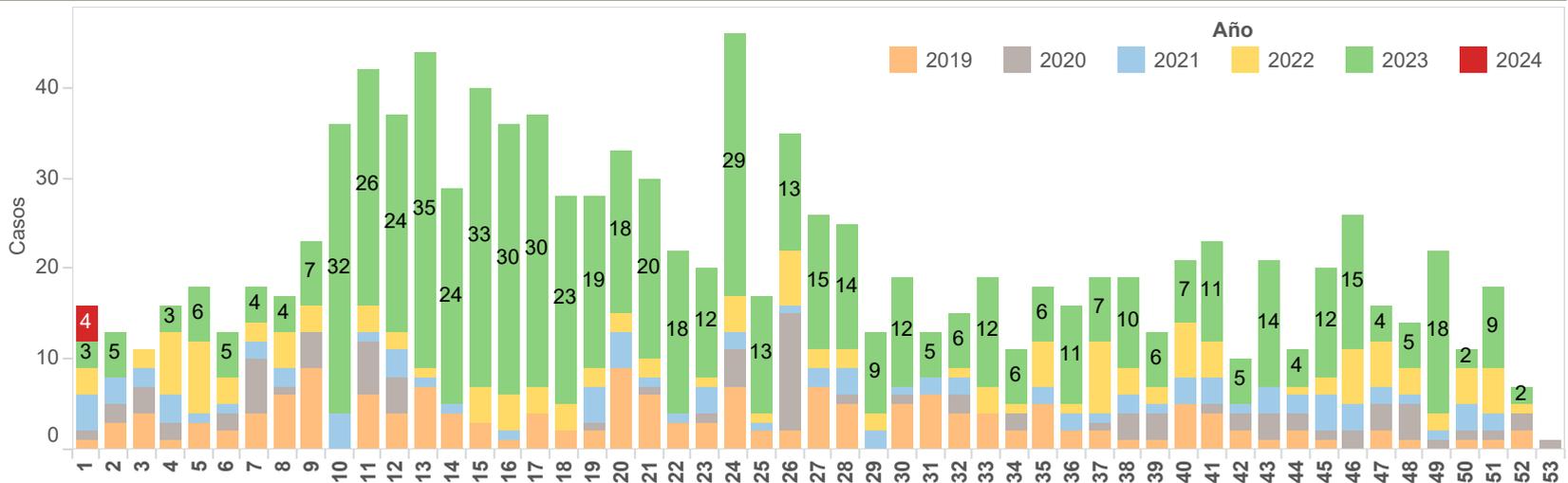


serovariedades agripadas en 26 serogrupos, que afectan sobre todo a animales salvajes y domésticos, lo mismos que son reservorios. El periodo de incubación por lo general es de 5 a 14 días con períodos de 2 a 30 días. Se trasmite por contacto de las mucosas o piel lesionada con tierra húmeda o vegetación contaminada con orina o tejidos de animales infectados, agua contaminada. La enfermedad se presenta de cuatro formas clínicas, 1) Sd. Gripal leve 2) Síndrome de Weil, en el que se presenta ictericia, insuficiencia renal, hemorragia y miocarditis con arritmia, 3) Meningitis o meningoencefalitis y 4) Hemorragia pulmonar que lleva con insuficiencia respiratoria, en su fase aguda (primera fase) se presenta fiebre alta, mialgias, cefalea frontal y retro orbitaria, se acompaña de nauseas, vómito, dolor abdominal, diarrea, tos, fotofobia y erupción en tronco y región pretibial, en el 30% de pacientes de presenta enrojecimiento conjuntival. En la segunda fase (fase inmunitaria) tenemos fiebre prolongada, ictericia, insuficiencia renal, hemorragia, insuficiencia respiratoria, hipotensión miocarditis, meningitis, confusión mental y depresión. En el Ecuador la leptospirosis se vigila debido a que es potencialmente causa de enfermedad grave o muerte. En el 2022 entre la semana 1 a 12 de acuerdo la fecha de notificación se tiene 40 casos.

En el año 2023 se han registrado 663 casos

En el año 2024 hasta la semana epidemiológica (SE), 01 se han registrado 4 casos, 2 de ellos en la provincia del Guayas, el grupo de edad más afectado es el de 20 a 49 años en el sexo masculino con el 53.29%.

