



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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



Gaceta Epidemiológica Semanal No. 09
del 24 de febrero al 02 de marzo año 2019

jueves 07 de marzo del 2019

La Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica presenta el noveno número de la Gaceta Epidemiológica del año 2019.

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

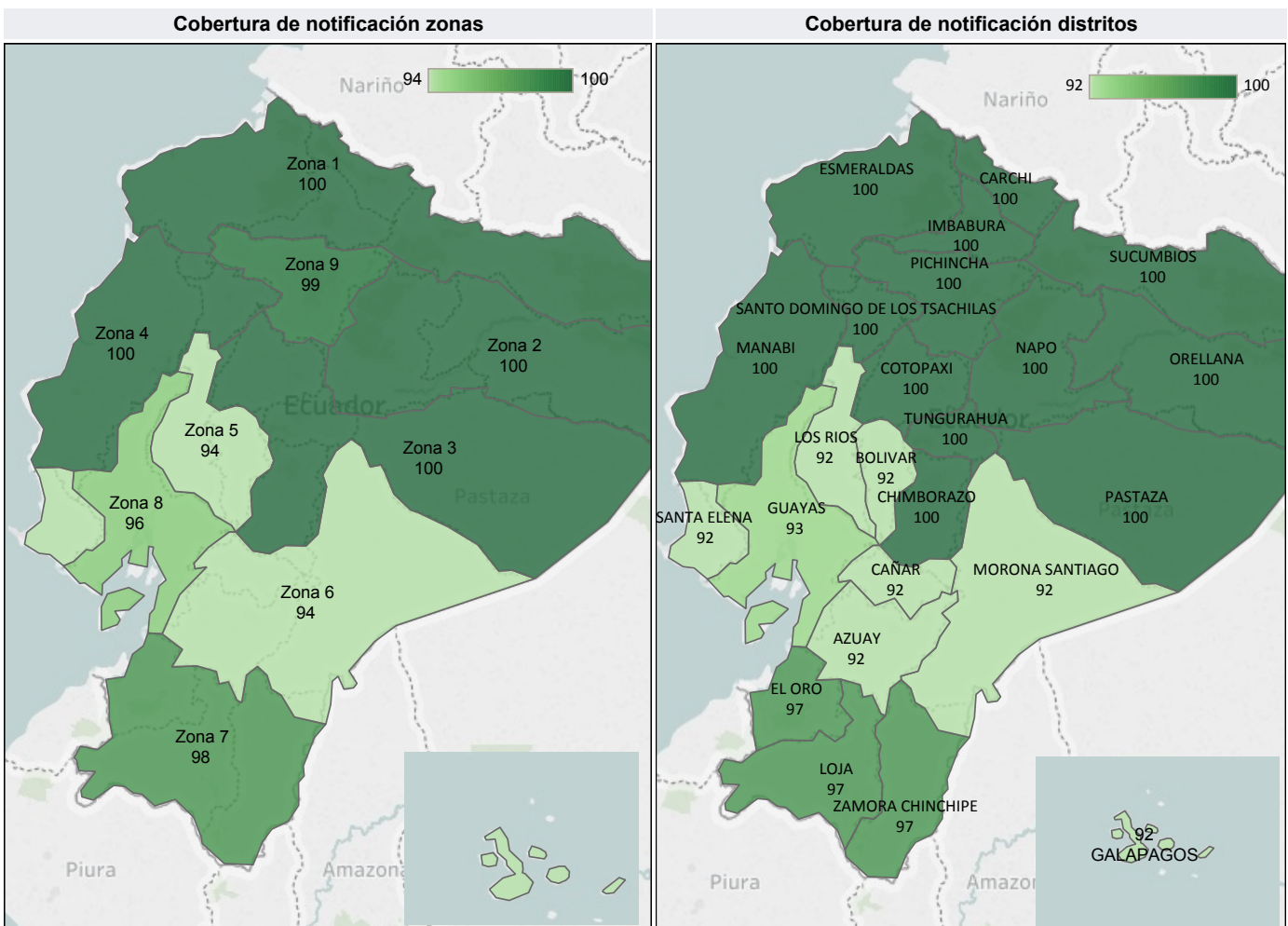
1. SUBSISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SIVE – ALERTA

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 09 la cobertura de notificación con corte al jueves 07 de marzo del 2019 **alcanza el 98.15%** 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

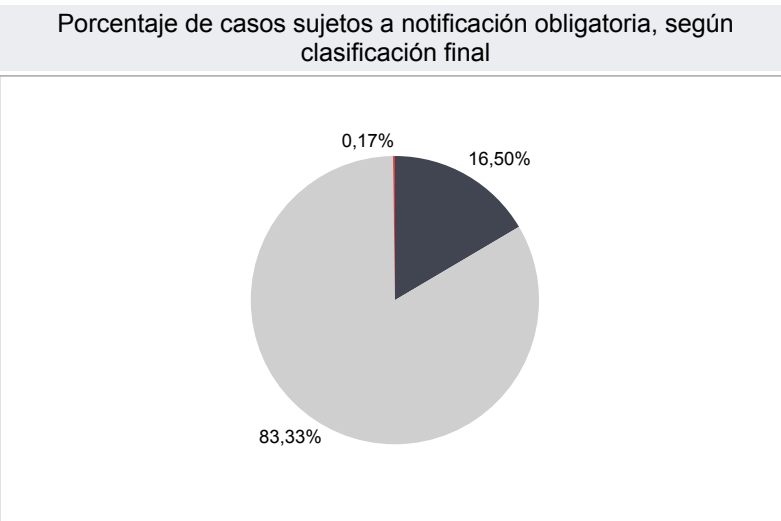
Fuente: SIVE-ALERTA

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

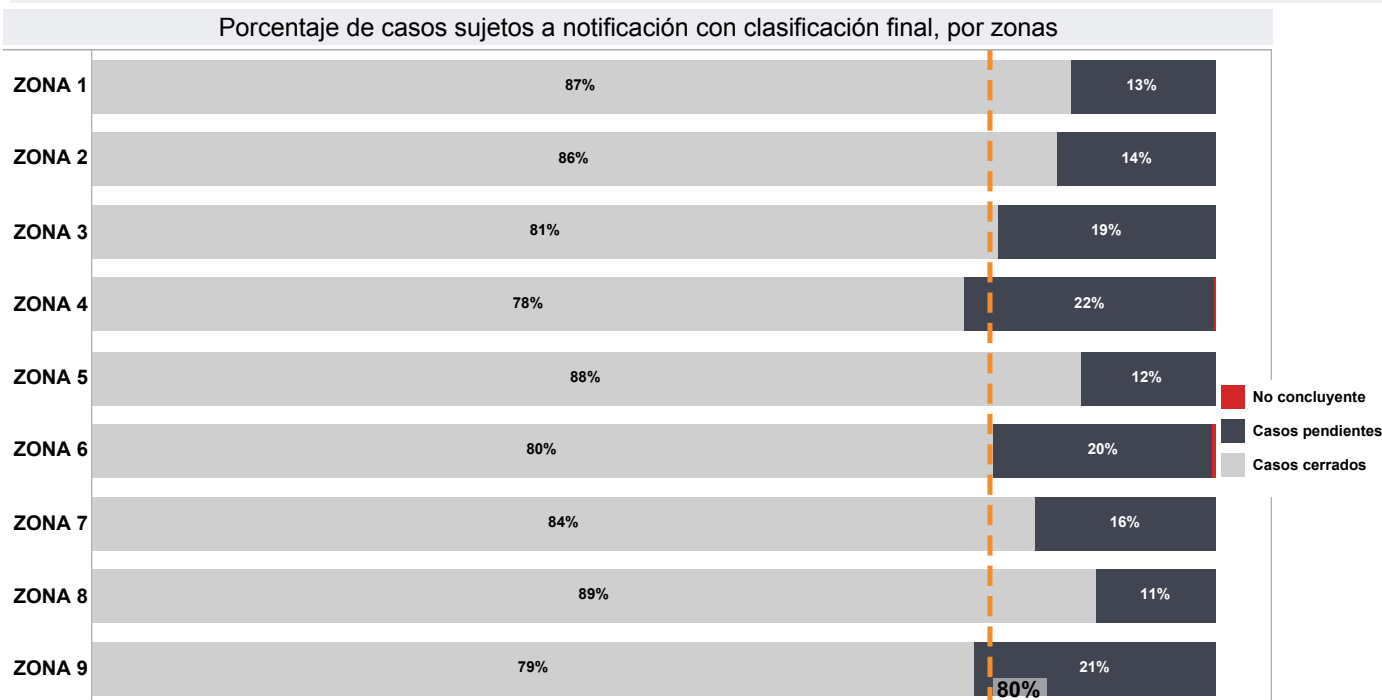
En la SE 09 del año 2019 se han notificado 5.165 casos sospechosos de eventos sujetos a vigilancia epidemiológica con clasificación final; confirmado, descartado, no concluyente y pendientes.

Número de casos sujetos a notificación obligatoria, según clasificación final		
CLASIFICACIÓN	Número de casos	% de Total
Casos pendientes	852	16,50%
Casos cerrados	4.304	83,33%
No concluyente	9	0,17%
Total	5.165	100,00%



Hasta esta semana han llegado a clasificación final (confirmado y descartado) el **83,33%** del total de los casos notificados como sospechosos.

Para la SE 09 del año 2019 se reportan 9 casos como no concluyentes esto equivale a un 0.17%. esto se encuentra dentro de lo establecido por la norma que debe ser menor o igual al **3%**. En este mismo periodo de análisis acuerdo al indicador porcentaje de casos pendientes es de 852 casos que equivale a un 16,50%, este valor se encuentra dentro de lo permitido que es menor o igual al 20%.



En relación al indicador de porcentaje de casos cerrados la meta se ha establecido en 80%, todas las zonas cumplen a excepción las zonas cuatro y nueve.

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 indicador.

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.



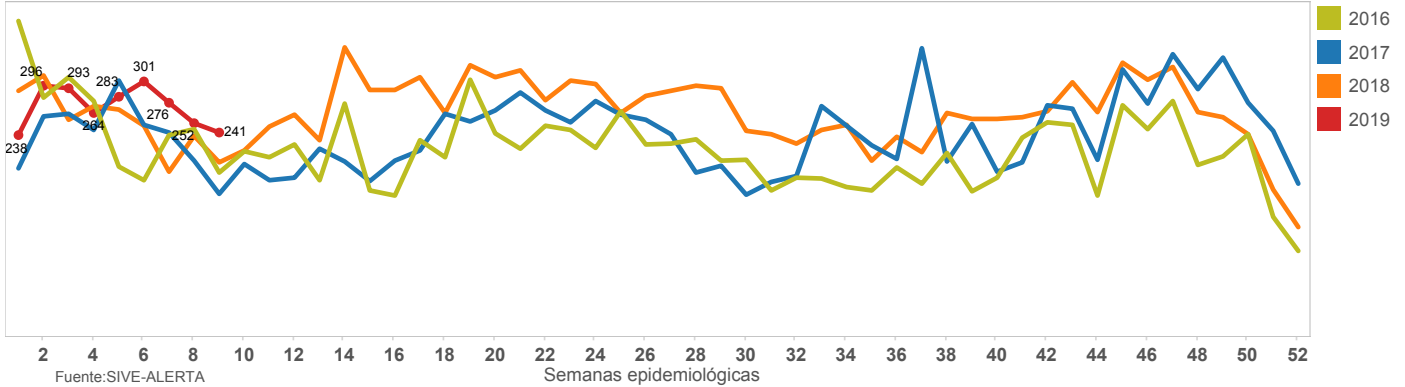
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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

