



# MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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



## SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA NOTIFICACIÓN DE BROTES ECUADOR, SE 1 - 18, 2019

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

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	PROVINCIA	A040-A049 Otras intoxicaciones alimentarias bacterianas	B010-B019 Varicela	B084 Síndrome mano, pie, boca	B150-B159 Hepatitis A	B260-B269 Parotiditis infecciosa	B500 Malaria no complicada por Plasmodium Falciparum	B519 Malaria no complicada por Plasmodium Vivax	Dengue	Otro diagnóstico	T511 Efecto tóxico por alcohol metílico	T692 Efecto tóxico de diversas sustancias ingeridas o por contacto	U50X Síndr. Diarreico agudo con deshidratación grave u otras complicacio..	Total
		SE 1 - 17	MANABI										1	
	PICHINCHA	3	6	2		7								18
	ESMERALDAS		3				1		4					8
	IMBABURA		1	2										3
	GUAYAS		3			1								4
	SANTO DOMINGO ..	2	2	2				1						7
	EL ORO	2	1									1		4
	BOLIVAR		1										1	2
	LOJA			1						1		1		3
	CHIMBORAZO		1	1	1	1								4
	ZAMORA CHINCHIPE	4				1			1					6
	LOS RIOS	1	1											2
	MORONA SANTIAGO					1			1				1	3
	ORELLANA									1				1
	TUNGURAHUA		2	4										6
	AZUAY	1	1	1										3
	COTOPAXI		1											1
	CARCHI			1										1
	GALAPAGOS	1		1										2
	NAPO				2									2
SE 18	PICHINCHA		1											1
<b>Total</b>		<b>14</b>	<b>24</b>	<b>15</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>82</b>

Fuente: SIVE-ALERTA

En la SE 18 se ha notificado 1 brote, en la provincia de Pichincha por B010-B019 Varicela; para lo cual se ha implementado las acciones de control según la naturaleza del evento que corresponde principalmente a la identificación de la fuente de infección, identificación de expuestos -enfermos y seguimiento de casos que evolucionan gravemente.

### 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.

Tomado del MANUAL DE PROCEDIMIENTOS SIVE - ALERTA. 2014



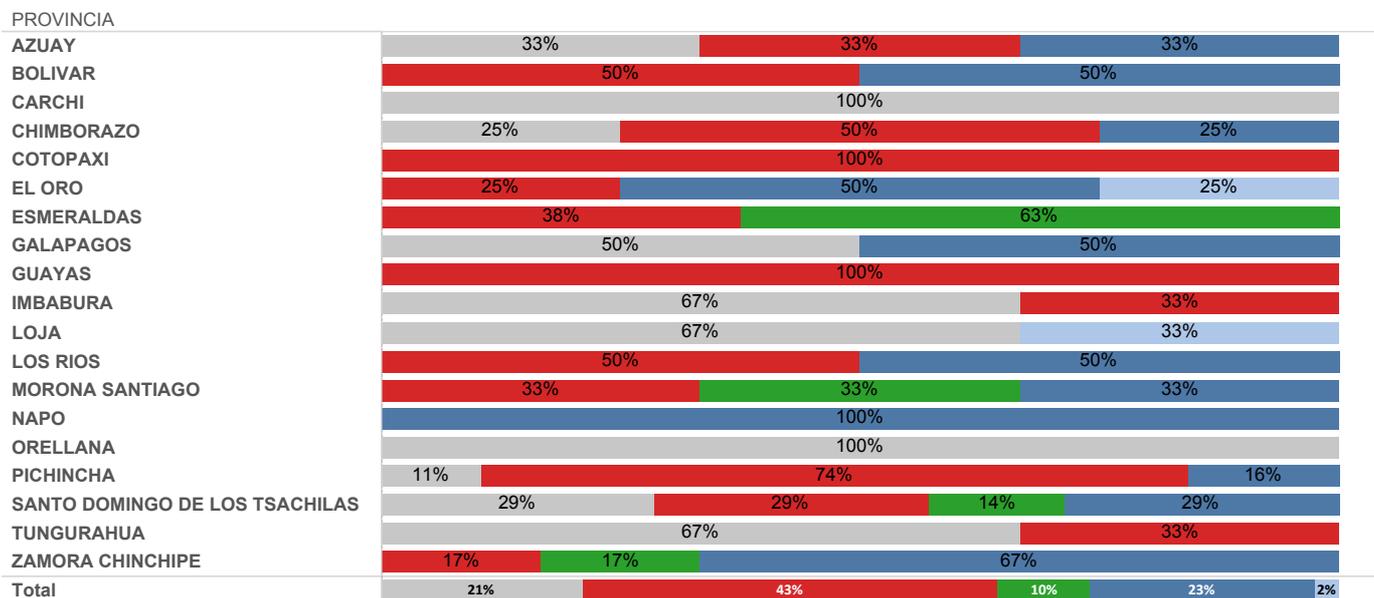
# MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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

