



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 1-34, 2019



Actualizado: 02/09/2019

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 1990, se reportó el último caso de Poliomielitis en el cantón Durán- Guayas. 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. El último caso de rubeola que se presentó en el país fue en el 2004 en el cantón Cuenca- Azuay. El último caso de Tétanos neonatal fue notificado en el 2017 en el cantón Latacunga - Cotopaxi.

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

Evento	2016	2017	2018	2019*
Varicela	11511	12469	13727	9918
Parotiditis	1352	1472	2685	2066
Hepatitis B	590	486	611	224
Tétanos	38	59	68	13
Tosferina	17	57	29	54
Meningitis Meningocócica	0	1	1	7
Sarampión	1	0	19	0
Tétanos Neonatal	1	1	0	0

Fuente: Sistema de Vigilancia (SIVE-ALERTA).

Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica.
2019* Información obtenida hasta la SE 32

Enfermedades Inmunoprevenibles

Tabla de contenido:

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

Tema Central:

Meningitis Meningocócica:

En la mayoría de los países, Neisseria Meningitidis (meningococo) es reconocida como la principal causa de meningitis y septicemia fulminante, como un problema importante de salud pública. Los datos limitados sugieren que en Asia, la mayoría de las enfermedades Meningocócica son causadas por meningococos que pertenecen al serogrupo A o C. La mayoría de las infecciones Meningocócica invasivas son causadas por organismos que expresan uno de los polisacáridos capsulares de serogrupo A, B, C, X, W135 o Y que pueden causar epidemias. Los meningococos de estos serogrupos tienen el potencial de causar enfermedades endémicas y brotes, pero su prevalencia relativa varía considerablemente con el tiempo y la ubicación geográfica. En el cinturón de la meningitis africana, que se considera que tiene la mayor incidencia anual de enfermedad meningocócica en el mundo el serogrupo A ha sido la causa más importante de la enfermedad, aunque los brotes causados por los serogrupos C y W135, y más recientemente por el serogrupo X, también se ha producido. (1)

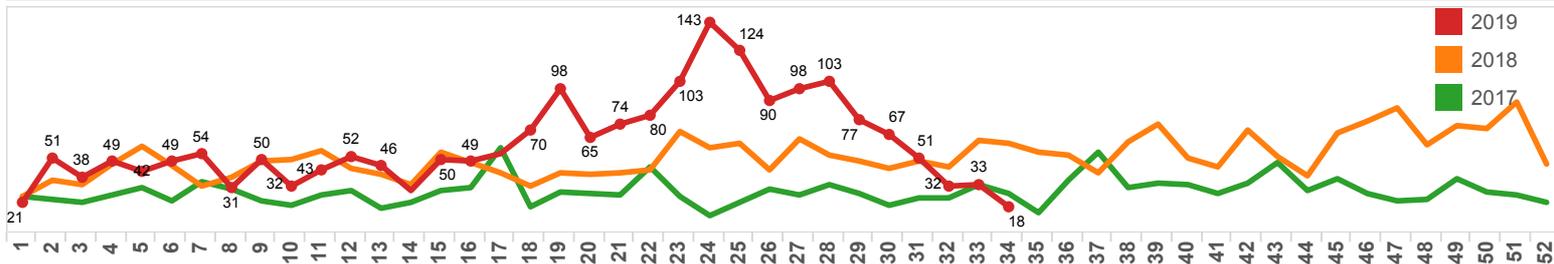
En el Ecuador durante este año se han notificado 7 casos confirmados por laboratorio (INSPI) de meningitis meningocócica (Neisseria meningitidis). Los serogrupos encontrados por el laboratorio de referencia nacional (INSPI) fueron: 4 del C y 3 del B. En el año 2018 se reportó un caso confirmado de meningitis meningocócica del serogrupo C, y en los años 2013 y 2017 se reportan un caso de meningitis meningocócica del serogrupo B para cada año. El grupo etario más afectado dentro del periodo 2013 -2019 (hasta la SE 32) es en el grupo etario de 51 a 65 años con cuatro casos. Para el año 2019, de los siete casos notificados corresponden a las edades de: 4 meses, 12, 18, 40, 52 años con 1 caso cada uno y de 64 años con 2 casos, se reportó un fallecido por meningitis meningocócica.

