La prevención de enfermedades infecciosas mediante la inmunización se considera como uno de los mayores logros de la Salud Pública. Actualmente se ha logrado disminuir la carga de las enfermedades prevenibles por vacunación, así como la mortalidad en la infancia. 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), reciben vacunas para protegerlos contra enfermedades infecciosas que podrían provocar trastornos y discapacidades graves, e inclusivo la muerte. La cobertura global de polio en el 2020 fue del 83%, mientras que la cobertura en las Américas con IPV1 fue del 89% y 82% con Polio.

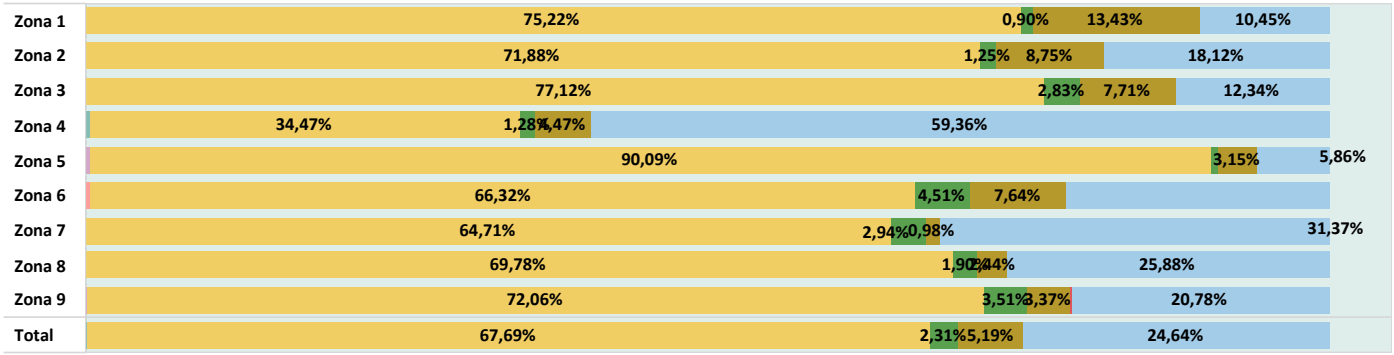
En tal virtud, en el Ecuador, se realiza de forma oportuna la vacunación a los niños/as, adolescentes y adultos acorde a la Dirección Nacional de Inmunizaciones (DNI), además realiza la vigilancia de las enfermedades inmunoprevenibles como: Sarampión, Rubéola, Parotiditis, Tosferina, Difteria, Meningitis Meningocócica, Poliomielitis, Tétanos, Varicela, Hepatitis B. En el Ecuador el último caso registrado de Difteria, 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 Poliomielitis en la provincia de Guayas cantón Durán. El último caso de rubeola que se presentó en el país fue en el 2004 en la provincia del Azuay cantón Cuenca y el último caso de Tétanos neonatal fue notificado en el 2017 en la provincia de Cotopaxi cantón Latacunga. Hasta la SE 52 del año 2023 se reporta 1 casos de Tétanos a nivel nacional.