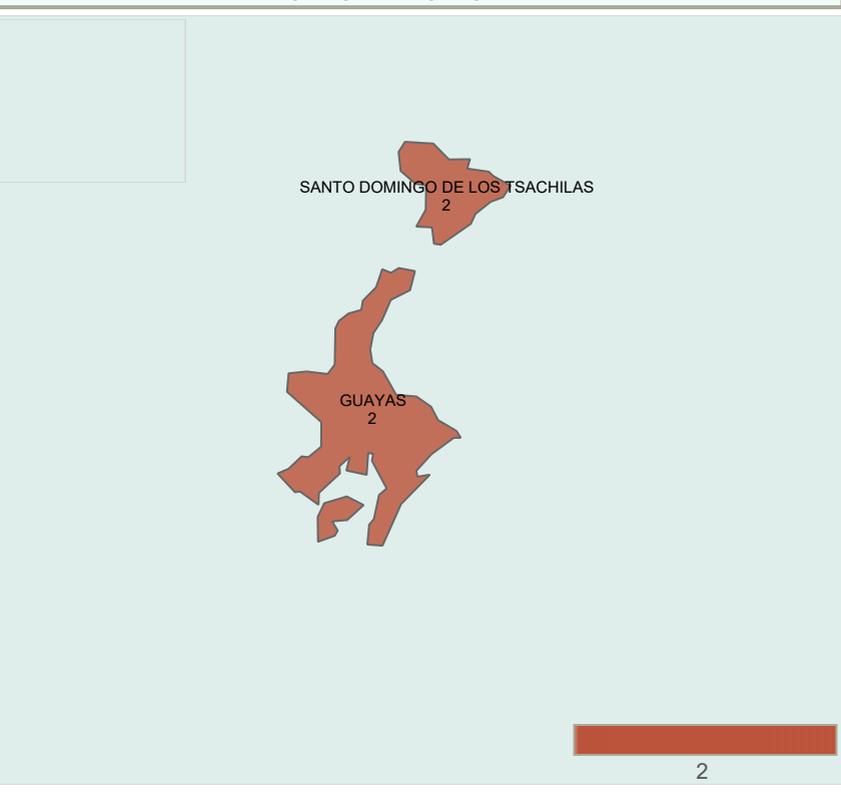
**Casos A270-A279 Leptospirrosis por años 2019-2023**



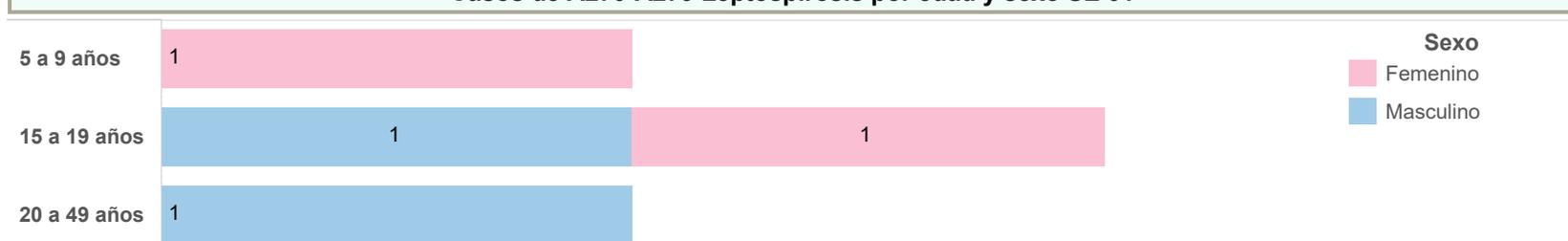
**Casos A270-A279 Leptospirrosis por provincia de domicilio SE 01**

Provincia de Domicilio	SE 01	Total
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	2	2
GUAYAS	2	2
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>

**Casos de A270-A279 Leptospirrosis por provincia de domicilio SE 01**



**Casos de A270-A279 Leptospirrosis por edad y sexo SE 01**



Fuente: SIVE ALERTA; Elaborado: DNVE; Datos sujetos a variación

**Bibliografía**

1. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Quito: Manual de procedimientos delsubistema alerta acción SIVE-ALERTA, DNVE 2014
2. El control de las enfermedades transmisibles; 20ava edición, Dr.David L. Heymann, OPS 2015
3. Eliminación de la rabia humana transmitida por perros en America Latina; Análisis de Situación, Washintong D.C: OPS 2005

