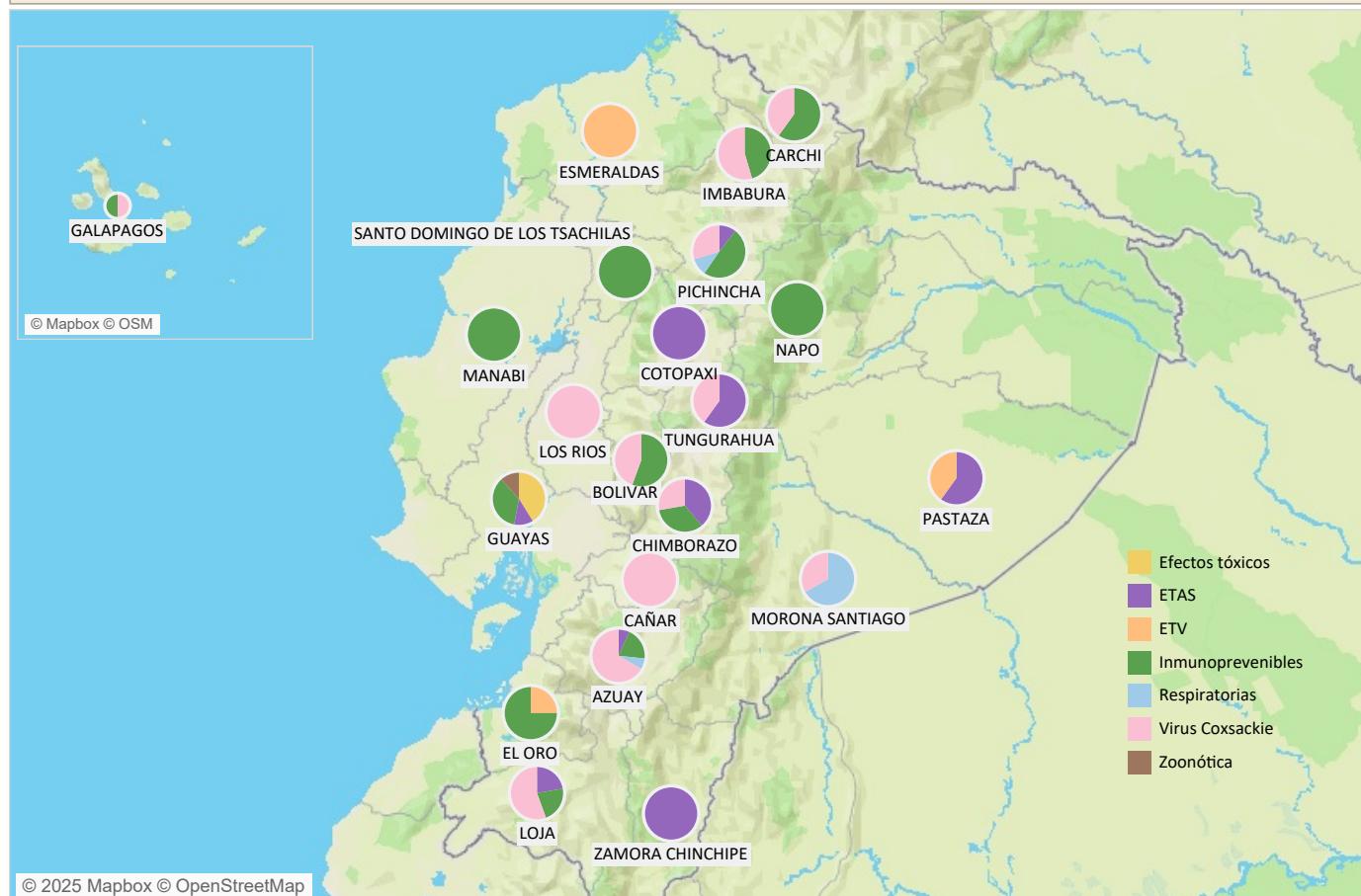
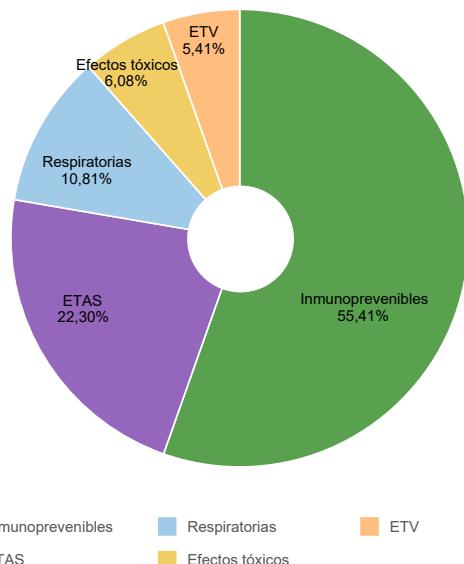


**Notificaciones por Grupo de Enfermedad y Provincia, SE 01-49, Ecuador, año 2025.**



**Distribución por Grupo de Enfermedad SE 01-49-2025**



**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 49 se notificaron según grupo de enfermedad: Inmunoprevenibles: 55.41% (n=82) , ETAS (Enfermedades Transmitidas por Alimentos): 22.30% (n=33), Respiratorias: 10.81% (n=16), Efectos toxicos 6.08% (n=9), ETV (Enfermedades Transmitidas por Vectores): 5.41% (n=8).

