

Subsecretaría Nacional de Vigilancia Prevención y Control de la Salud
Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica
ENFERMEADES INMUNOPREVENIBLES
SE 42 ECUADOR 2023

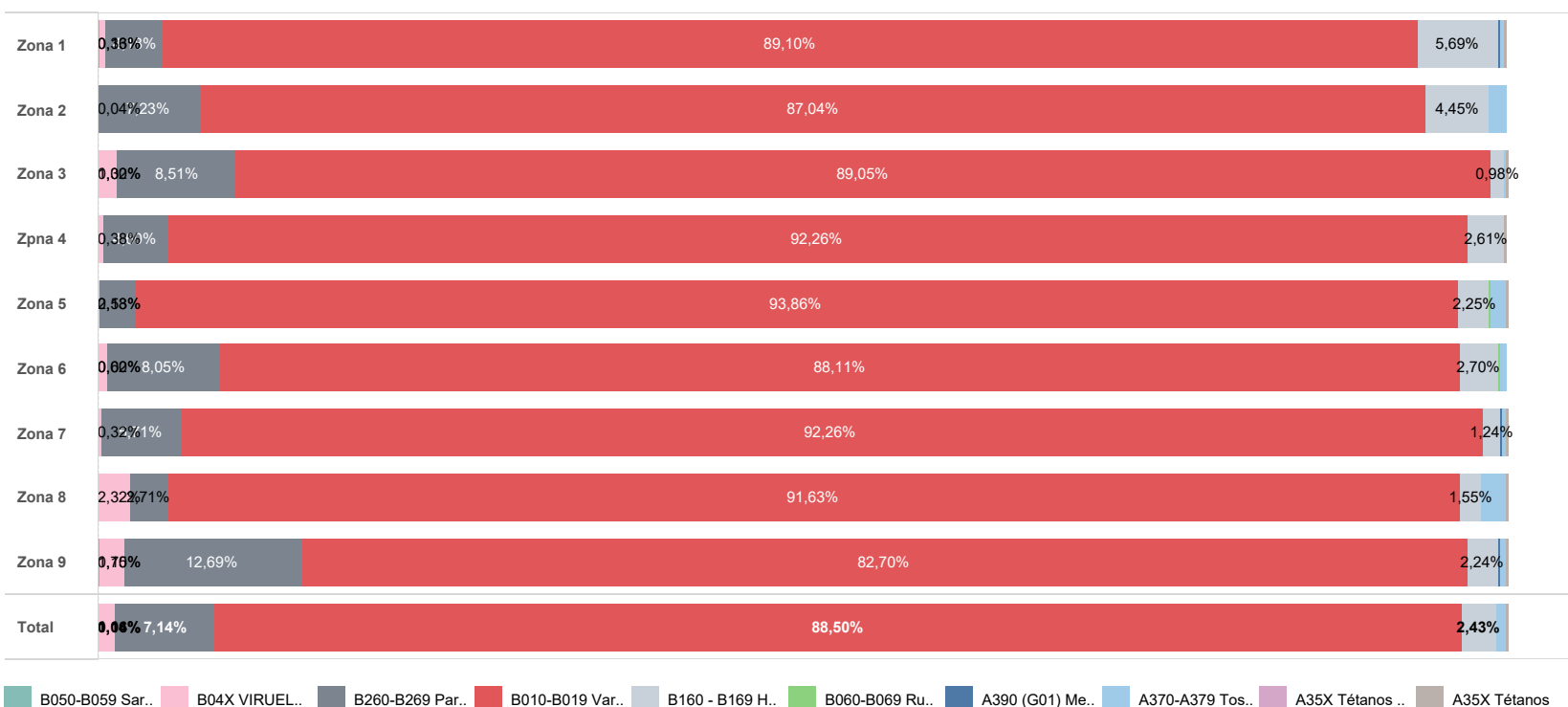
Introducción :

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. 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, Poliomielititis, 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 Poliomielititis 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 42 del año 2022 se reporta 2 casos de Tétanos a nivel nacional.

Casos de Enfermedades Inmunoprevenibles a nivel Nacional Ecuador 2018 – 2023

	2018	2019	2020	2021	2022	2023
B010-B019 Varicela	13.704	13.799	3.832	2.883	3.703	5.199
B160 - B169 Hepatitis B		347	155	140	219	321
A370-A379 Tosferina	29	57	5		57	161
B260-B269 Parotiditis infecciosa		2.707	356	141	132	143
A35X Tétanos			8	5	9	2
A35X Tétanos Neonatal					1	
A390 (G01) Meningitis Meningocócica	1	8	2	1	3	2
B060-B069 Rubeola		2		1	1	

Fuente: Sistema de Vigilancia (SIVE-ALERTA).
 Elaborado por: DNVE
 Datos 2021 en proceso de validación para el cierre
 Datos 2022 correspondientes a la semana epidemiológica 27



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 hasta el año 2021. 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:..

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<http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n3/2011-7531-sun-33-03-00336.pdf>

Subsecretaría Nacional de Vigilancia Prevención y Control de la Salud
 Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica
ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
VARICELA SE 42 ECUADOR 2023

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 a 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).

