



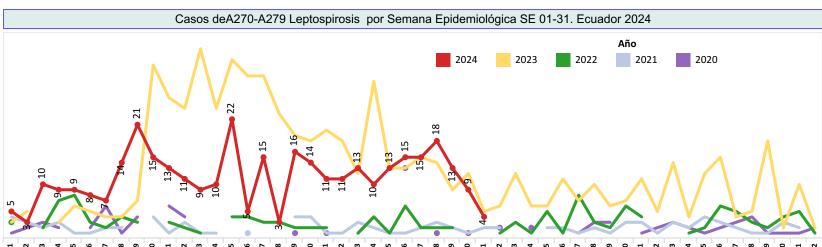
# SUBSECRETARIA NACIONAL DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDADES ZOONOTICA Leptospira

**ECUADOR 2024 SE 01-31** 

La leptospirosis es una enfermedad zoonótica causada por bacterias del género Leptospira. Existen 20 especies de Leptospira, tanto patógenas como no patógenas, con 300 serovariedades agrupadas en 26 serogrupos, que afectan principalmente a animales salvajes y domésticos, los cuales actúan como reservorios. El periodo de incubación de la enfermedad varía entre 5 y 14 días, aunque puede extenderse hasta 30 días. La transmisión ocurre por contacto con mucosas o piel lesionada expuestas a tierra húmeda, vegetación contaminada con orina o tejidos de animales infectados, o agua contaminada.

La leptospirosis presenta diversas formas clínicas, desde un síndrome gripal leve hasta el síndrome de Weil, que se caracteriza por ictericia, insuficiencia renal, hemorragia y miocarditis con arritmia. También puede manifestarse como meningitis o meningoencefalitis, y en algunos casos, hemorragia pulmonar que lleva a insuficiencia respiratoria.

En el Ecuador la leptospirosis se monitorea debido a su potencial de causar enfermedad grave o muerte. En comparación a los tres años anteriores en el 2023, se ha observado un aumento en las notificaciones, mientras que en 2024 los casos disminuyeron en comparación con el año anterior, aunque se mantienen altos. La provincia de Guayas es la que reporta el mayor número de casos acumulados.



Casos de A270-A279 Leptospirosis por Provincia SE 01-31. Ecuador 2024				Casos de A270-A279 Leptospirosis, por Provincia SE 01-31. Ecuador 2024	
Prov.Domic	SE 01- 28	SE 31	Total		
GUAYAS	157	2	159		
MANABI	68		68	ESMERALDAS 20 IMBABURA	
ESMERALDAS	20		20	1 has a second	
LOS RIOS	17	1	18	© Mapbox © OSM	
NAPO	15		15	SANTO DOMINGO DE LOS JSACIZILAS	
SANTO DOMINGO DE LOS TSAC	14		14	SANTO DOMINGO DE LOS SACIEDAS	
PICHINCHA	12		12	MANABI COTOPAXI 15 ORELLANA	
MORONA SANTIAGO	8		8	68 1	
ORELLANA	7		7	LOS RIOS TONGURAHUA	
LOJA	6	1	7	BOLIVAR	
SANTA ELENA	4		4	GUAYAS 2 PASTAZA 2	
EL ORO	4		4	SANTA ELENA 159	
SUCUMBIOS	3		3	CANAR MORONA SANTIAGO	
ZAMORA CHINCHIPE	2		2	1 8	
PASTAZA	2		2	AZUAY	
BOLIVAR	2		2	2	
AZUAY	2		2	EL ORO	
TUNGURAHUA	1		1	casos 1	
IMBABURA	1		1		
COTOPAXI	1		1	ZAMORA CHINCHIPE  7  ZAMORA CHINCHIPE  2	
CAÑAR	1		1	© 2024 Manhay © OpanStroatMan	
Total	347	4	351	© 2024 Mapbox © OpenStreetMap	



Fuente: SIVE ALERTA; Elaborado: DNVE; Datos sujetos a variación Bibliografía

In Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Quito: Manual de procedimientos delsubsistema alerta acción SIVE-ALERTA. DNVE 2014

2. El control de las enfermedades transmisibles; 20ava edición, Dr.David L. Heymann, OPS 2015 3. Eliminación de la rabia humana transmitida por perros en America Latina; Análisis de Situación, Washintong D.C: OPS 2005





