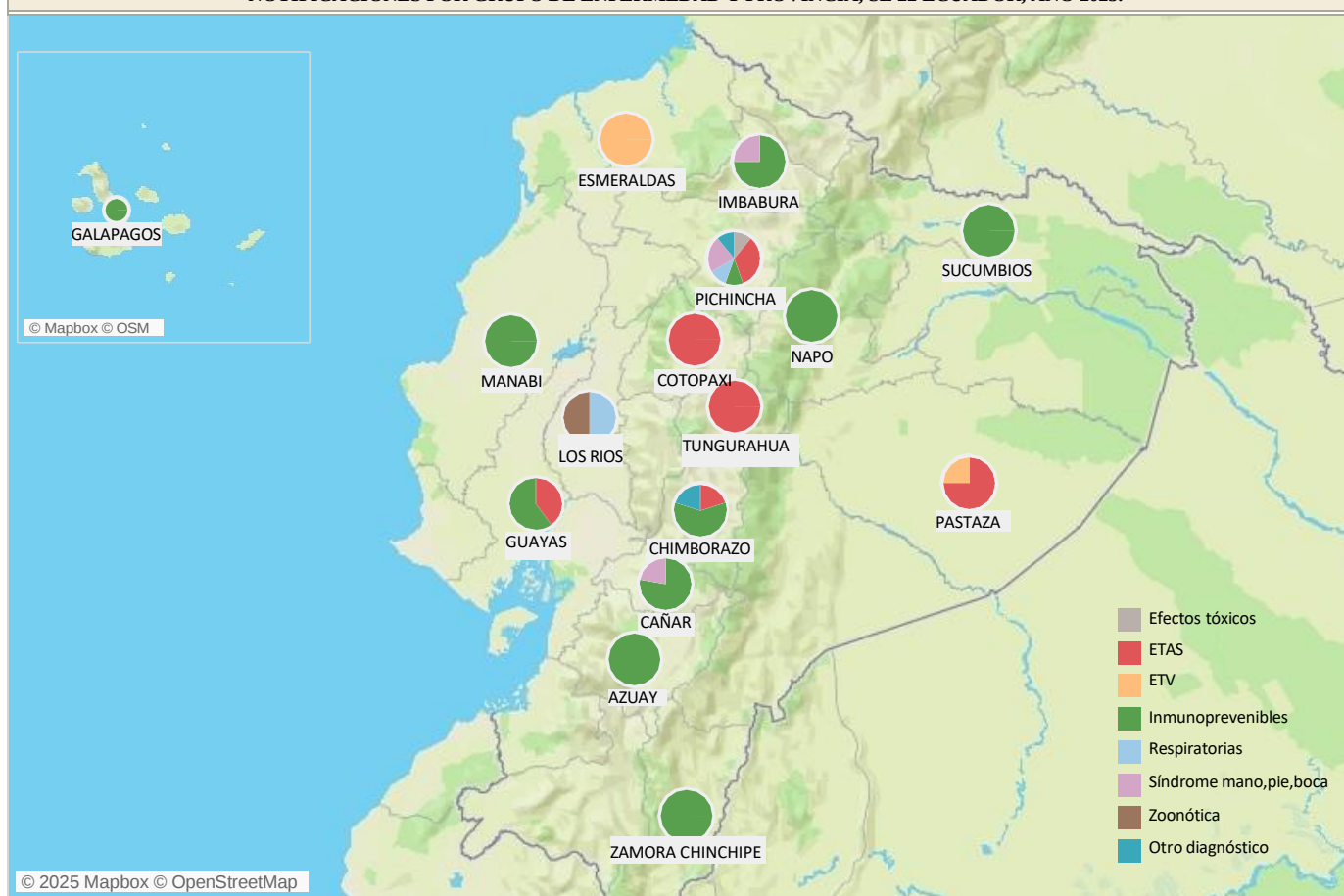
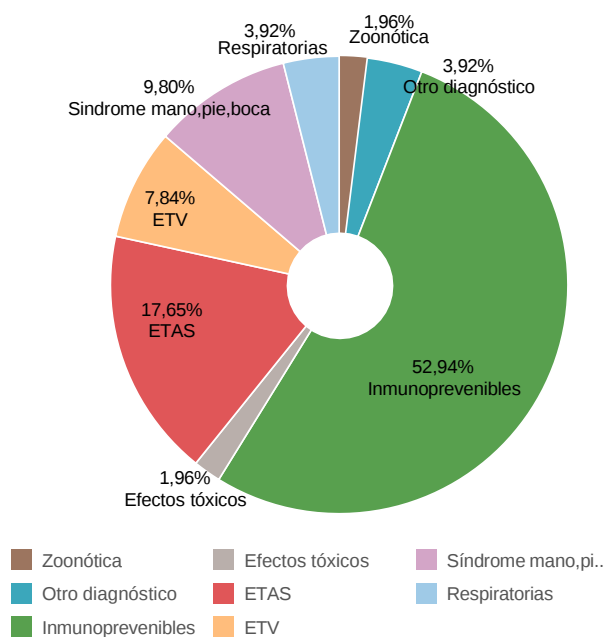


NOTIFICACIONES POR GRUPO DE ENFERMEDAD Y PROVINCIA, SE 22 ECUADOR, AÑO 2025.



