



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 1-25, 2019



Actualizado: 27/06/2019

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 1992, se reportó el último caso de Poliomielitis en el cantón Durán. 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. Casos importados de rubéola fueron reportados en el 2009. Durante el 2012 se notificaron 13 casos, 5 de los cuales fueron asociados a importaciones y 8 tuvieron una fuente de infección desconocida, actualmente no se han reportado casos de rubeola en el país. En el 2012 se presentó un caso de tétanos neonatal en Guavaquil. Para el 2017 se presentaron dos casos a nivel nacional.

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

Evento	2016	2017	2018	2019*
Varicela	11511	12469	13727	7989
Parotiditis	1352	1472	2685	1351
Hepatitis B	590	486	611	145
Tétanos	38	59	68	15
Tosferina	17	57	29	33
Sarampión	1	0	19	0
Tétanos Neonatal	0	2	0	0

Fuente: Sistema de Vigilancia (SIVE-ALERTA).

Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica.

2019* Información obtenida hasta la SE 25

Enfermedades Inmunoprevenibles

Tabla de contenido:

1. Parotiditis
2. Varicela
3. Hepatitis B

Tema Central:

Varicela:

El virus de la varicela-zóster (VZV) es un virus del herpes altamente contagiosa que causa la varicela (varicela), generalmente durante la infancia, y el herpes zoster (culebrilla), por lo general mucho más tarde en la vida adulta.

El virus se transmite de persona a persona por contacto directo, la inhalación de gotitas de las secreciones producidas por las vías respiratorias de pacientes con varicela, o rara vez a partir de la inhalación de gotitas de líquido vesicular de lesiones de la piel de pacientes con varicela o HZ diseminada. El virus entra en el anfitrión a través del tracto respiratorio superior o la conjuntiva. La enfermedad suele ser más grave en adultos que en niños. Las complicaciones más comunes en los niños son las infecciones bacterianas secundarias. Neumonía, generalmente viral, es la complicación más común en los adultos. Los grupos con mayor riesgo de complicaciones graves son recién nacidos, lactantes, mujeres embarazadas, adultos y personas inmunocomprometidas. En los recién nacidos, la varicela puede ser peligrosa para la vida, sobre todo si la madre desarrolla varicela dentro de los 5 días antes o 2 días después del parto (1).

1. States M, Stra- WHO, Group A, Grade T. Weekly epidemiological record Relevé épidémiologique hebdomadaire. 2014;(25):265–88.



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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



INMUNOPREVENIBLES PAROTIDITIS CIE - 10 B26.0† <-> B26.9 Ecuador, SE 01-25, 2019

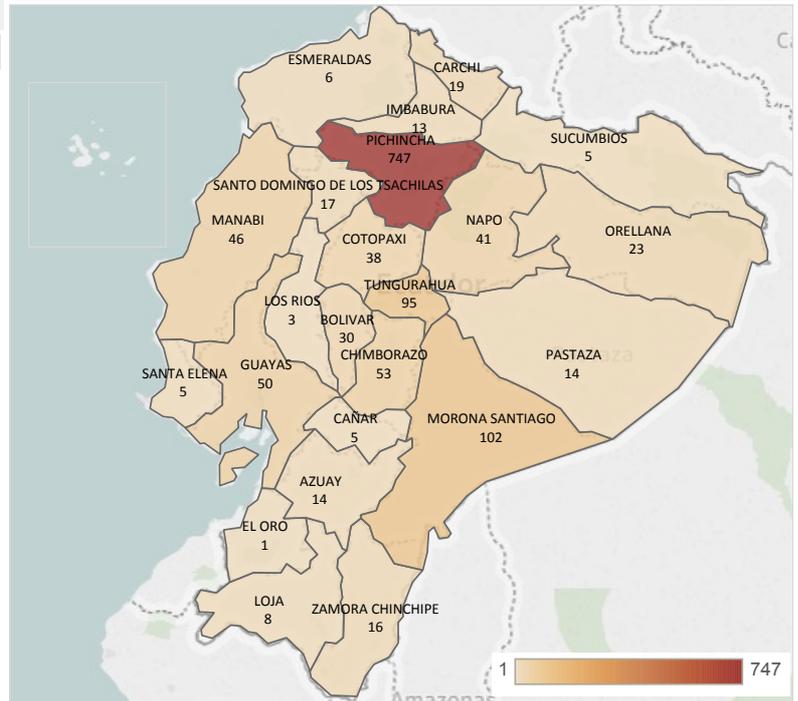
La parotiditis es una enfermedad inmunoprevenible que afecta fundamentalmente a las glándulas salivales; si bien, antes de la introducción de la vacuna, se trata de una infección infantil benigna, cuya incidencia máxima se registraba entre los 5 a 9 años de edad, en la actualidad la presencia de casos 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 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 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 2019 hasta la SE 25 se reportan 1.351 casos de Parotiditis a nivel nacional. La provincia que reporta el mayor número de casos es Pichincha con 55.29% (747) de los casos notificados a nivel nacional. En la SE 25 se reportan 45 casos de parotiditis, siendo la provincia de Pichincha quien notifica el 64.44% (29 casos) de casos en esta semana. Los grupos de edad más afectados son de 16 a 20 años, seguido del grupo de 21 a 49.

