



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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

SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE- ALERTA
ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
ECUADOR, SE 1-24, 2019



Actualizado: 20/06/2019

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades que causan un gran impacto en salud pública, son las enfermedades inmunoprevenibles, aquellas que pueden prevenirse con el uso de las vacunas. Actualmente se ha logrado disminuir la carga de estas enfermedades y la mortalidad en la infancia por la introducción de las vacunas. Se ha conseguido erradicar la viruela, próximamente la poliomielitis y se tienen como objetivo la eliminación del Sarampión. De aquí la importancia de realizar de forma oportuna la vacunación a los niños, niñas, adolescentes y adultos acorde al esquema nacional establecido por la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI). En el Ecuador se realiza la vigilancia de las enfermedades inmunoprevenibles como: Sarampión, Rubéola, Parotiditis, Tosferina, Difteria, Meningitis Meningocócica, Poliomielitis, Tétanos, Varicela, Hepatitis B.

En el Ecuador el último caso registrado de Difteria fue en el año 2014 en Cotopaxi – Zumbahua, en el cual se aisló cepa no toxigénica de Difteria. En 1992, se reportó el último caso de Poliomielitis en el cantón Durán. Todos los países de la Región de las Américas se encuentran en el proceso de ejecución del Plan Estratégico de Erradicación Mundial de la Poliomielitis 2013–2018. Casos importados de rubéola fueron reportados en el 2009. Durante el 2012 se notificaron 13 casos, 5 de los cuales fueron asociados a importaciones y 8 tuvieron una fuente de infección desconocida, actualmente no se han reportado casos de rubeola en el país. En el 2012 se presentó un caso de tétanos neonatal en Guavaquil. Para el 2017 se presentaron dos casos a nivel nacional.

Casos de enfermedades inmunoprevenibles reportados a nivel nacional Ecuador 2016 – 2019*

Evento	2016	2017	2018	2019*
Varicela	11511	12469	13727	7651
Parotiditis	1352	1472	2685	1200
Hepatitis B	590	486	611	138
Tétanos	38	59	68	15
Tosferina	17	57	29	32
Sarampión	1	0	19	0
Tétanos Neonatal	0	2	0	0

Fuente: Sistema de Vigilancia (SIVE-ALERTA).

Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica.

2019* Información obtenida hasta la SE 24

Enfermedades Inmunoprevenibles

Tabla de contenido:

1. Parotiditis
2. Varicela
3. Hepatitis B
4. Tétanos

Tema Central:

Tétanos Neonatal: El tétanos se adquiere tras la infección de cortes o heridas por las esporas de la bacteria *Clostridium tetani*, y la mayoría de los casos aparecen a los 14 días de la infección. El tétanos no se transmite de persona a persona. El tétanos es prevenible mediante la inmunización con vacunas que contienen toxoide tetánico. Sin embargo, las personas que se recuperan del tétanos no tienen inmunidad natural y pueden volver a infectarse. La mayoría de los casos de tétanos están relacionados con el parto y pueden afectar tanto a recién nacidos como a madres que no se hayan vacunado. En 2015 fallecieron de tétanos neonatal unos 34 000 recién nacidos, lo que supone una reducción del 96% con respecto a 1988, en gran parte debido a la ampliación de la inmunización (1). El tétanos neonatal es una enfermedad en proceso de erradicación. A menudo es mortal porque la parálisis impide al bebé respirar y amamantarse. Para lograr la eliminación del tétanos materno y neonatal, la OPS/OMS recomendó a los países cuatro líneas de acción: 1) llevar a cabo la vacunación sistemática de las embarazadas contra el tétanos; 2) realizar actividades suplementarias de vacunación para las mujeres en edad fértil a fin de que todas las mujeres reciban al menos dos dosis de la vacuna; 3) reforzar la vigilancia de los casos de tétanos neonatal; y 4) promover la higiene en los servicios de atención del parto (2).

