

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





Gaceta Epidemiológica Semanal No. 10 del 03 de marzo al 09 de marzo año 2019

Martes 12 de marzo del 2019

La Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica presenta el décimo 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 estan 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

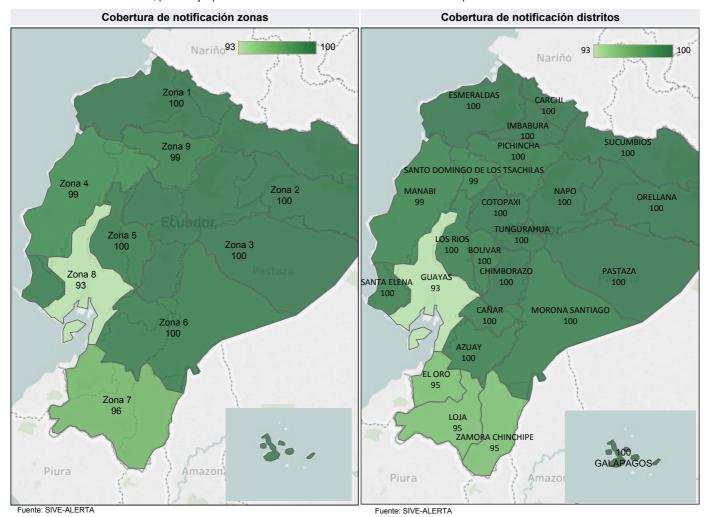
1. SUBSISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SIVE - ALERTA

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 10 la cobertura de notificación con corte al martes 12 de marzo del 2019 **alcanza** el **98.24%** 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.



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.

GACETA EPIDEMIOLÓGICA SEMANAL No. 10

1.2 Indicadores de desempeño

Total

En la SE 10 del año 2019 se han notificado 5.585 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	807	14,45%	
Casos cerrados	4.766	85,34%	
No concluyente	12	0,21%	

5.585

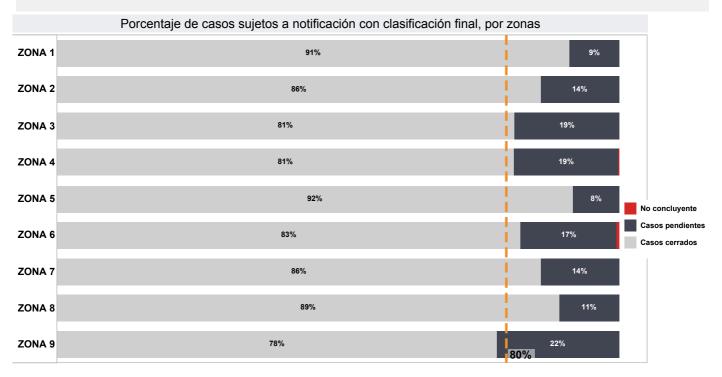
100,00%



Hasta esta semana han llegado a clasificación final (confirmado y descartado) el **85,34**% del total de los casos notificados como sospechosos.

Para la SE 10 del año 2019 se reportan 12 casos como no concluyentes esto equivale a un 0.21%. 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 807 casos que equivale a un 14,45%, 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 la zona 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.



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

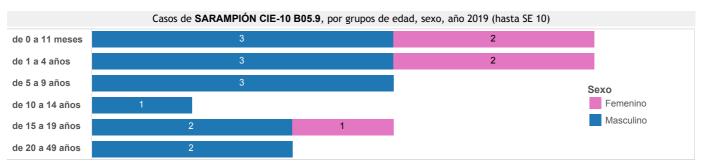




INMUNOPREVENIBLES SARAMPIÓN CIE-10 B05.9 SE 1 - 52, 2018, SE 01 - SE 10, 2019



Fuente: SIVE-ALERTA Semanas epidemiológicas

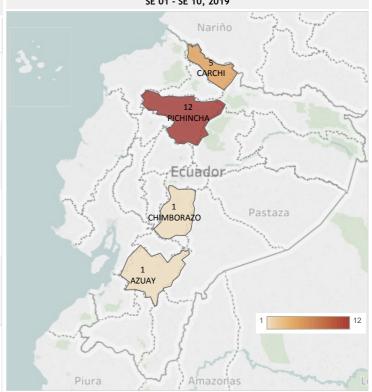


Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Sarampión, por provincia, semanas
epidemiológicas 1 - 52, año 2018, SE 01 -SE 10, 2019

Prov Domic	SE 01 -52 /2018	SE 01-10-2019	Total
AZUAY	1		1
CARCHI	5		5
CHIMBORAZ	1		1
PICHINCHA	12		12
Total general	19		19

Casos de Sarampión, por provincia, año 2018 (hasta SE 52), SE 01 - SE 10, 2019



Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

FUENTE: SIVE-ALERTA

El Sarampión una enfermedad altamente contagiosa que en el Ecuador desde el 9 de marzo del año 2018 tras la Emisión de la alerta de la OPS/ OMS se encuentra en alerta nacional para sensibilizar la captación de casos a partir de la sospecha.