Casos de Parotiditis, por provincia de atención Ecuador, semanas epidemiológicas 01 a 25, año 2019

Provincia	SE 01-24	SE 25	Total
PICHINCHA	718	29	747
MORONA SANTIAGO	99	3	102
TUNGURAHUA	90	5	95
CHIMBORAZO	51	2	53
GUAYAS	49	1	50
MANABI	46		46
NAPO	41		41
COTOPAXI	38		38
BOLIVAR	28	2	30
ORELLANA	23		23
CARCHI	19		19
SANTO DOMINGO DE LOS ..	17		17
ZAMORA CHINCHIPE	16		16
AZUAY	13	1	14
PASTAZA	13	1	14
IMBABURA	13		13
LOJA	8		8
ESMERALDAS	6		6
CAÑAR	5		5
SANTA ELENA	5		5
SUCUMBIO	4	1	5
LOS RIOS	3		3
EL ORO	1		1
Total	1.306	45	1.351

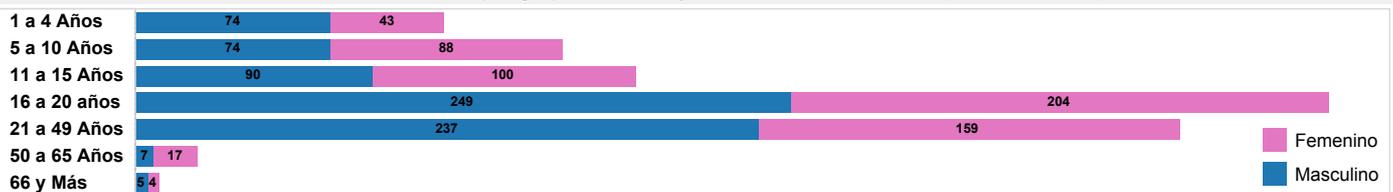
Fuente: SIVE-ALERTA

Casos de Parotiditis, por provincia de atención Ecuador, año 2019 (hasta SE 01-25)



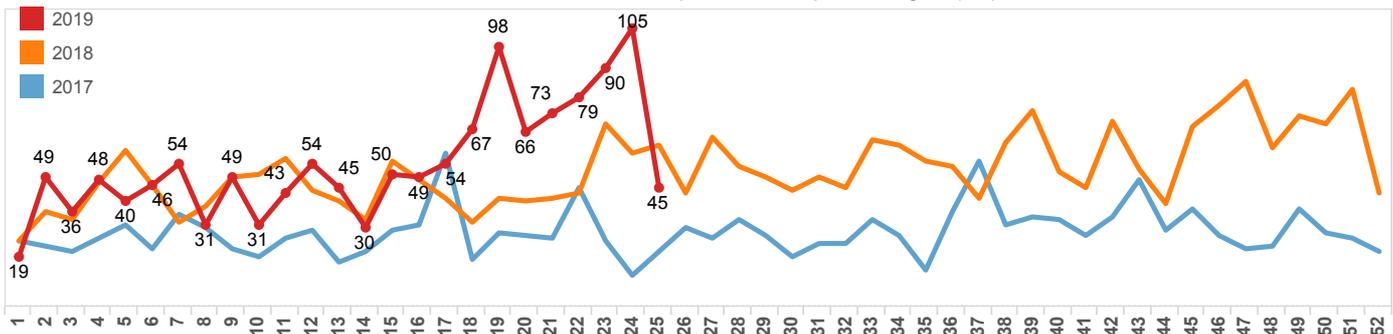
Fuente: SIVE-ALERTA

Caso de Parotiditis, por grupos de edad y sexo Ecuador, año 2019 (hasta SE 01-25)



