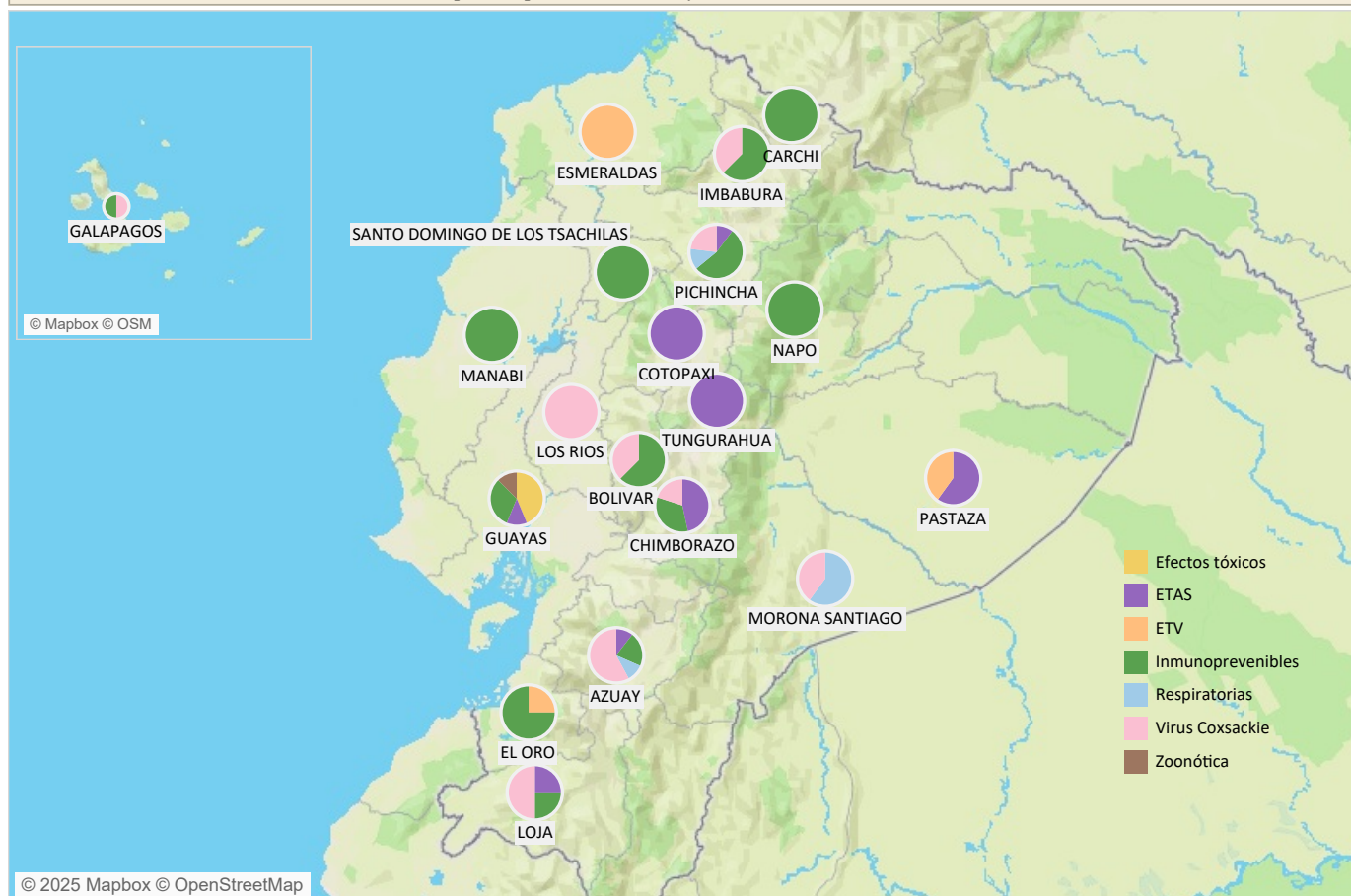
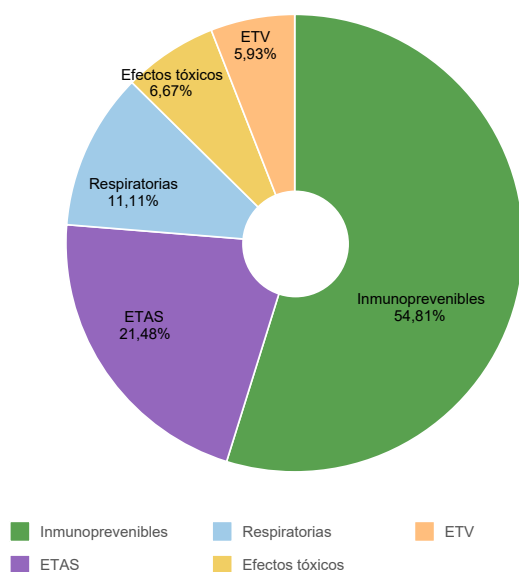


Notificaciones por Grupo de Enfermedad y Provincia, SE 01-46, Ecuador, año 2025.



Distribución por Grupo de Enfermedad SE 01-46-2025



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 46 se notificaron según grupo de enfermedad: Inmunoprevenibles: 54.81% (n=74), ETAS (Enfermedades Transmitidas por Alimentos): 21.48% (n=29), Respiratorias: 11.11% (n=15), ETV (Enfermedades Transmitidas por Vectores): 6.15% (n=8), Efectos tóxicos: 6.67% (n=9).

