

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.

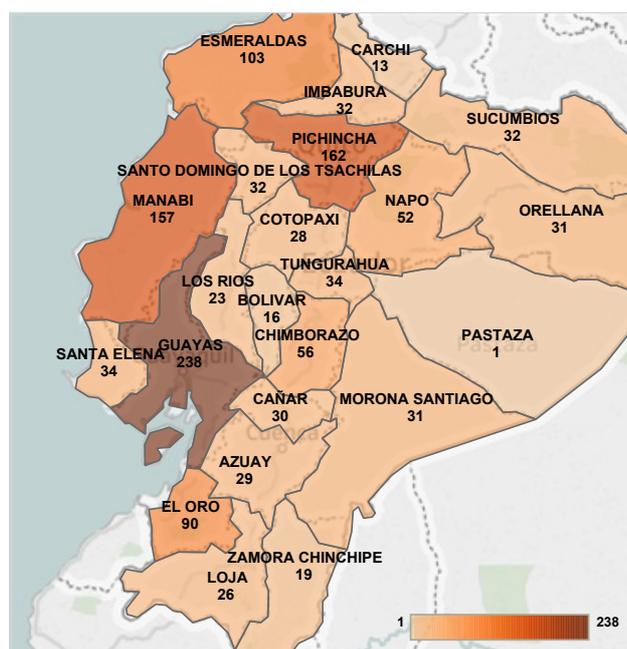
Siendo la edad crítica, para manejo de la desnutrición, para evitar que se cronifique los menores de 2 años, se realizará la vigilancia y análisis más profundos en este grupo de riesgo.

Cuadro N.1: Desnutrición aguda por provincias de atención, SE 22 /2018

	E44 Desnutrición aguda moderada		E44 Desnutrición ..	Total
	SE 01-21/2018	SE 22/2018		
GUAYAS	199	1	38	238
PICHINCHA	141	1	20	162
MANABI	115		42	157
ESMERALDAS	74		29	103
EL ORO	73		17	90
CHIMBORAZO	45		11	56
NAPO	36		16	52
SANTA ELENA	22		12	34
TUNGURAHUA	30		4	34
IMBABURA	24		8	32
SANTO DOMINGO DE LOS ..	21		11	32
SUCUMBIOS	23	2	7	32
MORONA SANTIAGO	23		8	31
ORELLANA	21	1	9	31
CAÑAR	24		6	30
AZUAY	23		6	29
COTOPAXI	26		2	28
LOJA	19		7	26
LOS RIOS	19		4	23
ZAMORA CHINCHIPE	6		13	19
BOLIVAR	14		2	16
CARCHI	10		3	13
PASTAZA	1			1
Total	989	5	275	1.269

Fuente: Subsistema Sive-Alerta
Elaborado: SSVE

MAPA 1: Desnutrición aguda por provincias de atención, SE 22/2018



Fuente: Subsistema Sive-Alerta
Elaborado: SSVE

En la SE 22 del 2018, se han notificado 1.269 casos de desnutrición aguda, de los cuales, el 78,33% (994) casos corresponden a desnutrición aguda moderada y el 21,67% (275) 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 22/2017

Diagnostico final	Grupo edad	Masculino	Femenino	% Masculino	% Femenino
E44 Desnutrición aguda moderada	de 0 a 11 meses	250	215	25,15%	21,63%
	de 1 a 2 años	276	253	27,77%	25,45%
E44 Desnutrición aguda severa	de 0 a 11 meses	96	66	34,91%	24,00%
	de 1 a 2 años	59	54	21,45%	19,64%

En relación a los grupos etáreos:

1. Para desnutrición aguda moderada.- El grupo más afectado es el de 1 a 2 años con el 53,22% (529 casos) notificados; mostrando un impacto mayor en el sexo masculino con un 27,77% (276 casos), a la SE 22/2018.

2. Para desnutrición aguda severa.- el grupo más afectado es el de 0 a 11 meses, con el 58,91% (162 casos) donde el 34,91% (96 casos), corresponde al sexo masculino mostrando ser el de mayor afectación a la SE 22/2018.

