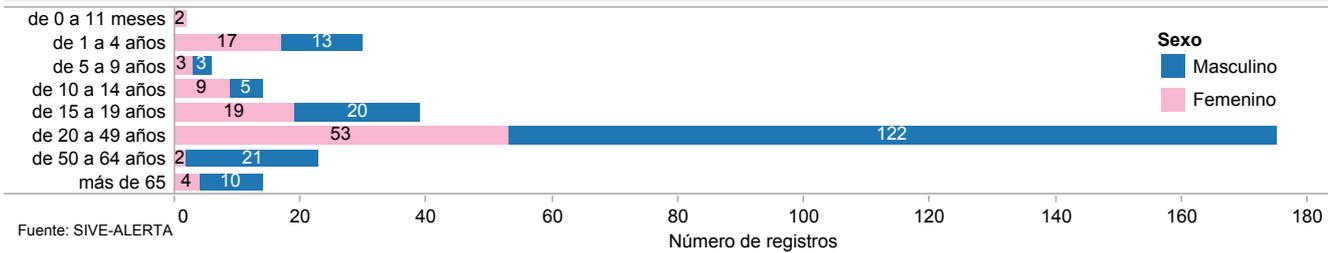
EFFECTOS TÓXICOS POR SUSTANCIAS INGERIDAS O POR CONTACTO INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS Ecuador, SE 1 - 39, 2018

Tendencia de Intoxicación por plaguicidas por semanas epidemiológicas de los años 2016 - 2018



Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Intoxicación por plaguicidas, por grupos de edad, sexo, año 2018 (hasta SE 39)



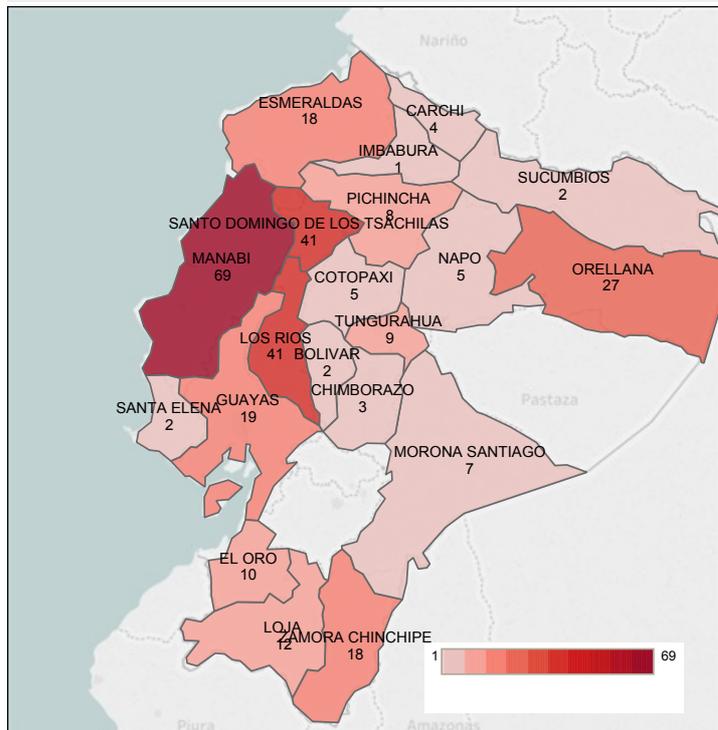
Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Intoxicación por plaguicidas, por provincia de domicilio, semanas epidemiológicas 1 - 39, año 2018

Prov Domic	SE 1-38	SE 39	Total
MANABI	66	3	69
LOS RIOS	41		41
SANTO DOMINGO DE LOS T..	40	1	41
ORELLANA	27		27
GUAYAS	19		19
ESMERALDAS	16	2	18
ZAMORA CHINCHIPE	16	2	18
LOJA	12		12
EL ORO	10		10
TUNGURAHUA	9		9
PICHINCHA	8		8
MORONA SANTIAGO	7		7
COTOPAXI	5		5
NAPO	5		5
CARCHI	4		4
CHIMBORAZO	3		3
BOLIVAR	2		2
SANTA ELENA	2		2
SUCUMBIOS	2		2
IMBABURA	1		1
Total	295	8	303

Fuente: SIVE - ALERTA, Notificación individual

Casos de Intoxicación por plaguicidas, por provincia de domicilio, año 2018 (hasta SE39)



Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Intoxicación por plaguicidas, por tipo, año 2018 (hasta SE 39)

Diagnostico final	Total
T603 Intoxicación por herbicidas y fungicidas	132
T600 Intoxicación por organos fosforados y carbamatos	102
T602 Intoxicación por otros insecticidas (piretroides)	32
T604 Intoxicación por rodenticidas (rodenticidas)	25
T601 Intoxicación por halogenados	12
Total	303

Fuente: SIVE-ALERTA

En la SE 39 se han notificado 8 casos de intoxicación por plaguicidas. Hasta la fecha se suman un total de 303 casos. De acuerdo al tipo de efecto tóxico podemos observar que el **43.56%** (132 casos) corresponden a intoxicaciones por herbicidas y fungicidas.



