

**SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD**  
**DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**  
**ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES**  
**SE 1 a SE 37**

La prevención de enfermedades infecciosas mediante la inmunización se considera como uno de los mayores logros de la Salud Pública. Actualmente se ha disminuido 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 se realiza la vigilancia de las enfermedades inmunoprevenibles como: Sarampión, Rubéola, Parotiditis, Tosferina, Difteria, Meningitis Meningocócica, Poliomiélitis, 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 Poliomiélitis 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 . Hasta la SE 37 del año 2022 se reporta 7 caso de Tétanos y 1 caso de tetanos neonatal a nivel nacional este último en el cantón Mejía de la provincia de Pichincha.

### Casos de enfermedades Inmunoprevenibles Nivel Nacional.2018- 2022\*

Diagnostico ..	2018	2019	2020	2021	2022
A33X Tétanos neonatal					1
A35X Tétanos			4	5	7
A370-A379 Tosferina	25	56	5		32
B050-B059 Sarampión	9				
B160 - B169 Hepatitis B		246	110	99	135
B260-B269 Parotiditis infecciosa		2.309	284	91	90
<b>B010-B019 Varicela</b>	<b>13727</b>	<b>13840</b>	<b>3823</b>	<b>2864</b>	<b>2596</b>

Fuente : SIVE ALERTA  
 Elaborado: DNVE  
 Datos sujetos a variación

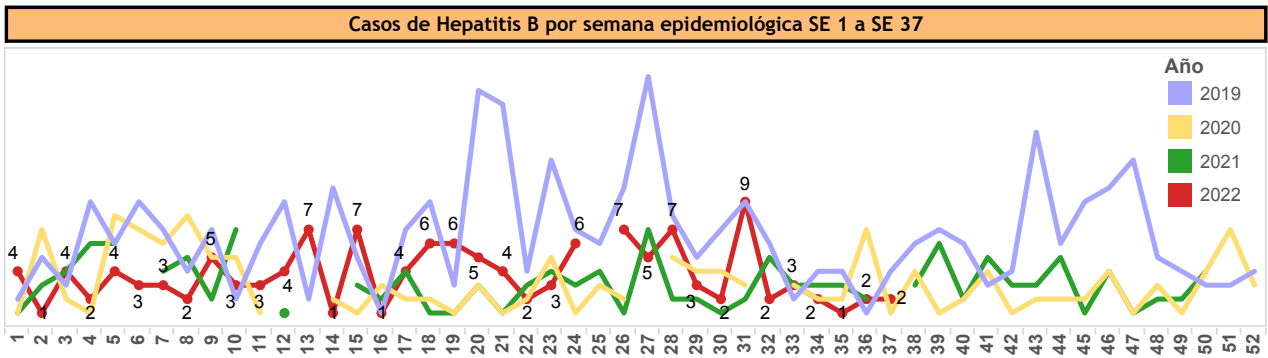
De todas las enfermedades inmunoprevenibles la varicela es el evento con mayor casos durante los años 2018 al 2022 , de reporte grupal. Se mantiene la búsqueda activa de casos sospechosos de Enfermedad Febril Eruptiva No Vesicular (EFENV) y Parálisis Flácida Aguda (PFA).

Ministerio de Salud Pública. Manual de procedimientos del Subsistema de Vigilancia Epidemiológica alerta acción SIVE – Alerta. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/gacetas-inmunoprevenibles/>

