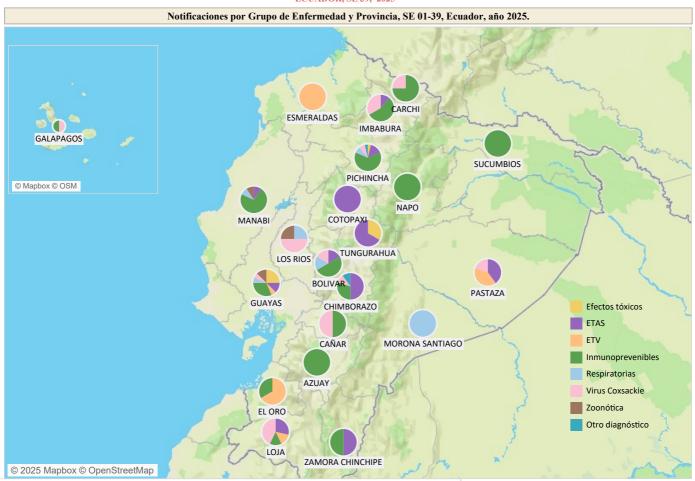
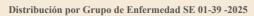
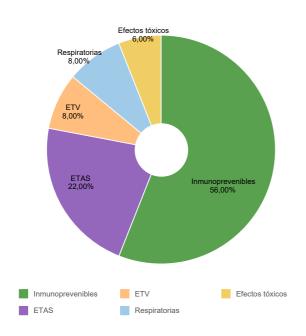
SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA NOTIFICACIÓN DE BROTES



ECUADOR, SE 39, 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 39 se notificaron según grupo de enfermedad: Inmunoprevenibles: 56% (n=56) , ETAS (Enfermedades Transmitidas por Alimentos): 22% (n=22), ETV (Enfermedades Transmitidas por Vectores): 8.% (n=8), Respiratorias: 8% (n=8) , Efectos tóxicos: 6.% (n=6).

SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA NOTIFICACIÓN DE BROTES ECUADOR, SE 39, 2025



								, SE 39,											
				Ocuri	rencia	de br	otes po	or enfei	rmeda	d y pı	rovincia	1.							
Semana Epidemiologica	Provincia	A15-A19 Tuberculosis	A020 - A029 Infecciones debidas a salmonella	A040-A049 Otras intoxicaciones alimentarias	A270-A279 Leptospirosis	A080 Rotavitus	A370-A379 Tosferina	A90X Dengue sin complicaciones	B010-B019 Varicela	B150-B159 Hepatitis A	B519 Paludismo (Malaria no complicada)	B97.11 Virus Coxsackie	J12-J18 Neumonía	T511 Efecto tóxico por alcohol metílico	T608 Efecto tóxico de diversas substancias ingeridas	T600 Intoxicación por organos fosforados y carbamatos	Otro diagnóstico	U04X Sïndrome de infecciones respiratorias agudas bajas gra	Total
	PICHINCHA	1		4		1	8		8			2	1		1		1		27
	GUAYAS	1		2	2			1	5			1			1	3			16
	MANABI	1		1	1		8												11
	CHIMBORAZO						1		1	3							1		6
	IMBABURA			1			3		2			3							9
	LOJA		1	1				1	1			2							6
	BOLIVAR	1		1			1		2			1							6
	PASTAZA			1						1	2	1							5
	AZUAY						2		2										4
	CARCHI						1		2			1							4
SE 01-38	LOS RIOS	1			1							1							3
	EL ORO						1	2											3
	GALAPAGOS					1			1			1							3
	TUNGURAHUA			2										1					3
	CAÑAR								1			1							2
	ESMERALDAS							2										2	2
	MORONA SANTIAGO																	2	2
	ZAMORA CHINCHIPE			1			1												2
	COTOPAXI NAPO			1					1										1
									1										1
	SUCUMBIOS			2					1			1							1
CE 20									1										
3E 39																			
Tota		5	1	17	4	2	26	6	28	4	2		1	1	2	3	2	2	_
100	CHIMBORAZO 2 1 1 1 1 4 SE 39 LOJA LOS RIOS 1 17 4 2 26 6 28 4 2 17 1 1 2 3 2 2 123																		

Hasta la semana epidemiológica (SE) 39, se han registrado un total de 123 brotes a nivel nacional, .Entre los eventos más frecuentes destacan: Tosferina (códigos A37.10-A37.9), con 26 brotes, principalmente en la provincia de Pichincha (8); Varicela (códigos B01.0-B01.9), con 28 brotes, también con mayor presencia en Pichincha (8); Otras intoxicaciones alimentarias (códigos A04.0-A04.9), con 17 brotes; Coxsackie (código B97.11), con 17 brotes, la mayoría reportados en la provincia de Imbabura.

Relación de expuestos vs. enfermos. Brote de enfermedades notificados.				ción de expuestos vs. enfermedades inmu	Análisis de gravedad de brotes. Condición final de los casos.						
	Enfermos	Expuestos	Provincia	CANTÓN	Enfermos	Expuestos			SE	Fallecidos	Vivos
		-	AZUAY	CUENCA	19	441					
ETAS	651	4.604		SEVILLA DE ORO	3	5		A270-A279 Leptospirosis	5	1	28
			BOLIVAR	GUARANDA	7	9	LOS RIOS				
			CAÑAR	CAÑAR	6	60	LOS RIOS				
Zoonótica	81	153	CARCHI	TULCAN	35	1.703					
			CHIMBORAZO	RIOBAMBA	15	1.898					
ETV	95	3.422	EL ORO	MACHALA	2	6	Tul	A15-A19 Tuberculosis	10	1	3
			GALAPAGOS	ISABELA	14	36					
				SAN CRISTOBAL	8	48					
Virus Coxsackie	221	844	GUAYAS	CRNEL. MARCELINO M	18	33					
				MILAGRO	15	298					
				GUAYAQUIL	12	36					
Respiratorias	106	1.855	IMBABURA	NARANJITO	9	54		A15-A19 Tuberculosis	12		
				OTAVALO	12	884					
				IBARRA	5	28					
				ANTONIO ANTE	4	565					
Efectos tóxicos	108	2.015	LOJA	CELICA	6	35		A15-A19			
			MANABI	PORTOVIEJO	45	25.676					
Otro diagnóstico	80	1.030		CHONE 2 45 PICHINCHA	Tuberculosis	5	1	13			
				BOLIVAR	2	9		i anei cuiosis			
				JUNIN	1	4					
Inmunoprevenibles		41.893	NAPO	TENA	3	9					
	367		PICHINCHA	QUITO	102	9.980					
			SUCUMBIOS	LAGO AGRIO	12	12		Total		4	58
			ZAMORA CHINCHIPE	YANTZAZA	10	19					
Total	1.709	55.816	To	tal	367	41.893					

Hasta la semana 39 de 2025, se han reportado brotes a nivel nacional, nasta la seniana 39 de 2023, se faita reportación offices a inverte nación como ETAs registran 651 casos (tasa de ataque: 14.1%), las enfermedades inmunoprevenibles 367 (tasa de ataque 0,9%), las zoonóticas 81 casos (tasa de ataque 52.9%) y respiratorias 103 casos (tasa de ataque 5.7%) tasa de ataque general es de 3.1%.

Fuente:SIVE-ALERTA

Los brotes de enfermedades inmunoprevenibles se han reportado en varias provincias: Quito 29,57% (102 casos) y Portoviejo 12.3% (45 casos), Cuenca 5.1% (19 casos), Yantzaza 4.6% (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 0,88%

Fuente:SIVF-ALERTA

Fuente:Sive-Aleri A

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).