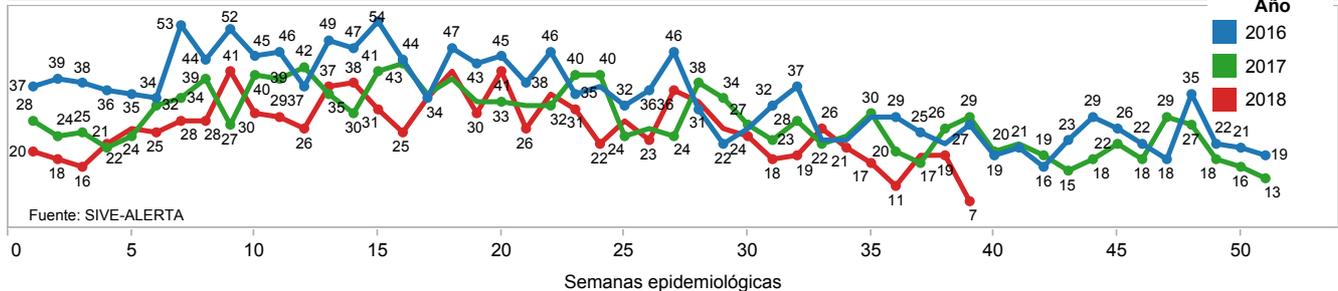
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SUBSECRETARÍA DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



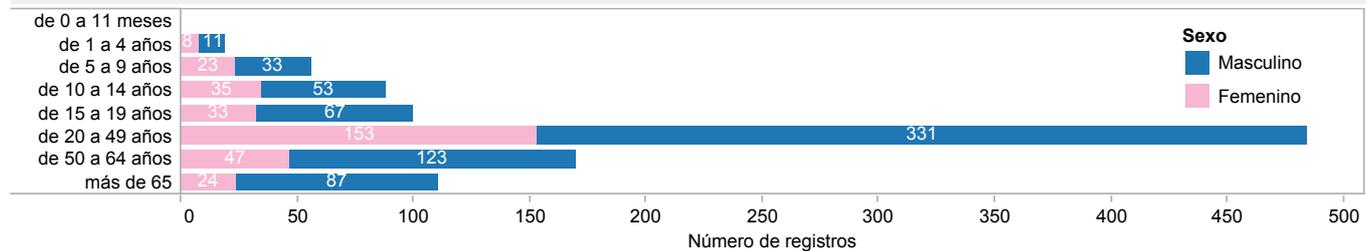
EFFECTOS TÓXICOS MORDEDURA DE SERPIENTES T63.0 Ecuador, SE 1 - 39, 2018

Tendencia de Mordeduras de serpientes por semanas epidemiológicas de los años 2016 - 2018



Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Mordedura de serpientes, por grupos de edad, sexo, año 2018 (hasta SE 39)

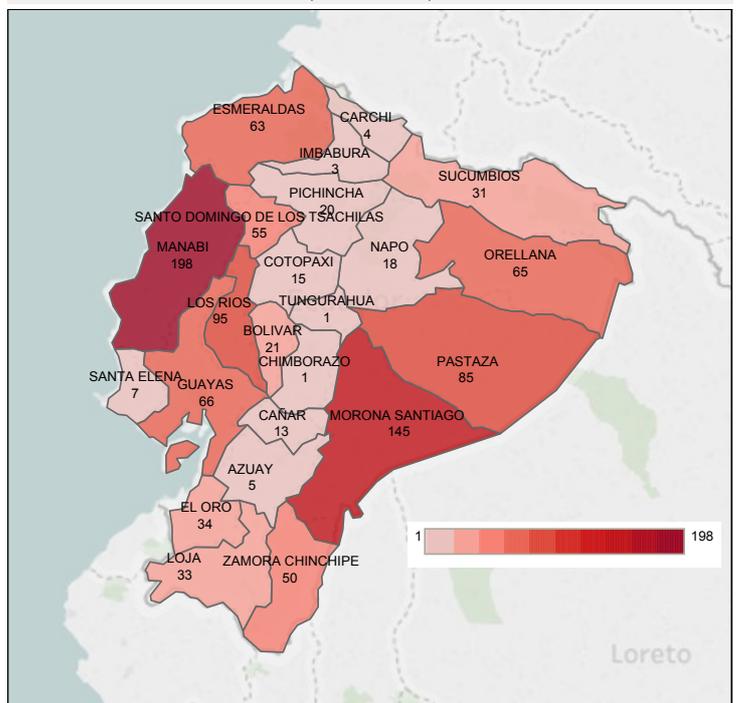


Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Mordedura de serpientes, por provincia de domicilio, semanas epidemiológicas 1 - 39, año 2018

Prov Domic	SE 1-38	SE 39	Total
MANABI	196	2	198
MORONA SANTIAGO	145		145
LOS RIOS	94	1	95
PASTAZA	85		85
GUAYAS	65	1	66
ORELLANA	65		65
ESMERALDAS	63		63
SANTO DOMINGO DE LO..	55		55
ZAMORA CHINCHIPE	50		50
EL ORO	34		34
LOJA	33		33
SUCUMBIOS	31		31
BOLIVAR	21		21
PICHINCHA	20		20
NAPO	17	1	18
COTOPAXI	15		15
CAÑAR	13		13
SANTA ELENA	5	2	7
AZUAY	5		5
CARCHI	4		4
IMBABURA	3		3
CHIMBORAZO	1		1
TUNGURAHUA	1		1
Total	1.021	7	1.028

Casos de Mordedura de serpientes, por provincia de domicilio, año 2018 (hasta SE39)



Fuente: SIVE-ALERTA

En la SE 39 se reportan 7 casos de Mordeduras de Serpientes. La provincia que reporta mayor número de casos es Manabí con el **19.26% (198 casos)** del total de casos reportados.

