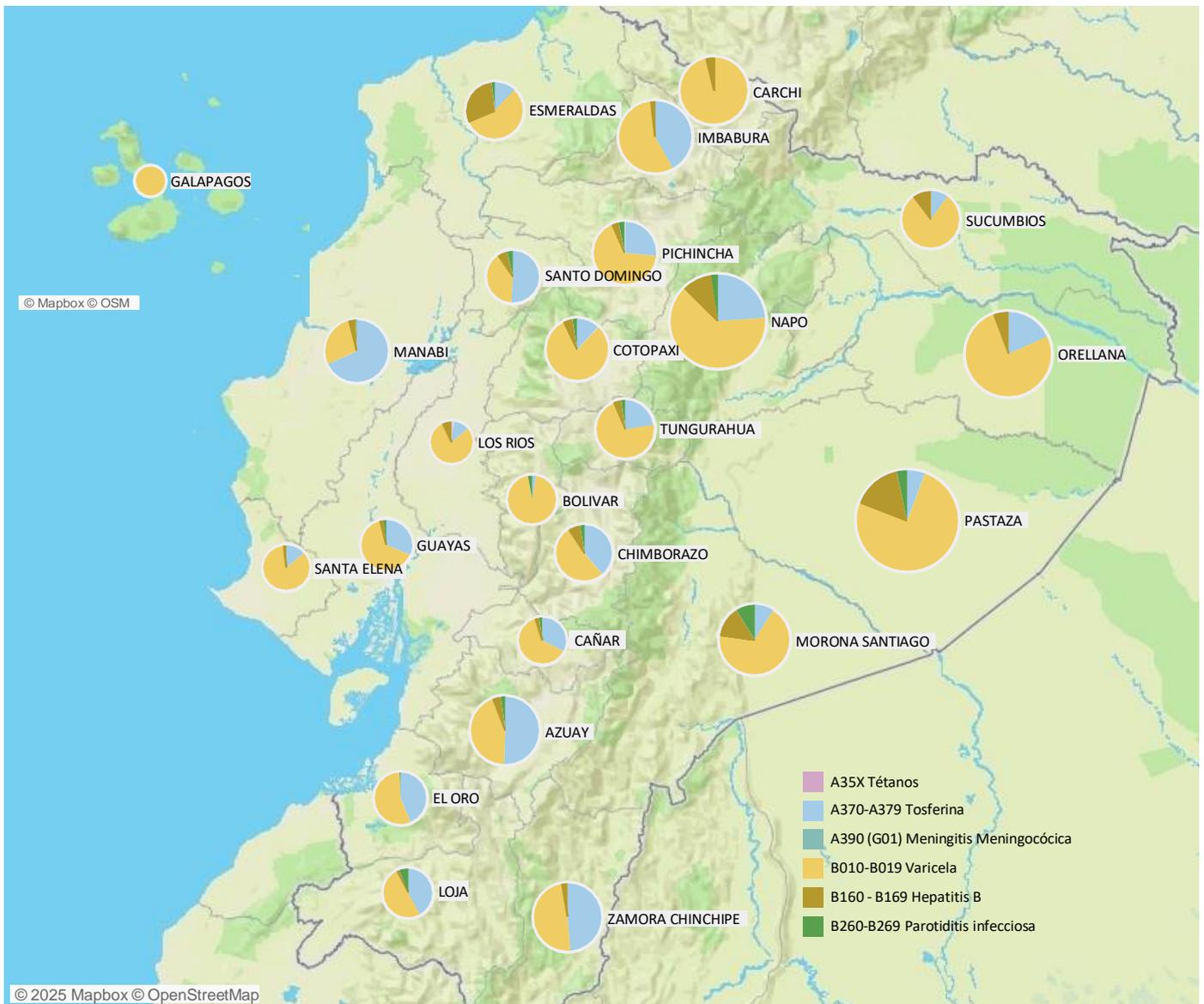


La inmunización es uno de los logros más importantes de la salud pública, al haber permitido la reducción sustancial de enfermedades infecciosas prevenibles. A nivel global, los programas de vacunación han contribuido significativamente a disminuir la morbilidad y la mortalidad infantil. En Ecuador, estos esfuerzos han resultado en una reducción superior al 90% en la incidencia de enfermedades prevenibles por vacunación (EPV) y hasta un 50% en la mortalidad infantil. En 2010, el 85% de los lactantes a nivel mundial aproximadamente 116 millones recibieron las tres dosis de la vacuna DTP3, protegiéndolos contra enfermedades como difteria, tétanos y tosferina. Para 2020, la cobertura global contra poliomielitis alcanzó el 83%, mientras que en las Américas se reportó una cobertura del 89% con IPV1 y del 82% con esquema completo antipoliomielítico.