Enfermedades Inmunoprevenibles por año 2019-2024 SE 01-52 año 2025 SE 20

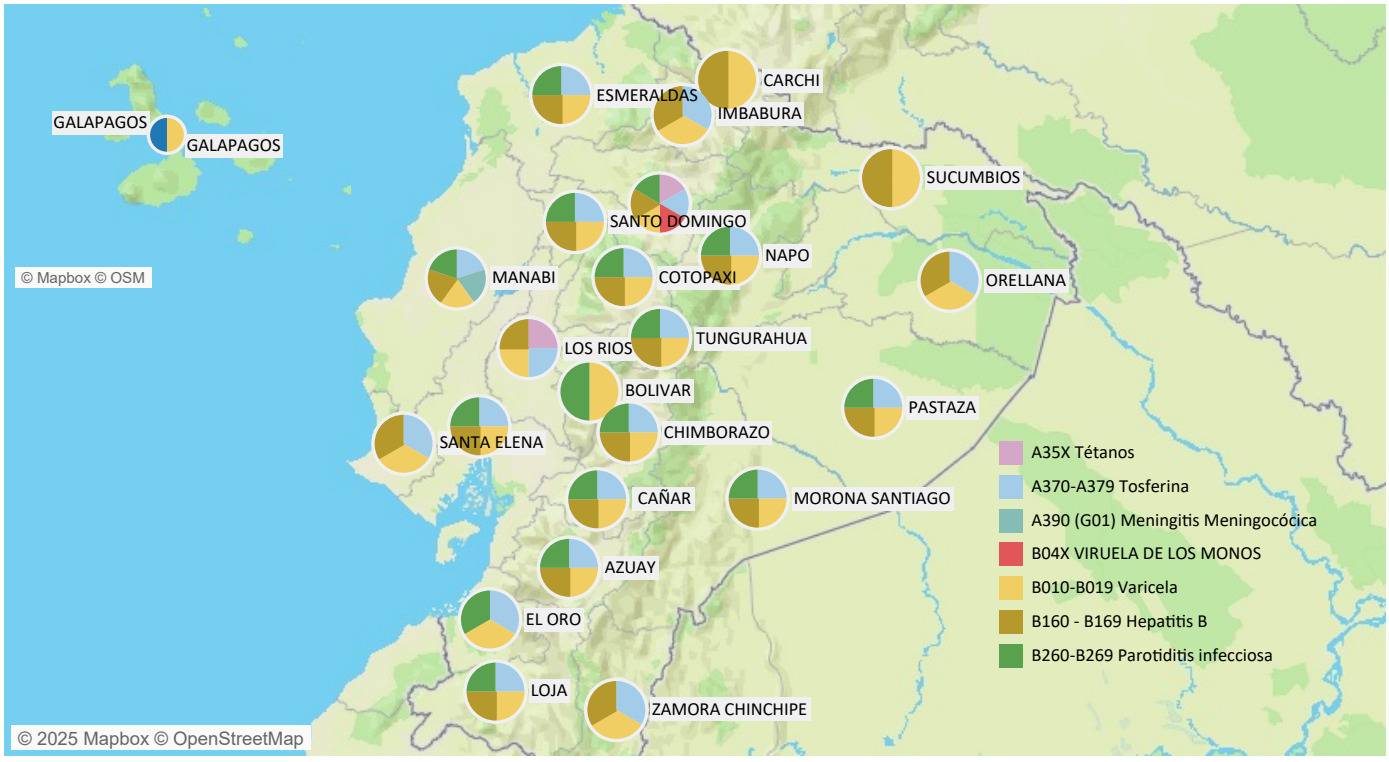
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
B010-B019 Varicela	13.799	3.832	2.883	3.703	6.179	5.438	2.401
A370-A379 Tosferina	57	5		57	180	141	874
B160 - B169 Hepatitis B	347	155	140	219	457	376	184
B260-B269 Parotiditis infecciosa	2.707	356	141	132	192	246	82
B04X VIRUELA DE LOS MONOS				456	110	31	1
A35X Tétanos		8	5	9	4	11	2
A390 (G01) Meningitis Meningocócica	8	2	1	3	3	1	2
B060-B069 Rubeola	2						
B03X Viruela		1					
A363 Difteria Cutánea						1	
A33X Tétanos neonatal				1			

La difteria cutánea, causada por Corynebacterium diphtheriae, actualmente registra un caso en Ecuador. Esta forma de la enfermedad no suele generar brotes ni presenta altos índices de letalidad, manteniéndose como un evento de baja transmisibilidad y riesgo moderado para la salud pública.

Distribución porcentual de enfermedades inmunoprevenibles por zona SE 20



Mapa de distribución de enfermedades inmunioprevenibles por provincia SE 20 / 2025