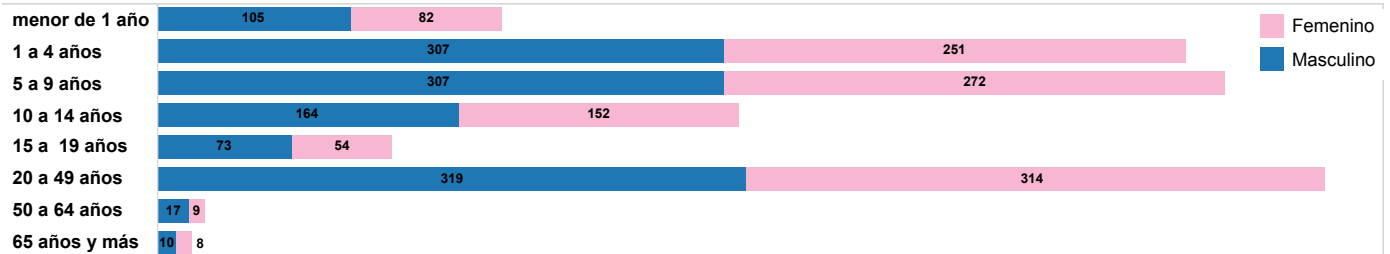
INMUNOPREVENIBLES VARICELA CIE-10 B01.0† <-> B01.9 Ecuador, SE 1 - 9, 2019



Tendencia de Varicela por semanas epidemiológicas de los años 2016 - 2019



Caso de Varicela, por grupos de edad, sexo, año 2019 (hasta SE 9)



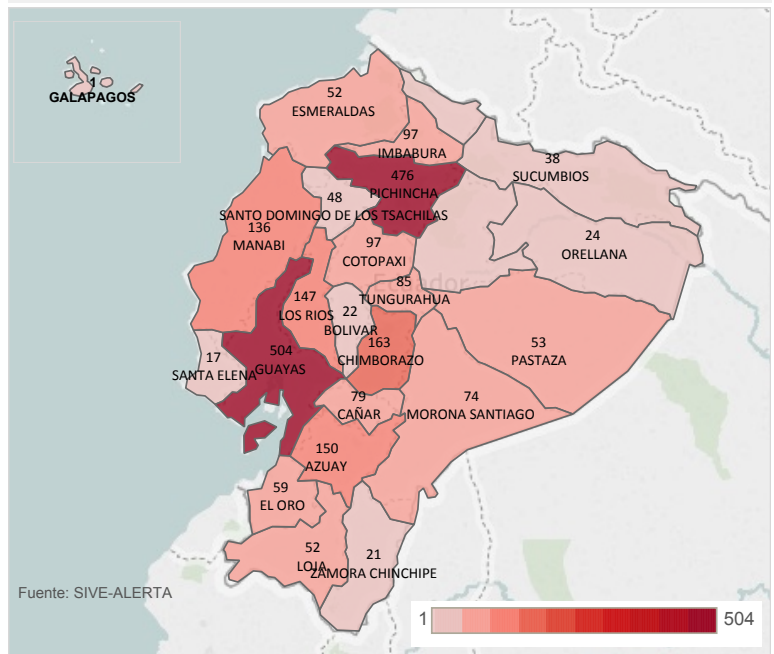
Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Varicela, por provincia de atención, semanas epidemiológicas 1 a 9, año 2019

Provincia	SE 1 - 8	SE 9	Total
GUAYAS	460	44	504
PICHINCHA	432	44	476
CHIMBORAZO	144	19	163
AZUAY	142	8	150
LOS RÍOS	131	16	147
MANABI	121	15	136
COTOPAXI	78	19	97
IMBABURA	90	7	97
TUNGURAHUA	68	17	85
CAÑAR	69	10	79
MORONA SANTIAGO	70	4	74
EL ORO	52	7	59
PASTAZA	50	3	53
ESMERALDAS	50	2	52
LOJA	48	4	52
SANTO DOMINGO DE LOS TSACH..	45	3	48
SUCUMBIOS	33	5	38
NAPO	24	6	30
ORELLANA	24		24
BOLIVAR	20	2	22
ZAMORA CHINCHIPE	21		21
CARCHI	15	4	19
SANTA ELENA	15	2	17
GALAPAGOS	1		1
Total	2.203	241	2.444

Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

Casos de Varicela, por provincia de atención, año 2019 (hasta SE 9)



Fuente: SIVE-ALERTA

La varicela aunque es considerada una enfermedad benigna, en ocasiones pueden presentarse complicaciones por la aparición de neumonía o encefalitis inducidas por el VZV, que a veces pueden llevar a secuelas persistentes o a la muerte; con una tasa de letalidad por 100 000 defunciones en los adultos sanos 30 a 40 veces mayor que en los niños de 5-9 años. La incidencia global de varicela en América Latina y el Caribe en menores de 15 años es de 42,9 casos por cada 1 000 individuos, con una mortalidad 0,5 muertes por millón de niños entre 5 y 14 años.

En comparación al año 2018 en donde hasta la SE 9 se reportaron 2281 casos de varicela, para el año 2019 hasta la SE 9 se reporta 2444 casos. Del total de los casos reportados la Provincia del Guayas acumula el **20.62%** de casos notificados a nivel nacional. Los casos de Varicela notificados en la SE 9 son de **241** casos, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la provincia de Guayas y Pichincha con 44 casos cada uno. **Los grupos de edad más afectados son los de 5 a 9 años y de 20 a 49 años.**



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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

INMUNOPREVENIBLES

TÉTANOS CIE-10 A35

Ecuador, SE 1-9, 2019

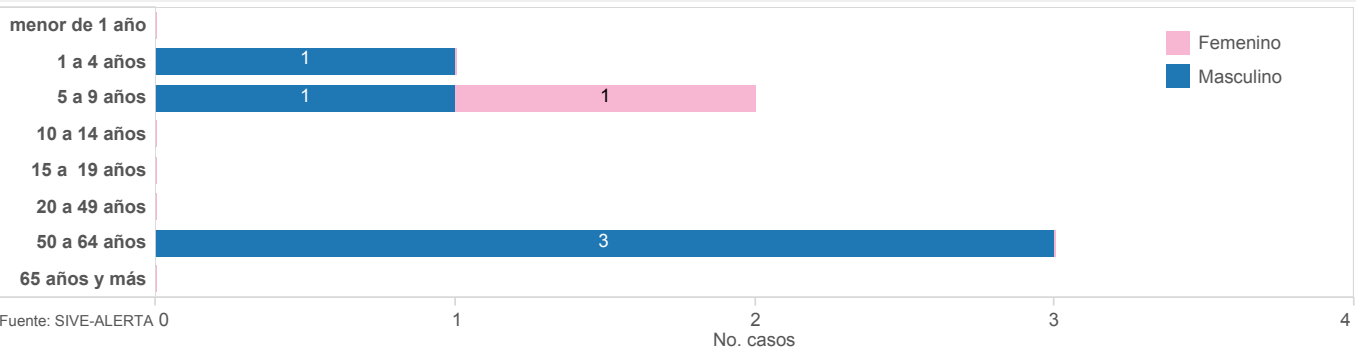


Casos de Tétanos por semanas epidemiológicas de los años 2016 - 2019

Año	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	Total
2016	2				1	1	2	2	2			1										1	2		1		5		2	4	1	5				1		3	1		5		2		2	2	1	2	1	52			
2017	0	1	1	0	1	0	2	0		2	2	0	1	0	1	1	1	2	2	0	1	3	2		1	0	1	3	3	0	1	2	2	2		1	3	1	2	1	0		3	0		2	1	1	1	2	1	59	
2018	3	1	1	0	0	3	1	0	0	2	1	0	1	1	0	0	3	0	4	1	2	0	0	0	1	3	0	1	1	1	1	0	5	1	0	0	4	1	2	1	5	0	4	3	0	1	2	3	1	3	68		
2019	0	0	0	0	0	0	3	1	2																																									6			

Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Tétanos, por grupos de edad, sexo, año 2019 (hasta SE 9)



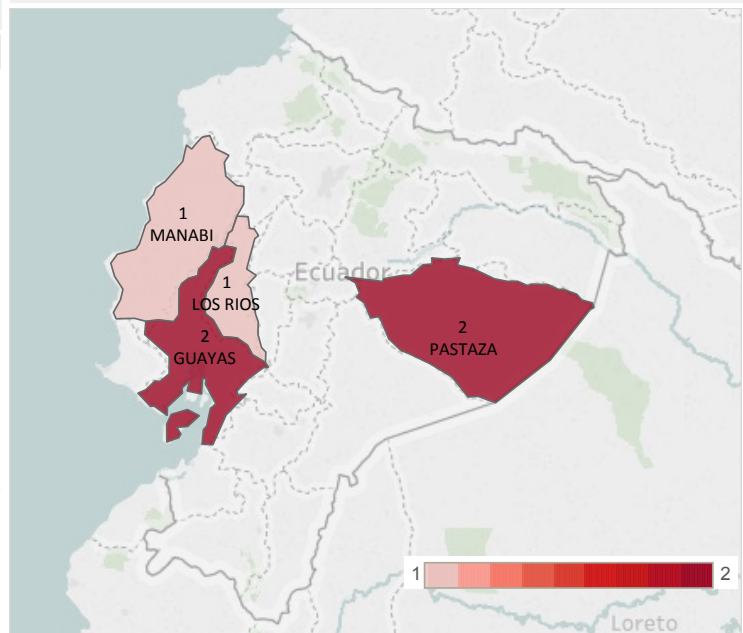
Fuente: SIVE-ALERTA 0

Casos de Tétanos, por provincia de atención, semanas epidemiológicas 1 a 9, año 2019

Provincia	SE 1 - 8	SE 9	Total
GUAYAS	2	0	2
LOS RIOS	1	0	1
MANABI	0	1	1
PASTAZA	1	1	2
Total	4	2	6

Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

Casos de Tétanos, por provincia de atención, año 2019 (hasta SE 9)



Fuente: SIVE-ALERTA

El tétanos se adquiere tras la infección de cortes o heridas por las esporas de la bacteria Clostridium tetani, y la mayoría de los casos aparecen a los 14 días de la infección. El tétanos no se transmite de persona a persona.

La mayoría de los casos de tétanos están relacionados con el parto y pueden afectar tanto a recién nacidos como a madres que no se hayan vacunado.

En comparación al año 2018 en donde hasta la SE 9 se reportaron un total de 9 casos, para este año 2019 se ha notificado 6 casos hasta esta semana, se puede observar que **el número de casos han disminuido en un 33.33%**.

El grupo de edad más afectado (con 3 casos) es de 50 a 64 años, del sexo masculino.



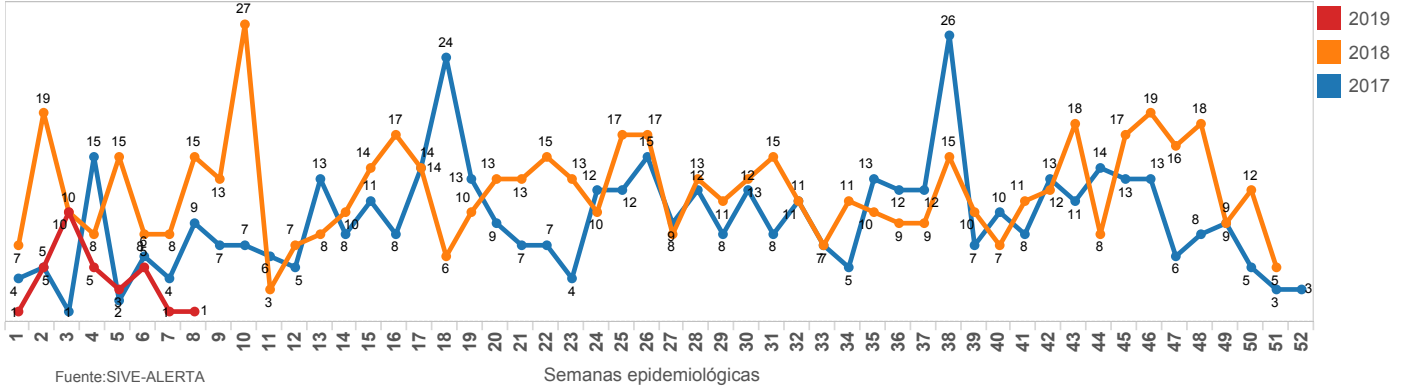
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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