Enfermedades Inmunoprevenibles por Vacunación año: 2019 – 2024 (SE01-52) y Año 2025 (SE 01 – 21)							
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
B010-B019 Varicela	13.799	3.832	2.883	3.703	6.179	5.438	2.517
A370-A379 Tosferina	57	5		57	180	141	1.366
B160 - B169 Hepatitis B	347	155	140	219	457	376	198
B260-B269 Parotiditis infecciosa	2.707	356	141	132	192	246	86
A35X Tétanos		8	5	9	4	11	3
A390 (G01) Meningitis Meningocócica	8	2	1	3	3	1	2
A363 Difteria Cutánea						1	



Los datos o indicadores presentados se generan con información provisional que están sujetos a ajustes por registros posteriores o validaciones. Información provisional sujeta a cambios.

La varicela, causada por el virus Varicela-Zóster (VZV), suele ser benigna en la infancia, pero en adultos puede ocasionar complicaciones graves como neumonía o encefalitis, con una letalidad hasta 40 veces mayor que en niños.

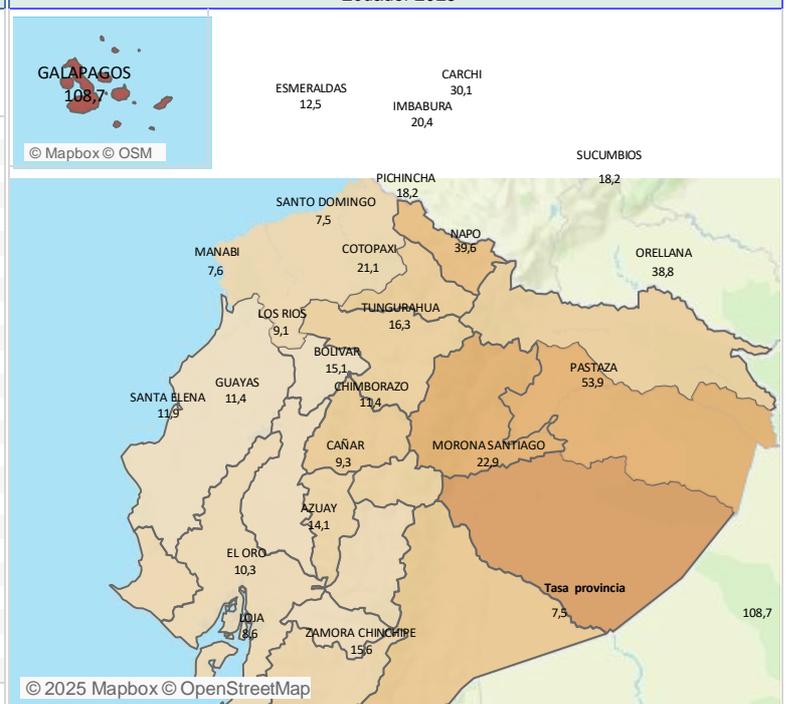
En Ecuador, la vigilancia se realiza bajo modalidad agrupada y se ha observado una tendencia ascendente en los últimos años. Hasta la semana epidemiológica 21 de 2025, se han notificado 2.517 casos a nivel nacional, destacándose Pichincha con 553 casos. El grupo etario más afectado fue el de 20 a 49 años, seguido por niños de 5 a 9 años.

La tasa nacional acumulada de varicela en 2025 es de 14 casos por 100.000 habitantes. Las provincias con las tasas más altas fueron Galápagos (49,81), Zamora Chinchipe (44,46) y Bolívar (36,47), superando ampliamente el promedio nacional. Estos datos evidencian posibles brotes localizados y resaltan la necesidad de fortalecer la vigilancia individualizada y considerar medidas de prevención ampliadas, especialmente en grupos no cubiertos por esquemas de vacunación sistemática.

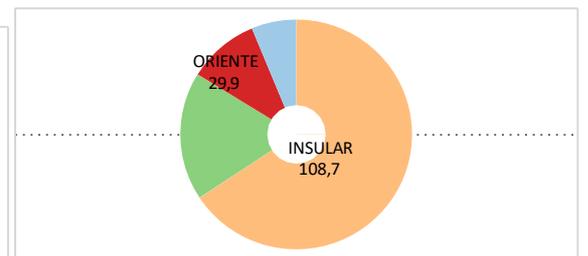
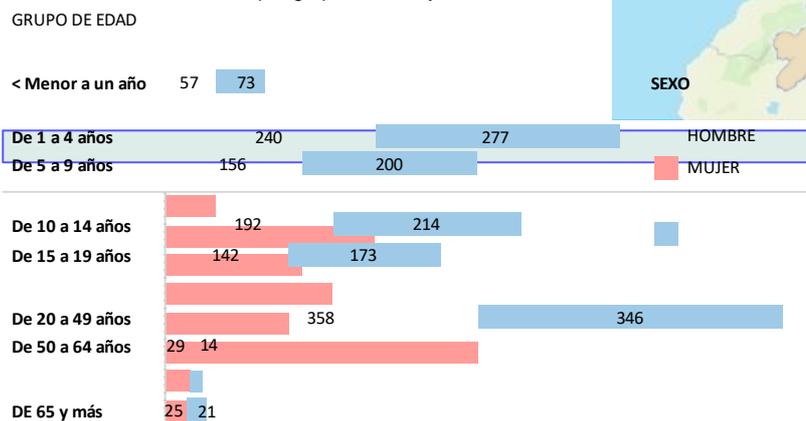
Casos notificados y tasas acumuladas de varicela por 100 mil Hab. según provincia de domicilio. SE 01-21, Ecuador 2025

