



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 1-23, 2019



Actualizado: 13/06/2019

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	7270
Parotiditis	1352	1472	2685	1097
Hepatitis B	590	486	611	131
Tétanos	38	59	68	15
Tosferina	17	57	29	31
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 23

Enfermedades Inmunoprevenibles

Tabla de contenido:

1. Parotiditis
2. Varicela
3. Hepatitis B

Tema Central:

Meningitis Meningocócica: La meningitis meningocócica se observa en todo el mundo, pero la mayor carga de la enfermedad se encuentra en el cinturón de meningitis del África subsahariana, que se extiende desde Senegal en el oeste hasta Etiopía en el este. Alrededor de 30000 casos se reportan cada año en esa área (1). De acuerdo a la vigilancia mantenida a través del Sistema de Redes de Vigilancia de los Agentes responsables de neumonías y meningitis bacterianas (SIREVA) desde el año 2000 en América Latina y región del Caribe, la incidencia de la enfermedad meningocócica varía entre 0,1 casos por 100.000 habitantes (México) a 2 casos por 100.000 (Brasil). La mayoría de los casos ocurre en menores de 1 año de edad. Los serogrupos B y C, con un 69% y un 25,7% de las cepas circulantes respectivamente, son los más frecuentes en la región, con los serogrupos W-135 e Y en aumento, a diferencia del serogrupo A que es casi inexistente en la Región (2). En el Ecuador hasta la SE 22 se han reportado cuatro casos de meningitis meningocócica del serogrupo C (3 casos) y serogrupo B (1 caso), con una incidencia de 0.02 por 100.000 habitantes, el grupo de edad afectado varía desde los 16 a los 65 años. Hasta la actualidad no se han presentado brotes por esta enfermedad.

1. Organización Panamericana de Salud. Meningitis Meningocócica. 2018; Available from: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/meningococcal-meningitis>
2. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud / SIVERAIL. Enfermedad Meningocócica. 2019; Available from: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/Nmeningitidis-FINAL20120109.pdf>



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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



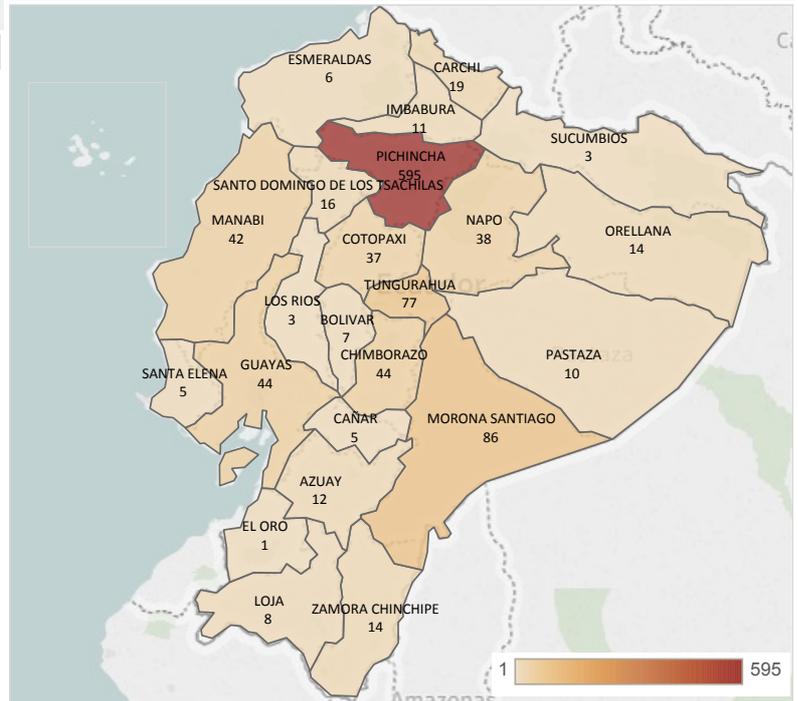
INMUNOPREVENIBLES PAROTIDITIS CIE - 10 B26.0† <-> B26.9 Ecuador, SE 01-23, 2019