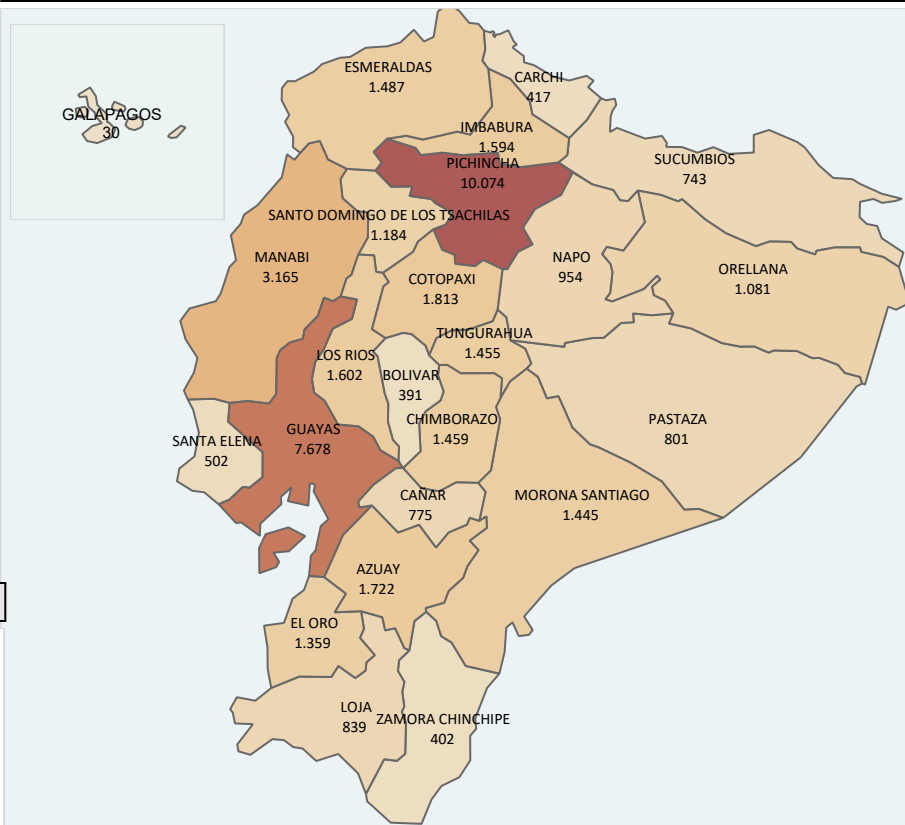
En el año 2023 hasta la SE 42 se han reportado 5199 casos a nivel nacional, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la provincia de Pichincha con 1257 casos notificados a nivel nacional.

Los grupos de edad más afectados son los de 1 a 4 años, seguido del grupo de 20 a 49 años.

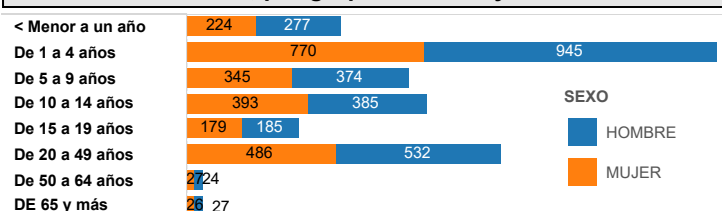
Casos de Varicela por Provincia SE 1 a 42

PROVINCIA	SE 1 a 41	SE 42	Total
PICHINCHA	1.240	27	1.267
GUAYAS	857	13	870
MANABI	342	4	346
ESMERALDAS	265		265
SANTO DOMINGO DE L...	251	5	256
AZUAY	194	13	207
EL ORO	193	5	198
COTOPAXI	186	3	189
LOS RIOS	178	1	179
MORONA SANTIAGO	143	6	149
IMBABURA	143	5	148
NAPO	128	4	132
CHIMBORAZO	114	1	115
TUNGURAHUA	109	4	113
ORELLANA	103	3	106
SUCUMBIOS	97	3	100
PASTAZA	89	5	94
LOJA	85	7	92
BOLIVAR	84	1	85
CAÑAR	75	4	79
SANTA ELENA	71	3	74
ZAMORA CHINCHIPE	52	4	56
CARCHI	49		49
GALAPAGOS	30		30
Total	5.078	121	5.199

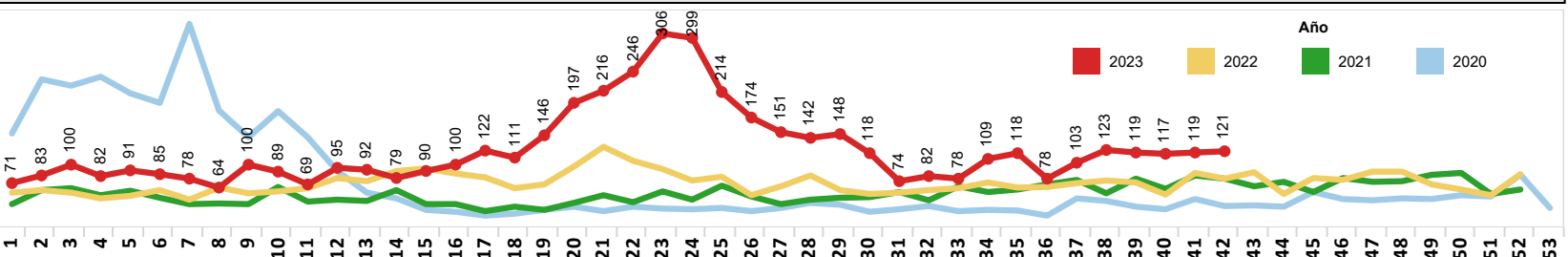
Casos de Varicela por Provincia SE 1 a 42