PROVINCIA	Casos		Tasa provincia por 100milH.		Casos Total	Tasa provincia por 100milH. Total
	SE 01-20	SE 21	SE 01-20	SE 21		
GALAPAGOS	30		109		30	109
PASTAZA	63	4	51	3	67	54
NAPO	53	3	37	2	56	40
ORELLANA	67	4	37	2	71	39
CARCHI	49	2	29	1	51	30
MORONA SANTIAGO	55	1	22	0	54	23
COTOPAXI	92	8	19	2	100	21
IMBABURA	91	/	19	1	98	20
SUCUMBIOS	39	1	18	0	40	18
PICHINCHA	537	16	18	1	553	18
TUNGURAHUA	89	6	15	1	95	16
ZAMORA CHINCHIPE	12	/	10	6	19	16
BOLIVAR	33		15		33	15
AZUAY	113	6	13	1	119	14
ESMERALDAS	73	6	12	1	79	13
SANTA ELENA	49	1	12	0	50	12
GUAYAS	515	18	11	0	533	11
CHIMBORAZO	56	2	11	0	58	11
EL ORO	79		10		79	10
CANAR	26	1	9	0	27	9
LOS RIOS	88	5	9	0	93	9
LOJA	43	1	8	0	44	9
MANABI	121	5	7	0	126	8
SANTO DOMINGO	41	1	/	0	42	/
<b>Total</b>	<b>2.412</b>	<b>105</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>2.517</b>	<b>14</b>

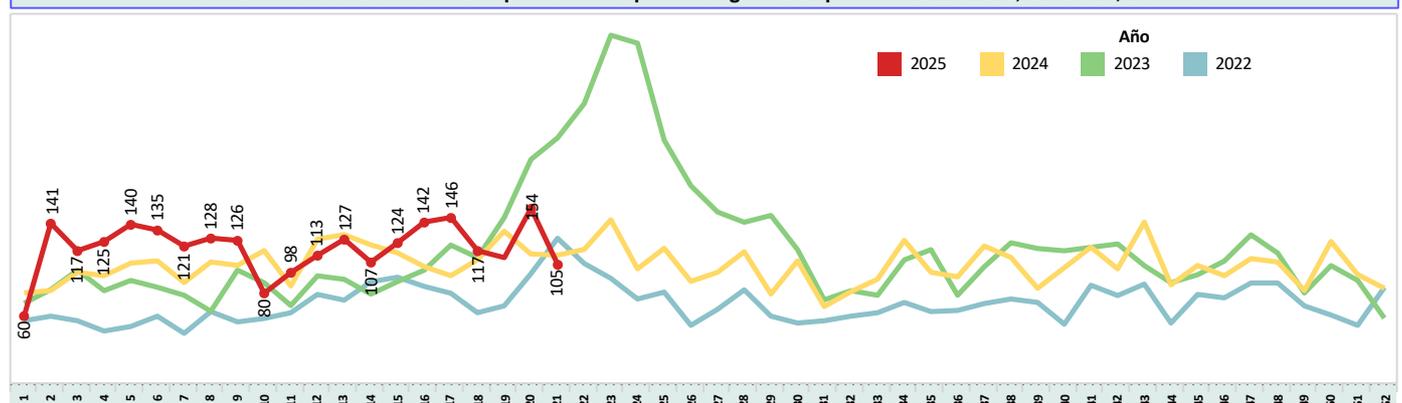
Mapa de tasas de varicela por 100 mil hab. Según provincia de domicilio. SE 01- 21, Ecuador 2025



Casos de varicela por grupo de edad y sexo. SE 01-21, Ecuador 2025



Tendencias de casos de varicela por semana epidemiológica. Comparativo 2022– 2025, SE 01- 21, Ecuador



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: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/chickenpox>

Los datos o indicadores presentados se generan con información provisional que están sujetos a ajustes por registros posteriores o validaciones. Información provisional sujeta a cambios.