1. Organización Panamericana de Salud. Tétanos. 2018; Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tetanus>
2. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. La Región de las Américas elimina el tétanos materno y neonatal. Available from: https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1965:la-region-de-las-americas-elimina-el-tetanos-materno-y-neonatal&Itemid=360



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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



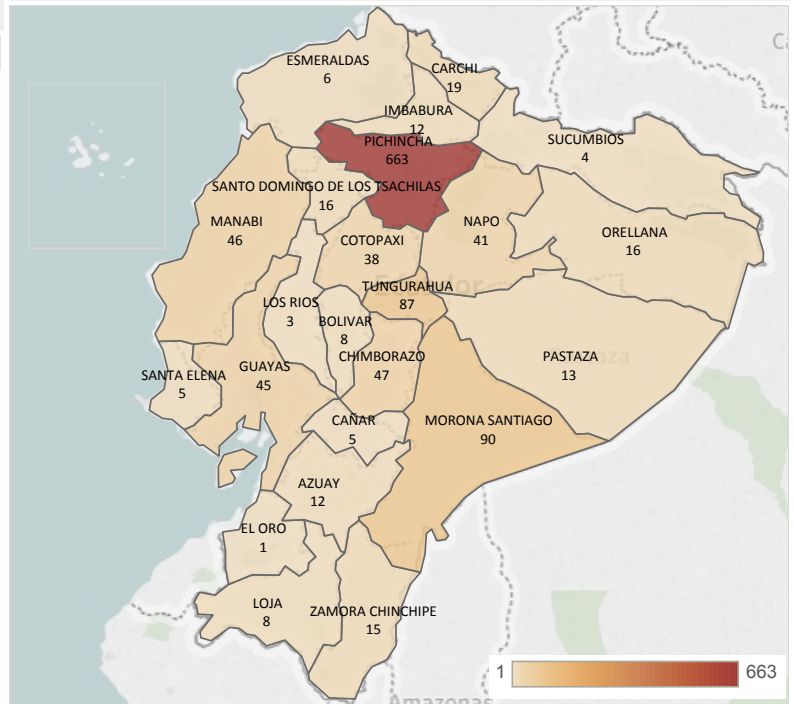
INMUNOPREVENIBLES PAROTIDITIS CIE - 10 B26.0† <-> B26.9 Ecuador, SE 01-24, 2019

La parotiditis es una enfermedad inmunoprevenible que afecta fundamentalmente a las glándulas salivales; si bien, antes de la introducción de la vacuna, se trata de una infección infantil benigna, cuya incidencia máxima se registraba entre los 5 a 9 años de edad, en la actualidad la presencia de casos de parotiditis se ha desplazado a grupos de mayor edad, con la particularidad que suele ser más grave al presentar mayor frecuencia de complicaciones. La encefalitis secundaria a parotiditis es rara (1 a 2 por cada 10 000 casos), pero puede dejar secuelas permanentes, como parálisis, convulsiones e hidrocefalia. La letalidad de esta encefalitis es de aproximadamente 1% (1). En el Ecuador para el año 2019 se cambia la modalidad de vigilancia de agrupada a individual con el fin de caracterizar epidemiológica a la enfermedad. En el año 2016 se reportaron 1344 casos de parotiditis, en el 2017 se notifican 1472 casos y en el 2018 se notificaron 2685 casos, alcanzando una tasa de incidencia de 15.70 por cada 100.00 habitantes en relación a los años anteriores 2016 y 2017, con 8.13 y 8.54 por cada 100.000 habitantes respectivamente. En el 2019 hasta la SE 24 se reportan 1.200 casos de Parotiditis a nivel nacional. La provincia que reporta el mayor número de casos es Pichincha con 55.25% (663) de los casos notificados a nivel nacional. En la SE 24 se reportan 54 casos de parotiditis, siendo la provincia de Pichincha quien notifica el 70.37% (38 casos) de casos en esta semana. Los grupos de edad más afectados son de 16 a 20 años, seguido del grupo de 21 a 49.

Casos de Parotiditis, por provincia de atención Ecuador, semanas epidemiológicas 01 a 24, año 2019

Provincia	SE 01-23	SE 24	Total
PICHINCHA	625	38	663
MORONA SANTIAGO	87	3	90
TUNGURAHUA	83	4	87
CHIMBORAZO	46	1	47
MANABI	44	2	46
GUAYAS	45		45
NAPO	41		41
COTOPAXI	37	1	38
CARCHI	19		19
ORELLANA	16		16
SANTO DOMINGO DE LOS ..	16		16
ZAMORA CHINCHIPE	15		15
PASTAZA	10	3	13
AZUAY	12		12
IMBABURA	11	1	12
BOLIVAR	8		8
LOJA	8		8
ESMERALDAS	6		6
CAÑAR	5		5
SANTA ELENA	5		5
SUCUMBIO	3	1	4
LOS RIOS	3		3
EL ORO	1		1
Total	1.146	54	1.200