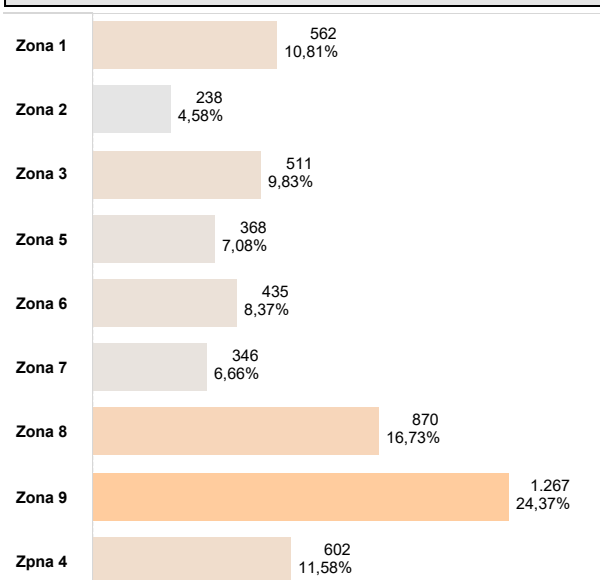
Caso de Varicela, por grupos de edad y sexo SE 1 a 42



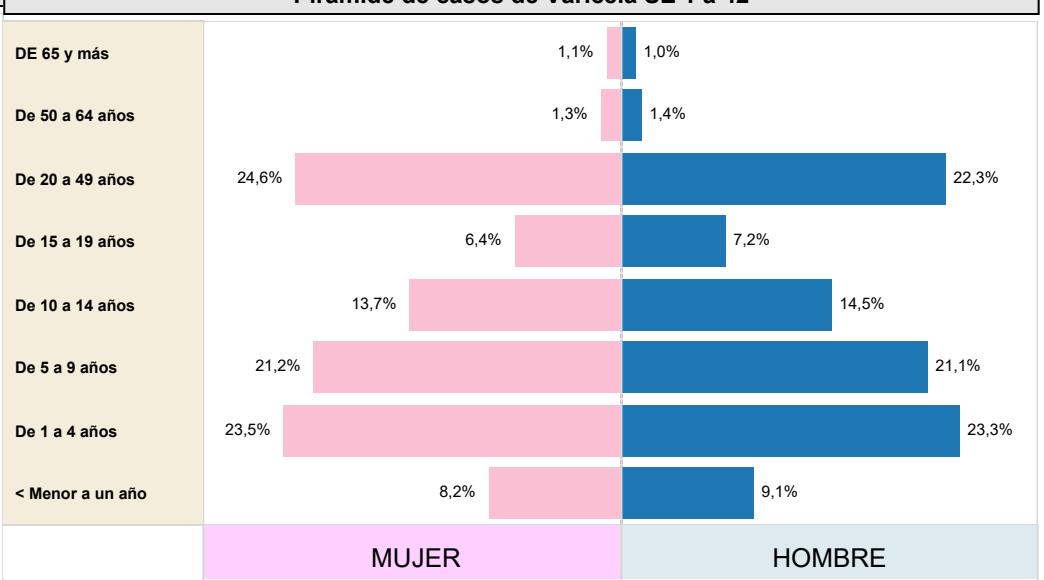
Número de Casos de Varicela por años SE 1 a 42