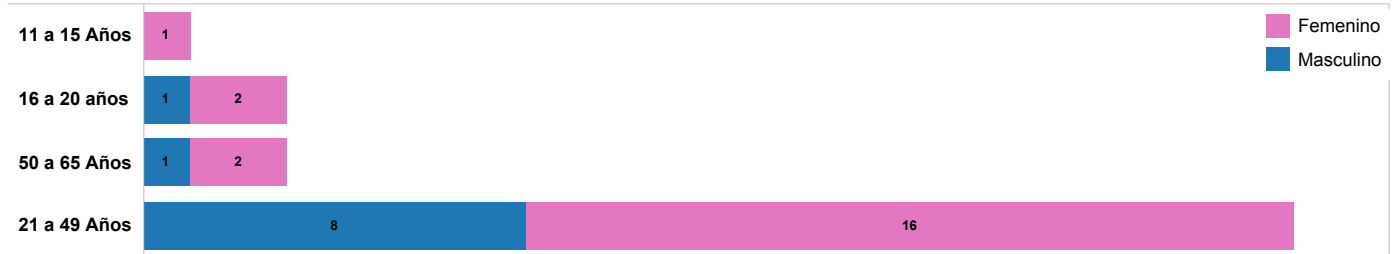
INMUNOPREVENIBLES HEPATITIS B CIE - 10 B16.0 <-> B16.9 Ecuador, SE 1- 9, 2019

Tendencia de B160-B169 Hepatitis B, por semanas epidemiológicas de los años 2017 - 2019



Fuente: SIVE-ALERTA

Caso de B160-B169 Hepatitis B, por grupos de edad, sexo, año 2019 (hasta SE 09)

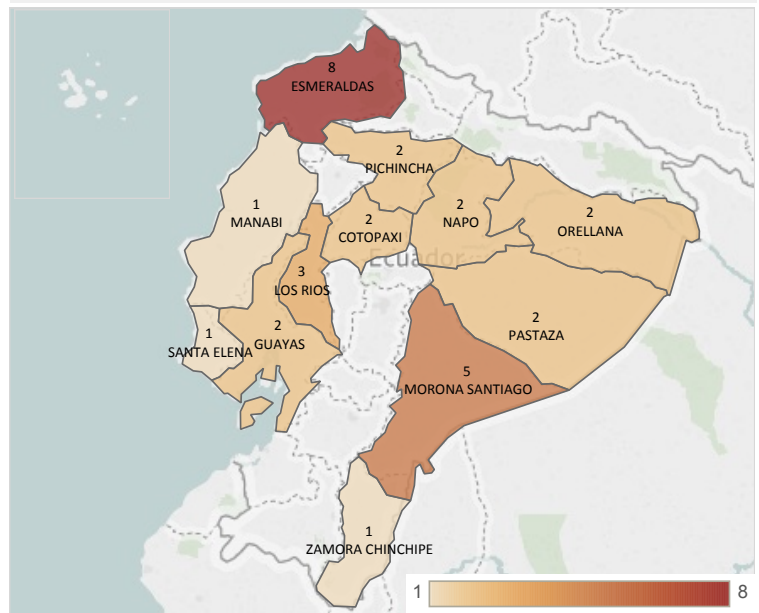


Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de B160-B169 Hepatitis B, por provincia de atención, semanas epidemiológicas 01 a 09, año 2019

Provincia de Domicilio	SE 01-08	SE 09	Total
ESMERALDAS	8	0	8
MORONA SANTIAGO	5	0	5
LOS RIOS	3	0	3
COTOPAXI	2	0	2
GUAYAS	2	0	2
NAPO	2	0	2
ORELLANA	2	0	2
PASTAZA	2	0	2
PICHINCHA	2	0	2
MANABI	1	0	1
SANTA ELENA	1	0	1
ZAMORA CHINCHIPE	1	0	1
Total general	31	0	31

Casos de B160-B169 Hepatitis B, por provincia de atención, año 2019 (hasta SE 09)



Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

La hepatitis B es una infección hepática potencialmente mortal causada por el virus de la hepatitis B (VHB). Constituye un importante problema de salud a nivel mundial. La máxima prevalencia de la hepatitis B se registra en las regiones de la OMS del Pacífico Occidental y de África, en las que el 6,2% y el 6,1% de la población adulta, respectivamente, están infectados. En las regiones de la OMS del Mediterráneo Oriental, de Asia Sudoriental y de Europa se calcula que, un 3,3%, un 2,0% y un 1,6% de la población, respectivamente, padecen infección. En la región de la OMS de las Américas, el porcentaje de personas con hepatitis B es del 0,7. En el Ecuador hasta la SE 9 se reportan **31** casos de hepatitis B a nivel nacional. La provincia de Esmeraldas notifica el **25.80%** (8) de los casos notificados a nivel nacional. En la SE 9 **NO** se reportan casos de Hepatitis B en relación al año anterior en donde se notificaron en esta semana 13 casos. **El grupo de edad más afectado es el de 21 a 49 años de edad**, existiendo predominio en el sexo femenino.



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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

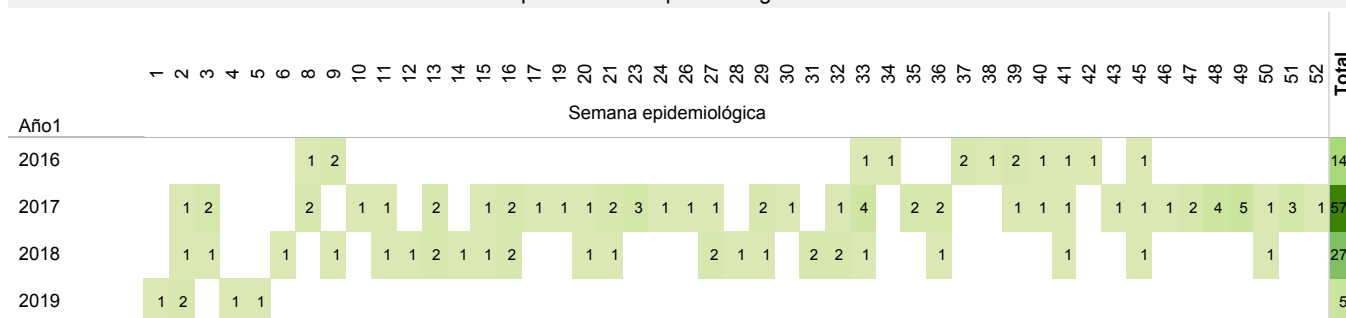


INMUNOPREVENIBLES

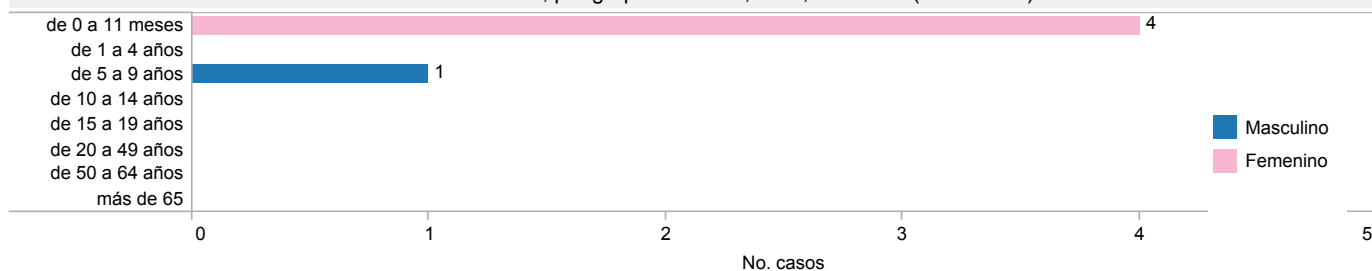
TOSFERINA CIE-10 A37 <->A37.9

Ecuador, SE 1 - 9, 2019

Casos de Tosferina por semanas epidemiológicas de los años 2016-2019



Casos de Tosferina, por grupos de edad, sexo, año 2019 (hasta SE 9)



Casos de Tosferina, por provincia de domicilio, semanas epidemiológicas 1 a 9, año 2019

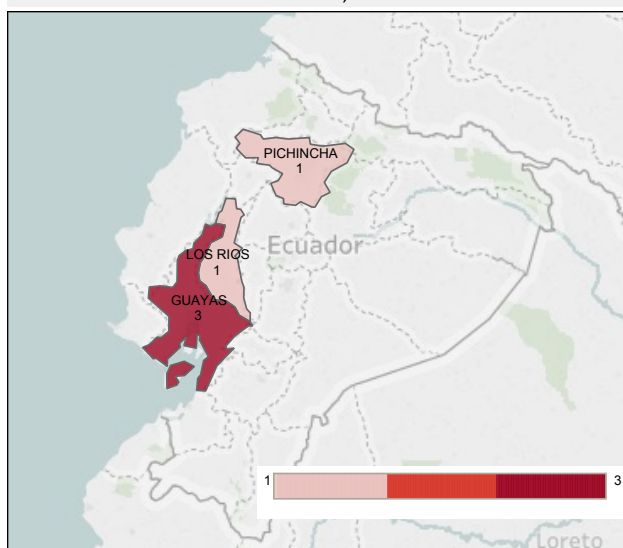
Prov Domic1	SE 1 - 8	SE 9	Total general
GUAYAS	3	0	3
LOS RIOS	1	0	1
PICHINCHA	1	0	1
Total	5	0	5

Fuente: SIVE - ALERTA, Notificación individual

Número de casos fallecidos por Tosferina Ecuador, SE 1 - 9, 2019

Prov Domic1	Muerto	Vivo	Total general
GUAYAS	1	2	3
LOS RIOS	1	0	1
PICHINCHA	0	1	1
Total general	2	3	5

Casos de Tosferina, por provincia de domicilio, año 2019 (hasta SE 9)



La tosferina, conocida también como coqueluche, es una causa importante de morbilidad y mortalidad infantil con un estimado de 50 millones de casos y 300.000 defunciones anuales registradas a nivel global. La tasa de letalidad en países en desarrollo puede llegar hasta un 4% en los lactantes menores de 12 meses.

En comparación al año anterior 2018 en la SE 9, en donde no se notificó casos de tosferina, para este año 2019 en la misma semana epidemiológica **NO** se notifican caso de este evento, hasta el momento el número de casos notificados es en la provincia de Guayas con 3 caso, Los Ríos y Guayas con 1 caso respectivamente.

El mayor número de casos afecta al grupo de edad de 0 a 11 meses (con 4 casos), la condición final (2 casos), que se encuentran dentro de este grupo de edad es fallecidos.



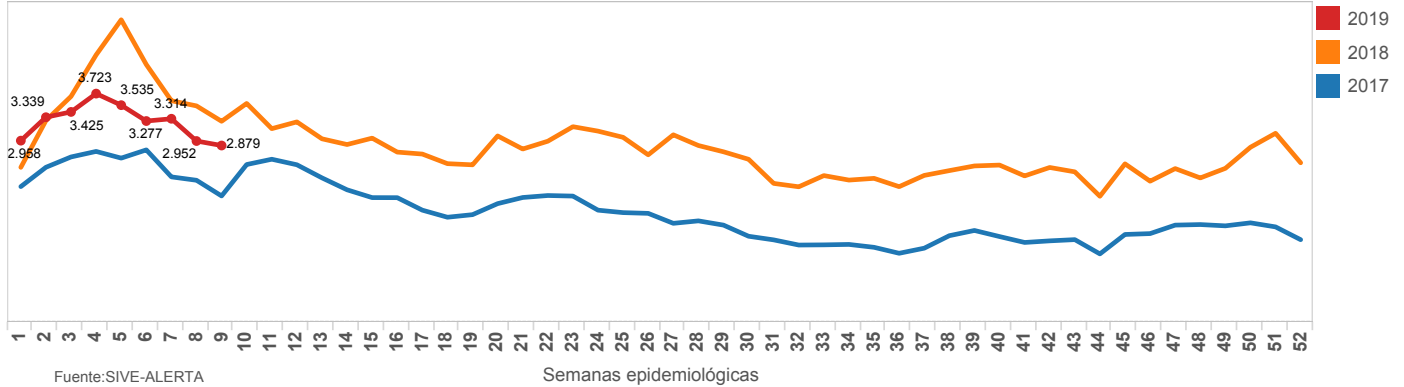
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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

