

ECUADOR 2023

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, Poliomieltitis, 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 Poliomieltitis 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 . En el año 2022 se reporta 8 casos de Tétanos y 1 caso de tetanos neonatal a nivel nacional este último en el cantón Mejía de la provincia de Pichincha. En la Provincia de Imbabura, cantón Ibarra se presentó un caso de sarampión confirmado por laboratorio, en un niño de 8 meses de edad sin antecedente vacunal. Se presentó adicionalmente 1 brotes de meningitis meningocócica en población cautiva en la provincia de El Oro, así como 1 brote de Tosferina de 18 casos confirmados en la provincia de Los Ríos.

Casos de enfermedades Inmunoprevenibles Nivel Nacional.2019- 2023*

Diagnostico ..	2019	2020	2021	2022	2023
A33X Tétanos neonatal				1	
A35X Tétanos		7	5	8	
A370-A379 Tosferina	57	5		57	1
A390 (G01) Meningitis M..				1	
B050-B059 Sarampión				1	
B160 - B169 Hepatitis B	342	151	140	187	
B260-B269 Parotiditis infecciosa	2.703	342	141	120	2
B010-B019 Varicela	13727	13840	3823	2864	143

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 2019 al 2023 , de reporte grupal. Se mantiene la búsqueda activa de casos sospechosos de Enfermedad Febril Eruptiva No Vesicular (EFENV) y Parálisis Flácida Aguda (PFA).

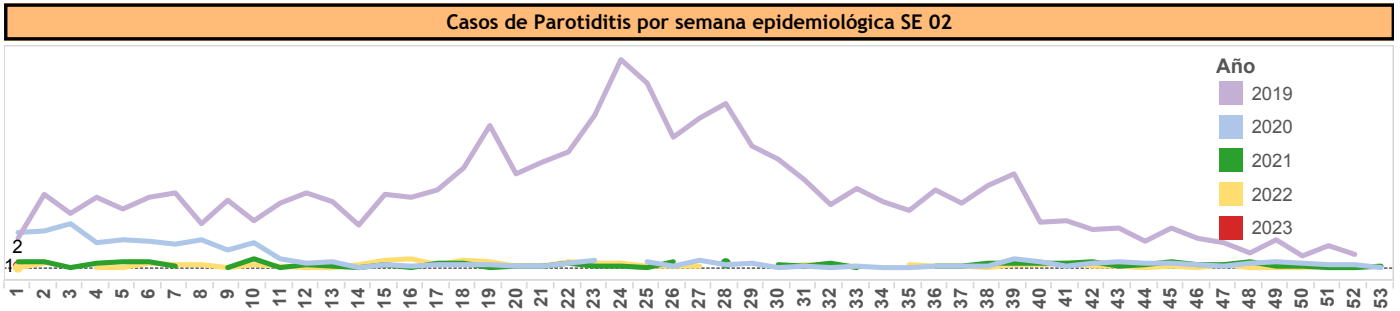
Ministerio de Salud Pública. Manual de procedimientos del Subsistema de Vigilancia Epidemiológica alerta acción SIVE – Alerta. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/gacetas-inmunoprevenibles/>