Casos de Varicela por zonas SE 1 a 42



Pirámide de casos de Varicela SE 1 a 42



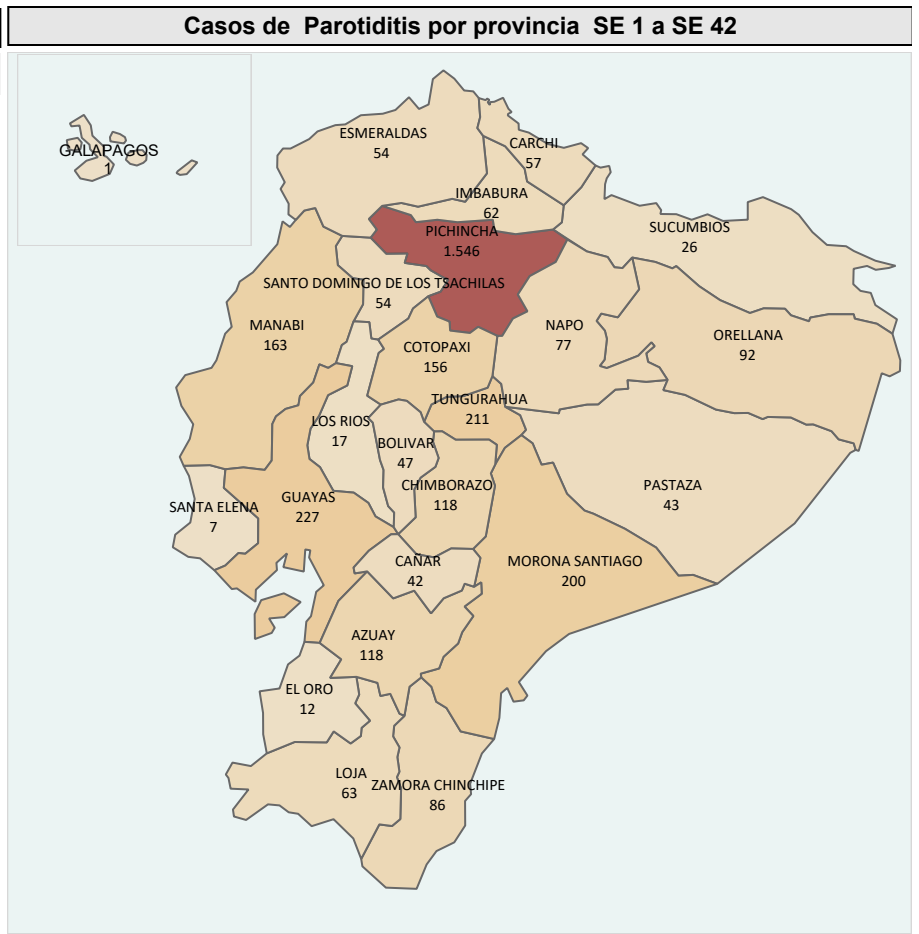
1. Aranguren Segura SL, Zuleta Dueñas LP, Castañeda-Porras O. Situación epidemiológica de la Varicela, Casanare (Colombia), 2010-2014 TT - Epidemiological situation of varicella at Casanare (Colombia), 2010-2014. Rev Salud Uninorte [Internet]. 2017;33(3):336-43. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522017000300336&la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

**Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública
Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica
ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
PAROTIDITIS SE 42 ECUADOR 2023**

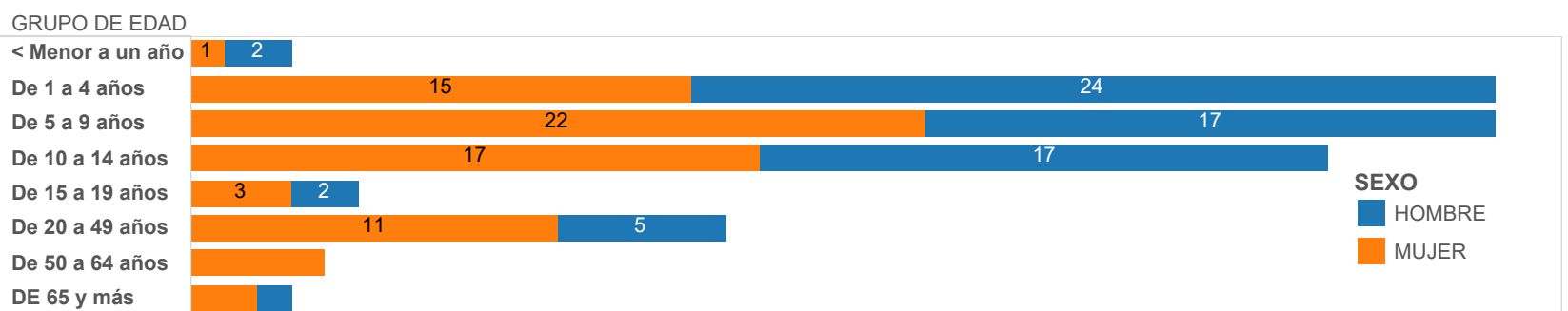
La parotiditis es una enfermedad inmunoprevenible que afecta fundamentalmente a las glándulas salivales; si bien, antes de la introducción de la vacuna, se trata de una infección infantil benigna, cuya incidencia máxima se registraba entre los 5 a 9 años de edad, en la actualidad la presencia de casos 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 100.000 hab. en relación a los años anteriores 2016 y 2017, con 8.13 y 8.54 por cada 100.000 hab. respectivamente.

En el 2023 hasta la SE 42 se reportan 72 casos de Parotiditis a nivel nacional. La provincia que reporta el mayor número de casos es Manabí con 17 casos. Los grupos de edad más afectados son de 1 a 4; de 5 a 9 y de 20 a 49 años.