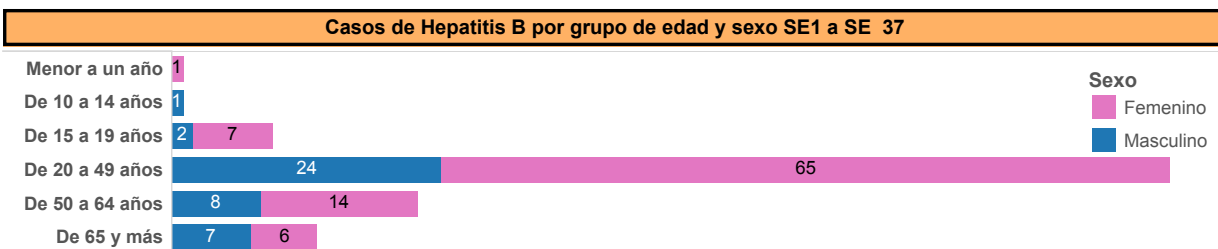
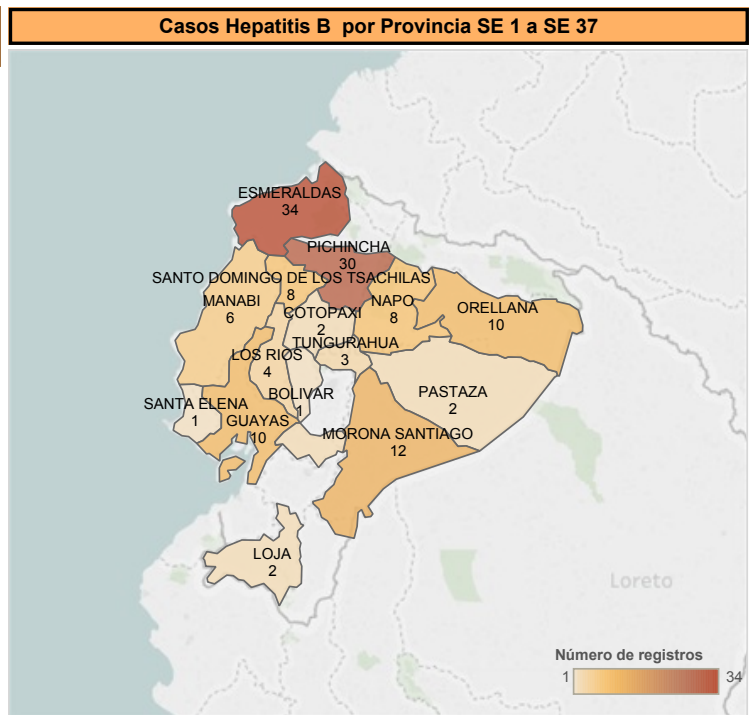
1. Aranguren Segura SL, Zuleta Dueñas LP, Castañeda-Porras O. Situación epidemiológica de la Varicela, Casanare (Colombia), 2010-2014 TT - Epidemiological situation of varicella at Casanare (Colombia), 2010-2014. Rev Salud Uninorte [Internet]. 2017;33(3):336–43. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arq\\_ext&pid=S0120-55522017000300336&lang=es%0Ahq://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n3/2011-7531-sun-33-03-00336.pdf](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arq_ext&pid=S0120-55522017000300336&lang=es%0Ahq://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n3/2011-7531-sun-33-03-00336.pdf)

**HEPATITIS B SE 1 a SE 37**

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 2022 hasta la SE 37 se reporta 135 casos de Hepatitis B en la provincia de Pichincha es la que reporta el mayor número de casos con 34.



Provincia	SE 1- 36	SE 37	Total
ESMERALDAS	34		34
PICHINCHA	29	1	30
MORONA SANTIAGO	12		12
GUAYAS	10		10
ORELLANA	10		10
NAPO	8		8
SANTO DOMINGO DE LO..	8		8
MANABI	5	1	6
LOS RIOS	4		4
TUNGURAHUA	3		3
CAÑAR	2		2
COTOPAXI	2		2
LOJA	2		2
PASTAZA	2		2
BOLIVAR	1		1
SANTA ELENA	1		1
<b>Total</b>	<b>133</b>	<b>2</b>	<b>135</b>