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

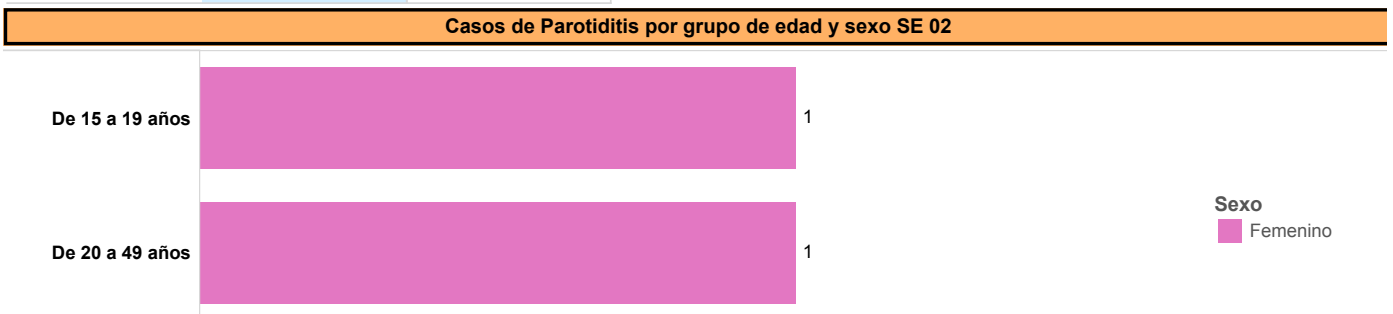
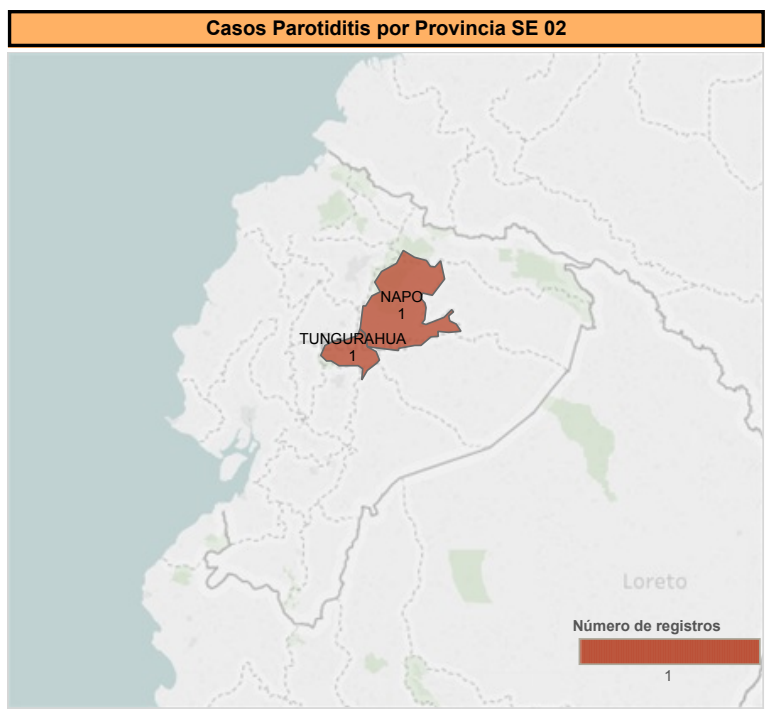
PAROTIDITIS SE 02

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 2023 hasta la SE 02 se reportan 2 casos de Parotiditis a nivel nacional, en las provincias de Napo y Tungurahua respectivamente . Los grupos de edad más afectados son de de 15 a 19 y de 20 a 49 años .



Provincia	SE 2	Total
NAPO	1	1
TUNGURAHUA	1	1
Total	2	2



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

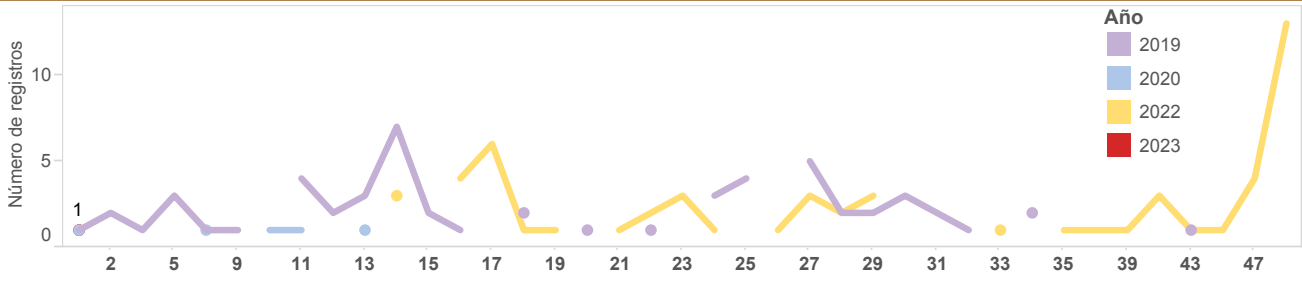
TOSFERINA SE 02

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.