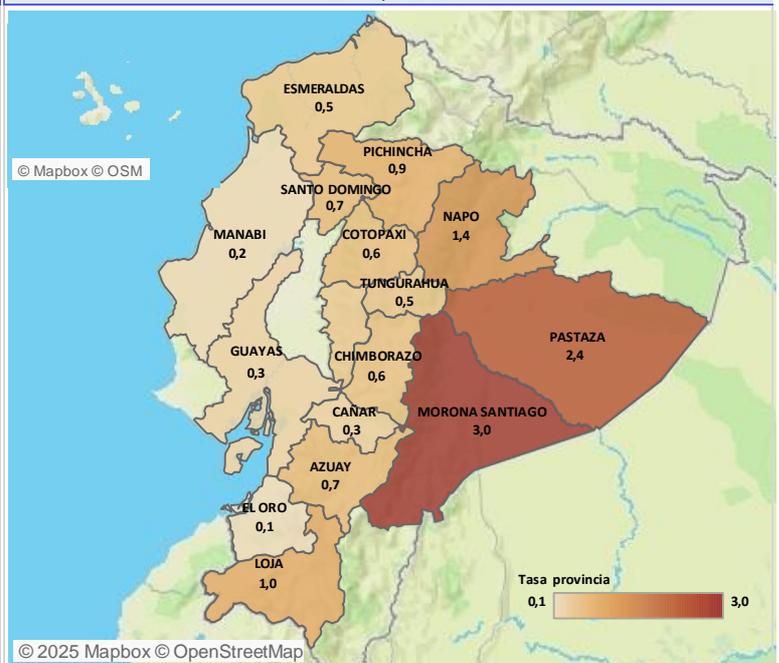
La parotiditis, una enfermedad viral inmunoprevenible que históricamente ha afectado con mayor frecuencia a niños en edad escolar, adolescentes y adultos jóvenes. En Ecuador, la enfermedad ha demostrado una circulación sostenida con picos epidémicos intermitentes. En el año 2016 se notificaron 1.344 casos (tasa de 6,45 por 100.000 habitantes); en 2017 se registran 1.472 casos (tasa 8,13) y en 2018 se observó un aumento significativo con 2.685 casos alcanzando una tasa de 15,70 por 100.000 habitantes. En el 2024 se reportan 245 casos la provincia que reporta mayor número de casos es Pichincha con 103 casos y el grupo de edad más afectado es el 5 a 9 y de 1 a 4 años. Durante el periodo comprendido entre la semana epidemiológica 01 y la 21 del año 2025, se notificaron 89 casos de parotiditis a nivel nacional, lo que representa una tasa acumulada de 0,56 por 100.000 habitantes.

Las provincias que presentaron las tasas más elevadas fueron Morona Santiago (2,97), Pastaza (2,41) y Napo (4,41), todas por encima de tres veces el promedio nacional, lo que sugiere brotes localizados o baja cobertura de vacuna en poblaciones específicas. El grupo de edad más afectado corresponde a los niños de 5 a 9 años, seguido por adolescentes y adultos jóvenes de 10 a 19 años, lo que resalta la importancia de reforzar esquemas de vacunación, revisar antecedentes de cobertura por cohorte, y mantener la vigilancia activa especialmente en centros educativos y comunidades cerradas.

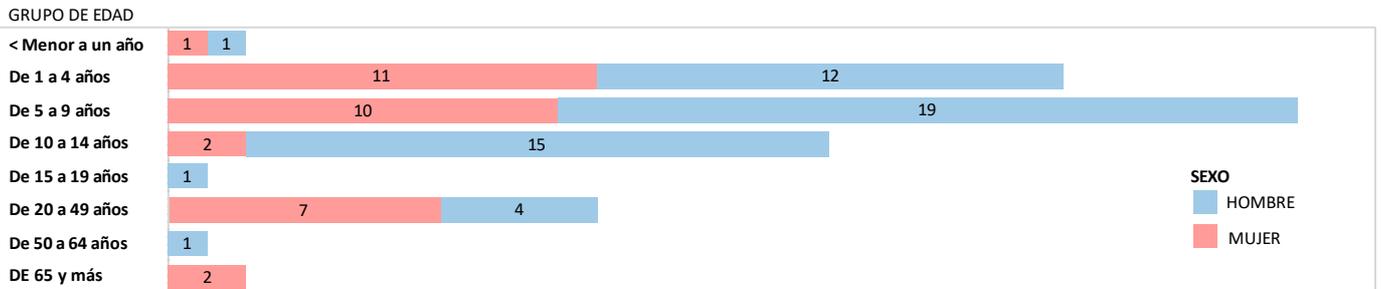
**Casos notificados y tasas acumuladas de parotiditis por 100.000 habitantes, según provincia. SE 01-21, Ecuador 2025**

