

INTRODUCCION

La situación epidemiológica del Ecuador, en cuanto a las enfermedades vectoriales, está influenciada por la distribución y densidad de las diferentes especies de vectores, sobre todo de las arbovirosis transmitidas por los mosquitos *Aedes aegypti*/*Ae. albopictus* (Dengue, Zika, Chikungunya, Mayaro); y de parasitosis transmitidas por mosquitos *Anopheles* spp. (Malaria), *Leishmania* y chinches triatomínicos (Enfermedad de Chagas). Las condiciones poblacionales de los vectores al estar vinculadas a variables de orden socio-económico, ambiental y ecológico, así como a la provisión de servicios básicos y el acceso a la atención oportuna en salud, condicionan la aparición de repuntes epidémicos y al mantenimiento de la transmisión endémica de las enfermedades vectoriales, por lo que se necesita mantener una vigilancia constante tanto de las enfermedades como de los vectores para que puedan ser controladas.

DENGUE: Entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 52 de 2020 en la Región de las Américas se notificaron 2.249.803 casos de dengue (incidencia de 230,46 casos por 100.000 habitantes), incluidas 983 defunciones. Del total de casos notificados, 987.765 (43,9%) fueron confirmados por criterio de laboratorio y 5.557 (0,25%) fueron clasificados como dengue grave. La tasa de letalidad fue 0,044%. En Ecuador, durante el 2020 se notificaron 16.570 casos con una tasa de incidencia de 98,26 por 100.000 habitantes; 6 fallecidos confirmados, la tasa de letalidad de 0,036%; en el año 2021 se notificaron 20.592 casos: 18.150 por DSSA, 2.363 por DCSA y 79 por DG, se confirman 19 fallecidos con una tasa de letalidad del 0,92 por cada 1000 habitantes. En el año **2022 (SE 5)** se notifican 1232 casos confirmados de dengue; 166 casos de DSSA, 62 casos de DCSA y 4 casos de DG.

ZIKA: Durante el 2018 en la Región de Las Américas hubo 55.328 casos con una incidencia de 2,94 x c/100.000 Habitantes, mientras que en Ecuador se confirmaron 10 casos, de los cuales 4 corresponden a microcefalia asociada a Zika, En el año **2022** no se han notificado casos.

CHIKUNGUNYA: Los últimos datos disponibles de OPS corresponden a la SE 1-51/2017 e indican que en la Región de Las Américas hubo 123.087 casos, la tasa de incidencia fue de 18,27 por cada 100.000 habitantes y hubo 101 fallecidos. En Ecuador, en el año 2017 se notificaron 196 casos, en el 2018 hubo 8 casos, en 2019 se presentaron 2 casos, en 2020 se presentó 1 caso confirmados por laboratorio. En el año 2021 no se han notificado casos. En la SE 1 del año **2022** no se notifican casos.

FIEBRE AMARILLA: Durante el año 2019, los países de Bolivia, Brasil y Perú han notificado casos confirmados de fiebre amarilla. Brasil reporta 1206 casos sospechosos, 81 confirmados, 348 en investigación y 14 fallecimientos durante la temporada estacional de noviembre 2018 a mayo 2019. Perú reporta 1 caso confirmado, 8 en investigación y 2 muertes; mientras que, Bolivia notifica un caso. El último reporte que se tiene de Ecuador corresponde a 3 casos notificados en la provincia de Sucumbios, en el año 2017.

MALARIA: El último reporte mundial de OMS sobre el Paludismo (diciembre 2019) notifica en el 2018 para la Región de las Américas 867.000 casos de malaria: 657.000 por *P. vivax*, 210.000 por *P. falciparum* y 577 fallecimientos. En Ecuador hubo 1.806 casos en el 2018 y 2081 para el año 2019: 1.813 por *P. vivax*, y 261 por *P. falciparum*. Durante el 2020 se notificaron 2.032 casos: 252 por *P. falciparum* y 1.780 por *P. vivax*; En el año 2021 se notificaron 2.241 casos: 241 por *P. falciparum*, 1.984 por *P. vivax*. En año **2022 (SE 5)**, se notifican 188 casos notificados de malaria.

LEISHMANIASIS: Durante el año 2020 se reportaron 924 casos: 894 son de tipo cutáneo y 30 de tipo mucocutáneo. En el año 2021 (SE 52) se notificaron 1.251 casos: 1217 son de tipo cutáneo; 34 casos de tipo mucocutáneo. En el **2022 (SE 5)**, se han notificado 42 casos confirmados de Leishmania

ENFERMEDAD DE CHAGAS: Durante el año 2019 se han notificado 167 casos de enfermedad de Chagas: 18 agudos y 149 crónicos. En el año 2020 se han notificado 113 casos de Enfermedad de Chagas: 101 casos de Chagas Crónico y 12 caso de Chagas Aguda. En el año 2021 (SE 52) se han notificado 170 casos: 16 casos de Chagas Agudo y 154 casos de Chagas Crónico. En el año **2022 (SE 4)** no se han reportado casos confirmados de Chagas

Enfermedades Vectoriales notificadas por año 2015 - 2022

Evento	2015	2016	2017	2018	2019	2020*	2021*	2022**
Dengue	42.459	14.159	11.387	3.094	8.416	16.570	20.592	1.232
Chikungunya	33.619	1.860	196	8	2	1	0	0
Malaria	686	1.191	1.380	1.806	2.081	2.032	2.241	188
Leishmaniasis	1.381	1.397	1.654	1.336	1.108	924	1.251	42
Zika	1	2.947	2.413	10	0	0	0	0
Mal de Chagas	46	39	68	74	167	113	170	0
Mayaro	0	0	0	0	5	0	0	0
Fiebre amarilla	0	0	3	0	0	0	0	0

Fuente: Sistema de Vigilancia (SIVE-ALERTA).

Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica.