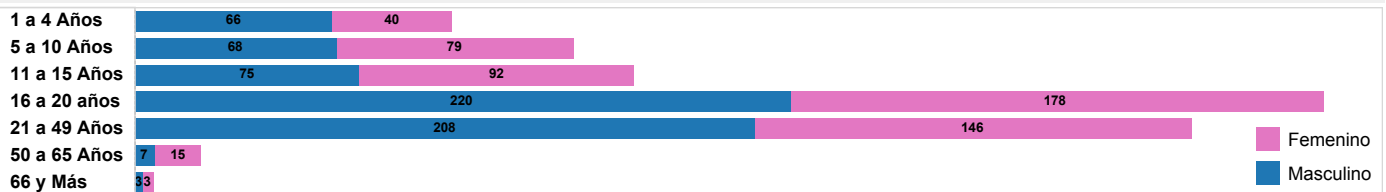
Casos de Parotiditis, por provincia de atención Ecuador, año 2019 (hasta SE 01-24)



Fuente: SIVE-ALERTA

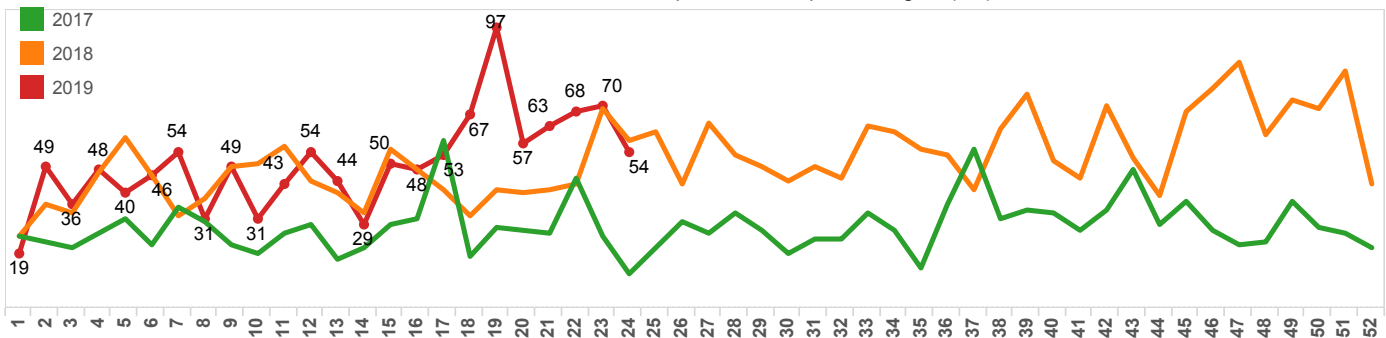
Fuente: SIVE-ALERTA

Caso de Parotiditis, por grupos de edad y sexo Ecuador, año 2019 (hasta SE 01-24)



Fuente: SIVE-ALERTA

Tendencia de B260-B269 Parotiditis infecciosa por semana epidemiológica (SE), años 2017 - 2019



1. Chin J, American Public Health Association. El control de las enfermedades transmisibles. Decimonove. L HD, editor. ops; 2011. 748 p



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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