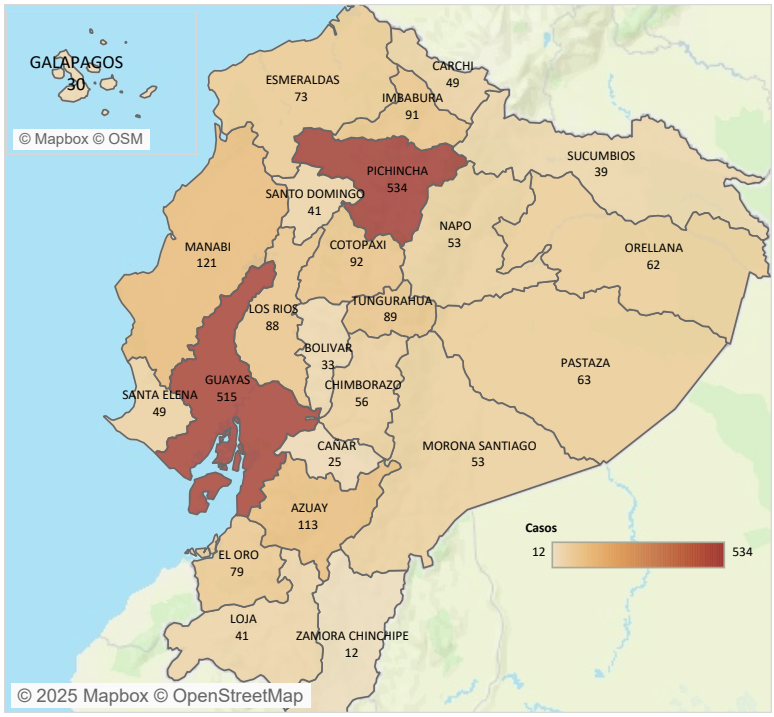
SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
INMUNOPREVENIBLES VARICELA
SE 01-20 Ecuador 2025

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 52 se han reportado 5.436 casos de varicela a nivel nacional, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la provincia de Pichicnha con 1.306 casos notificados a nivel nacional. Los grupos de edad más afectados son los de 20 a 49 años, seguido de 5 a 9 años.
En el 2025 hasta la SE 20 se han reportado 2.401 casos de varicela a nivel nacional, los mismos que en su mayoría fueron reportados por la provincia del Pichincha con 496 casos notificados a nivel nacional.
Los grupos de edad más afectados son los de 20 a 49 años, seguido de 5 a 9 años.

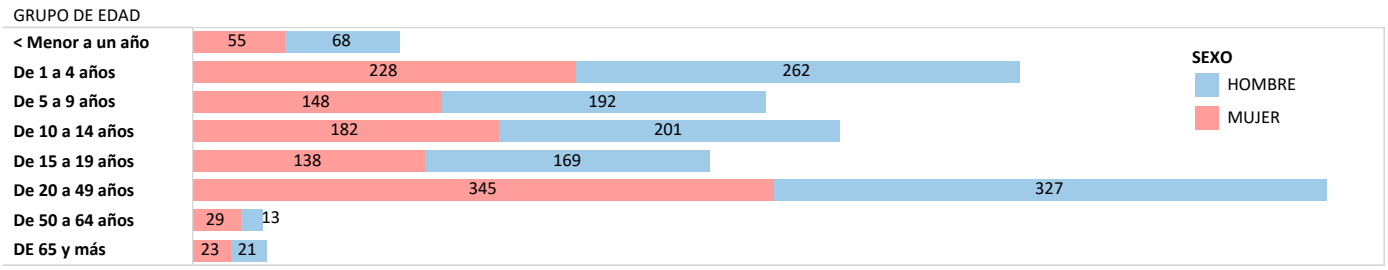
Casos de Varicela por Provincia SE 20. Ecuador 2025

PROVINCIA	2025 SE 01-19	2025 SE 20	Total
PICHINCHA	505	29	534
GUAYAS	494	21	515
MANABI	116	5	121
AZUAY	106	7	113
LOS RIOS	83	5	88
COTOPAXI	88	4	92
MORONA SANTIAGO	51	2	53
IMBABURA	85	6	91
TUNGURAHUA	71	18	89
ESMERALDAS	63	10	73
EL ORO	75	4	79
SANTO DOMINGO	38	3	41
CHIMBORAZO	53	3	56
NAPO	44	9	53
ORELLANA	62		62
PASTAZA	54	9	63
SANTA ELENA	48	1	49
SUCUMBIOS	35	4	39
LOJA	41		41
CARCHI	48	1	49
CAÑAR	25		25
ZAMORA CHINCHIPE	9	3	12
BOLIVAR	30	3	33
GALAPAGOS	30		30
Total	2.254	147	2.401

