

**DEFINICIONES OPERACIONALES**

**Desnutrición aguda:**

Un niño con desnutrición aguda se caracteriza por un peso muy bajo para la estatura, puede estar acompañado por un grado de emaciación o delgadez, este tipo de desnutrición debe detectarse, reportarse y manejarse oportunamente debido a que en un corto tiempo en niño puede pasar a un grado severo de desnutrición aguda y complicarse con enfermedades infecciosas, siendo la principal causa de fallecimientos de niños en desnutrición.

**Desnutrición aguda moderada:** Todo paciente menor a cinco años cuyo puntaje Z del indicador P/T de acuerdo a los patrones de crecimiento infantil de OMS (anexo 1 y 2) está entre -2 y -3 DE y puede presentarse acompañado de delgadez o emaciación moderada debido a la pérdida reciente de peso.

**Desnutrición aguda severa:** todo paciente menor a 5 años cuyo puntaje Z del indicador P/T de acuerdo a los patrones de crecimiento infantil de OMS está por debajo de -3 DE, también puede acompañarse de edemas bilaterales, emaciación grave y otros signos clínicos como la falta de apetito.

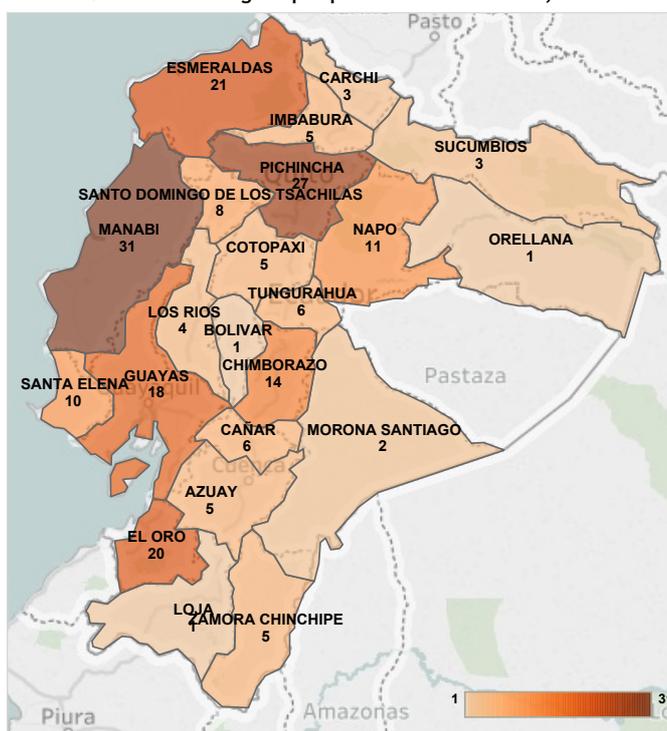
Siendo la edad crítica, para manejo de la desnutrición, para evitar que se cronifique los menores de 2 años, se realizará la vigilancia y análisis más profundos en este grupo de riesgo.

**Cuadro N. 1: Desnutrición aguda por provincias de atención, SE 05 /2018**

	Desnutrición aguda moderada		Desnutrición aguda severa		Total
	SE 01-04/2018	SE 05/2018	SE 01-04/2018	SE 05/2018	
MANABI	20	1	10		31
PICHINCHA	23	2	2		27
ESMERALDAS	16		4	1	21
EL ORO	12	4	3	1	20
GUAYAS	15		3		18
CHIMBORAZO	12		2		14
NAPO	7		3	1	11
SANTA ELENA	6		4		10
SANTO DOMINGO DE LOS ..	6		2		8
CAÑAR	5		1		6
TUNGURAHUA	6				6
AZUAY	4		1		5
COTOPAXI	3		2		5
IMBABURA	4			1	5
ZAMORA CHINCHIPE	1		4		5
LOS RIOS	3	1			4
CARCHI	2		1		3
SUCUMBIOS	2		1		3
MORONA SANTIAGO	2				2
BOLIVAR	1				1
LOJA	1				1
ORELLANA			1		1
<b>Total</b>	<b>151</b>	<b>8</b>	<b>44</b>	<b>4</b>	<b>207</b>