ENFERMEDADES RESPIRATORIAS NEUMONÍA CIE - 10 J9 - J22 Ecuador, SE 1-9, 2018

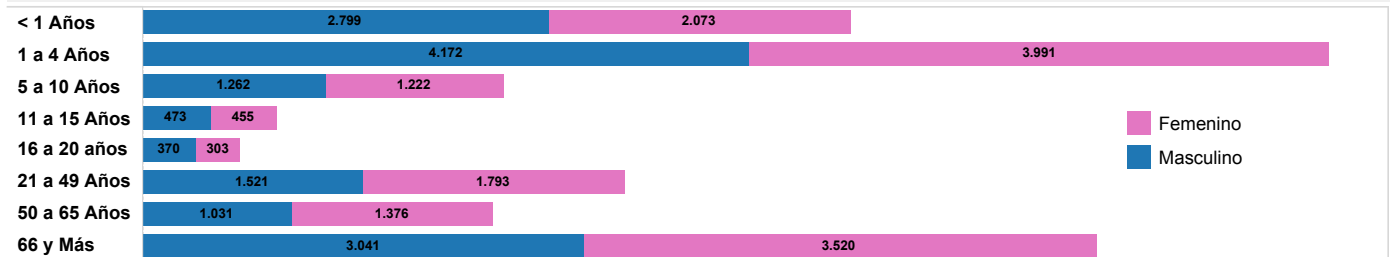


Tendencia de J12-J18 Neumonía, por semanas epidemiológicas de los años 2017 - 2019



Fuente: SIVE-ALERTA

Caso de J12-J18 Neumonía, por grupos de edad, sexo, año 2019 (hasta SE 09)



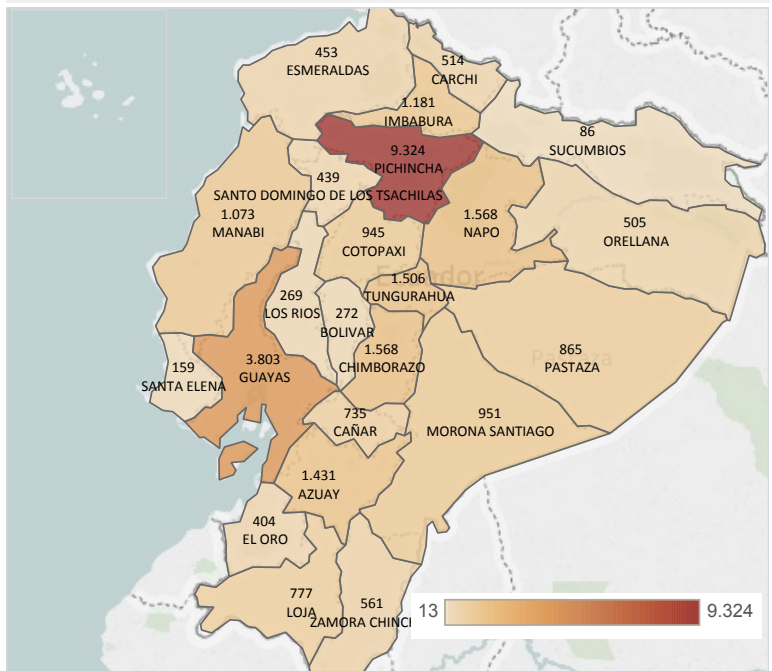
Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de J12-J18 Neumonía, por provincia de atención, semanas epidemiológicas 01 a 09, año 2019

Provincia de Domicilio	SE 01-08	SE 09	Total
PICHINCHA	8.348	976	9.324
GUAYAS	3.353	450	3.803
CHIMBORAZO	1.425	143	1.568
NAPO	1.497	71	1.568
TUNGURAHUA	1.379	127	1.506
AZUAY	1.289	142	1.431
IMBABURA	1.065	116	1.181
MANABI	981	92	1.073
MORONA SANTIAGO	813	138	951
COTOPAXI	880	65	945
PASTAZA	799	66	865
LOJA	727	50	777
CAÑAR	658	77	735
ZAMORA CHINCHIPE	509	52	561
CARCHI	428	86	514
ORELLANA	458	47	505
ESMERALDAS	419	34	453
SANTO DOMINGO DE L..	400	39	439
EL ORO	362	42	404
BOLIVAR	242	30	272
LOS RIOS	253	16	269
SANTA ELENA	150	9	159
SUCUMBIOS	75	11	86
GALAPAGOS	13		13
Total general	26.523	2.879	29.402

Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

Casos de J12-J18 Neumonía, por provincia de atención, año 2019 (hasta SE 09)



Fuente: SIVE-ALERTA

La neumonía es la principal causa individual de mortalidad infantil en todo el mundo. Se calcula que la neumonía mató a unos 920 136 niños menores de 5 años en 2015, lo que supone el 15% de todas las defunciones de niños menores de 5 años en todo el mundo. La neumonía afecta a niños y a sus familias de todo el mundo, pero su prevalencia es mayor en el África subsahariana y Asia meridional. Pueden estar protegidos mediante intervenciones sencillas y tratados con medicación y cuidados de costo bajo y tecnología sencilla.

En el Ecuador hasta la SE 9 se han reportado 29402 casos de neumonía, la provincia de Pichincha notifica el **31.71%** (9324) de los casos notificados a nivel nacional. En la SE 9 la provincia de Pichincha notifica 976 casos, seguido de Guayas con 450 casos.

El grupo de edad más afectado es 1 a 4 años.



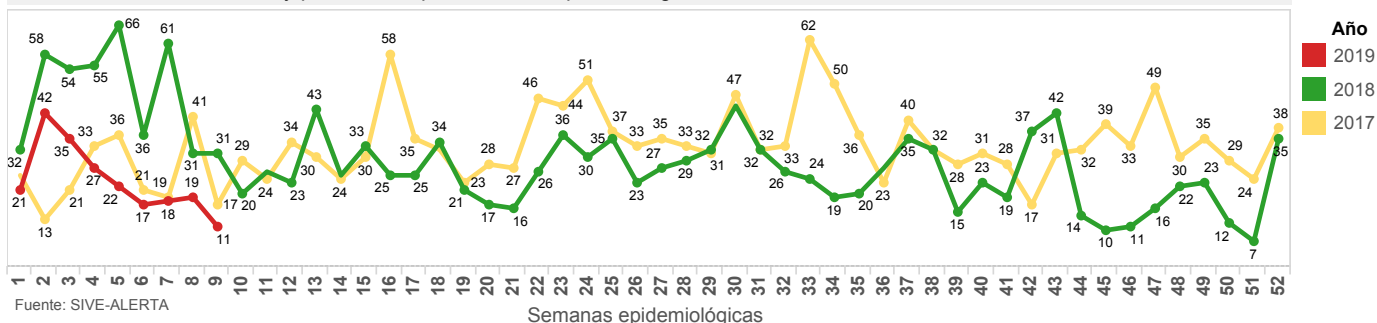
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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



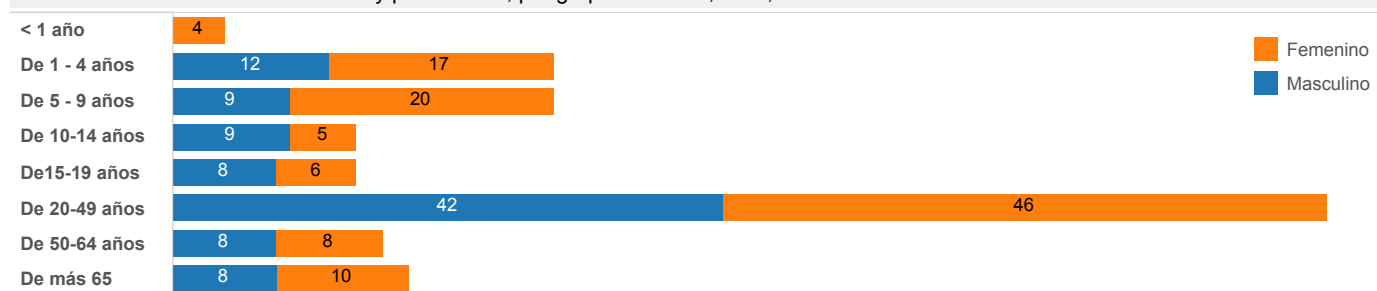
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AGUA Y ALIMENTOS FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA CIE - 10 A01.0 + A01.1 - A01.4 Ecuador, SE 09, 2019

Eventos de Fiebre tifoidea y paratifoidea por semanas epidemiológicas de los años 2017 al 2018 SE 01 a la 52 - año 2019 SE 09



Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Fiebre tifoidea y paratifoidea, por grupos de edad, sexo, años 2017 al 2018 SE 01 a la 52 - año 2019 SE 09

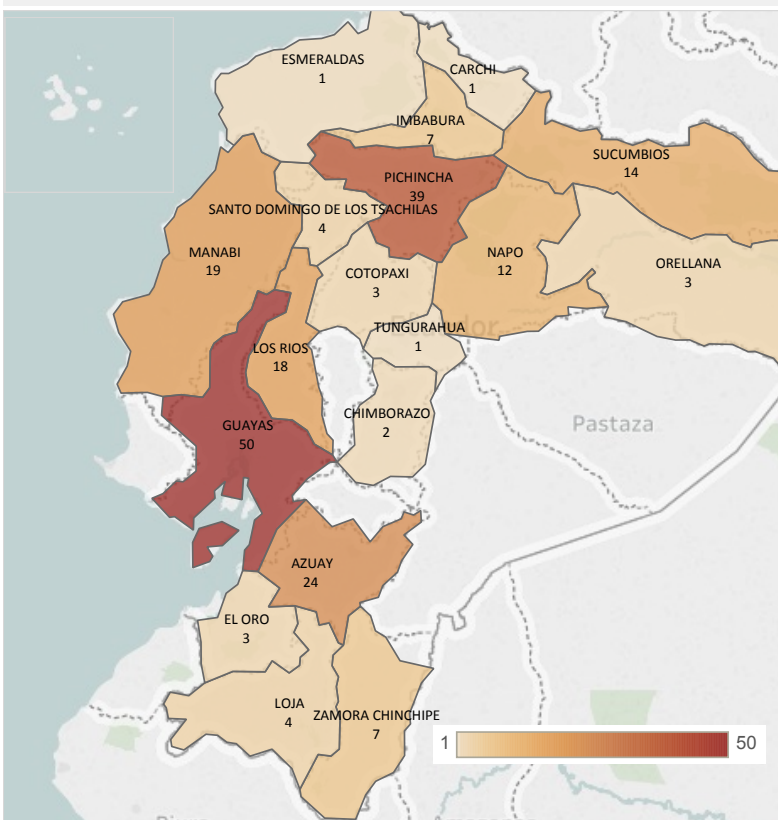


Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Fiebre tifoidea y paratifoidea, por provincia de atención, SE 09 año 2019.