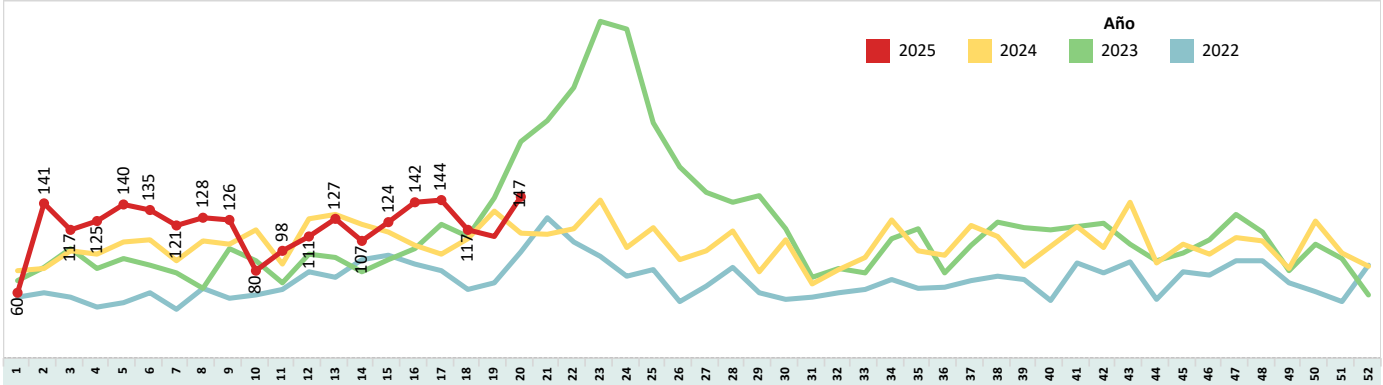
Casos de Varicela por Provincia SE 20 Ecuador 2025



Caso de Varicela, por grupos de edad y sexo SE 20 Ecuador 2025



Casos de Varicela por Semana Epidemiológica SE 19, Ecuador 2025



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/v33n3/2011-7531-sun-33-03-00336.pd

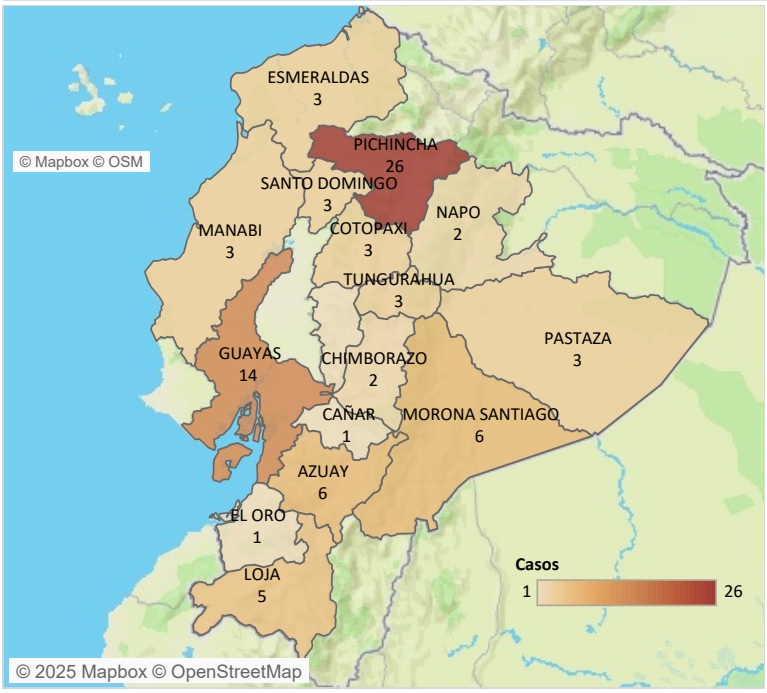
SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
INMUNOPREVENIBLES PAROTIDITIS CIE - 10
SE 01-20 Ecuador 2025

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 52 se reportan 245 casos de Parotiditis a nivel nacional. La provincia que reporta e mayor número de casos es Pichincha con 103 casos notificados a nivel nacional. Los grupos de edad más afectados son de de 5 a 9 y de 1 a 4 años.
En el 2025 hasta la SE 20 se reportan 82 casos de Parotiditis a nivel nacional. La provincia que reporta e mayor número de casos es Pichincha con 26 casos notificados a nivel nacional. Los grupos de edad más afectados son de de 5 a 9 y de 1 a 4 años.

