



# MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

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

SUBSISTEMA DE VIGILANCIA SIVE- ALERTA  
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AGUA Y  
ALIMENTOS ECUADOR, SE 48



Actualizado: 04/12/2020

## INTRODUCCIÓN

Las enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS) comprenden varias dolencias y constituyen un problema de salud pública a nivel mundial. Son una importante causa de morbilidad, mortalidad y del impedimento para el desarrollo socioeconómico mundial. Son producidas por el consumo de alimentos o agua, contaminados por bacterias, virus, parásitos, productos químicos y toxinas. Suele producir trastornos gastrointestinales, dolor abdominal, diarreas, náuseas y vómitos, a veces acompañados de fiebre y en determinados casos pueden desencadenar graves enfermedades. Se estima que cada año en la Región de las Américas, 77 millones de personas se enferman y más de 9000 mueren, de ellas 31 millones son menores de 5 años. En África y Asia Sudoriental tienen la carga más alta de enfermedades de transmisión alimentaria. Casi un tercio de todas las muertes por enfermedades de transmisión alimentaria se producen en niños menores de 5 años. En Ecuador durante el 2019, las enfermedades transmitidas por agua y alimentos alcanzaron alrededor de los 19 500 casos, mostrando un decremento con relación al año 2018 con 24 000.

Fuente: Sistema de Vigilancia (SIVE-ALERTA).  
Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica.  
2020\* Información obtenida hasta la SE 44  
\*\* cepa no toxigénica

Evento	2017	2018	2019	2020*
Otras intoxicaciones alimentarias bacterianas	11861	15439	12203	5221
Hepatitis A	3499	4126	4314	1023
Infecciones debidas a Salmonella	2063	2680	1614	1012
Fiebre tifoidea y paratifoidea	1659	1476	1106	696
Shigelosis	560	386	248	103
Cólera**	1**	0	2**	0

## Enfermedades Transmitidas por Alimentos

### Tabla de contenido:

1. Otras intoxicaciones alimentarias bacterianas
2. Hepatitis A
3. Infecciones debidas a Salmonella
4. Fiebre tifoidea y paratifoidea
5. Shigelosis

### Tema Central:

#### Intoxicaciones alimentarias bacterianas:

Los alimentos pueden ser contaminados por bacterias en cualquier momento de la producción o del procesamiento. Los síntomas son náuseas, vómito, diarrea, dolor y calambres abdominales y fiebre (1). En Ecuador durante el 2019 se reportaron 12203 casos por intoxicaciones alimentarias bacterianas. El número de casos ha aumentó debido a algunos brotes suscitados en algunas provincias del país durante el primer semestre. Dichos brotes fueron causados por el consumo de alimentos que tuvieron una mala manipulación, cocción y/o conservación, transmitiendo las bacterias patógenas a los consumidores.

#### Hepatitis A:

Se transmite principalmente por vía fecal-oral. En los países en desarrollo con condiciones de saneamiento y prácticas de higiene deficientes, la mayoría de los niños han sufrido la infección antes de los 10 años. El riesgo de infección por el virus de la hepatitis A se asocia a la falta de agua salubre y a las malas condiciones higiénicas, como las manos sucias. Los métodos más eficaces para luchar contra esta enfermedad es el adecuado lavado de manos, suministro de agua salubre, inocuidad de los alimentos y la vacuna contra la hepatitis A (2).

1. Organización Mundial de la Salud. Estimaciones de la OMS sobre la carga mundial de enfermedades de transmisión alimentaria. Available from: [https://www.who.int/foodsafety/publications/foodborne\\_disease/fergreport/es/](https://www.who.int/foodsafety/publications/foodborne_disease/fergreport/es/)

2. Organización Mundial de la Salud. Hepatitis A. 2018; Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-a>

**Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública**  
**Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica**  
**INMUNOPREVENIBLES HEPATITIS B CIE - 10 B16.0 <-> B16.9**  
**Ecuador, SE 01-48 2020**

