

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

SE 12 ECUADOR 2022

INTRODUCCIÓN

La prevención de enfermedades infecciosas mediante la inmunización se considera como uno de los mayores logros de la Salud Pública. Actualmente se ha logrado disminuir la carga de las enfermedades prevenibles por vacunación así como la mortalidad en la infancia. Durante el 2010, se ha administrado tres dosis de vacuna contra la Difteria, el Tétanos y la Tosferina (DTP3) al 85% de los lactantes de todo el mundo (unos 116 millones), reciben vacunas para protegerlos contra enfermedades infecciosas que podrían provocar trastornos y discapacidades graves, e incluso la muerte. La cobertura global de polio en el 2020 fue del 83%, mientras que la cobertura en las Américas con IPV1 fue del 89% y 82% con Polio 3.

En tal virtud, en el Ecuador, se realiza de forma oportuna la vacunación a los niños/as, adolescentes y adultos acorde a la Estrategia Nacional de Inmunizaciones (ENI), además realiza la vigilancia de las enfermedades inmunoprevenibles como: Sarampión, Rubéola, Parotiditis, Tosferina, Difteria, Meningitis Meningocócica, Poliomieltis, Tétanos, Varicela, Hepatitis B.

En el Ecuador, el último caso registrado de Difteria, se reportó en el año 2014, en Cotopaxi-Zumbahua, se aisló la cepa no toxigénica de Difteria. En 1990, se reportó el último caso de Poliomieltis en la provincia de Guayas cantón Durán. El último caso de rubeola que se presentó en el país fue en el 2004 en la provincia del Azuay cantón Cuenca y el último caso de Tétanos neonatal fue notificado en el 2017 en la provincia de Cotopaxi cantón Latacunga. Hasta la SE 12 del año 2022 se reporta 1 caso de Tétanos a nivel nacional.

Casos de Enfermedades Inmunoprevenibles Nivel Nacional. Ecuador. 2017 – 2022

AÑO	2.017	2.018	2.019	2.020	2.021	2.022
VARICELA	12.469	13.727	13.848	3.771	2.879	679
PAROTIDITIS	1.472	2.685	2.701	326	135	16
HEPATITIS B	486	611	344	144	144	23
TÉTANOS	59	68	14	3	5	1
TOSFERINA	57	29	57	5	0	0
MENINGITIS MENINGOCÓC..	1	1	8	4	1	0
SARAMPIÓN	0	19	0	0	0	0
TÉTANOS NEONATAL	1	0	0	0	0	0

Fuente: Sistema de Vigilancia (SIVE-ALERTA).

Elaborado por: Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Datos 2021 en proceso de validación para el cierre

Datos 2022 correspondientes a la semana epidemiológica 12

Tabla de Contenidos:

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

Tema Central:

Hepatitis B

Infección vírica del hígado, que puede llevar a una infección crónica con alto riesgo de secuelas, como insuficiencia hepática, cirrosis o cáncer de hígado. Según la OMS aproximadamente 2.000 millones de personas se han infectado por el virus de la hepatitis B, y de ellos más de 360 millones son portadores crónicos del virus. La tasa de letalidad es de aproximadamente 1% y es más alta en las personas mayores de 40 años.¹

En el Ecuador, se han notificado en el año 2021, 144 casos confirmados de hepatitis B, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la provincia de Pichincha, Esmeraldas y Manabí. Los grupos de edad con más concentración de casos es el de 20 a 49 años, seguido de 50 a 64 años, con predominio en el sexo femenino.

Otras enfermedades prevenibles por vacuna

La meningitis meningocócica es una infección bacteriana grave de las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal, durante el año 2021 se ha notificado 1 caso de meningitis meningocócica en la provincia de Chimborazo.

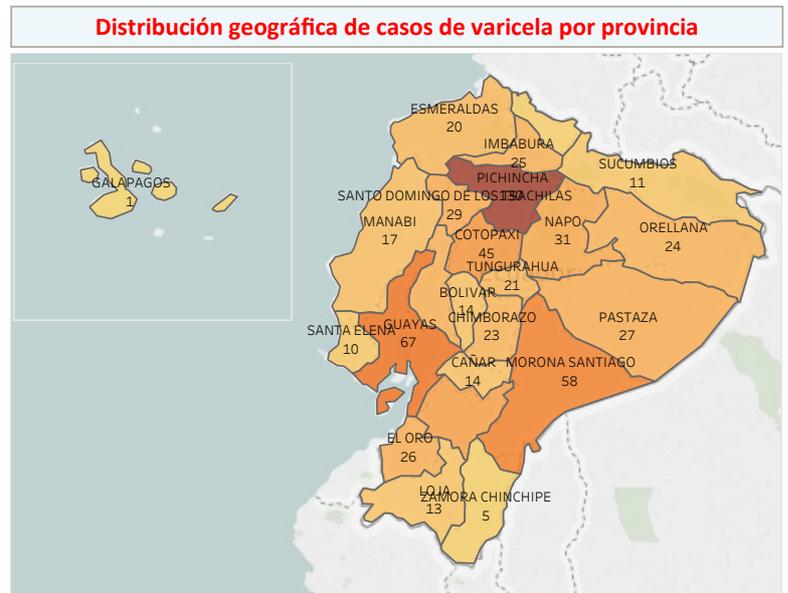
No se han reportado casos confirmados de difteria y tosferina hasta en el año 2021.