1. World Health Organisation. Weekly epidemiological record Meningococcal vaccines: Who position paper. PLoS Negl Trop Dis [Internet]. 2011;4(47):73–80. Available from: <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=2910704&tool=pmcentrez&rendertype=abstract>

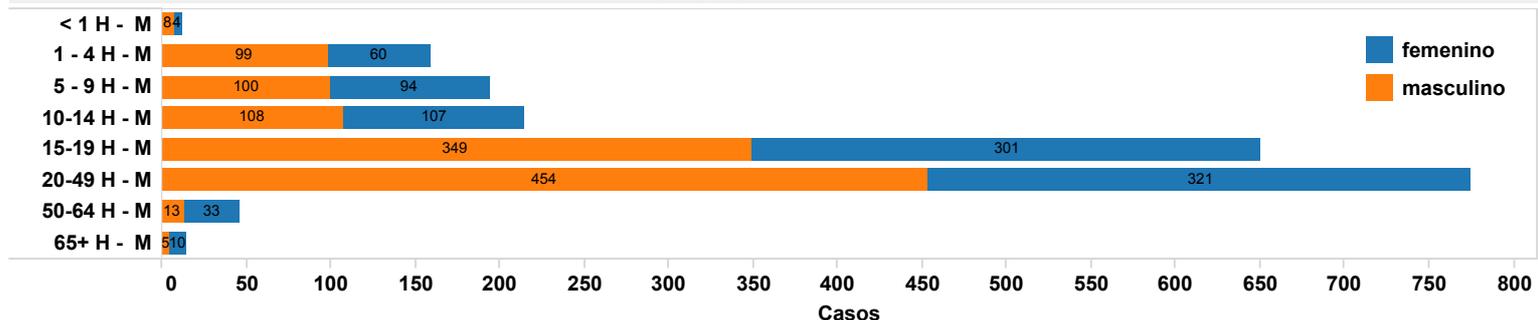


INMUNOPREVENIBLES
PAROTIDITIS CIE - 10 B26.0†->B26.9
Ecuador, 2017 - 2019

Tendencia de Parotiditis por semanas epidemiológicas de los años 2017 - 2019



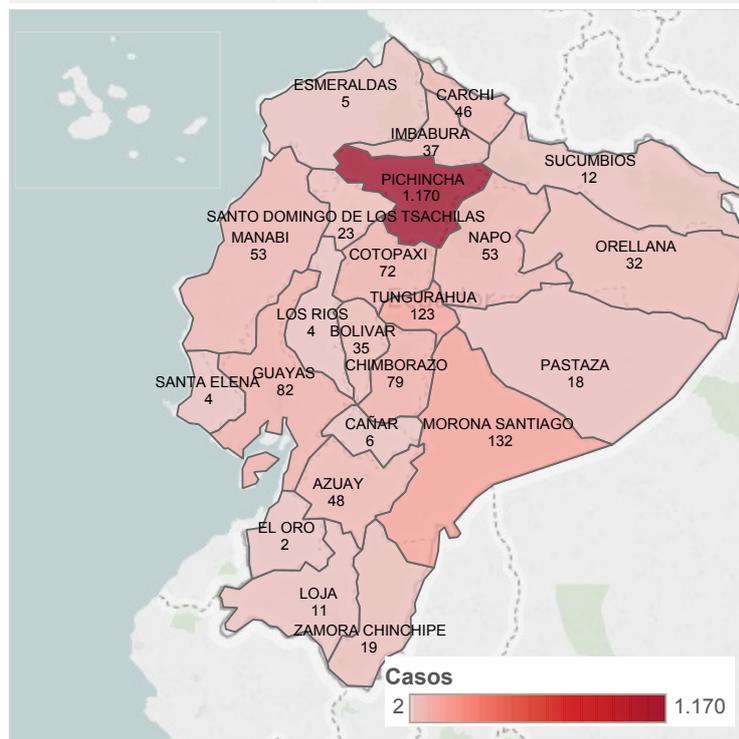
Casos de Parotiditis, por grupos de edad, sexo, SE 1 - 34, 2019



Casos de Parotiditis, por provincia de atención, por SE 1- 34, 2019

Provincia	SE 1 - 33	SE 34	Total gene..
PICHINCHA	1.161	9	1.170
MORONA SANTIAGO	130	2	132
TUNGURAHUA	122	1	123
GUAYAS	80	2	82
CHIMBORAZO	79	0	79
COTOPAXI	70	2	72
MANABI	53	0	53
NAPO	53	0	53
AZUAY	48	0	48
CARCHI	45	1	46
IMBABURA	36	1	37
BOLIVAR	35	0	35
ORELLANA	32	0	32
SANTO DOMINGO DE LOS TSACH..	23	0	23
ZAMORA CHINCHIPE	19	0	19
PASTAZA	18	0	18
SUCUMBIOS	12	0	12
LOJA	11	0	11
CAÑAR	6	0	6
ESMERALDAS	5	0	5
LOS RIOS	4	0	4
SANTA ELENA	4	0	4
EL ORO	2	0	2
Total general	2.048	18	2.066