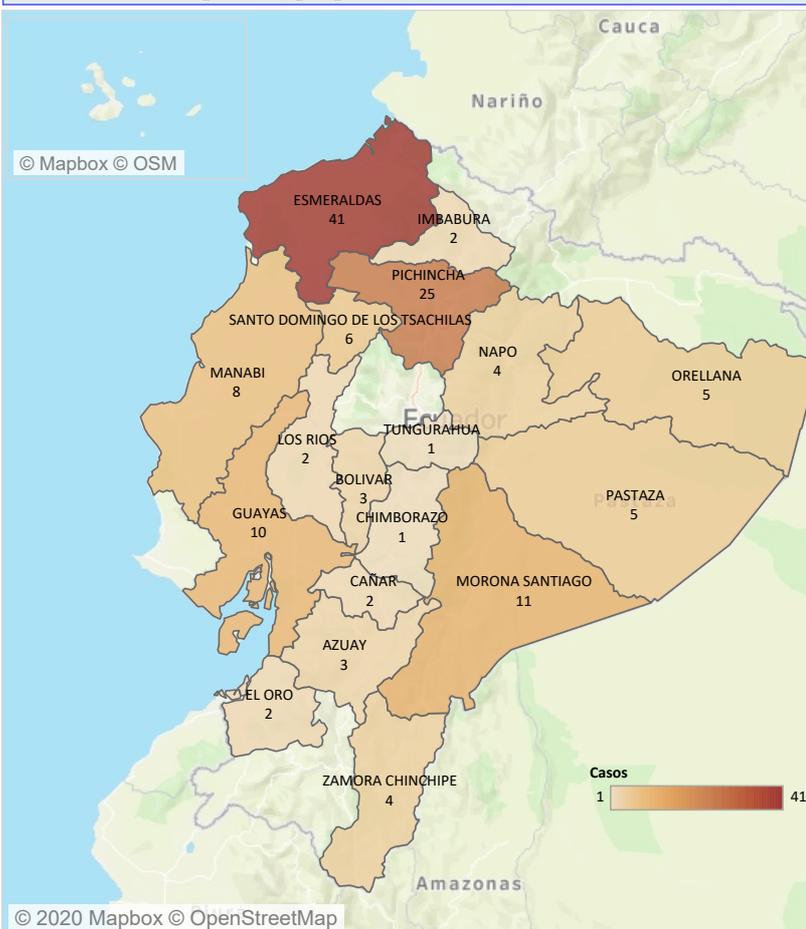
La hepatitis B es una infección hepática potencialmente mortal causada por el virus de la hepatitis B (VHB). Constituye un importante problema de salud a nivel mundial. La máxima prevalencia de la hepatitis B se registra en las regiones del Pacífico Occidental y de África, en las que el 6,2% y el 6,1% 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 realizó con modalidad grupal, con el objetivo de lograr una caracterización epidemiológica del evento para el 2019, se cambió a modalidad individual.

En el 2020 hasta la SE 48 se reporta 135 casos de Hepatitis B, de los cuales la provincia de Esmeraldas notifica el mayor número con 41 casos del total a nivel nacional. El grupo de edad más afectado es el de 20 a 49 años de edad.

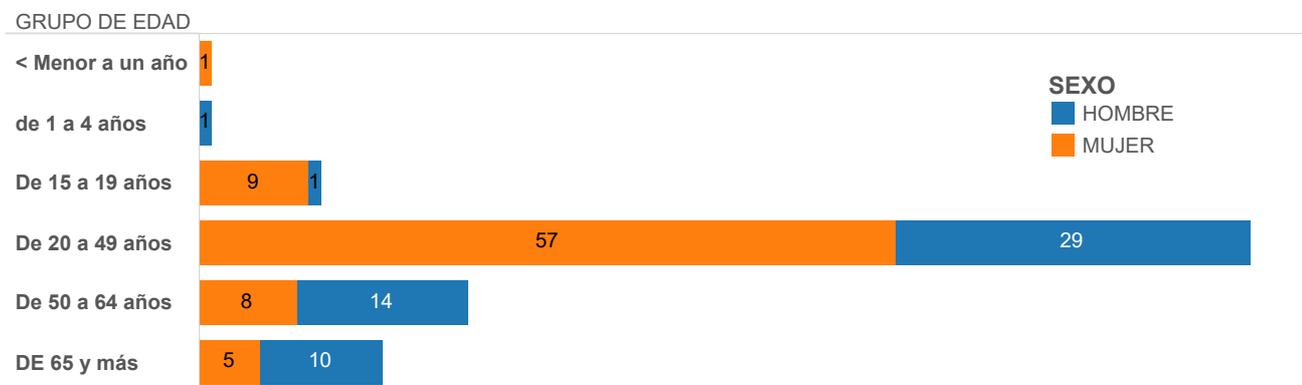
Casos de Hepatitis B, por provincia. Ecuador, SE 01 a 48 año 2020

PROVINCIA	SE 01-47	SE 48	Total
ESMERALDAS	40	1	41
PICHINCHA	25		25
MORONA SANTIAGO	11		11
GUAYAS	8	2	10
MANABI	8		8
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	6		6
PASTAZA	5		5
ORELLANA	5		5
ZAMORA CHINCHIPE	4		4
NAPO	4		4
BOLIVAR	3		3
AZUAY	3		3
LOS RIOS	2		2
IMBABURA	2		2
EL ORO	2		2
CAÑAR	2		2
TUNGURAHUA	1		1
CHIMBORAZO	1		1
<b>Total</b>	<b>132</b>	<b>3</b>	<b>135</b>

Casos de Hepatitis B, por provincia. Ecuador, año 2020 (SE 01-48)



Caso de Hepatitis B, por grupos de edad y sexo Ecuador, año 2020 (SE 01-48)