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 22 se reportan 1097 casos de Parotiditis a nivel nacional. La provincia que reporta el mayor número de casos es Pichincha con 53.23% (543) de los casos notificados a nivel nacional. En la SE 23 se reportan 33 casos de parotiditis, siendo la provincia de Pichincha quien notifica el 63.63% (21 casos) de casos en esta semana. Los grupos de edad más afectados son de 21 a 49 años, seguido del grupo de 16 a 20 edad

Casos de Parotiditis, por provincia de atención Ecuador, semanas epidemiológicas 01 a 23, año 2019

Provincia	SE 01-22	SE 23	Total
PICHINCHA	578	17	595
MORONA SANTIAGO	81	5	86
TUNGURAHUA	70	7	77
CHIMBORAZO	44		44
GUAYAS	43	1	44
MANABI	42		42
NAPO	38		38
COTOPAXI	37		37
CARCHI	19		19
SANTO DOMINGO DE LOS ..	16		16
ORELLANA	14		14
ZAMORA CHINCHIPE	13	1	14
AZUAY	12		12
IMBABURA	10	1	11
PASTAZA	9	1	10
LOJA	8		8
BOLIVAR	7		7
ESMERALDAS	6		6
CAÑAR	5		5
SANTA ELENA	5		5
LOS RIOS	3		3
SUCUMBIOS	3		3
EL ORO	1		1
Total	1.064	33	1.097

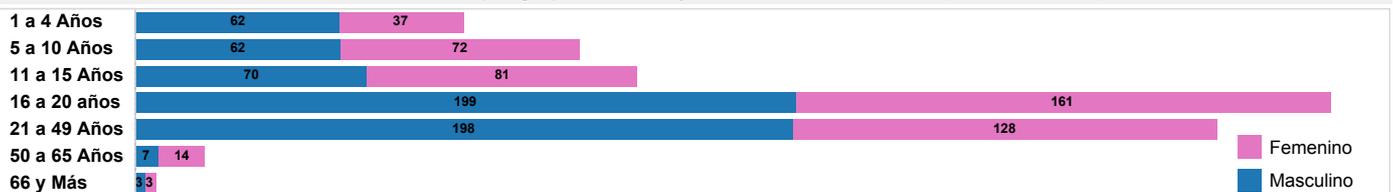
Casos de Parotiditis, por provincia de atención Ecuador, año 2019 (hasta SE 01-23)



Fuente: SIVE-ALERTA

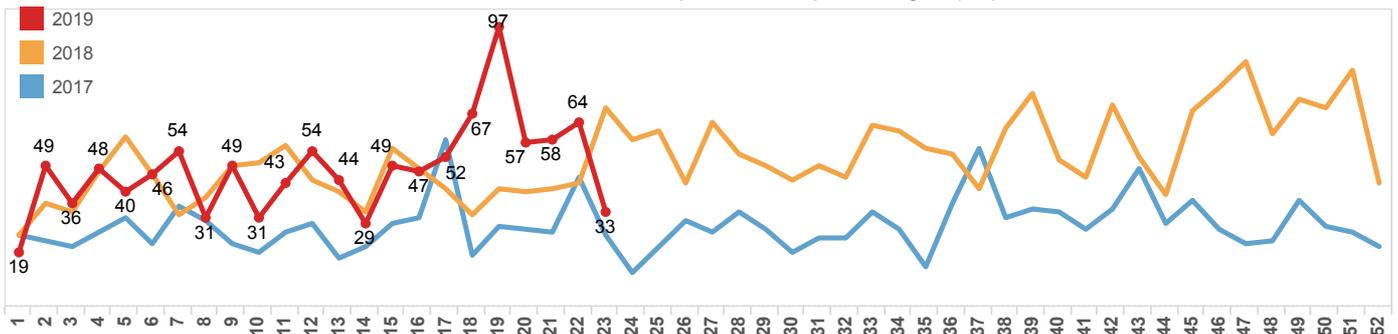
Fuente: SIVE-ALERTA

Caso de Parotiditis, por grupos de edad y sexo Ecuador, año 2019 (hasta SE 01-23)