Hasta la SE 33 del 2018 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. 16 de los casos corresponen al Genotipo D8, pendiente resultado de 3 muestras

Hasta la SE 10 del año 2019 no se reportan casos.

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

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



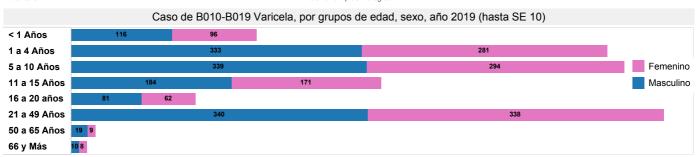


INMUNOPREVENIBLES
VARICELA CIE-10 B01.0† <-> B01.9

Tendencia de B010-B019 Varicela por semanas epidemiológicas de los años 2017 - 2019

Año
2018
2018
2017

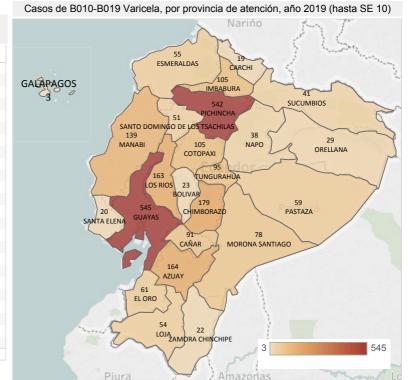
Fuente:SIVE-ALERTA Semana Epidemiológica



Fuente:SIVE-ALERTA

Casos de B010-B019 Varicela, por provincia de atención, semanas epidemiológicas 01 a 10, año 2019

3cmanas epidemiologicas o r a ro, ano 2015				
Provincia de Domicilio	SE 01-09	SE 10	Total	
GUAYAS	507	38	545	
PICHINCHA	495	47	542	
CHIMBORAZO	163	16	179	
AZUAY	153	11	164	
LOS RIOS	148	15	163	
MANABI	136	3	139	
COTOPAXI	97	8	105	
IMBABURA	97	8	105	
TUNGURAHUA	85	10	95	
CAÑAR	80	11	91	
MORONA SANTIAGO	74	4	78	
EL ORO	59	2	61	
PASTAZA	53	6	59	
ESMERALDAS	52	3	55	
LOJA	52	2	54	
SANTO DOMINGO DE LOS	48	3	51	
SUCUMBIOS	38	3	41	
NAPO	30	8	38	
ORELLANA	24	5	29	
BOLIVAR	22	1	23	
ZAMORA CHINCHIPE	21	1	22	
SANTA ELENA	17	3	20	
CARCHI	19		19	
GALAPAGOS	1	2	3	
Total general	2.471	210	2.681	



Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

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 10 se reportaron 2501 casos de varicela, para el año 2019 hasta la SE 10 se reporta 2681 casos. Del total de los casos reportados la Provincia del Guayas acumula el 20.33% de casos notificados a nivel nacional.

Los casos de Varicela notificados en la SE 10 son de 210 casos, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la provincia de Pichincha con 47 casos. Los grupos de edad más afectados son los de 5 a 10 años y de 21 a 49 años.



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





INMUNOPREVENIBLES TÉTANOS CIE-10 A35 Ecuador, SE 01-10, 2019



Fuente:SIVE-ALERTA

Semanas epidemiológicas

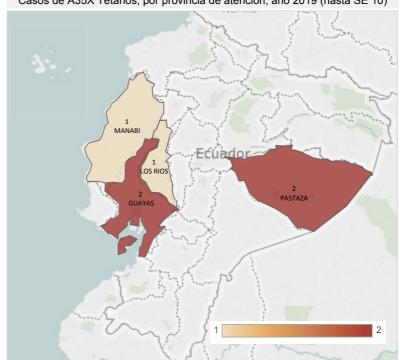


Fuente:SIVE-ALERTA

Casos de A35X Tétanos, por provincia de atención,

semanas epidemiologicas 01 a 10, ano 2019			
Provincia de Do	SE 01-09	Total	
GUAYAS	2	2	
PASTAZA	2	2	
LOS RIOS	1	1	
MANABI	1	1	
Total general	6	6	

Casos de A35X Tétanos, por provincia de atención, año 2019 (hasta SE 10)



Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

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 10 no se reportaron, para este año 2019 se ha registra el mismo comportamiento.

El grupo de edad más afectado (con 3 casos) es de 50 a 65 años, del sexo masculino.