PROVINCIA	SE 01-08	SE 09	Total
GUAYAS	47	3	50
PICHINCHA	36	3	39
AZUAY	24	0	24
MANABI	17	2	19
LOS RIOS	18	0	18
SUCUMBIOS	14	0	14
NAPO	12	0	12
IMBABURA	6	1	7
ZAMORA CHINCHIPE	6	1	7
LOJA	3	1	4
SANTO DOMINGO D..	4	0	4
COTOPAXI	3	0	3
EL ORO	3	0	3
ORELLANA	3	0	3
CHIMBORAZO	2	0	2
CARCHI	1	0	1
ESMERALDAS	1	0	1
TUNGURAHUA	1	0	1
Total	201	11	212

Casos de Fiebre tifoidea y paratifoidea, por provincia de atención, SE 09 - año 2019



Fuente: SIVE-ALERTA

Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

En la SE 09 del 2019 se han notificado **212** casos de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea. Del total de casos a nivel nacional, la provincia del Guayas acumula 50 casos para la SE 09. El grupo de edad más afectado es el comprendido de 20 a 49 años



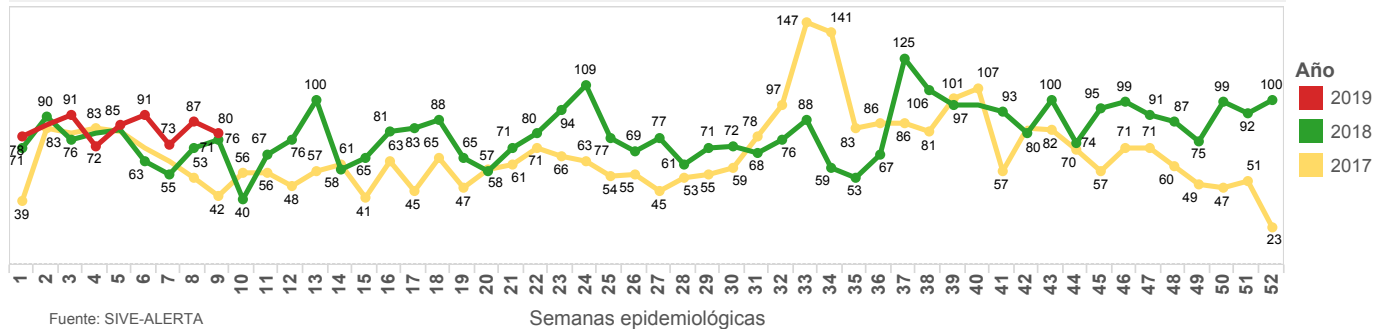
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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



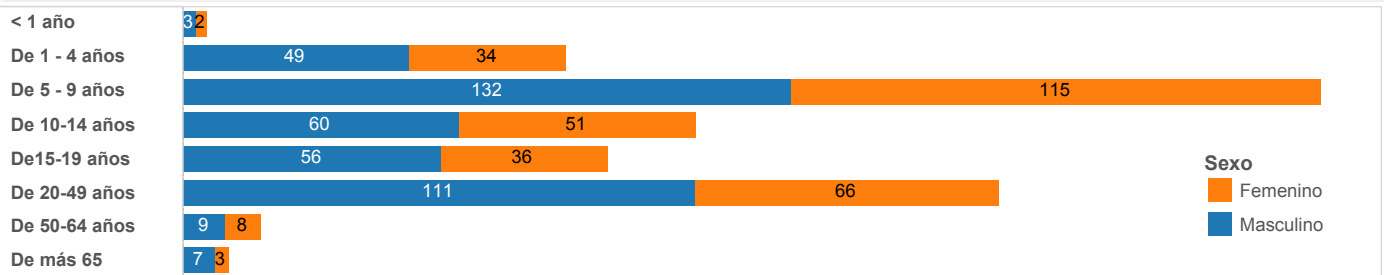
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AGUA Y ALIMENTOS HEPATITIS A CIE - 10 B15.0 <-> B15.9 Ecuador, SE 09, 2019

Tendencia de Hepatitis A por semanas epidemiológicas de los años 2017 al 2018 SE 01 a la 52 - año 2019 SE 09



Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de B150-B159 Hepatitis A, por grupos de edad, sexo, SE 09 año 2019



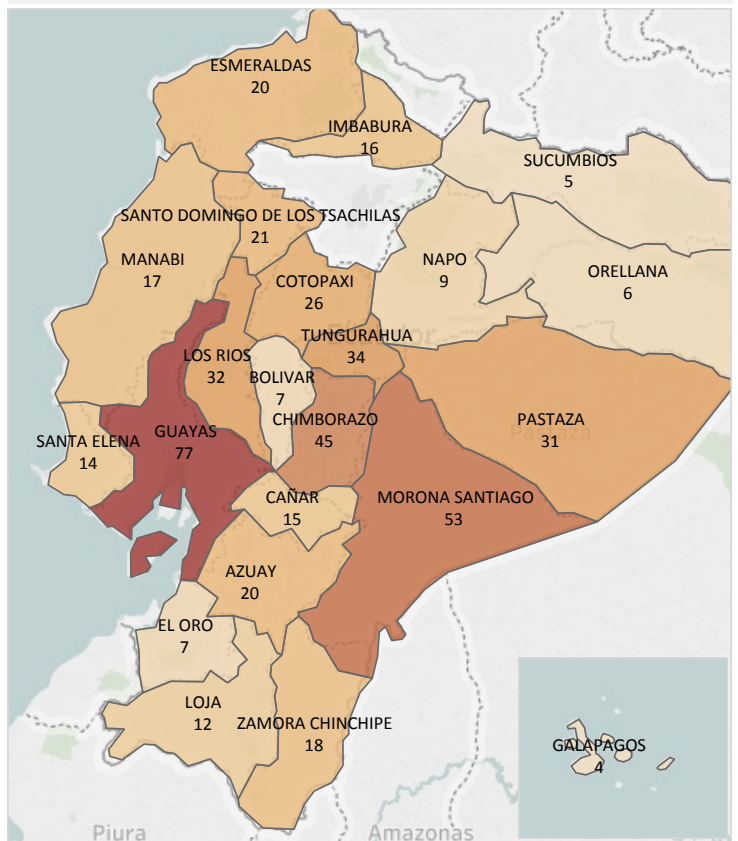
Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de B150-B159 Hepatitis A, por provincia de atención, SE 09 año 2019

PROVINCIA	SE 01-08	SE 09	Total
PICHINCHA	228	25	253
GUAYAS	73	4	77
MORONA SANTIAGO	45	8	53
CHIMBORAZO	37	8	45
TUNGURAHUA	32	2	34
LOS RIOS	32		32
PASTAZA	29	2	31
COTOPAXI	22	4	26
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	17	4	21
AZUAY	18	2	20
ESMERALDAS	19	1	20
ZAMORA CHINCHIPE	13	5	18
MANABI	13	4	17
IMBABURA	16		16
CAÑAR	15		15
SANTA ELENA	11	3	14
LOJA	11	1	12
NAPO	6	3	9
BOLIVAR	5	2	7
EL ORO	6	1	7
ORELLANA	6		6
SUCUMBIOS	4	1	5
GALAPAGOS	4		4
Total	662	80	742

Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de B150-B159 Hepatitis A, por provincia de atención, SE 09 año 2019



Fuente: SIVE-ALERTA

En la SE 09 del 2019 se han notificado 742 casos de Hepatitis A. La provincia con mayor incidencia es Pichincha con 253 casos que representan un 34,09%, notificados en la SE 09 del 2019. El grupo de edad más afectado es el comprendido entre 5 a 9 años.



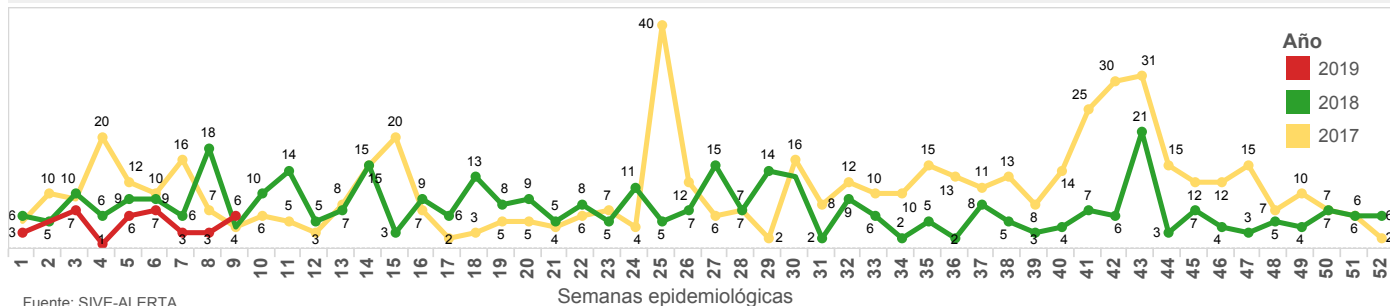
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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



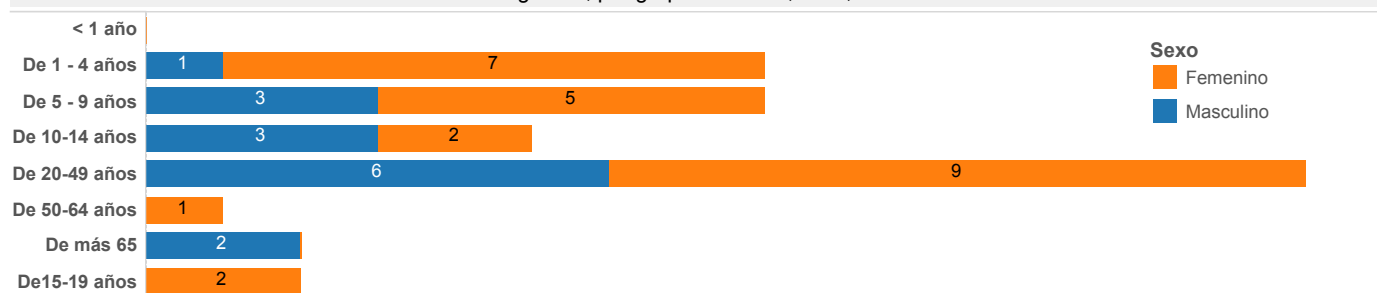
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AGUA Y ALIMENTOS SHIGELOSI CIE-10 A03.3<->A03.9 Ecuador, SE 09, 2019

Eventos de Shigelosis por semanas epidemiológicas de los años 2017 al 2018 SE 01 a la 52 - año 2019 SE 09



Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Shigelosis, por grupos de edad, sexo, SE 09 año 2019



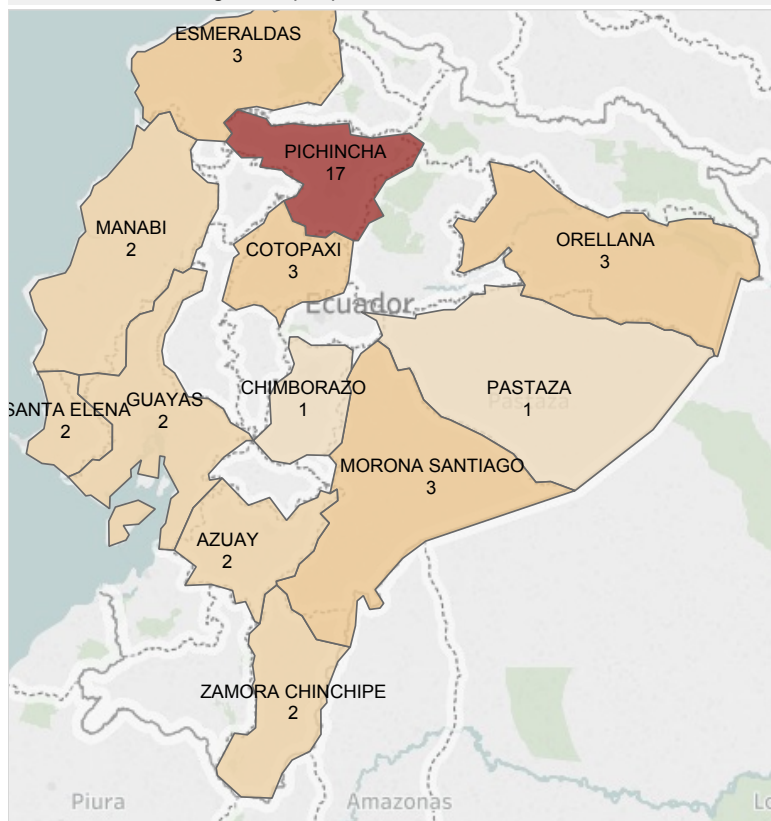
Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Shigelosis, por provincia de atención, SE 09 año 2019

PROVINCIA	SE 01-08	SE 09	Total
PICHINCHA	15	2	17
COTOPAXI	3	0	3
ESMERALDAS	3	0	3
MORONA SANTIAGO	3	0	3
ORELLANA	2	1	3
AZUAY	1	1	2
GUAYAS	2	0	2
MANABI	1	1	2
SANTA ELENA	1	1	2
ZAMORA CHINCHIPE	2	0	2
CHIMBORAZO	1	0	1
PASTAZA	1	0	1
Total	35	6	41

Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Shigelosis, por provincia de atención SE 09 año 2019



Fuente: SIVE-ALERTA

En la SE 09 del 2019 se han notificado 41 casos de Shigelosis, siendo la provincia de Pichincha la de mayor incidencia con 17 casos que representan un 41,46%.