El grupo de edad más afectado es el de 20 a 49 años predominando el sexo masculino que pudiera estar relacionado con factores de exposición laboral.

Del total de casos notificados, 149 han sido clasificados como **mordedura de serpiente grave** que corresponde al **14.49%** del total de casos.

Casos de Mordedura de serpientes, por tipo, año 2018 (hasta SE 39)

	SE (grupo)		Total
	SE 1-38	SE 39	
W59 Mordedura de serpientes - grave	148	1	149
W59 Mordedura de serpientes - moder..	342	1	343
W59 Mordedura de serpientes - leve	531	5	536
Total general	1.021	7	1.028

Fuente: SIVE - ALERTA, Notificación individual



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SUBSECRETARÍA DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA NOTIFICACIÓN DE BROTES ECUADOR, SE 39, 2018

Ocurrencia de brotes por enfermedad y por provincia.

SE (grupo) 1	Provincia	Síndrome Enfermedad (grupo)														Total general					
		B010-B019 Varicela	Conjuntivitis aguda no especificada	A05X Otras intoxicaciones alime..	B341 Síndrome mano, pie, boca	B15X Hepatitis A	B260-B269 Parotiditis infecciosa	A02X Infecciones debidas a salmonella	A90X Dengue sin complicaciones (sin ..	Efecto tóxico de diversas sustancias..	Otro diagnóstico	B50 Malaria no complicada por Plas..	A01 Fiebre tifoidea y paratifoidea	A270-A279 Leptospirosis	B519 Malaria no complicada por Plas..		B519 Paludismo (Malaria no complica..	Influenza B	J09-J18.9-J20-J22 Neumonía		
SE 1 - 38	MANABI	1		3																	4
	PICHINCHA	6	1	1	1	1	1				4									1	16
	ESMERALDAS	8		3					3		3			1	1						19
	IMBABURA	9			14		1			1											25
	GUAYAS	5	11	1		1															18
	SANTO DOMINGO ..	1		1		2								1							5
	EL ORO	1	2	1																	4
	BOLIVAR	3	2	1																	6
	LOJA	5	2		1					1								1			10
	CHIMBORAZO	2	1	1																	4
	CAÑAR	1		3		1		1		1											7
	ZAMORA CHINCHIPE	2	13	1	2	1								1							20
	LOS RIOS	1	1																		2
	MORONA SANTIAGO		1			1	1		1					1							5
	ORELLANA			1																	1
	TUNGURAHUA	1		1	1			3													6
	AZUAY	1		2				1													4
	COTOPAXI			1	1			2		1											5
	CARCHI	1				1															2
	GALAPAGOS			1	1																2
	SUCUMBIOS														2						2
SE 39	SANTO DOMINGO ..			1																	1
Total general		48	34	23	22	7	6	4	4	4	4	3	2	2	2	1	1	1	1	1	168

Fuente: SIVE-ALERTA

En la SE 39 se han notificado un brote en la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas relacionado con infección Alimentaria; para lo cual se ha implementado las acciones de control según la naturaleza del evento que corresponde principalmente a la identificación de la fuente de infección, identificación de expuestos -enfermos y seguimiento de casos que evolucionan gravemente.

RECUERDE:

Las condiciones para realizar una investigación de brote son:

- Cuando la enfermedad es prioritaria.- estas son definidas por cada país en función de criterios epidemiológicos nacional o internacionalmente establecidos y en función del alcance de las medidas de control.
- Cuando la enfermedad excede de su ocurrencia usual.- en una población específica, en un determinado período de tiempo y área geográfica de ocurrencia habitual.
- La enfermedad parece tener una fuente común.- esto permite corregir de forma temprana el brote y evitar mayor afectación.
- La enfermedad parece tener una severidad mayor de la usual.- a partir del análisis de la letalidad y la tasa de hospitalización permite determinar si la enfermedad tiene una gravedad mayor de lo habitual.
- La enfermedad es nueva, emergente o desconocida en el área.
- La enfermedad es de interés público. La enfermedad está relacionada con emergencias en situaciones de desastres.- la aparición de emergencia o desastres conllevan a la aparición de brotes de distintas enfermedades, debido a la movilización de grupos de población afectada, en condiciones sanitarias deficientes lo cual aumenta el riesgo de enfermar.