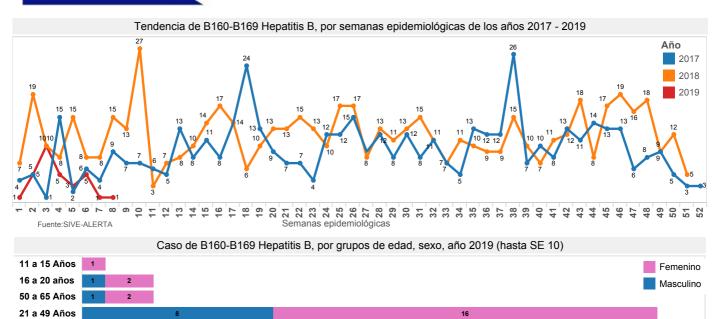
SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA





INMUNOPREVENIBLES

HEPATITIS B CIE - 10 B16.0 <-> B16.9 **Ecuador, SE 01-10, 2019**



Fuente:SIVE-ALERTA

Casos de B160-B169 Hepatitis B, por provincia de atención, semanas epidemiológicas 01 a 10, año 2019				
Provincia de Domicilio SE 01-09 Total				
ESMERAL DAS	ρ	g		

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

Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

Casos de B160-B169 Hepatitis B, por provincia de atención, año 2019 (hasta SE 10)

Nariño

Nariño

PICHINCHA

ANAPO

ORELLANA

ORELLANA

SANTA ELENA

MORONA SANTIAGO

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.

Piura

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 10 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 10 NO se reportan casos de Hepatitis B en relación al año anterior 2018 en donde se notificaron en esta semana 27 casos. ..



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



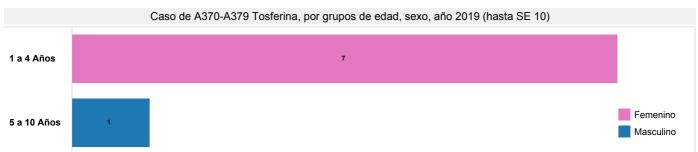


INMUNOPREVENIBLES TOSFERINA CIE-10 A37 <->A37.9 Ecuador, SE 1 - 10, 2019



Fuente:SIVE-ALERTA

Semanas epidemiológicas

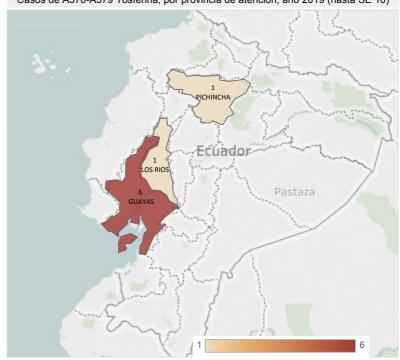


Fuente:SIVE-ALERTA

Casos de A370-A379 Tosferina, por provincia de atención, semanas epidemiológicas 01 a 10, año 2019

Provincia de Domicilio	SE 01-09	Total general
GUAYAS	6	6
LOS RIOS	1	1
PICHINCHA	1	1
Total	8	8

Casos de A370-A379 Tosferina, por provincia de atención, año 2019 (hasta SE 10)



Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

Fuente: SIVE-ALERTA

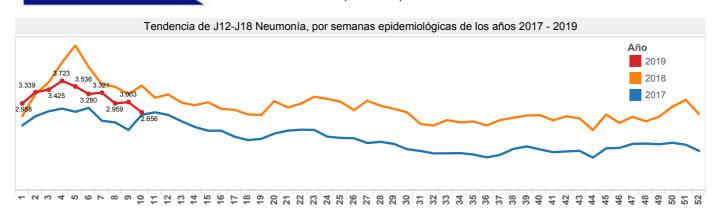
La tos ferina, conocida también como coqueluche, es una causa importante de morbilidad y mortalidad infantil con un estimado de 50 millones de casos y 300.000 defunciones anuales registradas a nivel global. La tasa de letalidad en países en desarrollo puede llegar hasta un 4% en los lactantes menores de 12 meses. En comparación al año anterior 2018 en la SE 10, en donde no se notificó casos de tosferina, para este año 2019 en la misma semana epidemiológica NO se notifican casos de este evento, hasta el momento el número de casos notificados es en la provincia de Guayas con 6 casos, Los Ríos y Pichincha con 1 caso respectivamente. El mayor número de casos a este grupo de edad es de 1 a 4 años en el sexo femenino.

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





ENFERMEDADES RESPIRATORIAS NEUMONÍA CIE - 10 J9 - J22 Ecuador, SE 01- 10, 2018



Fuente:SIVE-ALERTA

Semanas epidemiológicas

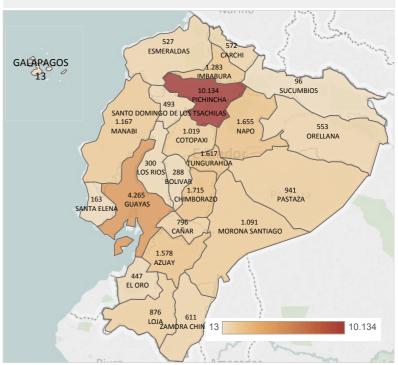


Fuente:SIVE-ALERTA

Casos de J12-J18 Neumonía, por provincia de atención, semanas epidemiológicas 01 a 10. año 2019