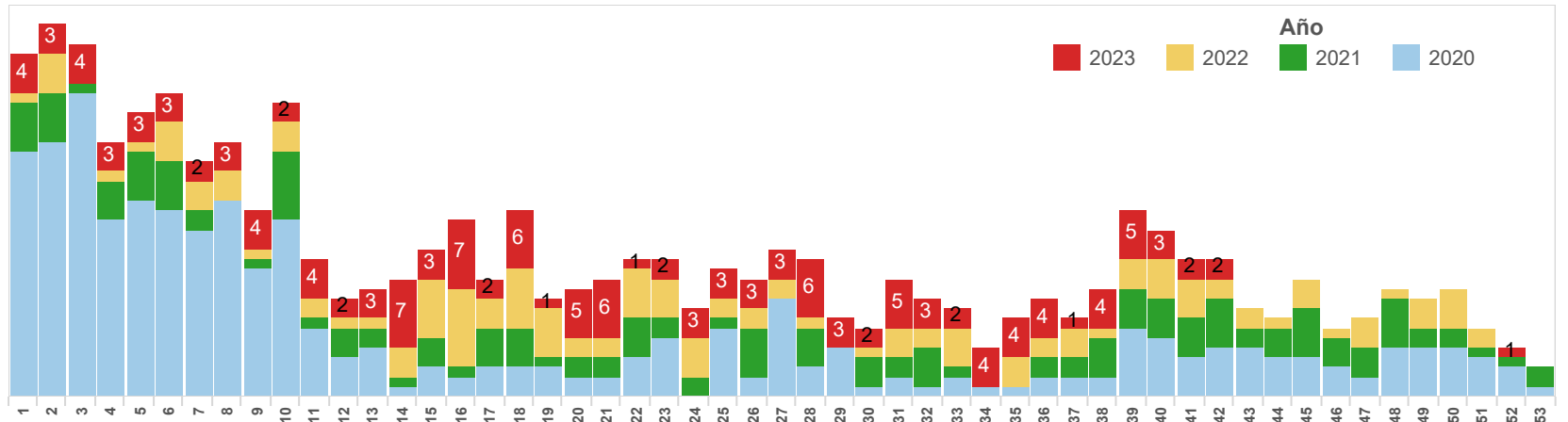
Casos de Parotiditis SE 1 a 42			
PROVINCIA	SE 1 a 41	SE 42	Total
PICHINCHA	54	1	55
ESMERALDAS	12	1	13
MANABI	12		12
GUAYAS	10		10
MORONA SANTIAGO	6		6
SANTO DOMINGO DE LOS TSACH..	6		6
CAÑAR	5		5
CHIMBORAZO	5		5
PASTAZA	5		5
TUNGURAHUA	5		5
LOJA	4		4
LOS RIOS	4		4
AZUAY	3		3
COTOPAXI	3		3
NAPO	2		2
BOLIVAR	1		1
CARCHI	1		1
EL ORO	1		1
GALAPAGOS	1		1
ZAMORA CHINCHIPE	1		1
Total	141	2	143