El grupo de edad más afectado es el comprendido entre 20 a 49 años del total de casos reportados de Shigelosis a nivel nacional.



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

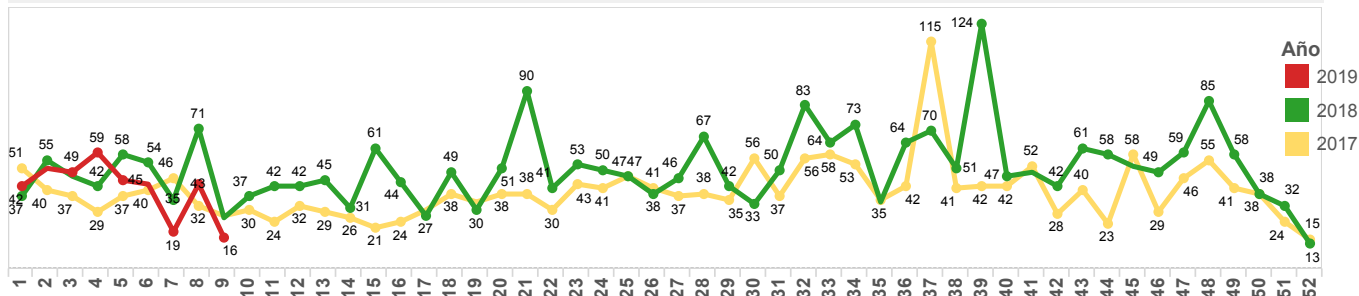
SUBSECRETARÍA DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AGUA Y ALIMENTOS INFECCIONES DEBIDAS A *Salmonella*

CIE - 10 A02.0 <-> A02.9
Ecuador, SE 09 , 2019



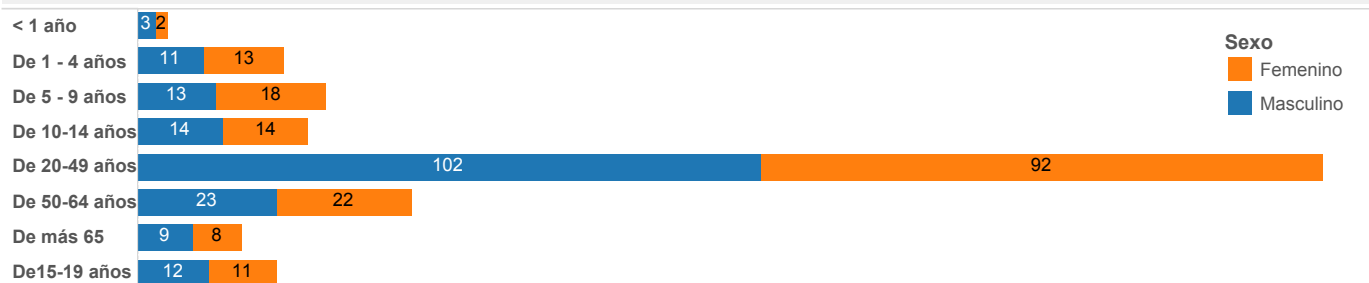
Tendencia de Infecciones debidas a *Salmonella* por semanas epidemiológicas años 2017 al 2018 SE 01 a la 52 - año 2019 SE 09



Fuente: SIVE-ALERTA

Semanas epidemiológicas

Casos de Infecciones debidas a A020 - A029 Infecciones debidas a salmonella, por grupos de edad, sexo, SE 09 año 2019

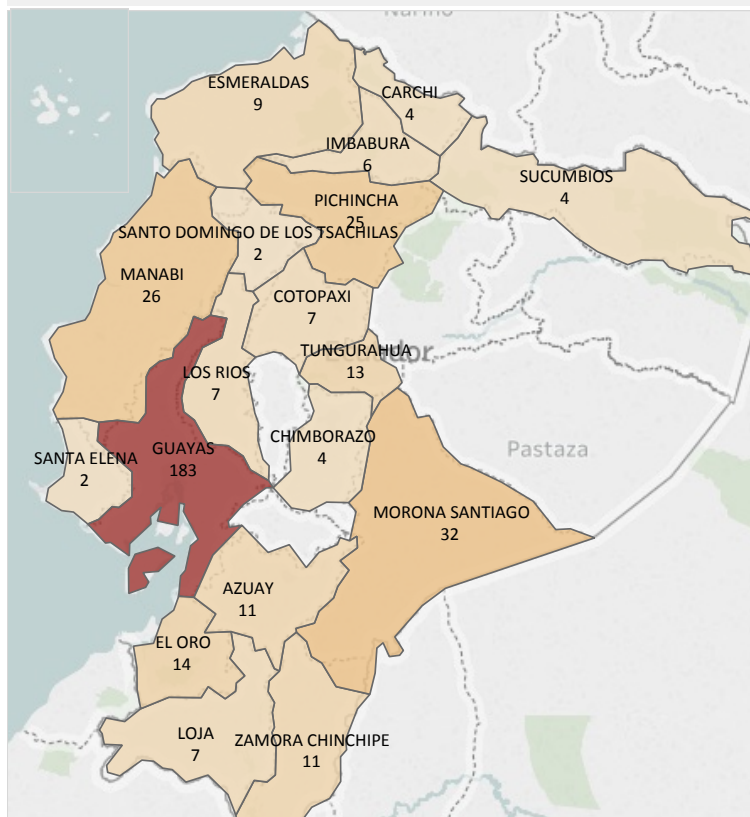


Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Infecciones debidas a *Salmonella*, por provincia de atención, SE 09 año 2019

PROVINCIA	SE 01-08	SE 09	Total
GUAYAS	179	4	183
MORONA SANTIAGO	29	3	32
MANABI	25	1	26
PICHINCHA	24	1	25
EL ORO	9	5	14
TUNGURAHUA	13		13
AZUAY	11		11
ZAMORA CHINCHIPE	10	1	11
ESMERALDAS	9		9
COTOPAXI	7		7
LOJA	7		7
LOS RIOS	7		7
IMBABURA	6		6
CARCHI	4		4
CHIMBORAZO	4		4
SUCUMBIOS	3	1	4
SANTA ELENA	2		2
SANTO DOMINGO DE LOS ..	2		2
Total	351	16	367

Casos de Infecciones debidas a *Salmonella*, por provincia de atención, SE 09 año 2019



Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

FUENTE: SIVE-ALERTA

En la SE 09 del año 2019, se han notificado 367 casos de Salmonelosis, los mismos que en su mayoría fueron reportados en la provincia del Guayas con 183 casos que representan un 49,86%, del total de casos notificados a nivel nacional. El grupo de edad más afectado es el comprendido entre 20 a 49 años.



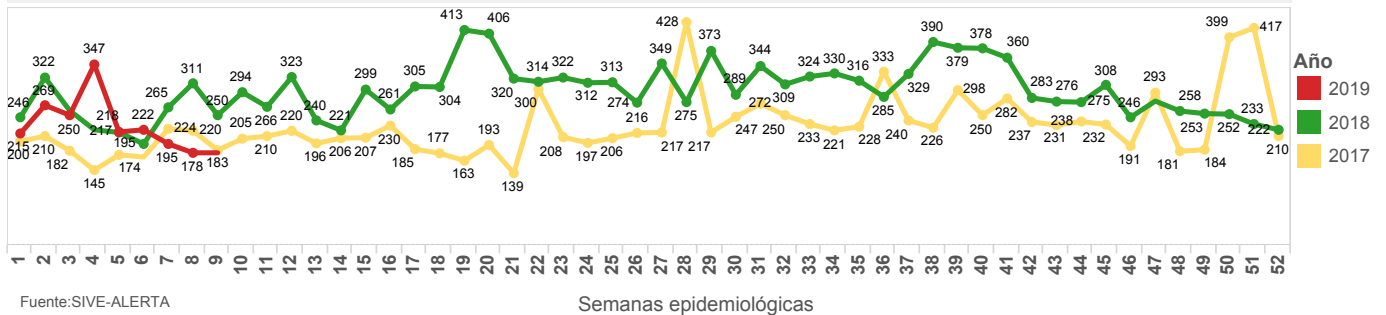
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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

**ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AGUA Y ALIMENTOS
OTRAS INTOXICACIONES ALIMENTARIAS**
CIE-10 A05.0 <-> A05.9 + A04.0 <-> A04.9
Ecuador, SE 09/ 2019



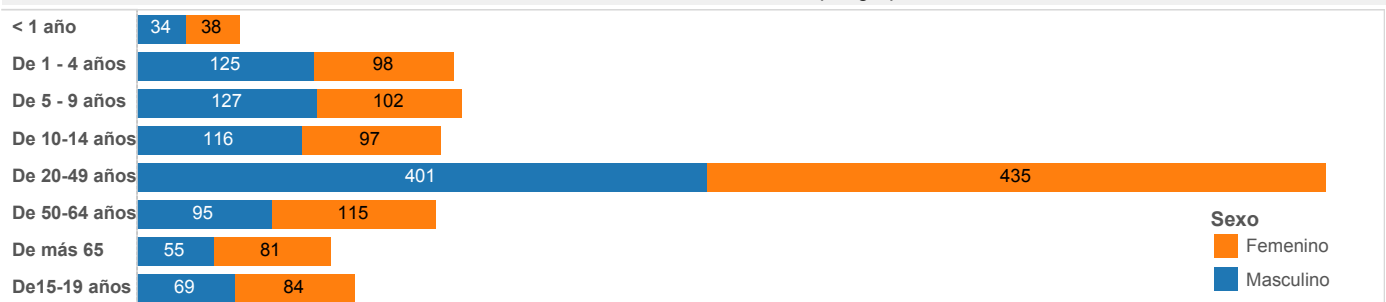
Tendencia de Intoxicaciones alimentarias por semanas epidemiológicas SE 09 año 2019



Fuente: SIVE-ALERTA

Semanas epidemiológicas

Casos de A040-A049 Otras intoxicaciones alimentarias bacterianas, por grupos de edad, sexo, SE 09 año 2019



Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de A040-A049 Otras intoxicaciones alimentarias bacterianas, por provincia de atención, SE 09 año 2019

PROVINCIA	SE 01-08	SE 09	Total
PICHINCHA	695	56	751
GUAYAS	329	29	358
MANABI	144	18	162
TUNGURAHUA	135	5	140
CHIMBORAZO	93	8	101
ESMERALDAS	63	14	77
AZUAY	58	10	68
EL ORO	57	4	61
IMBABURA	54	2	56
COTOPAXI	44	6	50
ORELLANA	35	3	38
BOLIVAR	33	3	33
PASTAZA	29	2	31
CARCHI	25	5	30
LOJA	25	2	27
CAÑAR	15	1	16
SUCUMBIOS	16	0	16
NAPO	13	2	15
SANTA ELENA	12	0	12
LOS RIOS	5	5	10
MORONA SANTIAGO	5	4	9
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	5	0	5
GALAPAGOS	2	2	4
ZAMORA CHINCHIPE	2	0	2
Total	1.894	178	2.072

Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

Casos de A040-A049 Otras intoxicaciones alimentarias bacterianas, por provincia de atención, SE 09 año 2019



Fuente: SIVE-ALERTA

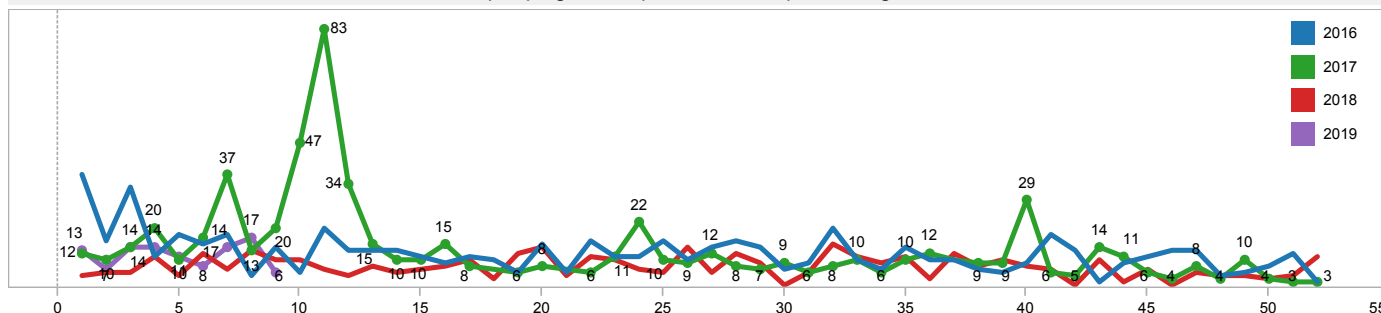
Hata la SE 09 del 2019, se han notificado 2.072 casos de intoxicaciones alimentarias, La provincia de Pichincha acumula el **36,24%** (751 casos) del total de casos notificados a nivel nacional.

