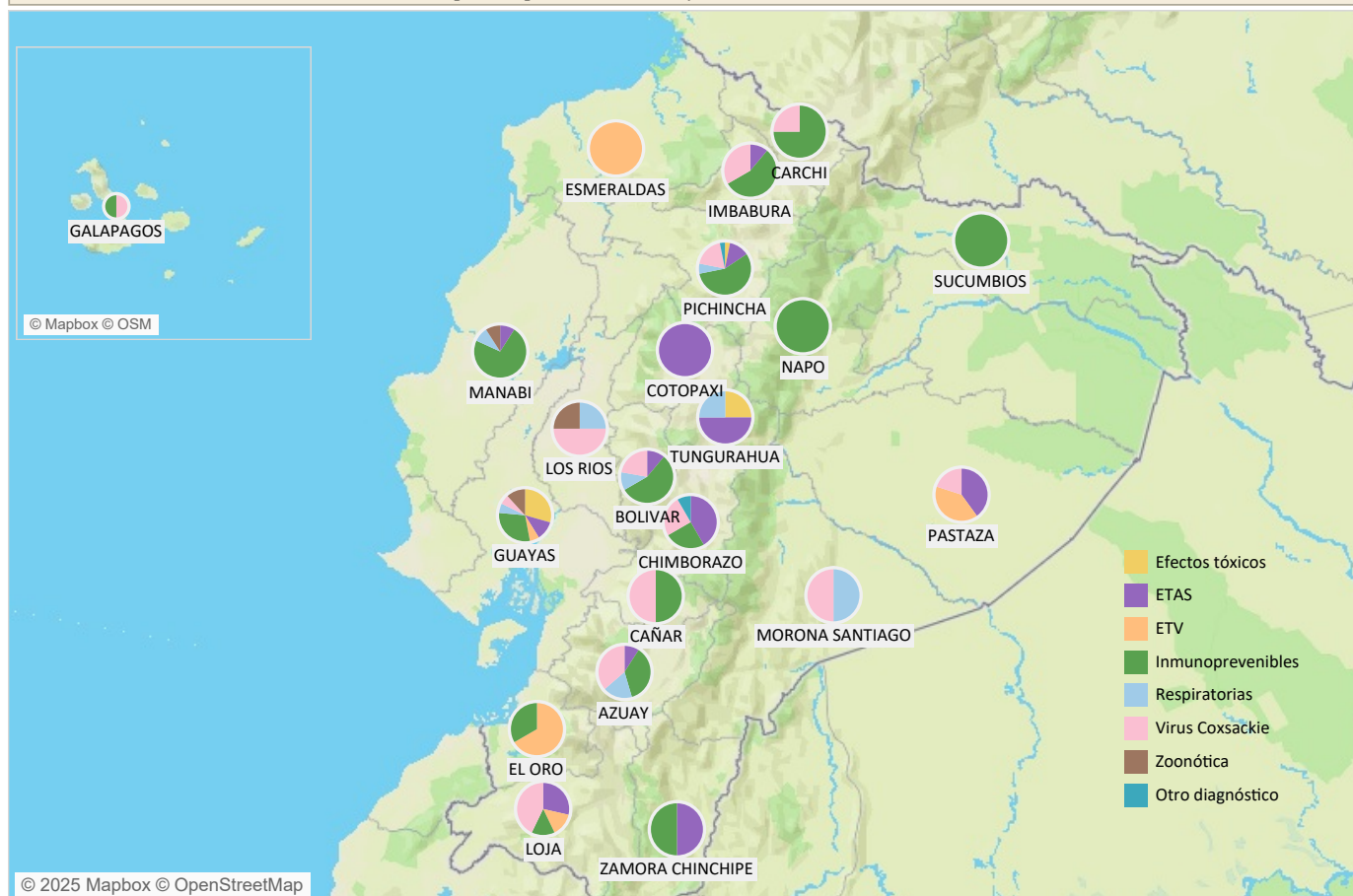
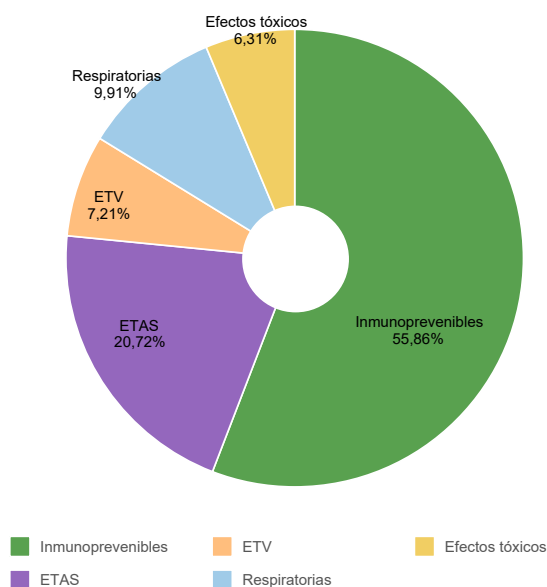


Notificaciones por Grupo de Enfermedad y Provincia, SE 01-42, Ecuador, año 2025.