Sexo ■ Masculino ■ Femenino

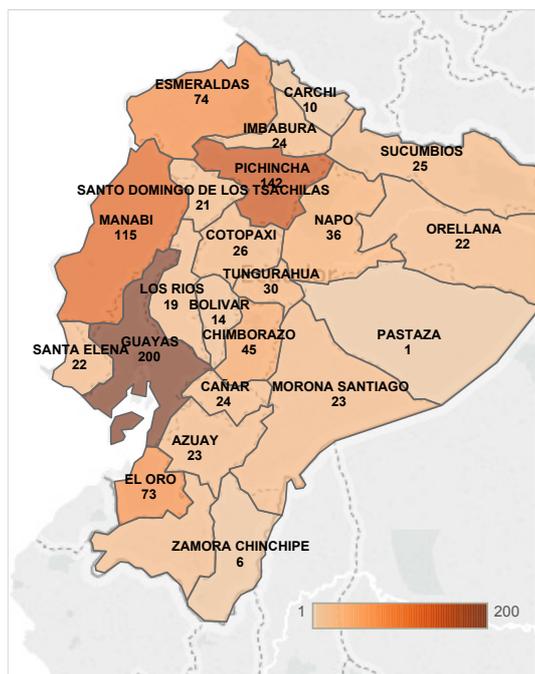
SUBSECRETARÍA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

DESNUTRICIÓN CERO, ECUADOR, SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 22, 2018.

Desnutrición Aguda Moderada

Base de datos extraída: 05 / 06 / 2018 15:00

MAPA N. 2: Desnutrición aguda moderada por provincias de atención, SE 22 / 2018



Fuente: Subsistema Sive-Alerta
Elaborado: SSVE

CUADRO N.2: Desnutrición aguda moderada por provincias de atención, SE 22/ 2018

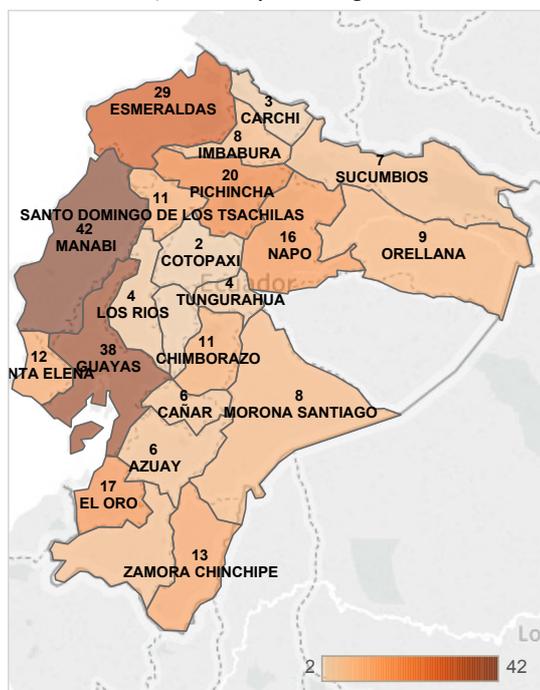
Provincia	SE 01-21/2018		SE 22/2018		Total	
	%	Número de casos	%	Número de casos	%	Número de casos
GUAYAS	20,02%	199	0,10%	1	20,12%	200
PICHINCHA	14,19%	141	0,10%	1	14,29%	142
MANABI	11,57%	115			11,57%	115
ESMERALDAS	7,44%	74			7,44%	74
EL ORO	7,34%	73			7,34%	73
CHIMBORAZO	4,53%	45			4,53%	45
NAPO	3,62%	36			3,62%	36
TUNGURAHUA	3,02%	30			3,02%	30
COTOPAXI	2,62%	26			2,62%	26
SUCUMBIO	2,31%	23	0,20%	2	2,52%	25
CAÑAR	2,41%	24			2,41%	24
IMBABURA	2,41%	24			2,41%	24
AZUAY	2,31%	23			2,31%	23
MORONA SANTIAGO	2,31%	23			2,31%	23
ORELLANA	2,11%	21	0,10%	1	2,21%	22
SANTA ELENA	2,21%	22			2,21%	22
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	2,11%	21			2,11%	21
LOJA	1,91%	19			1,91%	19
LOS RIOS	1,91%	19			1,91%	19
BOLIVAR	1,41%	14			1,41%	14
CARCHI	1,01%	10			1,01%	10
ZAMORA CHINCHIPE	0,60%	6			0,60%	6
PASTAZA	0,10%	1			0,10%	1
Total	99,50%	989	0,50%	5	100,00%	994