El grupo de edad más afectado es el comprendido entre 20 a 49 años de edad con mayor frecuencia en el sexo femenino.



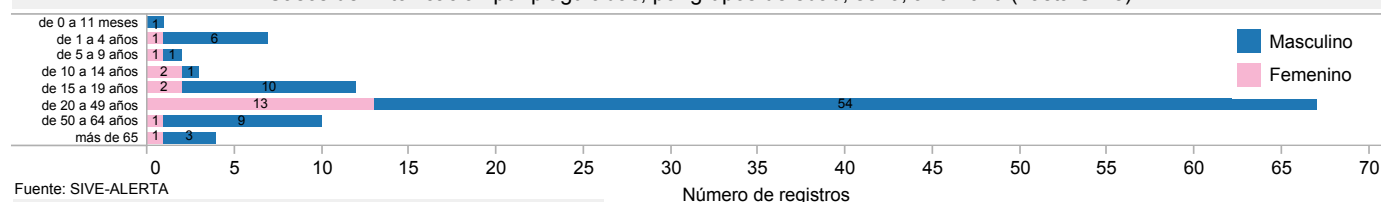
EFFECTOS TÓXICOS POR SUSTANCIAS INGERIDAS O POR CONTACTO INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS Ecuador, SE 9, 2019

Tendencia de Intoxicación por plaguicidas por semanas epidemiológicas de los años 2016 - 2019



Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Intoxicación por plaguicidas, por grupos de edad, sexo, año 2019 (hasta SE 8)



Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Intoxicación por plaguicidas, por provincia de domicilio, semanas epidemiológicas 1-9, año 2019

Prov Domic1	SE 1-8	SE 9	Total
MANABI	36	4	40
GUAYAS	14	0	14
LOJA	8	1	9
ESMERALDAS	8	0	8
LOS RIOS	7	0	7
CARCHI	6	0	6
SANTO DOMINGO DE LOS T..	6	0	6
ORELLANA	5	0	5
EL ORO	3	0	3
SANTA ELENA	2	1	3
SUCUMBIOS	2	0	2
PICHINCHA	1	0	1
TUNGURAHUA	1	0	1
ZAMORA CHINCHIPE	1	0	1
Total	100	6	106

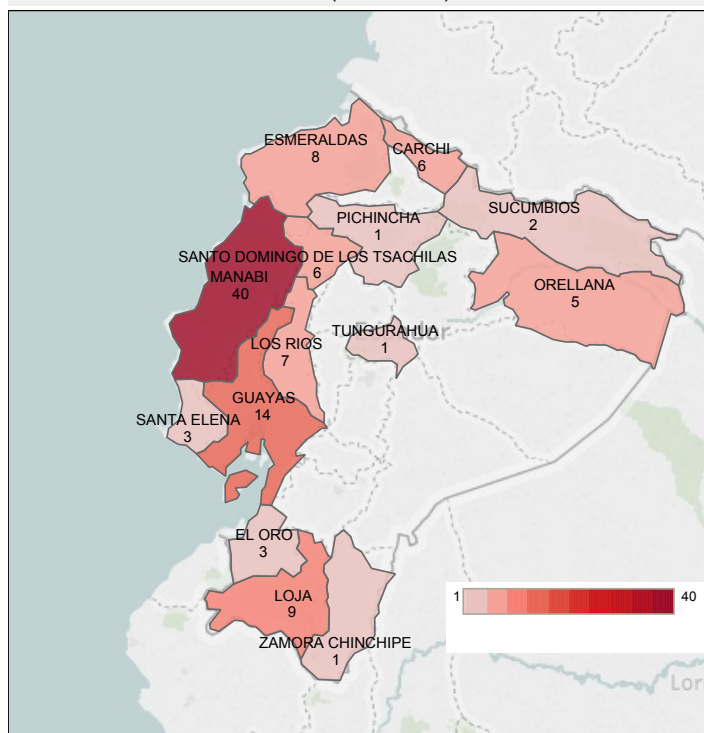
Fuente: SIVE - ALERTA, Notificación individual

Los plaguicidas son tóxicos para los seres humanos y pueden producir intoxicaciones que se pueden afectar la piel y los sistemas: nervioso, gastrointestinal, renal, cardiopulmonar y reproductivo, sin embargo, las manifestaciones dependerán del grupo químico al que pertenece, mecanismo de acción, cantidad absorbida y susceptibilidad individual.

En la SE 9 se han notificado 6 casos de intoxicación por plaguicidas. De acuerdo al tipo de efecto tóxico podemos observar que el **43.39%** (46 casos) corresponden a intoxicaciones por herbicidas y fungicidas. El grupo de edad más afectado es el de 20 a 49 años con predominio el sexo masculino.

Los datos de esta gaceta están sujetos a variación por normativa de investigación epidemiológica.

Casos de Intoxicación por plaguicidas, por provincia de domicilio, año 2019 (hasta SE 9)



Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Intoxicación por plaguicidas, por tipo, año 2019 (hasta SE 9)

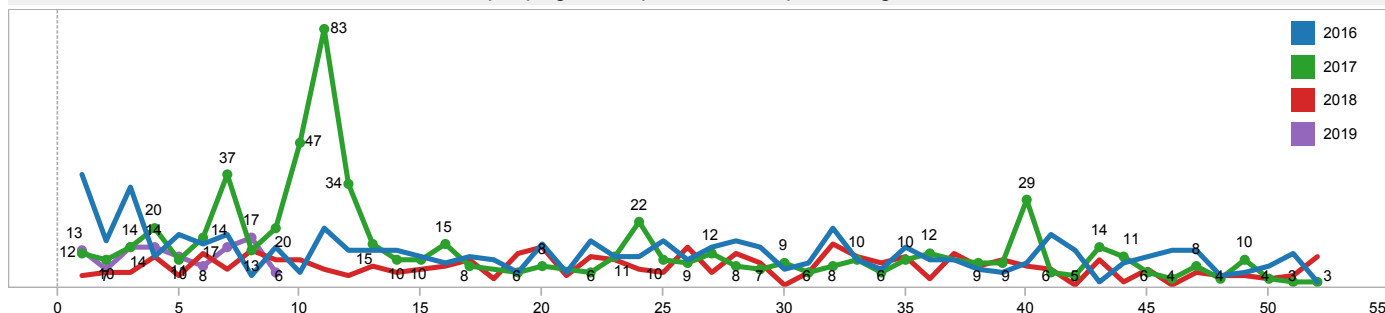
Diagnostico final ¹	T603	T600	T602	T601	T604	Total
Intoxicación por herbicidas y fungicidas	46	0	0	0	0	46
Intoxicación por organofosforados y carbamatos	0	39	0	0	0	39
Intoxicación por otros insecticidas (piretroides)	0	0	15	0	0	15
Intoxicación por halogenados	0	0	0	6	0	6
Intoxicación por rodenticidas (rodenticidas)	0	0	0	0	0	0
Total	46	39	15	6	0	106

Fuente: SIVE-ALERTA



EFFECTOS TÓXICOS POR SUSTANCIAS INGERIDAS O POR CONTACTO INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS Ecuador, SE 9, 2019

Tendencia de Intoxicación por plaguicidas por semanas epidemiológicas de los años 2016 - 2019



Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Intoxicación por plaguicidas, por grupos de edad, sexo, año 2019 (hasta SE 8)



Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Intoxicación por plaguicidas, por provincia de domicilio, semanas epidemiológicas 1-9, año 2019

Prov Domic1	SE 1-8	SE 9	Total
MANABI	36	4	40
GUAYAS	14	0	14
LOJA	8	1	9
ESMERALDAS	8	0	8
LOS RIOS	7	0	7
CARCHI	6	0	6
SANTO DOMINGO DE LOS T..	6	0	6
ORELLANA	5	0	5
EL ORO	3	0	3
SANTA ELENA	2	1	3
SUCUMBIOS	2	0	2
PICHINCHA	1	0	1
TUNGURAHUA	1	0	1
ZAMORA CHINCHIPE	1	0	1
Total	100	6	106

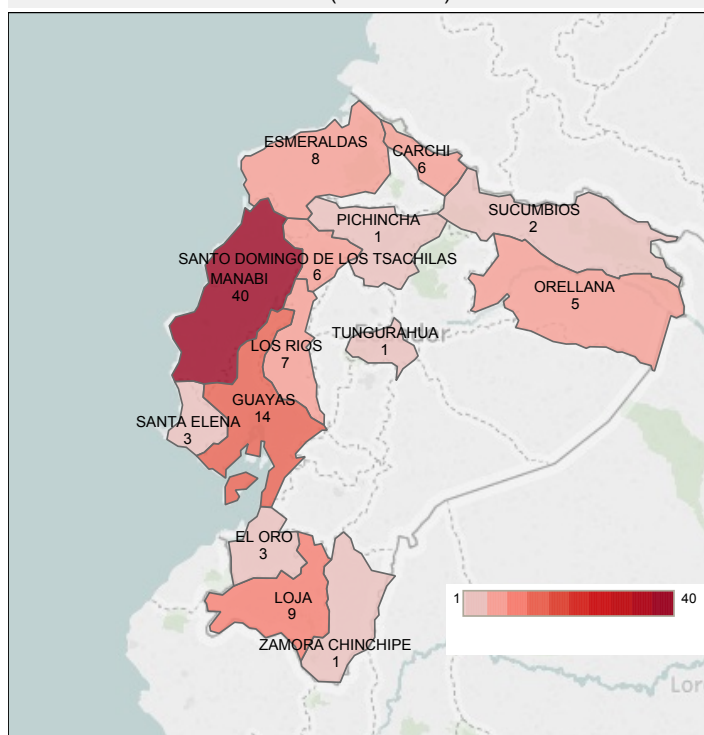
Fuente: SIVE - ALERTA, Notificación individual

Los plaguicidas son tóxicos para los seres humanos y pueden producir intoxicaciones que se pueden afectar la piel y los sistemas: nervioso, gastrointestinal, renal, cardiopulmonar y reproductivo, sin embargo, las manifestaciones dependerán del grupo químico al que pertenece, mecanismo de acción, cantidad absorbida y susceptibilidad individual.

En la SE 9 se han notificado 6 casos de intoxicación por plaguicidas. De acuerdo al tipo de efecto tóxico podemos observar que el **43.39%** (46 casos) corresponden a intoxicaciones por herbicidas y fungicidas. El grupo de edad más afectado es el de 20 a 49 años con predominio el sexo masculino.

Los datos de esta gaceta están sujetos a variación por normativa de investigación epidemiológica.