Fuente: SIVE-ALERTA

Tendencia de B260-B269 Parotiditis infecciosa por semana epidemiológica (SE), años 2017 - 2019



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



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 01 - 25, 2019

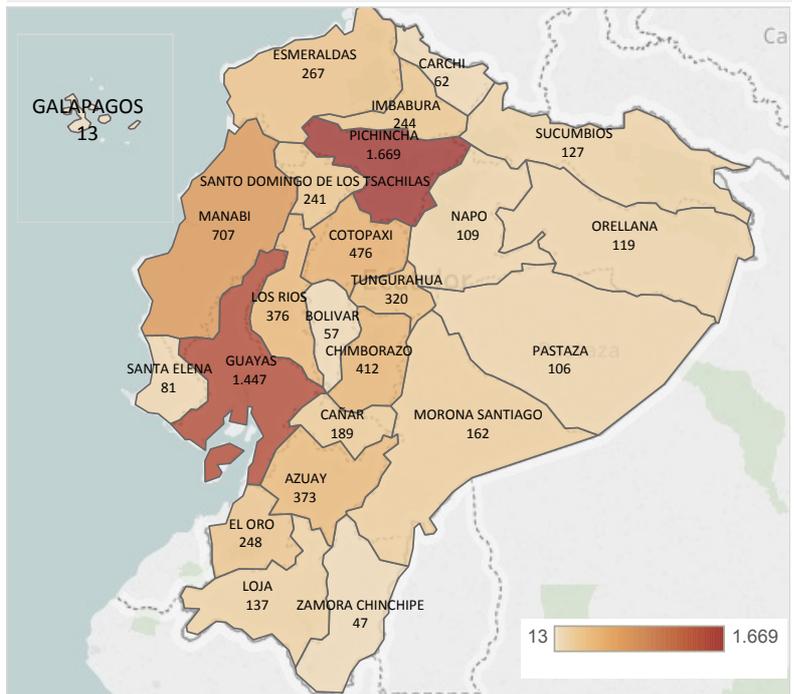
La varicela aunque es considerada una enfermedad benigna, en ocasiones puede presentarse complicaciones por la aparición de neumonía o encefalitis inducidas por el VZV, que a veces pueden llevar a secuelas persistentes o a la muerte; con una tasa de letalidad por 100 000 defunciones en los adultos sanos 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 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 2019 hasta la SE 25 se han reportado 7.989 casos a nivel nacional, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la Provincia de Pichincha acumulando el 20.89% (1.669), de casos notificados a nivel nacional. Los casos de Varicela notificados en la SE 25 son 330 casos, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la provincia de Pichincha con 76 casos, seguidos de Guayas con 53 casos. Los grupos de edad más afectados son los de 1 a 4 años, de 5 a 10 años y de 21 a 49 años.