Tomado del MANUAL DE PROCEDIMIENTOS SIVE - ALERTA, 2014



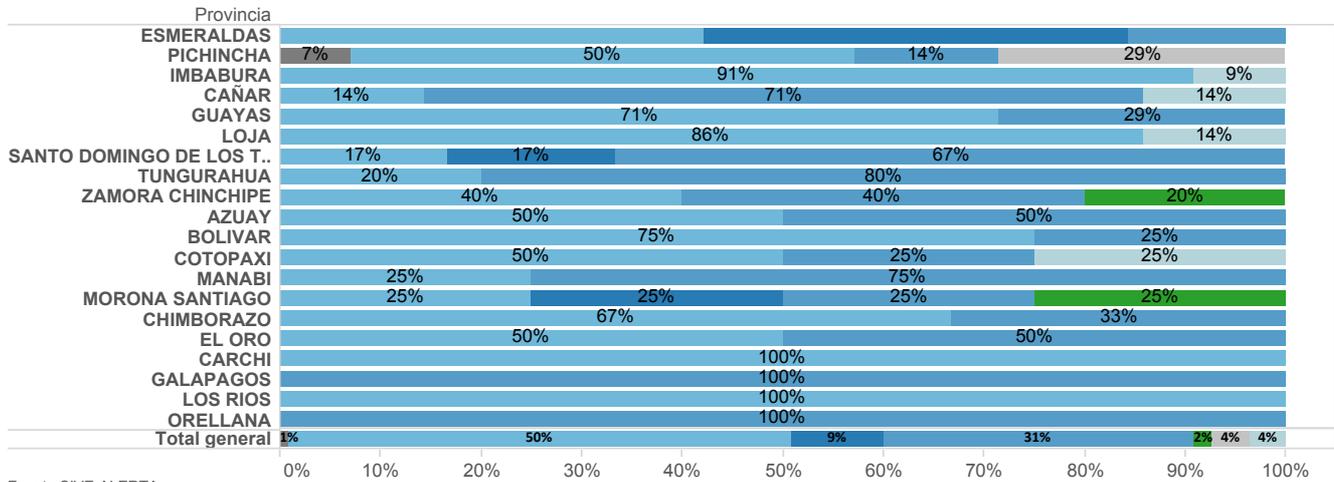
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SUBSECRETARÍA DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA NOTIFICACIÓN DE BROTES ECUADOR, SE 39, 2018

Ocurrencia de brotes por tipo de enfermedad y por provincia.



Fuente: SIVE-ALERTA

Tipo de enfermedad

- Respiratorias
- Otro diagnóstico
- Inmunoprevenibles
- Efectos tóxicos
- ETV
- ETAS
- A270-A279 Leptospirosis

Del total de brotes notificados hasta la SE 39 suman 132, el mayor porcentaje corresponde a enfermedades inmunoprevenibles con el **41.66% (55)**, seguida de enfermedades transmitidas por agua y alimentos con el **25.75% (34)**.

Análisis de gravedad de brotes. Condición final de los casos.

Provincia	Muertos	Vivos
GUAYAS	0	762
ZAMORA CHINCHIPE	1	581
IMBABURA	0	228
ESMERALDAS	0	133
TUNGURAHUA	0	116
AZUAY	0	87
MANABI	0	86
CAÑAR	0	79
EL ORO	0	72
BOLIVAR	0	55
SANTO DOMINGO DE LOS ..	0	47
CHIMBORAZO	0	44
MORONA SANTIAGO	0	40
LOS RIOS	0	35
COTOPAXI	0	31
CARCHI	0	15
GALAPAGOS	0	13
ORELLANA	0	13
SUCUMBIO	0	12
Total general	1	2.449

Fuente: SIVE-ALERTA

Nota Técnica: Se realiza validación de la calidad de datos de las fuentes de información y se excluyen 3 casos fallecidos por no cumplir con definición de caso y no corresponder a eventos de vigilancia epidemiológica.

Relación de expuestos vs. enfermos. Brote de enfermedades inmunoprevenibles.

Provincia	Canton	Expuestos	Enfermos
PICHINCHA	MEJIA	25	5
	QUITO	1.555	80
IMBABURA	ANTONIO ANTE	266	7
	COTACACHI	6	6
	IBARRA	278	28
	OTAVALO	206	32
AZUAY	CHORDELEG	25	8
	CUENCA	435	44
BOLIVAR	GUARANDA	285	14
LOS RIOS	BABAHOYO	240	23
CAÑAR	CAÑAR	150	32
LOJA	CELICA	2	2
	GONZANAMA	60	5
	LOJA	50	9
	SARAGURO	9	9
ESMERALDAS	ESMERALDAS	50	8
	SAN LORENZO	44	14
SANTO DOMINGO D..	SANTO DOMINGO	83	4
GUAYAS	GUAYAQUIL	30	19
	SAMBORONDON	37	10
	SAN JACINTO DE YAGUACHI	6	3
COTOPAXI	LATACUNGA	43	4
	PUJILI	29	2
ZAMORA CHINCHIPE	YANTZAZA	40	5
	ZAMORA	15	4
MANABI	BOLIVAR	49	49
CARCHI	MIRA	44	6
EL ORO	MACHALA	31	21
CHIMBORAZO	GUANO	12	4
MORONA SANTIAGO	SANTIAGO	10	3
Total general		4.115	460

Fuente: SIVE-ALERTA

De acuerdo a la magnitud de los brotes de Enfermedades inmunoprevenibles la tasa de ataque es de **11,18** a nivel nacional.