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 - 23, 2019

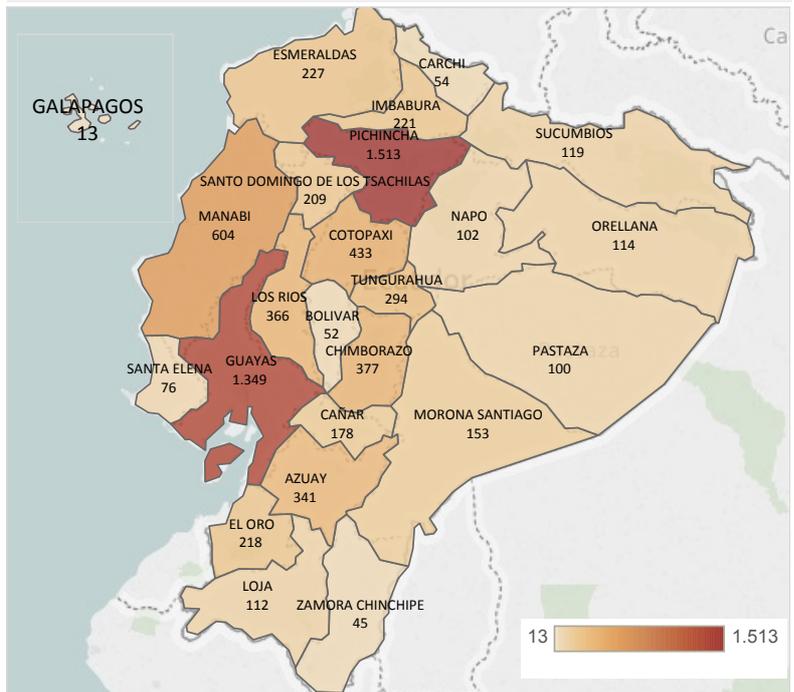
La varicela aunque es considerada una enfermedad benigna, en ocasiones puede presentarse complicaciones por la aparición de neumonía o encefalitis inducidas por el VZV, que a veces pueden llevar a secuelas persistentes o a la muerte; con una tasa de letalidad por 100 000 defunciones en los adultos sanos 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 23 se han reportado 7.270 casos a nivel nacional, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la Provincia de Pichincha acumulando el 20.81% (1.513), de casos notificados a nivel nacional. Los casos de Varicela notificados en la SE 23 son 357 casos, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la provincia de Pichincha con 69 casos, seguidos de Guayas con 36 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 23, año 2019

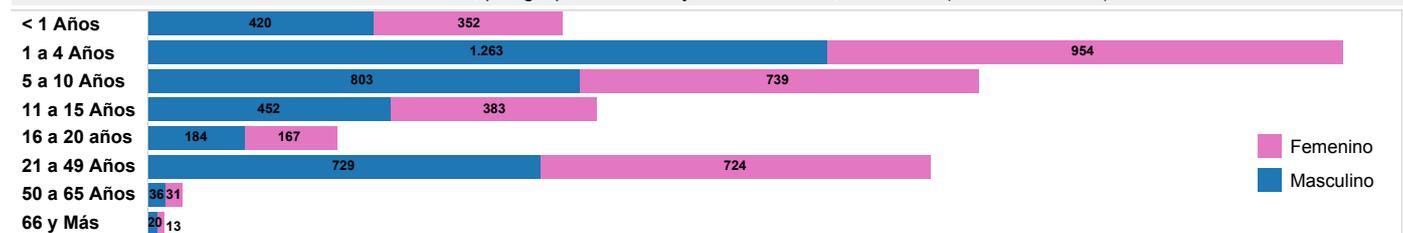
Provincia	SE 01-22	SE 23	Total
PICHINCHA	1.444	69	1.513
GUAYAS	1.313	36	1.349
MANABI	551	53	604
COTOPAXI	403	30	433
CHIMBORAZO	351	26	377
LOS RIOS	356	10	366
AZUAY	326	15	341
TUNGURAHUA	278	16	294
ESMERALDAS	206	21	227
IMBABURA	211	10	221
EL ORO	205	13	218
SANTO DOMINGO DE LOS ..	191	18	209
CAÑAR	176	2	178
MORONA SANTIAGO	148	5	153
SUCUMBIOS	115	4	119
ORELLANA	110	4	114
LOJA	106	6	112
NAPO	99	3	102
PASTAZA	94	6	100
SANTA ELENA	71	5	76
CARCHI	51	3	54
BOLIVAR	51	1	52
ZAMORA CHINCHIPE	44	1	45
GALAPAGOS	13		13
Total general	6.913	357	7.270