Distribución por Grupo de Enfermedad SE 01-42 -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 42 se notificaron según grupo de enfermedad: Inmunoprevenibles: 55.86% (n=62), ETAS (Enfermedades Transmitidas por Alimentos): 20.72% (n=23), ETV (Enfermedades Transmitidas por Vectores): 7.21% (n=8), Respiratorias: 9.91% (n=11), Efectos tóxicos: 6.31% (n=7).

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	T511 Efecto tóxico por alcohol metílico	T608 Efecto tóxico de diversas sustancias ingeridas	T600 Intoxicación por organos fosforados y carbamatos	U04X Síndrome de infecciones respiratorias agudas bajas gra..	Otro diagnóstico	Total
SE 01-41	PICHINCHA	1		4		2	8		8			6	1		1			1	32
	GUAYAS	1		2	2			1	5			1			1	3			16
	CHIMBORAZO			2			1		2	3		2						1	11
	MANABI	1		1	1		8												11
	AZUAY						2		2				3						7
	BOLIVAR	1		1			1		3			2							8
	IMBABURA			1			3		2			3							9
	LOJA		1	1				1	1			3							7
	PASTAZA			1						1	2	1							5
	CARCHI						1		2			1							4
	LOS RIOS	1			1							2							4
	TUNGURAHUA			2										1			1		4
	EL ORO						1	2											3
	GALAPAGOS					1			1			1							3
	MORONA SANTIAGO											2					1		3
	CAÑAR								1			1							2
	ESMERALDAS							2											2
	NAPO								2										2
	SANTO DOMINGO DE..					1			1										2
SE 42	ZAMORA CHINCHIPE			1			1												2
	COTOPAXI			1															1
	SUCUMBIOS								1										1
	GUAYAS														1				1
SE 42	CHIMBORAZO											1							1
	AZUAY									1		1							2
	BOLIVAR								1										1
	Total general	5	1	17	4	4	26	6	32	5	2	30	1	1	3	3	2	2	144

Hasta la semana epidemiológica (SE) 42, se han registrado un total de 144 brotes a nivel nacional. Entre los eventos más frecuentes destacan: **Varicela** (códigos B01.0–B01.9), con 32 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 30 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
ETAS	673	AZUAY	CUENCA	19	441	LOS RIOS	A270-A279 Leptospirosis	5
			SEVILLA DE ORO	3	5			
Zoonótica	81	BOLIVAR	GUARANDA	14	16			
			CAÑAR	6	60			
ETV	95	CARCHI	TULCAN	35	1.703			
			RIOBAMBA	252	944	MANABI	A15-A19 Tuberculosis	12
Virus Cocksackie	311	CHIMBORAZO	MACHALA	2	6			
			GALAPAGOS	ISABELA	14			
Respiratorias	135	EL ORO	SAN CRISTOBAL	8	48			
			CRNEL MARCELINO M..	18	33			
Efectos tóxicos	139	GUAYAS	MILAGRO	15	298	PICHINCHA	A15-A19 Tuberculosis	5
			GUAYAQUIL	12	36			
Otro diagnóstico	80	IMBABURA	NARANJITO	9	54			
			OTAVALO	12	884			
Inmunoprevenibles	683	LOJA	IBARRA	5	28			
			ANTONIO ANTE	4	565			
Total	2.197	MANABI	CELICA	6	35			
			PORTOVIEJO	45	1.446			
		NAPO	CHONE	2	45	Total		4
			BOLIVAR	2	9			
		PICHINCHA	JUNIN	1	4			
			ARCHIDONA	7	30			
		SANTO DOMINGO DE LOS..	TENA	3	9			
			QUITO	134	10.014			
		SUCUMBIOS	SANTO DOMINGO	33	146			
			LAGO AGRIO	12	12			
		ZAMORA CHINCHIPE	YANTZAZA	10	19			
			Total	683	16.926			

Fuente:SIVE-ALERTA

Hasta la semana 42 de 2025, se han reportado brotes a nivel nacional, como ETAs registran 673 casos (tasa de ataque: 13.46%), las enfermedades inmunoprevenibles 683 (tasa de ataque 11.38%), las zoonóticas 81 casos (tasa de ataque 4.05%) y respiratorias 135 casos (tasa de ataque 4.5%) tasa de ataque general es de 6.82%.

Los brotes de enfermedades inmunoprevenibles se han reportado en varias provincias: Quito 24.8% (1.34 casos) y Portoviejo 3.11% (45 casos), Cuenca 4.31% (19 casos), Yantzaza 52.6% (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 4.04%

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).