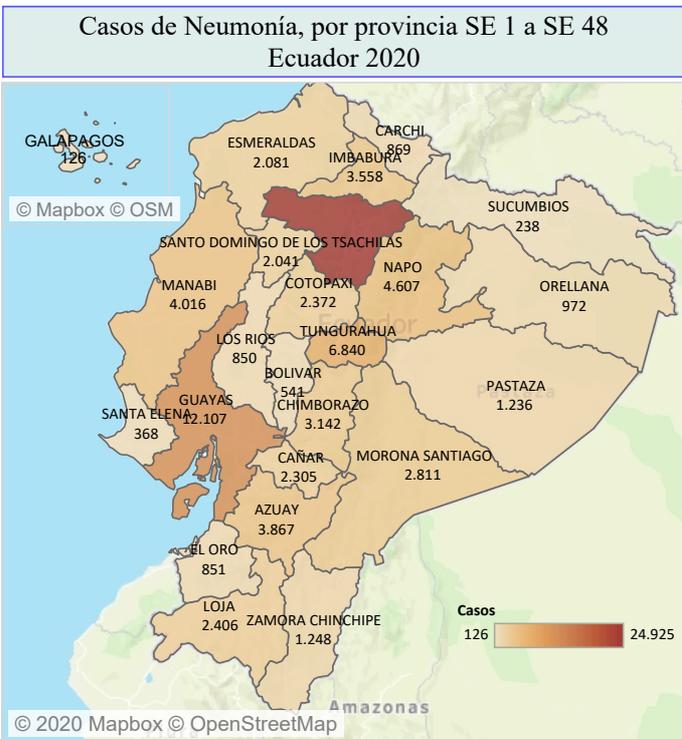


1. Chin J, American Public Health Association. El control de las enfermedades transmisibles. Decimonove. L HD, editor. ops; 2011. 748 p

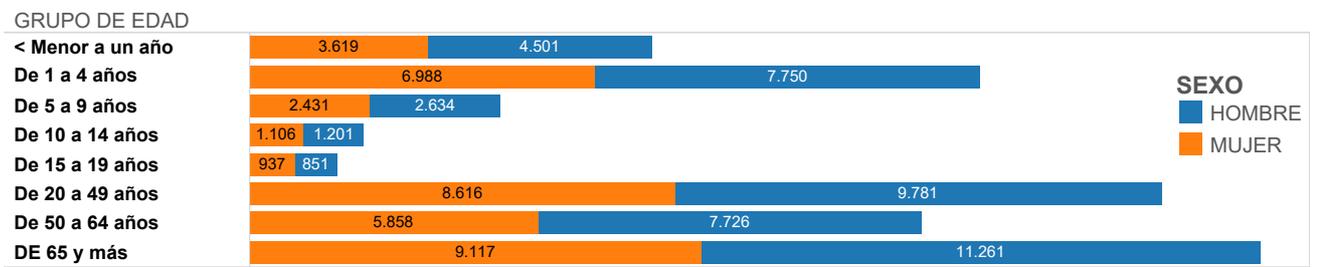
**Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública**  
**Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica**  
**ENFERMEDADES RESPIRATORIAS NEUMONÍA CIE - 10 J9 - J22**  
**Ecuador, SE 01- 48, 2020**

La neumonía es la principal causa individual de mortalidad infantil en todo el mundo. Se calcula que la neumonía mató a unos 920.136 niños menores de 5 años en el año 2015, lo que se supone es el 15% de todas las defunciones de niños menores de 5 años. La neumonía afecta a niños y a sus familias en general, pero su prevalencia es mayor en el África subsahariana y Asia meridional (1). En el Ecuador la modalidad de vigilancia de esta enfermedad es agrupada. En el año 2020 hasta la SE 48 se han reportado 83.377 casos de neumonía, la provincia de Pichincha notifica el mayor número de casos 24.925 de los notificados a nivel nacional. El grupo de edad más afectado es el de 65 años y más seguido por el de 1 a 4 años.

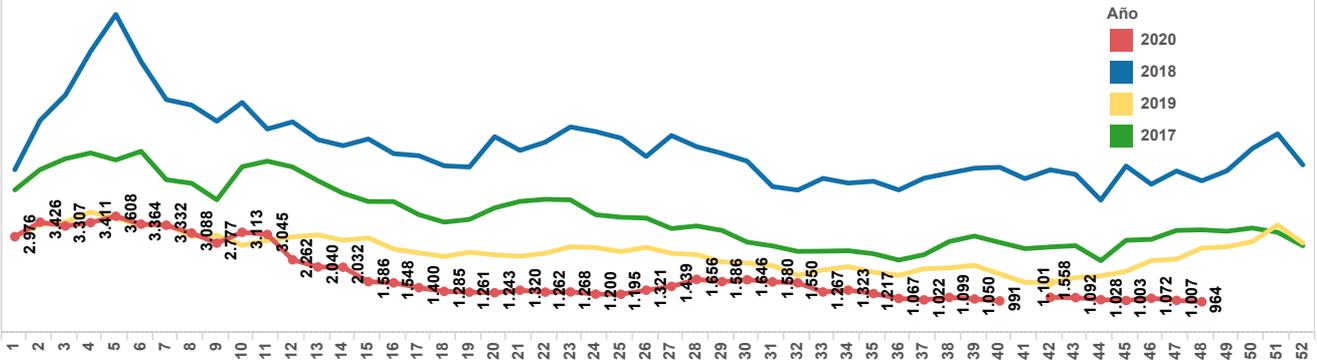
PROVINCIA	SE 01-47	SE 48	Total
PICHINCHA	24.692	233	24.925
GUAYAS	11.890	217	12.107
TUNGURAHUA	6.780	60	6.840
NAPO	4.519	88	4.607
MANABI	3.961	55	4.016
AZUAY	3.831	36	3.867
IMBABURA	3.490	68	3.558
CHIMBORAZO	3.121	21	3.142
MORONA SANTIAGO	2.792	19	2.811
LOJA	2.371	35	2.406
COTOPAXI	2.356	16	2.372
CAÑAR	2.276	29	2.305
ESMERALDAS	2.063	18	2.081
SANTO DOMINGO DE L...	2.019	22	2.041
ZAMORA CHINCHIPE	1.245	3	1.248
PASTAZA	1.223	13	1.236
ORELLANA	967	5	972
CARCHI	863	6	869
EL ORO	847	4	851
LOS RIOS	837	13	850
BOLIVAR	541		541
SANTA ELENA	367	1	368
SUCUMBIOS	237	1	238
GALAPAGOS	125	1	126
<b>Total</b>	<b>83.413</b>	<b>964</b>	<b>84.377</b>



