



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 - 22, 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. Diarreico agudo con deshidratación grave u otras complicación.	Total
SE 1 - 21	PICHINCHA	4	9	2		10								25
	GUAYAS		4		1	1			1					7
	TUNGURAHUA		3	5		1								9
	CHIMBORAZO	1	2	2	1	2								8
	ESMERALDAS		3				1		4					8
	IMBABURA		3	5										8
	SANTO DOMINGO ..	2	2	2				1						7
	EL ORO	3	1										1	5
	ZAMORA CHINCHIPE	4				1			1					6
	MORONA SANTIAGO	1				1			2				1	5
	AZUAY	1	2	1										4
	LOS RIOS	1	2	1										4
	COTOPAXI		3											3
	GALAPAGOS	1		2										3
	LOJA			1						1		1		3
	BOLIVAR		1										1	2
	CARCHI			2										2
	MANABI		1									1		2
	NAPO					2								2
	CAÑAR		1											1
ORELLANA									1				1	
SE 22	GUAYAS		1		1									2
	EL ORO		1											1
Total		18	39	23	5	16	1	1	8	2	1	2	2	118

Fuente: SIVE-ALERTA

En la SE 22 se ha notificado 3 brotes, en la provincia del Guayas un brote por B010-B019 Varicela, y otro brote por B150-B159 Hepatitis A, en la provincia de EL Oro un brote por B010-B019 Varicela; 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



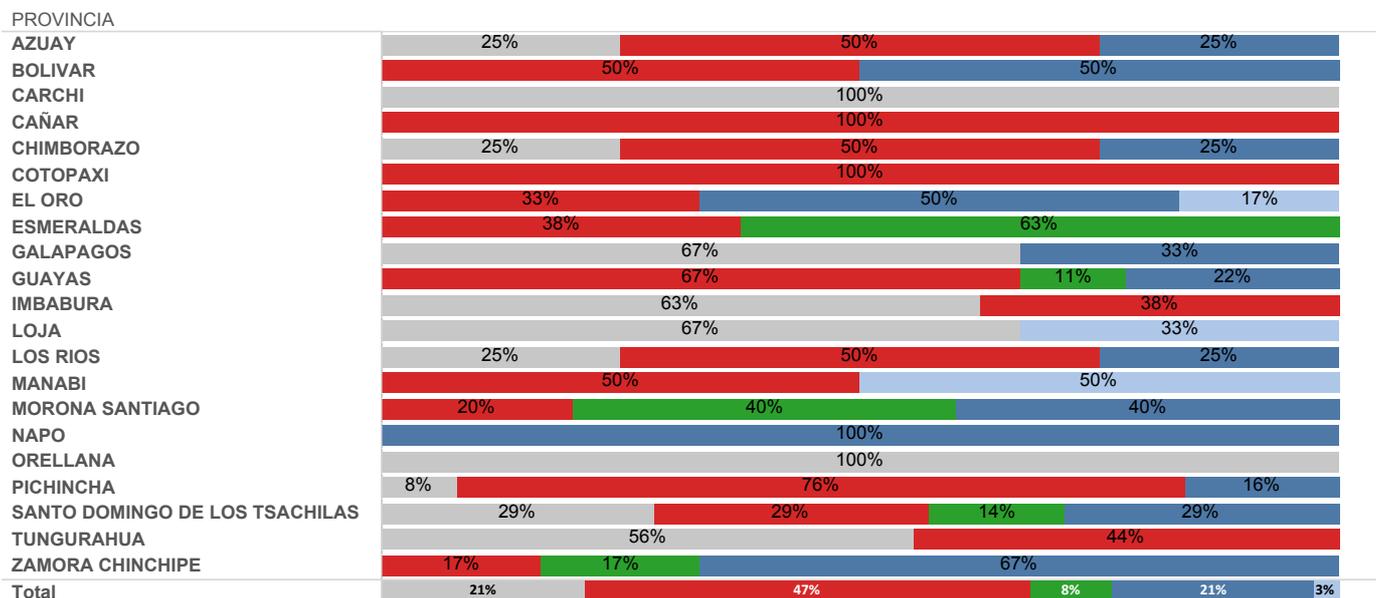
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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