En el año 2022 se presentó un brote con 18 casos en la provincia de Los Ríos.

En el año 2023 hasta la SE 02 se han presentado 1 caso de tosferina, en una menor de 1 año, en la Provincia del Napo.

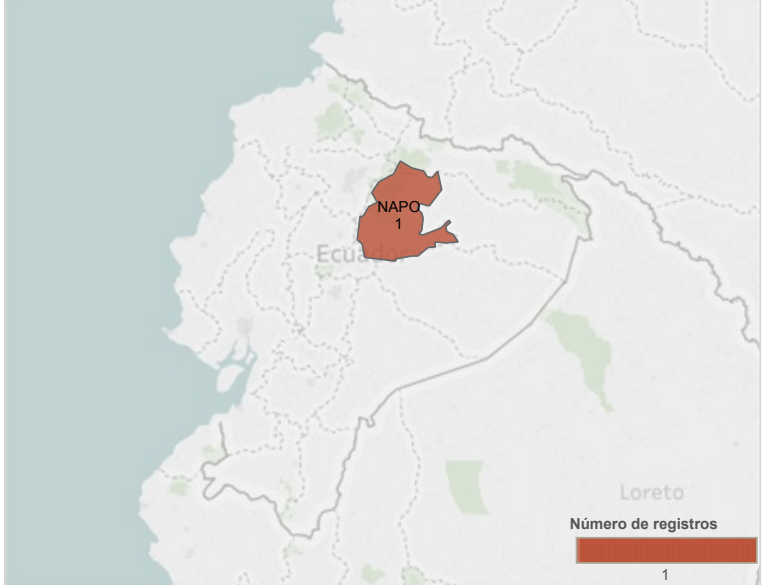
Casos de Tosferina por grupo de edad y sexo. SE 02



Casos de Tosferina por provincia SE 02

Provincia	SE 2	Total
NAPO	1	1
Total	1	1

Casos Tosferina por Provincia SE 02



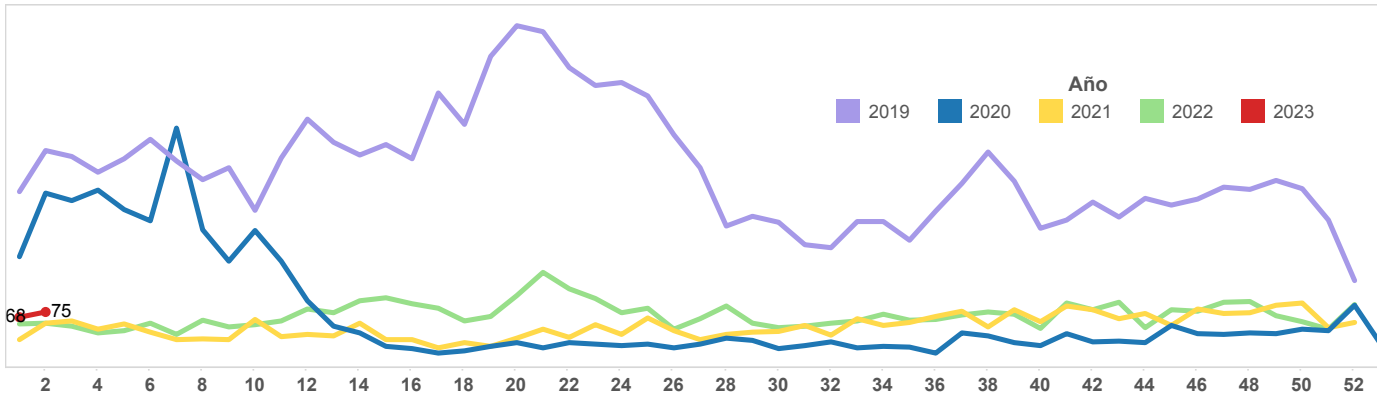
Casos de Tosferina por grupo de edad y sexo SE 02



