

## INTRODUCCIÓN

La inmunización previene enfermedades, discapacidades y defunciones por enfermedades prevenibles por vacunación. Actualmente se ha logrado disminuir la carga de estas enfermedades y la mortalidad en la infancia por la introducción de las vacunas, como son las vacunas para el cáncer cervical, la difteria, la hepatitis B, el sarampión, la parotiditis, la tos ferina, la neumonía, la poliomielitis, las enfermedades diarreicas por rotavirus, la rubéola y el tétanos.

En tal virtud se realiza de forma oportuna la vacunación a los niños/as, adolescentes y adultos acorde 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 Ecuador, el último caso registrado de Difteria, 2014, Cotopaxi–Zumbahua, aisló cepa no toxigénica de Difteria. En 1990, se reportó el último caso de Poliomielitis en Durán- Guayas. 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. El último caso de rubeola que se presentó en el país fue en el 2004 en el cantón Cuenca- Azuay. El último caso de Tétanos neonatal fue notificado en el 2017 en el cantón Latacunga - Cotopaxi

### Casos de enfermedades inmunoprevenibles reportados a nivel nacional. Ecuador. 2017 – 2020\*

Evento	2017	2018	2019	2020*
Varicela	12469	13727	13848	3461
Parotiditis	1472	2685	2701	292
Hepatitis B	486	611	344	124
Tétanos	59	68	14	3
Tosferina	57	29	57	5
Meningitis Meningocócica	1	1	8	2
Sarampión	0	19	0	0
Tétanos Neonatal	1	0	0	0

Fuente: Sistema de Vigilancia (SIVE-ALERTA).

Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica.

2020\* hasta la SE 46

### Tema Central:

#### HEPATITIS

Las hepatitis virales representan una elevada carga de enfermedad y mortalidad a nivel mundial. Se estima que el 57% de los casos de cirrosis hepática y el 78% de los casos de cáncer primario de hígado son debidos a infecciones por los virus de la hepatitis B o C. Cada país, ha incluido la vacuna contra la hepatitis B en su calendario de vacunación para niños, la dosis universal para el recién nacido en las primeras 24 horas.

El nuevo reporte Las hepatitis B y C bajo la lupa. La respuesta de salud pública en la Región de las Américas 2016, estima que unos 2,8 millones de personas presentan la infección crónica por el virus de la hepatitis B y unos 7,2 millones, por la hepatitis C. De estos últimos, 3 de cada 4 no saben que tienen la infección, la que puede derivar en cirrosis, cáncer hepático e incluso la muerte si no es tratada a tiempo. Las hepatitis son una epidemia silenciosa debido a que las personas que las padecen no presentan síntomas hasta que hay daños en el hígado y a que la carga de la enfermedad no había sido reconocida del todo. Se calcula que las hepatitis B y C causan alrededor de 125.000 muertes cada año, más fallecimientos que la tuberculosis y la infección por el VIH en su conjunto. La hepatitis B puede transmitirse de madre a hijo en el momento del parto, entre otras vías.

En el Ecuador durante el año 2020 hasta el S.E. 46 se han notificado 124 casos confirmados por laboratorio (INSPI) de antígenos de superficie del VHB (antígenos HBs). La infección aguda por presencia de anticuerpos contra el antígeno HBs y de inmunoglobulinas M contra el antígeno del núcleo del VHB o pacientes seropositivos para el antígeno e (HBe), la infección crónica por la presencia de antígenos HBs por más de 6 meses. El grupo etario más afectado dentro del periodo 2013 -2020 es 80 al 90% de los lactantes infectados en el primer año de vida y del 30% al 50% de los niños infectados antes de cumplir los 6 años. 20% al 30% de 22 a 65 años pueden padecer una infección crónica sufriendo cirrosis hepática. Para el año 2019, se notificaron 344 casos de los cuales 50% corresponden entre 12 a 53 años, se reportó veintinueve fallecido por HBs.

