

**ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES  
SE 28 ECUADOR 2021**

**INTRODUCCIÓN**

La cobertura vacunal mundial la proporción de niños de todo el mundo que reciben las vacunas recomendadas se ha mantenido invariable en los últimos años. 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), para protegerlos contra enfermedades infecciosas que podrían provocar trastornos y discapacidades graves, e incluso la muerte. En el 2020, 125 de los Estados Miembros habrían alcanzado una cobertura de la vacuna DTP3 del 90% o más.

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 se realiza la vigilancia de las enfermedades inmunoprevenibles como: Sarampión, Rubéola, Parotiditis, Tosferina, Difteria, Meningitis Meningocócica, Poliomiелitis, 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 Poliomiелitis en Durán- Guayas. 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 Nivel Nacional. Ecuador.2017 – 2021\***

Evento	2017	2018	2019	2020	2021
VARICELA	12469	13727	13848	3771	1265
PAROTIDITIS	1472	2685	2701	326	73
HEPATITIS B	486	611	344	144	58
TÉTANOS	59	68	14	3	1
TOSFERINA	57	29	57	5	0
MENINGITIS MENINGOCÓCICA	1	1	8	4	0
SARAMPIÓN	0	19	0	0	0
TÉTANOS NEONATAL	1	0	0	0	0

Tabla de contenido:

1. Varicela
2. Parotiditis
3. Hepatitis B

Fuente: Sistema de Vigilancia (SIVE-ALERTA).  
Elaborado por: Dirección Nacional Vigilancia Epidemiológica. 2021\* hasta la SE 28

**Tema Central:**

**Varicela:**

La varicela es una enfermedad vírica muy transmisible presente en todo el mundo. Las tasas de ataque secundario se acercan al 90% en los contactos susceptibles en la familia. Su agente causante, el virus de la varicela-zóster (VZV), la complicación más frecuente es la sobreinfección bacteriana, encefalitis, meningitis, glomerulonefritis y Síndrome de reye. La tasa de letalidad del evento es menor en los niños (1 por 100.000 infectados del grupo de 5 a 9 años de edad) que en adultos (1 por cada 5000) <sup>1</sup>

En el Ecuador durante este año se han notificado hasta la SE 28, 1265 casos a nivel nacional, los mismos que en su mayoría fueron reportados en la provincia de Pichincha con 246 casos notificados a nivel nacional. Los grupos de edad más afectados son de 1 a 4 años, seguido de 20 a 49 años.