## SUBSECRETARIA NACIONAL DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDADES ZOONOTICAS: BRUCELOSIS

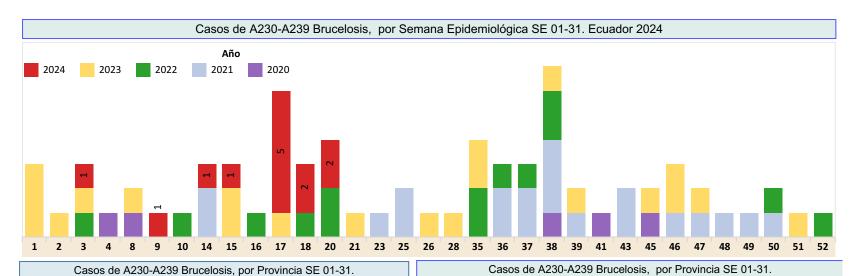
**ECUADOR 2024 SE 01-31** 

La Brucelosis es un enfermedad zoonótica, producida por varias especies de bacterias de género Brucella (Brucella abortus, Brucella melitensis, Brucella suis, Brucella canis, Brucella ceti y Brucella pinnipedialis, las tres primeras son las que principalmente afectan al hombre); en humanos puede ser de comienzo agudo o insidioso, se caracteriza por presentar fiebre continua, intermitente o irregular de duración variable, "sudoración profusa, artralgia, mialgia (triada clásica)",cefalea, debilidad, fatiga, anorexia y pérdida de peso. Puede durar días, meses o más de un año si no es tratada adecuadamente.

El reservorio más común es el ganado vacuno, porcino, caprino y ovino; el período de incubación puede ser de cinco a 60 días, más comúnmente de uno a dos meses. Entre los mecanismos de transmisión están el contacto directo con el animal infectado a través de la mucosas o piel lesionada con tejidos, sangre, orina, secreciones vaginales, fetos abortados, especialmente placentas. Consumir alimentos o bebidas contaminadas como carne poco cocida, productos lácteos no pasteurizados. La inhalación de agentes transmitidos por el aire.

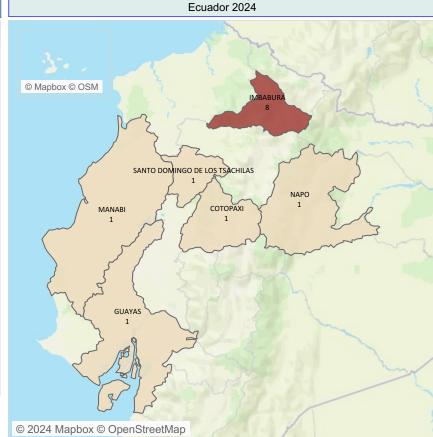
La prevención más importante es eliminar la infección de los animales contaminados, así como la capacitación y entrenamiento del personal expuesto; la búsqueda activa de casos, la vigilancia epidemiológica, esta vigilancia que debe ser coordinada en territorio con Agrocalidad.

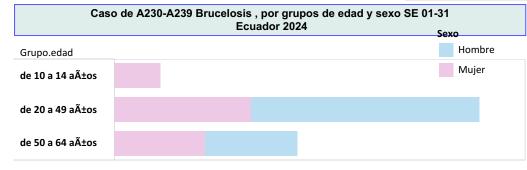
En el Ecuador de acuerdo a las cifras ingresadas al Sistema de Vigilancia la incidencia de la enfermedad en humanos para el año 2022 es de 0.16 por 100.000 habitantes; el mayor número de casos acumulados esta en la provincia de Imbabura.



Ecuador 2024					
Prov.Domic	SE 01- 28	Total			
IMBABURA	8	8			
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	1	1			
NAPO	1	1			
MANABI	1	1			
GUAYAS	1	1			
СОТОРАХІ	1	1			
Total	13	13			

En esta tabla y en el mapa se consideran los casos probables y confirmados





Fuente: SIVE ALERTA; Elaborado: DNVE; Datos sujetos a variación

#### Bibliografía

- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Quito: Manual de procedimientos delsubsistema alerta acción SIVE-ALERTA, DNVE 2014
- 2. El control de las enfermedades transmisibles; 20ava edición, Dr.David L. Heymann, OPS 2015
- Eliminación de la rabia humana transmitida por perros en America Latina; Análisis de Situación, Washintong D.C: OPS 2005