Casos de Varicela, por provincia de atención Ecuador, SE 01 a 25, año 2019

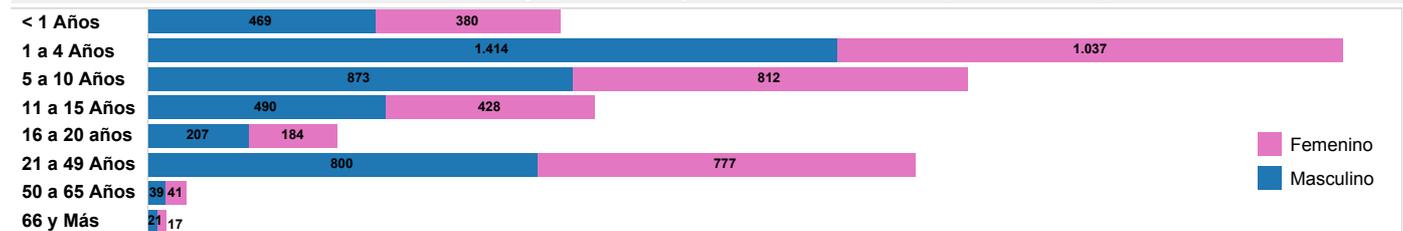
Provincia	SE 01-24	SE 25	Total
PICHINCHA	1.593	76	1.669
GUAYAS	1.394	53	1.447
MANABI	671	36	707
COTOPAXI	456	20	476
CHIMBORAZO	400	12	412
LOS RIOS	365	11	376
AZUAY	363	10	373
TUNGURAHUA	308	12	320
ESMERALDAS	245	22	267
EL ORO	238	10	248
IMBABURA	231	13	244
SANTO DOMINGO DE LOS ..	232	9	241
CAÑAR	186	3	189
MORONA SANTIAGO	159	3	162
LOJA	121	16	137
SUCUMBIOS	121	6	127
ORELLANA	119		119
NAPO	104	5	109
PASTAZA	104	2	106
SANTA ELENA	78	3	81
CARCHI	58	4	62
BOLIVAR	54	3	57
ZAMORA CHINCHIPE	46	1	47
GALAPAGOS	13		13
Total general	7.659	330	7.989

Casos de Varicela, por provincia de atención Ecuador, SE 01 a 25, año 2019



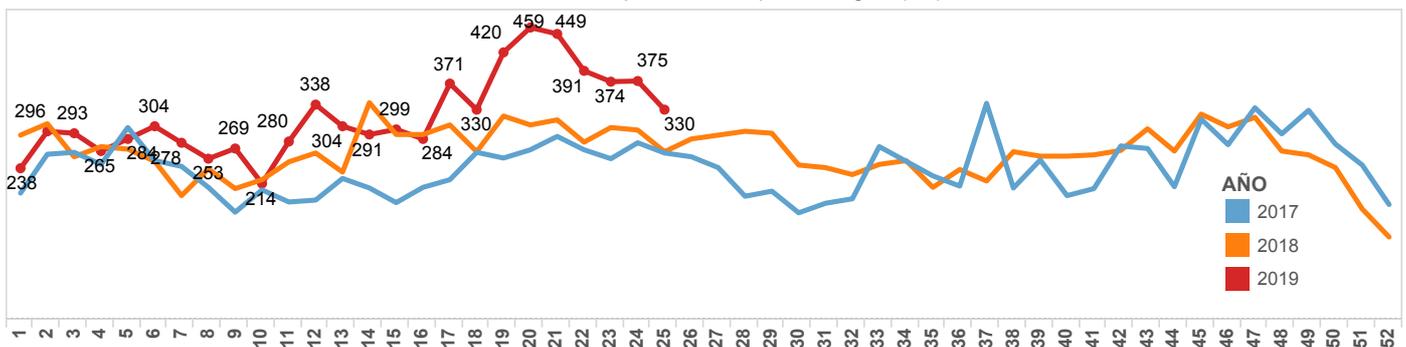
Fuente: SIVE-ALERTA

Caso de Varicela, por grupos de edad y sexo Ecuador, año 2019 (hasta SE 01-25)



Fuente: SIVE-ALERTA

Tendencia de B010-B019 Varicela por semana epidemiológica (SE), años 2017 - 2019



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%0Ahttp://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n3/2011-753.



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 01-25, 2019

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.