semanas epidemiológicas 01 a 10, año 2019				
Provincia de Domicilio	SE 01-09	SE 10	Total	
PICHINCHA	9.348	786	10.134	
GUAYAS	3.838	427	4.265	
CHIMBORAZO	1.574	141	1.715	
NAPO	1.568	87	1.655	
TUNGURAHUA	1.506	111	1.617	
AZUAY	1.444	134	1.578	
IMBABURA	1.181	102	1.283	
MANABI	1.078	89	1.167	
MORONA SANTIAGO	951	140	1.091	
COTOPAXI	949	70	1.019	
PASTAZA	865	76	941	
LOJA	794	82	876	
CAÑAR	736	60	796	
ZAMORA CHINCHIPE	569	42	611	
CARCHI	514	58	572	
ORELLANA	510	43	553	
ESMERALDAS	462	65	527	
SANTO DOMINGO DE L	439	54	493	
EL ORO	404	43	447	
LOS RIOS	280	20	300	
BOLIVAR	276	12	288	
SANTA ELENA	159	4	163	
SUCUMBIOS	86	10	96	
GALAPAGOS	13		13	
Total general	29.544	2.656	32.200	

Casos de J12-J18 Neumonía, por provincia de atención, año 2019 (hasta SE 10)



Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

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. La neumonía afecta a niños y a sus familias en genral, 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 10 se han reportado 32.200 casos de neumonía, la provincia de Pichincha notifica el 31.47% (10.134) de los casos notificados a nivel nacional. En la SE 10 La provincia de Pichincha notifica 10.134 casos, seguido de Guayas con 4.265 casos. El grupo de edad más afectado es 1 a 4 años.

SUBSECRETARIA 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 1 - 10, 2019



Semanas Epidemiológicas Fuente: SIVE-ALERTA



Fuente: SIVE-ALERTA

Total

atención, semanas epi	, ,		
Provincia de Domicilio	SE 01-09	SE 10	Total
GUAVAS	10	1	50

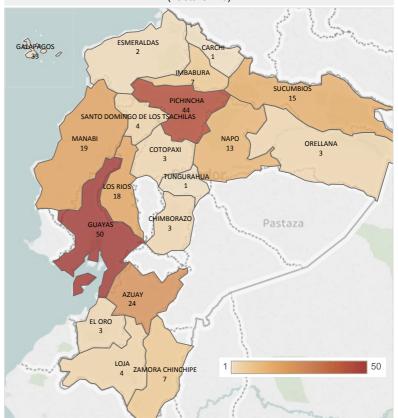
Provincia de Domicilio	SE 01-09	SE 10	Total
GUAYAS	49	1	50
PICHINCHA	39	5	44
AZUAY	24		24
MANABI	19		19
LOS RIOS	18		18
SUCUMBIOS	14	1	15
NAPO	12	1	13
IMBABURA	7		7
ZAMORA CHINCHIPE	7		7
LOJA	4		4
SANTO DOMINGO DE LOS	4		4
CHIMBORAZO	2	1	3
COTOPAXI	3		3
EL ORO	3		3
ORELLANA	3		3
ESMERALDAS	2		2
CARCHI	1		1
TUNGURAHUA	1		1

212

9

221

Casos de Fiebre tifoidea y paratifoidea, por provincia de atención, año 2019 (hasta SE10)



Fuente: SIVE-ALERTA

Hasta la SE 10 se han notificado 221 casos de Fiebre Tifoidea y Paratifoidea. Del total de casos a nivel nacional, la provincia del Guayas acumula 50 casos esto equivale a un 22.62% reflejando la mayor incidencia. El grupo de edad más afectado es de 20 a 49 años.

SUBSECRETARIA 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 01 - 10 / 2019



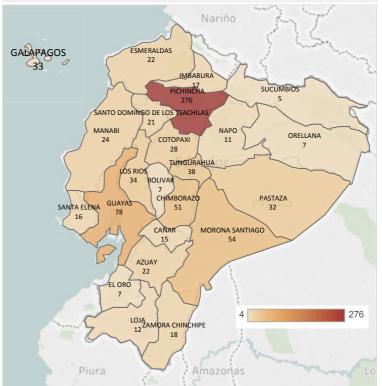
Semanas Epidemiológicas Fuente: SIVE-ALERTA Casos de Hepatitis A, por grupos de edad, sexo, año 2019 (hasta SE 10) < 1 Años 1 a 4 Años 142 5 a 10 Años 67 11 a 15 Años 57 38 16 a 20 años **SEXO** 21 a 49 Años 76 Femenino 50 a 65 Años Masculino 66 y Más

Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Hepatitis A, por provincia de atención, semanas epidemiológicas 1 - 10, año 2019