Elaborado por: Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

SUBSECRETARÍA DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



DESNUTRICIÓN CERO, ECUADOR, SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 39 / 2018.

Base de datos extraída: 02/10/2018. 15:00 pm

DEFINICIONES OPERACIONALES

Desnutrición aguda:

Un niño con desnutrición aguda se caracteriza por un peso muy bajo para la estatura, puede estar acompañado por un grado de emaciación o delgadez, este tipo de desnutrición debe detectarse, reportarse y manejarse oportunamente debido a que en un corto tiempo en niño puede pasar a un grado severo de desnutrición aguda y complicarse con enfermedades infecciosas, siendo la principal causa de fallecimientos de niños en desnutrición.

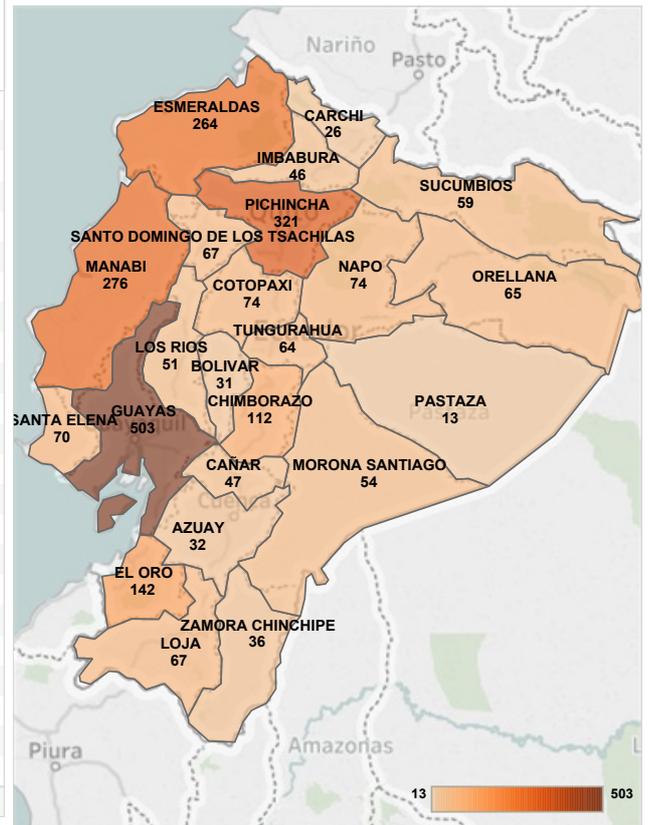
Desnutrición aguda moderada: Todo paciente menor a cinco años cuyo puntaje Z del indicador P/T de acuerdo a los patrones de crecimiento infantil de OMS (anexo 1 y 2) está entre -2 y -3 DE y puede presentarse acompañado de delgadez o emaciación moderada debido a la pérdida reciente de peso.

Desnutrición aguda severa: todo paciente menor a 5 años cuyo puntaje Z del indicador P/T de acuerdo a los patrones de crecimiento infantil de OMS está por debajo de -3 DE, también puede acompañarse de edemas bilaterales, emaciación grave y otros signos clínicos como la falta de apetito ...

Cuadro N.1: Desnutrición aguda por provincias de atención, SE 39 /2018

	E44 Desnutrición aguda moderada		E44 Desnutrición aguda severa		Total
	SE 01-38	SE 39	SE 01-38	SE 39	
GUAYAS	403	10	80	10	503
PICHINCHA	275	4	39	3	321
MANABI	197	3	74	2	276
ESMERALDAS	192	5	65	2	264
EL ORO	111		31		142
CHIMBORAZO	85	1	25	1	112
COTOPAXI	69	1	4		74
NAPO	49	1	24		74
SANTA ELENA	47	1	22		70
LOJA	55		12		67
SANTO DOMINGO DE LOS T..	44		23		67
ORELLANA	47		18		65
TUNGURAHUA	52		10	2	64
SUCUMBIOS	43		16		59
MORONA SANTIAGO	41	2	11		54
LOS RIOS	37		14		51
CAÑAR	39	1	7		47
IMBABURA	34		12		46
ZAMORA CHINCHIPE	19	1	15	1	36
AZUAY	25		7		32
BOLIVAR	23		8		31
CARCHI	17		8	1	26
PASTAZA	13				13
Total	1.917	30	525	22	2.494

