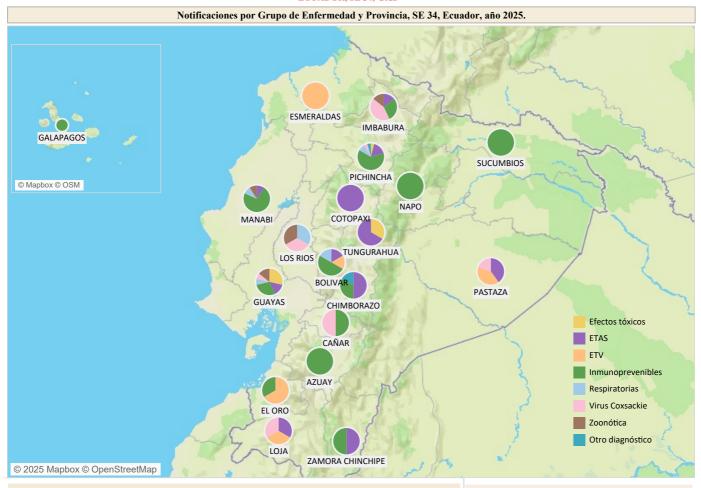
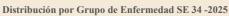
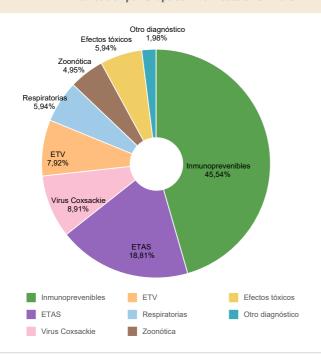
SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA NOTIFICACIÓN DE BROTES



ECUADOR, SE 34, 2025







RECUERDE:

Las condiciones para realizar una investigación de brote son:

- a) 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.
- b) Cuando la enfermedad excede de su ocurrencia usual.- en una población específica, en un determinado período de tiempo y área geográfica de ocurrencia habitual.
- c) La enfermedad parece tener una fuente común.esto permite corregir de forma temprana el brote y evitar mayor afectación.
- d) 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.
- e) La enfermedad es nueva, emergente o desconocida en el área.
- f) 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 34 se notificaron según grupo de enfermedad: Inmunoprevenibles: 45.54% (n=46), ETAS (Enfermedades Transmitidas por Alimentos): 18.81% (n=19), Virus de Coxsackie 8.91% (n=9), ETV (Enfermedades Transmitidas por Vectores): 7.92% (n=8), Respiratorias: 5.94% (n=6) Zoonóticas: 4.95%. (n=5), Efectos tóxicos: 5.94%, (n=6), y Otro diagnóstico: 1.98%. (n=2).

SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA NOTIFICACIÓN DE BROTES



| | | | | | | ECUA | DOR, SE | E 34, 20 | 25 | | | | | | | | | |
|--|------------------|----------------------|--|------------------|-------------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------------|-----------------------|---|----------------------------|------------------------|------------------|--|--|--|------------------|-------|
| Ocurrencia de brotes por enfermedad y provincia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Semana Epidemiologica | Provincia | A15-A19 Tuberculosis | A040-A049 Otras intoxicaciones alimentarias | A220-A229 Ántrax | A270-A279 Leptospirosis | A370-A379 Tosferina | A90X Dengue sin complicaciones | B010-B019 Varicela | B150-B159 Hepatitis A | B519 Paludismo (Malaria no complicada) | B551 Leishmaniasis Cutánea | B97.11 Virus Coxsackie | J12-J18 Neumonía | T608 Efecto tóxico de diversas substancias ingeridas | T511 Efecto tóxico por alcohol metílico | T600 Intoxicación por organos fosforados y carbamatos | Otro diagnóstico | Total |
| | PICHINCHA | 1 | 4 | | | 8 | | 7 | | | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 24 |
| | GUAYAS | 1 | 2 | | 2 | | | 4 | | | | 1 | | 1 | | 3 | | 14 |
| | MANABI | 1 | 1 | | 1 | 8 | | | | | | | | | | | | 11 |
| | IMBABURA | | 1 | 1 | | | | 2 | | | | 3 | | | | | | 7 |
| | BOLIVAR | 1 | 1 | | | 1 | | 2 | | | | | | | | | | 5 |
| | CHIMBORAZO | | | | | 1 | | 1 | 3 | | | | | | | | 1 | 6 |
| | PASTAZA | | 1 | | | | | | 1 | 2 | | 1 | | | | | | 5 |
| | AZUAY | | | | | 1 | | 2 | | | | | | | | | | 3 |
| | CARCHI | | | | | 1 | | 2 | | | | | | | | | | 3 |
| SE 01-33 | EL ORO | | | | | 1 | 2 | | | | | | | | | | | 3 |
| | LOJA | | 1 | | | | 1 | | | | | | | | | | | 2 |
| | LOS RIOS | 1 | | | 1 | | | | | | | 1 | | | | | | 3 |
| | TUNGURAHUA | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| | CAÑAR | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | | | | 2 |
| | ESMERALDAS | | | | | | 2 | | | | | | | | | | | 2 |
| | ZAMORA CHINCHIPE | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | 2 |
| | COTOPAXI | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| | GALAPAGOS | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 |
| | NAPO | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 |
| | SUCUMBIOS | | | | | | | 1 | | | 4 | | | | | | | 1 |
| | BOLIVAR | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | 1 |
| SE 34 | LOJA | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 |
| Total | TUNGURAHUA | | 15 | 1 | 4 | 22 | | 24 | 4 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| lota | Total general | | 15 | 1 | 4 | 22 | 5 | 24 | 4 | 2 | 1 | 9 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 101 |

