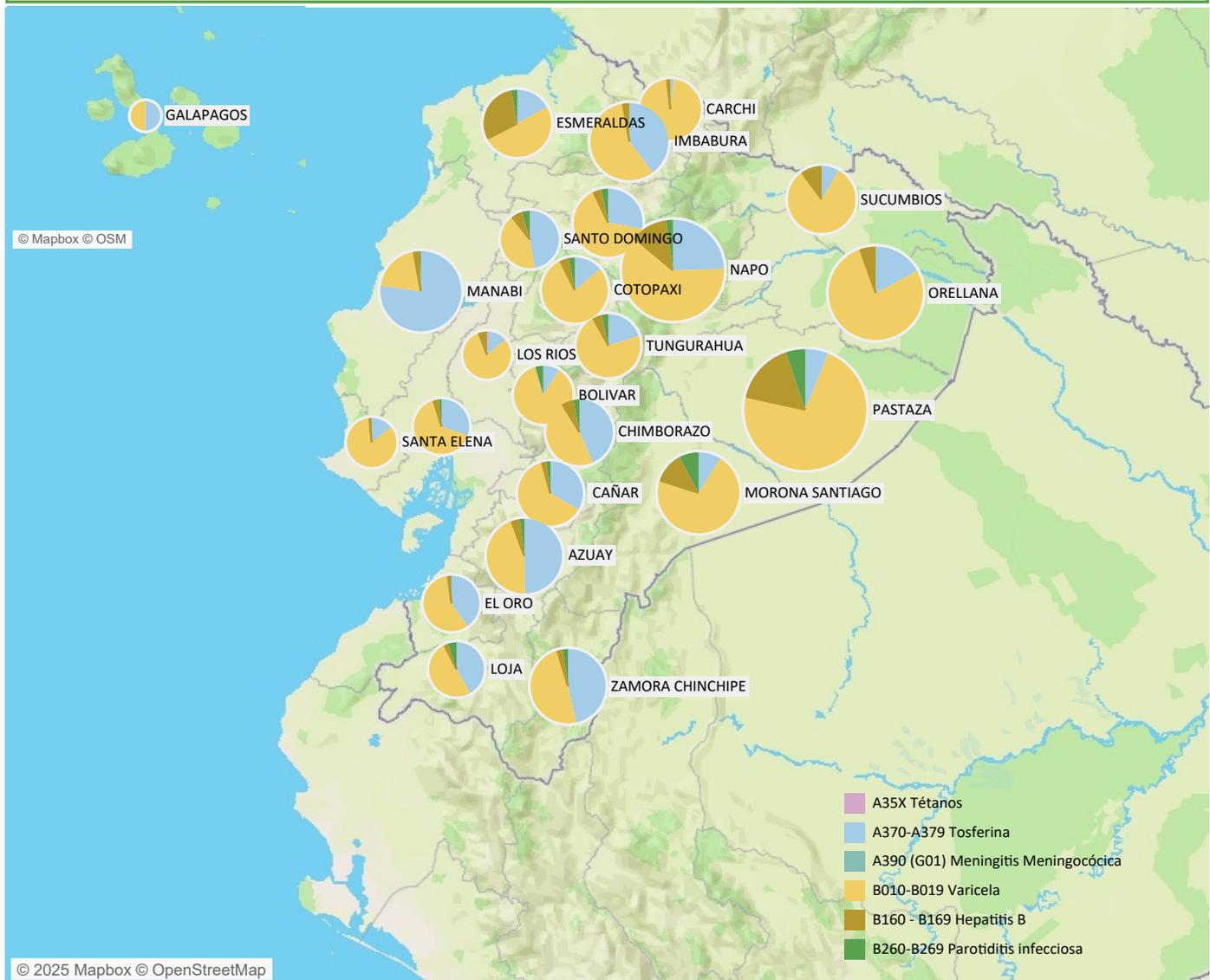


La inmunización es uno de los logros más importantes de la salud pública, al haber permitido la reducción sustancial de enfermedades infecciosas prevenibles. A nivel global, los programas de vacunación han contribuido significativamente a disminuir la morbilidad y la mortalidad infantil. En Ecuador, 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 año 2019-2024 SE 01-52 año 2025 SE 01-24							
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
J12-J18 Neumonía	129.070	90.325	73.637	107.122	133.650	115.720	75.436
B010-B019 Varicela	13.799	3.832	2.883	3.703	6.179	5.438	2.898
A370-A379 Tosferina	57	5		57	180	141	1.768
B160 - B169 Hepatitis B	347	155	140	219	457	376	250
B260-B269 Parotiditis infecciosa	2.707	356	141	132	192	246	104
A35X Tétanos		8	5	9	4	11	3
A390 (G01) Meningitis Meningocócica	8	2	1	3	3	1	2