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 Coxsackie	J12-J18 Neumonía	T511 Efecto tóxico por alcohol metílico	T608 Efecto tóxico de diversas sustancias ingeridas	T600 Intoxicación por organos fosforados y carbamatos	Otro diagnóstico	Total
SE 01-45	PICHINCHA	1		4		3	8		9			8	1		1		1	36
	GUAYAS	1		2	2			1	5			1			3	4		19
	AZUAY						2		2	2		11						17
	CHIMBORAZO			3			1		4	3		3					1	15
	MANABI	1		1	1		8											11
	BOLIVAR	1		1			1		4			3						10
	IMBABURA			1			3		2			3						9
	LOJA		1	1				1	2			4						9
	EL ORO						5	2	1									8
	PASTAZA			1					1	1	2	1						6
	CARCHI						1		2			1						4
	LOS RIOS	1			1							2						4
	SANTO DOMINGO DE...			1					2			1						4
	TUNGURAHUA			2								1		1				4
	GALAPAGOS					1			1			1						3
	CAÑAR								1			1						2
	COTOPAXI			1														1
	ESMERALDAS							2										2
	MORONA SANTIAGO											2						2
	NAPO								2									2
	ZAMORA CHINCHIPE			1			1											2
	SUCUMBIOS								1									1
SE 46	PICHINCHA								1			1						2
	CHIMBORAZO									1								1
	COTOPAXI			1														1
Total general		5	1	20	4	4	30	6	40	7	2	44	1	1	4	4	2	175

Hasta la semana epidemiológica (SE) 46, se han registrado un total de 175 brotes a nivel nacional, Entre los eventos más frecuentes destacan: **Varicela** (códigos B01.0–B01.9), con 40 brotes, también con mayor presencia en Pichincha (9) **Tosferina** (códigos A37.10–A37.9), con 30 brotes, principalmente en la provincia de Pichincha (8); **Otras intoxicaciones alimentarias** (códigos A04.0–A04.9), con 20 brotes; **Coxsackie** (código B97.11), con 44 brotes, la mayoría reportados en la provincia de Pichincha.

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
Inmunoprevenibles	747	16.256	AZUAY	CUENCA	19	441	IMBABURA	A370-A379 Tosferina	17	1
				SEVILLA DE ORO	3	5				
ETAS	734	5.224	BOLIVAR	GUARANDA	14	16	LOS RIOS	A15-A19 Tuberculosis	10	1
			CAÑAR	CAÑAR	6	60				
Virus Coxsackie	449	2.032	CARCHI	TULCAN	35	1.703	MANABI	A270-A279 Leptospirosis	5	1
			CHIMBORAZO	RIOBAMBA	264	1.009				
Respiratorias	280	2.702	EL ORO	SANTA ROSA	12	100	PICHINCHA	A15-A19 Tuberculosis	12	1
				MACHALA	10	21				
Efectos tóxicos	158	4.226		PASAJE	4	11	TUNGURA..	T511 Efecto tóxico por alcohol metílico	33	2
			GALAPAGOS	ISABELA	14	36				
ETV	95	3.422		SAN CRISTOBAL	8	48	Total	Total		7
			GUAYAS	CRNEL. MARCELINO M..	18	33				
Zoonótica	81	153		MILAGRO	15	298				
				GUAYAQUIL	12	36				
Otro diagnóstico	80	1.030		NARANJITO	9	54				
			IMBABURA	OTAVALO	12	258				
Total	2.624	35.045		IBARRA	5	28				
				ANTONIO ANTE	4	57				
			LOJA	CELICA	6	35				
				LOJA	3	64				
			MANABI	PORTOVIEJO	45	1.446				
				CHONE	2	45				
				BOLIVAR	2	9				
				JUNIN	1	4				
			NAPO	ARCHIDONA	7	30				
				TENA	3	9				
			PASTAZA	MERA	12	131				
			PICHINCHA	QUITO	169	10.109				
			SANTO DOMINGO DE LOS	SANTO DOMINGO	7	94				
			TSACHILAS	LA CONCORDIA	4	35				
			SUCUMBIOS	LAGO AGRIO	12	12				
			ZAMORA CHINCHIPE	YANTAZA	10	19				
			Total		747	16.256				

Fuente:SIVE-ALERTA

Hasta la semana 46 de 2025, se han reportado brotes a nivel nacional, como ETAs registran 734 casos (tasa de ataque: 14.05%), las enfermedades inmunoprevenibles 747 (tasa de ataque 4.60 %), las zoonóticas 81 casos (tasa de ataque 52.94%) y respiratorias 280 casos (tasa de ataque 10.36%) tasa de ataque general es de 7.49%.

Los brotes de enfermedades inmunoprevenibles se han reportado en varias provincias: Quito 22.61% (169 casos) y Portoviejo 6.02% (45 casos), Cuenca 2.54% (19 casos), Yantzaza 1.34% (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 7.49%

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 1 caso fallecido. Por otro lado, la tuberculosis (códigos A15–A19) registró 3 casos con desenlace fatal en las semanas epidemiológicas 5, 10 y 12. Asimismo, el efecto tóxico por alcohol metílico (código T511) reportó 2 casos fallecidos en la semana epidemiológica 33.