

SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
 DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
 INMUNOPREVENIBLES HEPATITIS B CIE - 10 B16.0 <-> B16.9
 Ecuador, SE 01-23 / 2024

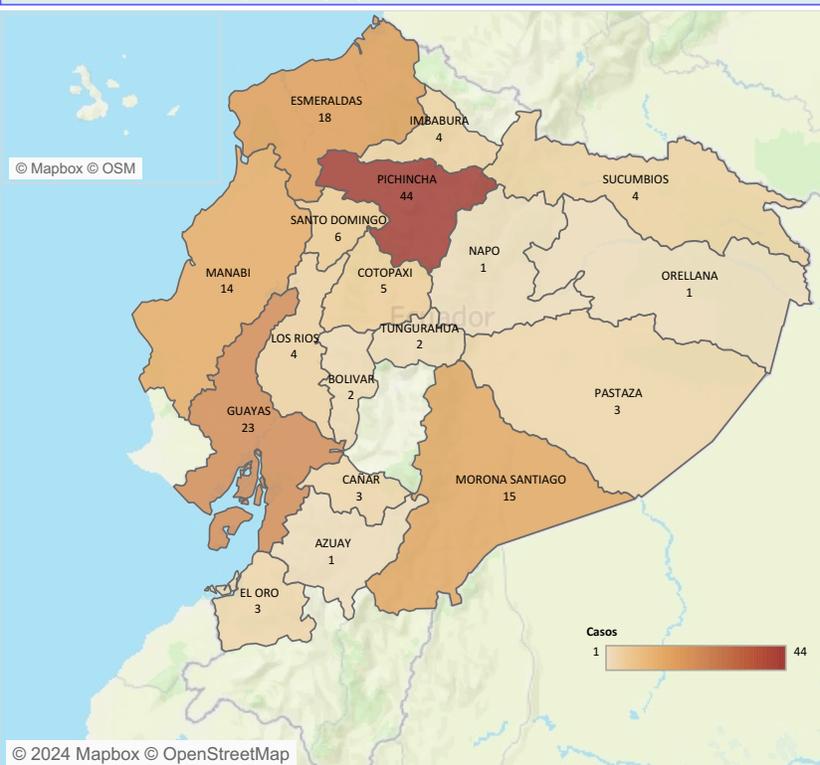
La hepatitis B es una infección hepática potencialmente mortal causada por el virus de la hepatitis B (VHB). Constituye un importante problema de salud a nivel mundial. La máxima prevalencia de la hepatitis B se registra en las regiones del Pacífico Occidental y de África, en las que el 6,2% y el 6,1% 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 2024 hasta la SE 23 se reporta 153 casos de Hepatitis B, la provincia con el mayor número de casos es Pichincha con 44

Casos de Hepatitis B, por provincia. Ecuador, SE 01-23 año 2024

PROVINCIA	SE 01-22	Total
PICHINCHA	44	44
GUAYAS	23	23
ESMERALDAS	18	18
MORONA SANTIAGO	15	15
MANABI	14	14
SANTO DOMINGO	6	6
COTOPAXI	5	5
IMBABURA	4	4
LOS RIOS	4	4
SUCUMBIOS	4	4
CAÑAR	3	3
EL ORO	3	3
PASTAZA	3	3
BOLIVAR	2	2
TUNGURAHUA	2	2
AZUAY	1	1
NAPO	1	1
ORELLANA	1	1
Total	153	153