1. Organización Panamericana de la Salud. Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019 [Internet]: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/4034/OD345-1-s.pdf?sequence=1>

**Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública**  
**Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica**  
**INMUNOPREVENIBLES HEPATITIS B CIE - 10 B16.0 <-> B16.9**  
**Ecuador, SE 01-46, 2020**

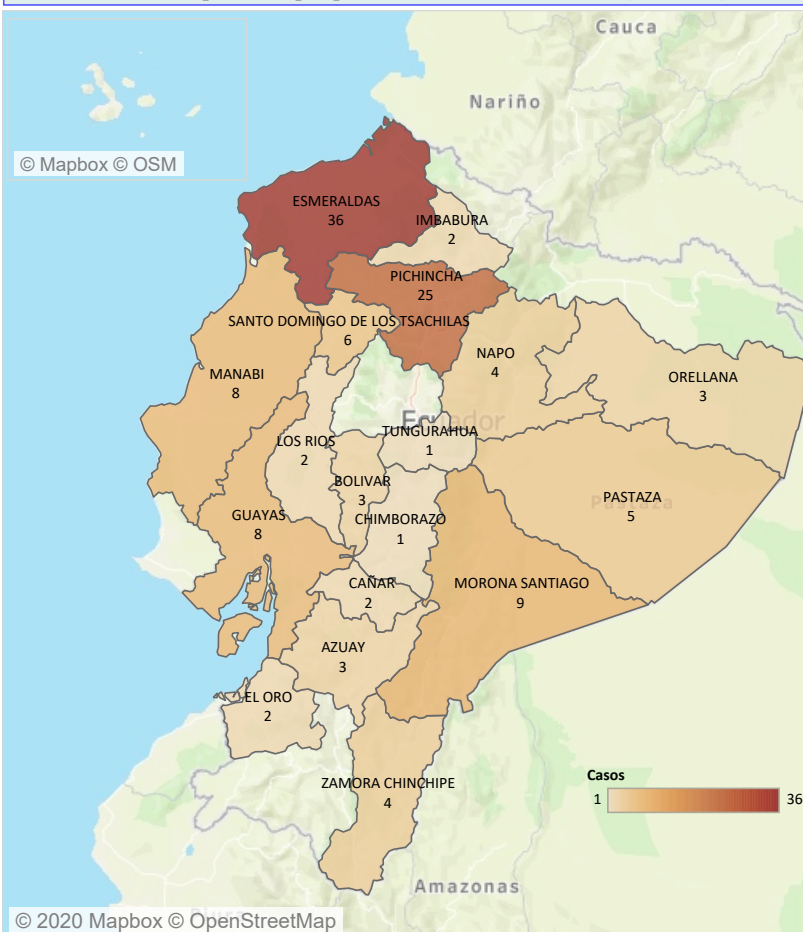
La hepatitis B es una infección hepática potencialmente mortal causada por el virus de la hepatitis B (VHB). Constituye un importante problema de salud a nivel mundial. La máxima prevalencia de la hepatitis B se registra en las regiones del Pacífico Occidental y de África, en las que el 6,2% y el 6,1% 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 46, se reporta 124 casos de Hepatitis B, de los cuales la provincia de Esmeraldas notifica el mayor número con 36 casos del total a nivel nacional. El grupo de edad más afectado es el de 20 a 49 años de edad.

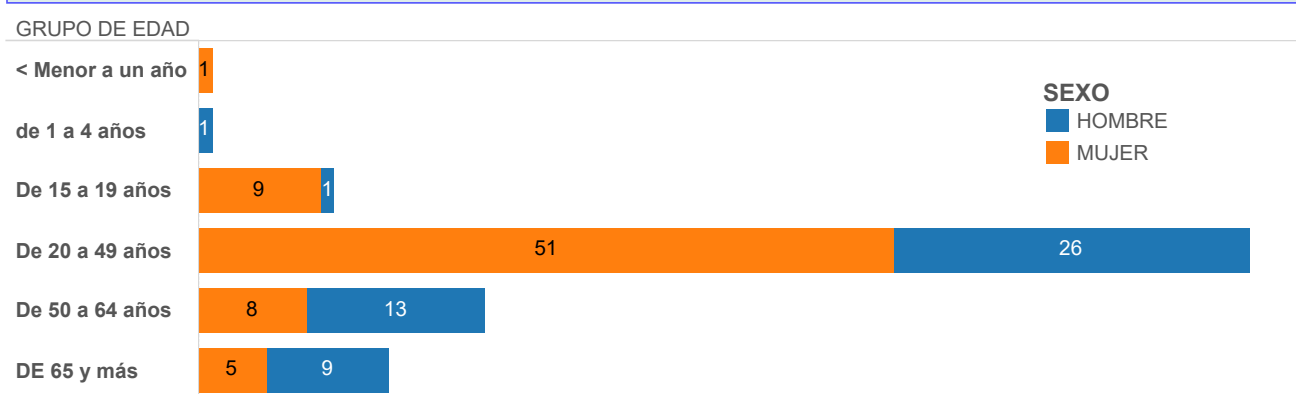
Casos de Hepatitis B, por provincia. Ecuador, SE 01 a 46 año 2020

