

Ocurrencia de brotes por enfermedad y por provincia.

SEMANA EPIDE MIOLÓGICA G	PROVINCIA	B010-B019 Varicela	Otro diagnóstico	A040-A049 Otras intoxicaciones alimentarias bacterianas	A370-A379 Tosferina	B150-B159 Hepatitis A	A90X Dengue sin complicaciones (sin signos de alarma)	B519 Paludismo (Malaria no complicada)	A15-A19 Tuberculosis	A270-A279 Leptospirosis	J12-J18 Neumonía	Total
SE 01-17	PICHINCHA	6	2								1	9
	CHIMBORAZO	1	1			3						5
	IMBABURA	1	4									5
	GUAYAS	1		2								3
	MANABI				3							3
	PASTAZA			1				2				3
	AZUAY	1			1							2
	ESMERALDAS						2					2
	LOS RIOS								1	1		2
	CAÑAR		1									1
	COTOPAXI			1								1
	NAPO	1										1
	SUCUMBIOS	1										1
	TUNGURAHUA			1								1
Total		12	8	5	4	3	2	2	1	1	1	39

En la SE 18 del año 2025 no se ha notificado brotes, los 39 aquí notificados pertenecen a semanas epidemiológicas anteriores a esta.

RECUERDE:

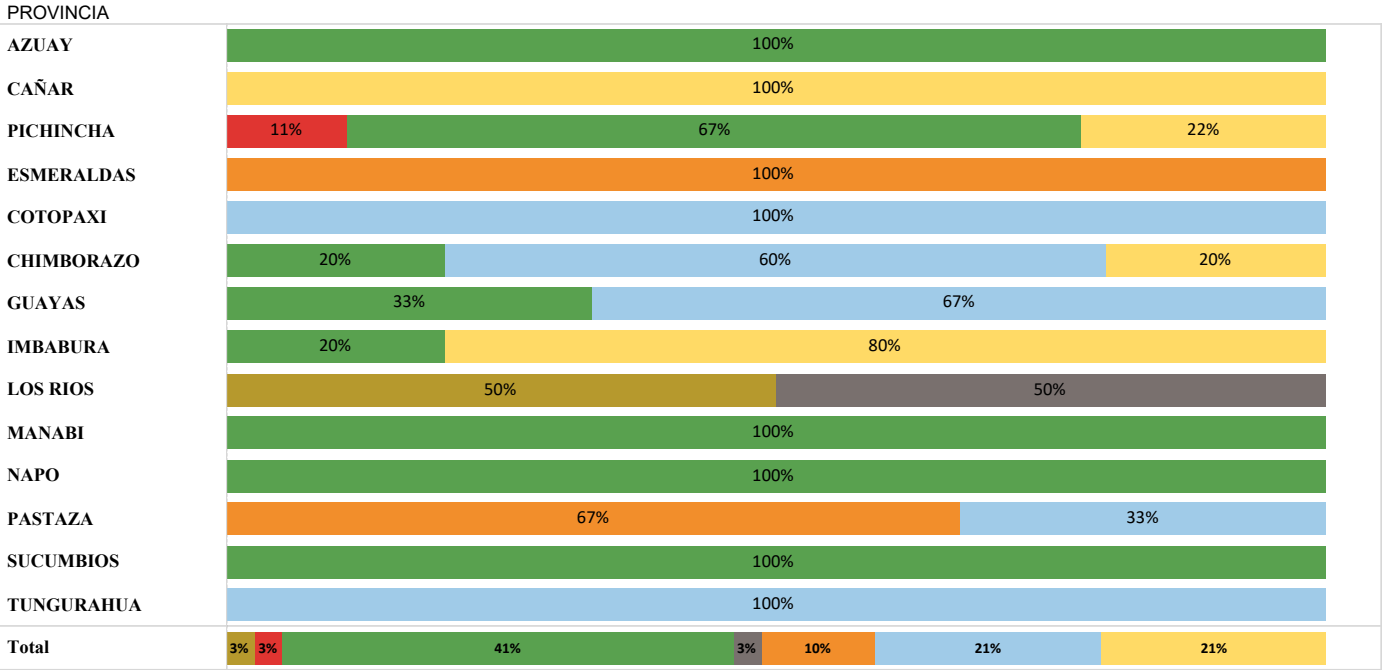
Las condiciones para realizar una investigación de brote son:

- 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

SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA
NOTIFICACIÓN DE BROTES
ECUADOR, SE 18 2025

Ocurrencia de brotes por tipo de enfermedad y por provincia.



Fuente:SIVE-ALERTA

Zoonótica Respiratorias Inmunoprevenibles A15-A19 Tubercul.. ETV ETAS Otro diagnóstico

Del total de brotes notificados hasta la SE 18 suman 39, el mayor porcentaje corresponde a enfermedades Inmunoprevenibles con el 41% seguida por otro diagnóstico ETV. con un 21%,

Relación de expuestos vs. enfermos. Brote de enfermedades notificados.			Relación de expuestos vs. enfermos Brote de enfermedades inmunoprevenibles				Análisis de gravedad de brotes. Condición final de los casos.		
	Enfermos	Expuestos	PROVINCIA	CANTÓN	Expuestos	Enfermos	PROVINCIA	Fallecidos	Vivos
Inmunoprevenibles	101	36.597	ESMERALDAS	MUISNE	75	12	CHIMBORAZO	0	178
							PICHINCHA	0	141
ETV	62	3.220					COTOPAXI	0	122
							PASTAZA	0	91
ETAS	347	3.171		SAN LORENZO	1.996	10	IMBABURA	0	53
							GUAYAS	0	38
							LOS RIOS	2	31
Otro diagnóstico	137	1.246					ESMERALDAS	0	22
			PASTAZA	ARAJUNO	1.149	40	TUNGURAHUA	0	15
Respiratorias	57	99	AZUAY				0	13	
			MANABI				0	13	
Zoonótica	29	34	SUCUMBIOS				0	12	
			PICHINCHA	QUITO	99	57	CAÑAR	0	3
A15-A19	4	32					NAPO	0	3
Tuberculosis							Total	2	735
Total	737	44.399	Total		3.319	119	Fuente:SIVE-ALERTA		
En el análisis de la gravedad de brotes, se identifica dos									

Fuente:SIVE-ALERTA

Del total de los brotes notificados a nivel nacional hasta la SE 18/2025, la clasificación Inmunoprevenibles registran el mayor número de expuestos y de enfermos.

Fuente:SIVE-ALERTA

Nota Técnica: De acuerdo a la magnitud de los brotes de Enfermedades inmunoprevenibles la tasa de ataque es de 3.55 a nivel nacional.

En el análisis de la gravedad de brotes, se identifica dos personas una por Leptospira y la última por tuberculosis fallecidas en la provincia de Los Ríos en las Semana epidemiológica (SE) 05 y 10