**Casos de Neumonía, por grupos de edad y sexo, SE 1 a SE 48**



**Casos de Neumonía, por provincia años 2017 al 2020 SE 1 a SE 48**



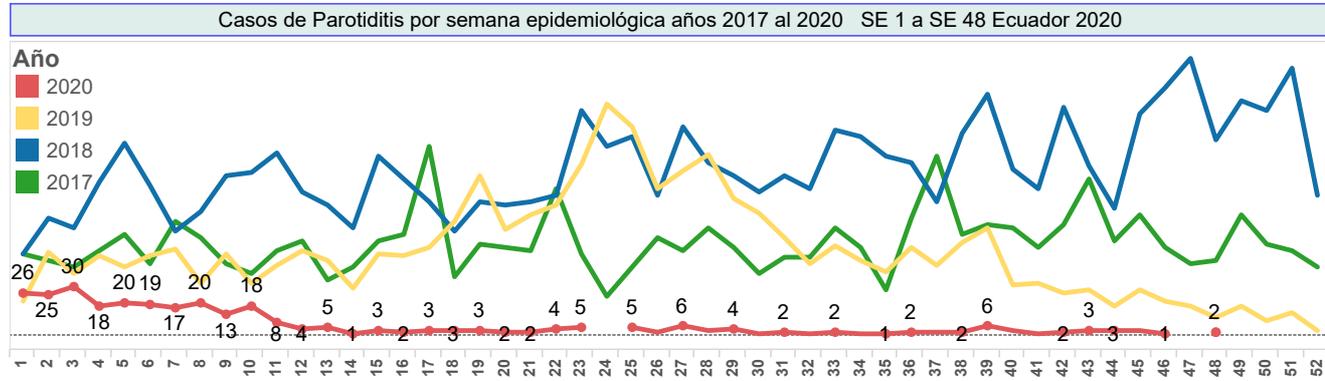
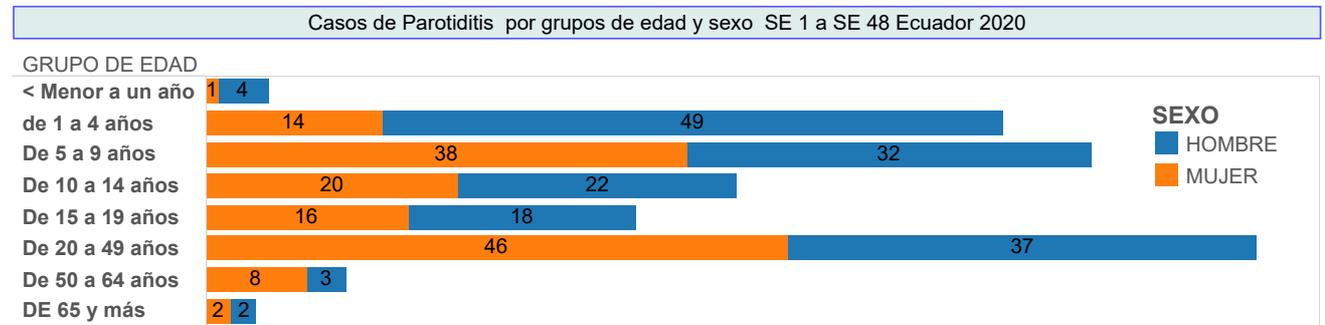
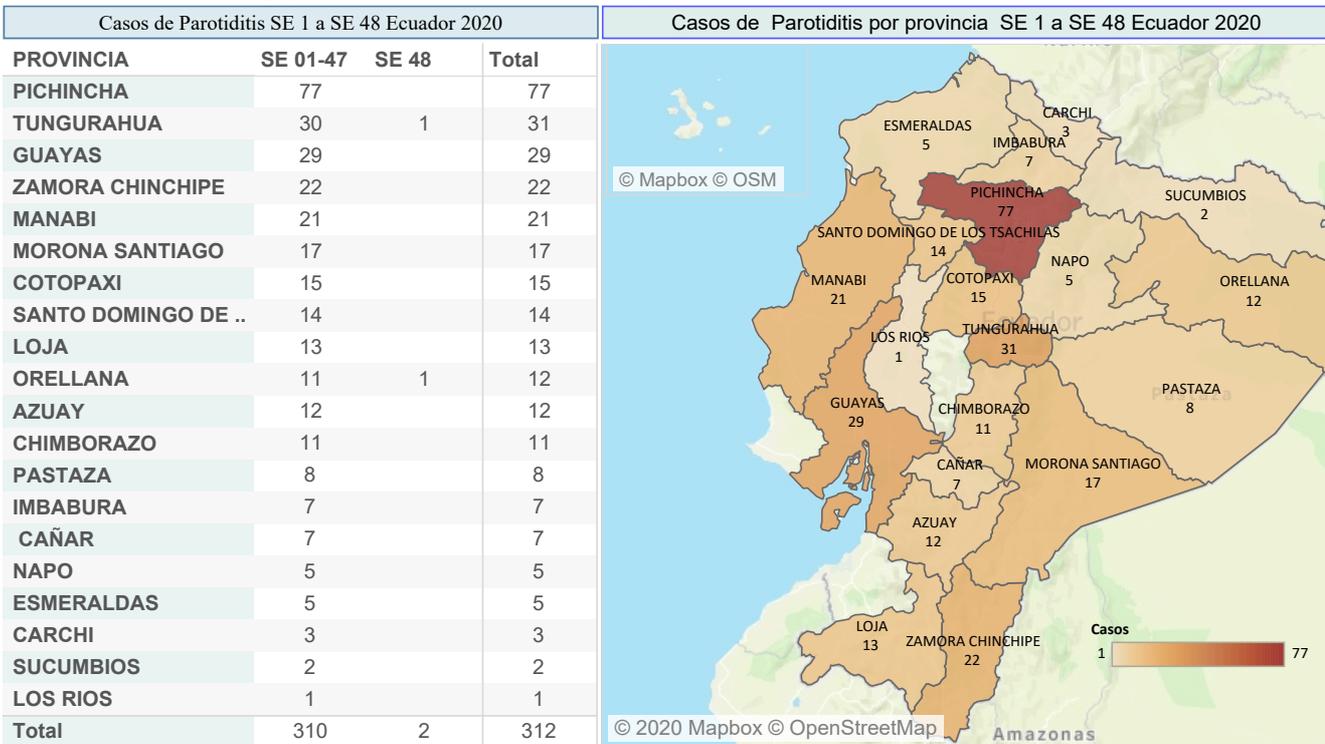
1. Organización Mundial de la Salud. Neumonía. 2016; Available from: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>

**Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública**  
**Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica**

**INMUNOPREVENIBLES PAROTIDITIS CIE - 10 SE 1 A SE 48. Ecuador 2020**

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 2020 hasta la SE 48 se reportan 312 casos de Parotiditis a nivel nacional. La provincia que reporta el mayor número de casos es Pichincha con 77 casos notificados a nivel nacional. Los grupos de edad más afectados son de 20 a 49 y de 5 a 9 años.



1. Chin J, American Public Health Association. El control de las enfermedades transmisibles. Decimonove. L HD, e..

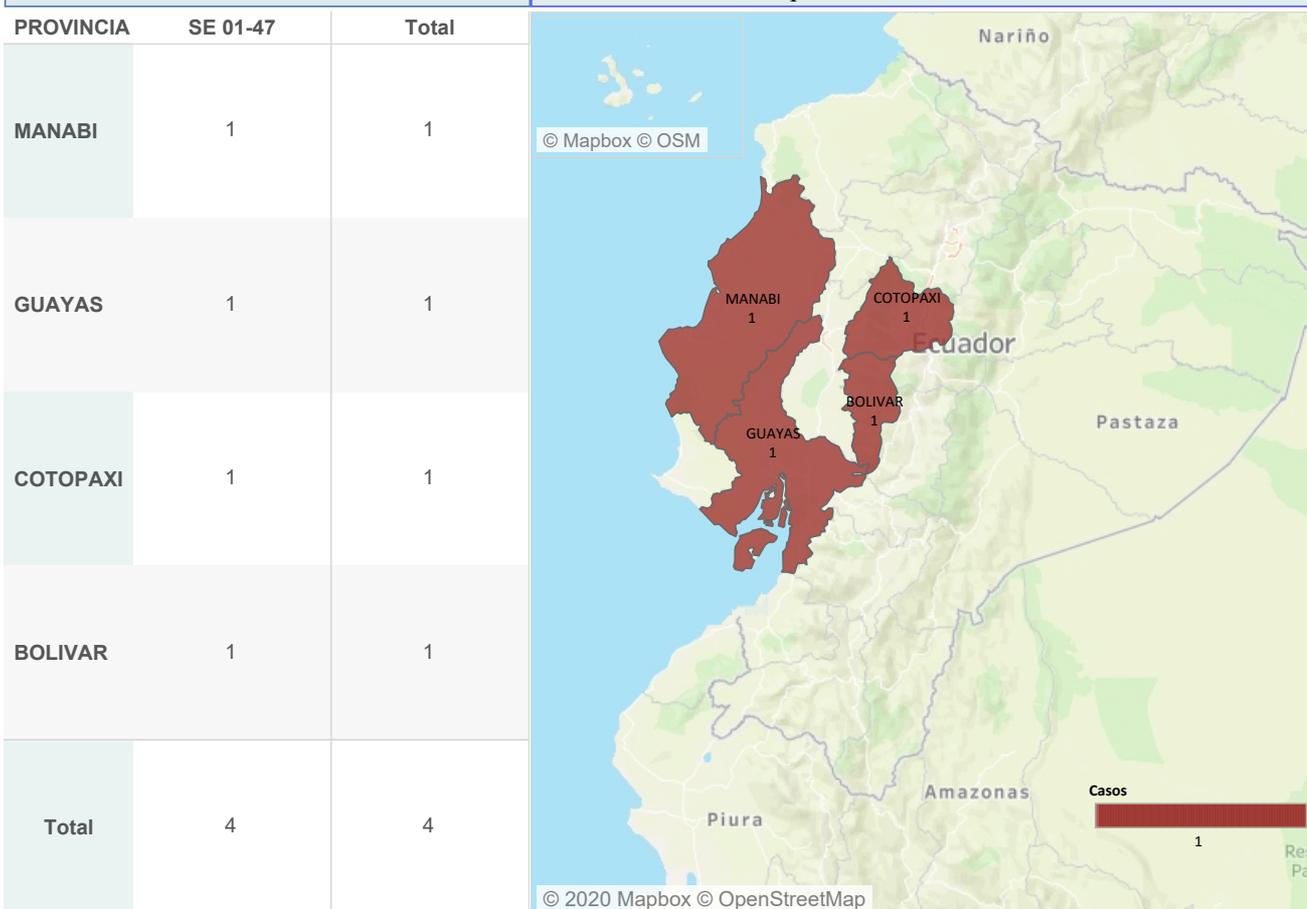
**Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública**  
**Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica**