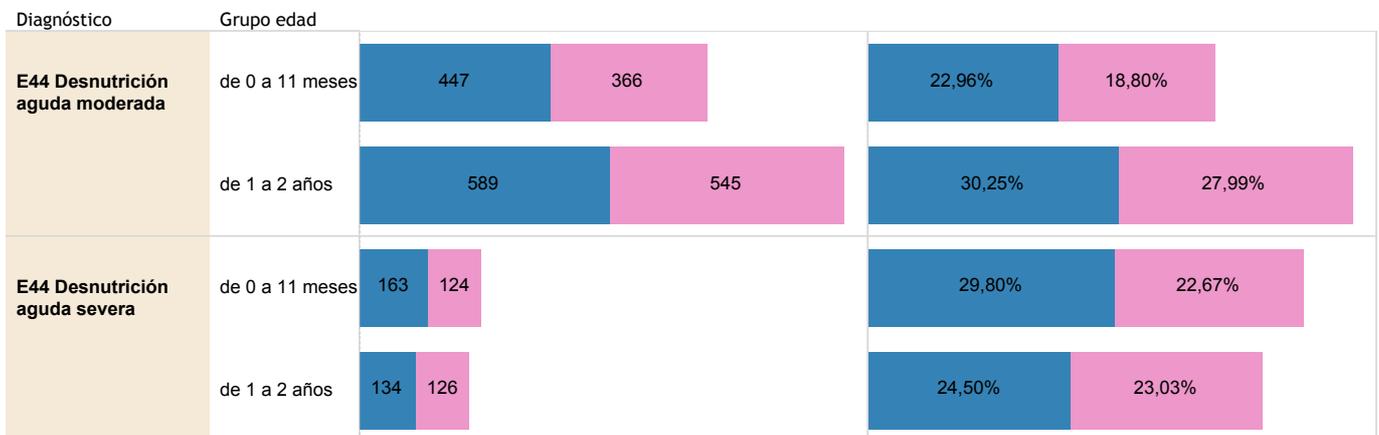
MAPA 1: Desnutrición aguda por provincias de atención, SE 39/2018



Fuente: Subsistema Sive-Alerta
Elaborado: SSVE

Fuente: Subsistema Sive-Alerta
Elaborado: SSVE

Gráfico N. 1: Desnutrición aguda por grupos etáreos y sexo, SE 39/2018

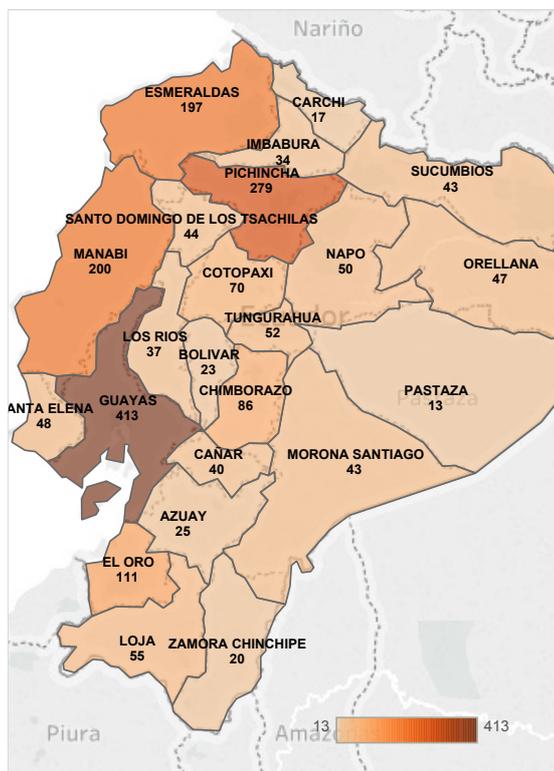


Sexo ■ Masculino ■ Femenino

SUBSECRETARÍA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
DESNUTRICIÓN CERO, ECUADOR, SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 39, 2018.

Desnutrición Aguda Moderada

MAPA N. 2: Desnutrición aguda moderada por provincias de atención, SE 39/ 2018



Fuente: Subsistema Sive-Alerta
Elaborado: SSVE

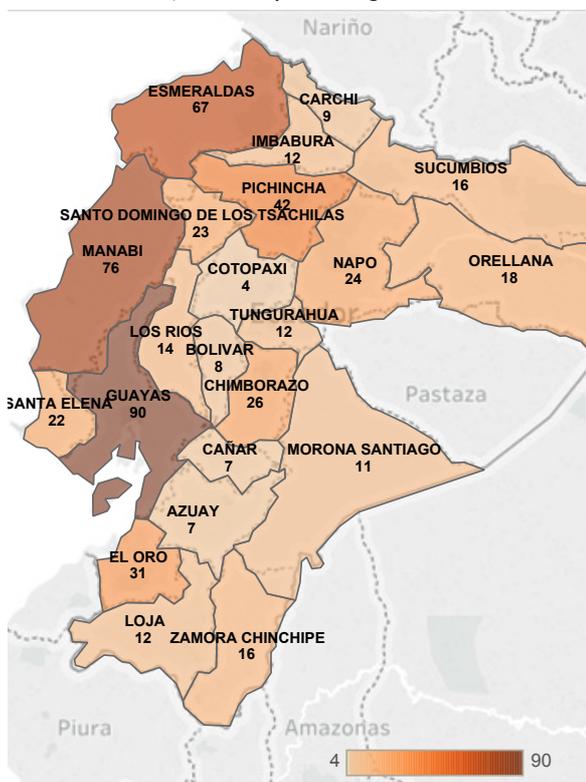
CUADRO N.2: Desnutrición aguda moderada por provincias de atención, SE 39/ 2018