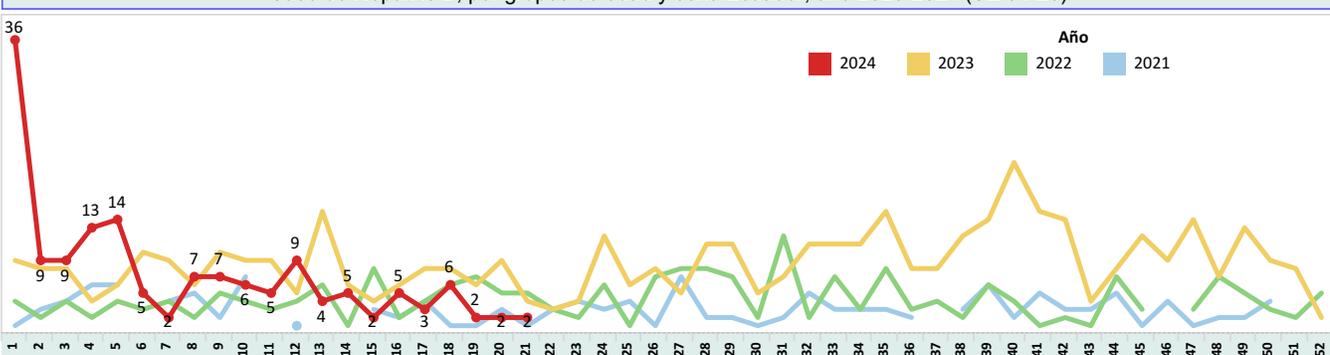
Casos de Hepatitis B, por provincia. Ecuador, año 2024 SE 01-23



Caso de Hepatitis B, por grupos de edad y sexo Ecuador, año 2024 SE 01-23



Caso de Hepatitis B, por grupos de edad y sexo Ecuador, año 2020-2024 (SE 01-23)

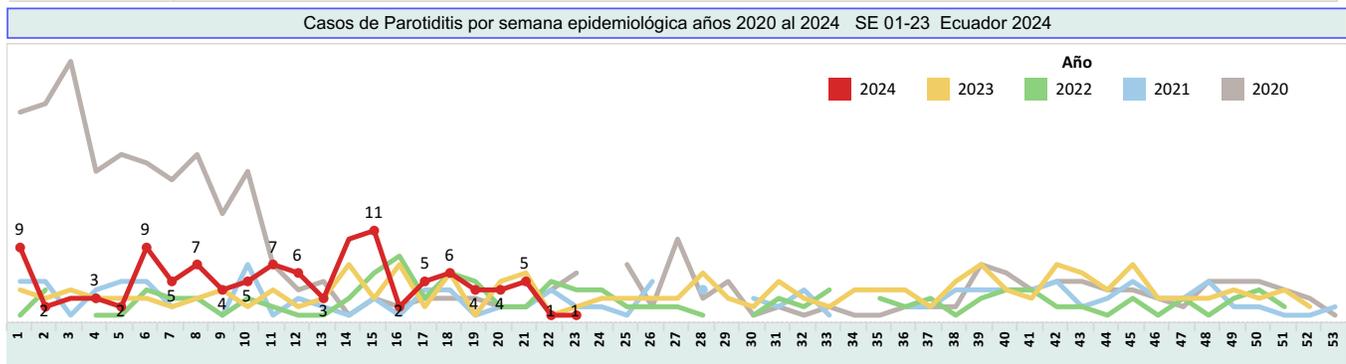
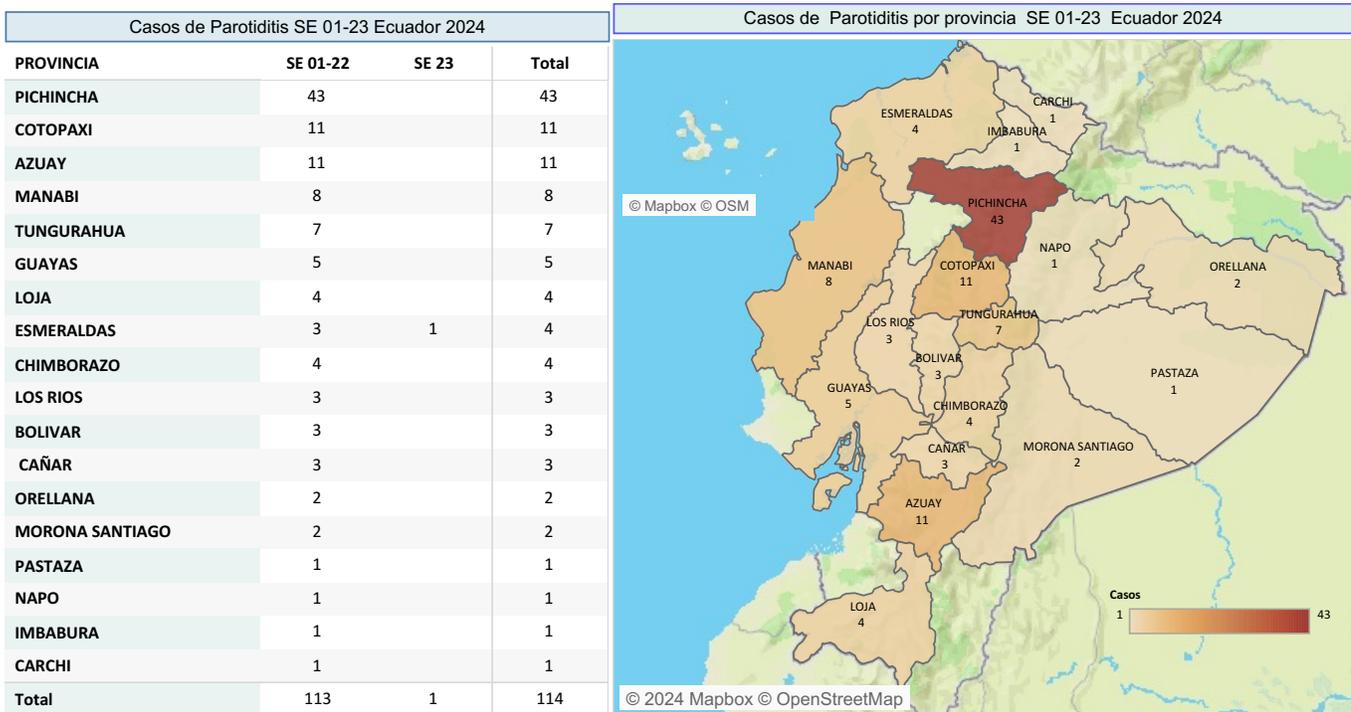