Casos de Parotiditis, por provincia de atención, SE 1- 34 2019



Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

Fuente: SIVE-ALERTA

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 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 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 2699 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 34 se reportan 2.066 casos de parotiditis nivel nacional. La provincia que reporta el mayor número de casos es Pichincha con 1.170 casos notificados a nivel nacional. En la SE 34 se reportan 18 casos de parotiditis, siendo la provincia de Pichincha quien notifica el mayor número con 9 casos en esta semana. Los grupos de edad más afectados son de 15 a 19 años y de 20 a 49 años.



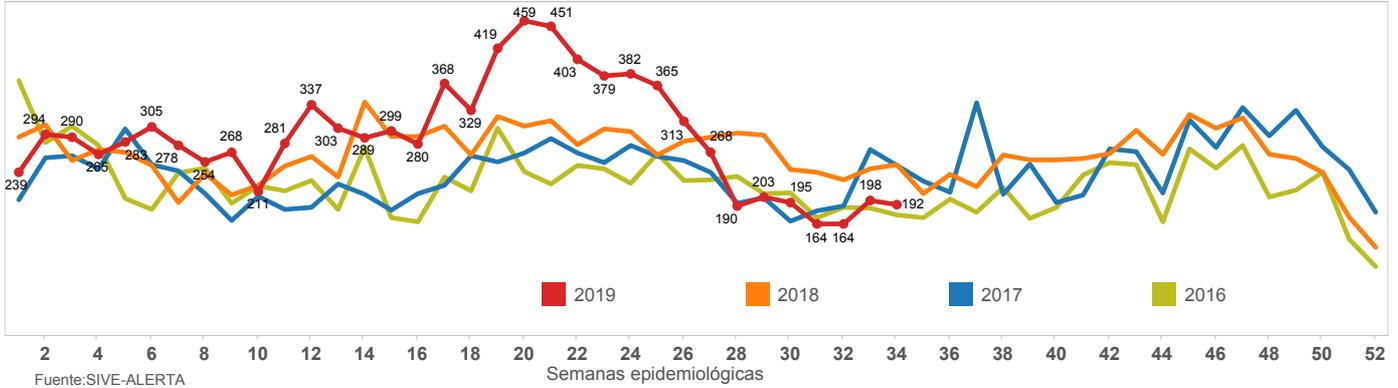
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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

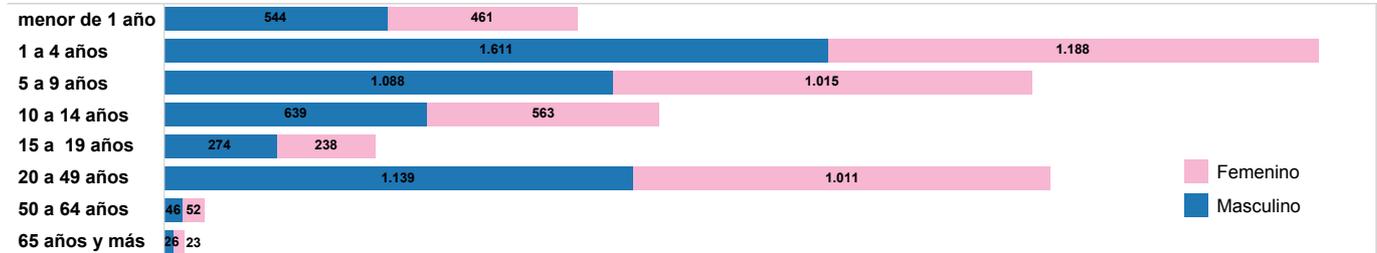


INMUNOPREVENIBLES VARICELA CIE-10 B01.0† <-> B01.9 Ecuador, SE 1 - 34, 2019

Tendencia de Varicela por semanas epidemiológicas de los años 2016 - 2019



Caso de Varicela, por grupos de edad, sexo, año 2019 (hasta SE 34)