Fuente : SIVE ALERTA  
Elaborado: DNVE  
Datos sujetos a variación

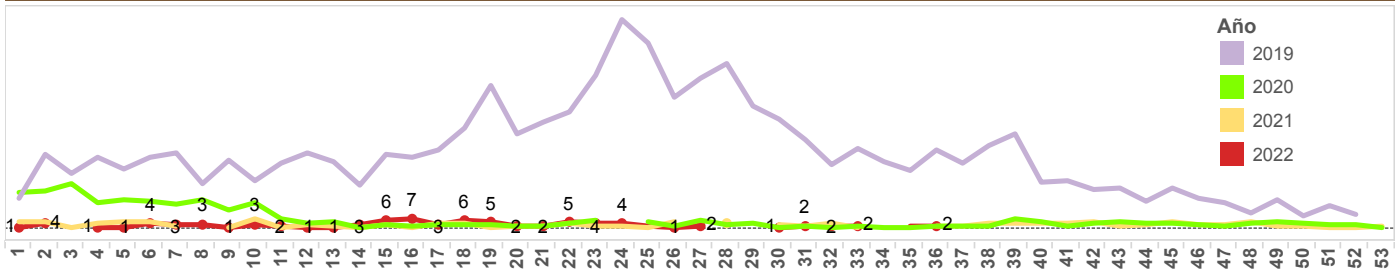
**PAROTIDITIS B SE 1 a SE 37**

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 epidemiológicamente 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 2022 hasta la SE 37 se reportan 88 casos de Parotiditis a nivel nacional. La provincia que reporta el mayor número de casos es Manabí con 18 caso notificados a nivel nacional.

Los grupos de edad más afectados son de de 5 a 9 y de 20 a 49 años .

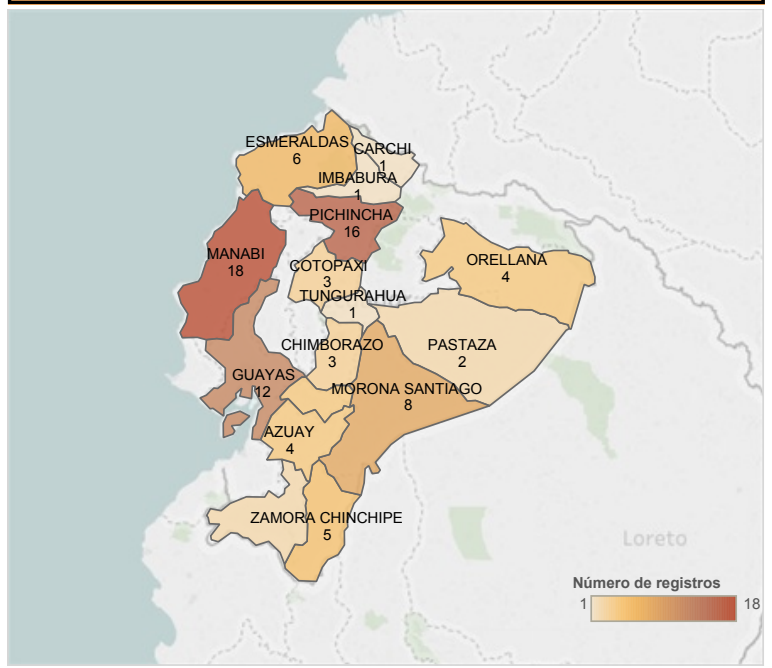
**Casos de Parotiditis por semana epidemiológica SE 1 a SE 37**



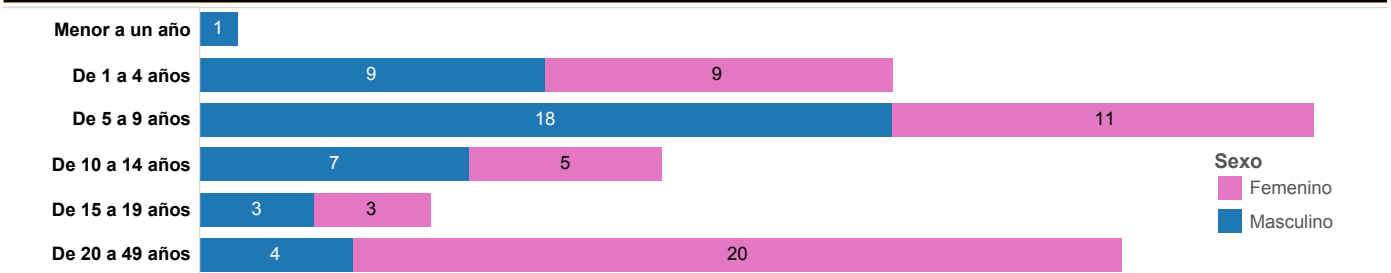
**Casos de Parotiditis por provincia SE 1 a SE 37**