Fuente: Subsistema Sive-Alerta  
Elaborado: SSVE

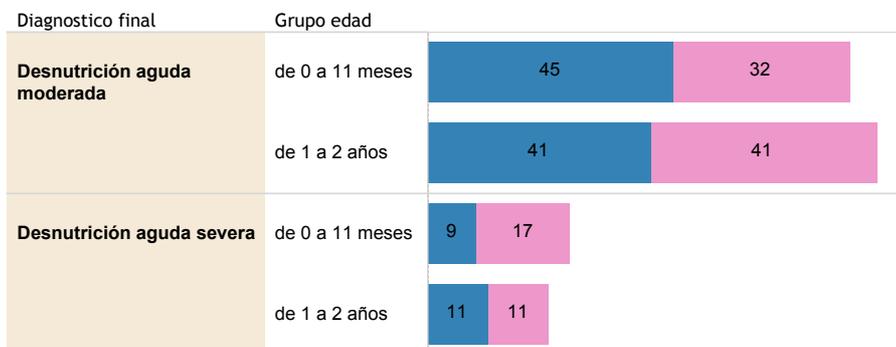
**MAPA 1: Desnutrición aguda por provincias de atención, SE 05/2018**



Fuente: Subsistema Sive-Alerta  
Elaborado: SSVE

En la SE 05 del 2018, se han notificado 207 casos de desnutrición aguda, de los cuales, el 76,81% (159) casos corresponden a desnutrición aguda moderada y el 23,19% (48) casos corresponden a desnutrición aguda severa, como se aprecia en el cuadro N.1 y Mapa N.1, donde se grafica la distribución de casos a nivel nacional.

**Gráfico N. 1: Desnutrición aguda por grupos etáreos y sexo, SE 05/2017**



Sexo ■ Masculino ■ Femenino

En relación a los grupos etáreos:

1. Para desnutrición aguda moderada.- El grupo más afectado es el de 1 a 2 años con el 51,57% (82 casos) notificados; mostrando un impacto igualitario con respecto a la afectación en el sexo.
2. Para desnutrición aguda severa el grupo más afectado es el de 0 a 11 meses, con el 54,17% (26 casos) donde el 65,38% (17 casos), corresponde al sexo femenino a la SE 05/2018.

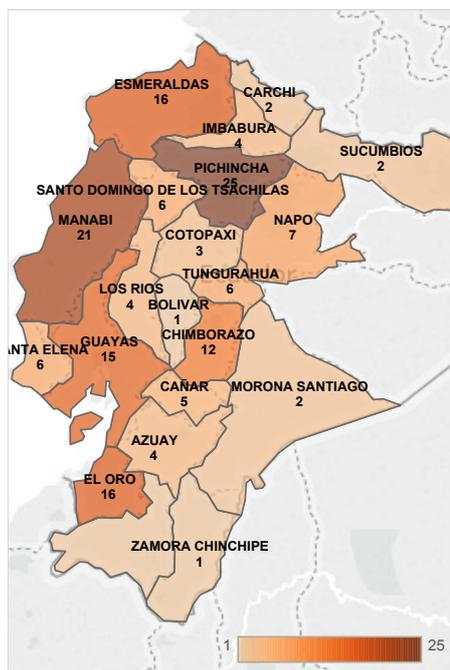
**SUBSECRETARÍA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA**  
**DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

DESNUTRICIÓN CERO, ECUADOR, SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 05, 2018.

Base de datos extraída: 07/02/2018 15:00

**Desnutrición Aguda Moderada**

**MAPA N. 2: Desnutrición aguda moderada por provincias de atención, SE 05 / 2018**



Fuente: Subsistema Sive-Alerta  
Elaborado: SSVE

**CUADRO N.2: Desnutrición aguda moderada por provincias de atención, SE 05 / 2018**

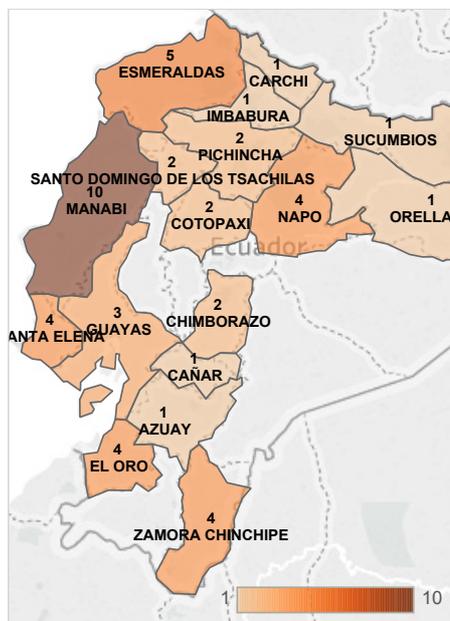
Provincia	SE 01-04/2018	SE 05/2018	Total	Provincia	SE 01-04/2018	SE 05/2018	Total
PICHINCHA	23	2	25	PICHINCHA	14,47%	1,26%	15,72%
MANABI	20	1	21	MANABI	12,58%	0,63%	13,21%
EL ORO	12	4	16	EL ORO	7,55%	2,52%	10,06%
ESMERALDAS	16		16	ESMERALDAS	10,06%		10,06%
GUAYAS	15		15	GUAYAS	9,43%		9,43%
CHIMBORAZO	12		12	CHIMBORAZO	7,55%		7,55%
NAPO	7		7	NAPO	4,40%		4,40%
SANTA ELENA	6		6	SANTA ELENA	3,77%		3,77%
SANTO DOMINGO DE LOS T..	6		6	SANTO DOMINGO DE L..	3,77%		3,77%
TUNGURAHUA	6		6	TUNGURAHUA	3,77%		3,77%
CAÑAR	5		5	CAÑAR	3,14%		3,14%
AZUAY	4		4	AZUAY	2,52%		2,52%
IMBABURA	4		4	IMBABURA	2,52%		2,52%
LOS RIOS	3	1	4	LOS RIOS	1,89%	0,63%	2,52%
COTOPAXI	3		3	COTOPAXI	1,89%		1,89%
CARCHI	2		2	CARCHI	1,26%		1,26%
MORONA SANTIAGO	2		2	MORONA SANTIAGO	1,26%		1,26%
SUCUMBIO	2		2	SUCUMBIO	1,26%		1,26%
BOLIVAR	1		1	BOLIVAR	0,63%		0,63%
LOJA	1		1	LOJA	0,63%		0,63%
ZAMORA CHINCHIPE	1		1	ZAMORA CHINCHIPE	0,63%		0,63%
<b>Total</b>	<b>151</b>	<b>8</b>	<b>159</b>				