*Datos en proceso de validación para el cierre

**Datos 2022 correspondientes a las semanas epidemiológicas 4

Enfermedades transmitidas por vectores

Tabla de contenido:

1. Dengue
2. Malaria
3. Leishmaniasis
4. Enfermedad de Chagas

Tema Central:

DENGUE: Enfermedad viral, febril y aguda producida por los serotipos 1, 2, 3 y 4 del virus del dengue. Transmitida por la picadura de mosquitos *Aedes aegypti*. Se caracteriza por comienzo repentino con presentaciones clínicas diferentes y a menudo con evolución clínica y resultados impredecibles. Los síntomas son una fiebre elevada (40°C) acompañada de dos de los síntomas siguientes: dolor de cabeza muy intenso, dolor detrás de los globos oculares, dolores musculares y articulares, náuseas, vómitos, agrandamiento de ganglios linfáticos o sarpullido. El dengue grave es una complicación potencialmente mortal porque cursa con extravasación de plasma, acumulación de líquidos, dificultad respiratoria, hemorragias graves o falla orgánica. No hay tratamiento específico del dengue ni del dengue grave, pero la detección oportuna y el acceso a la asistencia médica adecuada disminuyen las tasas de mortalidad por debajo del 1%. Según una estimación reciente, se producen 390 millones de infecciones por dengue cada año (intervalo creíble del 95%: 284 a 528 millones), de los cuales 96 millones (67 a 136 millones) se manifiestan clínicamente (cualquiera que sea la gravedad de la enfermedad). En 2017 hubo una reducción significativa del número de casos de dengue notificados en las Américas: lo que representa una reducción del 73%. El SIVE ALERTA, vigila 3 tipos de Dengue: dengue sin signos de alarma (Epi grupal), dengue con signos de alarma y dengue grave (epi individual confirmado por laboratorio).

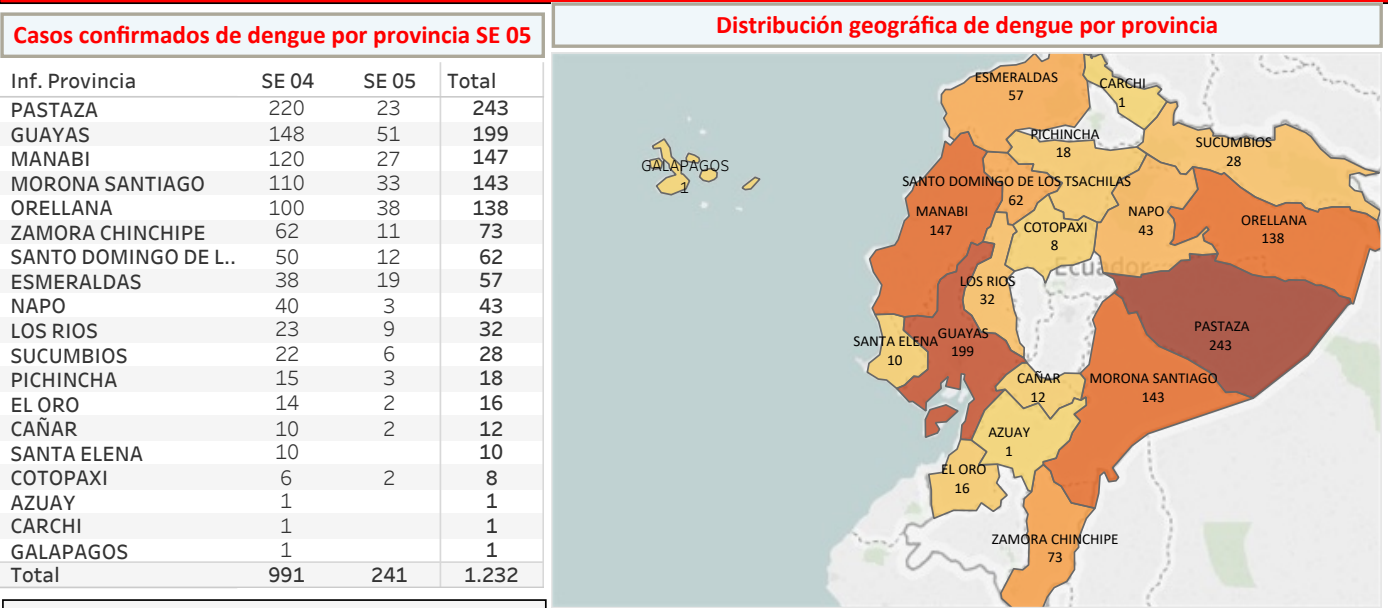
Organización Mundial para la Salud. Dengue y Dengue Grave <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>