	,		
Provincia de Domicilio	SE 01-09	SE 10	Total
PICHINCHA	257	19	276
GUAYAS	77	1	78
MORONA SANTIAGO	53	1	54
CHIMBORAZO	46	5	51
TUNGURAHUA	34	4	38
LOS RIOS	32	2	34
PASTAZA	31	1	32
COTOPAXI	26	2	28
MANABI	17	7	24
AZUAY	20	2	22
ESMERALDAS	22		22
SANTO DOMINGO DE LOS TSA	21		21
ZAMORA CHINCHIPE	18		18
IMBABURA	16	1	17
SANTA ELENA	14	2	16
CAÑAR	15		15
LOJA	12		12
NAPO	9	2	11
BOLIVAR	7		7
EL ORO	7		7
ORELLANA	6	1	7
SUCUMBIOS	5		5
GALAPAGOS	4		4
Total general	749	50	799

Casos de Hepatitis A, por provincia de atención, año 2019 (hasta SE 10) Nariño



Fuente: SIVE-ALERTA

Fuente: SIVE-ALERTA

Hasta la SE 10 se han notificado 799 casos de Hepatitis A, los que en su mayoría fueron reportados por la provincia de Pichincha (276 casos). El grupo de edad más afectado es de 5 a 10 años.

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

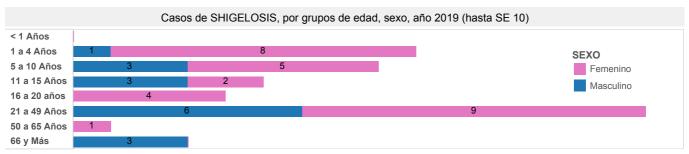
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AGUA Y ALIMENTOS

SHIGELOSIS CIE-10 A03.3<->A03 Ecuador, SE 1 - 10, 2019





Fuente: SIVE-ALERTA Semanas epidemiológicas



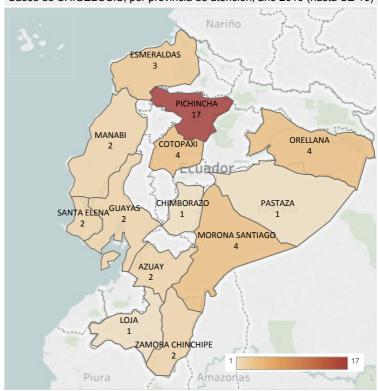
Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de SHIGELOSIS, por provincia de atención, semanas epidemiológicas 1 - 10, año 2019

opidoniio	logicae i	10, 4110 2010	
Provincia de Domicil	SE 01-09	SE 10	Total
PICHINCHA	17		17
COTOPAXI	3	1	4
MORONA SANTIAGO	3	1	4
ORELLANA	3	1	4
ESMERALDAS	3		3
AZUAY	2		2
GUAYAS	2		2
MANABI	2		2
SANTA ELENA	2		2
ZAMORA CHINCHIPE	2		2
CHIMBORAZO	1		1
LOJA		1	1
PASTAZA	1		1
Total	41	4	45

Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

Casos de SHIGELOSIS, por provincia de atención, año 2019 (hasta SE 10)



FUENTE: SIVE-ALERTA

Hasta la SE 10, se han notificado 45 casos de Shigelosis los mismos que en su mayoría fueron reportados en la provincia de Pichincha (17 casos), acumulando el 37,78% del total de casos notificados a nivel nacional. El grupo de edad más afectado es de 20 a 49 años, mayoritariamente el sexo femenino.

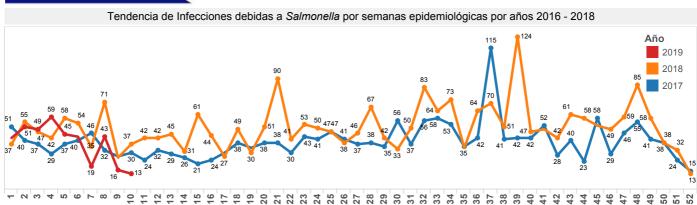
SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA





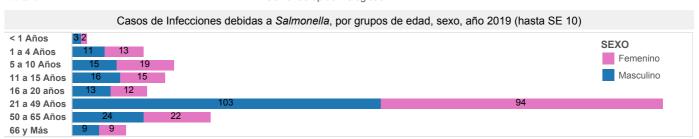


Ecuador, SE 1 - 10, 2019



Fuente: SIVE-ALERTA

Semanas epidemiológicas



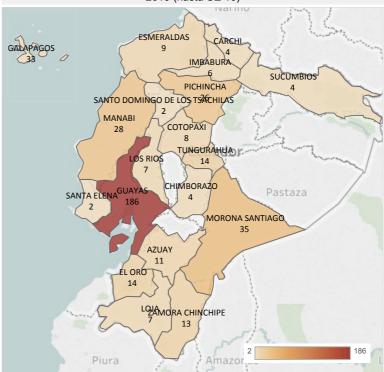
Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Infecciones debidas a Salmonella, por provincia de atención, semanas epidemiológicas 1 - 10, año 2019