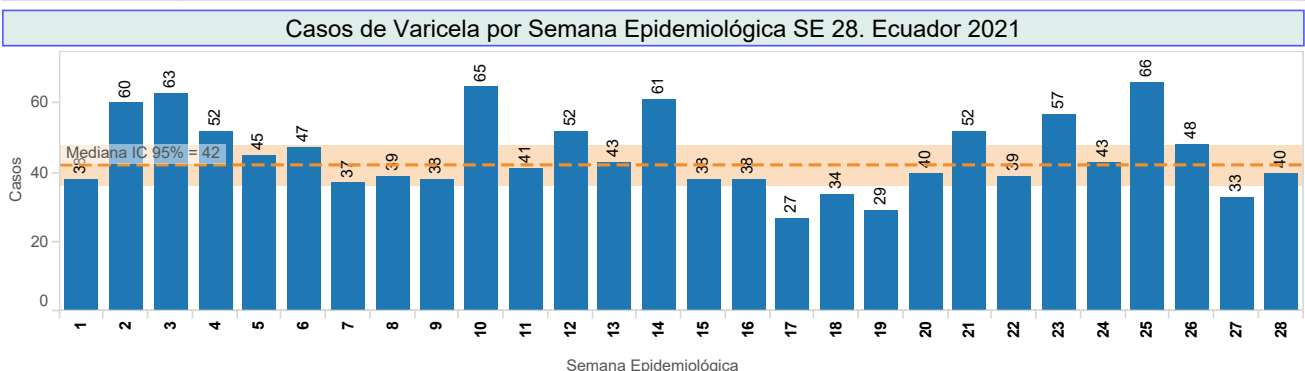
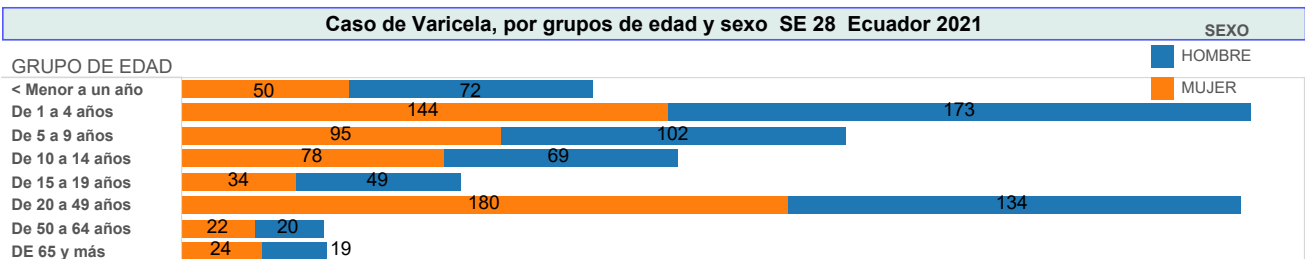
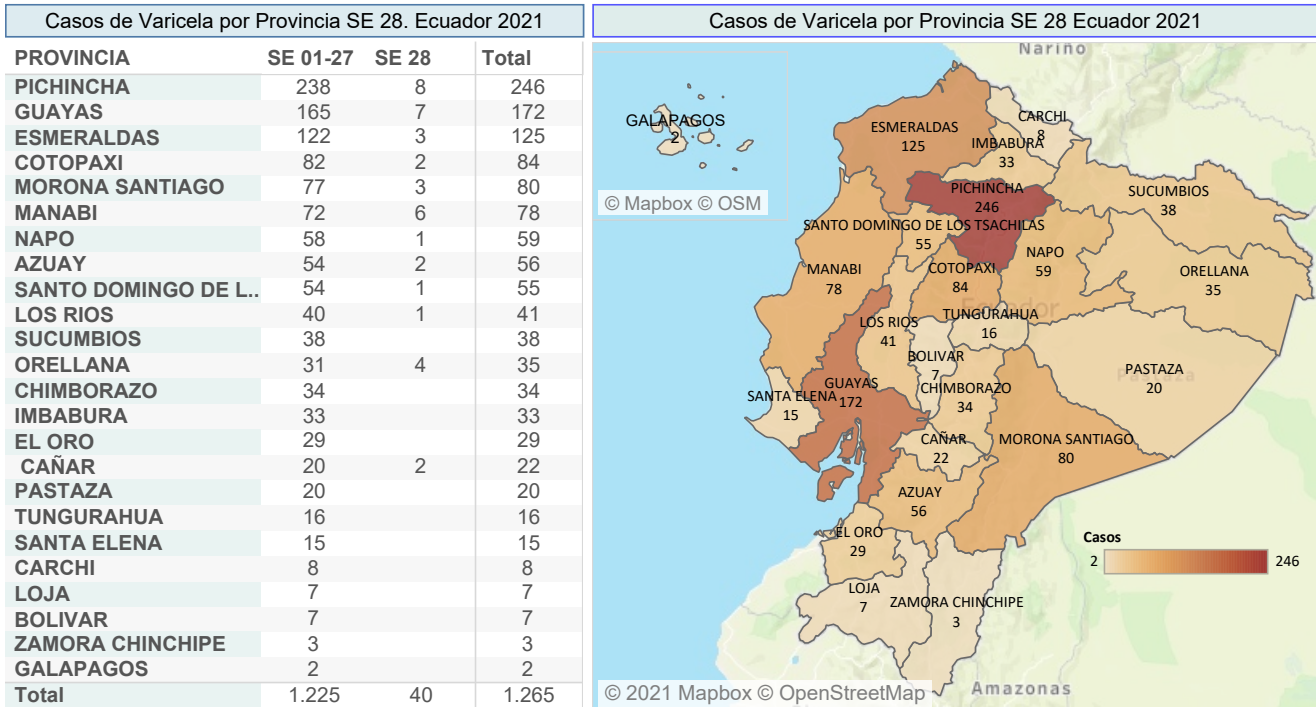
Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública  
Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica

**INMUNOPREVENIBLES VARICELA SE 28 Ecuador 2022**

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 2021 hasta la SE 28 se han reportado 1.265 casos a nivel nacional, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la provincia de Pichincha con 246 casos notificados a nivel nacional.