**ECUADOR 2024 SE 01**

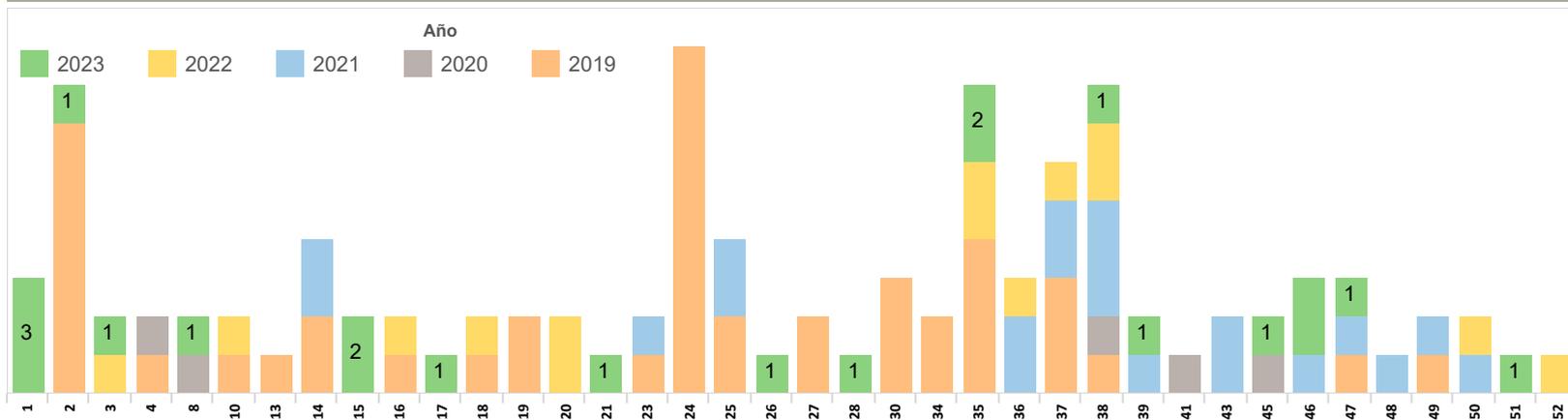
La Brucelosis es un enfermedad zoonótica, producida por varias especies de bacterias de género Brucella (Brucella abortus, Brucella melitensis, Brucella suis, Brucella canis, Brucella ceti y Brucella pinnipedialis, las tres primeras son las que principalmente afectan al hombre); en humanos puede ser de comienzo agudo o insidioso, se caracteriza por presentar fiebre continua, intermitente o irregular de duración variable, "sudoración profusa, artralgia, mialgia (triada clásica)", cefalea, debilidad, fatiga, anorexia y pérdida de peso. Puede durar días, meses o más de un año si no es tratada adecuadamente.

El reservorio más común es el ganado vacuno, porcino, caprino y ovino; el período de incubación puede ser de cinco a 60 días, más comúnmente de uno a dos meses. Entre los mecanismos de transmisión están el contacto directo con el animal infectado a través de la mucosas o piel lesionada con tejidos, sangre, orina, secreciones vaginales, fetos abortados, especialmente placentas. Consumir alimentos o bebidas contaminadas como carne poco cocida, productos lácteos no pasteurizados. La inhalación de agentes transmitidos por el aire.

La prevención más importante es eliminar la infección de los animales contaminados, así como la capacitación y entrenamiento del personal expuesto; la búsqueda activa de casos, la vigilancia epidemiológica, esta vigilancia que debe ser coordinada en territorio con Agrocalidad.

En el Ecuador de acuerdo a las cifras ingresadas al Sistema de Vigilancia la incidencia de la enfermedad en humanos para el año 2022 es de 0.16 por 100.000 habitantes; hasta la SE 01 de 2024 no se ha notificado casos.