Se mantiene la búsqueda activa de casos sospechosos de Enfermedad Febril Eruptiva No Vesicular (EFENV) y Parálisis Flácida Aguda (PFA).

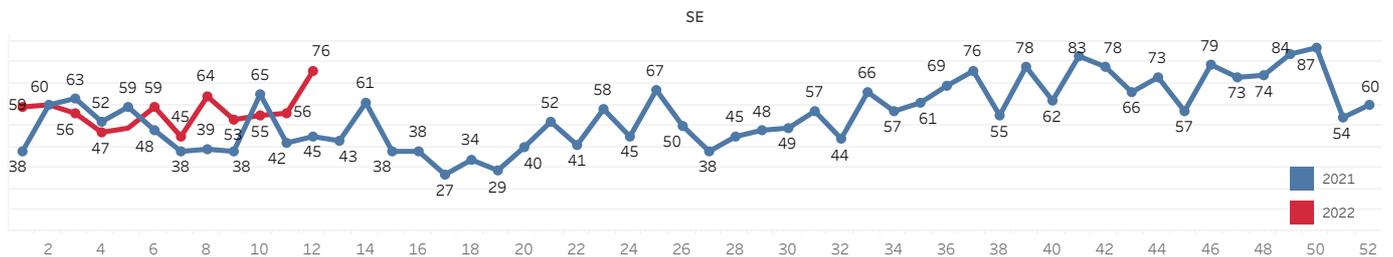


La varicela es una enfermedad infecto-contagiosa ampliamente distribuida en el mundo, producida por el Virus Varicela-Zoster, de carácter benigno. Es en la actualidad, la infección exantemática más frecuente. Su presentación es endémica con períodos epidémicos con ciclos de 3-4 años. La incidencia global de varicela en América Latina y el Caribe en menores de 15 años fue de 42,9 casos por cada 1 000 individuos. La tasa de letalidad es menor en los niños (1por100.000 infectados del grupo de 5 a 9 años de edad) que en adultos (1 por cada 5000). Los grupos de riesgo de padecer varicela grave y sus complicaciones son los lactantes, adolescentes y adultos, las personas inmunodeprimidas y mujeres embarazadas. En el Ecuador en el año 2021 se notificaron 2879 casos confirmados de varicela. Hasta la SE 12 del año 2022 se notificaron 679 casos de varicela a nivel nacional.

Casos de varicela por provincia			
Provincia	SE 11	SE 12	Total..
PICHINCHA	117	13	130
GUAYAS	58	9	67
MORONA SANTIAGO	53	5	58
COTOPAXI	40	5	45
AZUAY	33	4	37
NAPO	28	3	31
SANTO DOMINGO DE LOS ..	26	3	29
PASTAZA	25	2	27
EL ORO	24	2	26
LOS RIOS	21	4	25
IMBABURA	22	3	25
ORELLANA	23	1	24
CHIMBORAZO	16	7	23
TUNGURAHUA	18	3	21
ESMERALDAS	19	1	20
MANABI	15	2	17
CAÑAR	14	0	14
BOLIVAR	12	2	14
LOJA	11	2	13
SUCUMBIOS	9	2	11
SANTA ELENA	8	2	10
CARCHI	5	1	6
ZAMORA CHINCHIPE	5	0	5
GALAPAGOS	1	0	1
Total	603	76	679



Incidencia de varicela por semana epidemiológica



Tasa de casos de varicela por 10.000 habitantes

Provincia	Tasa
MORONA SANTIAGO	2,951
PASTAZA	2,364
NAPO	2,319
ORELLANA	1,488
COTOPAXI	0,921
BOLIVAR	0,667
SANTO DOMINGO DE LOS TS..	0,567
IMBABURA	0,517
SUCUMBIOS	0,477
CAÑAR	0,472
CHIMBORAZO	0,439
AZUAY	0,420
ZAMORA CHINCHIPE	0,415
PICHINCHA	0,403
EL ORO	0,363
TUNGURAHUA	0,356
ESMERALDAS	0,338
GALAPAGOS	0,303
LOS RIOS	0,271
LOJA	0,249
SANTA ELENA	0,249
GUAYAS	0,153
MANABI	0,107
Total	