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



Fuente: SIVE-SALERTA DNVE  
Elaboración: SSSVE  
Ing. Juan Granda

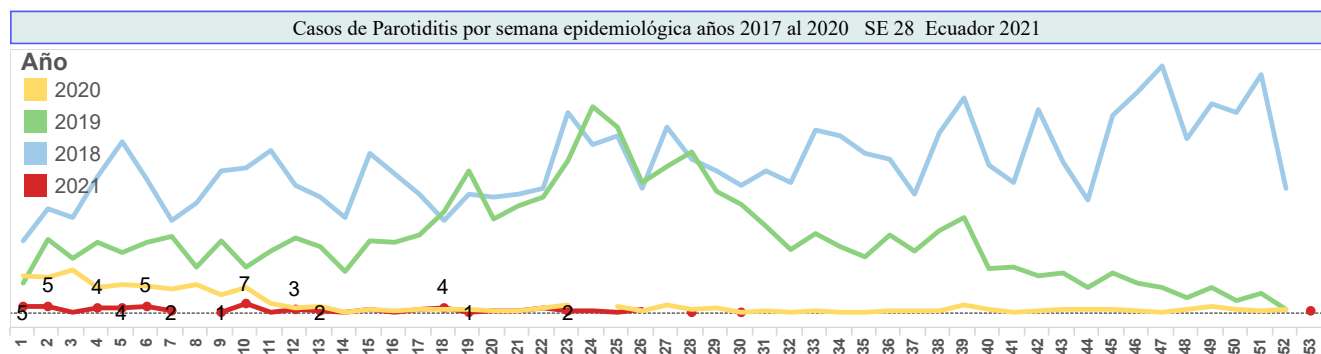
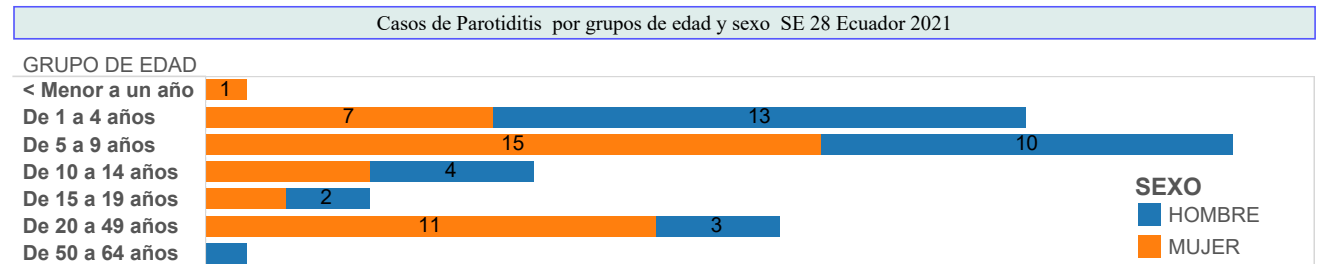
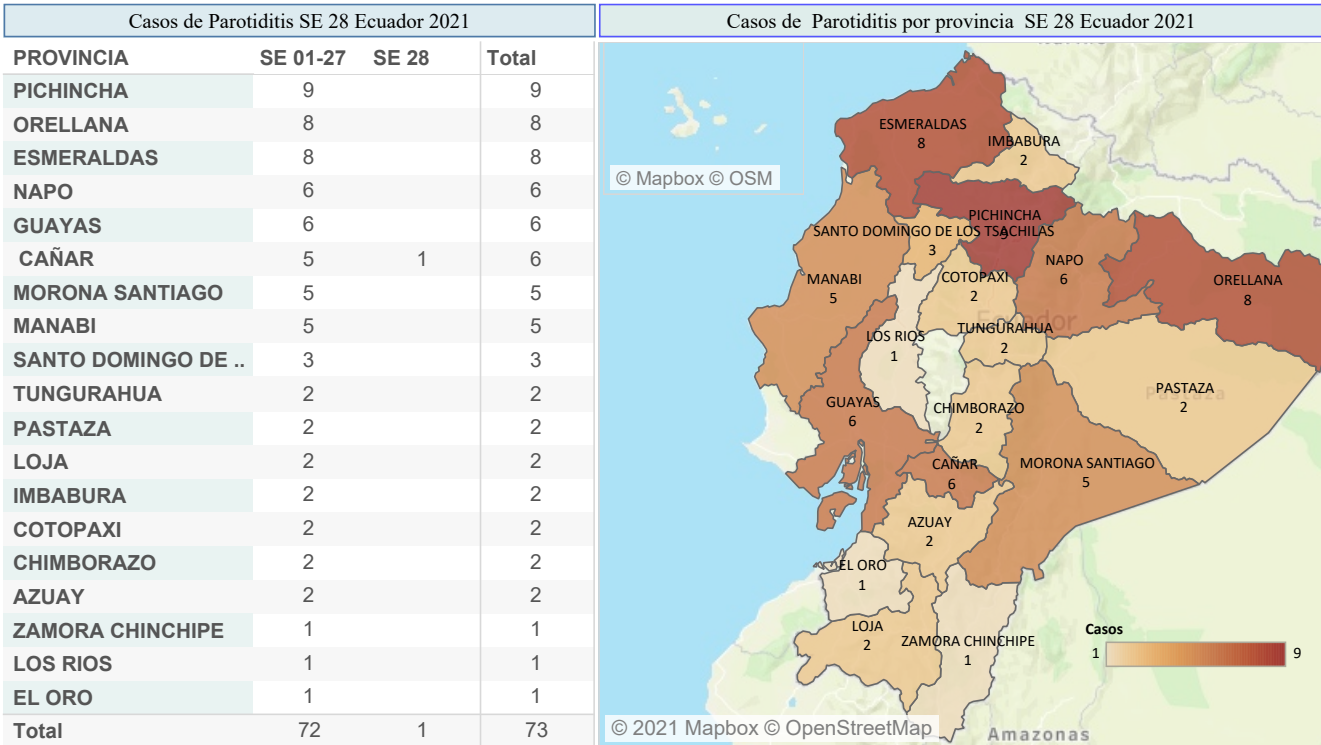
1. Aranguren Segura SL, Zuleta Dueñas LP, Castañeda-Porras O. Situación epidemiológica de la Varicela, Casanare (Colombia), 2010-2014 TT - Epidemiological situation of varicella at Casanare (Colombia), 2010-2014. Rev Salud Uninorte [Internet]. 2017;33(3):336-43. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-55522017000300336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