DENGUE: SE 05 ECUADOR 2022

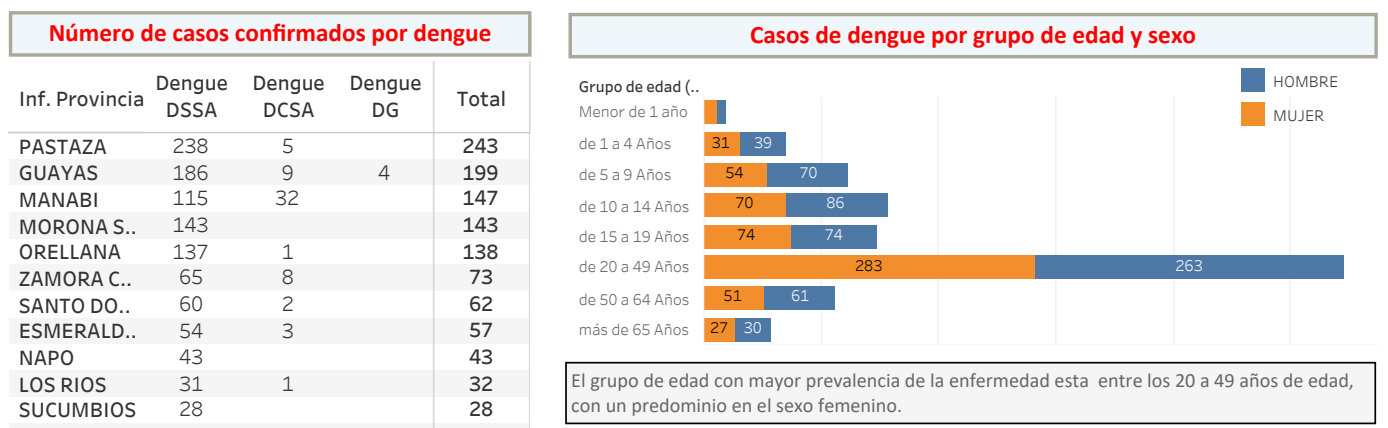
El dengue es una enfermedad producida por la picadura de mosquitos hembras de *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus* infectado con el virus DENV. Puede ser mortal sin un manejo clínico adecuado, especialmente cuando existe infección por diferentes serotipos. En las región de las Americas existen cuatro serotipos circulantes (DENV-1, DENV-2, DENV-3 Y DENV-4). Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y SE 53 del 2020 en la Región de las Américas se notificaron 2.249.803 casos de dengue (incidencia de 230,6 casos por 100.000 habitantes), incluidas 983 defunciones. Del total de casos notificados, 987.765 (43,9%) fueron confirmados por criterio de laboratorio y 5.557 (0,25%) fueron clasificados como dengue grave. La tasa de letalidad fue 0.044%.

En el Ecuador, durante el 2020 se reportan 16.570 casos de los cuales 14.384 casos (86,80%) son dengue sin signos de alarma (DSSA), 2135 casos (12,88%) fueron casos de dengue con signos de alarma (DCSA), 51 casos (0,31 %) fueron casos de dengue grave (DG). En el año 2021 se notificaron 20.592 casos confirmados de dengue, de los cuales 18.150 fue dengue sin signos de alarma (88.14%), dengue con signos de Alarma 2.363 (11.4%) y dengue con signos de alarma 79 (0.38%), con serotipos circulantes DENV-1 y DENV-2.



En la SE 05 se notificaron 1232 casos confirmados de dengue, las provincias que presentan mayor número de casos son Pastaza, Guayas, Manabí, Morona Santiago, Orellana y Zamora Chinchipe.

Distribución de casos de dengue por provincia, donde se observa que Pastaza, Guayas, Manabí, Morona Santiago, Orellana y Zamora Chinchipe.



El grupo de edad con mayor prevalencia de la enfermedad esta entre los 20 a 49 años de edad, con un predominio en el sexo femenino.

Condición final del paciente SE 05				
Condicion final (grupo)	Dengue DCSA	Dengue DG	Dengue DSSA	Total
Vivos	62	4	1.166	1.232
Total	62	4	1.166	1.232

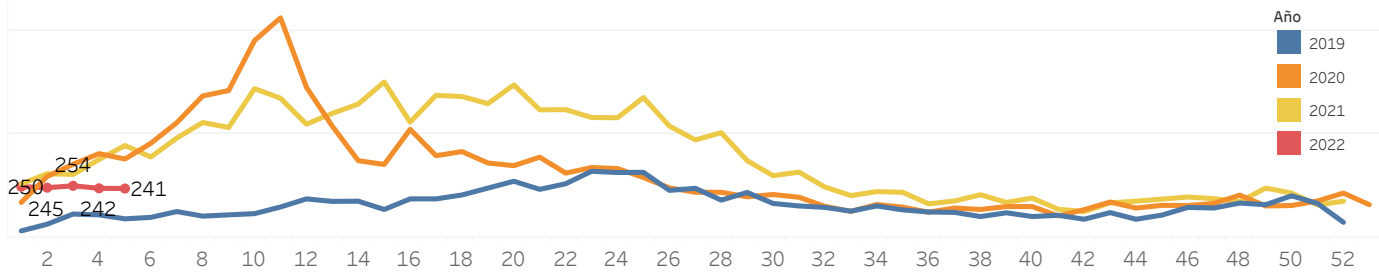
* DCSA.- Dengue con signos de alarma
* DSSA.- Dengue sin signos de alarma
* DG.- Dengue grave..

Hasta la SE 05 se han notificados 1166 casos de dengue sin complicaciones (DSSA), 41 casos de dengue sin signos de alarma (DCSA) y 4 casos de dengue grave (DG).

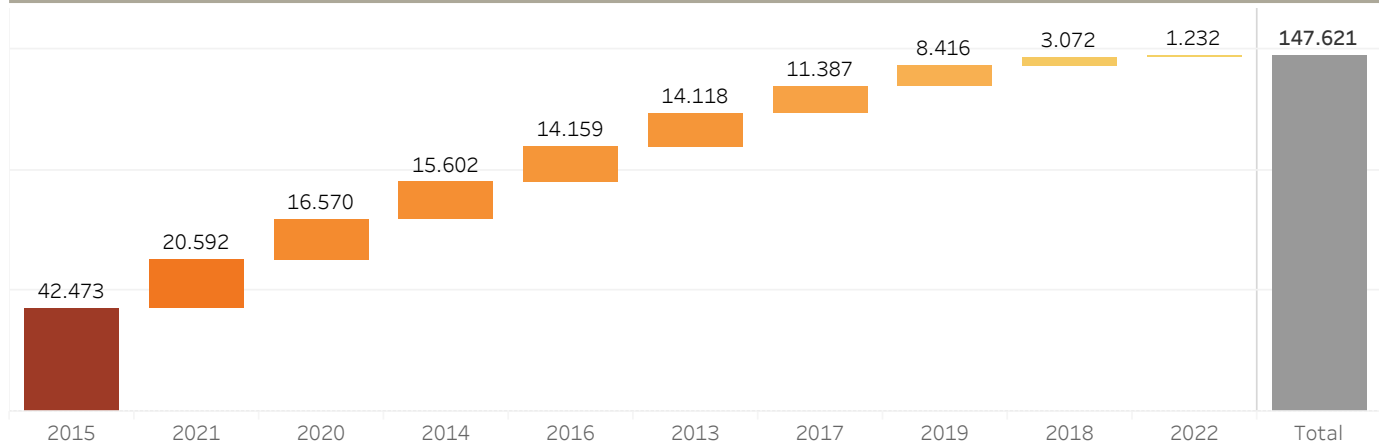
En la SE 05 se notifican 1232 casos de dengue confirmado, sin ningún fallecido en esta semana epidemiológica.