Provincia	SE 1 a 36	SE 37	Total
MANABI	18		18
PICHINCHA	16		16
GUAYAS	12		12
MORONA SANTIAG..	8		8
ESMERALDAS	6		6
CAÑAR	4		4
ORELLANA	4		4
ZAMORA CHINCHIP..	4	1	5
AZUAY	3	1	4
CHIMBORAZO	3		3
COTOPAXI	3		3
LOJA	2		2
PASTAZA	2		2
CARCHI	1		1
IMBABURA	1		1
TUNGURAHUA	1		1
Total	88	2	90

**Casos Parotiditis por Provincia SE 1 a SE 37**



**Casos de Parotiditis por grupo de edad y sexo SE1 a SE 37**



Fuente : SIVE ALERTA

Elaborado: DNVE

Datos sujetos a variación

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

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

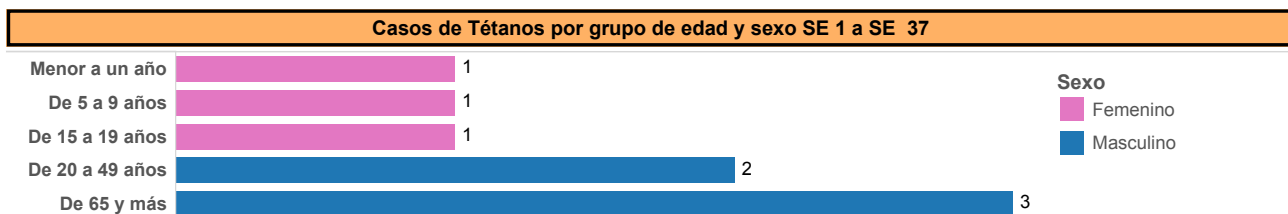
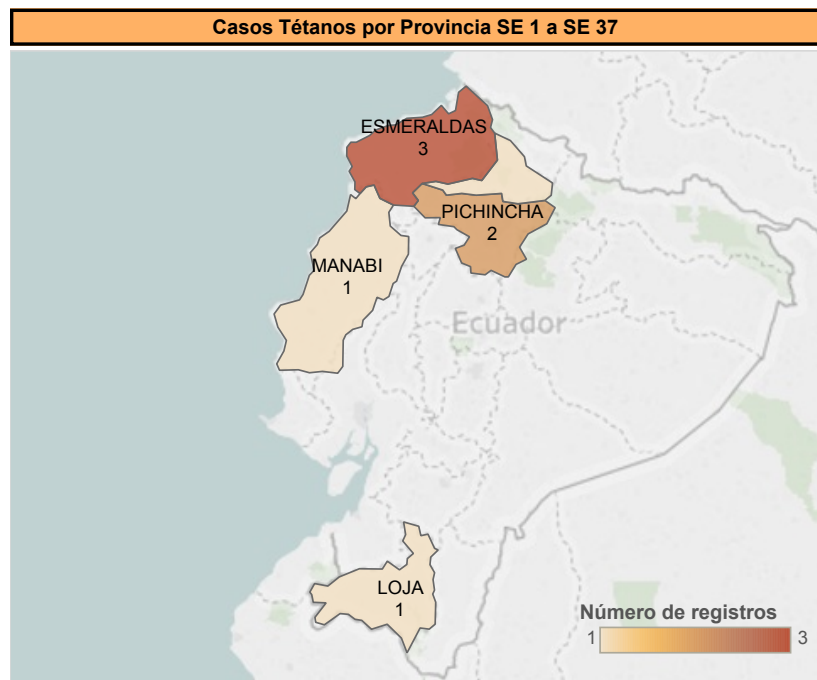
TETANOS: SE 1 a SE 37

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 los años 2018 al 2021 se han reportado 12 casos.