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

**INMUNOPREVENIBLES PAROTIDITIS CIE - 10 SE 28 Ecuador 2021**

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 2021 hasta la SE 28 se reportan 73 casos de Parotiditis a nivel nacional. La provincia que reporta el mayor número de casos es Pichincha con 9 casos notificados a nivel nacional. Los grupos de edad más afectados son de 5 a 9 y de 1 a 4 años.



**Fuente:** SIVE-SAlerta DNVE  
**Elaboración:** SSVE  
Ing. Juan Granda

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 HEPATITIS B CIE - 10 B16.0 <-> B16.9**  
**Ecuador, SE 28/ 2021**

GACETA EPIDEMIOLÓGICA

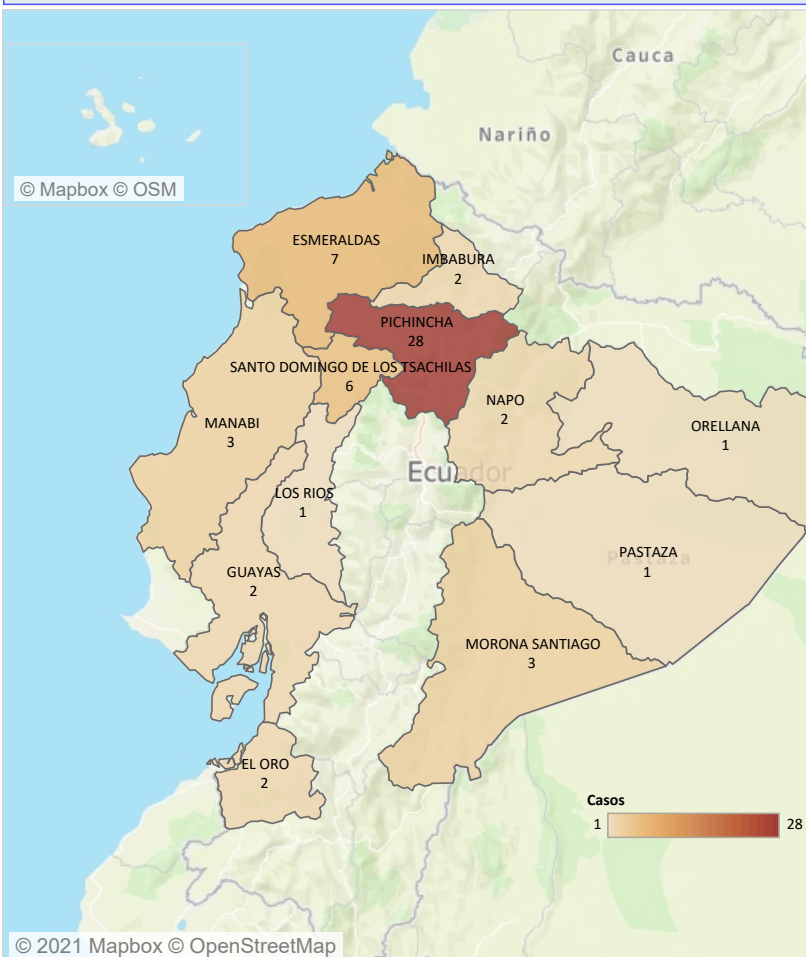
La hepatitis B es una infección hepática potencialmente mortal causada por el virus de la hepatitis B (VHB). Constituye un importante problema de salud a nivel mundial. La máxima prevalencia de la hepatitis B se registra en las regiones del Pacífico Occidental y de África, en las que el 6,2% y el 6,1% 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 2021 hasta la SE 28 se reporta 58 casos de Hepatitis B

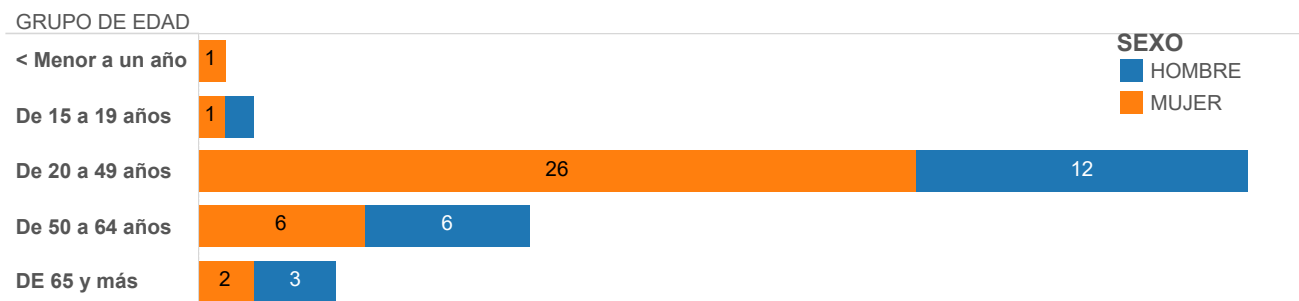
Casos de Hepatitis B, por provincia. Ecuador, SE 28 año 2021

PROVINCIA	SE 01-27	Total
PICHINCHA	28	28
ESMERALDAS	7	7
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	6	6
MORONA SANTIAGO	3	3
MANABI	3	3
NAPO	2	2
IMBABURA	2	2
GUAYAS	2	2
EL ORO	2	2
PASTAZA	1	1
ORELLANA	1	1
LOS RIOS	1	1
<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>58</b>

Casos de Hepatitis B, por provincia. Ecuador, año 2021 (SE 28)



Caso de Hepatitis B, por grupos de edad y sexo Ecuador, año 2021 (SE 28)