**Casos A230-A239 Brucelosis por años 2019-2023\***



Casos A230-A239 Brucelosis por provincia de domicilio SE 01

1Casos de A230-A239 Brucelosis por provincia de domicilio SE 01

Nulo

**Casos de A230-A239 Brucelosis por edad y sexo SE 01**

Sexo

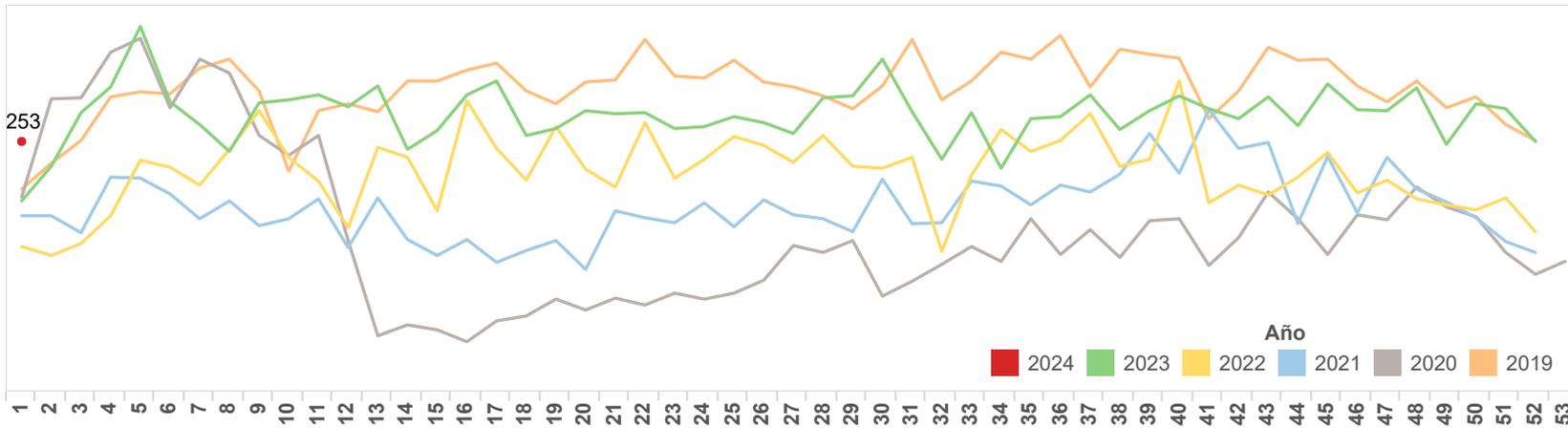
Fuente: SIVE ALERTA; Elaborado: DNVE; Datos sujetos a variación

**Bibliografía**

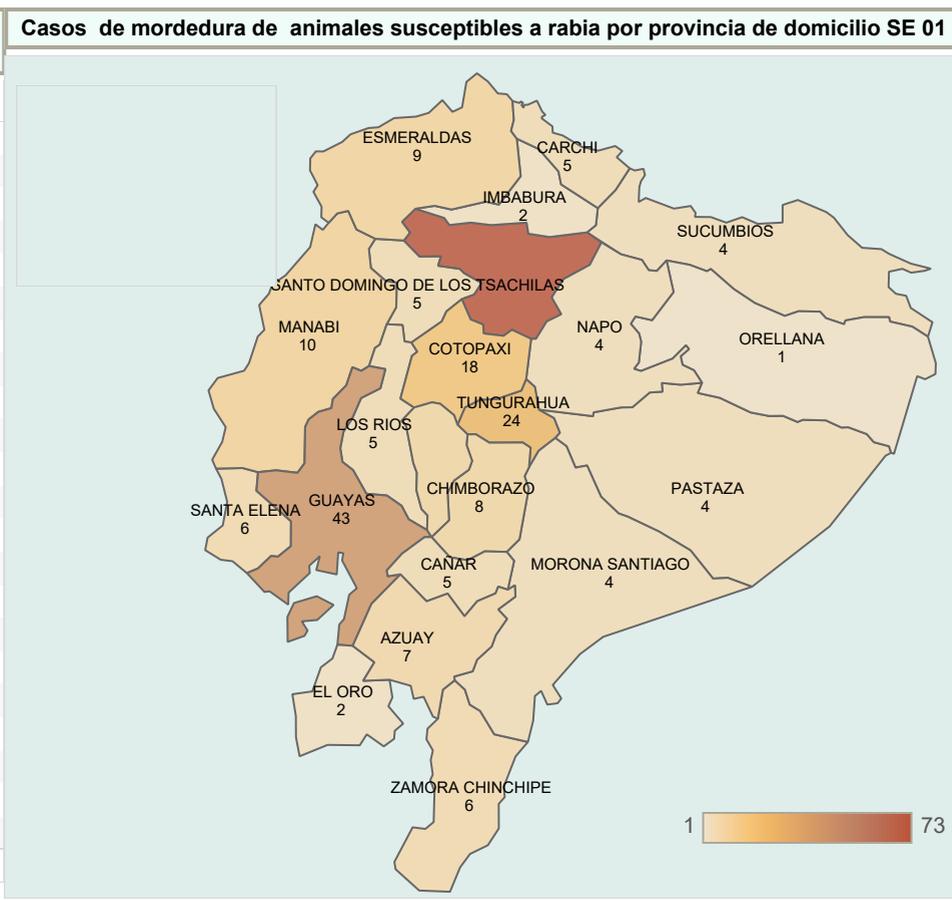
1. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Quito: Manual de procedimientos del subsistema alerta acción SIVE-ALERTA, DNVE 2014
2. El control de las enfermedades transmisibles; 20ava edición, Dr. David L. Heymann, OPS 2015
3. Eliminación de la rabia humana transmitida por perros en America Latina; Análisis de Situación, Washintong D.C: OPS 2005