Para el año 2022 hasta la SE 37 se han notificado 7 casos de tétanos y 1 caso de tétanos neonatal, este último en el cantón Mejía de la Provincia de Pichicha.

Casos de Tétanos por provincia SE 1 a SE 37	
Provincia	SE 1 a 36
ESMERALDAS	3
IMBABURA	1
LOJA	1
MANABI	1
PICHINCHA	2
<b>Total</b>	<b>8</b>

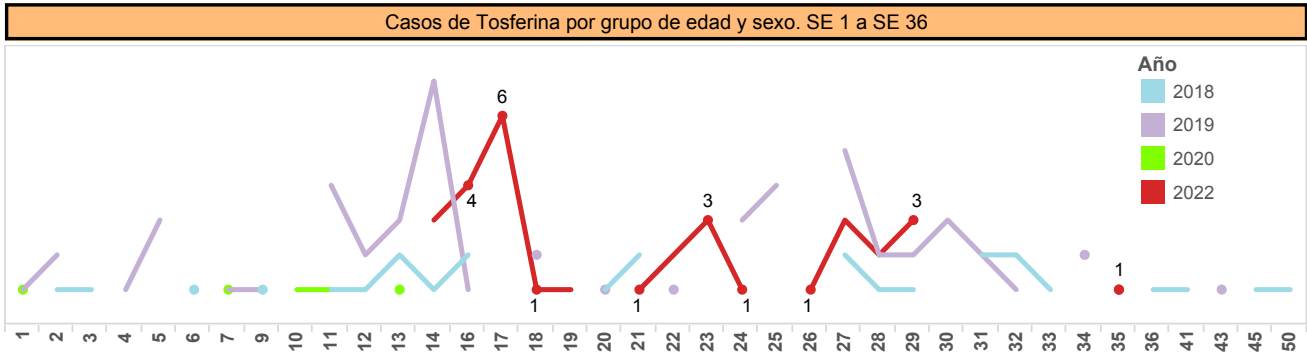


Fuente : SIVE ALERTA  
Elaborado: DNVE  
Datos sujetos a variación

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](https://www.paho.org/cub/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-sobre-enfermedades-transmisibles&alias=1345-tetanos-esp&Itemid=226)

**TOSFERINA SE 1 a SE 36**

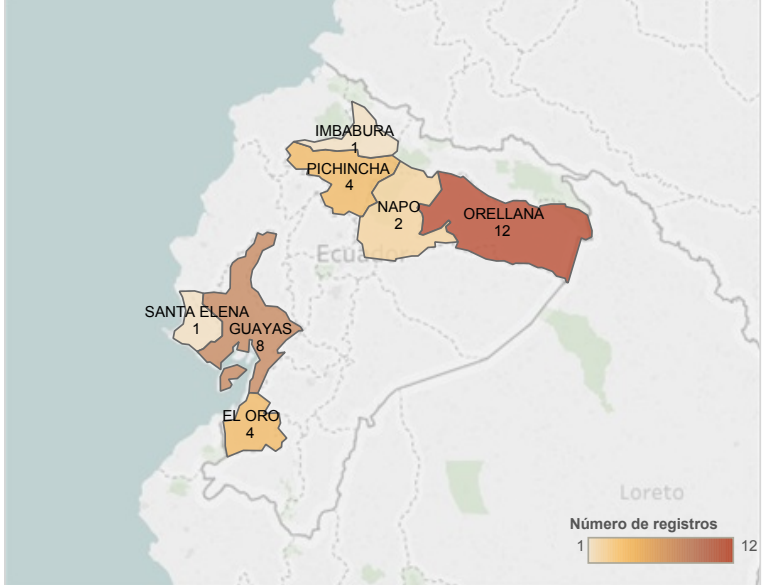
La tosferina es una enfermedad bacteriana aguda que afecta a las vías respiratorias, es más grave en los lactantes y en los niños de corta edad. Existe tres fases : La Fase Catarral, Fase Paroxística y la Fase de Convalecencia. La letalidad en los países en desarrollo puede alcanzar el 15%, siendo la más alta en los lactantes. Desde el año 2013 al 2022 se han detectado 261 casos de esta enfermedad prevenible por vacunación. En el año 2022 hasta la SE 36 se han notificado 32 casos. La provincia más afectada es Orellana, seguida de Guayas, el grupo etarero que más ha presentado casos es