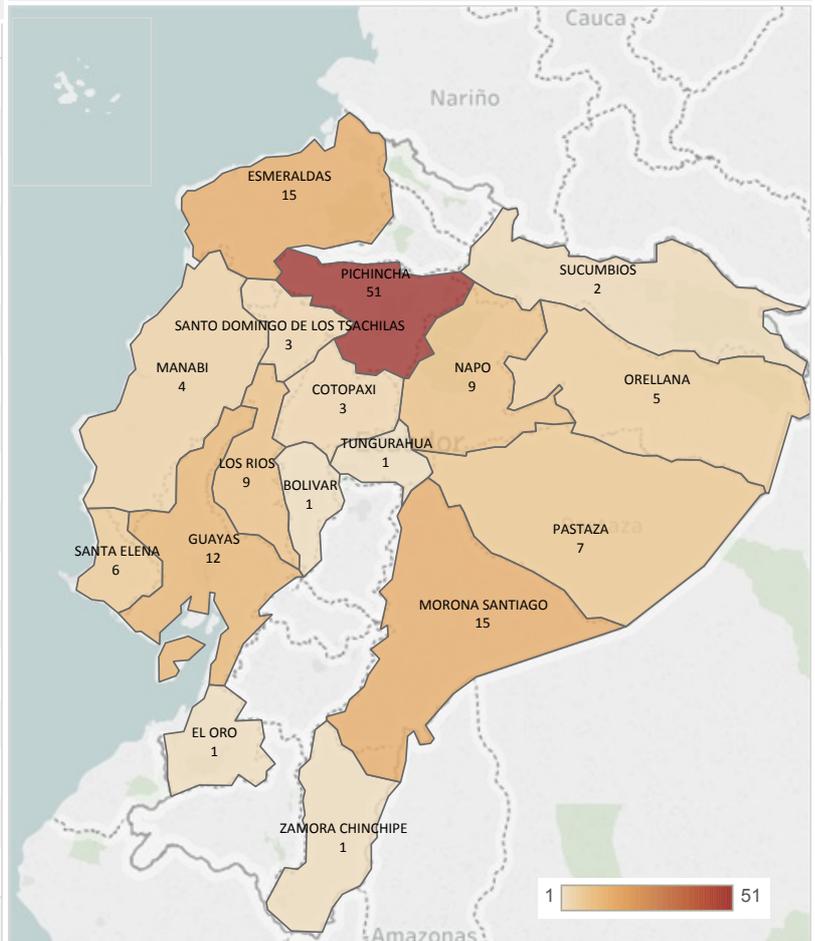
En el 2019 hasta la SE 25, se reporta 145 casos de Hepatitis B, de los cuales la provincia de Pichincha notifica el 35,17% (51 casos) del total a nivel nacional. En la SE 25 no se notifican casos

El grupo de edad más afectado es el de 21 a 49 años de edad. ...

Casos de Hepatitis B, por provincia de atención Ecuador, semanas epidemiológicas 01 a 25, año 2019

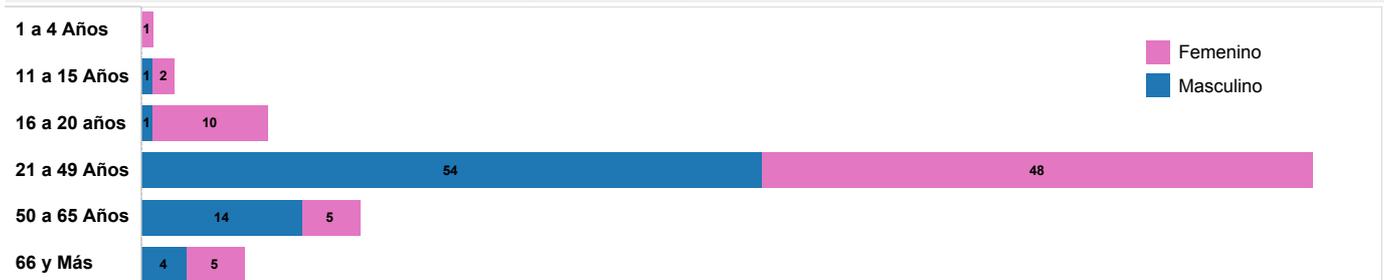
Provincia	SE 01-24	Total
PICHINCHA	51	51
ESMERALDAS	15	15
MORONA SANTIAGO	15	15
GUAYAS	12	12
LOS RIOS	9	9
NAPO	9	9
PASTAZA	7	7
SANTA ELENA	6	6
ORELLANA	5	5
MANABI	4	4
COTOPAXI	3	3
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	3	3
SUCUMBIOS	2	2
BOLIVAR	1	1
EL ORO	1	1
TUNGURAHUA	1	1
ZAMORA CHINCHIPE	1	1
Total	145	145

Casos de Hepatitis B, por provincia de atención Ecuador, año 2019 (hasta SE 01-25)



Fuente: SIVE-ALERTA

Caso de Hepatitis B, por grupos de edad y sexo Ecuador, año 2019 (hasta SE 01-25)



Fuente: SIVE-ALERTA

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>