PROVINCIA	Casos	Tasa provincia	Casos	Tasa provincia
	SE 01-20	por 100miH.	Total	por 100miH.
MORONA SANTIAGO	7	2,97	7	2,97
PASTAZA	3	2,41	3	2,41
NAPO	2	1,41	2	1,41
LOJA	5	0,98	5	0,98
PICHINCHA	27	0,89	27	0,89
AZUAY	6	0,71	6	0,71
SANTO DOMINGO	4	0,71	4	0,71
COTOPAXI	3	0,63	3	0,63
CHIMBORAZO	3	0,59	3	0,59
TUNGURAHUA	3	0,52	3	0,52
ESMERALDAS	3	0,48	3	0,48
BOLIVAR	1	0,46	1	0,46
CAÑAR	1	0,35	1	0,35
GUAYAS	14	0,30	14	0,30
MANABI	3	0,18	3	0,18
EL ORO	1	0,13	1	0,13
<b>Total</b>	<b>86</b>	<b>0,56</b>	<b>86</b>	<b>0,56</b>

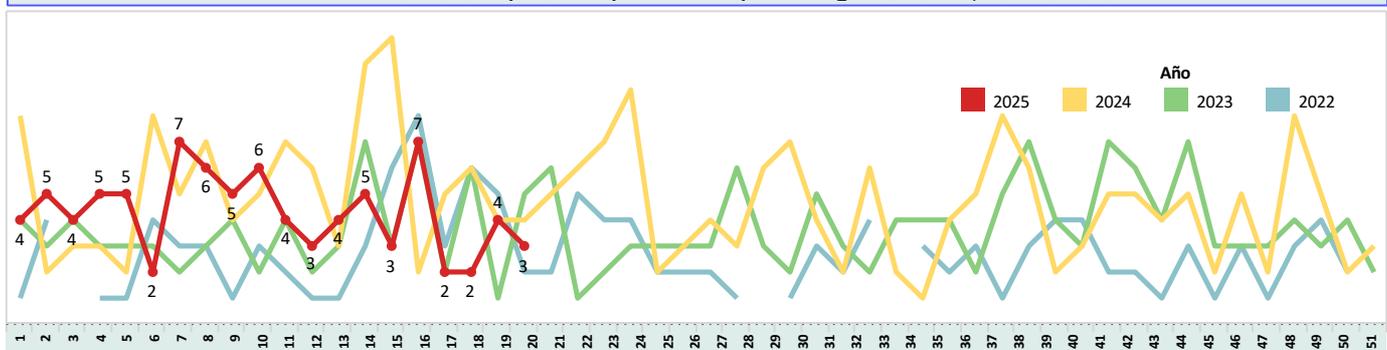
**Distribución geográfica de la tasa de parotiditis por provincia de residencia. SE 01-21, Ecuador 2025**



**Casos de parotiditis por grupo de edad y sexo. SE 01-21, Ecuador 2025**



**Tendencia de casos de parotiditis por semana epidemiológica. SE 01-21, 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

Los datos o indicadores presentados se generan con información provisional que están sujetos a ajustes por registros posteriores o validaciones. Información provisional sujeta a cambios.

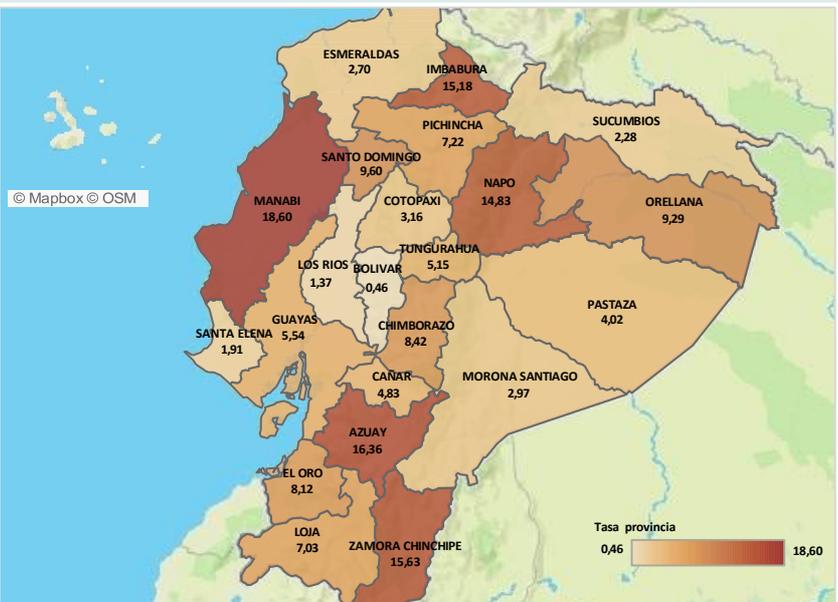
La tosferina (pertussis), EPV, causada por *Bordetella pertussis*, sigue representando un riesgo considerable en la población infantil menor de un año, donde la infección puede evolucionar rápidamente hacia complicaciones graves. Durante el año 2023 15 casos y la provincia de Napo la más afectada. En el año 2024 se reportaron 138 casos, siendo la Provincia de Santo Domingo la más afectada con 35 casos, el grupo de edad más afectado en menores de un año. Hasta la semana epidemiológica 21 de año 2025, Ecuador ha notificado 1.366 casos a nivel nacional, con una tasa acumulada de 8 por 100.000 habitantes. Se ha registrado 23 defunción atribuida a tosferina, lo que representa una letalidad de 6.28% para este periodo, con el grupo más afectado de 0 a 11 meses.