Fuente: Subsistema Sive-Alerta
Elaborado: SSVE

Se observa que la mayor cantidad de los casos reportados de Desnutrición Aguda Moderada, por provincias son: Guayas con 200 casos (20,12%), Pichincha con 142 casos (14,29%), Manabí con 115 casos (11,57%), Esmeraldas con 74 casos (7,44%), El Oro con 73 casos (7,34 %), Chimborazo con 45 casos (4,53%), de los 994 casos notificados de desnutrición moderada a la SE 22/2018.

Desnutrición Aguda Severa

MAPA N. 3: Desnutrición aguda severa por provincias de atención, semana epidemiológica 22/ 2018



Fuente: Subsistema Sive-Alerta
Elaborado: SSVE

CUADRO N. 3: Desnutrición aguda severa por provincias de atención, semana epidemiológica 22/ 2018

Provincia	SE 01-21/2018		Total	
	%	Número de casos	%	Número de casos
MANABI	15,27%	42	15,27%	42
GUAYAS	13,82%	38	13,82%	38
ESMERALDAS	10,55%	29	10,55%	29
PICHINCHA	7,27%	20	7,27%	20
EL ORO	6,18%	17	6,18%	17
NAPO	5,82%	16	5,82%	16
ZAMORA CHINCHIPE	4,73%	13	4,73%	13
SANTA ELENA	4,36%	12	4,36%	12
CHIMBORAZO	4,00%	11	4,00%	11
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHI..	4,00%	11	4,00%	11
ORELLANA	3,27%	9	3,27%	9
IMBABURA	2,91%	8	2,91%	8
MORONA SANTIAGO	2,91%	8	2,91%	8
LOJA	2,55%	7	2,55%	7
SUCUMBIO	2,55%	7	2,55%	7
AZUAY	2,18%	6	2,18%	6
CAÑAR	2,18%	6	2,18%	6
LOS RIOS	1,45%	4	1,45%	4
TUNGURAHUA	1,45%	4	1,45%	4
CARCHI	1,09%	3	1,09%	3
BOLIVAR	0,73%	2	0,73%	2
COTOPAXI	0,73%	2	0,73%	2
Total	100,00%	275	100,00%	275

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 42 casos (15,27 %), Guayas con 38 casos (13,82%), Esmeraldas con 29 casos (10,55%), Pichincha con 20 (7,27%), El Oro con 17 casos (6,18%), Napo con 16 casos (5,82%), de los 275 casos notificados a la SE 22/ 2018