INMUNOPREVENIBLES VARICELA CIE-10 B01.0† <-> B01.9 Ecuador, SE 01 - 24, 2019

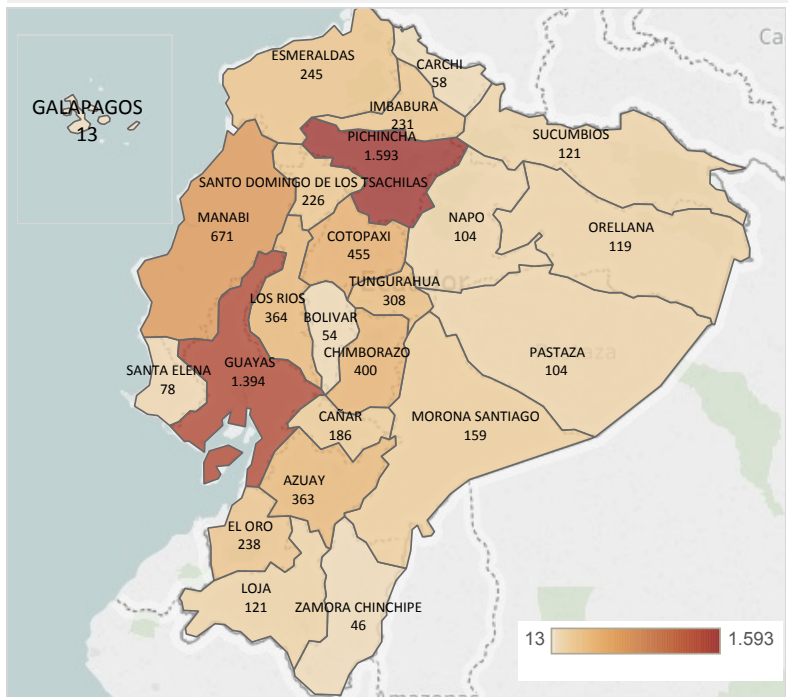
La varicela aunque es considerada una enfermedad benigna, en ocasiones puede presentarse complicaciones por la aparición de neumonía o encefalitis inducidas por el VZV, que a veces pueden llevar a secuelas persistentes o a la muerte; con una tasa de letalidad por 100 000 defunciones en los adultos sanos 30 a 40 veces mayor que en los niños de 5-9 años. La incidencia global de varicela en América Latina y el Caribe en menores de 15 años es de 42,9 casos por cada 1 000 individuos, con una mortalidad 0,5 muertes por millón de niños entre 5 y 14 años (1).

En el Ecuador, la modalidad de vigilancia de esta enfermedad es agrupada. Desde el año 2016 el número de casos reportados a nivel nacional fue de 11.439, para el año 2018 se reportan 13.769 casos, evidenciándose un incremento del 20.37% (2.330). En el 2019 hasta la SE 24 se han reportado 7.651 casos a nivel nacional, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la Provincia de Pichincha acumulando el 20.82% (1.593), de casos notificados a nivel nacional. Los casos de Varicela notificados en la SE 24 son 366 casos, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la provincia de Pichincha con 68 casos, seguidos de Guayas con 46 casos. Los grupos de edad más afectados son los de 1 a 4 años, de 5 a 10 años y de 21 a 49 años.

Casos de Varicela, por provincia de atención Ecuador, SE 01 a 24, año 2019

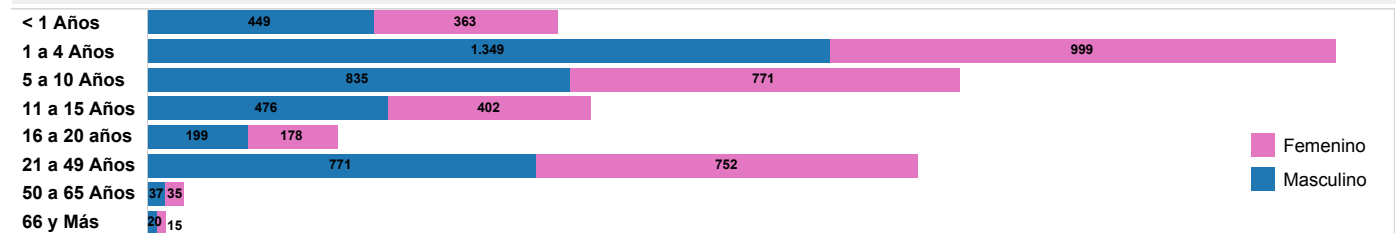
Provincia	SE 01-23	SE 24	Total
PICHINCHA	1.525	68	1.593
GUAYAS	1.348	46	1.394
MANABI	618	53	671
COTOPAXI	433	22	455
CHIMBORAZO	377	23	400
LOS RIOS	355	9	364
AZUAY	341	22	363
TUNGURAHUA	294	14	308
ESMERALDAS	227	18	245
EL ORO	218	20	238
IMBABURA	221	10	231
SANTO DOMINGO DE LOS ..	209	17	226
CAÑAR	178	8	186
MORONA SANTIAGO	153	6	159
LOJA	112	9	121
SUCUMBIO	119	2	121
ORELLANA	114	5	119
NAPO	102	2	104
PASTAZA	101	3	104
SANTA ELENA	76	2	78
CARCHI	54	4	58
BOLIVAR	52	2	54
ZAMORA CHINCHIPE	45	1	46
GALAPAGOS	13		13
Total general	7.285	366	7.651