A363 Difteria Cutánea						1	
A33X Tétanos neonatal				1			

**Distribución geográfica de tasas de EPV por provincia. Ecuador, SE01-24 de año 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.

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.

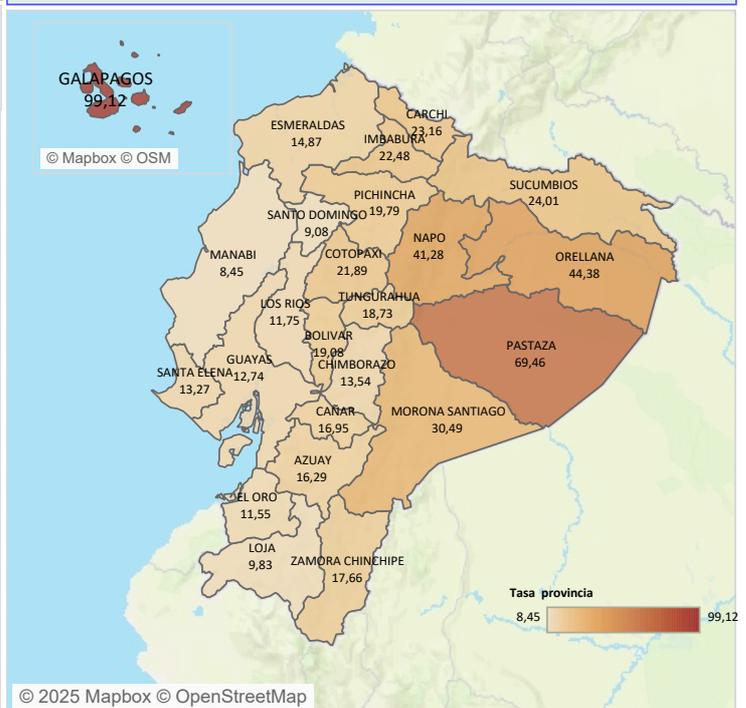
En Ecuador, la vigilancia se realiza bajo modalidad agrupada y se ha observado una tendencia ascendente en los últimos años. Hasta la semana epidemiológica 24 de 2025, se han notificado 2.898 casos a nivel nacional, destacándose Pichincha con 652 casos. El grupo etario más afectado fue el de 20 a 49 años, seguido por niños de 1 a 4 años.

La tasa nacional acumulada de varicela en 2025 es de 16.01 casos por 100.000 habitantes. Las provincias con las tasas más altas fueron Galápagos (99.12), Pastaza (69.46) y Orellana (44.38), 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.