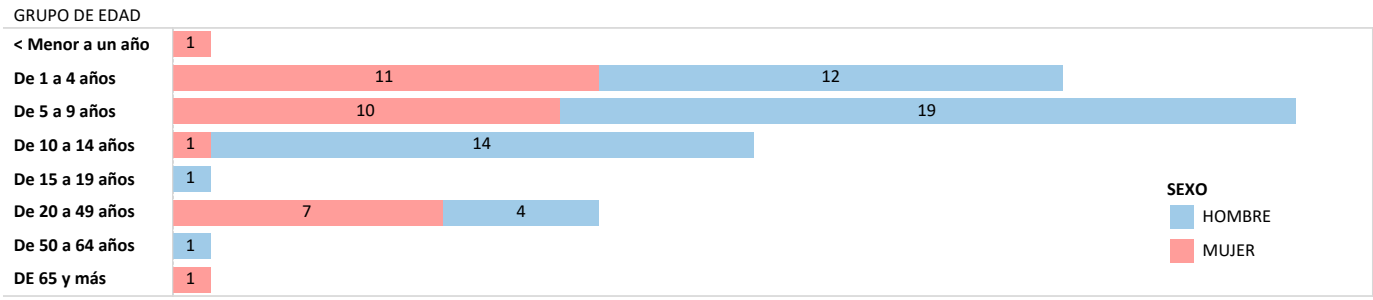
Casos de Parotiditis SE 01-20 Ecuador 2025

PROVINCIA	SE 01-19	Total
PICHINCHA	26	26
GUAYAS	14	14
MORONA SANTIAGO	6	6
AZUAY	6	6
LOJA	5	5
TUNGURAHUA	3	3
SANTO DOMINGO	3	3
PASTAZA	3	3
MANABI	3	3
ESMERALDAS	3	3
COTOPAXI	3	3
NAPO	2	2
CHIMBORAZO	2	2
EL ORO	1	1
BOLIVAR	1	1
CAÑAR	1	1
Total	82	82

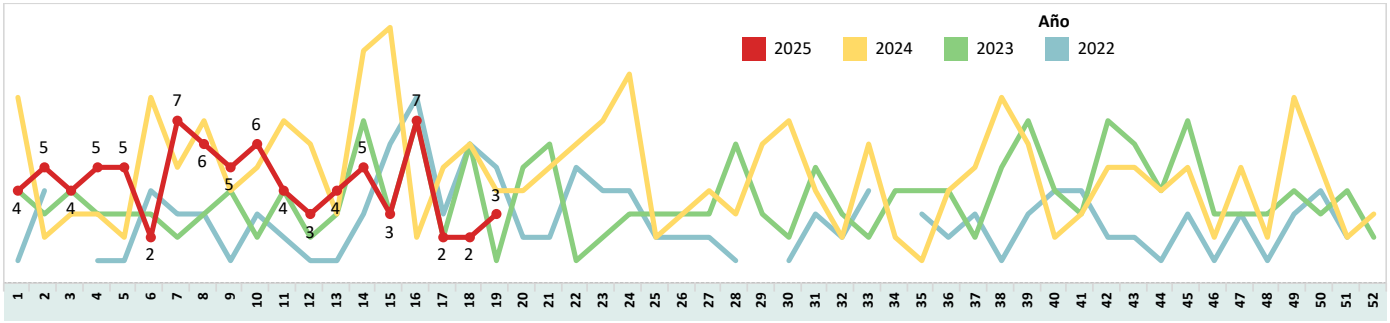
Casos de Parotiditis por provincia SE 01-20 Ecuador 2025



Casos de Parotiditis por grupos de edad y sexo SE 01-20 Ecuador 2025



Casos de Parotiditis por semana epidemiológica años 2020 al 2024 SE 01-20 Ecuador 2025