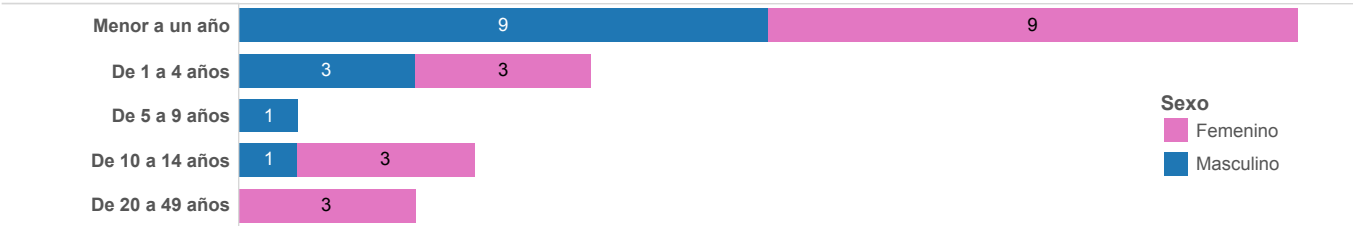
**Casos de Tosferina por provincia SE 1 a SE 36**

Provincia	SE 1 a 36
ORELLANA	12
GUAYAS	8
EL ORO	4
PICHINCHA	4
NAPO	2
IMBABURA	1
SANTA ELENA	1
<b>Total</b>	<b>32</b>

**Casos Tosferina por Provincia SE 1 a SE 36**



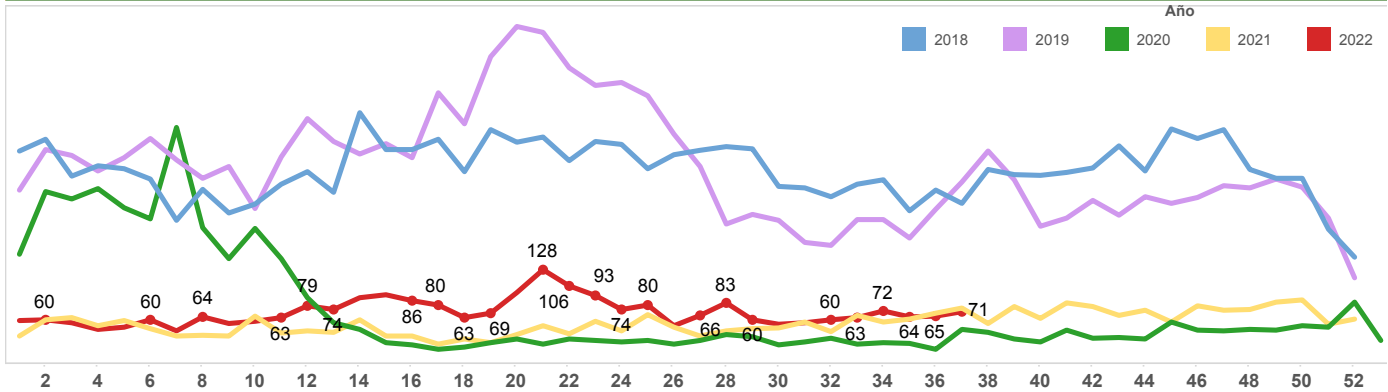
**Casos de Tosferina por grupo de edad y sexo SE 1 a SE 36**



Fuente : SIVE ALERTA  
Elaborado: DNVE  
Datos sujetos a variación

El Virus Zoster Varicela (VZV), 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 de 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 año 2022 hasta la SE 37 se han reportado 2.596 casos a nivel nacional, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la provincia de Pichincha con 577 casos notificados. Los grupos de edad más afectados son los de 1 a 4 años, seguido del grupo de 20 a 49 años.