PROVINCIA	SE 01-45	SE 46	Total
ESMERALDAS	35	1	36
PICHINCHA	25		25
MORONA SANTIAGO	9		9
MANABI	8		8
GUAYAS	8		8
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	6		6
PASTAZA	5		5
ZAMORA CHINCHIPE	4		4
NAPO	4		4
ORELLANA	3		3
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>123</b>	<b>1</b>	<b>124</b>

Casos de Hepatitis B, por provincia. Ecuador, año 2020 (SE 01-46)



Caso de Hepatitis B, por grupos de edad y sexo Ecuador, año 2020 (SE 01-46)



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

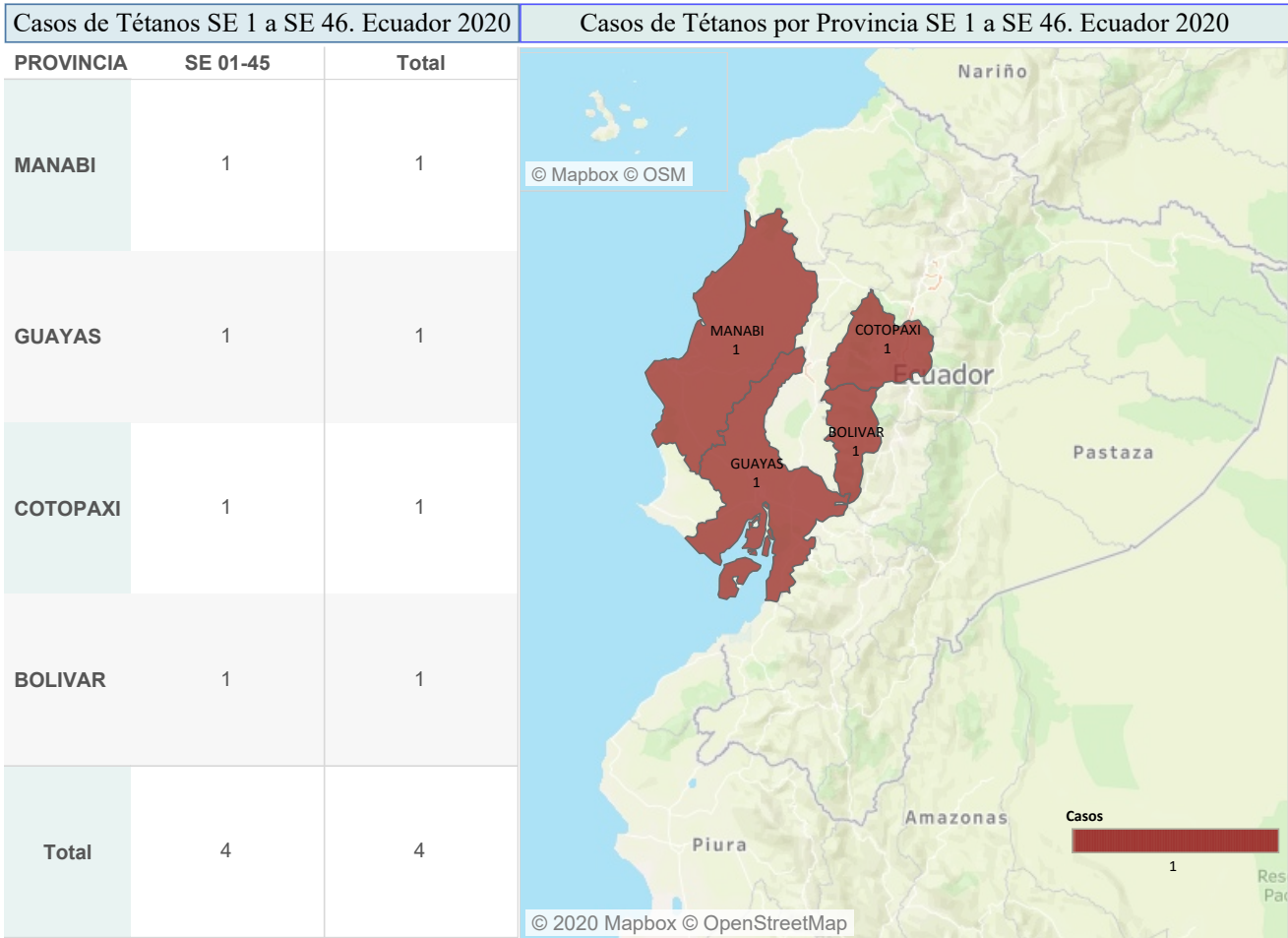


**Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública**  
**Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica**