Casos de varicela por sexo y grupo de edad SE 09

Grupo edad (grupo)	Femenino	Masculino
< 1 Año	29	35
de 1 a 4 Años	78	103
de 5 a 9 Años	65	54
de 10 a 14 Años	53	44
de 15 a 19 Años	15	19
de 20 a 49 Años	77	80
de 50 a 64 Años	6	8
> de 65 Años	6	7

En la SE 12 el grupo etáreo con mayor incidencia de casos es el comprendido entre las edades de 1 a 4 años, seguida de por el grupo de 20 a 49 años ambos grupos con predominio en el sexo masculino.

En la SE 12 la provincia con la tasa más elevada es Morona Santiago con el 2,95 casos por cada 10000 habitantes, seguido de Pastaza (2,36), Napo (2,31), Orellana (1,48),

Fuente: Sive - Alerta
Corte: 30 de marzo del 2022
*Datos sujetos a variaciones



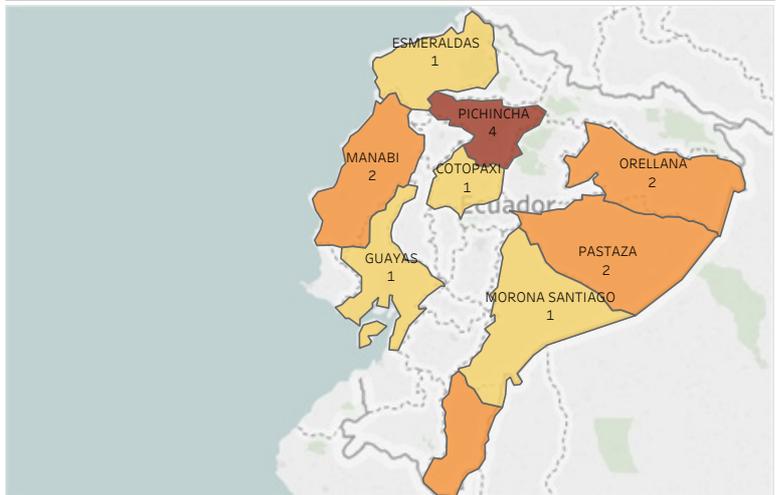
El virus de la parotiditis se transmite por gotas respiratorias, incuba de 12 a 25 días, los síntomas se presentan de 16 a 18 días tras la exposición y el principal órgano afectado son las glándulas parótidas en las que se produce una inflamación local e intensa; la complicación más severa es la orquitis, la cual se presenta en hombres pospúberes.

La mayor incidencia de la enfermedad es en los menores de entre cinco y nueve años, pero también afecta a adultos, sobre todo en comunidades. La distribución de la enfermedad es mundial. Aunque ocurre en cualquier edad, el 85% de los casos clínicos ocurren en menores de 15 años, la mayoría entre los 5 y los 14 años.

En el Ecuador en el año 2021 se notificaron 135 casos confirmados de Parotiditis. **Hasta la SE 12 se notifican 16 casos de Parotiditis a nivel nacional.**

Casos de parotiditis por provincia			
Provincia	SE 01 a 11	SE 12	Total
PICHINCHA	4		4
ZAMORA CHINCHI..	2		2
PASTAZA	2		2
ORELLANA	2		2
MANABI	1	1	2
MORONA SANTIAG..	1		1
GUAYAS	1		1
ESMERALDAS	1		1
COTOPAXI	1		1
Total	15	1	16