**Ocurrencia de brotes por enfermedad y provincia.**

Semana Epidemiológica	Provincia	A15-A19 Tuberculosis	A20 - A29 Infecciones debidas a salmonella	A40-A49 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 Neumonia	T511 Efecto tóxico por alcohol metílico	T608 Efecto tóxico de diversas substanciasingeridas	T600 Intoxicación por órganos fosforados y carbamatos	U04X Síndrome de infecciones respiratorias agudas bajas gr...	Otro diagnóstico	Total
SE 01-48	PICHINCHA	1		5		2	8		13			14	1				3	1	49
	AZUAY											19							27
	GUAYAS	1		2	2		2		4	6	2		1			3	4		20
	CHIMBORAZO			3								3							17
	IMBABURA			1			3		2	4		6							12
	BOLIVAR	1		1		1			4			3							10
	MANABI	1		1	1		8												11
	LOJA		1	1					1	2		5							10
	EL ORO						5	2	1										8
	TUNGURAHUA			2						1	2	2		1					7
	PASTAZA			1						1	1	2	1						6
	CARCHI					1			2				2						5
	LOS RIOS	1				1						2							4
	MORONA SANTIAGO											2							4
	SANTO DOMINGO DE..		1			1				2									4
	CAÑAR									1									3
	COTOPAXI		2								1								3
	GALAPAGOS					1					1								3
	ZAMORA CHINCHIPE		1			1					1								3
	ESMERALDAS								2										2
	NAPO									2									2
	SUCUMBÍOS								1										1
SE 49	AZUAY											1							1
	CHIMBORAZO											2							2
	BOLIVAR											1							1
<b>Total general</b>		5	1	21	4	4	30	6	48	9	2	67	1	1	4	4	6	2	215

Hasta la semana epidemiológica (SE) 49, se han registrado un total de 215 brotes a nivel nacional. Entre los eventos más frecuentes destaca: **Varicela** (códigos B01.0–B01.9), con 48 brotes, también con mayor presencia en Pichincha (13). **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 21 brotes; **Coxsackie** (código B97.11), con 67 brotes, la mayoría reportados en la provincia de Azuay.

Relación de expuestos vs. enfermos. Brote de enfermedades notificadas.		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
<b>Inmunoprevenibles</b>	835	16.986	AZUAY	CUENCA	24	531	
			SEVILLA DE ORO	3	5		
		BOLIVAR	CAMILO PONCE ENRIQ..	2	2		
		CAÑAR	GUARANDA	14			
		CARCHI	CAÑAR	6	60		
		CHIMBORAZO	TULCAN	35	1.703		
<b>ETAS</b>	765	5.447	COTOPAXI	RIOBAMBA	264	1.009	
		EL ORO	CHAMBO	14	42		
			LATACUNGA	9	260		
			SANTA ROSA	12	100		
			MACHALA	10	21		
			ISABELA	14	36		
			SAN CRISTOBAL	8	48		
			MILAGRO	27	321		
			CRNEL. MARCELINO M..	18	33		
			GUAYAQUIL	12	36		
			NARANJITO	9	54		
			OTAVALO	12	258		
			IBARRA	5	28		
			ANTONIO ANTE	4	57		
			CELICA	6	35		
			LOJA	3	64		
			PORTOVIEJO	45	1.446		
			CHONE	2	45		
			BOLIVAR	2	9		
			JUNIN	1	4		
			ARCHIDONA	7	30		
			TENA	3	9		
			QUITO	12	155		
			SANTO DOMINGO	189	10.346		
			LA CONCORDIA	33	146		
			LAGO AGRIQ	4	35		
			YANTZAZA	12	12		
			<b>Total</b>	<b>835</b>	<b>16.986</b>		
<b>Total</b>	2.956	37.278				<b>Total</b>	<b>7</b>

Hasta la semana 49 de 2025, se han reportado brotes a nivel nacional, como ETAs registran 765 casos (tasa de ataque: 14.04%), las enfermedades inmunoprevenibles 835 (tasa de ataque 4.92%), Enfermedades transmitidas por vectores 95 (tasa de ataque 2.78%), las zoonóticas 81 casos (tasa de ataque 52.94%) y respiratorias 325 casos (tasa de ataque 11.03%) tasa de ataque general es de 7.93%.

Fuente:SIVE-ALERTA  
Los brotes de enfermedades inmunoprevenibles se han reportado en varias provincias: Quito 1.83 tasa de ataque (189 casos) y Portoviejo 3.11 tasa de ataque (45 casos). Cuenca 4.52 tasa de ataque (24 casos) .) Yantzaza tasa de ataque 83.33 (10 casos) lo que reflejan la necesidad de intensificar las acciones de vacunación y la vigilancia epidemiológica. A nivel nacional, la tasa general de ataque es del 4.92%

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.