



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 01 -04, 2019



Ocurrencia de brotes por enfermedad y por provincia.

SE	PROVINCIA	B010-B019 Varicela	A90X Dengue sin complicaciones (sin signos de alarma)	A040-A049 Otras intoxicaciones alimentarias bacterianas	B150-B159 Hepatitis A	B500 Malaria no complicada por Plasmodium Falciparum	T603 Intoxicación por herbicidas y fungicidas	Total
SE 01-03	ESMERALDAS	2						2
	GUAYAS		2					2
	ZAMORA CHINCHIPE	1			1			2
	PICHINCHA	1						1
SE 04	ESMERALDAS					1		1
	COTOPAXI	1						1
	IMBABURA			1				1
	MANABI						1	1
Total		5	2	1	1	1	1	11

En la SE 04 se ha notificado 4 brotes, uno en la provincia de Esmeraldas por Malaria, uno en la provincia de Cotopaxi por Varicela, uno en la provincia de Imbabura por Otras intoxicaciones alimentarias bacterianas, uno en la provincia de Manabí por Intoxicación por herbicidas y fungicidas; 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.



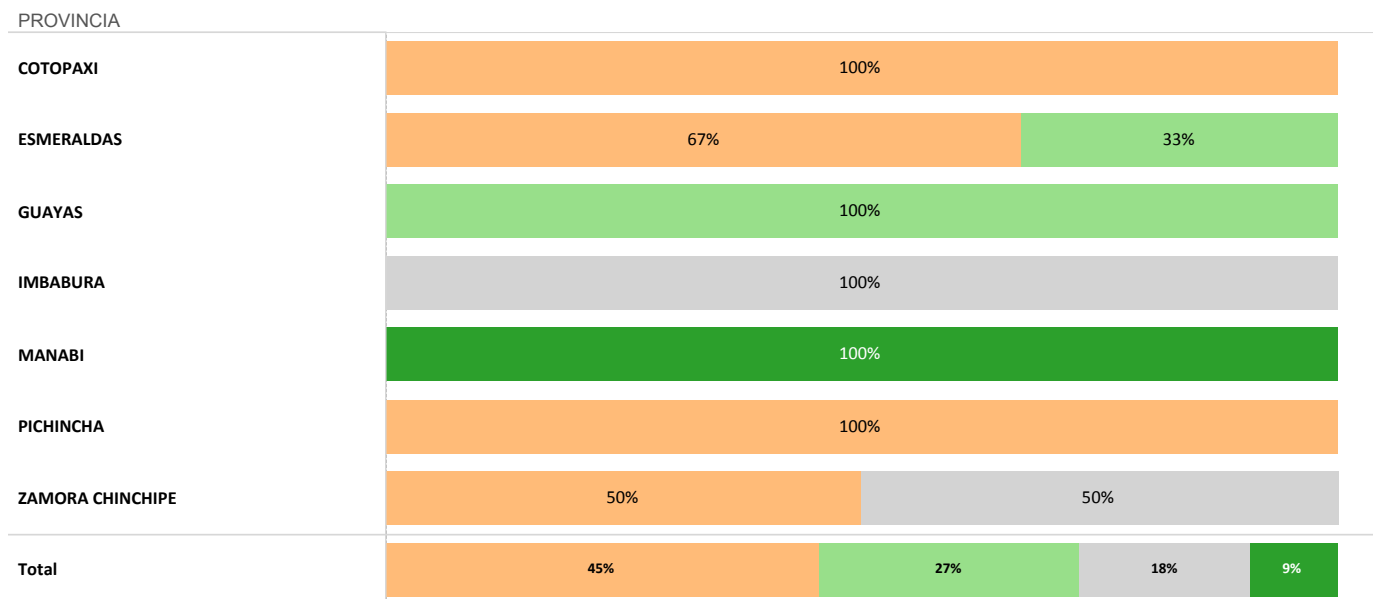
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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

SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA
NOTIFICACIÓN DE BROTES
ECUADOR, SE 01 -04, 2020



Ocurrencia de brotes por tipo de enfermedad y por provincia.



Fuente: SIVE-ALERTA

Immunoprevenibles ETV ETAS T603 Intoxicación po..

Del total de brotes notificados hasta la SE 04 suma 11, el mayor porcentaje corresponde enfermedades Immunoprevenibles con el 45%, ETV con 27%, seguidos por ETAS con el 18%.

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

	Enfermos	Expuestos
Inmunoprevenibles	26	1.854
ETV	23	344
ETAS	17	107
T603 Intoxicación por herbicidas y fungicidas	13	25
Total	79	2.330

Relación de expuestos vs. enfermos Brote de enfermedades inmunoprevenibles

PROVINCIA	CANTÓN	Expuestos	Enfermos
COTOPAXI	PUJILI	28	11
ESMERALDAS	ESMERALDAS	56	2
GUAYAS	EMPALME	289	11
	DURAN	10	10
IMBABURA	COTACACHI	100	14
MANABI	TOSAGUA	25	13
PICHINCHA	QUITO	1.765	4
ZAMORA CHINCHIPE	YANTZAZA	50	11
	EL PANGUI	7	3
Total		2.330	79

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

PROVINCIA	Fallecidos	Vivos
GUAYAS	0	21
IMBABURA	0	14
ZAMORA CHINCHIPE	0	14
MANABI	0	13
COTOPAXI	0	11
PICHINCHA	0	4
ESMERALDAS	0	2
Total	0	79

Fuente: SIVE-ALERTA

Del total de los brotes notificados a nivel nacional hasta la SE 04/2020, las enfermedades Immunoprevenibles registran el mayor número de expuestos y enfermos.

Nota Técnica: De acuerdo a la magnitud de los brotes de Enfermedades inmunoprevenibles la tasa de ataque es de **3,90** a nivel nacional.

En el análisis de la gravedad de brotes, no existe fallecidos desde la SE 1 a la 04 del año 2020.