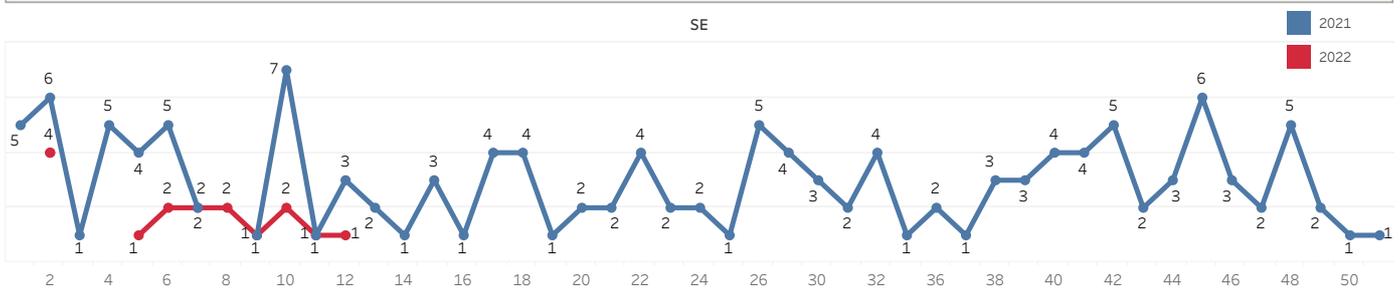
Distribución geográfica de casos de parotiditis por provincia



Hasta la SE 12, se notifican 16 casos de parotiditis infecciosa a nivel nacional localizados en la provincia de Pichincha, Zamora chinchipe, Pastaza, Orellana, Manabí y Morona Santiago.

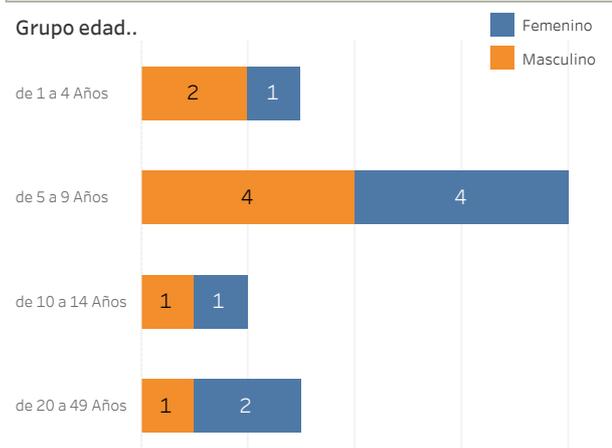
Hasta la SE 12 se han notificado 16 casos de parotiditis infecciosa distribuida en la provincia de Pichincha, Zamora chinchipe, Pastaza, Orellana, Manabí y Morona Santiago.

Incidencia de varicela por semana epidemiológica año 2021-2022



Incidencia de casos por semana epidemiológica del año 2021, evidenciándose un aumento de casos en las SE 10 y 45. Hasta la SE 12 se han notificado 16 casos de parotiditis a nivel nacional.

Casos de varicela por sexo y grupo de edad año 2022



Hasta la SE 12 se han notificado 16 casos de parotiditis con predominio en el sexo femenino.

Fuente: Sive - Alerta
 SE: 1, 3, 4, no se reportan casos
 Corte: 30 de marzo del 2022
 *Datos sujetos a variaciones



La hepatitis B es una infección vírica que afecta al hígado y puede dar lugar tanto a un cuadro agudo como a una enfermedad crónica. Representa un importante problema de salud a escala mundial, tiene un alto riesgo de muerte.

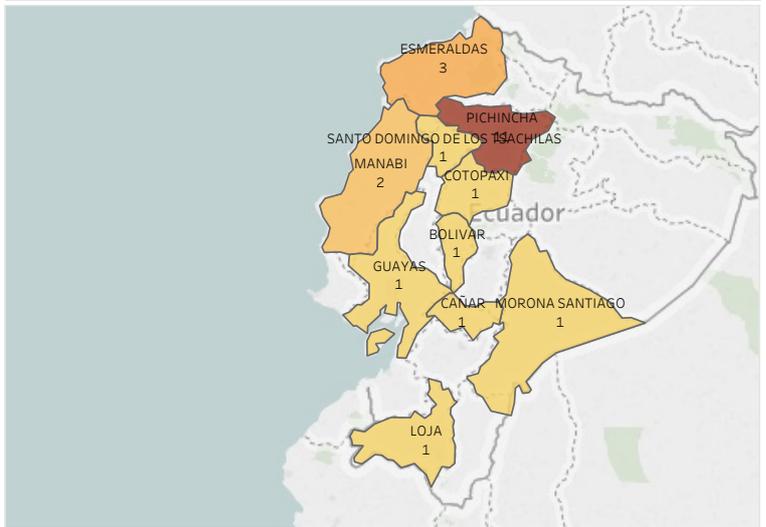
Cada año hay 10 000 nuevas infecciones por el virus de la hepatitis B, y 23 000 muertes. Solo en 18% de las personas con hepatitis B la infección llega a diagnosticarse; de ellas, apenas 3% reciben tratamiento. En la región de las Américas, el porcentaje de personas con hepatitis B es del 0,7%.