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

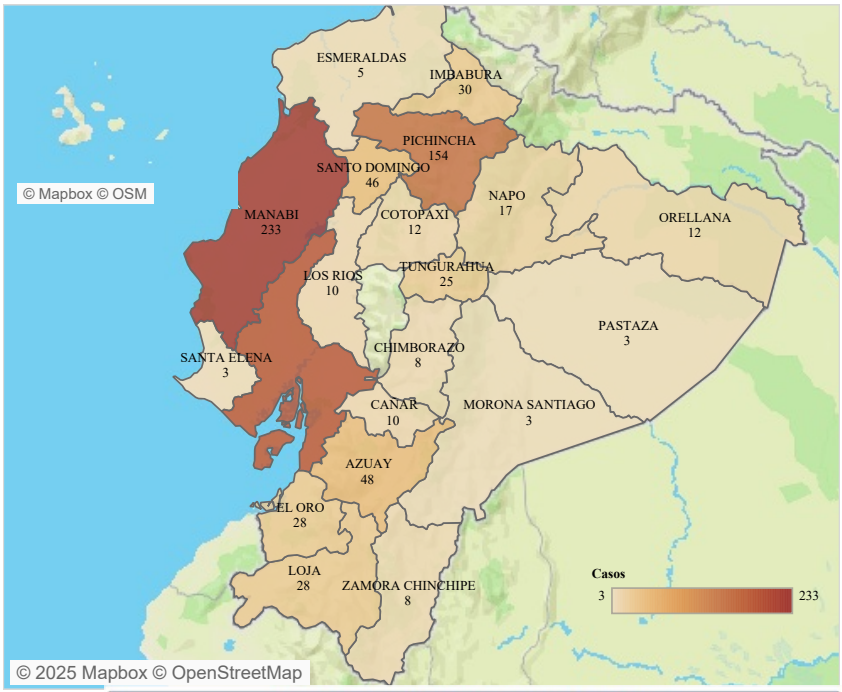
SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
INMUNOPREVENIBLES . A370-A379 Tosferina
SE 01-20. Ecuador 2025

La tosferina es una enfermedad bacteriana aguda que afecta a las vías respiratorias, es más grave en los lactantes y en los niños de corta edad. Existe tres fases : La Faser Catarral, Fase Paroxística y la Fase de Convalecencia. La letalidad en los paises en desarrollo puede alcanzar el 15%, siendo la más alta en los lactantes. En el año 2022 se presentó un brote con 18 casos en la provincia de Los Ríos.
En el año 2023 hasta la SE 16 se han presentado 15 casos de tosferina, la Provincia del Napo es la más afectada con 5 casos.
En el año 2024 hasta la SE 52 se han presentado 138 casos de tosferina, la Provincia de Santo Domingo es la más afectada con 35 casos, el grupo de edad en que se detecta la mayor incidencia es en menores de un año.
En el año 2025 hasta la SE 20 se han presentado 874 casos, la provincia con el mayor número de casos es la del Manabí con 233 casos.

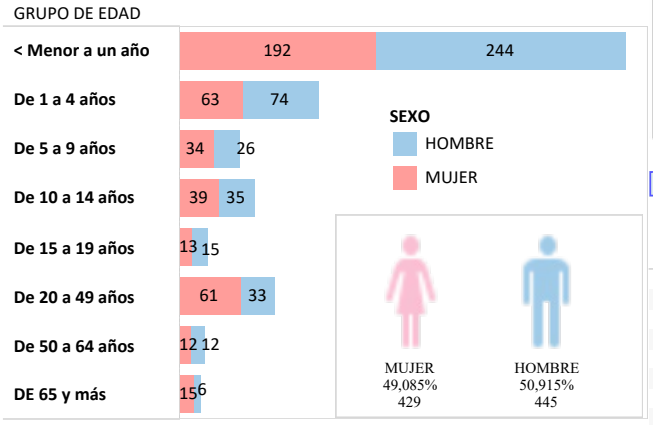
Casos de A370-A379 Tosferina SE 01-20 Ecuador 2025

PROVINCIA	SE 01-19	SE 20	Total
MANABI	224	9	233
GUAYAS	191		191
PICHINCHA	147	7	154
AZUAY	48		48
SANTO DOMINGO	46		46
IMBABURA	30		30
LOJA	27	1	28
EL ORO	28		28
TUNGURAHUA	24	1	25
NAPO	17		17
ORELLANA	12		12
COTOPAXI	12		12
LOS RIOS	10		10
CAÑAR	10		10
ZAMORA CHINCHIPE	8		8
CHIMBORAZO	7	1	8
ESMERALDAS	5		5
SANTA ELENA	3		3
PASTAZA	3		3
MORONA SANTIAGO	3		3
Total	855	19	874