Casos de Varicela, por provincia de atención Ecuador, SE 01 a 24, año 2019



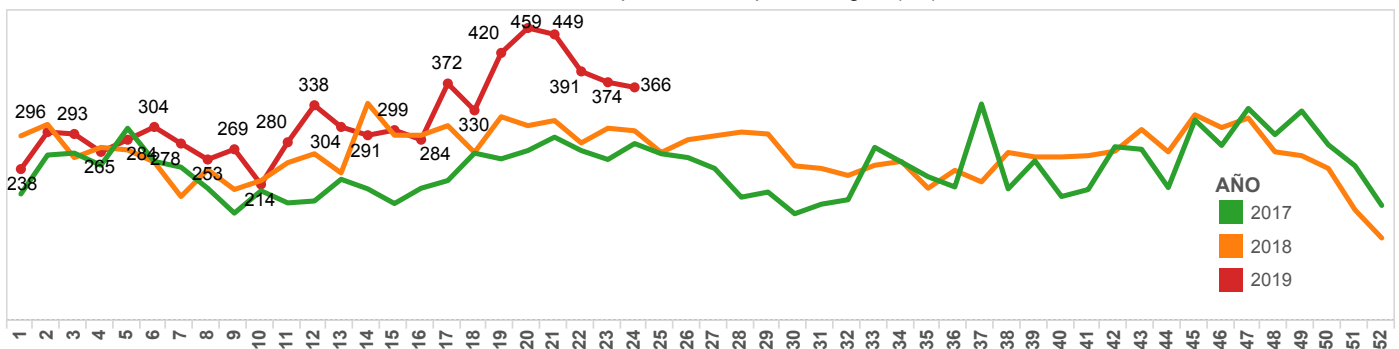
Fuente: SIVE-ALERTA

Caso de Varicela, por grupos de edad y sexo Ecuador, año 2019 (hasta SE 01-24)



Fuente: SIVE-ALERTA

Tendencia de B010-B019 Varicela por semana epidemiológica (SE), años 2017 - 2019



1. Aranguren Segura SL, Zuleta Dueñas LP, Castañeda-Porras O. Situación epidemiológica de la Varicela, Casanare (Colombia), 2010-2014 TT - Epidemiological situation of varicella at Casanare (Colombia), 2010-2014. Rev Salud Uninorte [Internet]. 2017;33(3):336-43. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522017000300336&lang=es%0Ahttp://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n3/2011-753.



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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



INMUNOPREVENIBLES HEPATITIS B CIE - 10 B16.0 <-> B16.9 Ecuador, SE 01-24, 2019

La hepatitis B es una infección hepática potencialmente mortal causada por el virus de la hepatitis B (VHB). Constituye un importante problema de salud a nivel mundial.

La máxima prevalencia de la hepatitis B se registra en las regiones del Pacífico Occidental y de África, en las que el 6,2% y el 6,1% de la población adulta, respectivamente, están infectados.

En las regiones de la OMS del Mediterráneo Oriental, de Asia Sudoriental y de Europa se calcula que, un 3,3%, un 2,0% y un 1,6% de la población, respectivamente, padecen infección. En la región de la OMS de las Américas, el porcentaje de personas con hepatitis B es del 0,7% (1).

En el Ecuador la vigilancia hasta el 2018 se la realizó con modalidad grupal, con el objetivo de lograr una caracterización epidemiológica del evento para el 2019, se cambió a modalidad individual.