Casos de Parotiditis por grupos de edad y sexo SE 1 a 42



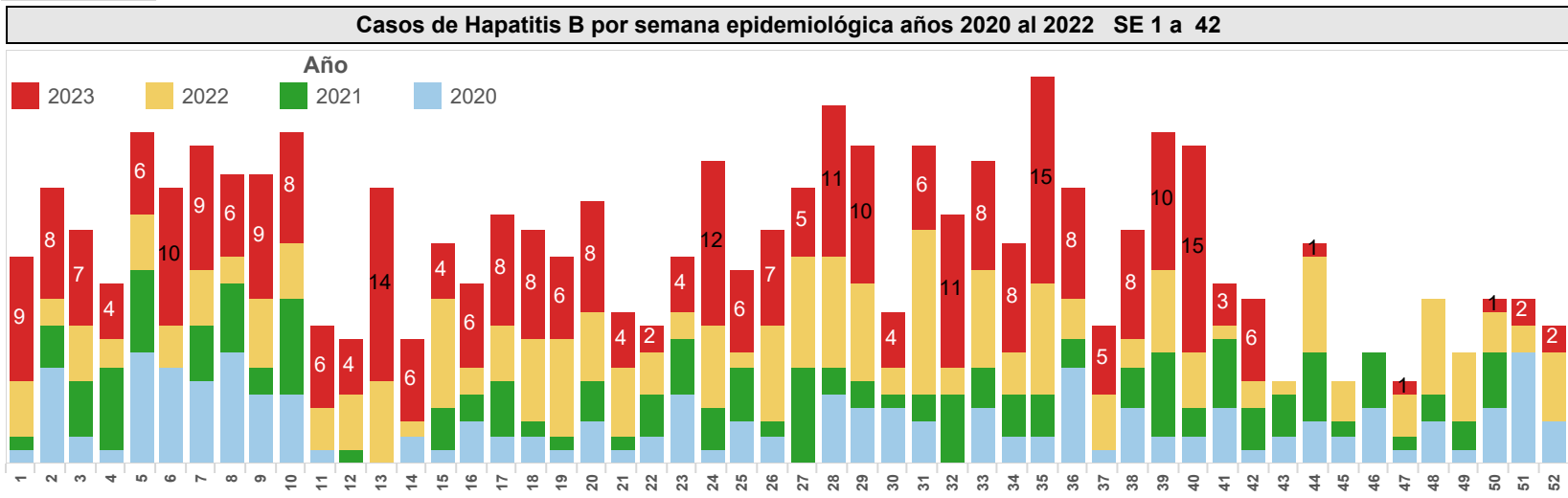
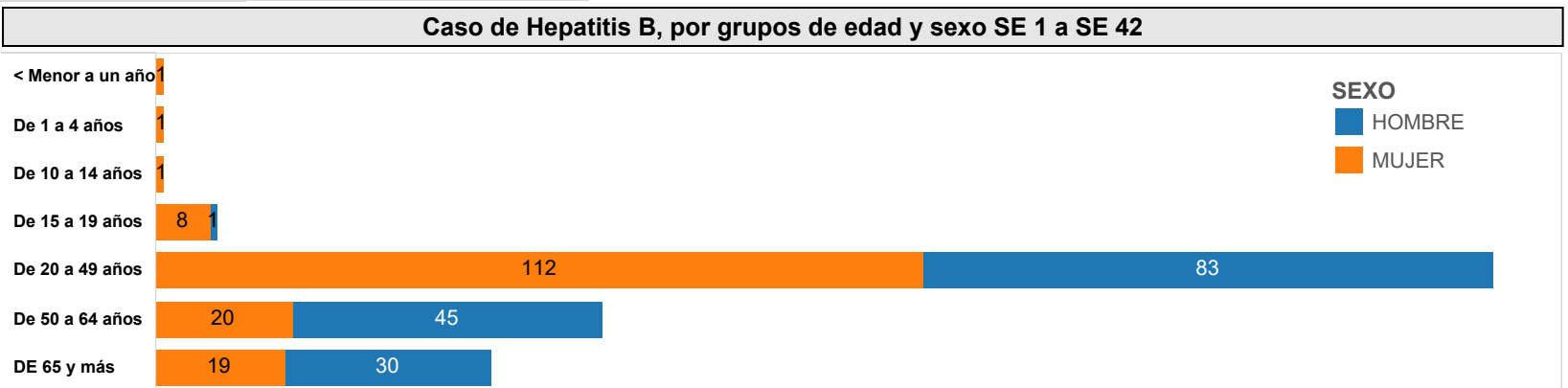
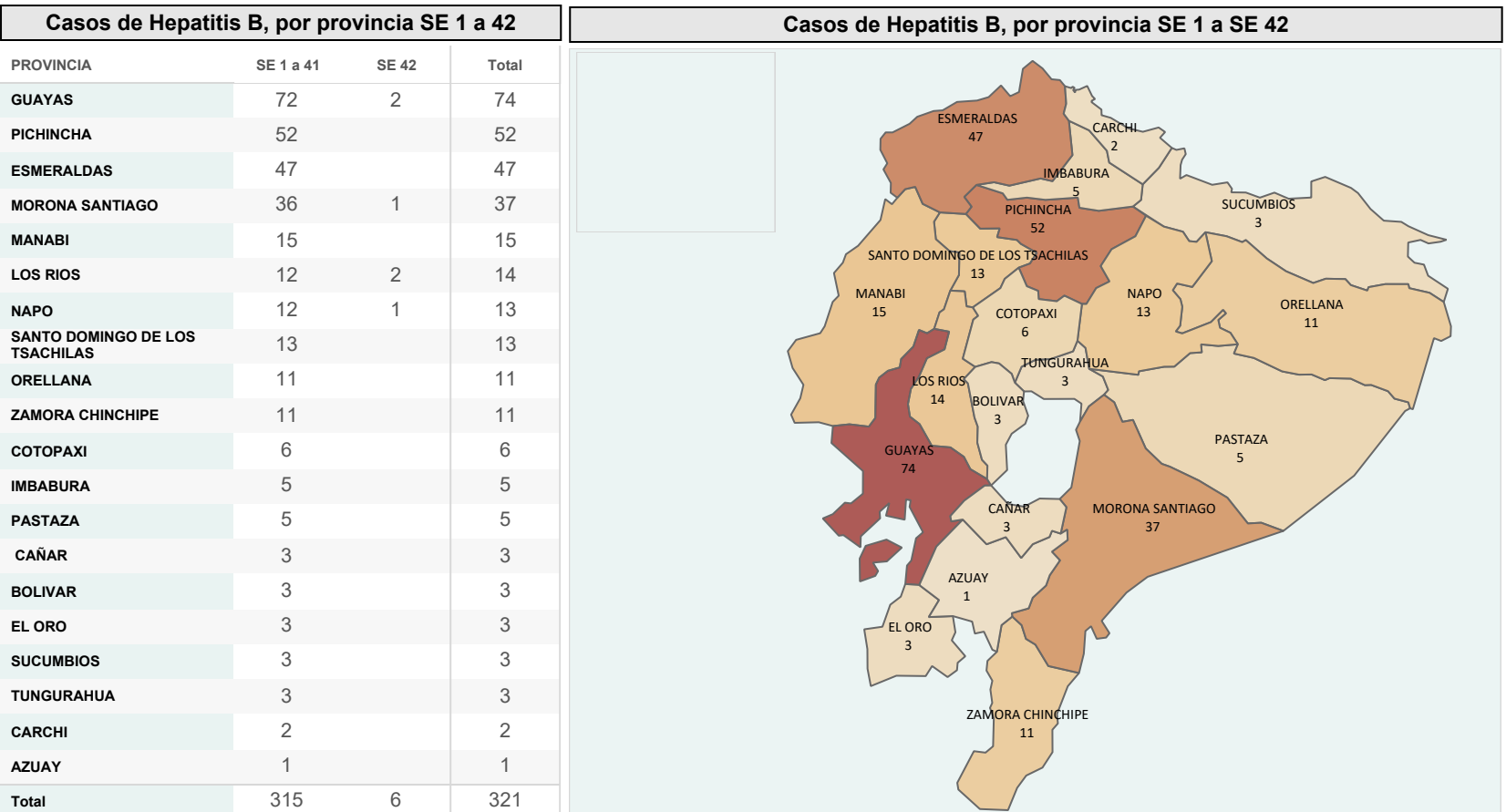
Casos de Parotiditis por semana epidemiológica años 2020 al 2022 SE 1 a 42



Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública
 Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica
ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
HEPATITIS B SE 42 ECUADOR 2022

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 2023 hasta la SE 42 se reporta 321 casos de Hepatitis B; la provincia de Guayas reporta el mayor número de casos 74; el grupo de mayor afectación es de 20 a 49 años predominando en los hombres



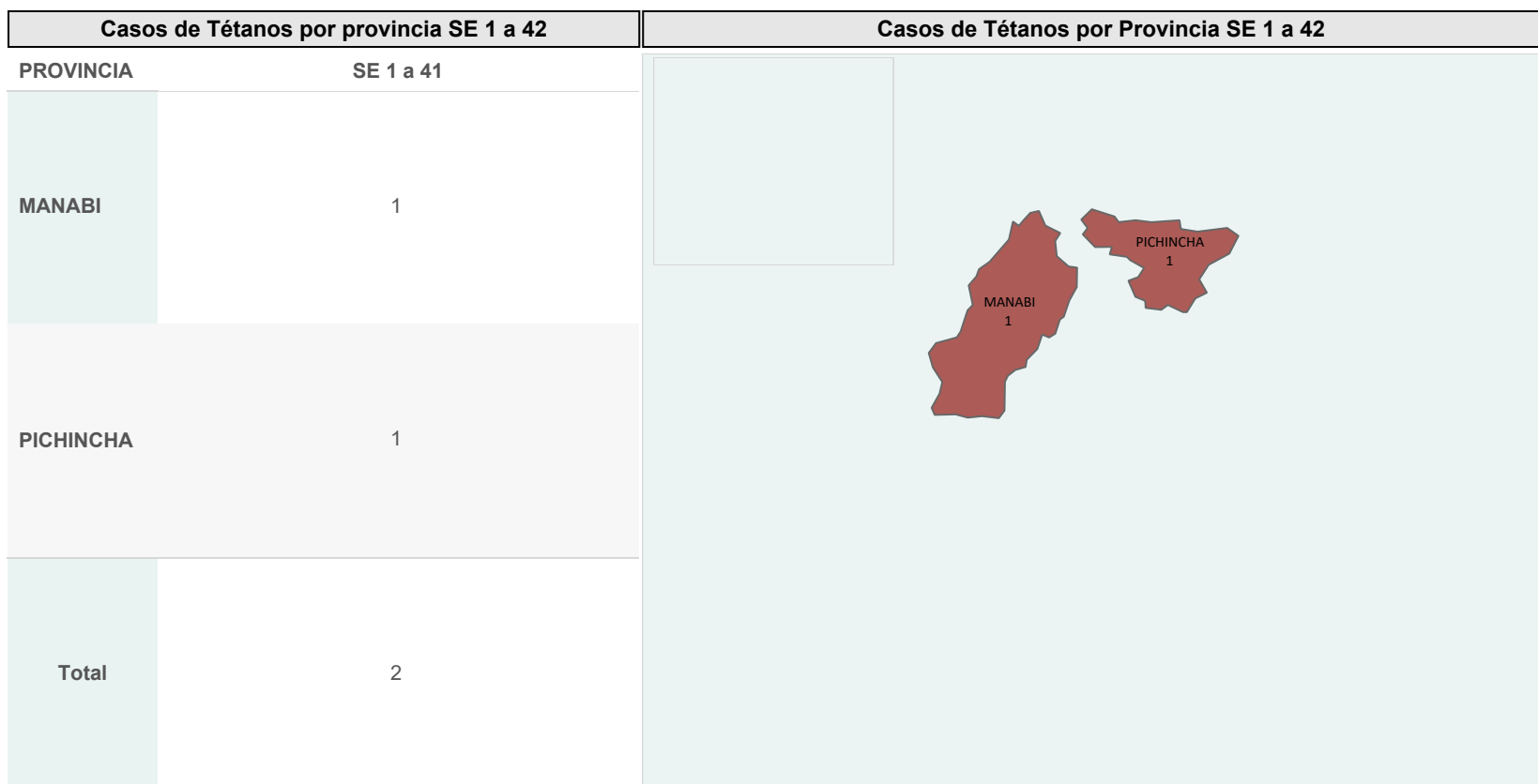
Fuente: SIVE-Alerta
 Elaboración: DNVE

**Subsecretaría Nacional de Vigilancia de Salud Pública
Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica
ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES
TETANOS SE 42 ECUADOR 2023**