Provincia	SE 01-38		SE 39		Total general	
	%	Número de casos	%	Número de casos	%	Número de casos
GUAYAS	20,70%	403	0,51%	10	21,21%	413
PICHINCHA	14,12%	275	0,21%	4	14,33%	279
MANABI	10,12%	197	0,15%	3	10,27%	200
ESMERALDAS	9,86%	192	0,26%	5	10,12%	197
EL ORO	5,70%	111			5,70%	111
CHIMBORAZO	4,37%	85	0,05%	1	4,42%	86
COTOPAXI	3,54%	69	0,05%	1	3,60%	70
LOJA	2,82%	55			2,82%	55
TUNGURAHUA	2,67%	52			2,67%	52
NAPO	2,52%	49	0,05%	1	2,57%	50
SANTA ELENA	2,41%	47	0,05%	1	2,47%	48
ORELLANA	2,41%	47			2,41%	47
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	2,26%	44			2,26%	44
MORONA SANTIAGO	2,11%	41	0,10%	2	2,21%	43
SUCUMBIO	2,21%	43			2,21%	43
CAÑAR	2,00%	39	0,05%	1	2,05%	40
LOS RIOS	1,90%	37			1,90%	37
IMBABURA	1,75%	34			1,75%	34
AZUAY	1,28%	25			1,28%	25
BOLIVAR	1,18%	23			1,18%	23
ZAMORA CHINCHIPE	0,98%	19	0,05%	1	1,03%	20
CARCHI	0,87%	17			0,87%	17
PASTAZA	0,67%	13			0,67%	13
Total	98,46%	1.917	1,54%	30	100,00%	1.947

Fuente: Subsistema Sive-Alerta
Elaborado: SSVE

Desnutrición Aguda Severa

MAPA N. 3: Desnutrición aguda severa por provincias de atención, semana epidemiológica 39 / 2018



Fuente: Subsistema Sive-Alerta
Elaborado: SSVE

CUADRO N. 3: Desnutrición aguda severa por provincias de atención, semana epidemiológica 39/ 2018

Provincia	SE 01-38		SE 39		Total	
	% total	Número de casos	% total	Número de casos	% total	Número de casos
GUAYAS	15,24%	80	45,45%	10	16,45%	90
MANABI	14,10%	74	9,09%	2	13,89%	76
ESMERALDAS	12,38%	65	9,09%	2	12,25%	67
PICHINCHA	7,43%	39	13,64%	3	7,68%	42
EL ORO	5,90%	31			5,67%	31
CHIMBORAZO	4,76%	25	4,55%	1	4,75%	26
NAPO	4,57%	24			4,39%	24
SANTO DOMINGO DE ..	4,38%	23			4,20%	23
SANTA ELENA	4,19%	22			4,02%	22
ORELLANA	3,43%	18			3,29%	18
SUCUMBIO	3,05%	16			2,93%	16
ZAMORA CHINCHIPE	2,86%	15	4,55%	1	2,93%	16
LOS RIOS	2,67%	14			2,56%	14
IMBABURA	2,29%	12			2,19%	12
LOJA	2,29%	12			2,19%	12
TUNGURAHUA	1,90%	10	9,09%	2	2,19%	12
MORONA SANTIAGO	2,10%	11			2,01%	11
CARCHI	1,52%	8	4,55%	1	1,65%	9
BOLIVAR	1,52%	8			1,46%	8
AZUAY	1,33%	7			1,28%	7
CAÑAR	1,33%	7			1,28%	7
COTOPAXI	0,76%	4			0,73%	4
Total	100,00%	525	100,00%	22	100,00%	547

Fuente: Subsistema Sive-Alerta
Elaborado: SSVE

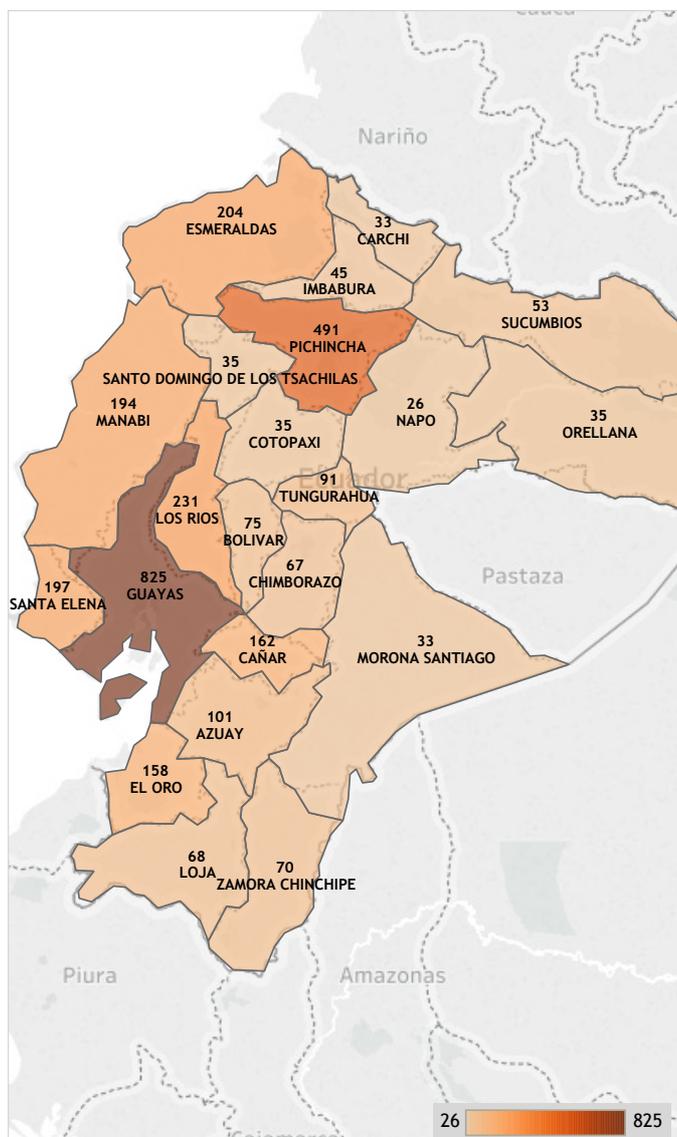
SUBSECRETARÍA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
DESNUTRICIÓN CERO, ECUADOR, SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 39, 2018