anualmente 10 millones de exposiciones en seres humanos y 55 defunciones por rabia, casi todas en los países en desarrollo, en particular en Asia y África. (2) La mayoría de muertes en seres humanos son secundarias a mordeduras de perro en las cuales no se brindó una profilaxis adecuada después de la exposición. (3) En Ecuador el primer caso de rabia se notificó en 1941, en 1996 el país registro la más grave epidemia de rabia con 65 personas fallecidas con una tasa de mortalidad de 0.58 por 100.000 mil habitantes, una de las más altas de los países de las Américas. (3) El último caso registrado de rabia en caninos fue en el 2006 y en el 2011 se registró un caso de rabia silvestre en humanos. En el país se ha diagnosticado rabia en otras especies, de animales que incluyen, felinos, bovinos, porcinos, equinos y ovinos, en zonas rurales y urbanas marginales, así como también rabia silvestre en murciélagos. (3) En el año 2022 la notificación de mordeduras por mamíferos susceptibles de rabia aumento en relación al año 2021. La provincia con mayor notificación en el año 2022 fue Pichincha con 2.398 casos, seguido de Guayas y Manabí con 1.384 y 1.2226 casos respectivamente. Para el año 2023 se han reportado 14.461 exposiciones Para el año 2024 hasta la semana epidemiológica (SE) 01 se han reportado 253 exposiciones siendo la provincia de Pichincha la que reporta el mayor número de exposiciones con 73 el grupo de edad más afectado es el de 20 a 49 años en el sexo femenino con el 54.03%. sin embargo, estos datos son provisionales y sujetos a cambios por validación y cierre de los casos en el sistema de notificación.

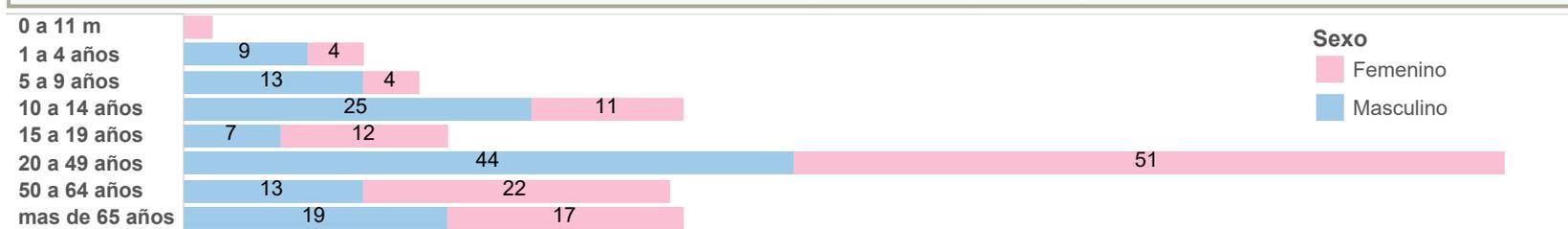
**Casos de mordedura de animales susceptibles a rabia por años 2019-2023**



Casos de mordedura de animales susceptibles a rabia por provincia de domicilio SE 01		
Provincia de Domicilio	SE 01	Total
PICHINCHA	73	73
GUAYAS	43	43
TUNGURAHUA	24	24
COTOPAXI	18	18
MANABI	10	10
ESMERALDAS	9	9
BOLIVAR	8	8
CHIMBORAZO	8	8
AZUAY	7	7
SANTA ELENA	6	6
ZAMORA CHINCHIPE	6	6
CAÑAR	5	5
CARCHI	5	5
LOS RIOS	5	5
SANTO DOMINGO DE LOS TSA..	5	5
MORONA SANTIAGO	4	4
NAPO	4	4
PASTAZA	4	4
SUCUMBIOS	4	4
EL ORO	2	2
IMBABURA	2	2
ORELLANA	1	1
<b>Total</b>	<b>253</b>	<b>253</b>



**Casos de mordedura de animales susceptibles a rabia por edad y sexo SE 01**



Fuente: SIVE ALERTA; Elaborado: DNVE; Datos sujetos a variación

**Bibliografía**  
 1. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Quito: Manual de procedimientos delsubistema alerta acción SIVE-ALERTA, DNVE 2014  
 2. El control de las enfermedades transmisibles; 20ava edición, Dr.David L. Heymann, OPS 2015  
 3. Eliminación de la rabia humana transmitida por perros en America Latina; Análisis de Situación, Washintong D.C: OPS 2005