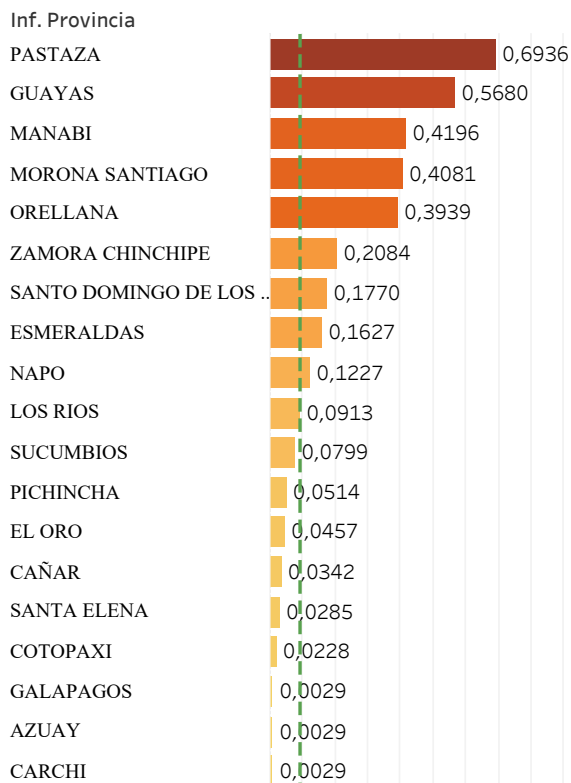
Incidencia de casos de dengue por semana epidemiológica: SE 05



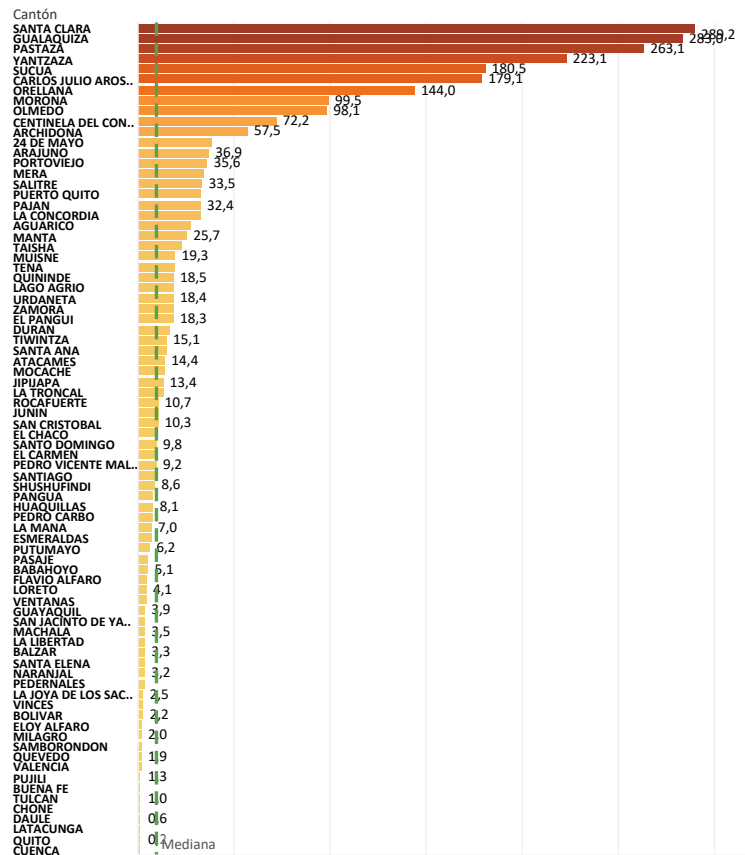
Carga del total de casos confirmados de dengue por año: 2013- 2022 (SE 05)