DISTRIBUCIÓN POR GRUPO DE ENFERMEDAD SE 22 -2025



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.

Fuente: MANUAL DE PROCEDIMIENTOS SIVE - ALERTA. 2014

Hasta la semana epidemiológica 22 se notificaron según grupo de enfermedad: Inmunoprevenibles: 53% (n=27), ETAS (Enfermedades Transmitidas por Alimentos): 18% (n=9), ETV (Enfermedades Transmitidas por Vectores): 8% (n=4). Síndrome mano, pie y boca 10% (n=5), Respiratorias: 4% (n=2), Otro diagnóstico: 4% (n=2), Zoonóticas: 2% (n=1), Efectos tóxicos: 2% (n=1)

OCURRENCIA DE BROTES POR ENFERMEDAD Y PROVINCIA.														
Semana Epidemiológica	Provincia	A15-A19 Tuberculosis	A270-A279 Leptospirosis	A040-A049 Otras intoxicaciones alimentarias bacterianas	A370-A379 Tosferina	A90X Dengue sin complicaciones (sin signos de alarma)	B08.4 Síndrome de manos, pies y boca	B010-B019 Varicela	B150-B159 Hepatitis A	B519 Paludismo (Malaria no complicada)	J12-J18 Neumonía	T608 Efecto tóxico de diversas sustancias ingeridas o por contacto	Otro diagnóstico	Total
SE 01-21	PICHINCHA				5		1	6			1	1	1	15
	CHIMBORAZO				1			1	3				1	6
	IMBABURA						3	2						5
	GUAYAS			2				2						4
	AZUAY				1			2						3
	PASTAZA			1						2				3
	CAÑAR						1	1						2
	ESMERALDAS					2								2
	LOS RIOS	1	1											2
	MANABI				2									2
	COTOPAXI			1										1
	GALAPAGOS							1						1
	NAPO							1						1
	SUCUMBIOS							1						1
	TUNGURAHUA			1										1
	ZAMORA CHINCHIPE				1									1
SE 22	PICHINCHA			1										1
Total, general		1	1	6	10	2	5	17	3	2	1	1	2	51

Hasta la semana epidemiológica 22, se registran 51 brotes de acuerdo a la ocurrencia son: Varicela (B01.0/B01.9): 17 brotes, mayormente se reporta en la provincia de Pichincha (6), Tosferina (A3710-A379): 10 brotes en Pichincha (5), Otras intoxicaciones alimentarias 6 brotes, Síndrome de manos, pies y boca: 5 brotes .

Relación de expuestos vs. enfermos. Brote de enfermedades notificadas.			Relación de expuestos vs. enfermos Brote de enfermedades inmunoprevenibles				Análisis de gravedad de brotes. Condición final de los casos.				
	Enfermos	Expuestos	Provincia	CANTÓN	Enfermos	Expuestos		SE	Fallecidos	Vivos	
ETV	62	3.220	ESMERALDAS	MUISNE	12	75	LOS RIOS	A270-A279 Leptospirosis	5	1	28
ETAS	408	3.371									
Efectos tóxicos	11	11									
Inmunoprevenibles	172	37.217									
Respiratorias	61	131	PASTAZA	SAN LORENZO	10	1.996		A15-A19 Tuberculosis	10	1	3
Zoonótica	29	34									
Otro diagnóstico	80	1.030									
Síndrome mano, pie, boca	52	188									
Total	875	45.202	Total			62	3.220	Total		2	873
Fuente:SIVE-ALERTA			Fuente:SIVE-ALERTA								

Del total de los brotes notificados a nivel nacional hasta la SE 22 / 2025, la clasificación Inmunoprevenibles registran el mayor número de expuestos y de enfermos.

Fuente:SIVE-ALERTA
Los brotes por enfermedades inmunoprevenibles, en las provincias de Esmeraldas presenta la tasa más alta (16%), Arajuno muestra una tasa (3,48%), San Lorenzo tiene una tasa (0,5%) lo que sugiere una necesidad de intensificar acciones preventivas como vacunación y vigilancia, A nivel global, la tasa general de ataque es del 1,93%.

Fuente:SIVE-ALERTA
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