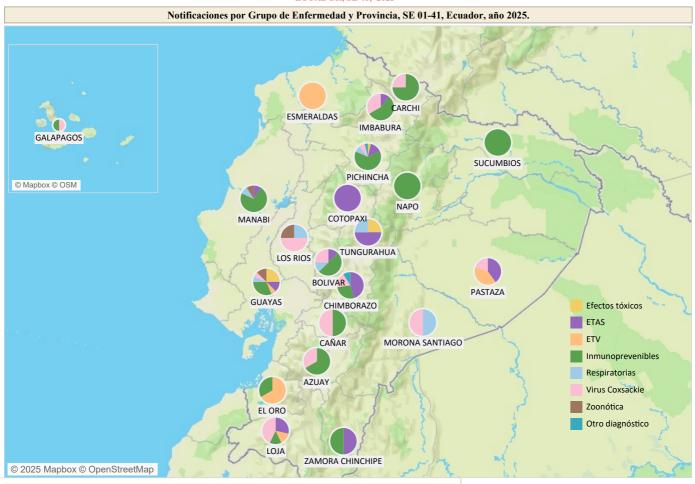
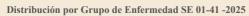
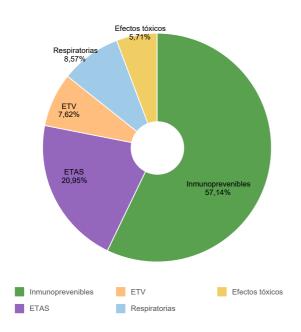
SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA NOTIFICACIÓN DE BROTES



ECUADOR, SE 41, 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 41 se notificaron según grupo de enfermedad: Inmunoprevenibles: 57.41% (n=60), ETAS (Enfermedades Transmitidas por Alimentos): 20.95% (n=22), ETV (Enfermedades Transmitidas por Vectores): 7.62% (n=8), Respiratorias: 8.57% (n=9), Efectos tóxicos: 5.71.% (n=6).

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



						ECU	ADOR,	SE 41,	2025										
				Ocur	rencia	de br	otes po	or enfe	rmeda	d y pr	ovincia	ì.							
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	T608 Efecto tï¿⅓xico de diversas substancias ingerida	T511 Efecto tóxico por alcohol metílico	T600 Intoxicación por organos fosforados y carbamatos	U04X Sïndrome de infecciones respiratorias agudas bajas gra	Otro diagnóstico	Total
	PICHINCHA	1		4		1	8		8			2	1	1				1	27
	GUAYAS	1		2	2			1	5			1		1		3			16
	CHIMBORAZO			2			1		2	3		1						1	10
	MANABI	1		1	1		8												11
	IMBABURA			1			3		2			3							9
	BOLIVAR	1		1			1		3			2							8
	LOJA		1	1				1	1			3							7
	AZUAY						2		2			2							6
	PASTAZA			1						1	2	1							5
	CARCHI						1		2			1							4
SE 01-40	LOS RIOS	1			1							2							4
3E 01-40	TUNGURAHUA			2											1		1		4
	EL ORO						1	2											3
	GALAPAGOS					1			1			1							3
	MORONA SANTIAGO																1		1
	CAÑAR								1			1							2
	ESMERALDAS							2											2
	NAPO								1										1
	SANTO DOMINGO DE					1			1										2
	ZAMORA CHINCHIPE			1			1												2
	COTOPAXI			1															1
	SUCUMBIOS								1										1
	CHIMBORAZO											1							1
SE 41	MORONA SANTIAGO											2							2
	NAPO								1										1
Tota	al general	5	1	17	4	3	26	6	31	4	2	23	1	2	1	3	2	2	133

Hasta la semana epidemiológica (SE) 41, se han registrado un total de 133 brotes a nivel nacional, .Entre los eventos más frecuentes destacan: Varicela (códigos B01.0-B01.9), con 31 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; Coxsackie (código B97.11), con 23 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							
ETAS	671	4.632		SEVILLA DE ORO	3	5		A270-A279 Leptospirosis	5	1	28		
			BOLIVAR	GUARANDA	11	13							
			CAÑAR	CAÑAR	6	60	LOS RIOS						
Zoonótica	81	153	CARCHI	TULCAN	35	1.703							
			CHIMBORAZO	CHIMBORAZO RIOBAMBA 15 1.898									
			EL ORO	MACHALA	2	6							
ETV	95	3.422	GALAPAGOS	ISABELA	14	36		A15-A19 Tuberculosis A15-A19 Tuberculosis	10	1	3		
				SAN CRISTOBAL	8	48							
			GUAYAS	CRNEL. MARCELINO M	18	33							
Virus Coxsackie	257	1.063		MILAGRO	15	298	MANABI						
				GUAYAQUIL	12	36							
				NARANJITO	9	54							
Respiratorias	111	1.978	IMBABURA	OTAVALO	12	884			12				
				IBARRA	5	28							
				ANTONIO ANTE	4	565							
			LOJA	CELICA	6	35							
Efectos tóxicos	108	2.015	MANABI	PORTOVIEJO	45	25.676	PICHINCHA	A15-A19 Tuberculosis			13		
				CHONE	2	45							
Otro diagnóstico				BOLIVAR	2	9			5	1			
	80	1.030	NAPO	JUNIN	1	4							
				ARCHIDONA	7	30							
				TENA	3	9							
Inmunoprevenibles	411	42.073	PICHINCHA	QUITO	102	9.980			4	4	58		
illillullopreveilibles	711	72.073	SANTO DOMINGO DE LOS		33	146							
			SUCUMBIOS	LAGO AGRIO	12	12		Total					
	4.044	56.366	ZAMORA CHINCHIPE	YANTZAZA	10	19							
Total	1.814		Tota	1	411	42.073							

Hasta la semana 41 de 2025, se han reportado brotes a nivel nacional, como ETAs registran 671 casos (tasa de ataque: 14.5%), las enfermedades inmunoprevenibles 411 (tasa de ataque: 14%), las zoonóticas 81 casos (tasa de ataque: 52.9%) y respiratorias 111 casos (tasa de ataque 56.6%) tasa de ataque general es de 3.2%.

Fuente:SIVE-ALERTA

Los brotes de enfermedades inmunoprevenibles se han reportado en varias provincias: Quito 24.8% (102 casos) y Portoviejo 10.95% (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: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).