Fuente: SIVE-SAlerta DNVE

Elaboración: SSVE

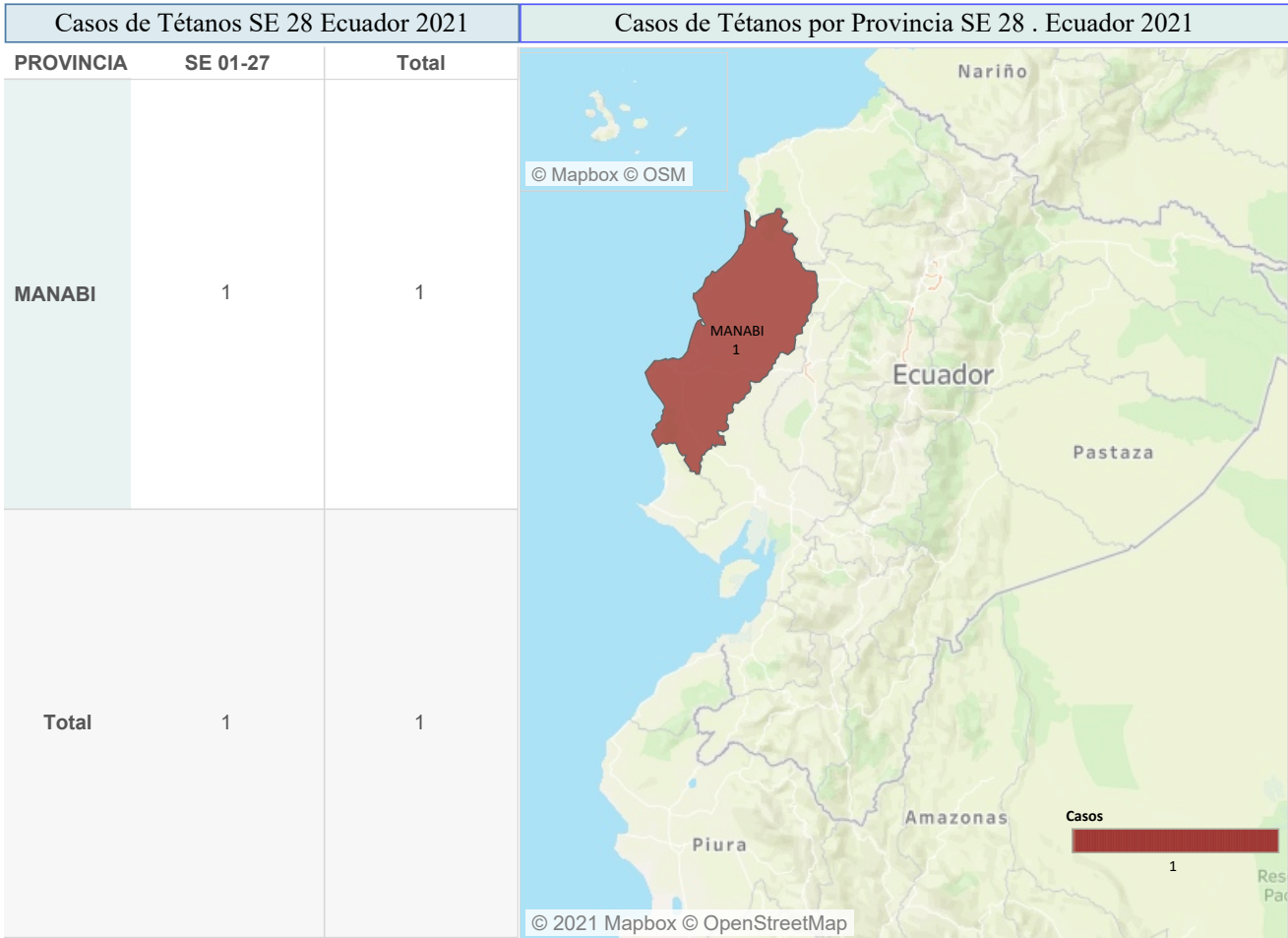
Ing. Juan Granda

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 28. Ecuador 2021

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 2021 hasta la SE 28 se notifica 1 caso de tétanos en la provincia de Manabí



**Casos de Tétanos por grupo de edad y sexo SE 28. Ecuador 2021**



Fuente: SIVE-SAlerta DNVE  
 Elaboración: SSVE  
 Ing. Juan Granda

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)