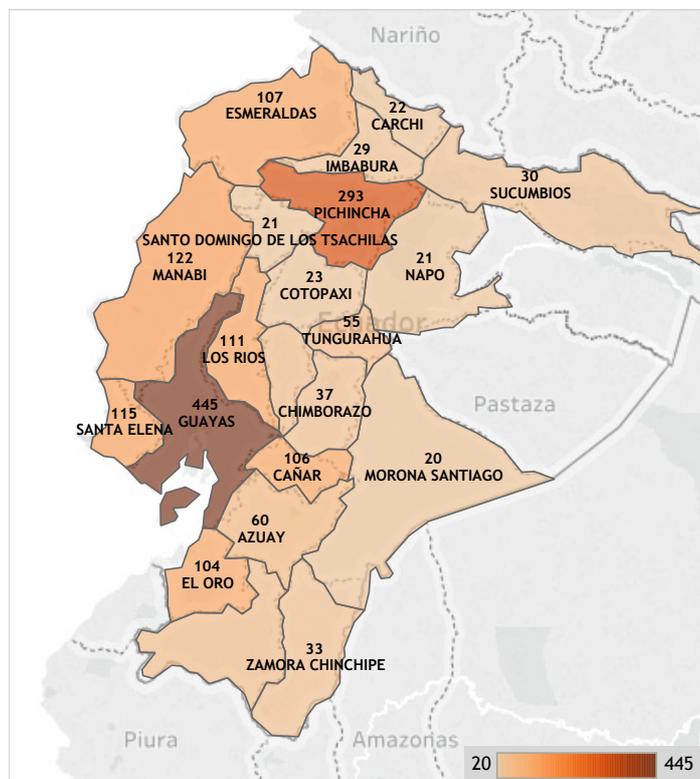
SUBSECRETARÍA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
DESNUTRICIÓN CERO, ECUADOR, SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 22, 2018

Base de datos extraída: 05/ 06 /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 22/ 2018



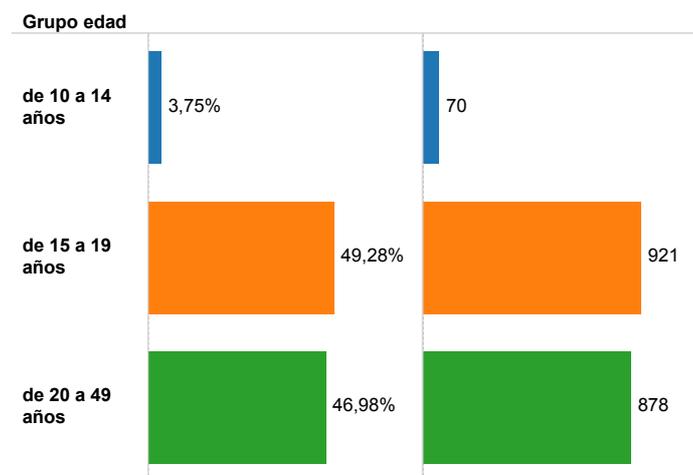
CUADRO N. 4: Bajo peso en embarazadas por provincias de atención, semana epidemiológica 22/ 2018

Provincia	Mujer embarazada con baj..	
	Número de casos	% total
GUAYAS	445	23,81%
PICHINCHA	293	15,68%
MANABI	122	6,53%
SANTA ELENA	115	6,15%
LOS RIOS	111	5,94%
ESMERALDAS	107	5,72%
CAÑAR	106	5,67%
EL ORO	104	5,56%
AZUAY	60	3,21%
TUNGURAHUA	55	2,94%
BOLIVAR	46	2,46%
LOJA	44	2,35%
CHIMBORAZO	37	1,98%
ZAMORA CHINCHIPE	33	1,77%
SUCUMBIOS	30	1,61%
IMBABURA	29	1,55%
ORELLANA	24	1,28%
COTOPAXI	23	1,23%
CARCHI	22	1,18%
NAPO	21	1,12%
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	21	1,12%
MORONA SANTIAGO	20	1,07%
ZONA NO DELIMITADA	1	0,05%
Total	1.869	100,00%

Fuente: Subsistema Sive-Alerta
 Elaborado: SSVE

A la SE 22 del 2018 se han reportado 1.869 casos, siendo las provincias donde se registran el mayor número de casos : Guayas con 445 casos (23,81%), Pichincha con 293 casos (15,68%), Manabí con 122 casos (6,53%), Santa Elena con 115 casos (6,15%), los Ríos con 111 (5,94 %).

Gráfico N. 2: Embarazadas con bajo peso por grupos de edad. Semana epidemiológica 22/2018



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 878 casos (46,98%), notificados a la SE 22/2018

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