atericion, semanas epidemi	ologicas i -	io, and	2019
Provincia de Domicilio	SE 01-09	SE 10	Total
GUAYAS	183	3	186
MORONA SANTIAGO	32	3	35
MANABI	26	2	28
PICHINCHA	25	1	26
EL ORO	14		14
TUNGURAHUA	13	1	14
ZAMORA CHINCHIPE	11	2	13
AZUAY	11		11
ESMERALDAS	9		9
COTOPAXI	7	1	8
LOJA	7		7
LOS RIOS	7		7
IMBABURA	6		6
CARCHI	4		4
CHIMBORAZO	4		4
SUCUMBIOS	4		4
SANTA ELENA	2		2
SANTO DOMINGO DE LOS TSAC	2		2
Total	367	13	380

Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

Casos de Infecciones debidas a Salmonella, por provincia de atención, año 2019 (hasta SE 10)



FUENTE: SIVE-ALERTA

Hasta la SE 10, se han notificado 380 casos de Salmonelosis, los mismos que en su mayoría fueron reportados en la provincia de Guayas (186 casos) acumulando el 48,95% del total de casos notificados a nivel nacional hasta la fecha. El grupo de edad más afectado es de 20 a 49 años, mayoritariamente el sexo femenino.

SUBSECRETARIA 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 1- 10, 2018







Fuente: SIVE-ALERTA Semanas epidemiológicas Casos de Intoxicaciones alimentaria, por grupos de edad, sexo, año 2019 (hasta SE 10) 40 < 1 Años **SEXO** 109 1 a 4 Años Femenino 5 a 10 Años 126 Masculino 11 a 15 Años 16 a 20 años 21 a 49 Años 50 a 65 Años 66 y Más

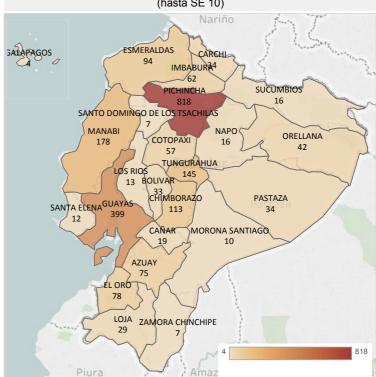
Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Intoxicaciones alimentaria, por provincia de atención, semanas epidemiológicas 1 - 10, año 2019

этоттого, этоттого орг			
Provincia de Domicilio	SE 01-09	SE 10	Total
PICHINCHA	751	67	818
GUAYAS	363	36	399
MANABI	162	16	178
TUNGURAHUA	140	5	145
CHIMBORAZO	102	11	113
ESMERALDAS	78	16	94
EL ORO	61	17	78
AZUAY	68	7	75
IMBABURA	56	6	62
COTOPAXI	51	6	57
ORELLANA	39	3	42
CARCHI	30	4	34
PASTAZA	31	3	34
BOLIVAR	33		33
LOJA	27	2	29
CAÑAR	18	1	19
NAPO	15	1	16
SUCUMBIOS	16		16
LOS RIOS	10	3	13
SANTA ELENA	12		12
MORONA SANTIAGO	9	1	10
SANTO DOMINGO DE LOS	5	2	7
ZAMORA CHINCHIPE	4	3	7
GALAPAGOS	4		4
Total	2.085	210	2.295

Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

Casos de Intoxicaciones alimentaria, por provincia de atención, año 2019 (hasta SE 10)



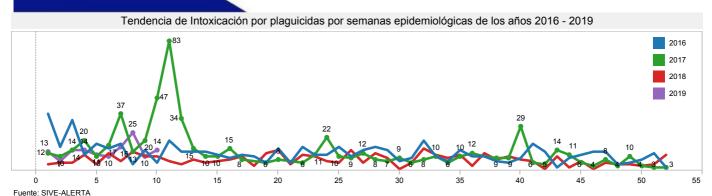
FUENTE: SIVE-ALERTA

Hasta la SE 10, se han notificado 2.295 casos de Intoxicación alimentaria, los mismos que en su mayoría fueron reportados en la provincia de Pichincha (818 casos) acumulando el 35,64% del total de casos notificados a nivel nacional. El grupo de edad más afectado es de 20 a 49 años, mayoritariamente el sexo femenino.