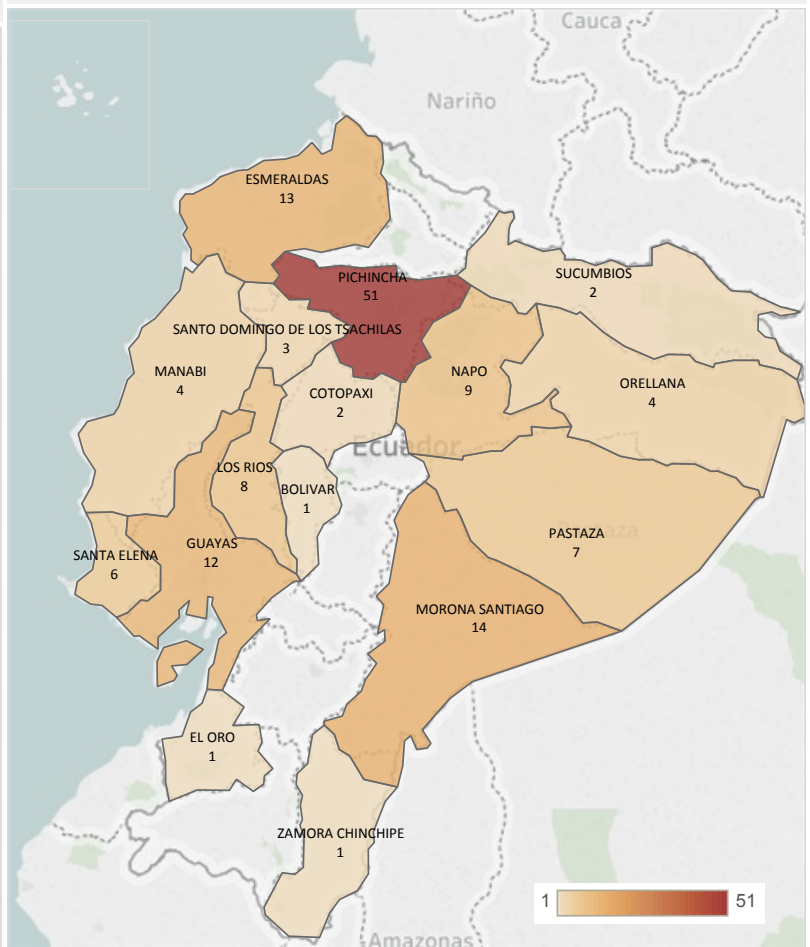
En el 2019 hasta la SE 24, se reporta 138 casos de Hepatitis B, de los cuales la provincia de Pichincha notifica el 36,97% (51 casos) del total a nivel nacional. En la SE 24 se notifican 2 casos que corresponden a la provincia de Pichincha. El grupo de edad más afectado es el de 21 a 49 años de edad.

De los 138 casos notificados hasta la SE 24, fueron captados 11 casos en este año pero iniciaron síntomas en el año 2018.

Casos de Hepatitis B, por provincia de atención Ecuador, semanas epidemiológicas 01 a 24, año 2019

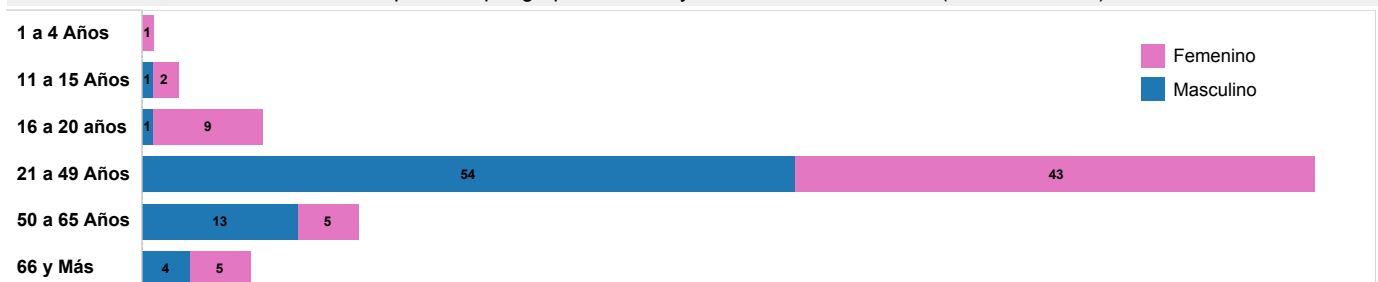
Provincia	SE 01-23	SE 24	Total
PICHINCHA	49	2	51
MORONA SANTIAGO	14		14
ESMERALDAS	13		13
GUAYAS	12		12
NAPO	9		9
LOS RIOS	8		8
PASTAZA	7		7
SANTA ELENA	6		6
MANABI	4		4
ORELLANA	4		4
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	3		3
COTOPAXI	2		2
SUCUMBIOS	2		2
BOLIVAR	1		1
EL ORO	1		1
ZAMORA CHINCHIPE	1		1
Total	136	2	138