**INMUNOPREVENIBLES TÉTANOS CIE-10 A35. SE 1 A SE 48. Ecuador 2020**

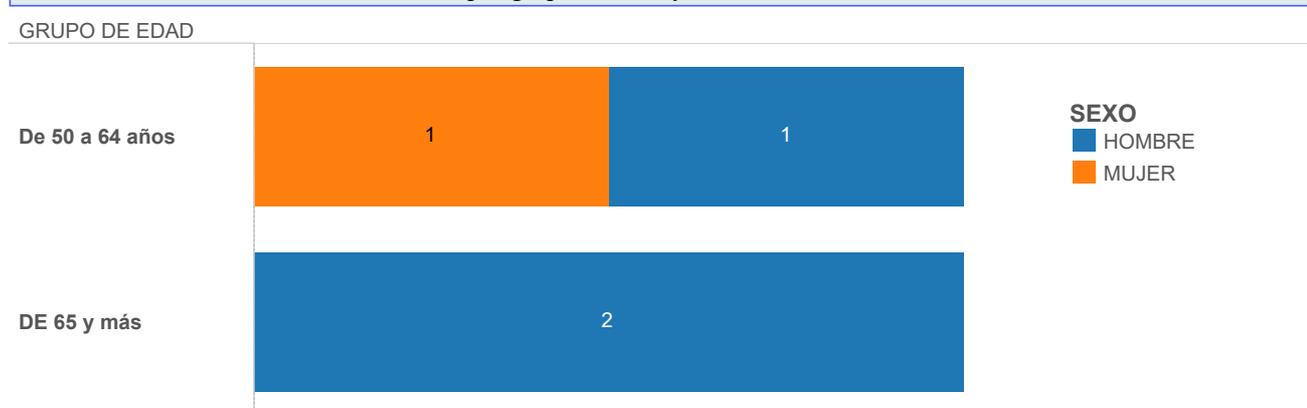
El tétanos es una enfermedad infecciosa aguda causada por las esporas de la bacteria Clostridium tetani. Las esporas se encuentran en cualquier parte del medio ambiente, particularmente en el suelo, las cenizas, los intestinos y heces de animales y humanos, y en la superficie de la piel y de herramientas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

Para el año 2020 hasta la SE 48 se notifican 4 casos de tétanos, los casos notificados a nivel nacional corresponde a la provincia del Manabí con 1 caso, Cotopaxi con 1 caso, Guayas 1 caso y Bolívar con 1 caso. El grupo de edad más afectado es de 50 a 64 años.

**Casos de Tétanos SE 1 a SE 48. Ecuador 2020** | **Casos de Tétanos por Provincia SE 1 a SE 48. Ecuador 2020**



**Casos de Tétanos por grupo de edad y sexo SE 1 a SE 48. Ecuador 2020**



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)

**Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública**  
**Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica**  
**INMUNOPREVENIBLES TOSFERINA CIE-10 A37 a A37.9**  
 SE 01 a SE 48. ECUADOR 2020