Base de datos extraída: 02/ 10 /2018. 15:00 pm

Mujer embarazada con bajo peso

Definición.- Toda mujer embarazada, a cualquier edad gestacional, que su IMC en relación a la edad gestacional, se encuentre por debajo de - 1 de, ya que incrementa el riesgo de tener un niño con bajo peso al nacer.

MAPA N. 4: Bajo peso en embarazadas por provincias de atención, semana epidemiológica 39/ 2018

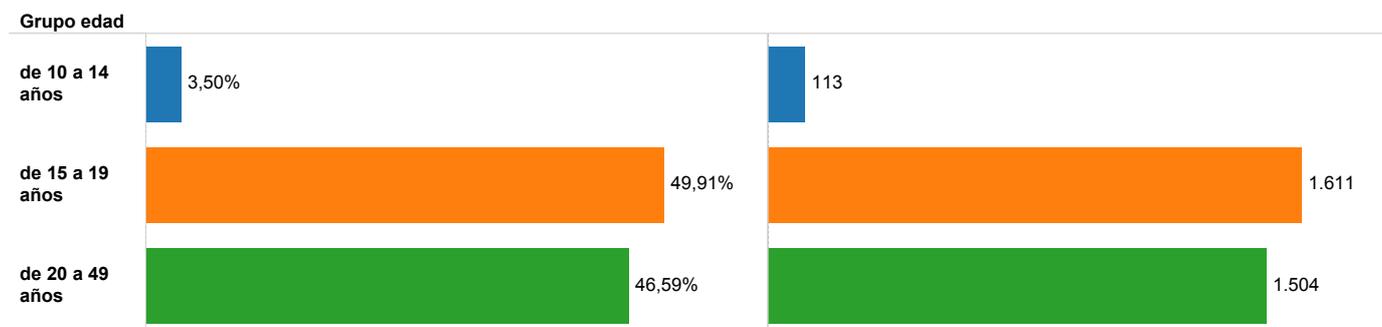


CUADRO N. 4: Bajo peso en embarazadas por provincias de atención, semana epidemiológica 39/ 2018

PROVINCIA	% de total		Número de casos		% de total	Número de casos
	SE 01-38	SE 39	SE 01-38	SE 39	Total	Total
GUAYAS	25,49%	28,81%	808	17	25,55%	825
PICHINCHA	15,17%	16,95%	481	10	15,21%	491
LOS RIOS	7,19%	5,08%	228	3	7,15%	231
SANTA ELENA	6,21%		197		6,10%	197
ESMERALDAS	6,21%	11,86%	197	7	6,32%	204
MANABI	5,93%	10,17%	188	6	6,01%	194
EL ORO	4,86%	6,78%	154	4	4,89%	158
CAÑAR	5,02%	5,08%	159	3	5,02%	162
AZUAY	3,15%	1,69%	100	1	3,13%	101
TUNGURAHUA	2,81%	3,39%	89	2	2,82%	91
BOLIVAR	2,33%	1,69%	74	1	2,32%	75
CHIMBORAZO	2,11%		67		2,07%	67
LOJA	2,11%	1,69%	67	1	2,11%	68
ZAMORA CHINCHIPE	2,15%	3,39%	68	2	2,17%	70
SUCUMBIO	1,67%		53		1,64%	53
IMBABURA	1,42%		45		1,39%	45
ORELLANA	1,10%		35		1,08%	35
SANTO DOMINGO ..	1,07%	1,69%	34	1	1,08%	35
COTOPAXI	1,10%		35		1,08%	35
MORONA SANTIAG..	1,04%		33		1,02%	33
CARCHI	1,04%		33		1,02%	33
NAPO	0,79%	1,69%	25	1	0,81%	26
Total	100,00%	100,00%	3.170	59	100,00%	3.229

Fuente: Subsistema Sive-Alerta
 Elaborado: SSVE

Gráfico N. 2: Embarazadas con bajo peso por grupos de edad. Semana epidemiológica 39/2018



NOTA ACLARATORIA: El número de casos pueden variar según el análisis epidemiológico, por el inicio de síntomas dependiendo de la patología.