1. Chin J, American Public Health Association. El control de las enfermedades transmisibles. Decimonove. L HD, editor. ops; 2011. 748 p

SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
INMUNOPREVENIBLES PAROTIDITIS CIE - 10
SE 01-23 Ecuador 2024

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 2024 hasta la SE 23 se reportan 114 casos de Parotiditis a nivel nacional. La provincia que reporta el mayor número de casos es Pichincha con 43 casos notificados a nivel nacional. Los grupos de edad más afectados son de de 5 a 9 y de 1 a 4 años.



Fuente: SIVE-SAlerta DNVE

Elaboración: SSVE

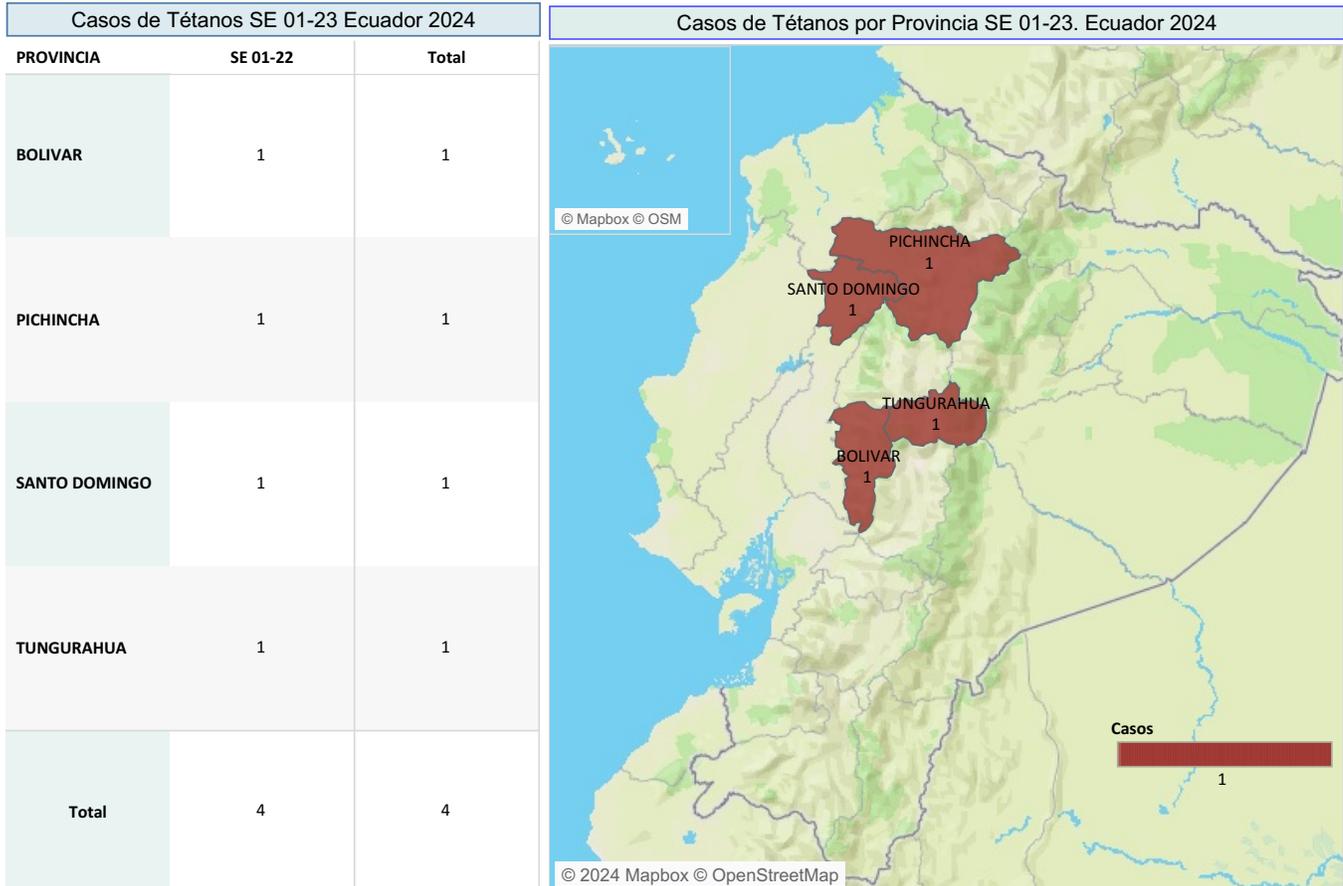
1.Chin J. American Public Health Association. El control de las enfermedades transmisibles. Decimonove. L HD, editor. ops: 2011. 748 p