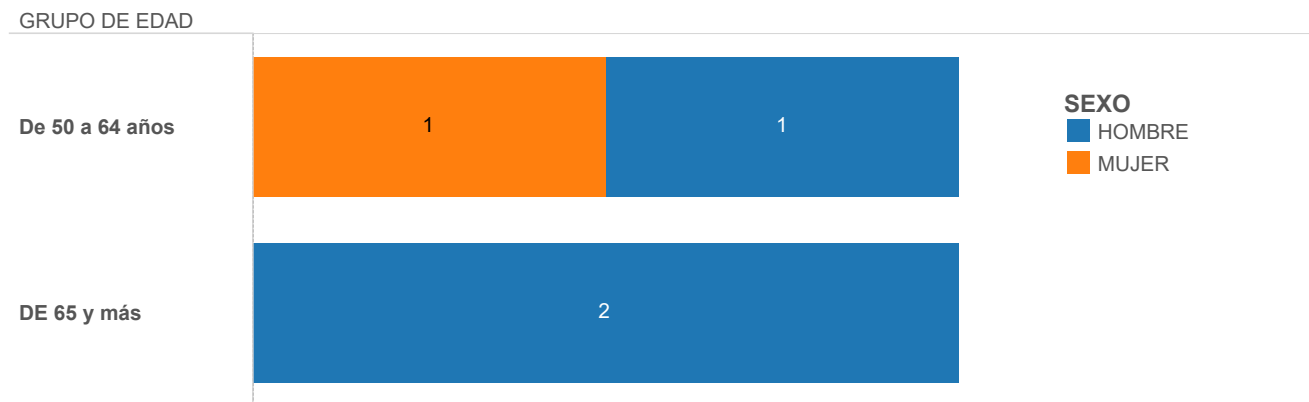
**INMUNOPREVENIBLES TÉTANOS CIE-10 A35. SE 1 A SE 46. Ecuador 2020**

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 46 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 por grupo de edad y sexo SE 1 a SE 46. 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 46. ECUADOR 2020

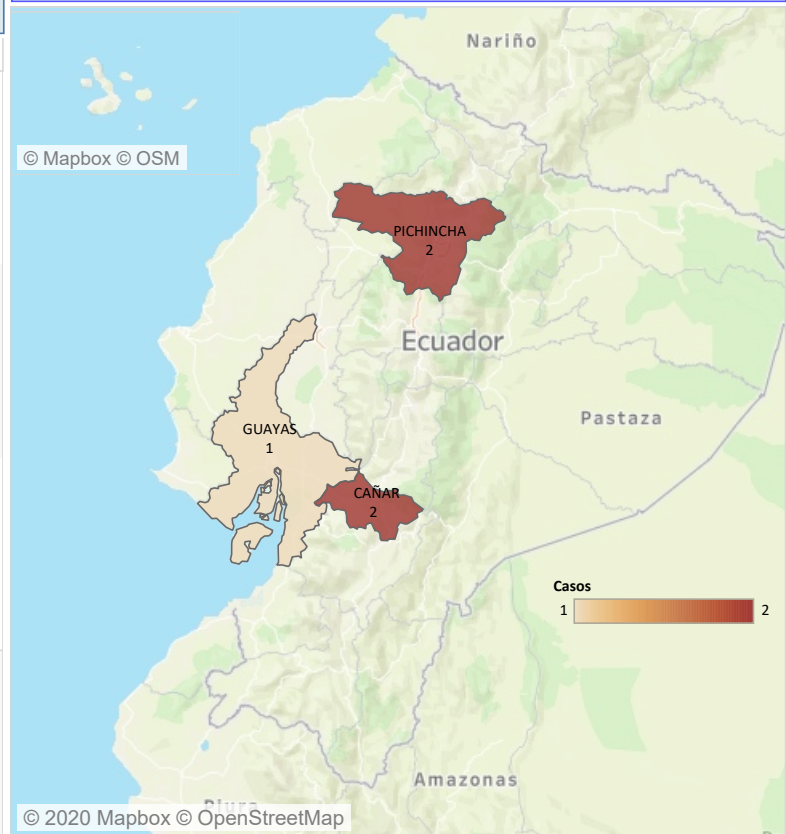
La tosferina, conocida también como coqueluche, es una causa importante de morbi-mortalidad infantil con un estimado de 50 millones de casos y 300.000 defunciones anuales registradas a nivel global. La tasa de letalidad en países en desarrollo puede llegar hasta un 4% en los lactantes menores de 12 meses (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 46 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.