Fuente: Subsistema Sive-Alerta  
Elaborado: SSVE

Se observa que la mayor cantidad de los casos reportados de Desnutrición Aguda Moderada, por provincias son: Pichincha con 25 casos (15,72 %), Manabí con 21 casos (13,21%), El Oro con 16 casos (10,06%), Esmeraldas con 16 casos (10,06%), Guayas con 15 casos (9,43 %), Chimborazo con 12 casos (7,55 %), de los 159 casos notificados de desnutrición moderada a la SE 05/2018.

**Desnutrición Aguda Severa**

**MAPA N. 3: Desnutrición aguda severa por provincias de atención, semana epidemiológica 05/ 2018**



Fuente: Subsistema Sive-Alerta  
Elaborado: SSVE

**CUADRO N. 3: Desnutrición aguda severa por provincias de atención, semana epidemiológica 05 / 2018**

Provincia	SE 01-04/2018	SE 05/2018	Total	Provincia	SE 01-04/2018	SE 05/2018	Total
MANABI	10		10	MANABI	20,83%		20,83%
ESMERALDAS	4	1	5	ESMERALDAS	8,33%	2,08%	10,42%
EL ORO	3	1	4	EL ORO	6,25%	2,08%	8,33%
NAPO	3	1	4	NAPO	6,25%	2,08%	8,33%
SANTA ELENA	4		4	SANTA ELENA	8,33%		8,33%
ZAMORA CHINCHIPE	4		4	ZAMORA CHIN..	8,33%		8,33%
GUAYAS	3		3	GUAYAS	6,25%		6,25%
CHIMBORAZO	2		2	CHIMBORAZO	4,17%		4,17%
COTOPAXI	2		2	COTOPAXI	4,17%		4,17%
PICHINCHA	2		2	PICHINCHA	4,17%		4,17%
SANTO DOMINGO DE LOS TS..	2		2	SANTO DOMIN..	4,17%		4,17%
AZUAY	1		1	AZUAY	2,08%		2,08%
CAÑAR	1		1	CAÑAR	2,08%		2,08%
CARCHI	1		1	CARCHI	2,08%		2,08%
IMBABURA		1	1	IMBABURA		2,08%	2,08%
ORELLANA	1		1	ORELLANA	2,08%		2,08%
SUCUMBIO	1		1	SUCUMBIO	2,08%		2,08%
<b>Total</b>	<b>44</b>	<b>4</b>	<b>48</b>				

Fuente: Subsistema Sive-Alerta  
Elaborado: SSVE

Al analizar la Desnutrición Aguda Severa, se observa un mayor número de casos reportados, en las provincias de: Manabí con 10 casos (20,83%), Esmeraldas con 5 casos (10,42 %), El Oro con 4 casos (8,33 %), Napo con 4 casos (8,33 %), de los 48 casos notificados a la SE 05/ 2018

