



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 - 17, 2019

Ocurrencia de brotes por enfermedad y por provincia.

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	PROVINCIA	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	B519 Malaria no complicada por Plasmodium Vivax	Dengue	Otro diagnóstico	T511 Efecto tóxico por alcohol metílico	T692 Efecto tóxico de diversas sustancias ingeridas o por contacto	U50X Síndr. Diarreaico agudo con deshidratación grave u otras complicacio..	Total
SE 1 - 16	MANABI										1			1
	PICHINCHA	3	5	1		7								16
	ESMERALDAS		3				1		4					8
	IMBABURA		1	2										3
	GUAYAS		2			1								3
	SANTO DOMINGO ..	1	2	2				1						6
	EL ORO	2	1									1		4
	BOLIVAR		1										1	2
	LOJA			1						1		1		3
	CHIMBORAZO		1	1	1	1								4
	ZAMORA CHINCHIPE	4				1			1					6
	LOS RIOS	1	1											2
	MORONA SANTIAGO					1			1				1	3
	ORELLANA									1				1
	TUNGURAHUA		1	4										5
	AZUAY	1	1	1										3
	COTOPAXI		1											1
	CARCHI			1										1
	GALAPAGOS			1										1
	NAPO					2								2
SE 17	PICHINCHA		1	1										2
	SANTO DOMINGO ..	1												1
	TUNGURAHUA		1											1
	GALAPAGOS	1												1
Total		14	22	15	3	11	1	1	6	2	1	2	2	80

Fuente: SIVE-ALERTA

En la SE 17 se ha notificado 5 brotes, dos en la provincia de Pichincha por B010-B019 Varicela, B084 Síndrome mano, pie, boca, seguido por la provincia de Santo Domingo de los Tsachilas por A040-A049 Otras intoxicaciones alimentarias bacterianas, la provincia de Tungurahua en tercer lugar con un brote por B010-B019 Varicela y la provincia de Galápagos con un brote por A040-A049 Otras intoxicaciones alimentarias bacterianas; 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



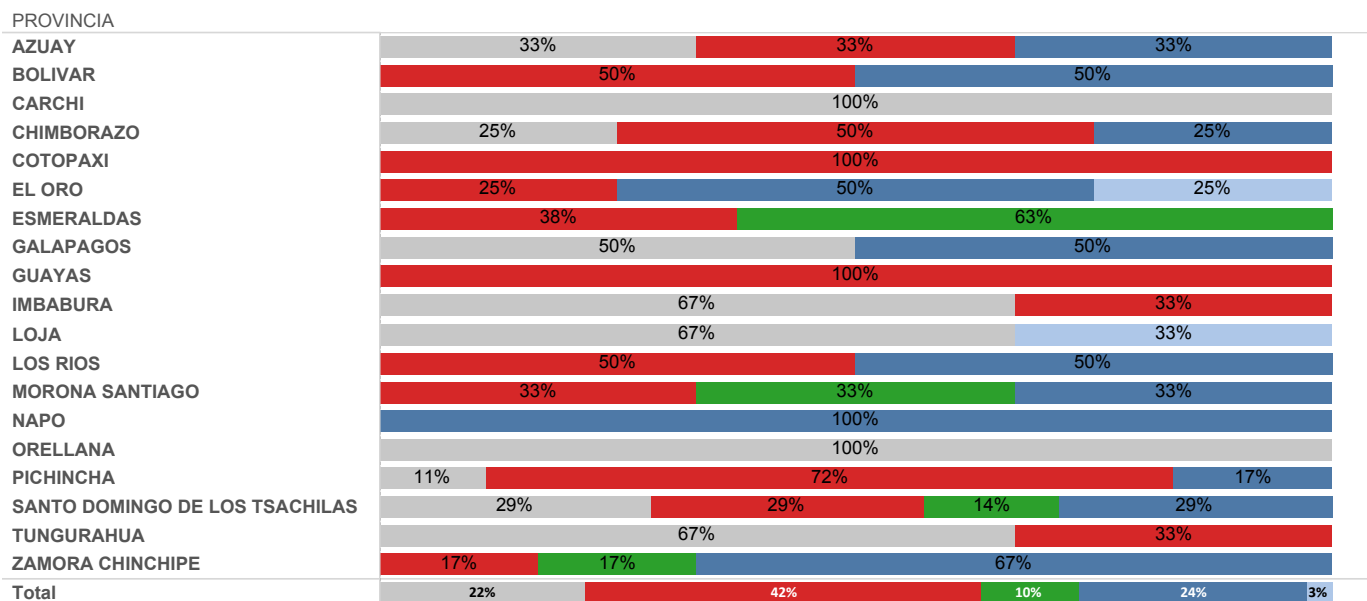
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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

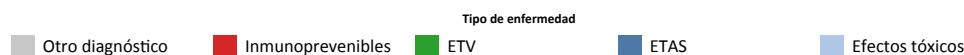
SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA
NOTIFICACIÓN DE BROTES
ECUADOR, SE 1 -17, 2019



Ocurrencia de brotes por tipo de enfermedad y por provincia.



Fuente: SIVE-ALERTA



Del total de brotes notificados hasta la SE 17 suman 80, el mayor porcentaje corresponde a enfermedades Inmunoprevenibles con el **42%**, seguida por las Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos con el **24%**, en tercer lugar se encuentran el Otro Diagnóstico con un **22%**.

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

	Enfermos	Expuestos
Inmunoprev enibles	596	12.994
ETAS	210	1.993
ETV	47	3.261
Efectos tóxicos	12	22
Otro diagnóstico	137	509
Total	1.002	18.779

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

PROVINCIA	CANTÓN	Expuestos	Enfermos
ZAMORA CHIN..	ZAMORA	10	2
TUNGURAHUA	AMBATO	216	27
SANTO DOMIN..	SANTO DOMIN..	900	10
PICHINCHA	QUITO	9.567	244
	MEJIA	173	13
	CAYAMBE	145	13
MORONA SANT..	LOGRO?O	5	5
LOS RIOS	PALENQUE	13	4
IMBABURA	IBARRA	22	4
GUAYAS	MILAGRO	16	7
	GUAYAQUIL	14	2
ESMERALDAS	RIOVERDE	7	4
	ESMERALDAS	1.300	75
EL ORO	BALSAS	36	7
COTOPAXI	SAQUISILI	28	15
CHIMBORAZO	RIOBAMBA	216	103
BOLIVAR	CHIMBO	46	5
AZUAY	GUALACEO	280	56
Total		12.994	596

Fuente: SIVE-ALERTA

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

PROVINCIA	Muertos	Vivos
PICHINCHA	0	317
CHIMBORAZO	0	115
ESMERALDAS	0	115
TUNGURAHUA	0	74
AZUAY	0	66
EL ORO	0	40
BOLIVAR	0	38
SANTO DOMINGO ..	0	37
LOJA	0	35
GALAPAGOS	0	34
ZAMORA CHINCHIPE	0	25
IMBABURA	0	20
LOS RIOS	0	20
MORONA SANTIAG..	0	19
COTOPAXI	0	15
MANABI	3	15
NAPO	0	14
GUAYAS	0	9
CARCHI	0	5
ORELLANA	0	4
Total	3	1.017

Fuente: SIVE-ALERTA

Nota Técnica: De acuerdo a la magnitud de los brotes de Enfermedades inmunoprevenibles la tasa de ataque es de **4.59** a nivel nacional.