SUBSECRETARÍA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
INMUNOPREVENIBLES TÉTANOS CIE-10 A35.
SE 01-23. Ecuador 2024

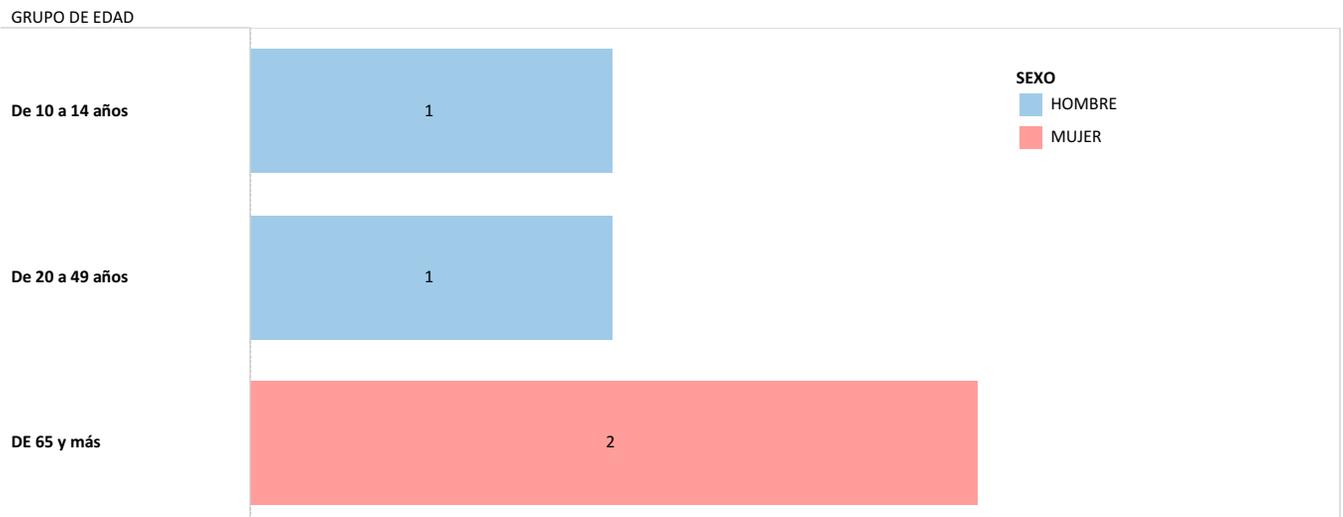
El tétanos es una enfermedad infecciosa aguda causada por las esporas de la bacteria Clostridium tetani. Las esporas se encuentran en cualquier parte del medio ambiente, particularmente en el suelo, las cenizas, los intestinos y heces de animales y humanos, y en la superficie de la piel y de herramientas 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 2024 hasta la SE 23 se notifican 4 casos de tétanos en la provincia de Bolívar, Pichincha, Santo Domingo y Tungurahua