En el Ecuador en el año 2021 se notificaron 144 casos confirmados de Hepatitis B. **Hasta la SE 12 del año 2022 se notifican 23 casos de Hepatitis B a nivel nacional.**

Casos de hepatitis B por provincia año 2022

Provincia	SE 01 - 11	Total
PICHINCHA	11	11
ESMERALDAS	3	3
MANABI	2	2
SANTO DOMINGO DE LOS ..	1	1
MORONA SANTIAGO	1	1
LOJA	1	1
GUAYAS	1	1
COTOPAXI	1	1
CAÑAR	1	1
BOLIVAR	1	1
Total	23	23

Distribución geográfica de casos de hepatitis B por provincia año 2022



Hasta la SE 12 del año 2022 se han notificado 23 casos de hepatitis tipo B a nivel nacional.

Hasta la SE 12 del año 2022 se han notificado 23 casos de hepatitis tipo B a nivel nacional.

Incidencia de hepatitis B por semana epidemiológica año 2021-2022



Hasta la SE 12 del año 2022 se notifican 23 caso de Hepatitis B confirmado.

Casos de hepatitis B por sexo y grupo de edad año 2022



Hasta la SE 12 del año 2022 se ha reportado 23 casos de Hepatitis B.

Fuente: Sive - Alerta
 Corte: 30 de marzo del 2022
 *Datos sujetos a variaciones

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
TETANOS: SE 12 ECUADOR 2022

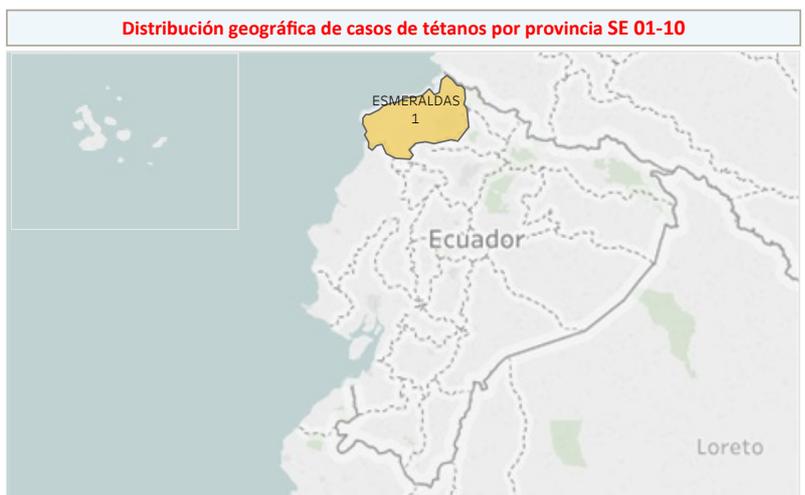


El tétanos es una enfermedad aguda, potencialmente fatal, causada por una potente neurotoxina producida por *Clostridium tetani*, se adquiere tras la infección de cortes o heridas por las esporas de la bacteria *Clostridium tetani*, y la mayoría de los casos aparecen a los 14 días de la infección. El 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.

El periodo de incubación está relacionado con la distancia de la lesión al sistema nervioso central, a mayor distancia más largo será el periodo de incubación; los periodos más cortos están asociados con una mayor probabilidad de muerte. El periodo de incubación del tétanos es de 3 a 21 días (8 en promedio). En el tétanos neonatal, los síntomas suelen aparecer de 4 a 14 días después del nacimiento (7 días en promedio).

La letalidad de tétanos va desde el 10% hasta más del 80% según la edad del paciente y la calidad de atención brindada. En el año 2021, hasta la SE 52 se notificaron 5 casos de tétanos, ubicados en las provincias de Guayas, Imbabura, Los Ríos y Manabí. **Hasta la SE 12 del año 2022 se notifica 1 caso de tétanos.**

Casos de tétanos por Provincia año SE 01-10		
Provincia	SE 01 a 10	Total
ESMERALDAS	1	1
Total	1	1



En el año 2022 hasta la SE 12 se notifica 1 caso de tétanos a nivel nacional.

En el año 2022 hasta la SE 12 se notifica 1 caso de tétanos a nivel nacional.

Casos de tétanos por sexo y grupo de edad SE 01-10



Hasta la SE 12 se notifica 1 caso de tétanos a nivel nacional.

Casos de tétanos SE 01-11	
SE 01 a 10	Total
ESMERALDAS	1

Hasta la SE 12 se notifica 1 caso de tétanos a nivel nacional.

Fuente: Sive - Alerta
SE 1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12 no se reportan casos
Corte: 30 de marzo del 2022
*Datos sujetos a variaciones