



# 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 - 11, 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 Síndrome 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 sustancias ingeridas o por contacto	U50X Síndr. Diarreico agudo con deshidratación grave u otras complicaciones	Total	
SE 1 - 10	PICHINCHA		2	3	1		3					9	
	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	
	LOJA				1				1	1		3	
	CHIMBORAZO			1			1					2	
	ZAMORA CHINCHIPE	1	2									3	
	MORONA SANTIAGO										1	1	
	ORELLANA								1			1	
	TUNGURAHUA				2							2	
	AZUAY		1									1	
	COTOPAXI			1								1	
	GALAPAGOS				1							1	
	NAPO						2					2	
	SE 11	PICHINCHA		1	1								2
		ESMERALDAS			1								1
GUAYAS							1					1	
ZAMORA CHINCHIPE			1									1	
LOS RIOS			1									1	
TUNGURAHUA				1	1							2	
<b>Total</b>		<b>3</b>	<b>11</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>51</b>	

Fuente: SIVE-ALERTA

En la SE 11 se ha notificado 8 brotes en la provincia de Tungurahua con dos brotes por Varicela y síndrome pie mano boca, seguida por la provincia de Pichincha por Intoxicación Alimentaria y Varicela, en tercer lugar la provincia de Zamora Chinchipe con un brote por Intoxicación Alimentaria, Esmeraldas por Varicela, Guayas por Parotiditis y Los Ríos 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 enfermarse.

Tomado del MANUAL DE PROCEDIMIENTOS SIVE - ALERTA. 2014



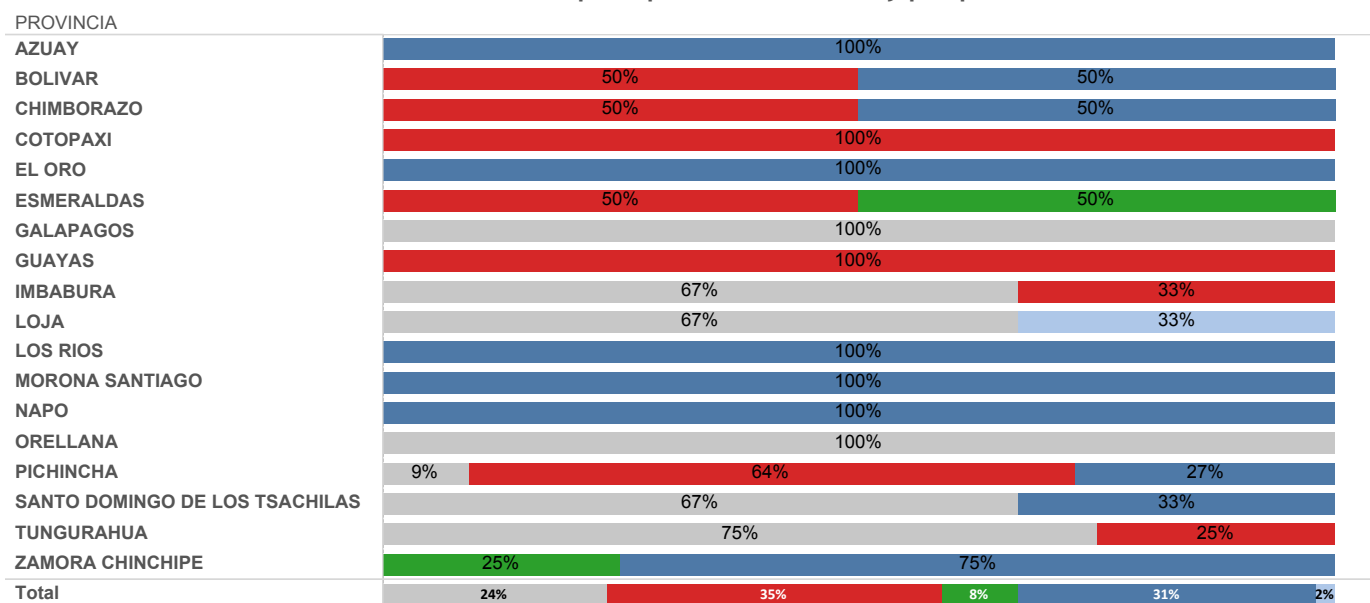
# MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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

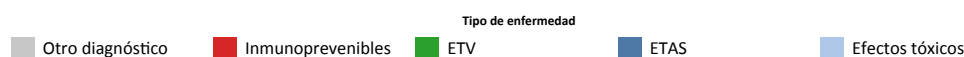
SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA  
NOTIFICACIÓN DE BROTES  
ECUADOR, SE 1 -11, 2019



## Ocurrencia de brotes por tipo de enfermedad y por provincia.



Fuente: SIVE-ALERTA



Del total de brotes notificados hasta la SE 11 suman 51, el mayor porcentaje corresponde a enfermedades Inmunoprevenibles con el **35%**, seguida por las Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos con el **31%**, en tercer lugar se encuentran el Otro Diagnóstico con un **24%**.

### Relación de expuestos vs. enfermos. Brote de enfermedades notificadas.

	Enfermos	Expuestos
<b>Inmunoprev enibles</b>	289	6.759
<b>ETAS</b>	166	1.895
<b>ETV</b>	20	2.974
<b>Efectos tóxicos</b>	4	4
<b>Otro diagnóstico</b>	108	414
<b>Total</b>	587	12.046

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

PROVINCIA	CANTÓN	Expuestos	Enfermos
PICHINCHA	QUITO	4.978	154
	MEJIA	173	13
ESMERALDAS	RIOVERDE	7	4
	ESMERALDAS	1.300	13
CHIMBORAZO	RIOBAMBA	109	67
TUNGURAHUA	AMBATO	66	5
BOLIVAR	CHIMBO	46	5
GUAYAS	MILAGRO	16	7
	GUAYAQUIL	14	2
COTOPAXI	SAQUISILI	28	15
IMBABURA	IBARRA	22	4
<b>Total</b>		<b>6.759</b>	<b>289</b>

Fuente: SIVE-ALERTA

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

PROVINCIA	Muertos	Vivos
PICHINCHA	0	210
CHIMBORAZO	0	70
TUNGURAHUA	0	46
BOLIVAR	0	38
LOJA	0	35
ESMERALDAS	0	33
EL ORO	0	25
IMBABURA	0	20
ZAMORA CHINCHIPE	0	20
LOS RIOS	0	16
COTOPAXI	0	15
NAPO	0	14
SANTO DOMINGO DE L..	0	12
MORONA SANTIAGO	0	11
GUAYAS	0	9
AZUAY	0	5
GALAPAGOS	0	4
ORELLANA	0	4
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>587</b>

Fuente: SIVE-ALERTA

Nota Técnica: De acuerdo a la magnitud de los brotes de Enfermedades inmunoprevenibles la tasa de ataque es de **4.27** a nivel nacional.