Las provincias con las tasas más elevadas fueron Manabí (19), Azuay (16) Zamora Chinchi (16) Imbabura (15) Napo (15) y Santo Domingo (10) por cada 100.000 habitantes, lo que sugiere focos de transmisión activa que requieren intervenciones focalizadas. El grupo de edad más afectado es el de menores de 1 año, evidenciando la vulnerabilidad en niños no vacunados o con esquemas incompletos, evidenciando la necesidad de mantener una vigilancia individualizada, asegurar coberturas completas de DTPa en lactantes y fortalecer las estrategias de vacunación en mujeres embarazadas para proteger a los recién nacidos mediante inmunidad pasiva.

Casos notificados y tasas acumuladas de tosferina por 100.000 habitantes, según provincia. SE 01-21, Ecuador 2025

PROVINCIA	Casos		Tasa provincia por 100milH.		Casos Total	Tasa provi.. Total
	SE 01-20	SE 21	SE 01-20	SE 21		
MANABI	304	5	18	0	309	19
AZUAY	128	10	15	1	138	16
ZAMORA CHINCHIPE	19	16	19	16	19	16
IMBABURA	73	15	73	15	73	15
NAPO	21	15	21	15	21	15
SANTO DOMINGO	53	1	9	0	54	10
ORELLANA	17	9	17	9	17	9
CHIMBORAZO	34	9	7	2	43	8
EL ORO	54	8	7	1	62	8
PICHINCHA	214	6	7	0	220	7
LOJA	35	1	7	0	36	7
GUAYAS	250	8	5	0	258	6
TUNGURAHUA	28	2	5	0	30	5
CAÑAR	13	1	4	0	14	5
PASTAZA	5	4	5	4	5	4
COTOPAXI	15	3	15	3	15	3
MORONA SANTIAGO	7	3	7	3	7	3
ESMERALDAS	17	3	17	3	17	3
SUCUMBIOS	5	2	5	2	5	2
SANTA ELENA	8	2	8	2	8	2
LOS RIOS	14	1	14	1	14	1
BOLIVAR	1	0	1	0	1	0
<b>Total</b>	<b>1.315</b>	<b>51</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>1.366</b>	<b>8</b>

Distribución geográfica de la tasa de tosferina por provincia de domicilio SE 01-21, Ecuador 2025



Caso de tosferina, por grupos de edad, condición final y sexo SE 01-21, Ecuador, 2025

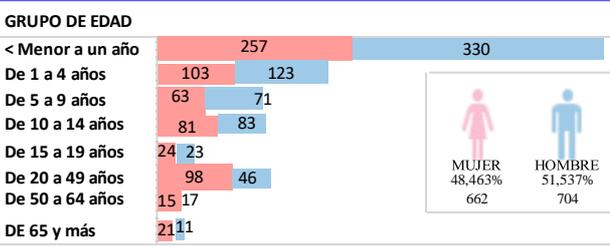
	Muerto		Total
	HOMBRE	MUJER	
< Menor a un año	6	10	16
De 1 a 4 años	1		1
De 20 a 49 años	1	1	2
De 50 a 64 años	3		3
DE 65 y más	1		1
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>23</b>

Open Systems

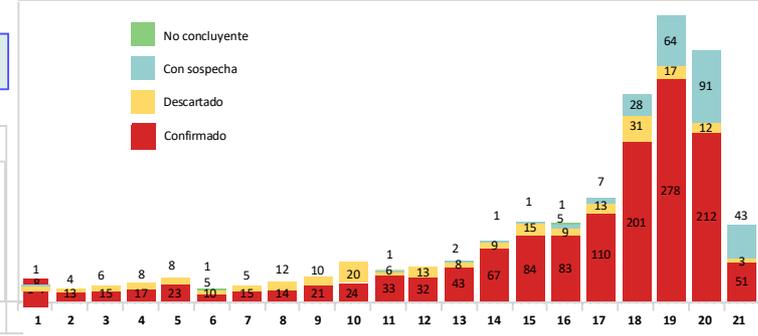
Dosis aplicada de vacuna contra Tosferina, Ecuador año 2025		Dosis aplicada de vacuna contra Tosferina, Ecuador año 2025	
Biológico	Total dosis aplicada	Biológico	Total dosis aplicada
Pentavalente 1	75.844	Esquema temprano (0,1 y 5 años)	393.022
Pentavalente 2	77.555	Esquema tardío (1 a 6 años)	21.137
Pentavalente 3	75.080	<b>Total</b>	<b>414.159</b>
DPT4	74.086		
DPT5	90.457		
<b>Total</b>	<b>393.022</b>		