Casos de Varicela, por provincia de atención Ecuador, SE 01 a 23, año 2019



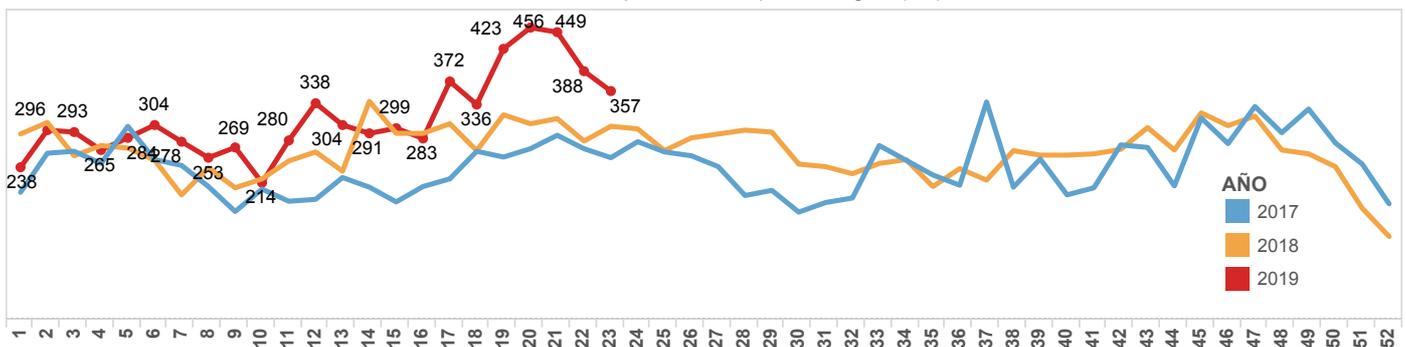
Fuente: SIVE-ALERTA

Caso de Varicela, por grupos de edad y sexo Ecuador, año 2019 (hasta SE 01-23)



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 01-23, 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).

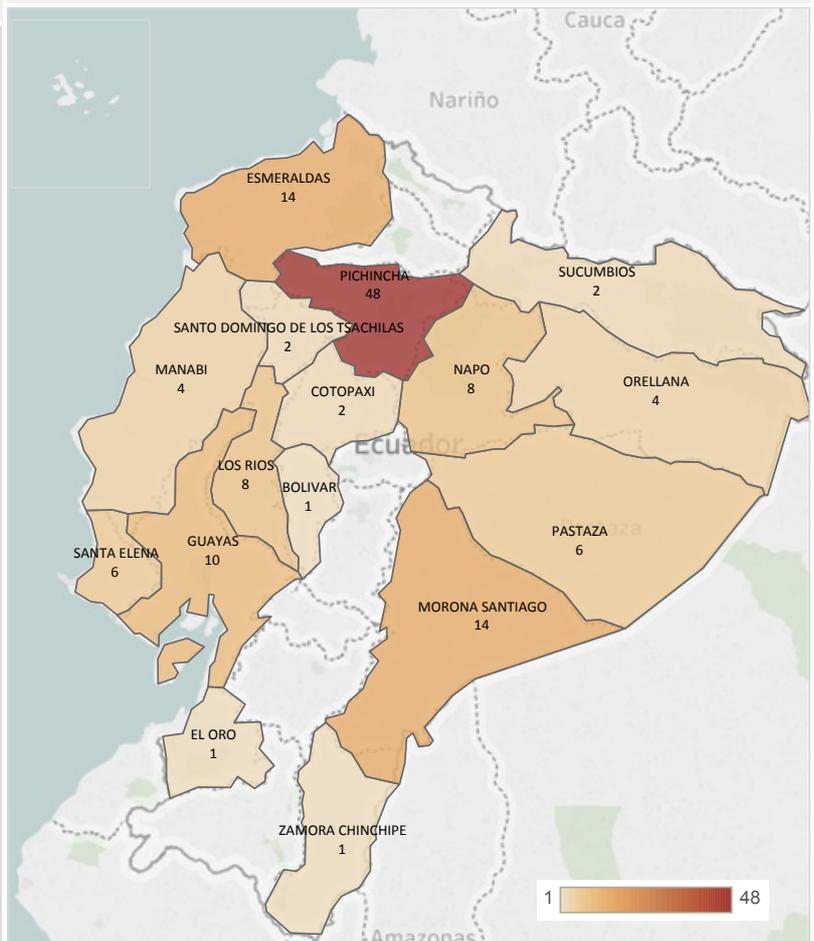
En el Ecuador la vigilancia hasta el 2018 se la realizó con modalidad grupal, con el objetivo de lograr una caracterización epidemiológica del evento para el 2019, se cambió a modalidad individual.