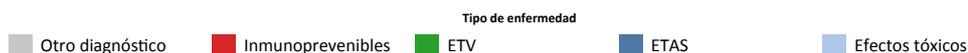
SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA NOTIFICACIÓN DE BROTES ECUADOR, SE 1 -22, 2019



Ocurrencia de brotes por tipo de enfermedad y por provincia.



Fuente: SIVE-ALERTA



Del total de brotes notificados hasta la SE 22 suman 118, el mayor porcentaje corresponde a enfermedades Inmunoprevenibles con el **47%**, seguida por Otro Diagnóstico **21%**, en tercer lugar se encuentran las Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos con un **21%**.

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

	Enfermos	Expuestos
Inmunoprevenibles	869	16.885
ETAS	390	2.817
ETV	55	3.549
Efectos tóxicos	29	39
Otro diagnóstico	184	754
Total	1.527	24.044

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

PROVINCIA	CANTÓN	Expuestos	Enfermos
AZUAY	SIGSIG	60	8
	GUALACEO	280	56
BOLIVAR	CHIMBO	46	5
	EL TAMBO	95	13
CAÑAR	RIOBAMBA	301	129
	GUANO	27	7
CHIMBORAZO	SAQUISILI	28	15
	PUJILI	101	10
COTOPAXI	LATACUNGA	35	17
	MACHALA	20	8
EL ORO	BALSAS	36	7
	RIOVERDE	7	4
ESMERALDAS	ESMERALDAS	1.300	107
	MILAGRO	16	7
GUAYAS	GUAYAQUIL	26	5
	GNRAL. ANTONIO ..	37	13
IMBABURA	BALZAR	13	8
	PIMAMPIRO	98	4
LOS RIOS	IBARRA	215	11
	QUEVEDO	49	16
MANABI	PALENQUE	13	4
	PEDERNALES	20	2
MORONA SANTIAGO	LOGRO?O	5	5
	QUITO	12.406	299
PICHINCHA	MEJIA	323	31
	CAYAMBE	145	18
SANTO DOMINGO DE ..	SANTO DOMINGO	900	10
	SAN PEDRO DE PE..	27	10
TUNGURAHUA	AMBATO	246	38
	ZAMORA	10	2
ZAMORA CHINCHIPE			
Total		16.885	869

Fuente: SIVE-ALERTA

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

PROVINCIA	Fallecidos	Vivos
PICHINCHA	0	451
ESMERALDAS	0	147
CHIMBORAZO	0	141
TUNGURAHUA	0	93
AZUAY	0	66
IMBABURA	0	41
EL ORO	0	40
BOLIVAR	0	38
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	0	37
LOS RIOS	0	36
LOJA	0	35
GALAPAGOS	0	34
COTOPAXI	0	25
ZAMORA CHINCHIPE	0	25
MORONA SANTIAGO	0	23
MANABI	2	15
NAPO	0	14
GUAYAS	0	12
CARCHI	0	5
ORELLANA	0	4
Total	2	1.282

Fuente: SIVE-ALERTA

Del total de los brotes notificados a nivel nacional hasta la SE 22/2019, las inmunoprevenibles registran el mayor número de expuestos y enfermos.

Nota Técnica: De acuerdo a la magnitud de los brotes de Enfermedades inmunoprevenibles la tasa de ataques es de **5.15** a nivel nacional.

En el análisis de la gravedad de brotes se registran 2 fallecidos en la SE 13, los cuales son de la provincia de Manabí, cantón Pedernales, que corresponden a efecto tóxico por ingesta de alcohol metílico.