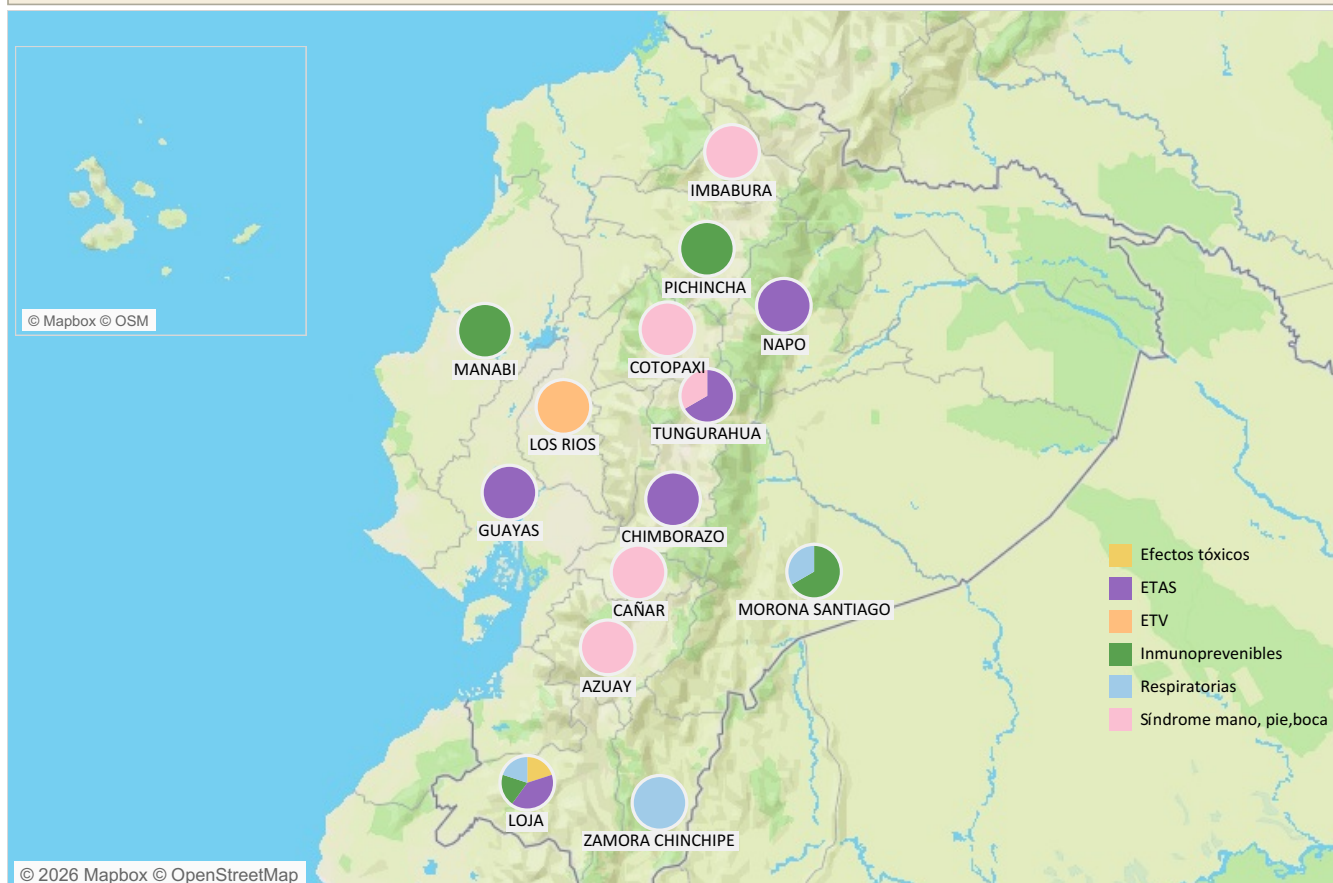
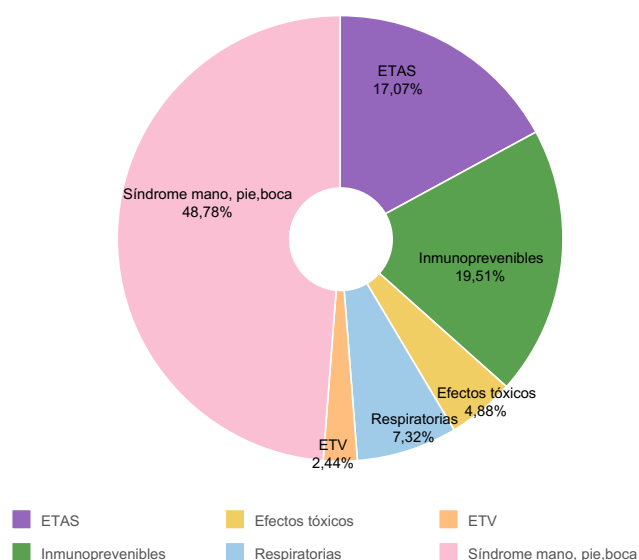