*Información provisional sujeta a validación. Fuente: Plataforma de Registro de Atenciones en Salud DNEAIS*

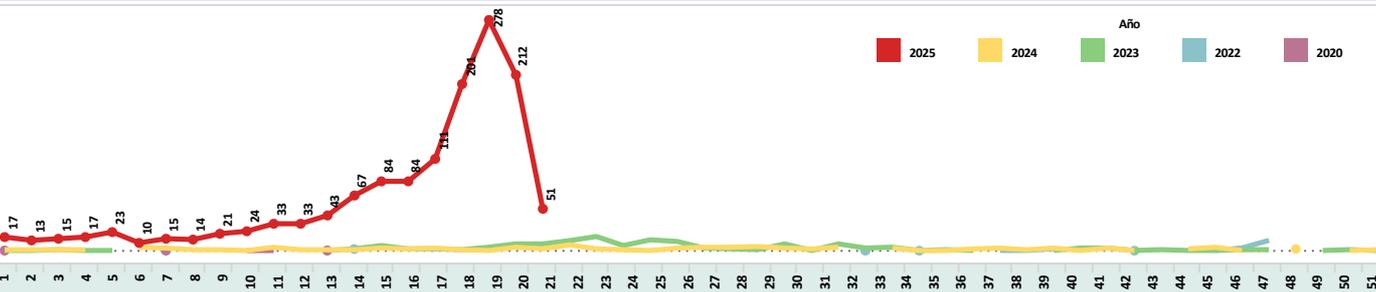
Casos de tosferina por grupo de edad y sexo. SE 01-21, Ecuador 2025



Casos confirmados, descartados, con sospecha tosferina, SE01-21, Ecuador, 2025



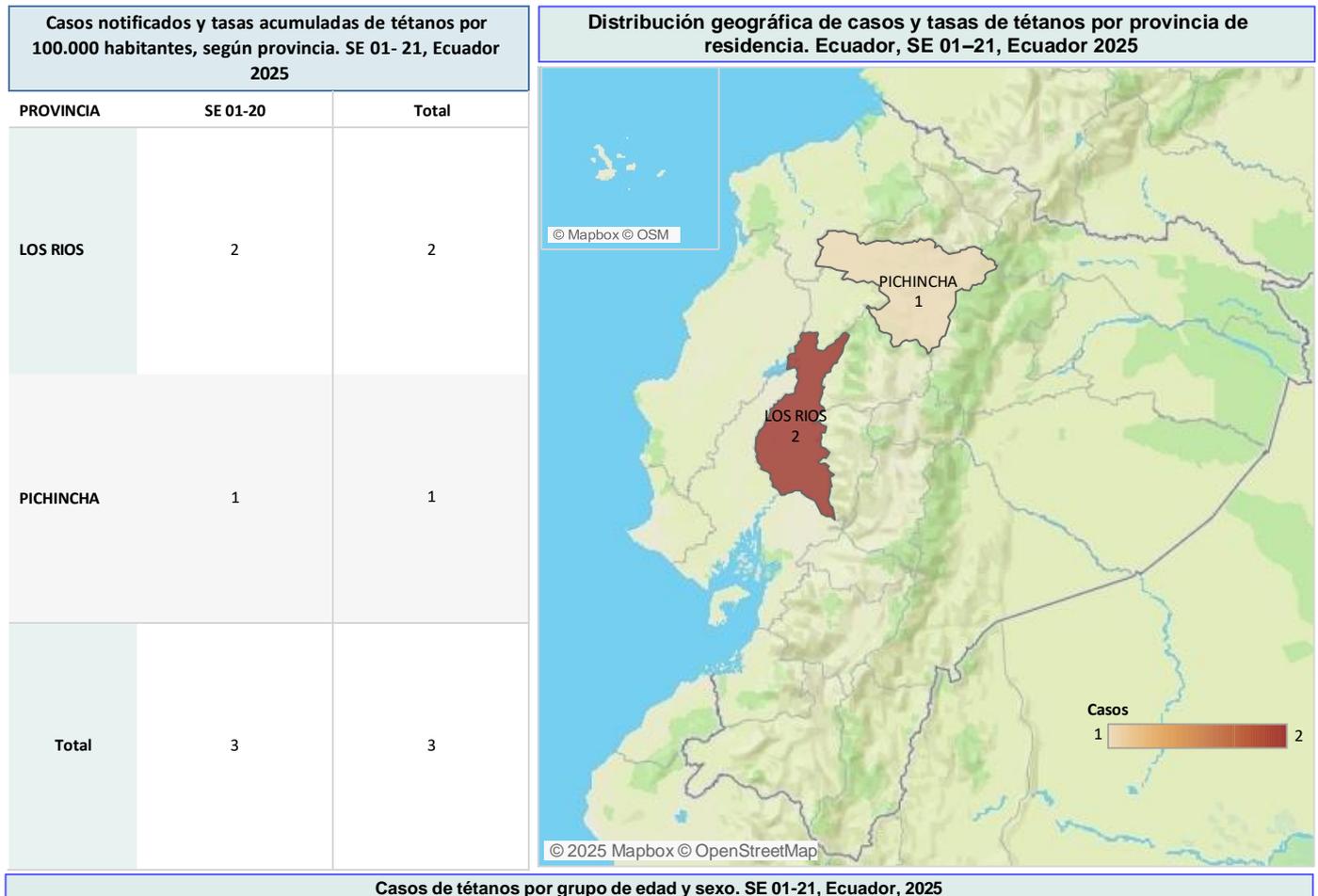
Curva epidémica de casos de tosferina por semana epidemiológica. SE 01-21, Ecuador 2025