Tasa por provincia de dengue por 100000 habitantes SE 05



Tasa por cantón de dengue por 100000 habitantes SE 05



Fuente: SIVE- Alerta
 Corte: 08 de febrero 2022
 Datos sujetos a variaciones

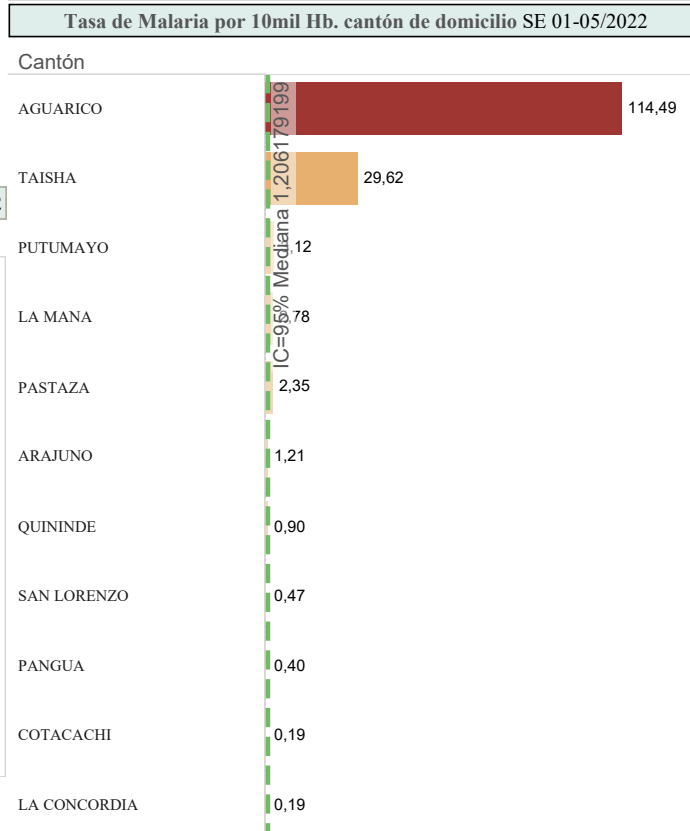
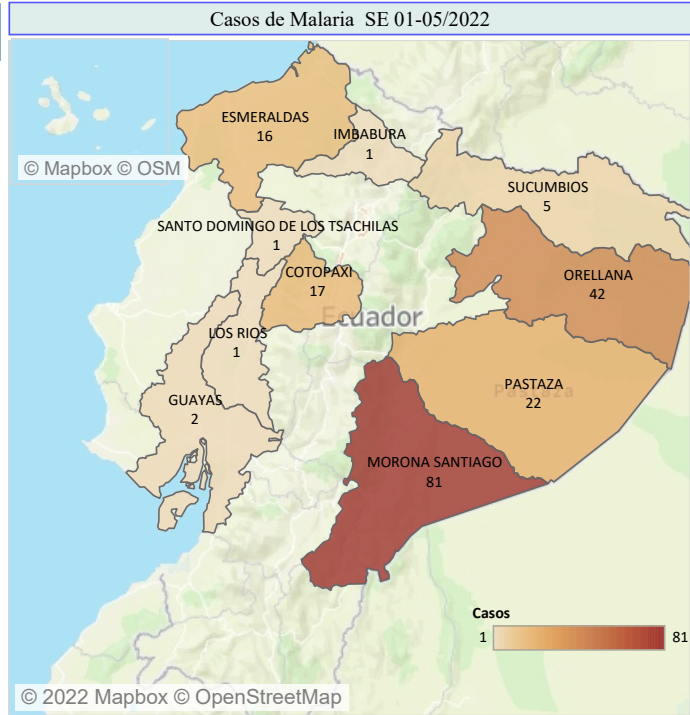
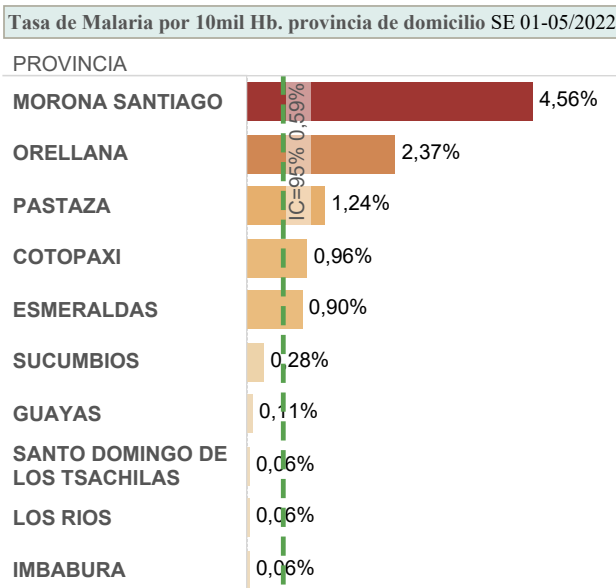
Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública
Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES INFORME MALARIA
Semana Epidemiológica (SE) 05/2022. Ecuador

La malaria o paludismo es una enfermedad producida por la picadura de algunas especies de mosquitos hembras de Anopheles, infectados con los parásitos P. vivax, P. falciparum, P. malariae y P. ovale. En el último informe mundial de OMS sobre el Paludismo, publicado en diciembre 2019, se reporta que en el año 2018 la Región de Las Américas tuvo 867.000 casos (657.000 por P. vivax y 210.000 por P. falciparum) y 577 fallecimientos. En Ecuador las infecciones son por P. vivax y P. falciparum, siendo este último el que más complicaciones o muertes produce; en el año 2017, se notificaron 1.380 casos; en el año 2018 se notificaron 1.806 casos; en el año 2019 se notifican 2109; en el año 2020 se han notificado 2.033 casos; en el año 2021, en el año 2022 se han notificado 2241 casos, en el año 2022 hasta la SE 05 se han notificado 188 casos confirmados de Malaria.

Número de casos de malaria confirmados por provincias SE 01-05/2022			
PROVINCIA	SE 01-04	SE 05	Total
MORONA SANTIAGO	60	21	81
ORELLANA	39	3	42
PASTAZA	19	3	22
COTOPAXI	16	1	17
ESMERALDAS	13	3	16
SUCUMBIOS	5		5
GUAYAS	2		2
SANTO DOMINGO DE LOS ..	1		1
LOS RIOS	1		1
IMBABURA	1		1
Total	157	31	188

Número de casos confirmados de Malaria por tipo y por provincia. SE 01-05/2022				
PROVINCIA	B500-B509 Malaria complicada por Plasmodi..	B500 Malaria no complicada por Plasmodi..	B519 Malaria no complicada por Plasmodi..	Total
MORONA SANTIAGO		9	72	81
ORELLANA			42	42
PASTAZA		1	21	22
COTOPAXI			17	17
ESMERALDAS	1	15		16
SUCUMBIOS			5	5
GUAYAS			2	2
SANTO DOMINGO DE L..			1	1
LOS RIOS			1	1
IMBABURA			1	1
Total	1	25	162	188