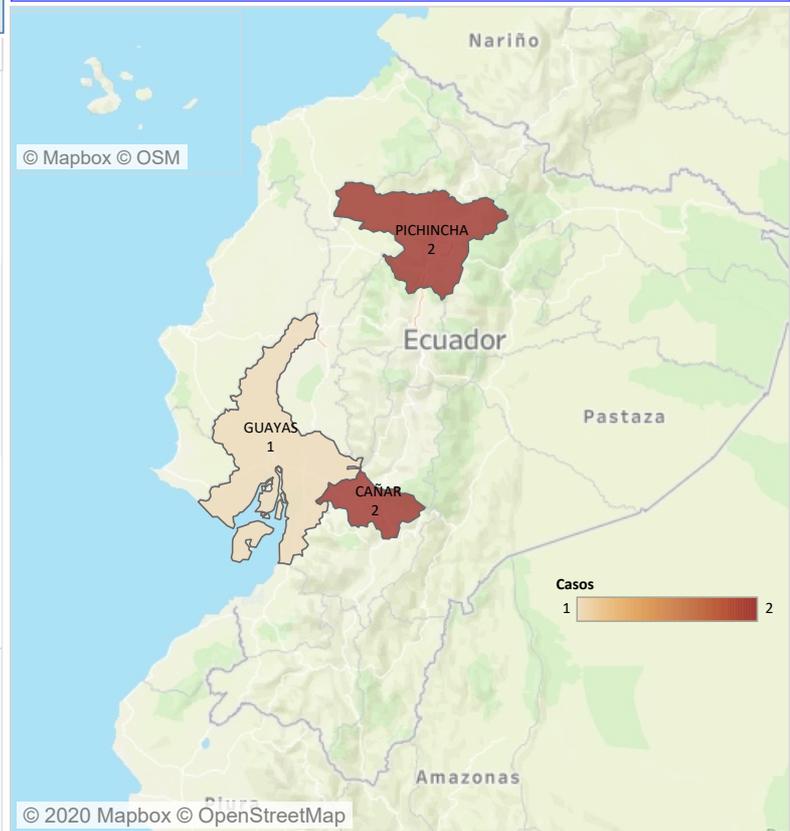
La tosferina, conocida también como coqueluche, es una causa importante de morbi-mortalidad infantil con un estimado de 50 millones de casos y 300.000 defunciones anuales registradas a nivel global. La tasa de letalidad en países en desarrollo puede llegar hasta un 4% en los lactantes menores de 12 meses (1). En el Ecuador la modalidad de vigilancia de esta enfermedad es individual. En el periodo 2017 – 2018, se notificaron 57 y 27 casos respectivamente, evidenciándose un decremento del 52.63% (30 casos).

Para el 2020 hasta la SE 48 se ha reportado 5 casos a nivel nacional, hasta el momento el número de casos notificados es en la provincia de Guayas con 1, en la provincia de Cañar 2 caso y en la provincia de Pichincha 2 casos. El mayor número de casos esta en el grupo de edad es de 0 a 11 meses.

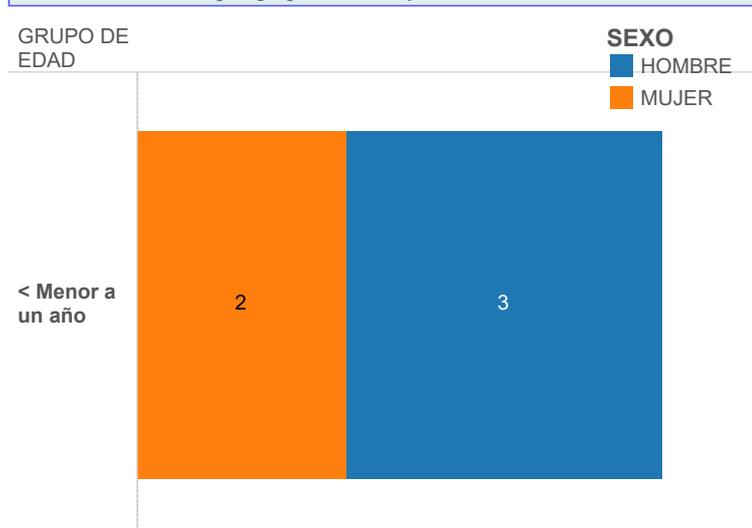
**CASOS DE TOSFERINA SE 1 A SE 48. ECUADOR 2020**

PROVINCIA SE 01-47		Total
PICHINCHA	2	2
CAÑAR	2	2
GUAYAS	1	1
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

**Casos de Tosferina SE 1 a SE 48. Ecuador 2020**



**Casos de Tosferina por grupos de edad y sexo SE 1 a SE 48. Ecuador 2020**



**Condición de los casos de Tosferina al regreso hospitalario SE 1 a SE 48. Ecuador 2020**

Provincia	Condición final	
	Vivo	Total
CAÑAR	2	2
GUAYAS	1	1
PICHINCHA	2	2
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