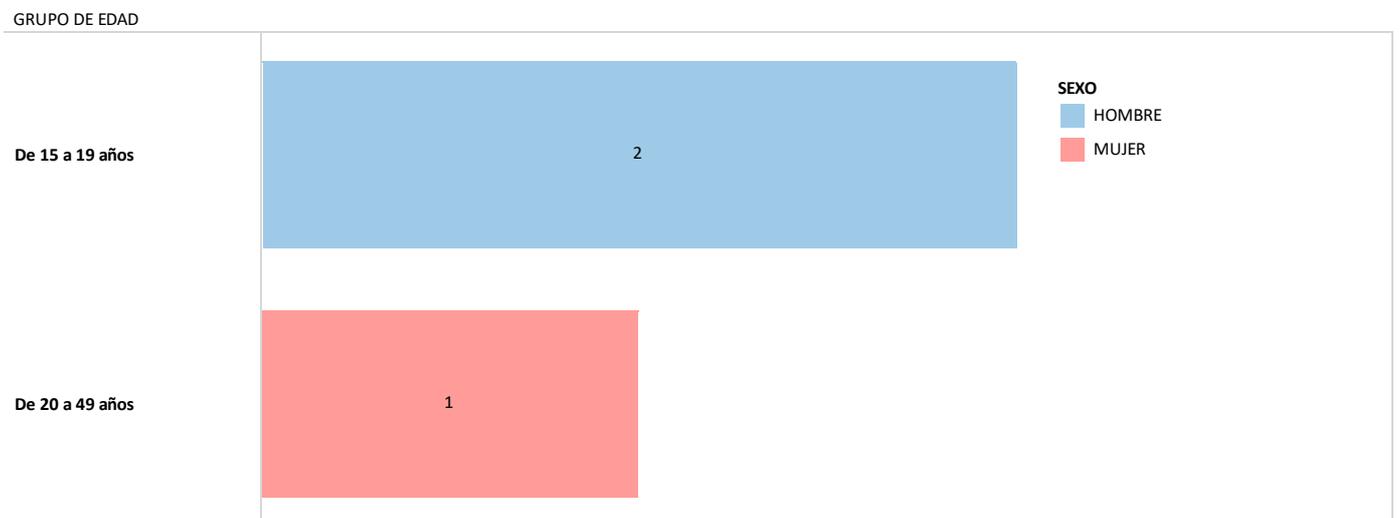
Los datos o indicadores presentados se generan con información provisional que están sujetos a ajustes por registros posteriores o validaciones. Información provisional sujeta a cambios.

El tétanos es una enfermedad inmunoprevenible de alta letalidad, causada por la toxina de *Clostridium tetani*, que aún persiste como amenaza en poblaciones con esquemas de vacunación incompletos, especialmente en zonas rurales o de difícil acceso. En el periodo 2017–2018 se han reportado 59 y 68 casos respectivamente evidenciándose un incremento del 15.25% (9casos). Durante el periodo SE 01 a 21 de 2025, se notificaron 3 casos de tétanos a nivel nacional. Todos los casos corresponden a personas adultas, y no se notificaron defunciones en este periodo.

Los casos se distribuyeron en las provincias de Los Ríos (2 casos) y Pichincha (1), todas con antecedentes de bajos niveles de cobertura de refuerzos en adultos o esquemas incompletos en cohortes previas. La persistencia de esta enfermedad, a pesar de su prevención mediante vacunación, refuerza la necesidad de fortalecer la vigilancia activa en zonas rurales, asegurar esquemas completos (incluidos refuerzos) en adultos y grupos ocupacionales de riesgo, y mantener la inmunización materna para prevenir el tétanos neonatal.



**Casos de tétanos por grupo de edad y sexo. SE 01-21, 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](https://www.paho.org/cub/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-sobre-enfermedades-transmisibles&alias=1345-tetanos-esp&Itemid=226)

Los datos o indicadores presentados se generan con información provisional que están sujetos a ajustes por registros posteriores o validaciones. Información provisional sujeta a cambios.