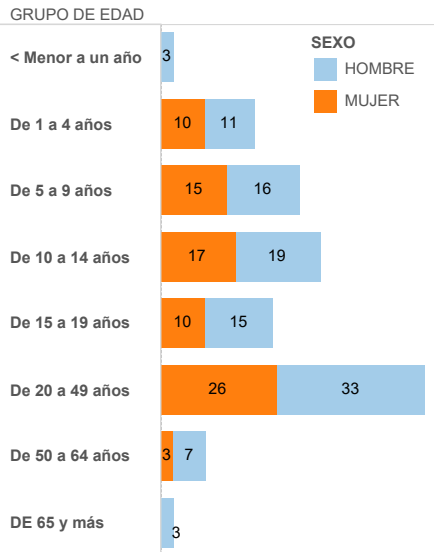
Fuente: SIVE-Alerta

Nota técnica: datos sujetos a validación

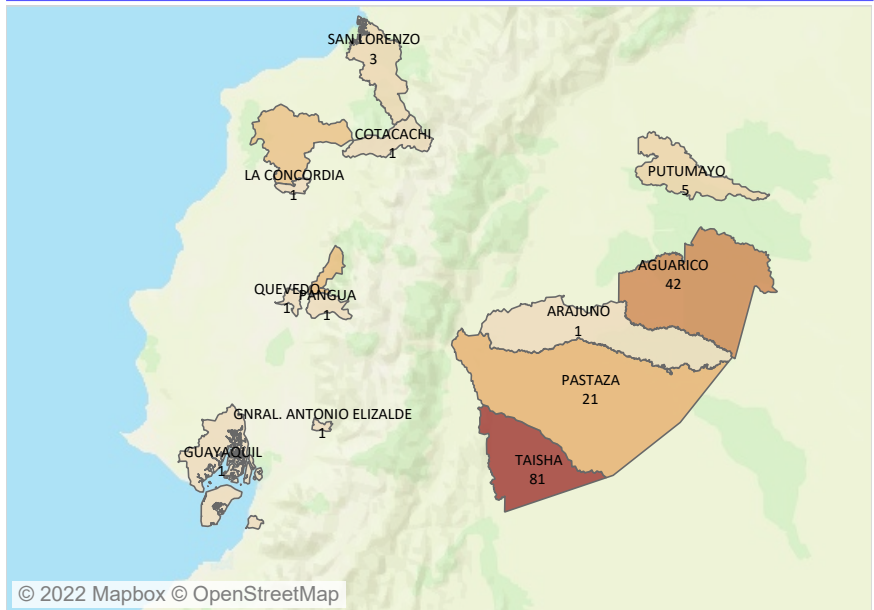
Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública
Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES INFORME MALARIA
Semana Epidemiológica (SE) 05/2022. Ecuador

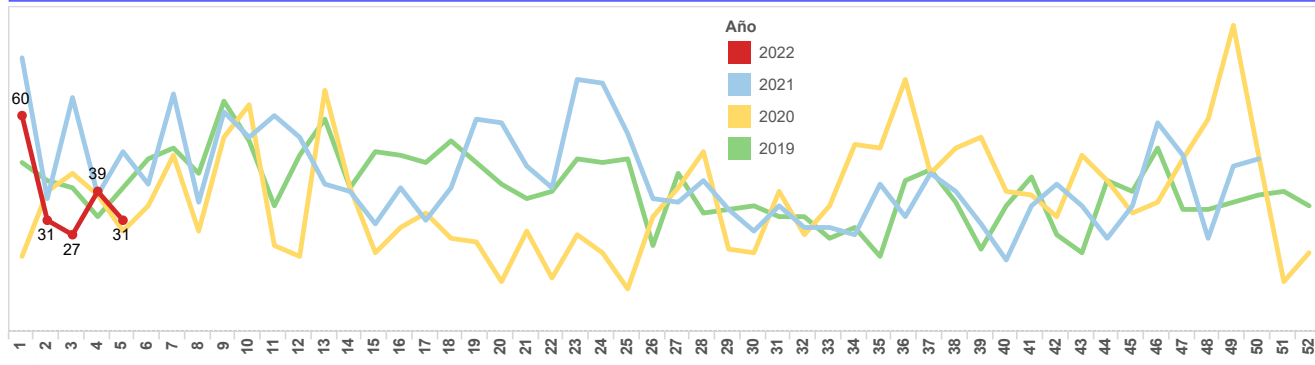
Número de casos de Malaria por grupo de edad SE 01-05/2022



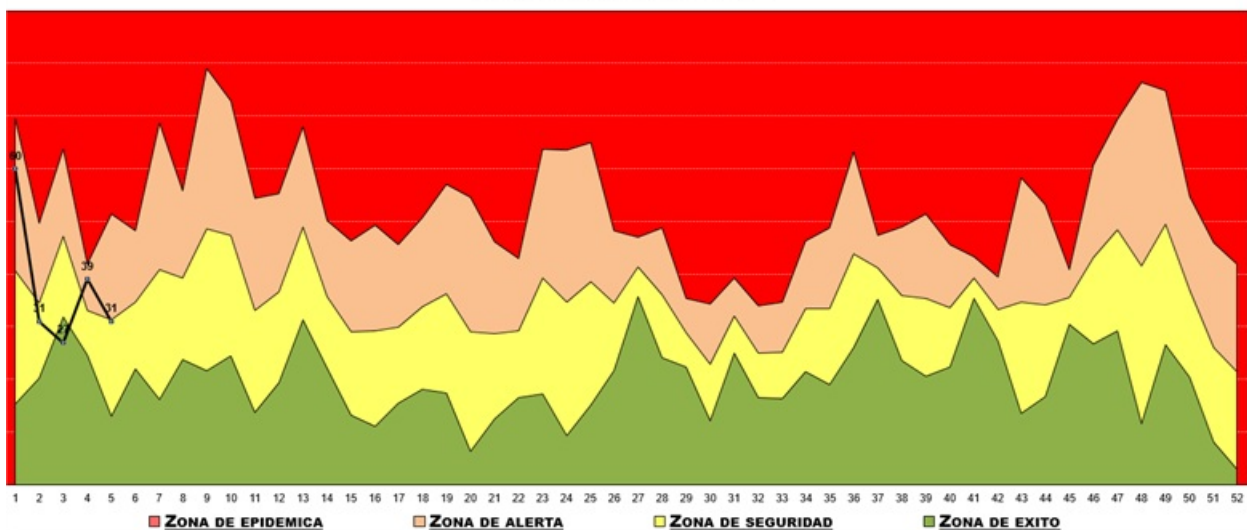
Casos de Malaria por cantón SE 01-05/2022



