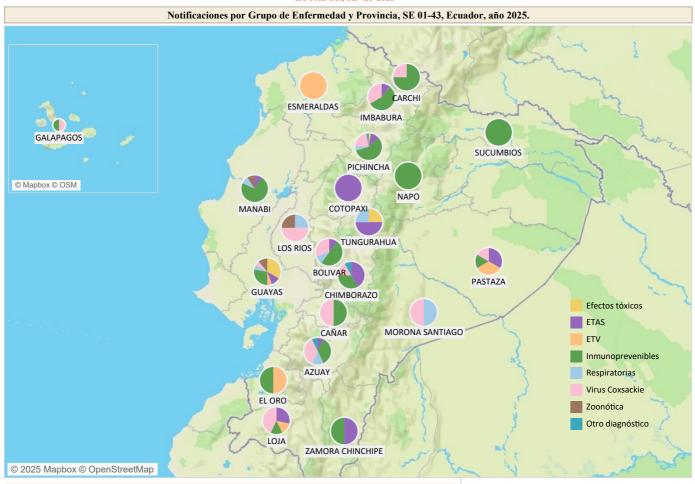
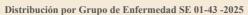
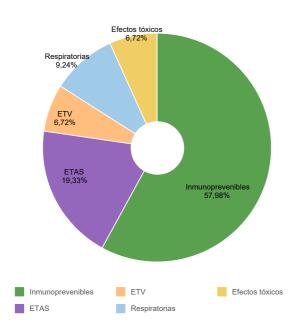
SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA NOTIFICACIÓN DE BROTES



ECUADOR, SE 43, 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 43 se notificaron según grupo de enfermedad: Inmunoprevenibles: 57.98% (n=69), ETAS (Enfermedades Transmitidas por Alimentos): 19.33% (n=23), ETV (Enfermedades Transmitidas por Vectores): 6.72% (n=8), Respiratorias: 9.24% (n=11), Efectos tóxicos: 6.72% (n=8).

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



ECUADOR, SE 43, 2025

Ocurrencia de brotes por enfermedad y provincia. T511 Efecto tóxico por alcohol T608 Efecto tóxico de diversas T600 Intoxicación por organos 2 intoxicaciones alimentarias B519 Paludismo (Malaria A270-A279 Leptospirosis fosforados y carbamatos A020 - A029 Infecciones ∞ B97.11 Virus Coxsackie B150-B159 Hepatitis A TA15-A19 Tuberculosis substancias ingeridas debidas a salmonella ∞ A370-A379 Tosferina ω B010-B019 Varicela Semana J12-J18 Neumonía Provincia A040-A049 Otras Otro diagnóstico **Epidemiologica** A080 Rotavitus complicaciones A90X Dengue complicada) PICHINCHA 4 1 37 **GUAYAS** 5 1 17 AZUAY 2 4 10 CHIMBORAZO 1 12 MANABI 8 11 1 BOLIVAR 9 1 1 **IMBABURA** 2 3 9 7 1 3 3 LOJA 1 1 **PASTAZA** 1 5 CARCHI 4 EL ORO SE 01-42 LOS RIOS 1 **GALAPAGOS** 1 3 SANTO DOMINGO DE 2 TUNGURAHUA 3 2 1 CAÑAR 2 **ESMERALDAS** 2 MORONA SANTIAGO 2 NAPO 2 ZAMORA CHINCHIPE 2 1 COTOPAXI 1 SUCUMBIOS 1 1 **GUAYAS** 1 1 AZUAY 1 2 SE 43 BOLIVAR 1 PASTAZA 1 SANTO DOMINGO DE. 1 Total general 34 35

Hasta la semana epidemiológica (SE) 43, se han registrado un total de 155 brotes a nivel nacional, .Entre los eventos más frecuentes destacan: Varicela (códigos B01.0–B01.9), con 35 brotes, también con mayor presencia en Pichincha (9) Tosferina (códigos A37.10–A37.9), con 27 brotes, principalmente en la provincia de Pichincha (8); Otras intoxicaciones alimentarias (códigos A04.0–A04.9), con 17 brotes; Coxsackie (código B97.11), con 34 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	24	456					
ETAS	680	4.451		SEVILLA DE ORO	3	5				1	28
			BOLIVAR	GUARANDA	14	16		A270-A279			
			CAÑAR	CAÑAR	6	60	LOS RIOS	Leptospirosis 5	5		
			CARCHI	TULCAN	35	1.703					
Zoonótica	81	153	CHIMBORAZO	RIOBAMBA	265	971					
			EL ORO	SANTA ROSA	20	100					
				MACHALA	2	6					
ETV	95	3.422	GALAPAGOS GUAYAS	ISABELA	14	36	MANABI	Tuberculosis	12	1	3
				SAN CRISTOBAL	8	48					
				CRNEL. MARCELINO M	18	33					
Virus Coxsackie	423	2.052		MILAGRO	15	298					
				GUAYAQUIL	12	36					
				NARANJITO	9	54					
			IMBABURA	OTAVALO	12	258					
Respiratorias	135	2.107		IBARRA	5	28					
				ANTONIO ANTE	4	57					
			LOJA	CELICA	6	35					
			MANABI	PORTOVIEJO	45	1.446					
Efectos tóxicos	143	2.585		CHONE	2	45					
				BOLIVAR	2	9					
				JUNIN	1	4	PICHINCHA	A15-A19	_	1	12
Otro diagnóstico	85	1.047	NAPO	ARCHIDONA	7	30	PICHINCHA	Tuberculosis	5	1	13
				TENA	3	9					
			PASTAZA	MERA	7	71					
Inmunoprevenibles	736	16.251	PICHINCHA	QUITO	164	10.277					
			SANTO DOMINGO DE LOS	SANTO DOMINGO	7	94					
			TSACHILAS	LA CONCORDIA	4	35					
			SUCUMBIOS	LAGO AGRIO	12	12		Total		4	58
	2.378	32.068	ZAMORA CHINCHIPE	YANTZAZA	10	19					
Total			Tota	Total		16.251					

Hasta la semana 43 de 2025, se han reportado brotes a nivel nacional, como ETAs registran 680 casos (tasa de ataque: 15.27%), las enfermedades inmunoprevenibles 736 (tasa de ataque 4.53%), las zoonóticas 81 casos (tasa de ataque 52.99%) y respiratorias 135 casos (tasa de ataque 6.41%) tasa de ataque general es de 7.41%.

Los brotes de enfermedades inmunoprevenibles se han reportado en varias provincias: Quito 24.8% (164 casos) y Portoviejo 3.11% (45 casos), Cuenca 4.31.% (24 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

Fuente:SIVE-ALERTA

Ten el adisis 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).