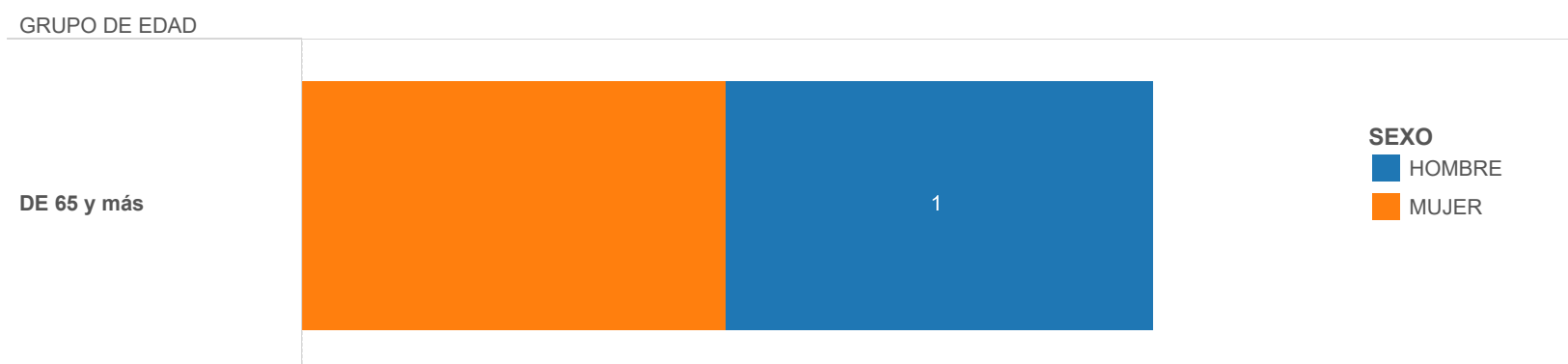
El tétanos es una enfermedad infecciosa aguda causada por las esporas de la bacteria Clostridium tetani. Las esporas se encuentran en cualquier parte del medio ambiente, particularmente en el suelo, las cenizas, los intestinos y heces de animales y humanos, y en la superficie de la piel y de herramientas 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 individual. En el periodo 2017 – 2018 se han reportado 59 y 68 casos respectivamente evidenciándose un incremento del 15.25% (9 casos).

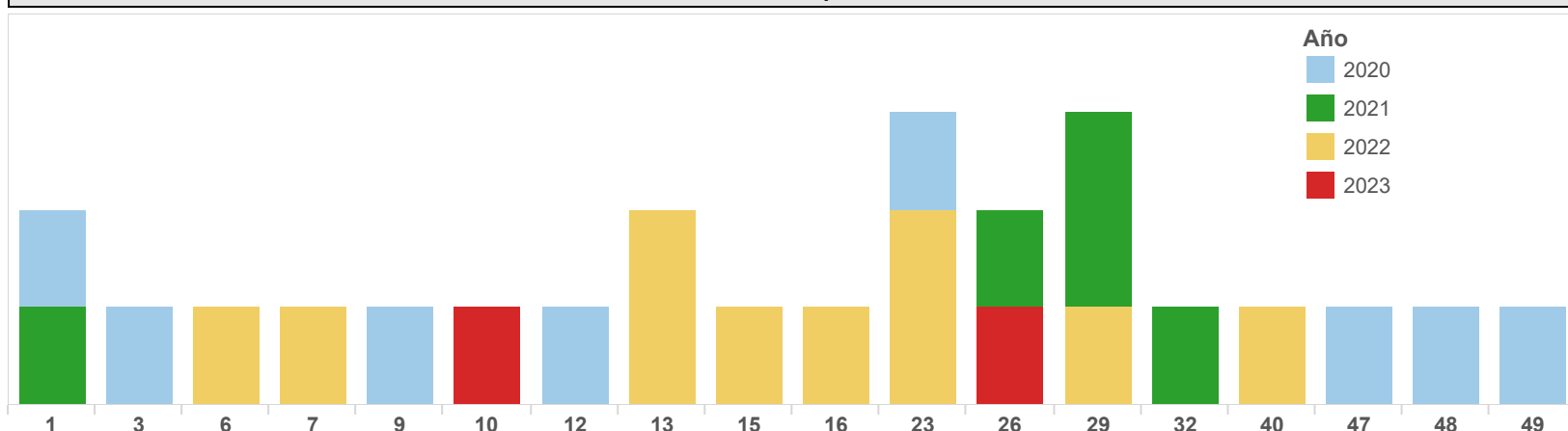
Para el año 2023 hasta la SE 42 se han notificado 2 casos de tétanos



Casos de Tétanos por grupo de edad y sexo SE 1 a 42



Casos de Tétanos por SE 1 a 42



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