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



EFECTOS TÓXICOS POR SUSTANCIAS INGERIDAS O POR CONTACTO INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS Ecuador, SE 10, 2019



Casos de Intoxicación por plaguicidas, por grupos de edad, sexo, año 2019 (hasta SE 10) de 0 a 11 meses de 1 a 4 años de 5 a 9 años de 10 a 14 años de 15 a 19 años Masculino Femenino de 20 a 49 años de 50 a 64 años 10 20 30 40 50 60 70 80 Fuente: SIVE-ALERTA Número de registros

Casos de Intoxicación por plaguicidas, por provincia de domicilio, semanas epidemiológicas 1-10, año 2019

•	Ū		
Prov Domic1	SE 1-9	SE 10	Total
MANABI	51	7	58
GUAYAS	17	6	23
LOJA	9		9
ESMERALDAS	8		8
LOS RIOS	7	1	8
CARCHI	6		6
SANTO DOMINGO DE LOS T	6		6
ORELLANA	5		5
EL ORO	3		3
SANTA ELENA	3		3
MORONA SANTIAGO	2		2
SUCUMBIOS	2		2
PICHINCHA	1		1
TUNGURAHUA	1		1
ZAMORA CHINCHIPE	1		1
Total	122	14	136

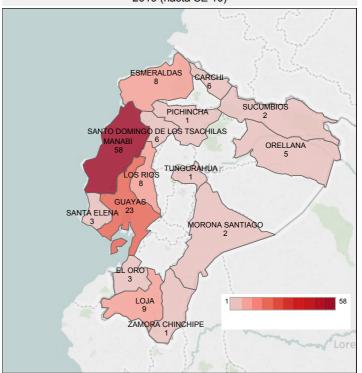
Fuente: SIVE - ALERTA, Notificación individual

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 10 se han notificado 14 casos de intoxicación por plaguicidas. De acuerdo al tipo de efecto tóxico podemos observar que el 41.91% (57 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 10)



Fuente: SIVE-ALERTA

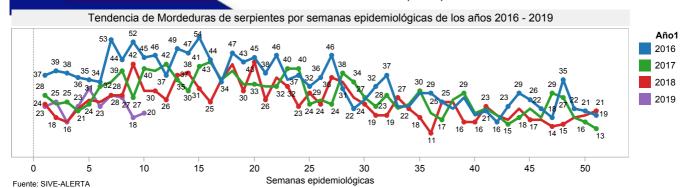
Casos de Intoxicación por plaguicidas, por tipo, año 2019 (hasta SE 10)

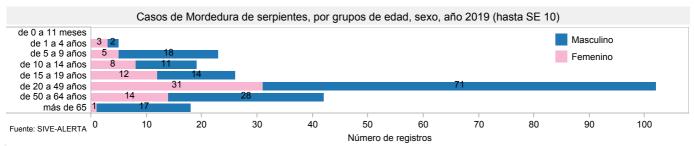
	[Diagnostico final1		
T603 Intoxicación por herbicidas y fungicidas	T600 Intoxicación por organos fosforados y carbamatos	T602 Intoxicación por otros insecticidas (piretroides)	T601 Intoxicación por halogenados	Total
57	54	18	7	136
Fuente: SIVE-ALE	RTA			

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



EFECTOS TÓXICOS MORDEDURA DE SERPIENTES T63.0 Ecuador, SE 10, 2019





Fuente: SIVE-ALERTA

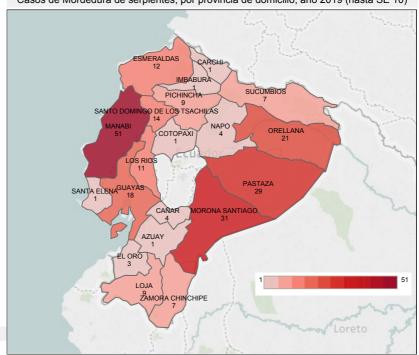
Casos de Mordedura de serpientes, por provincia de domicilio, semanas epidemiológicas 1-10, año 2019

Prov Domic1	SE 1-9	SE 10	Total
MANABI	41	10	51
MORONA SANTIAGO	30	1	31
PASTAZA	25	4	29
ORELLANA	21		21
GUAYAS	17	1	18
SANTO DOMINGO DE	14		14
ESMERALDAS	12		12
LOS RIOS	11		11
LOJA	8	1	9
PICHINCHA	8	1	9
SUCUMBIOS	6	1	7
ZAMORA CHINCHIPE	6	1	7
CAÑAR	4		4
NAPO	4		4
EL ORO	3		3
AZUAY	1		1
CARCHI	1		1
COTOPAXI	1		1
IMBABURA	1		1
SANTA ELENA	1		1
Total	215	20	235

Fuente: SIVE-ALERTA

TIPO MORDEDURA

Casos de Mordedura de serpientes, por provincia de domicilio, año 2019 (hasta SE 10)



	SE (grupo)		Ļ
	SE 1-9	SE 10	Τ̈́
T630 Mordedura de serpientes - grave	33	2	

otal 35 66 T630 Mordedura de serpientes - mode... 62 120 14 134 T630 Mordedura de serpientes - leve Total general 215 20 235

Fuente: SIVE - ALERTA, Notificación individual

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

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 10 se reportan 20 casos de Mordeduras de Serpientes. La provincia que reporta mayor número de casos es Manabí con el 21.70 % (51 casos) del total de casos reporta-

Del total de casos notificados, 35 han sido clasificados como mordedura de serpiente grave que corresponde al 14.89% del total de casos.