Casos notificados de Malaria por años SE 01-05/2022



CORREDOR ENDEMICO DE MALARIA
ECUADOR 2017- 2021 SE 01-52
SEMANA EPIDEMIOLOGICA SE 01 A SE 05 / 2022

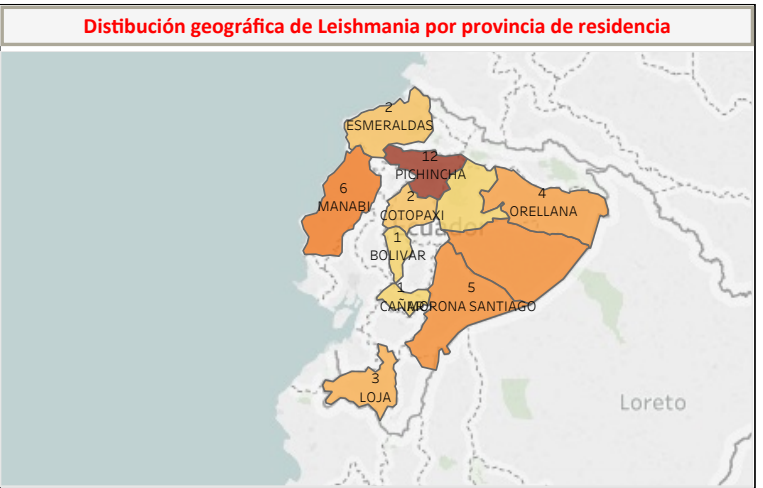


Fuente: SIVE-Alerta
Nota técnica: datos sujetos a validación



Las Leishmaniasis es una enfermedad producida por la picadura de algunas especies de dípteros de la subfamilia *Phlebotominae* (mantablancas), infectados con parásitos del género *Leishmania*. En la Región de las Américas existen tres tipos de Leishmaniasis: cutánea, mucocutánea y visceral; en Ecuador se han identificado las formas de cutánea y mucocutánea. En el Ecuador en el año 2021 se reportaron 1251 casos confirmados de estos L. Cutánea 1217 (97,2%) y 34 casos de L. mucocutánea (2,7%). **Hasta la SE 05 se han reportado 42 casos de confirmados de leishmania a nivel nacional.**

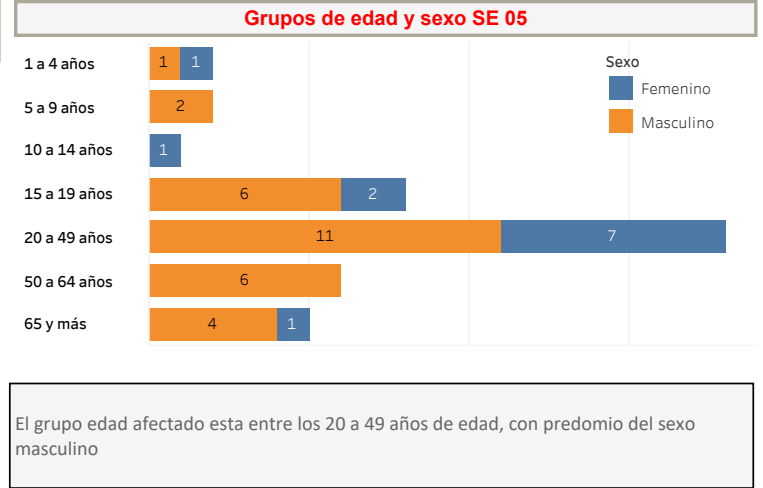
Prov. domicilio	Canton domicilio	SE 04	SE 05	Total
PICHINCHA	PEDRO VICENTE MAL..	5	1	6
	PUERTO QUITO	1		1
	QUITO	2		2
MANABI	SAN MIGUEL DE LOS ..	2	1	3
	CHONE	3		3
	FLAVIO ALFARO	3		3
MORONA SANTIAGO	GUALAQUIZA	1		1
	TAISHA	3	1	4
ORELLANA	LORETO	1		1
	ORELLANA	2	1	3
LOJA	ESPIÑOLA	1		1
	LOJA	1		1
	PALTAS	1		1
PASTAZA	MERA	1		1
	PASTAZA	2		2
COTOPAXI	LA MANA		2	2
	RIOVERDE	1		1
ESMERALDAS	SAN LORENZO	1		1
	BOLIVAR	1		1
CAÑAR	GUARANDA	1		1
	CAÑAR	1		1
CHIMBORAZO	GUANO	1		1
	NAPO		1	1
TUNGURAHUA	TENA		1	1
	SANTIAGO DE PILLARO		1	1
Total		34	8	42



Hasta la SE 05 se han reportado 42 casos de leishmania, las 5 primeras provincias que reportan leishmaniasis son: Pichincha, Manabí, Morona Santiago, Orellana, Loja.

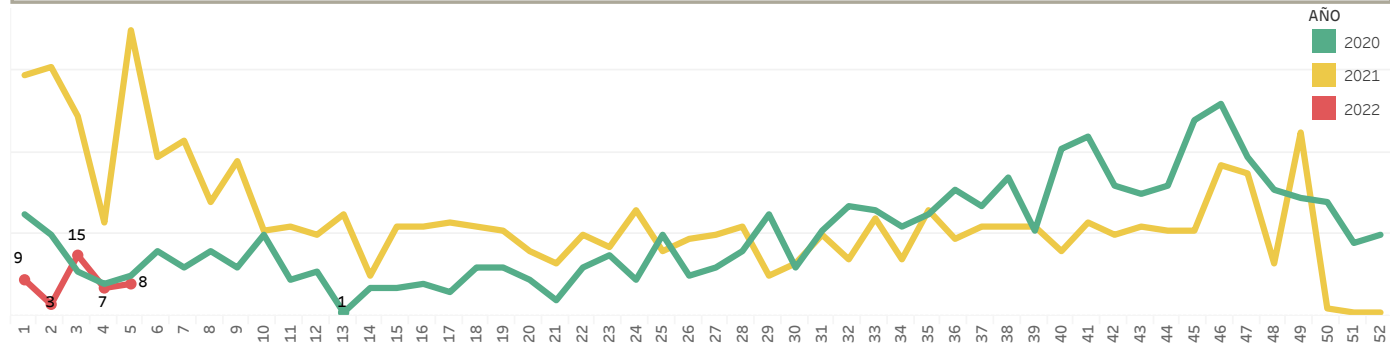
En la distribución geográfica hay notificación de 42 casos confirmados en las provincias de Pichincha, Manabí, Morona Santiago, Orellana, Loja.

