



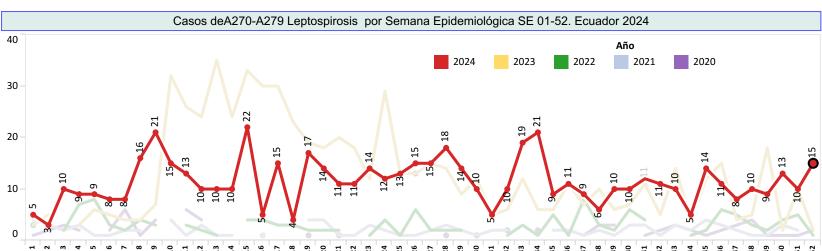
SUBSECRETARIA NACIONAL DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDADES ZOONOTICA Leptospira

ECUADOR 2024 SE 01-52

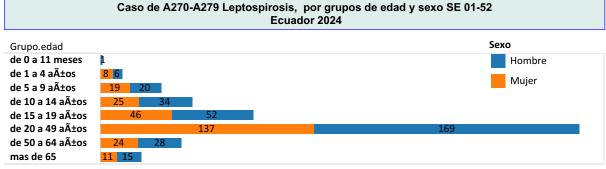
La leptospirosis es una enfermedad zoonótica causada por bacterias del género Leptospira. Existen 20 especies de Leptospira, tanto patógenas como no patógenas, con 300 serovariedades agrupadas en 26 serogrupos, que afectan principalmente a animales salvajes y domésticos, los cuales actúan como reservorios. 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.



1 2 4 5 9 7 8 8 6 7 7 8 7 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9						
Casos de A270-A279 Leptospirosis por Provincia SE 01-52. Ecuador 2024				Casos de A270-A279 Leptospirosis, por Provincia SE 01-52 Ecuador 2024		
Prov.Domic	SE 01- 51	SE 52	Total			
GUAYAS	221	12	233			
MANABI	91	1	92	ESMERALDAS 59 IMBABURA		
ESMERALDAS	59		59	As and I have the		
NAPO	45		45	© Mapbox © OSM		
LOS RIOS	29		29	SANTO DOMINGO DE LOSTSAQUILAS		
SANTO DOMINGO DE LOS TSAC	23		23	NAPO NAPO		
ORELLANA	23		23	MANABI COTOPÁXI 45 ORELLANA 23		
PICHINCHA	16		16	THE DALLA		
ZAMORA CHINCHIPE	12	1	13	COS RIOS 29 1		
MORONA SANTIAGO	12		12	BOLIVAR		
LOJA	11		11	SANTA ELENA 233		
SANTA ELENA	7		7	7		
COTOPAXI	6		6	CANAR MORONA SANTIAGO 5 12		
SUCUMBIOS	5		5			
EL ORO	5		5	AZUAY 3		
CAÑAR	5		5	EL ORO TO STATE OF THE STATE OF		
PASTAZA	3		3			
BOLIVAR	3		3	LOJA ZAMONA CILINGUIDE 1		
AZUAY	2	1	3	LOJA ZAMORA CHINCHIPE 11 13 233		
TUNGURAHUA	1		1			
IMBABURA	1		1	© 2025 Mapbox © OpenStreetMap		
Total	580	15	595	© 2023 iviapuox © OpenStreetiviap		



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

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





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

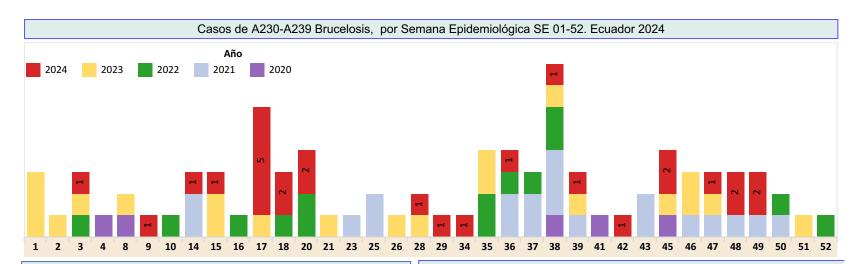
ECUADOR 2024 SE 01-52

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.

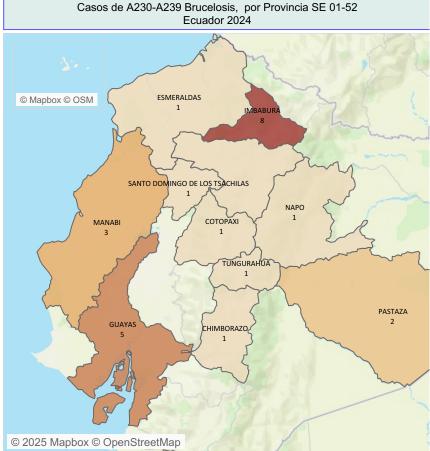
La prevención más importante es eliminar la infección de los animales contaminados, así como la capacitación y entrenamiento del personal expuesto; la búsqueda activa de casos, la vigilancia epidemiológica, esta vigilancia que debe ser coordinada en territorio con Agrocalidad.

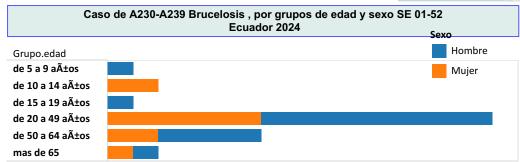
En el Ecuador de acuerdo a las cifras ingresadas al Sistema de Vigilancia la incidencia de la enfermedad en humanos para el año 2022 es de 0.16 por 100.000 habitantes; el mayor número de casos acumulados esta en la provincia de Imbabura.



Casos de A230-A239 Brucelosis, por Provincia SE 01-52. Ecuador 2024					
Prov.Domic	SE 01- 51	Total			
IMBABURA	8	8			
GUAYAS	5	5			
MANABI	3	3			
PASTAZA	2	2			
LOJA	2	2			
TUNGURAHUA	1	1			
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	1	1			
PICHINCHA	1	1			
NAPO	1	1			
ESMERALDAS	1	1			
СОТОРАХІ	1	1			
CHIMBORAZO	1	1			
Total	27	27			

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
- 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



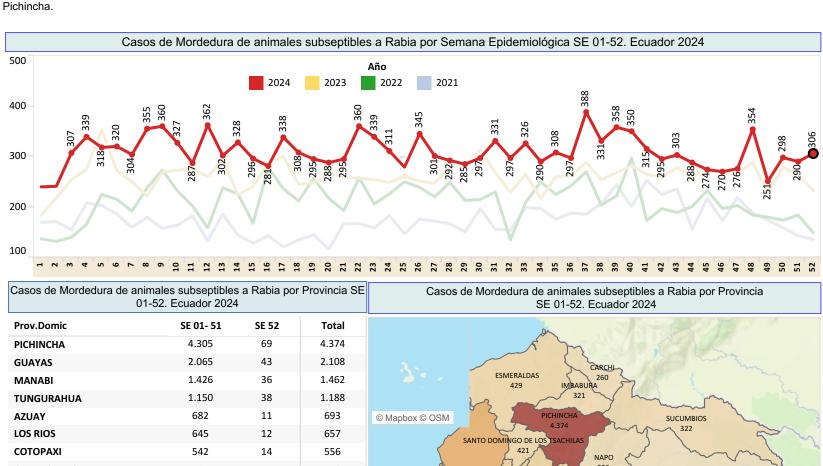


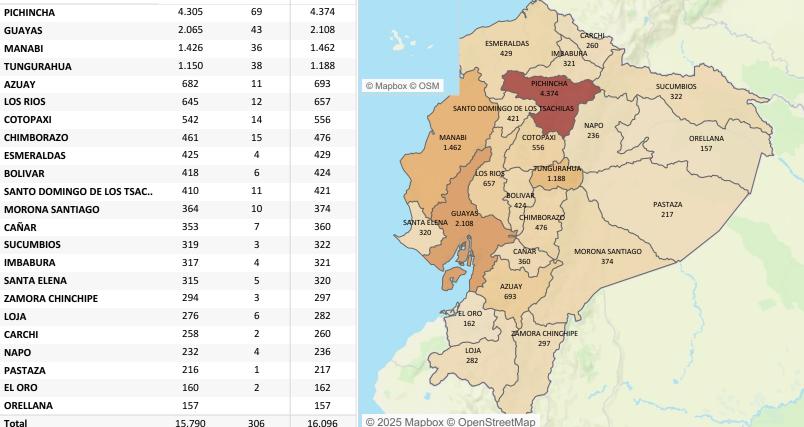
SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

ENFERMEDADES ZOONOTICAS: MORDEDURA DE ANIMALES SUSCEPTIBLES A RABIA

ECUADOR 2024 SE 01-52

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





Caso de Mordedura de animales subseptibles a Rabia, por grupos de edad y sexo SE 01-52. Ecuador 2024

Grupo.edad de 0 a 11 meses Sexo de 1 a 4 años Hombre de 5 a 9 años Mujer de 10 a 14 años de 15 a 19 aÃ+os de 20 a 49 años de 50 a 64 años mas de 65

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