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 2023 hasta la SE 02 se han reportado 75 casos a nivel nacional, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la provincia de Guayas con 19 casos notificados. Los grupos de edad más afectados son los de 20 a 49 años , seguido del grupo de 10 a 14 años .

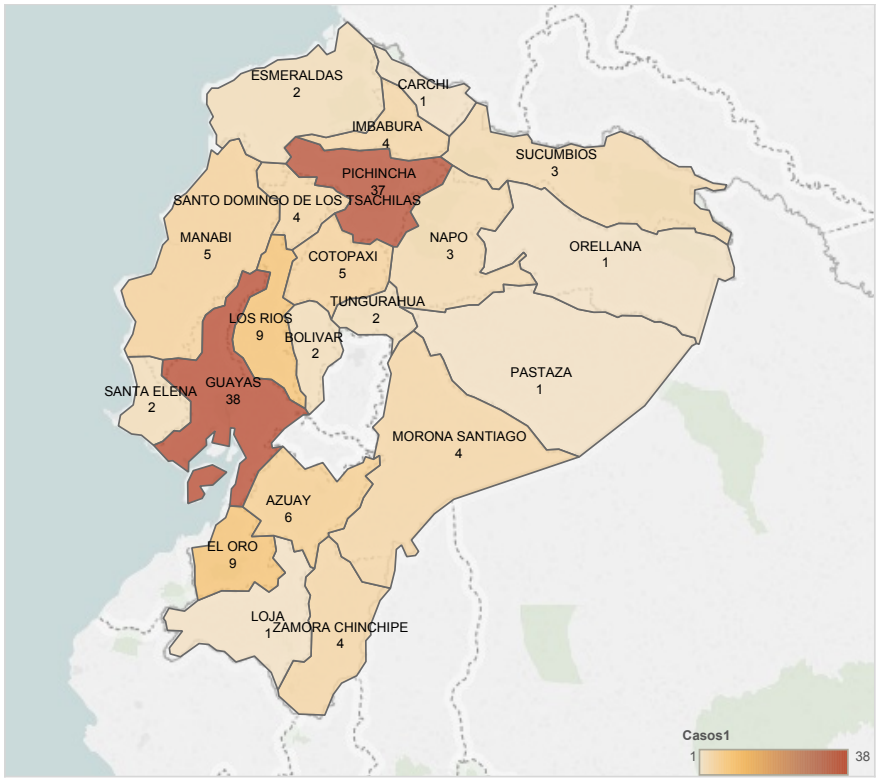
Tendencia de Varicela por semanas epidemiológica de los años 2019 al 2023 SE 02



Casos de Varicela por provincia SE 02

Provincia	SE 01	SE 02	Total
GUAYAS	19	19	38
PICHINCHA	18	19	37
EL ORO	3	6	9
LOS RIOS	3	6	9
AZUAY	3	3	6
COTOPAXI	5		5
MANABI		5	5
IMBABURA	1	3	4
MORONA SANTIAGO	1	3	4
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	3	1	4
ZAMORA CHINCHIPE	2	2	4
NAPO	1	2	3
SUCUMBIOS	2	1	3
BOLIVAR	1	1	2
ESMERALDAS	2		2
SANTA ELENA	2		2
TUNGURAHUA		2	2
CARCHI		1	1
LOJA	1		1
ORELLANA		1	1
PASTAZA	1		1
Total	68	75	143

Casos de Varicela por provincia SE 02



Casos de Varicela por grupo de edad y sexo SE 02