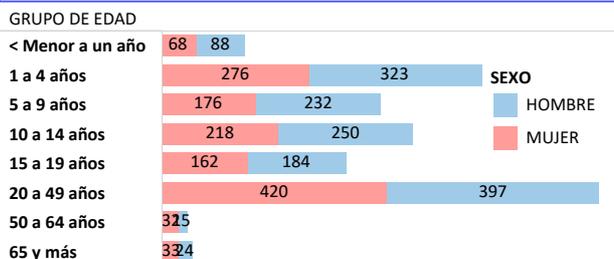
Casos notificados y tasas de varicela por 100 mil Ha, por provincia de domicilio. SE 01-24, Ecuador 2025

PROVINCIA	Casos		Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts	
	SE 01-24	SE 01-24	SE 01-24	SE 01-24
GALAPAGOS	30		99,12	
PASTAZA	84		69,46	
ORELLANA	87		44,38	
NAPO	58		41,28	
MORONA SANTIAGO	64		30,49	
SUCUMBIOS	49		24,01	
CARCHI	55		23,16	
IMBABURA	112		22,48	
COTOPAXI	108		21,89	
PICHINCHA	652		19,79	
BOLIVAR	39		19,08	
TUNGURAHUA	109		18,73	
ZAMORA CHINCHIPE	21		17,66	
CAÑAR	30		16,95	
AZUAY	136		16,29	
ESMERALDAS	90		14,87	
CHIMBORAZO	66		13,54	
SANTA ELENA	54		13,27	
GUAYAS	610		12,74	
LOS RIOS	115		11,75	
EL ORO	87		11,55	
LOJA	49		9,83	
SANTO DOMINGO	48		9,08	
MANABI	145		8,45	
Casos / Tasa	2.898		16,01	

Representación Gráfica de tasas de varicela por 100 mil hab, por provincia de domicilio. SE 01- 24, Ecuador 2025



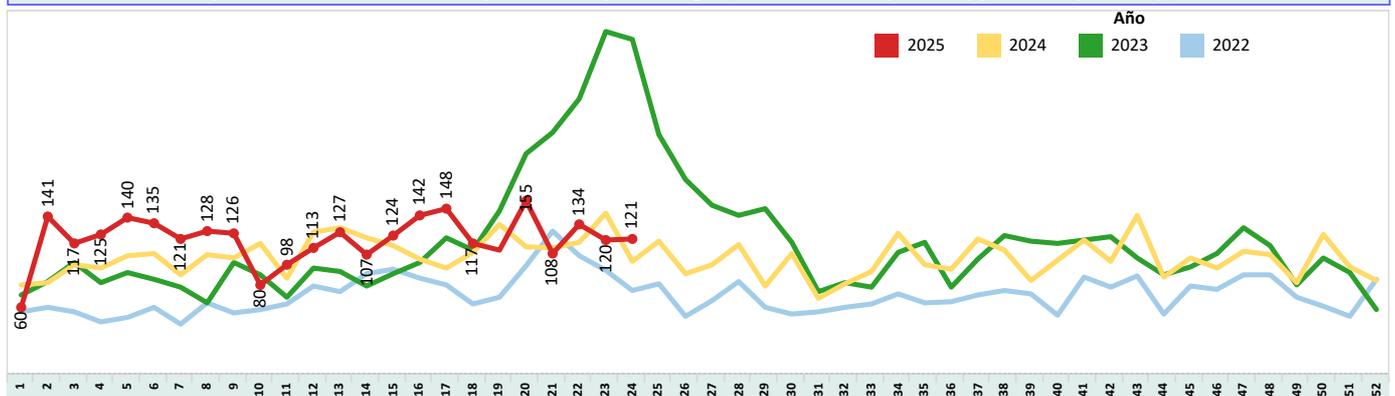
Casos de varicela por grupo de edad y sexo. SE 01-24, Ecuador 2025



Dosis aplicada de vacuna Varicela, Ecuador, mayo 2025			
Biologico	Población	Total dosis aplicada	%
Vacuna varicela	261,576	83,357	32%

Información provisional sujeta a validación. Cobertura esperada junio 50% y más  
Fuente: Plataforma de Registro de Atenciones en Salud.DNEAIS mayo 2025

Curva epidémica de casos de varicela por semana epidemiológica, del 2022 – 2024 (SE 01-52) y del 2025 (SE 01-24), Ecuador



Cambiar el link de la información <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.

SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD  
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA  
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

NEUMONÍA CIE - 10: J12-J18  
SE 01-24, Ecuador 2025

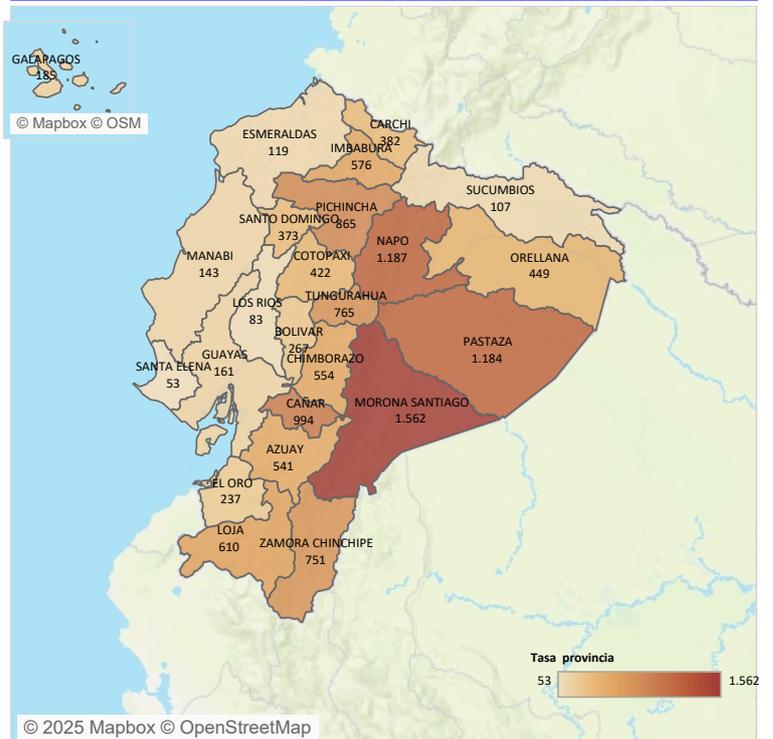
La neumonía continúa representando una de las principales causas de morbilidad respiratoria aguda en Ecuador, especialmente en menores de cinco años y adultos mayores. Hasta la semana epidemiológica 24 del año 2025, se han notificado un total de 75.436 casos de neumonía a nivel nacional, lo que equivale a una tasa acumulada de 416,69 casos por 100.000 habitantes. Esta cifra refleja un comportamiento estacional habitual, pero con focos importantes en ciertas provincias.

Las provincias que presentan las tasas más altas en este periodo son Morona Santiago (1.562,36), Napo (1.187,21), Pastaza (1.184,14), Cañar (993,67) y Pichincha (864,69), todas por encima del promedio nacional, lo que podría asociarse a condiciones climáticas, geográficas y limitaciones en el acceso temprano a los servicios de salud. El grupo de edad más afectado corresponde a los niños menores de 5 años, seguido por adultos mayores de 65 años, lo que refuerza la ..

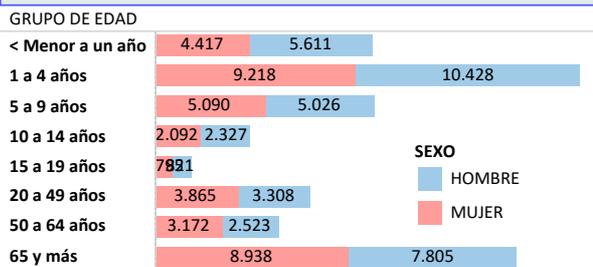
Casos notificados y tasas de neumonía por 100.000 habitantes, según provincia. SE 01-24, Ecuador 2025