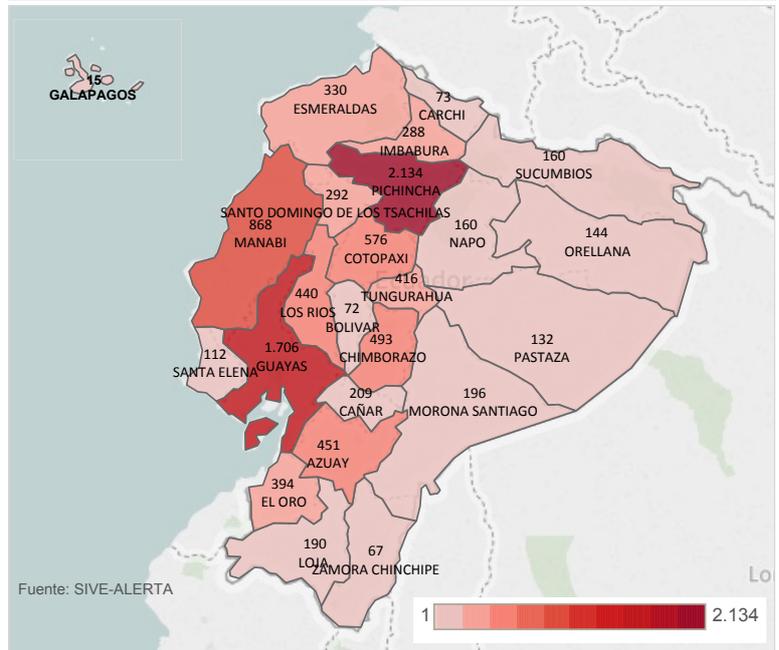


Casos de Varicela, por provincia de atención, semanas epidemiológicas 1 a 34, año 2019

Provincia	SE 1 - 33	SE 34	Total
PICHINCHA	2.095	39	2.134
GUAYAS	1.680	26	1.706
MANABI	852	16	868
COTOPAXI	568	8	576
CHIMBORAZO	488	5	493
AZUAY	445	6	451
LOS RIOS	431	9	440
TUNGURAHUA	409	7	416
EL ORO	381	13	394
ESMERALDAS	325	5	330
SANTO DOMINGO DE LOS TSACH..	286	6	292
IMBABURA	276	12	288
CAÑAR	208	1	209
MORONA SANTIAGO	187	9	196
LOJA	182	8	190
NAPO	155	5	160
SUCUMBIOS	155	5	160
ORELLANA	140	4	144
PASTAZA	131	1	132
SANTA ELENA	106	6	112
CARCHI	73		73
BOLIVAR	72		72
ZAMORA CHINCHIPE	66	1	67
GALAPAGOS	15		15
Total	9.726	192	9.918

Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

Casos de Varicela, por provincia de atención, año 2019 (hasta SE 34)



La varicela aunque es considerada una enfermedad benigna, en ocasiones pueden 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.

En comparación al año 2018 en donde hasta la SE 34 se reportaron 9186 casos de varicela, para el año 2019 hasta la SE 34 se reporta 9918 casos. Del total de los casos reportados la Provincia del Pichincha acumula el **21.51%** de casos notificados a nivel nacional. Los casos de Varicela notificados en la SE 34 son de **192** casos, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la provincia de Pichincha con 39 casos seguido de Guayas con 26 casos. **Los grupos de edad más afectados son los de 1 a 4, de 20 a 49 y de 5 a 9 años.**



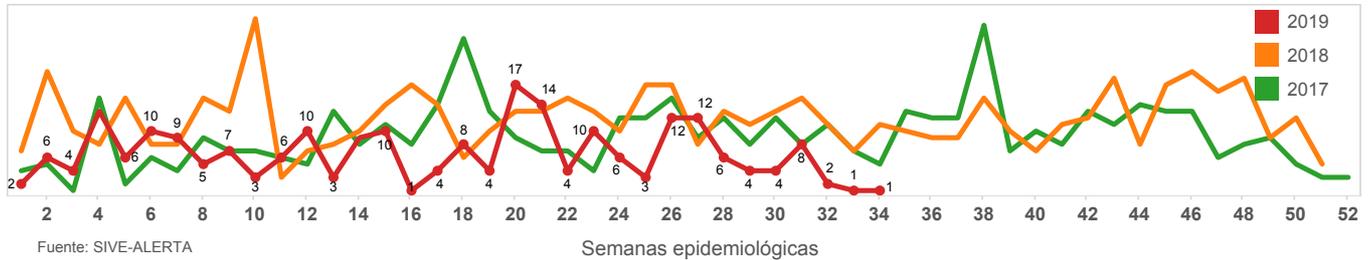
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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