En el 2019 hasta la SE 23, se reporta 131 casos de Hepatitis B, de los cuales la provincia de Pichincha notifica el 36.64% (48 casos) del total a nivel nacional. En la SE 23 se notifican 4 casos que corresponden a la provincia de Pichincha, Esmeraldas, Guayas y Santa Elena. El grupo de edad más afectado es el de 21 a 49 años de edad. De los 131 casos notificados hasta la SE 23, fueron captados 11 casos en este año pero iniciaron síntomas en el año 2018.

Casos de Hepatitis B, por provincia de atención Ecuador, semanas epidemiológicas 01 a 23, año 2019

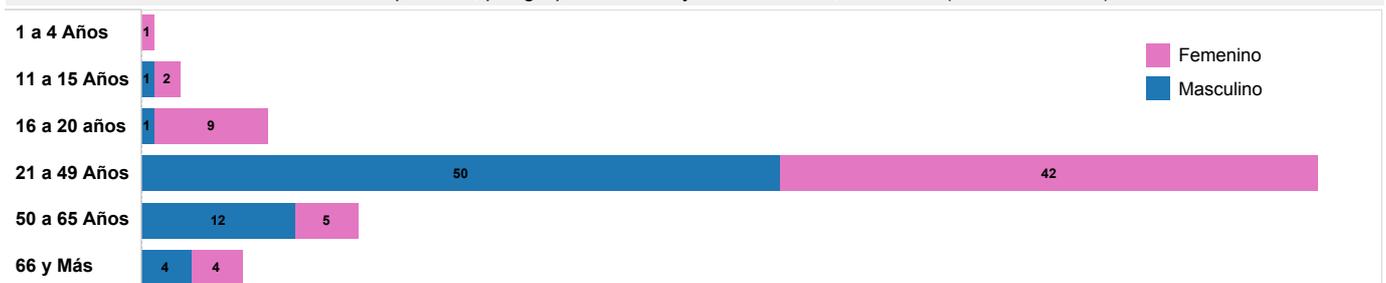
Provincia	SE 01-22	SE 23	Total
PICHINCHA	47	1	48
ESMERALDAS	13	1	14
MORONA SANTIAGO	14		14
GUAYAS	9	1	10
LOS RIOS	8		8
NAPO	8		8
PASTAZA	6		6
SANTA ELENA	5	1	6
MANABI	4		4
ORELLANA	4		4
COTOPAXI	2		2
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	2		2
SUCUMBIOS	2		2
BOLIVAR	1		1
EL ORO	1		1
ZAMORA CHINCHIPE	1		1
Total	127	4	131

Casos de Hepatitis B, por provincia de atención Ecuador, año 2019 (hasta SE 01-23)



Fuente: SIVE-ALERTA

Caso de Hepatitis B, por grupos de edad y sexo Ecuador, año 2019 (hasta SE 01-23)



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>