Total

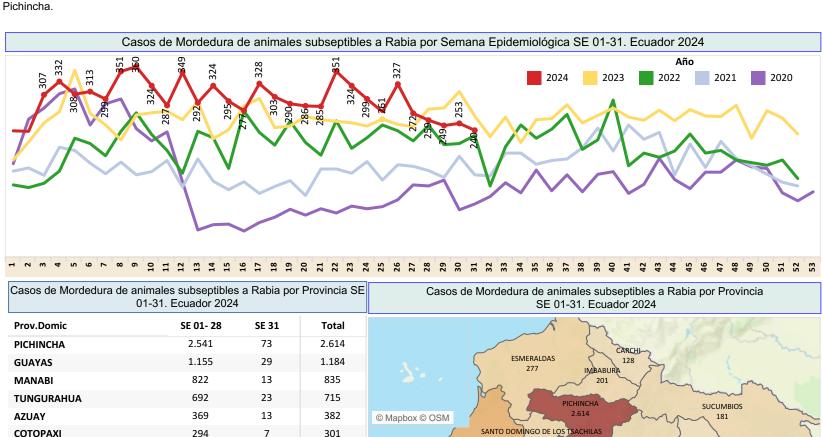


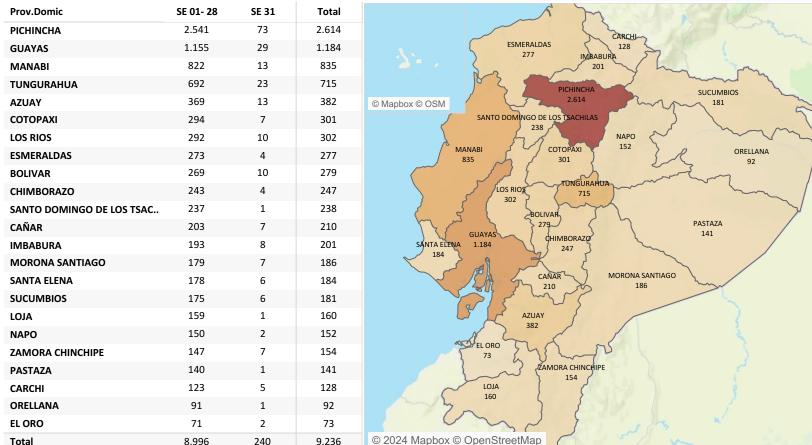
#### SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

ENFERMEDADES ZOONOTICAS: MORDEDURA DE ANIMALES SUSCEPTIBLES A RABIA

ECUADOR 2024 SE 01-31

Anualmente se registran10 millones de exposiciones en seres humanos y 55 defunciones por rabia, casi todas en los países en desarrollo, en particular en Asia y África. (2) La mayoría de muertes en seres humanos son secundarias a mordeduras de perro en las cuales no se brindó una profilaxis adecuada después de la exposición. (3) En Ecuador el primer caso de rabia se notificó en 1941, en 1996 el país registro la más grave epidemia de rabia con 65 personas fallecidas con una tasa de mortalidad de 0.58 por 100.000 mil habitantes, una de las más altas de los países de las Américas. (3) El último caso registrado de rabia en caninos fue en el 2006 y en el 2011 se registró un caso de rabia silvestre en humanos. En el país se ha diagnosticado rabia en otras especies, de animales que incluyen, felinos, bovinos, porcinos, equinos y ovinos, en zonas rurales y urbanas marginales, así como también rabia silvestre en murciélagos. (3) En el año 2024 la notificación de mordeduras por mamíferos susceptibles de rabia aumento en relación al año 2023. La provincia con mayor notificación fue





### 9.236 Caso de Mordedura de animales subseptibles a Rabia, por grupos de edad y sexo SE 01-31 Ecuador 2029

8.996

240

Grupo.edad de 0 a 11 meses Sexo de 1 a 4 años 2.679 3.965 Hombre 4.279 6.615 de 5 a 9 años 3.457 Mujer de 10 a 14 años 6.427 de 15 a 19 aÃ+os 3.269 3.653 de 20 a 49 años 15.701 15.123 5.814 5.092 de 50 a 64 años mas de 65 4.071

Fuente: SIVE ALERTA; Elaborado: DNVE; Datos sujetos a variación Bibliografía

1. Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Quito: Manual de procedimientos delsubsistema alerta acción SIVE-ALERTA, DNVE 2014 2. El control de las enfermedades transmisibles; 20ava edición Dr.David L. Heymann, OPS 2015 3. Eliminación de la rabia humana transmitida por perros en America Latina: Análisis de Situación Washintong D.C: OPS 2005