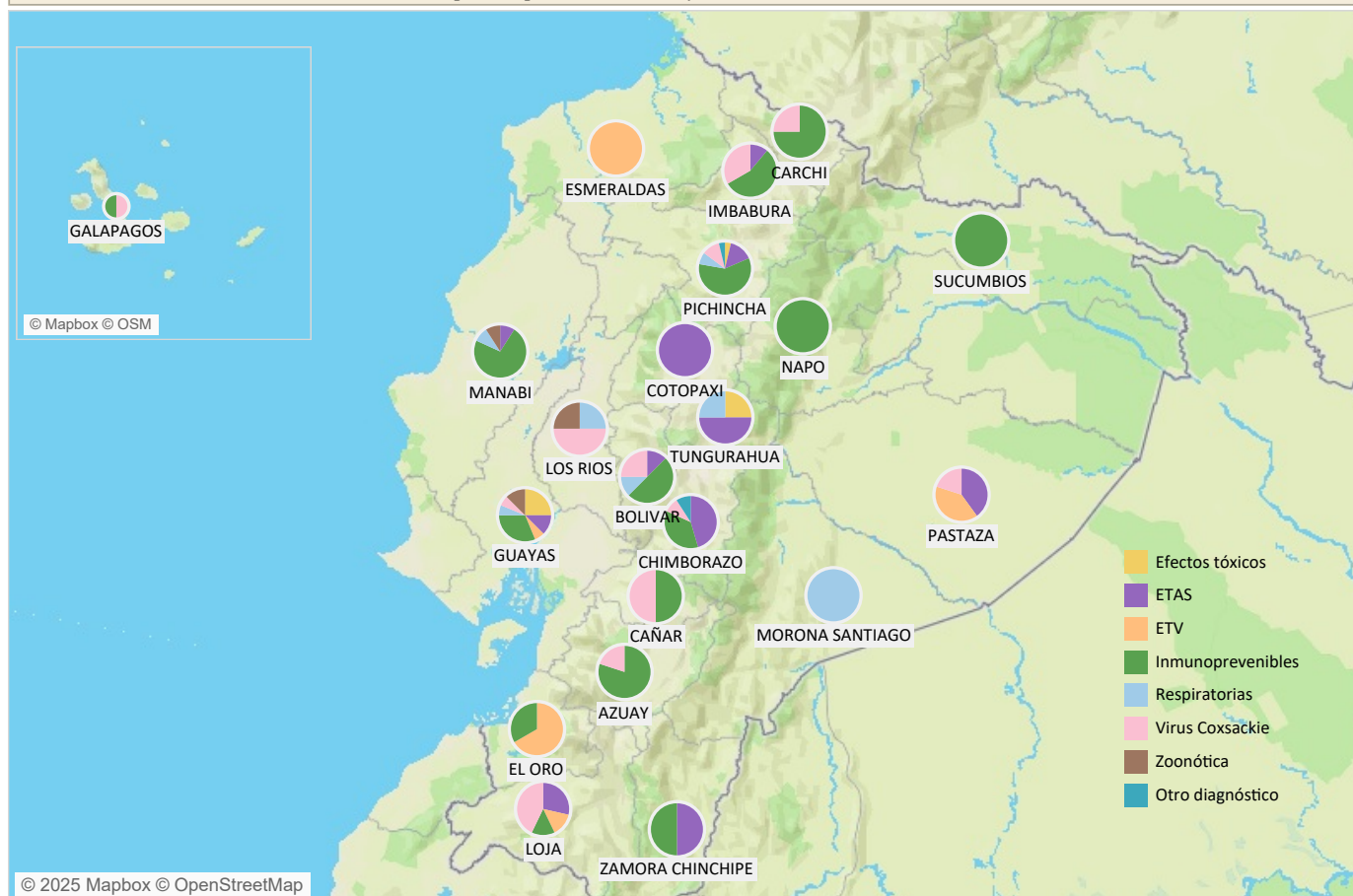
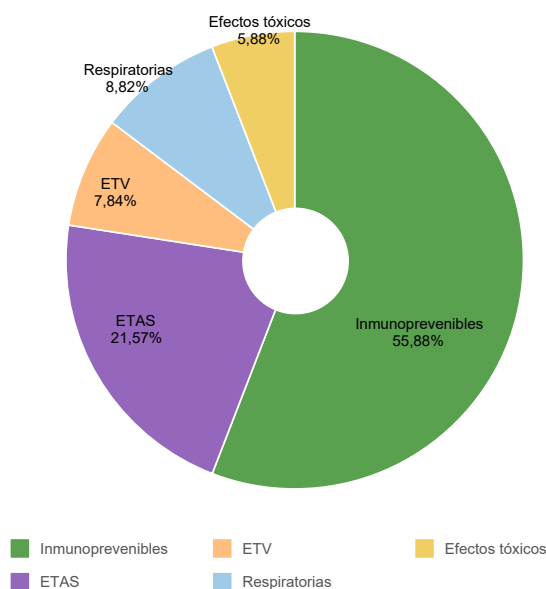


Notificaciones por Grupo de Enfermedad y Provincia, SE 01-40, Ecuador, año 2025.



Distribución por Grupo de Enfermedad SE 01-40 -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 40 se notificaron según grupo de enfermedad: Inmunoprevenibles: 55.88% (n=57), ETAS (Enfermedades Transmitidas por Alimentos): 21.57% (n=22), ETV (Enfermedades Transmitidas por Vectores): 7.84% (n=8), Respiratorias: 8.82% (n=9), Efectos tóxicos: 5.88% (n=6).