Provincia	B551 Leishmania..	B552 Leishmania..	Total
PICHINCHA	12		12
MANABI	6		6
MORONA SANTIAGO	5		5
PASTAZA	5		5
ORELLANA	4		4
LOJA	3		3
COTOPAXI	2		2
ESMERALDAS	1	1	2
BOLIVAR	1		1
CAÑAR	1		1
NAPO	1		1
Total	41	1	42



El grupo edad afectado esta entre los 20 a 49 años de edad, con predominio del sexo masculino

Incidencia de casos de leishmania por semana epidemiológica años 2020 - 2022/ SE 05



Para la semana epidemiológica de casos de Leishmania se toma en cuenta la fecha de atención y no la de inicio de síntomas, debido a que algunos casos han tenido sus úlceras de leishmania muchos años o meses antes de hacerse atender.
 El aumento de cierre de casos en las semanas anteriores es debido a que les llega los resultados de laboratorio.
 Los casos de Leishmania se cierran con la Norma Técnica.

Fuente: SIVE - Alerta
 Fecha de corte: 08 de febrero 2022
 Datos sujetos a variación



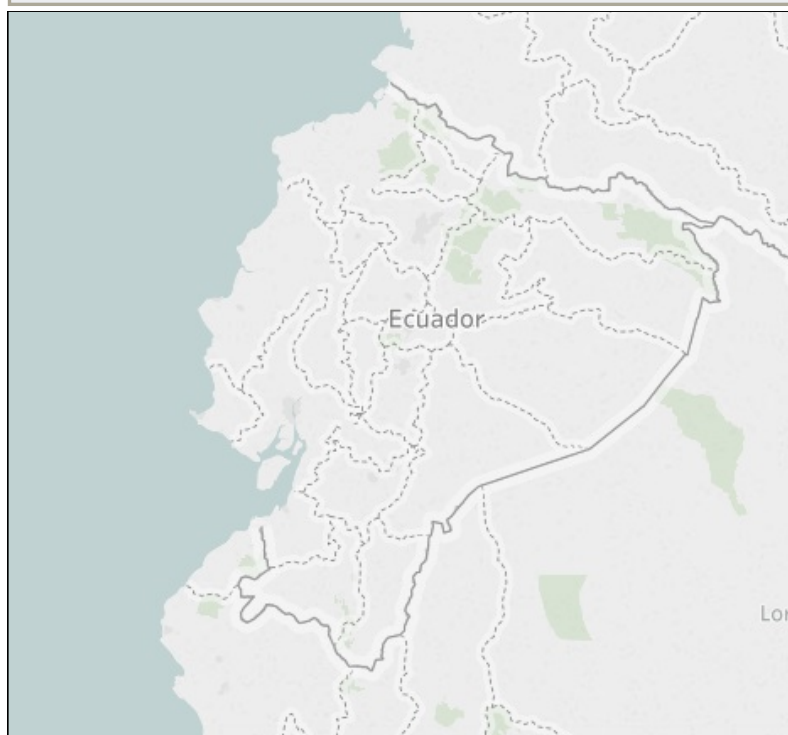
CHAGAS: SE 05 ECUADOR 2022

La enfermedad de Chagas fue descubierta por el Dr. Chagas en 1909. La OMS la declaró enfermedad infecciosa desatendida. Se considera que este tipo de enfermedades afectan a más de 1000 millones de personas en el mundo, especialmente a las más vulnerables. La Tripanosomiasis americana, conocida como enfermedad de Chagas, es una infección causada por el *Trypanosoma cruzi* (*T.cruzi*), un parásito protozoario que se transmite a los seres humanos, principalmente, a través de las heces de insectos triatominos infectados.

Es endémica en el Ecuador y, a nivel país se ha confirmado casos en veinte provincias: las de mayor notificación son: Guayas, El Oro, Manabí, Loja, Pichincha, Zamora, Orellana, Sucumbios, Morona Santiago, Azuay. En el año 2021 se notificaron 170 casos confirmados de chagas, de los cuales 154 fueron chagas crónico y 16 casos chagas agudo. Hasta la **SE 05 del año 2022 no se han reportado casos de Chagas a nivel nacional.**

Número de casos de Chagas por provincia y cantón de
residencia SE 01-05/2022

Número de casos de Chagas por provincia de residencia SE 01-05/ 2022



Casos por tipo de Chagas por provincia de residencia SE 01-05/2022

Hasta la SE 4 del año 2022 no se han notificado casos a nivel nacional

CIE-10 Para la Enfermedad de Chagas
B57.0 - B57.1 CHAGAS AGUDO
B57.2 - B57.5 CHAGAS CRÓNICO



CHAGAS: SE 05 ECUADOR 2022

Grupos de edad y sexo Chagas año SE 01-05/2022

Hasta la SE 05 del año 2022 no se han reportado casos a nivel nacional

Notificación de casos por año SE 01-05/2022

Hasta la SE 05 del año 2022 no se han reportando casos a nivel nacional

Fuente: Sive Alerta

SE: 1, 2, 3, 4, 5 no se notifican casos

Fecha de corte: 08 de febrero del 2022