Hasta la semana epidemiológica (SE) 34, se han registrado un total de 101 brotes a nivel nacional, .Entre los eventos más frecuentes destacan: Tosferina (códigos A37.10-A37.9), con 22 brotes, principalmente en la provincia de Pichincha (8); Varicela (códigos B01.0-B01.9), con 24 brotes, también con mayor presencia en Pichincha (7); Otras intoxicaciones alimentarias (códigos A04.0–A04.9), con 15 brotes; Coxsackie (código B97.11), con 9 brotes, la mayoría reportados en la provincia de Imbabura.

| 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 | Enfermos | Expuestos | | | SE | Fallecidos | Vivos | | |
| | | | AZUAY | CUENCA | 19 | 441 | | | | | | | |
| Inmunoprevenibles | 303 | 39.807 | BOLIVAR | GUARANDA | 7 | 9 | LOS RIOS | A270-A279 Leptospirosis | 5 | 1 | 28 | | |
| | | | CAÑAR | CAÑAR | 6 | 60 | | | | | | | |
| ETAS | 591 | 3.695 | CARCHI | TULCAN | 35 | 1.703 | | | | | | | |
| | | | CHIMBORAZO | RIOBAMBA | 10 | 1.778 | | | | | | | |
| Zoonótica | 86 | 186 | EL ORO | MACHALA | 2 | 6 | | A15-A19 Tuberculosis | 10 | 1 | 3 | | |
| | | | GALAPAGOS | ISABELA | 14 | 36 | | | | | | | |
| | | | GUAYAS | CRNEL. MARCELINO M | 18 | 33 | | | | | | | |
| ETV | 97 | 3.421 | | GUAYAQUIL | 12 | 36 | MANABI | | | 1 | 14 | | |
| | | | | NARANJITO | 9 | 54 | | | | | | | |
| Virus Coxsackie | 107 | 372 | IMBABURA | IBARRA | 5 | 28 | | A15-A19 Tuberculosis | 12 | | | | |
| | | | | OTAVALO | 3 | 40 | | | | | | | |
| | | | MANABI | PORTOVIEJO | 45 | 25.676 | | | | | | | |
| Respiratorias | 99 | 1.825 | | CHONE | 2 | 45 | | | | | | | |
| | | | | BOLIVAR | 2 | 9 | PICHINCHA | A15-A19 | 5 | 1 | 12 | | |
| Efectos tóxicos | 108 | 2.015 | 2.015 | | JUNIN | 1 | 4 | ricimena | Tuberculosis | 3 | - | 12 | |
| | | | NAPO | TENA | 3 | 9 | | | | | | | |
| Otro diagnóstico | 80 | 1.030 | PICHINCHA | QUITO | 88 | 9.809 | | | | 4 | 57 | | |
| | | | SUCUMBIOS | LAGO AGRIO | 12 | 12 | | | | | | | |
| | | | ZAMORA CHINCHIPE | YANTZAZA | 10 | 19 | | Total | | | | | |
| Total | 1.471 52.351 | | То | tal | 303 | 39.807 | | | | | | | |

Hasta la semana 34 de 2025, se han reportado brotes a nivel nacional, como ETAs registran 591 casos (tasa de ataque: 15.99%), las enfermedades immunoprevenibles 303 (tasa de ataque: 0.76%), las zoonóticas 86 casos (tasa de ataque 46.24%) y respiratorias 99 casos (tasa de ataque 5.43%) tasa de ataque general es de 2.81%. Fuente:SIVE-ALERTA

Los brotes de enfermedades inmunoprevenibles se han reportado en varias provincias: Quito 30.69% (93casos) y Portoviejo 13.20% (40 casos), Cuenca 6.27% (19 casos), Yantzaza 3.96% (12) los datos reflejan la necesidad de intensificar las acciones de vacunación y la vigilancia epidemiológica. A nivel nacional, la tasa general de ataque es del 0,76%

Fuente:SIVF-ALERTA

Fuente:SIVE-ALERTA

En el análisis de la gravedad de los brotes, se identificó que en la
semana epidemiológica 5, la leptospirosis (códigos A270-A279)
presentó el 3,4% (1 de 29 casos) y . Por otro lado, en la semana
epidemiológica 5, 10,12 la tuberculosis (códigos A15-A19) del 9.68% (3 casos).