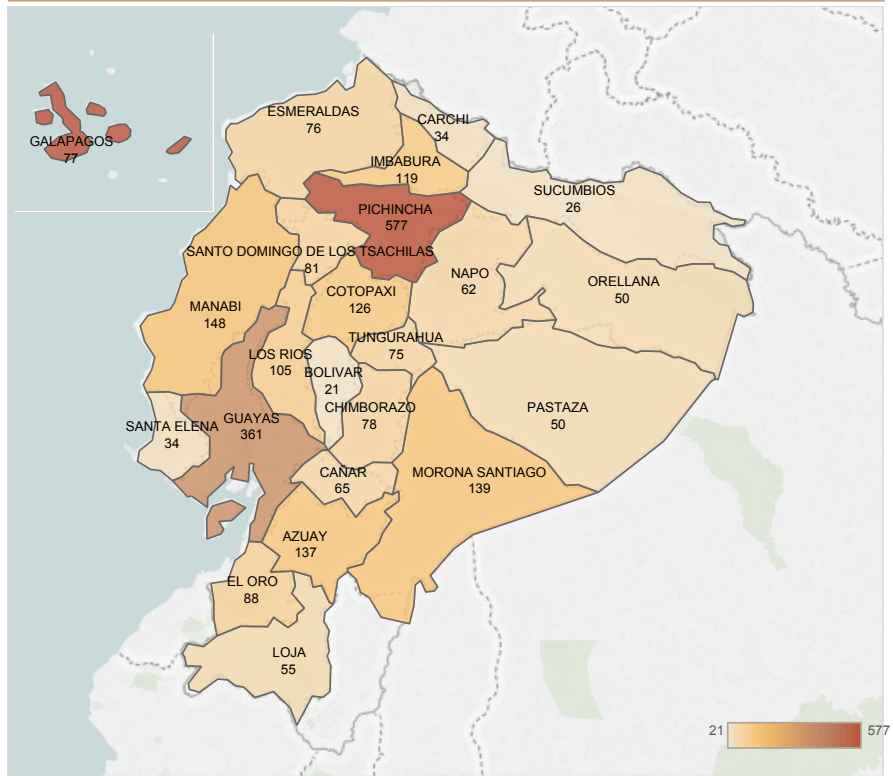
Tendencia de Varicela por semanas epidemiológica de los años 2018 al 2022 SE 1a SE 37



Número de casos de Varicela por provincia SE 1 a SE 37

Provincia	SE 1- SE 36	SE 37	Total
PICHINCHA	557	20	577
GUAYAS	347	14	361
MANABI	142	6	148
MORONA SANTIA...	138	1	139
AZUAY	134	3	137
COTOPAXI	120	6	126
IMBABURA	118	1	119
LOS RIOS	103	2	105
EL ORO	88	0	88
SANTO DOMINGO..	80	1	81
CHIMBORAZO	78	0	78
GALAPAGOS	77	0	77
ESMERALDAS	75	1	76
TUNGURAHUA	73	2	75
CAÑAR	64	1	65
NAPO	56	6	62
LOJA	55	0	55
ORELLANA	48	2	50
PASTAZA	50	0	50
CARCHI	34	0	34
SANTA ELENA	31	3	34
SUCUMBIOS	25	1	26
BOLIVAR	21	0	21
ZAMORA CHINCHI..	11	1	12
<b>Total</b>	<b>2.525</b>	<b>71</b>	<b>2.596</b>

Casos de Varicela por provincia SE 1 a SE 37



Casos de Varicela por grupo de edad y sexo SE 1 a SE 37