Casos de Hepatitis B, por provincia de atención Ecuador, año 2019 (hasta SE 01-24)



Fuente: SIVE-ALERTA

Caso de Hepatitis B, por grupos de edad y sexo Ecuador, año 2019 (hasta SE 01-24)



Fuente: SIVE-ALERTA

1. Organización Mundial de la Salud. Hepatitis B [Internet]. OPS/OMS. 2018. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b>



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

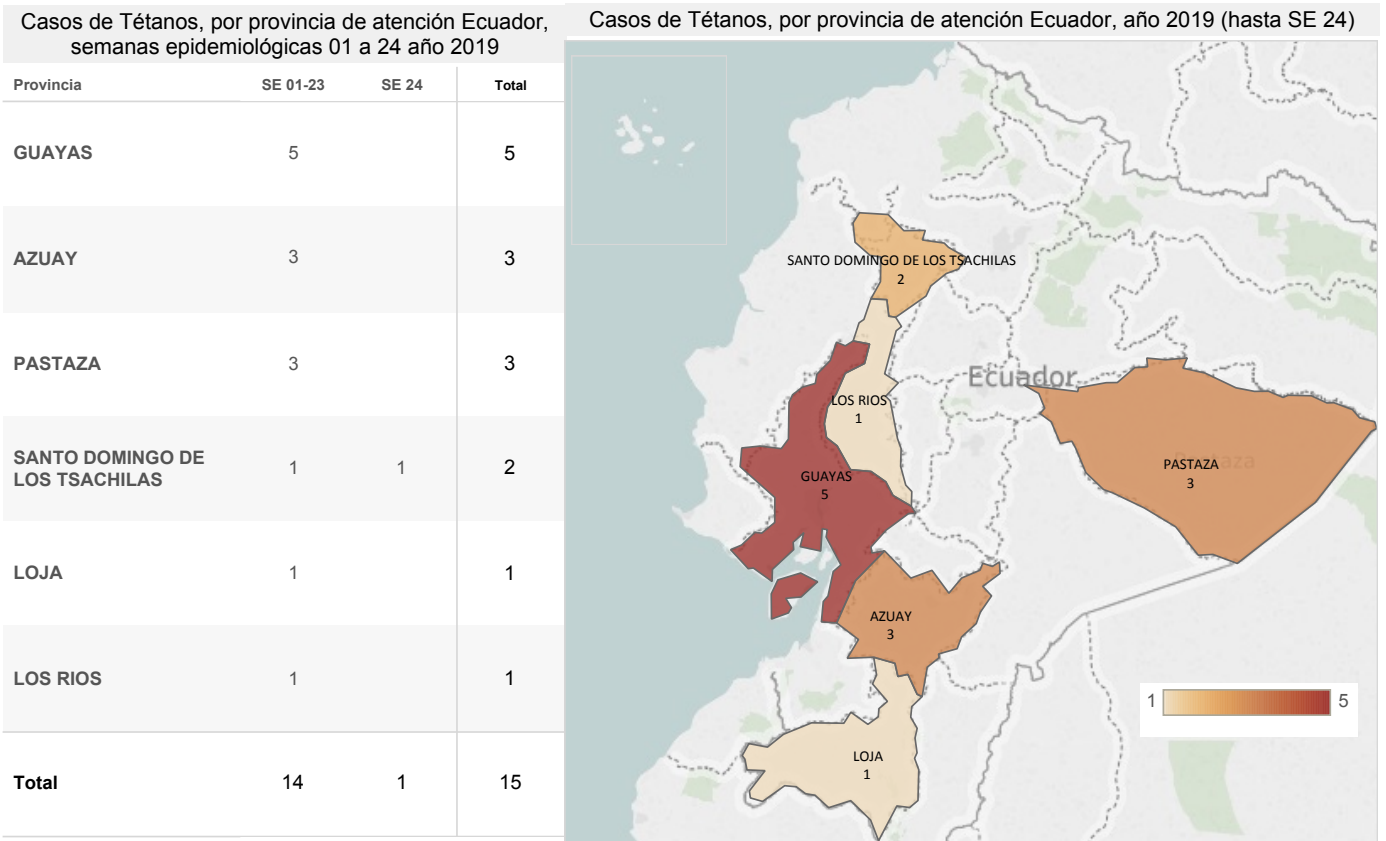
SUBSECRETARÍA DE VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA