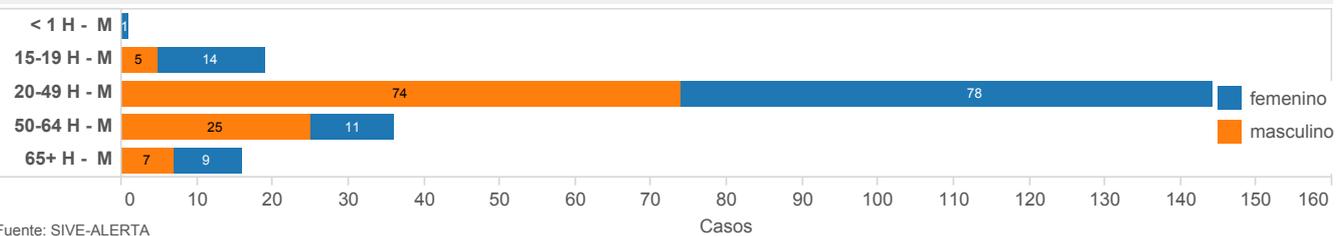
INMUNOPREVENIBLES HEPATITIS B CIE - 10 B16.0->B16.9 Ecuador, SE 1- 34, 2019

Tendencia de Hepatitis B por semanas epidemiológicas de los años 2017 - 2019



Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Hepatitis B, por grupos de edad, sexo, año 2019 (hasta SE 34)



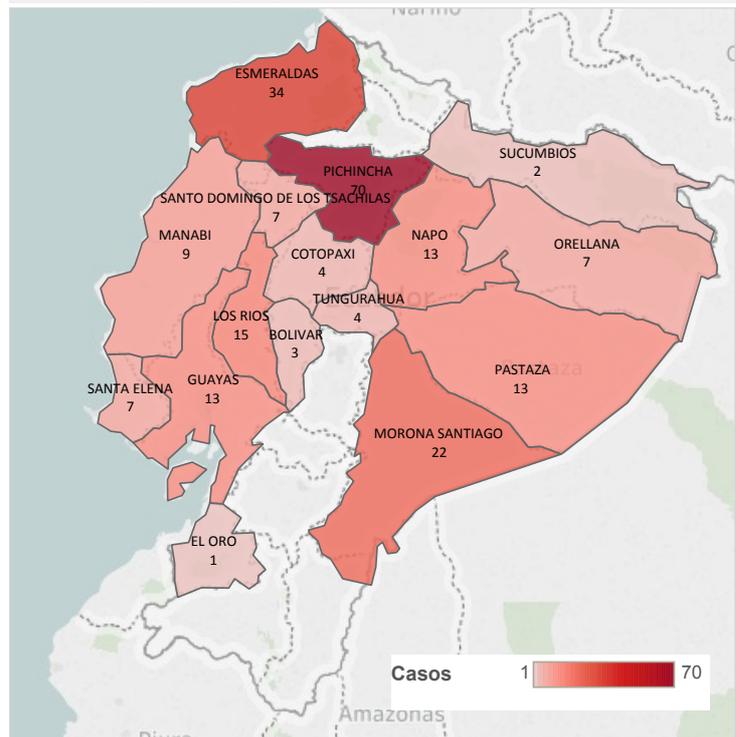
Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Hepatitis B, por provincia de atención, semanas epidemiológicas 1 a 34, año 2019

Provincia	SE 1 - 33	SE 34	Total ge..
PICHINCHA	70		70
ESMERALDAS	33	1	34
MORONA SANTIAGO	22		22
LOS RIOS	15		15
GUAYAS	13		13
NAPO	13		13
PASTAZA	13		13
MANABI	9		9
ORELLANA	7		7
SANTA ELENA	7		7
SANTO DOMINGO DE LOS ..	7		7
COTOPAXI	4		4
TUNGURAHUA	4		4
BOLIVAR	3		3
SUCUMBIOS	2		2
EL ORO	1		1
Total general	223	1	224

Fuente: SIVE-ALERTA Notificación Grupal

Casos de Hepatitis B, por provincia de atención, año 2019 (hasta SE 34)



Fuente: SIVE-ALERTA

La hepatitis B es una infección hepática potencialmente mortal causada por el virus de la hepatitis (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 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 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 34, se reporta 224 casos de hepatitis B, de los cuales la provincia de Pichincha notifica el mayor número de con 70 casos del total a nivel nacional. En la SE 34 se notifica 1 caso. El grupo de edad más afectado es el de 21 a 49 años de edad.

De los 224 casos notificados hasta la SE 34, fueron captados 13 casos en este año pero iniciaron síntomas en el año 2018.

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>