Ocurrencia de brotes por enfermedad y provincia.

Semana Epidemiológica	Provincia	A15-A19 Tuberculosis	A020 - A029 Infecciones debidas a salmonella	A040-A049 Otras intoxicaciones alimentarias	A270-A279 Leptospirosis	A080 Rotavirus	A370-A379 Tosferina	A90X Dengue sin complicaciones	B010-B019 Varicela	B150-B159 Hepatitis A	B519 Paludismo (Malaria no complicada)	B97.11 Virus Cocksackie	J12-J18 Neumonía	T608 Efecto tóxico de diversas substancias ingerida..	T511 Efecto tóxico por alcohol metílico	T600 Intoxicación por organos fosforados y carbamatos	U04X Síndrome de infecciones respiratorias agudas bajas gra..	Otro diagnóstico	Total
SE 01-39	PICHINCHA	1		4			8		8			3	1	1				1	27
	GUAYAS	1		2	2			1	5			1		1		3			16
	CHIMBORAZO			2		1	1		2	3		1						1	11
	MANABI	1		1	1		8												11
	IMBABURA			1			3		2			3							9
	BOLIVAR	1		1			1		2			1							6
	LOJA		1	1				1	1			2							6
	AZUAY						2		2										4
	PASTAZA			1						1	2	1							5
	CARCHI						1		2			1							4
	LOS RIOS	1			1							2							4
	TUNGURAHUA			2											1				3
	EL ORO						1	2											3
	GALAPAGOS					1			1			1							3
	CAÑAR								1			1							2
	ESMERALDAS							2											2
	MORONA SANTIAGO															2			2
	ZAMORA CHINCHIPE			1			1												2
	COTOPAXI			1															1
SE 40	NAPO								1										1
	SUCUMBIOS								1										1
	BOLIVAR								1			1							2
	LOJA											1							1
	AZUAY											1							1
	TUNGURAHUA																1		1
Total general		5	1	17	4	2	26	6	29	4	2	20	1	2	1	3	3	2	128

Hasta la semana epidemiológica (SE) 40, se han registrado un total de 128 brotes a nivel nacional. Entre los eventos más frecuentes destacan: **Varicela** (códigos B01.0–B01.9), con 29 brotes, también con mayor presencia en Pichincha **Tosferina** (códigos A37.10–A37.9), con 26 brotes, principalmente en la provincia de Pichincha (8); (8); **Otras intoxicaciones alimentarias** (códigos A04.0–A04.9), con 17 brotes; **Cocksackie** (código B97.11), con 20 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 inmunopreveniblesAnálisis de gravedad de brotes.
Condición final de los casos.

			Brote de enfermedades inmunoprevenibles													
	Enfermos	Expuestos	Provincia	CANTÓN	Enfermos	Expuestos		SE	Fallecidos	Vivos						
ETAS	671	4.632	AZUAY	CUENCA	19	441	LOS RIOS	A270-A279 Leptospirosis	5	1	28					
				SEVILLA DE ORO	3	5										
			BOLIVAR	GUARANDA	11	13										
			CAÑAR	CAÑAR	6	60										
			CARCHI	TULCAN	35	1.703										
Zoonótica	81	153	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	28	1.925										
			EL ORO	MACHALA	2	6										
ETV	95	3.422	GALAPAGOS	ISABELA	14	36	MANABI	A15-A19 Tuberculosis	10	1	3					
				SAN CRISTOBAL	8	48										
			GUAYAS	CRNEL. MARCELINO M..	18	33										
				MILAGRO	15	298										
				GUAYAQUIL	12	36										
Virus Cocksackie	241	966		NARANJITO	9	54										
			IMBABURA	OTAVALO	12	884	PICHINCHA	A15-A19 Tuberculosis	12	1	14					
Respiratorias	111	1.978		IBARRA	5	28										
				ANTONIO ANTE	4	565										
Efectos tóxicos	108	2.015	LOJA	CELICA	6	35										
				PORTOVIEJO	45	25.676										
Otro diagnóstico	80	1.030	MANABI	CHONE	2	45		A15-A19 Tuberculosis	5	1	13					
				BOLIVAR	2	9										
				JUNIN	1	4										
			NAPO	TENA	3	9										
Inmunoprevenibles	380	41.877	PICHINCHA	QUITO	98	9.933										
			SUCUMBIOS	LAGO AGRIO	12	12										
			ZAMORA CHINCHIPE	YANTZAZA	10	19										
Total	1.767	56.073	Total		380	41.877		Total		4	58					

Fuente:SIVE-ALERTA

Hasta la semana 40 de 2025, se han reportado brotes a nivel nacional, como ETAs registran 671 casos (tasa de ataque: 14.5%), las enfermedades inmunoprevenibles 380 (tasa de ataque 0.9%), las zoonóticas 81 casos (tasa de ataque 52.9%) y respiratorias 111 casos (tasa de ataque 5.6%) tasa de ataque general es de 3.2% .

Los brotes de enfermedades inmunoprevenibles se han reportado en varias provincias: Quito 25.8% (102 casos) y Portoviejo 12.3% (45 casos), Cuenca 5% (19 casos) , Yantzaza 4.6 % (10) 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 0,9%

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).