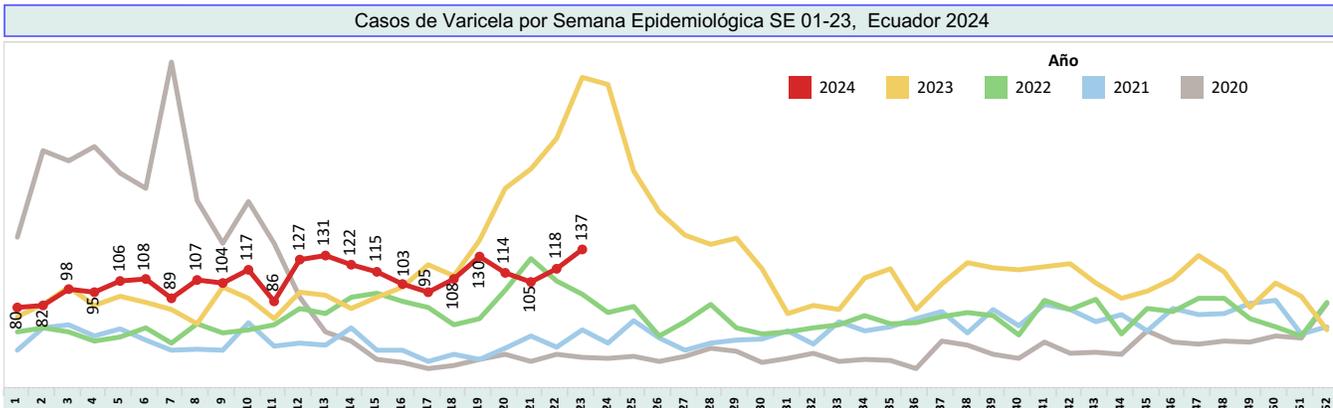
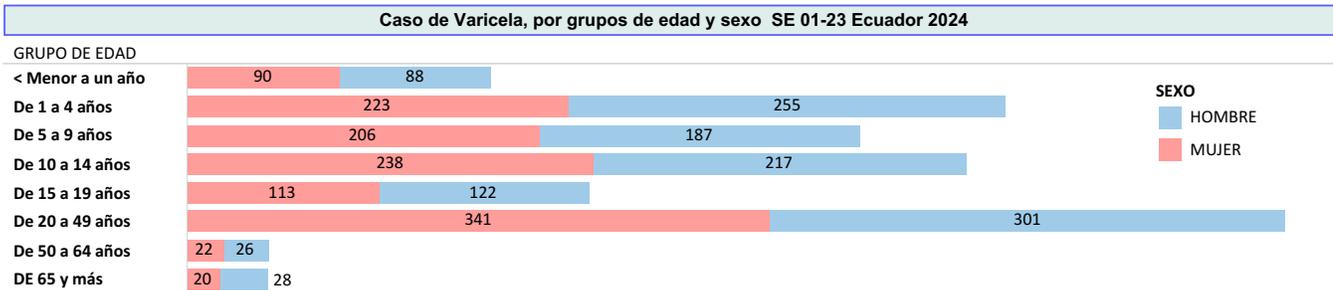
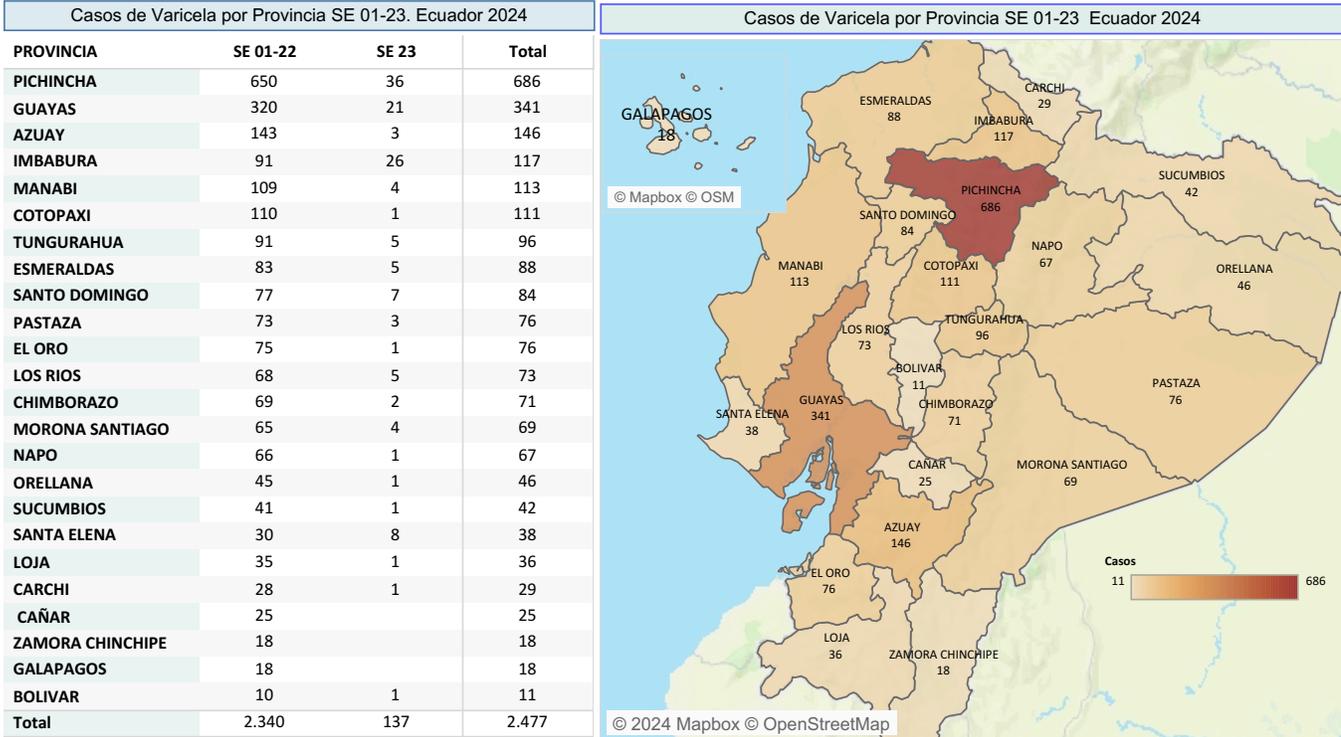
Casos de Tétanos por grupo de edad y sexo SE 01-23. Ecuador 2024



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 2024 hasta la SE 23 se han reportado 2.477 casos de varicela a nivel nacional, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la provincia de Pichincha con 686 casos notificados a nivel nacional.

Los grupos de edad más afectados son los de 20 a 49 años, seguido 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%0Ahtl://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n3/2011-7531-sun-33-03-00336.pdf