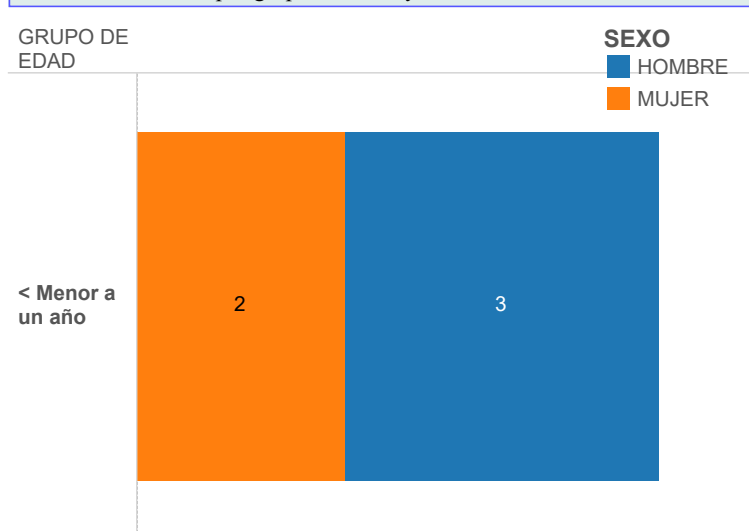
**CASOS DE TOSFERINA SE 1 A SE 46. ECUADOR 2020**

PROVINCIA SE 01-45		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 46. Ecuador 2020**



**Casos de Tosferina por grupos de edad y sexo SE 1 a SE 46. Ecuador 2020**



**Condición de los casos de Tosferina al regreso hospitalario SE 1 a SE 46. 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.