Casos de Intoxicación por plaguicidas, por provincia de domicilio, año 2019 (hasta SE 9)



Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Intoxicación por plaguicidas, por tipo, año 2019 (hasta SE 9)

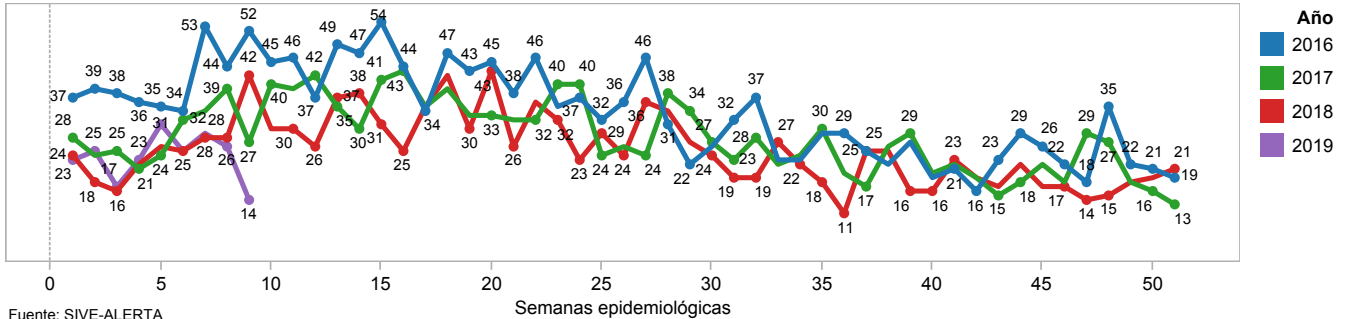
Diagnostico final ¹	Total
T603 Intoxicación por herbicidas y fungicidas	46
T600 Intoxicación por organos fosforados y carbamatos	39
T602 Intoxicación por otros insecticidas (piretroides)	15
T601 Intoxicación por halogenados	6
T604 Intoxicación por rodenticidas (rodenticidas)	0
Total	106

Fuente: SIVE-ALERTA



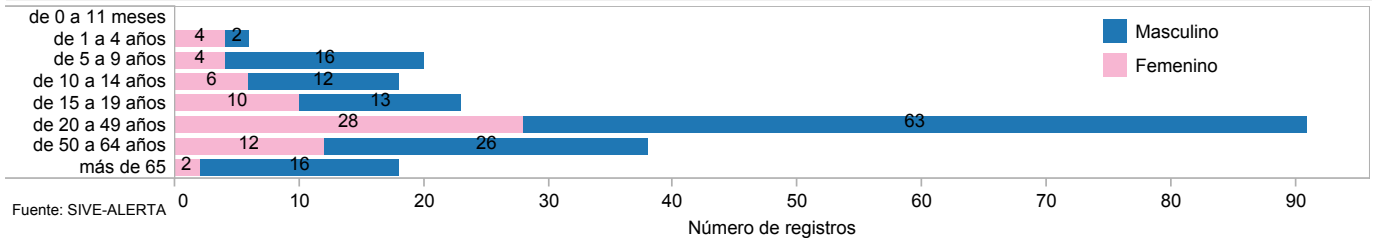
EFFECTOS TÓXICOS MORDEDURA DE SERPIENTES T63.0 Ecuador, SE 9, 2019

Tendencia de Mordeduras de serpientes por semanas epidemiológicas de los años 2016 - 2019



Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Mordedura de serpientes, por grupos de edad, sexo, año 2019 (hasta SE 9)



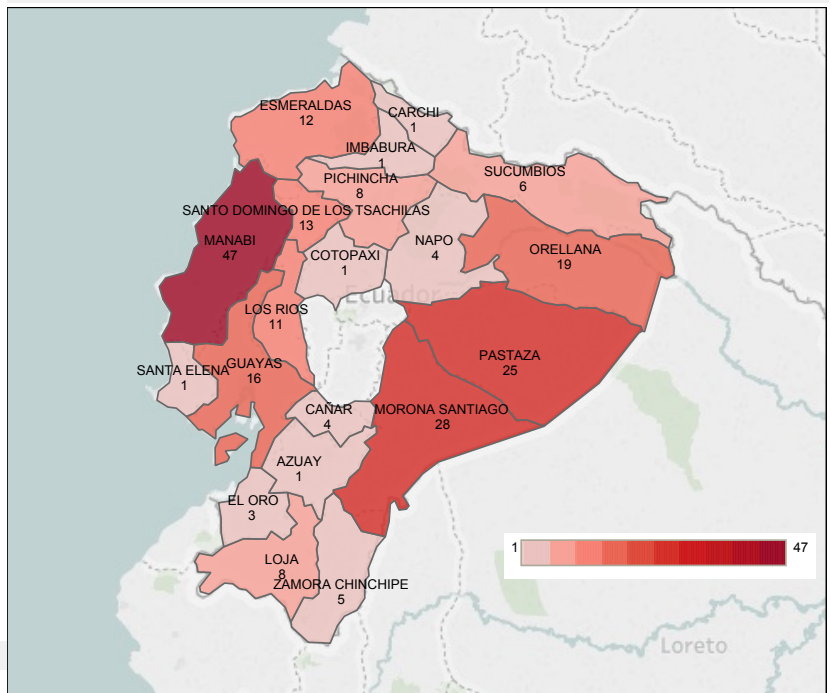
Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Mordedura de serpientes, por provincia de domicilio, semanas epidemiológicas 1-9, año 2019

Prov Domic1	SE 1-8	SE 9	Total
MANABI	44	3	47
MORONA SANTIAGO	27	1	28
PASTAZA	23	2	25
ORELLANA	18	1	19
GUAYAS	15	1	16
SANTO DOMINGO DE...	12	1	13
ESMERALDAS	12		12
LOS RIOS	10	1	11
LOJA	7	1	8
PICHINCHA	8		8
SUCUMBIOS	6		6
ZAMORA CHINCHIPE	5		5
CAÑAR	4		4
NAPO	4		4
EL ORO	1	2	3
AZUAY	1		1
CARCHI	1		1
COTOPAXI	1		1
IMBABURA	1		1
SANTA ELENA		1	1
Total	200	14	214

Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Mordedura de serpientes, por provincia de domicilio, año 2019 (hasta SE 9)



Fuente: SIVE-ALERTA

TIPO MORDEDURA

	SE (grupo)		Total
	SE 1-8	SE 9	
T630 Mordedura de serpientes - grave	31	1	32
T630 Mordedura de serpientes - mode..	57	6	63
T630 Mordedura de serpientes - leve	112	7	119
Total general	200	14	214

Fuente: SIVE -ALERTA, Notificación individual

En Ecuador existen alrededor de 230 especies de serpientes, de las cuales 35 son venenosas y altamente peligrosas para el ser humano. Están concentradas principalmente en áreas cuyas altitudes son menores a los 2.500 metros sobre el nivel del mar (m.s.n.m.), en zonas de clima tropical y subtropical.

En la SE 9 se reportan 14 casos de Mordeduras de Serpientes. La provincia que reporta mayor número de casos es Manabi con el **21.96 % (47 casos)** del total de casos reportados.

Del total de casos notificados, 32 han sido clasificados como **mordedura de serpiente grave** que corresponde al **14.95%** del total de casos.

Los datos presentados en esta gaceta están sujetos a variación por normativa de investigación epidemiológica.



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 1 - 9, 2019

Ocurrencia de brotes por enfermedad y por provincia.

SE (grupo) 1	Provincia1	Síndrome Enfermedad (grupo)									Total general		
		B010-B019 Varicela	B084 Síndrome mano, pie, boca	A040-A049 Otras intoxicaciones alimentarias bacterias..	A90X Dengue sin complicaciones (sin signos de alarma)	B150-B159 Hepatitis A	B260-B269 Parotiditis infecciosa	Otro diagnóstico	U50X Síndr. Diarreoico agudo con deshidratación grave..	B500 Malaria no complicada por Plasmodium Falcipar..		T692 Efecto tóxico de diversas sustancias ingeridas o por cont..	
SE 1 - 8	PICHINCHA			2			2						4
	ESMERALDAS	2			2								5
	IMBABURA	1	2										3
	GUAYAS	2											2
	EL ORO			1									1
	BOLIVAR	1											2
	LOJA							1	1				2
	CHIMBORAZO	1				1					1		2
	ZAMORA CHINCHIPE			1	1								2
	MORONA SANTIAGO												1
	ORELLANA							1	1				1
	TUNGURAHUA		2										2
	COTOPAXI	1											1
	GALAPAGOS		1										1
NAPO												2	
SE 9	PICHINCHA		1										1
	EL ORO			1			2						1
Total general		8	6	5	3	3	2	2	2	1	1	33	

Fuente: SIVE-ALERTA

En la SE 9 se ha notificado 2 brotes en la provincia de Pichincha por Síndrome mano, boca, pie y en El Oro 1 brote por Intoxicación 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



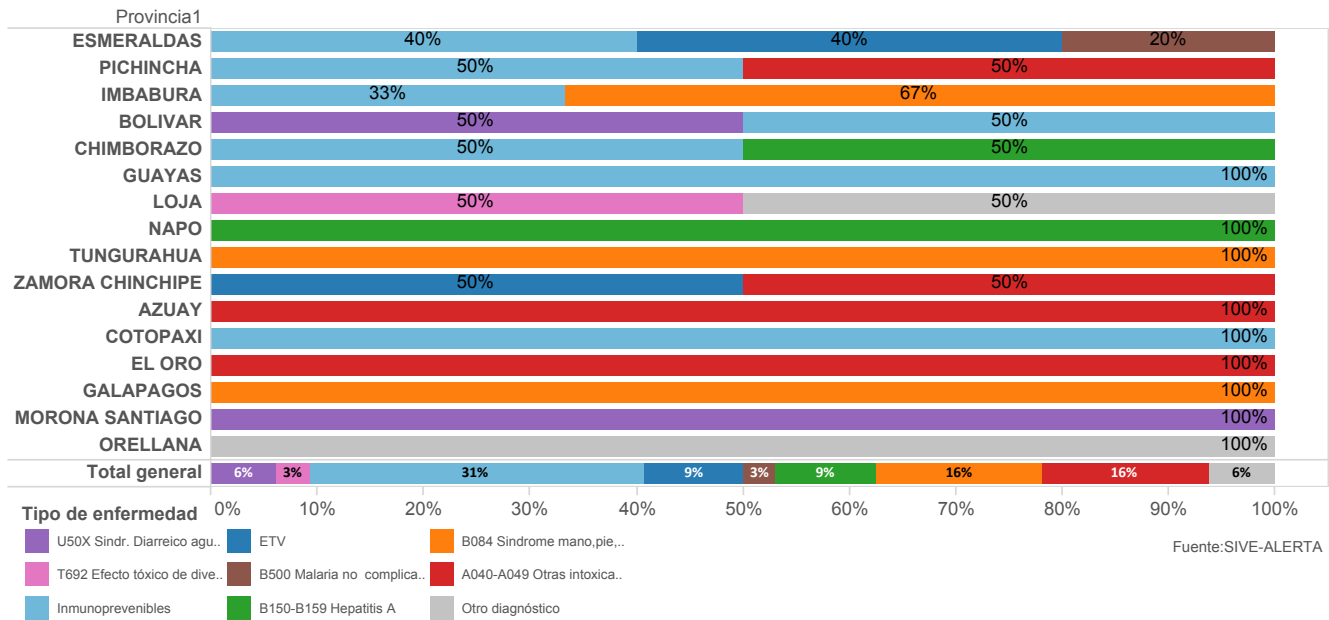
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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



SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA NOTIFICACIÓN DE BROTES ECUADOR, SE 1 - 9, 2019

Ocurrencia de brotes por tipo de enfermedad y por provincia.



Del total de brotes notificados hasta la SE 9 suman 33, el mayor porcentaje corresponde a enfermedades inmunoprevenibles con el **31% (8)**, seguida de Síndrome mano, pie, boca con el **16% (6)**.

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

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

Provincia	Muertos	Vivos
CHIMBORAZO	0	70
BOLIVAR	0	38
TUNGURAHUA	0	27
ESMERALDAS	0	20
IMBABURA	0	20
COTOPAXI	0	15
EL ORO	0	15
NAPO	0	14
MORONA SANTIAGO	0	11
GUAYAS	0	7
ZAMORA CHINCHIPE	0	6
AZUAY	0	5
GALAPAGOS	0	4
ORELLANA	0	4
Total general	0	256

Fuente: SIVE-ALERTA

Nota Técnica:

Provincia	Canton	Expuestos	Enfermos
PICHINCHA	MEJIA	173	13
	QUITO	1.600	105
CHIMBORAZO	RIOBAMBA	109	67
BOLIVAR	CHIMBO	46	5
COTOPAXI	SAQUISILI	28	15
IMBABURA	IBARRA	22	4
GUAYAS	MILAGRO	16	7
ESMERALDAS	RIOVERDE	7	4
Total general		2.001	220

Fuente: SIVE-ALERTA

De acuerdo a la magnitud de los brotes de Enfermedades inmunoprevenibles la tasa de ataque es de **10.99** a nivel nacional.

Elaborado por: Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica