

Cuadro Nº 12

FENOMENO DE EL NIÑO  
COLERA, CASOS SEGUN PROVINCIAS  
ECUADOR 1998

PROVINCIA	CASOS	FALLECIDOS	LETALIDAD
AZUAY	72	0	-
BOLIVAR	33	1	3%
CARCHI	11	2	18%
CAÑAR	21	9	43%
CHIMBORAZO	52	1	1.90%
COTOPAXI	21	1	4.70%
EL ORO	353	0	-
ESMERALDAS	202	0	-
GALAPAGOS	13	0	-
GUAYAS	1222	6	0.50%
IMBABURA	89	0	-
LOJA	107	7	6.50%
LOS RIOS	37	0	-
MANABI	1437	10	0.70%
PASTAZA	7	0	-
PICHINCHA	52	0	-
SUCUMBIOS	1	0	-
TUNGURAHUA	8	0	-
TOTAL	3738	37	1%

FUENTE: Dirección Nacional de Epidemiología - Ministerio de Salud Pública.

Los brotes de cólera fueron de poca magnitud y corta duración, toda vez que se reactivaron las acciones y la experiencia institucional previa y la participación comunitaria que se ha ido acumulando en los últimos años. La disponibilidad de medicamentos e insumos en los albergues y unidades operativas, fue un factor importante que contribuyó a rápidas acciones de control.

Las principales acciones durante y posteriores al fenómeno de El Niño, estuvieron encaminadas a proveer de sistemas de agua segura, a través de la producción y distribución de cloro con participación de la comunidad, ampliación de la capacidad diagnóstica de laboratorio y tratamiento oportuno de los casos, intensificación de las campañas de información y educación sanitaria y principalmente, al fortalecimiento de los sistemas de vigilancia epidemiológica.

Con la colaboración del Proyecto de Control de las Enfermedades Diarreicas y Cólera (PROCED) y el Instituto Nacional de Higiene y Medicina Tropical, INHMT, 11 jefes provinciales de laboratorio, de entidades ubicadas en áreas consideradas como de alto riesgo, fueron capacitados en el Laboratorio de Referencia de Cólera. La capacitación fue replicada en 17 provincias con la participación de 187 Jefes de Laboratorio de Areas de Salud, con la asesoría técnica de la OPS/OMS. De manera paralela se proporcionaron medios de transporte, protocolos de procesamiento de muestras y afiches de manejo de pacientes en las zonas afectadas.

#### 4.8.5 LEPTOSPIROSIS

La Leptospirosis es un problema endémico en el Ecuador, pero en el pasado no causó brotes de significación como el que ocurrió en los primeros meses de 1998. Entre 1982 y 1996 apenas 36 casos fueron reportados en el país.