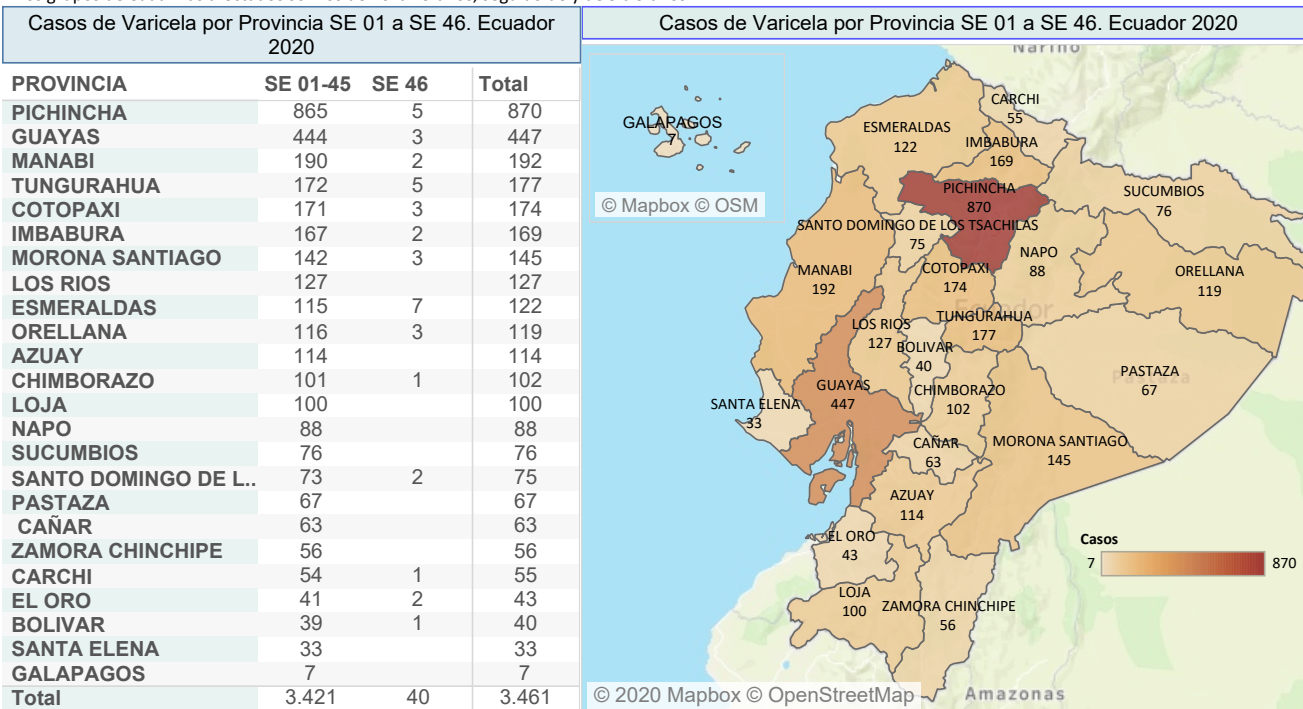


**Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública**  
**Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica**  
**INMUNOPREVENIBLES VARICELA SE 01 a SE 46 Ecuador 2020**

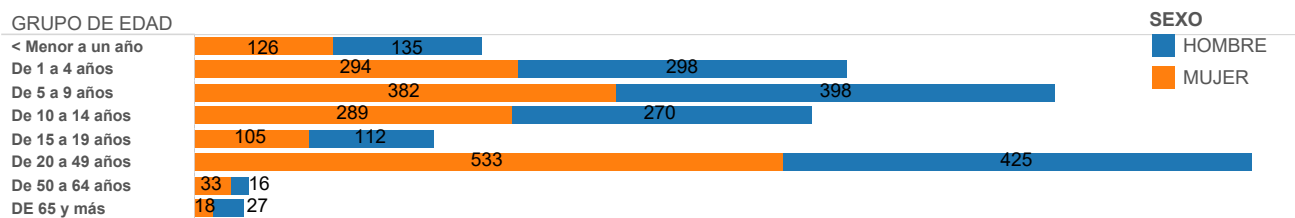
El Virus Zoster Varicela (VZV), aunque es considerada una enfermedad benigna, en ocasiones puede presentarse complicaciones por la aparición de neumonía o encefalitis inducidas por el VZV, que a veces pueden llevar a secuelas persistentes o a la muerte; con una tasa de letalidad por 100 000 defunciones 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 46 se han reportado 3.461 casos a nivel nacional, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la provincia de Pichincha con 870 casos notificados a nivel nacional.

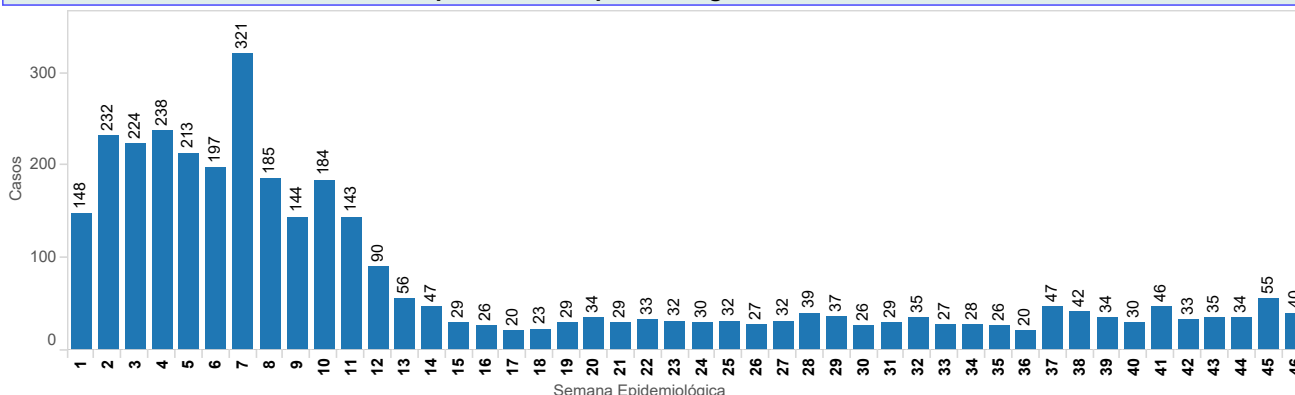
Los grupos de edad más afectados son los de 20 a 49 años, seguido de y de 5 a 9 años.



**Caso de Varicela, por grupos de edad y sexo SE 01 a SE 46 Ecuador 2020**



**Casos de Varicela por Semana Epidemiológica SE 01 a SE 46. Ecuador 2020**



1. Araguren 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/v33n3/2011-7531-sun-33-03-00336.pdf](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522017000300336&lang=es%0Ahttp://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n3/2011-7531-sun-33-03-00336.pdf)