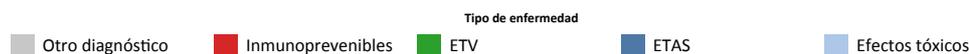
SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE-ALERTA  
NOTIFICACIÓN DE BROTES  
ECUADOR, SE 1 -18, 2019



## Ocurrencia de brotes por tipo de enfermedad y por provincia.



Fuente: SIVE-ALERTA



Del total de brotes notificados hasta la SE 18 suman 82, el mayor porcentaje corresponde a enfermedades Inmunoprevenibles con el **43%**, seguida por las Enfermedades Transmitidas por Agua y Alimentos con el **23%**, en tercer lugar se encuentran el Otro Diagnóstico con un **21%**.

### Relación de expuestos vs. enfermos. Brote de enfermedades notificadas.

	Enfermos	Expuestos
Inmunoprevenibles	621	13.041
ETAS	210	1.993
ETV	47	3.261
Efectos tóxicos	12	22
Otro diagnóstico	137	509
T511 Efecto tóxico por alcohol metílico	18	18
Total	1.045	18.844

Del total de los brotes notificados a nivel nacional hasta la SE 18/2019, las inmunoprevenibles registran el mayor número de expuestos y enfermos.

### Relación de expuestos vs. enfermos. Brote de enfermedades inmunoprevenibles.

PROVINCIA	CANTÓN	Expuestos	Enfermos
AZUAY	GUALACEO	280	56
BOLIVAR	CHIMBO	46	5
CHIMBORAZO	RIOBAMBA	216	103
COTOPAXI	SAQUISILI	28	15
EL ORO	BALSAS	36	7
ESMERALDAS	RIOVERDE	7	4
	ESMERALDAS	1.300	89
GUAYAS	MILAGRO	16	7
	GUAYAQUIL	26	5
IMBABURA	IBARRA	22	4
LOS RIOS	PALENQUE	13	4
MORONA SANTIAGO	LOGROÑO	5	5
PICHINCHA	QUITO	9.602	249
	MEJIA	173	13
	CAYAMBE	145	16
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	900	10
TUNGURAHUA	AMBATO	216	27
ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	10	2
Total		13.041	621

Fuente: SIVE-ALERTA

Nota Técnica: De acuerdo a la magnitud de los brotes de Enfermedades inmunoprevenibles la tasa de ataques es de **4.76** a nivel nacional.

### Análisis de gravedad de brotes. Condición final de los casos.

PROVINCIA	Fallecidos	Vivos
PICHINCHA	0	325
ESMERALDAS	0	129
CHIMBORAZO	0	115
TUNGURAHUA	0	74
AZUAY	0	66
EL ORO	0	40
BOLIVAR	0	38
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	0	37
LOJA	0	35
GALAPAGOS	0	34
ZAMORA CHINCHIPE	0	25
IMBABURA	0	20
LOS RIOS	0	20
MORONA SANTIAGO	0	19
COTOPAXI	0	15
MANABI	3	15
NAPO	0	14
GUAYAS	0	12
CARCHI	0	5
ORELLANA	0	4
Total	3	1.042

Fuente: SIVE-ALERTA

En el análisis de la gravedad de brotes se registran 3 fallecidos que corresponden a efecto tóxico por ingesta de alcohol metílico hasta la SE 18/2019