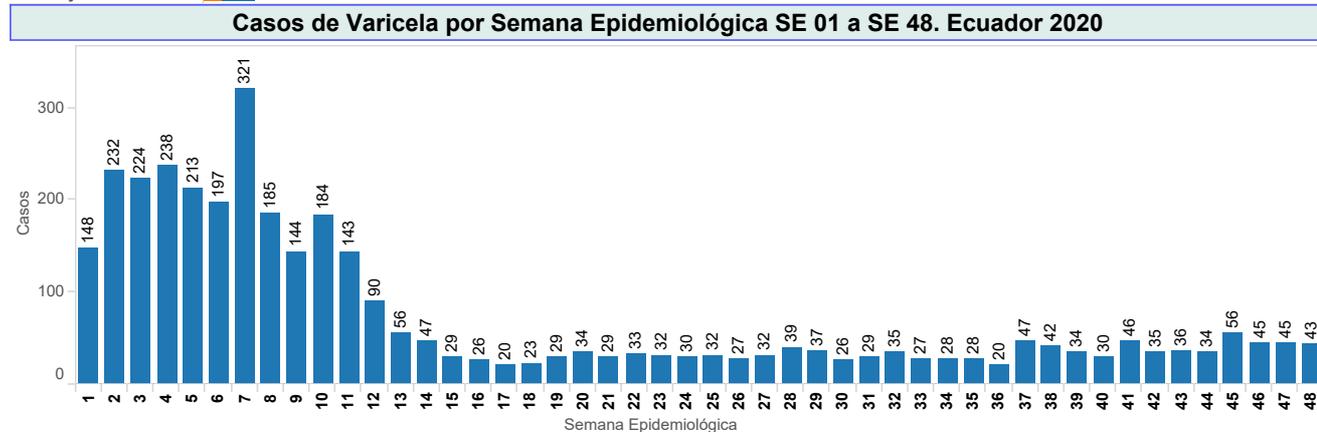
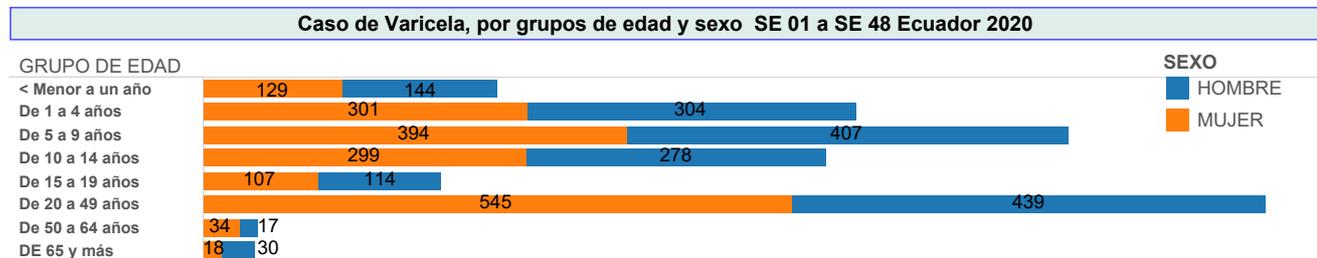
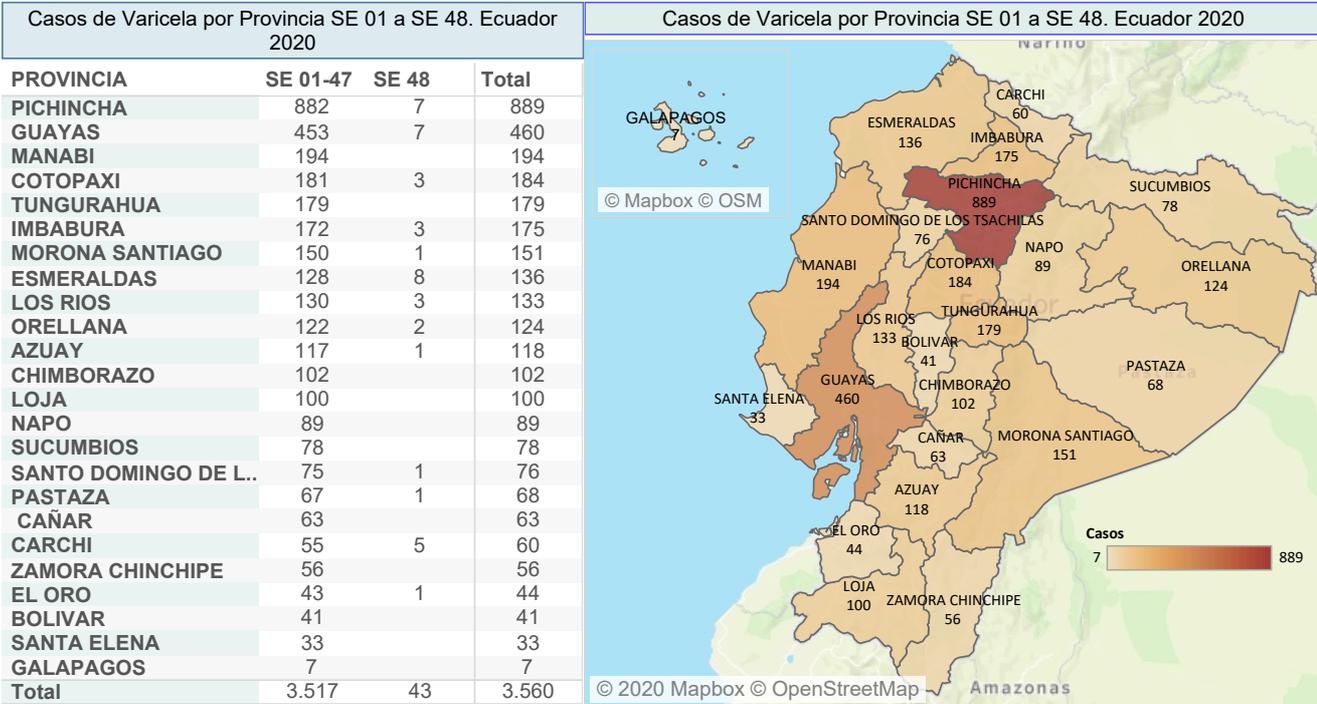
1. Miembros E, Unidos E, Unidos E, Unido R, Prevenibles E, Reuni XX. Alerta Epidemiológica de Tosferina. 2012;2-4.

**Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública  
Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica  
INMUNOPREVENIBLES VARICELA SE 01 a SE 48 Ecuador 2020**

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 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 2020 hasta la SE 48 se han reportado 3.560 casos a nivel nacional, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la provincia de Pichincha con 889 casos notificados a nivel nacional.

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



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/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>