INMUNOPREVENIBLES TÉTANOS CIE-10 A35 Ecuador, SE 01- 24, 2019

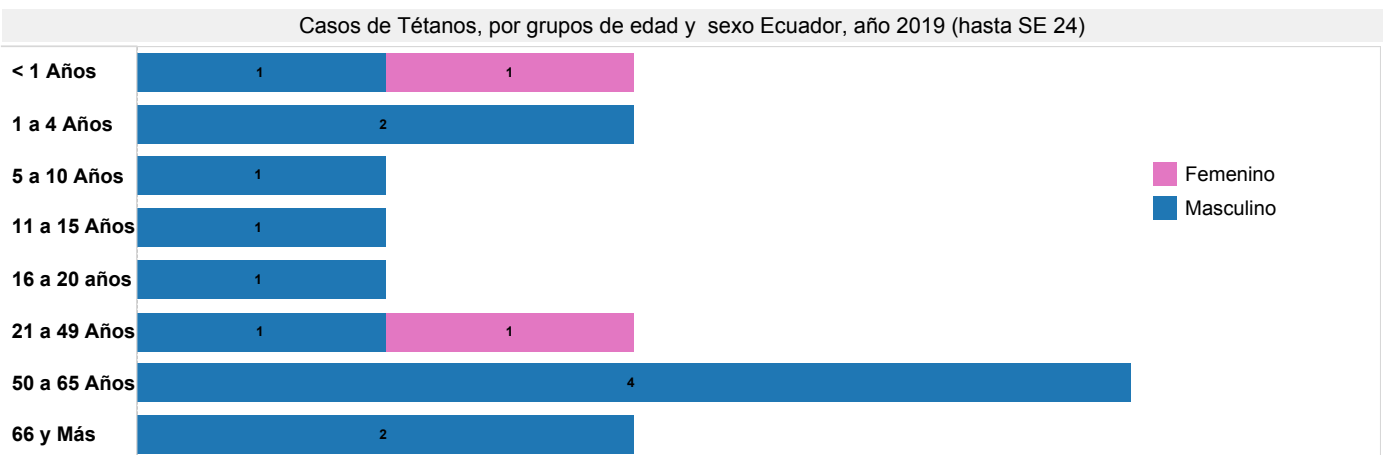
El tétanos es una enfermedad infecciosa aguda causada por las esporas de la bacteria *Clostridium tetani*. Las esporas se encuentran en cualquier parte del medio ambiente, particularmente en el suelo, las cenizas, los intestinos y heces de animales y humanos, y en la superficie de la piel y de herramientas oxidadas como clavos, agujas, alambre de púas, etc. Las esporas son muy resistentes al calor y a la mayoría de los antisépticos, y pueden sobrevivir durante años y la mayoría de los casos aparecen a los 14 días de la infección. El tétanos no se transmite de persona a persona. Cualquiera puede contraer el tétanos, pero la mayoría de los casos de tétanos están relacionados con el parto y pueden afectar tanto a recién nacidos como a madres que no se hayan vacunado (1).

En el Ecuador la modalidad de vigilancia de la enfermedad es agrupada. En el periodo 2017 – 2018 se han reportado 59 y 68 casos respectivamente evidenciándose un incremento del 15.25% (9 casos). Para el año 2019 hasta la SE 24, se notifican 15 casos de tétanos, para la SE 24 se reportan un caso de tétanos, El mayor número de casos notificados a nivel nacional corresponde a la provincia del Guayas con 5 casos seguido del Azuay y Pastaza con 3 casos cada uno. Los grupos de edad más afectados son: de 1 a 4 años y de 50 a 65 años.



Fuente: SIVE-ALERTA

Fuente: SIVE-ALERTA



Fuente: SIVE-ALERTA

1. Organización Panamericana de la Salud. Tétanos. Available from: https://www.paho.org/cub/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-sobre-enfermedades-transmisibles&alias=1345-tetanos-esp&Itemid=226