Notificaciones por Grupo de Enfermedad y Provincia, SE 06, Ecuador, año 2026.



Distribución por Grupo de Enfermedad SE 06-2026



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 06 se notificaron según grupo de enfermedad: Inmunoprevenibles: 19.51% (n=8) , ETAS (Enfermedades Transmitidas por Alimentos): 17.07% (n=7), Síndrome mano, pie y boca 48.78 % (n=20), ETV (Enfermedades Transmitidas por Vectores): 2.44 % (n=1) Respiratorias 7.32 % (n=3).

Ocurrencia de brotes por enfermedad y provincia.											
Semana Epidemiológica	Provincia	A040-A049 Otras intoxicaciones alimentarias	A90X Dengue sin complicaciones	A150 Tuberculosis del pulmón, confirmada por hallazgo microscópico del bacilo tuberculoso en esputo, con o sin	B010-B019 Varicela	B150-B159 Hepatitis A	B08.4 Síndrome mano, pie, boca	J09-J11 Influenza B	T600 Intoxicación por órganos fosforados y carbamatos	U04X Síndrome de infecciones respiratorias agudas bajas graves inusitadas	Total
SE 01-04	LOJA			1	1	1	6				9
	AZUAY						5				5
	PICHINCHA				4						4
	CAÑAR						3				3
	MORONA SANTIAGO				1			1			2
	TUNGURAHUA					2	1				3
	IMBABURA						2				2
	CHIMBORAZO	1									1
	LOS RIOS		1								1
	MANABI				1						1
	NAPO					1					1
	SANTA ELENA								1		1
	ZAMORA CHINCHIPE									1	1
SE 06	LOJA					1	2		1		4
	MORONA SANTIAGO				1						1
	COTOPAXI						1				1
	GUAYAS	1									1
Total general		2	1	1	8	5	20	1	2	1	41

Hasta la semana epidemiológica (SE) 6 se han registrado un total de 41 brotes a nivel nacional, .Entre los eventos más frecuentes destacan: Síndrome mano, pie, boca (código B08.4), con 20, Hepatitis A (B15-B159) con 5, Otras intoxicaciones alimentarias (códigos A04.0–A04.9), con 2, Varicela (B010-B019) con 8 brotes.

Relación de expuestos vs. enfermos. Brote de enfermedades notificados.			Relación de expuestos vs. enfermos Brote de Enfermedades Transmitidas por Alimentos				Relación de expuestos vs. enfermos Brote de Inmunoprevenibles			
	Enfermos	Expuestos	Provincia	CANTÓN	Enfermos	Expuestos	Provincia	CANTÓN	Enfermos	Expuestos
Efectos tóxicos	20	23	CHIMBORAZO	GUANO	66	227	LOJA	LOJA	3	15
ETV	24	24	GUAYAS	PLAYAS	18	50	MANABI	PORTOVIEJO	1	50
Respiratorias	7	66	LOJA	MACARA	2	42	MORONA SANTIAGO	HUAMBOYA	7	7
ETAS	101	501		LOJA	2	17		TAISHA	4	7
Inmunoprevenibles	44	914	NAPO	TENA	3	28	PICHINCHA	QUITO	29	835
Síndrome mano, pie,boca	217	1.472	TUNGURAHUA	AMBATO	10	137				
Total	413	3.000	Total		101	501	Total		44	914

Fuente:SIVE-ALERTA

Hasta la semana 06 de 2026, se han reportado brotes a nivel nacional, como ETAs registran 101 casos (tasa de ataque: 20.16%), las enfermedades inmunoprevenibles 44 (tasa de ataque 4.81%), Enfermedades trasmitidas por vectores 24 (tasa de ataque 100%), Síndrome man, pie, boca 217 enfermos (tasa de ataque 14.74%) tasa de ataque general es de 13.77% .