Casos de A370-A379 Tosferina por Provincia SE 01-20. Ecuador 2025



Casos de A370-A379 Tosferina por grupo de edad y sexo SE 01-20 Ecuador 2025



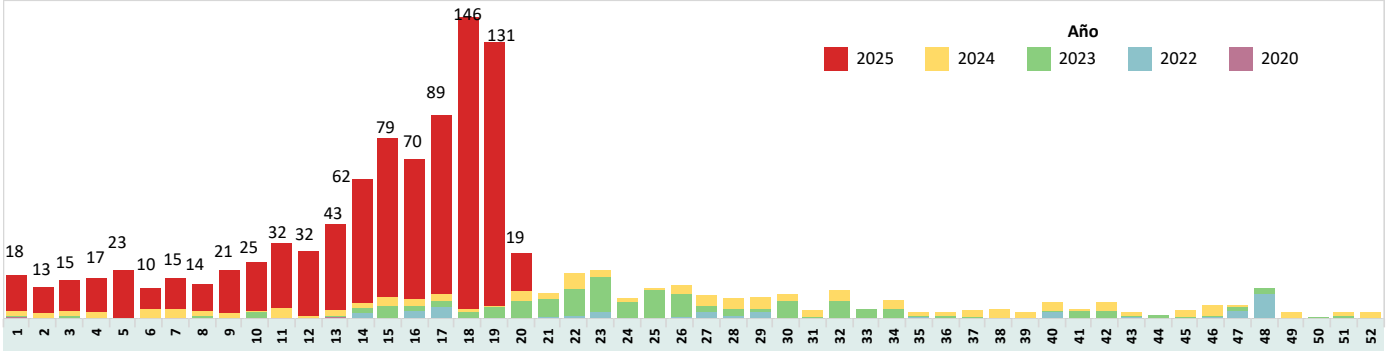
VACUNADOS TOSFERINA. ECUADOR 2025. 7-5-25				
	TIPO DE VACUNA	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
ECUADOR	PENTAVALENTE 1 (2 MESES)	34657	32960	67617
	PENTAVALENTE 2 (3 MESES)	34792	33133	67925
	PENTAVALENTE 2 (4 MESES)	33216	32267	65483
	DPT4 (18 MESES)	32603	31687	64290
	DPT 5 (5 AÑOS)	30179	29687	59866
	TOTAL	165447	159734	325181

Fuente: DNEPV con corte lunes 12/05/2025

Caso de A370-A379 Tosferina, por grupos de edad, condición final y sexo Ecuador, año 2025 SE 01-20

	Muerto		Vivo	
	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
< Menor a un año	5	9	239	183
De 1 a 4 años	1		73	63
De 5 a 9 años			26	34
De 10 a 14 años			35	39
De 15 a 19 años			15	13
De 20 a 49 años	1	1	32	60
De 50 a 64 años	3		9	12
DE 65 y más	1		5	15

Casos de A370-A379 Tosferina por semana epidemiológica años 2020 al 2024 SE 01-52 Ecuador 2025 SE 01-20



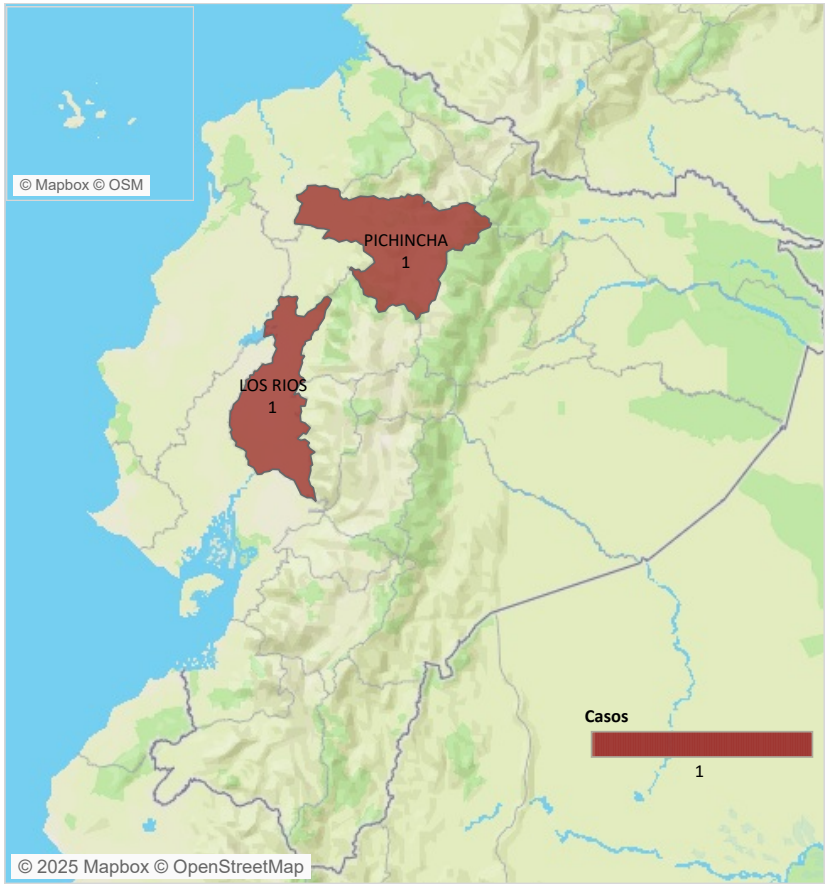
SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
INMUNOPREVENIBLES TÉTANOS CIE-10 A35.
SE 01-20. Ecuador 2025