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





SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA NOTIFICACIÓN DE BROTES ECUADOR, SE 1 - 10, 2019

Ocurrencia de brotes por enfermedad y por provincia.

SE (grupo) 1	PROVINCIA	A90X Dengue sin complicaciones (sin signos de alarma)	A040-A049 Otras intoxicaciones alimentarias bacterianas	B010-B019 Varicela	B084 Sindrome mano,pie,boca	B150-B159 Hepatitis A	B260-B269 Parotiditis infecciosa	B500 Malaria no complicada por Plasmodium Falciparum	Otro diagnóstico	T692 Efecto tóxico de diversas substancias ingeridas o por contacto	U50X Sindr. Diarreico agudo con deshidratación grave u otras complicaciones	Total
	PICHINCHA		2		1		2					5
	ESMERALDAS	2		2				1				5
	IMBABURA			1	2							3
	GUAYAS			2								2
	SANTO DOMINGO		1		2							3
	EL ORO		2									2
	BOLIVAR			1							1	2
SE 1 - 9	LOJA				1		_		1	1		3
	CHIMBORAZO			1		1						2
	ZAMORA CHINCHIPE	1	1									2
	MORONA SANTIAGO)									1	1
	ORELLANA								1			1
	TUNGURAHUA				2							2
	COTOPAXI			1								1
	GALAPAGOS				1							1
	NAPO					2						2
SE 10	ZAMORA CHINCHIPE		1	0	0	2	2	1	2	1	2	1
Total		3	7	8	9	3	2	1	2	1	2	38

Fuente: SIVE-ALERTA

En la SE 10 se ha notificado 1 brote en la provincia de Zamora Chinchipe 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:

- a) 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.
- b) Cuando la enfermedad excede de su ocurrencia usual.- en una población específica, en un determinado período de tiempo y área geográfica de ocurrencia habitual.
- c) La enfermedad parece tener una fuente común.- esto permite corregir de forma temprana el brote y evitar mayor afectación.
- d) 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.
- e) La enfermedad es nueva, emergente o desconocida en el área.
- f) 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



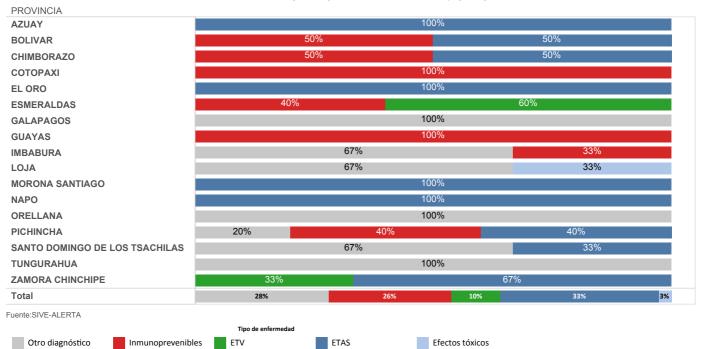
SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA





SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA **NOTIFICACIÓN DE BROTES** ECUADOR, SE 1 -10, 2019

Ocurrencia de brotes por tipo de enfermedad y por provincia.



Del total de brotes notificados hasta la SE 10 suman 38, el mayor porcentaje corresponde a enfermedades transmitidas por Aqua y alimentos con el 33%, seguida de las enfermedades Inmunoprevenibles con el 26%, en tercer lugar se encuentran las Enfermedades trasmitidas por vectores con un 10%.

ETAS

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

Inmunoprevenibles

Otro diagnóstico

	Enfermos	Expuestos
Inmunoprev enibles	220	2.001
ETAS	133	1.763
ETV	20	2.974
Efectos tóxicos	4	4
Otro diagnóstico	77	272
Total	454	7.014

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

PROVINCIA	CANTÓN	Expuestos	Enfermos
PICHINCHA	QUITO	1.600	105
	MEJIA	173	13
CHIMBORAZO	RIOBAMBA	109	67
BOLIVAR	CHIMBO	46	5
СОТОРАХІ	SAQUISILI	28	15
IMBABURA	IBARRA	22	4
GUAYAS	MILAGRO	16	7
ESMERALDAS	RIOVERDE	7	4
To	otal	2.001	220

Fuente:SIVE-ALERTA

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

PROVINCIA	Muertos	Vivos
PICHINCHA	0	154
CHIMBORAZO	0	70
BOLIVAR	0	38
LOJA	0	35
TUNGURAHUA	0	27
EL ORO	0	25
ESMERALDAS	0	20
IMBABURA	0	20
СОТОРАХІ	0	15
NAPO	0	14
SANTO DOMINGO DE L	0	12
MORONA SANTIAGO	0	11
ZAMORA CHINCHIPE	0	10
GUAYAS	0	7
AZUAY	0	5
GALAPAGOS	0	4
ORELLANA	0	4
Total	0	471
Juanta:SIVE-ALERTA		

Fuente:SIVE-ALERTA