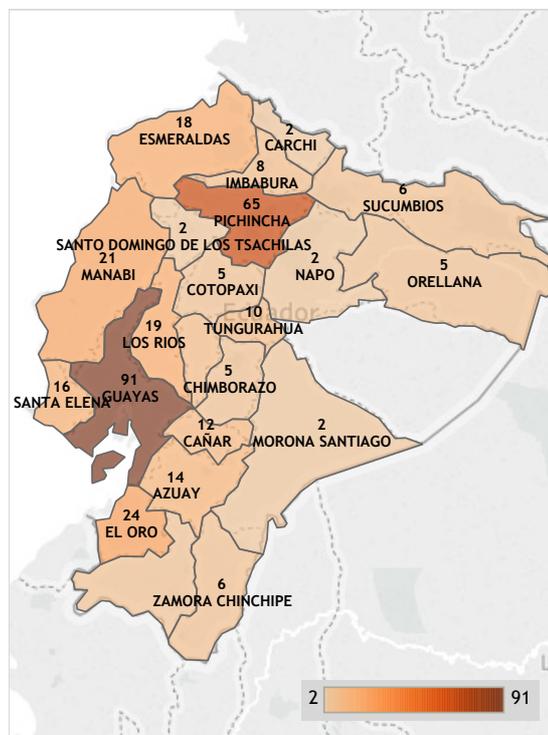
**SUBSECRETARÍA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA**  
**DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**  
**DESNUTRICIÓN CERO, ECUADOR, SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 05, 2018**

Base de datos extraída: 07 / 02 /2018. 15:00 pm

**Mujer embarazada con bajo peso**

**Definición.-** Toda mujer embarazada, a cualquier edad gestacional, que su IMC en relación a la edad gestacional, se encuentre por debajo de - 1 de, ya que incrementa el riesgo de tener un niño con bajo peso al nacer.

**MAPA N. 4: Bajo peso en embarazadas por provincias de atención, semana epidemiológica 05/ 2018**



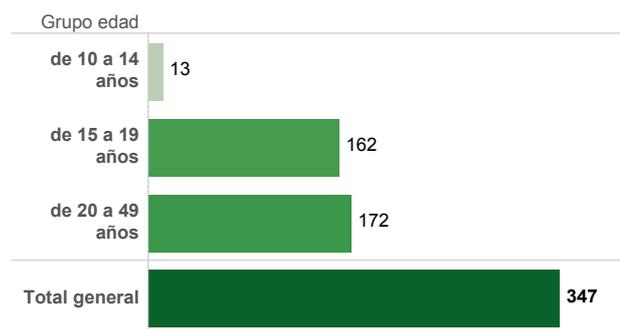
**CUADRO N. 4: Bajo peso en embarazadas por provincias de atención, semana epidemiológica 05/ 2018**

Provincia	Mujer embarazada con bajo peso
GUAYAS	91
PICHINCHA	65
EL ORO	24
MANABI	21
LOS RIOS	19
ESMERALDAS	18
SANTA ELENA	16
AZUAY	14
CAÑAR	12
TUNGURAHUA	10
BOLIVAR	9
IMBABURA	8
SUCUMBIOS	6
ZAMORA CHINCHIPE	6
CHIMBORAZO	5
COTOPAXI	5
LOJA	5
ORELLANA	5
CARCHI	2
MORONA SANTIAGO	2
NAPO	2
SANTO DOMINGO DE LO..	2
<b>Total</b>	<b>347</b>

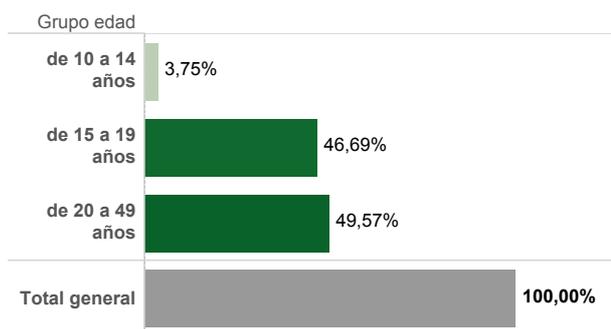
Fuente: Subsistema Sive-Alerta  
 Elaborado: SSVE

A la SE 05 del 2018 se han reportado 347 casos, siendo las provincias donde se registran el mayor número de casos : Guayas con 91 casos (26,22%), Pichincha con 65 casos (18,73 %), El Oro con 24 casos ( 6,92 %), Manabí con 21 (6,05 %), Los Ríos con 19 casos (5,48%).

**Gráfico N. 2: Embarazadas con bajo peso por grupos de edad. Semana epidemiológica 05/2018**



**Porcentaje Embarazadas con bajo peso por grupos de edad. Semana epidemiológica 05/ 2018**



Al analizar los grupos de edad reportados, se evidencia que, el mayor número de casos se acumulan en el grupo etario de 20 - 49 años de edad con 172 casos (49,57 %), notificados a la SE 05/2018

**Elaborada por:** Ing. Juan Granda

**NOTA ACLARATORIA:** El número de casos pueden variar según el análisis epidemiológico, por el inicio de síntomas dependiendo de la patología.

**Revisado Por:** Mgs. Kattia Alminatti.

**Aprobado por:** Dr. Alfredo Olmedo  
 Director DNVE (E).