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 52 se notifican 11 casos de tétanos en la provincia de Bolívar, Esmeraldas, Guayas, Morona Santiago, Pichincha, Santo Domingo y Tungurahua.
Para el año 2025 hasta la SE 19 se notifican 2 casos de tétanos en la provincia de Pichincha y Los Ríos.

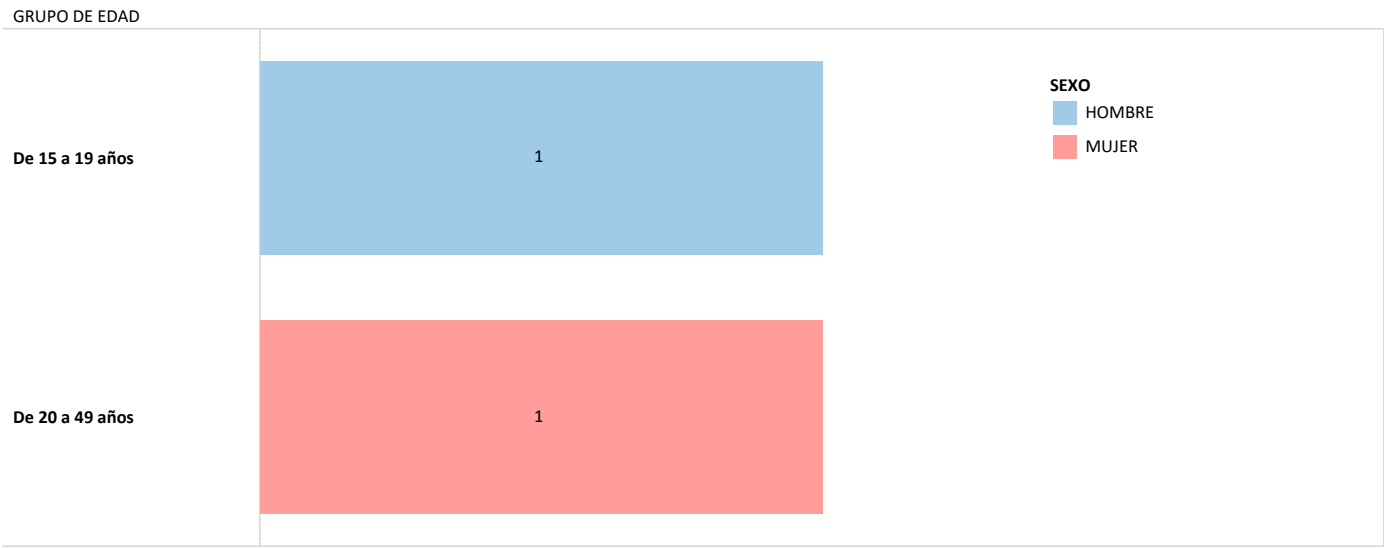
Casos de Tétanos SE 01-19 Ecuador 2025

PROVINCIA	SE 01-19	Total
PICHINCHA	1	1
LOS RIOS	1	1
Total	2	2

Casos de Tétanos por Provincia SE 01-19. Ecuador 2025



Casos de Tétanos por grupo de edad y sexo SE 01-20. Ecuador 2025



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