PROVINCIA	Casos	Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts
	SE 01-24	SE 01-24
MORONA SANTIAGO	3.279	1.562,36
NAPO	1.668	1.187,21
PASTAZA	1.432	1.184,14
CAÑAR	1.759	993,67
PICHINCHA	28.487	864,69
TUNGURAHUA	4.451	764,98
ZAMORA CHINCHIPE	893	750,82
LOJA	3.039	609,68
IMBABURA	2.869	575,94
CHIMBORAZO	2.699	553,81
AZUAY	4.521	541,46
ORELLANA	881	449,44
COTOPAXI	2.080	421,58
CARCHI	908	382,38
SANTO DOMINGO	1.972	373,13
BOLIVAR	545	266,70
EL ORO	1.786	237,17
GALAPAGOS	56	185,03
GUAYAS	7.692	160,65
MANABI	2.459	143,38
ESMERALDAS	720	118,93
SUCUMBIOS	218	106,80
LOS RIOS	808	82,58
SANTA ELENA	214	52,59
<b>Total</b>	<b>75.436</b>	<b>416,69</b>

Representación grafica de tasas de neumonía por provincia de residencia. SE 01-24, Ecuador 2025



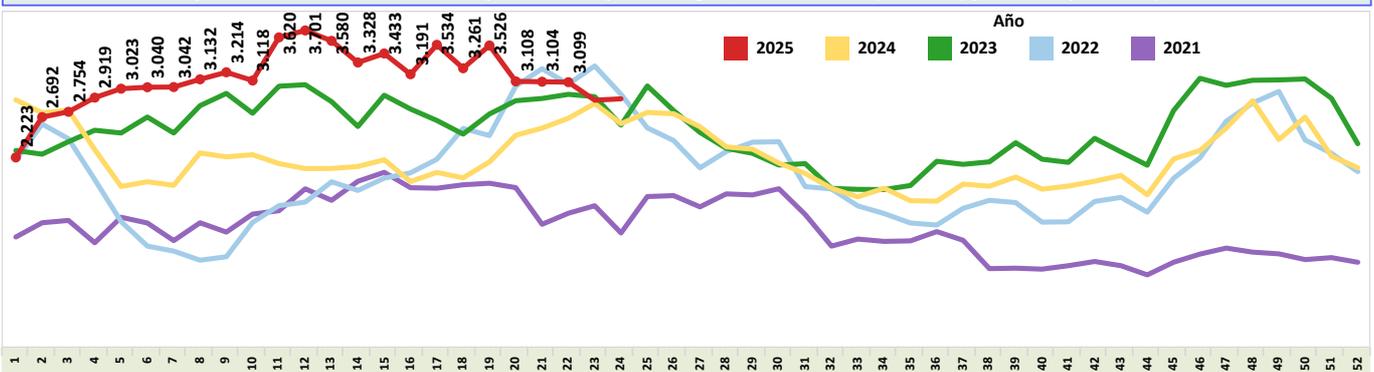
Casos de neumonía por grupo de edad y sexo. SE 01-24, Ecuador 2025



Dosis aplicada de vacuna Neumococo, Ecuador,			
Biologico	Población	Total dosis aplicada	%
Neumococo 1	259,168	86,414	33%
Neumococo 2	259,168	86,877	34%
Neumococo 3	259,168	83,541	32%
<b>Total</b>	<b>777,504</b>	<b>256,832</b>	<b>33%</b>

Información provisional sujeta a validación. Cobertura esperada junio 50% y más  
Fuente: Plataforma de Registro de Atenciones en Salud.DNEAIS mayo 2025

Curva epidémica de casos de neumonía por semana epidemiológica, del 2022- 2024 (SE 01-52) y del 2025 (SE 01 -24), Ecuador



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.

SE 01-24 Ecuador 2025

La parotiditis, una enfermedad viral inmunoprevenibles que históricamente ha afectado con mayor frecuencia a niños en edad escolar, adolescentes y adultos jóvenes. En Ecuador, la enfermedad a 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.

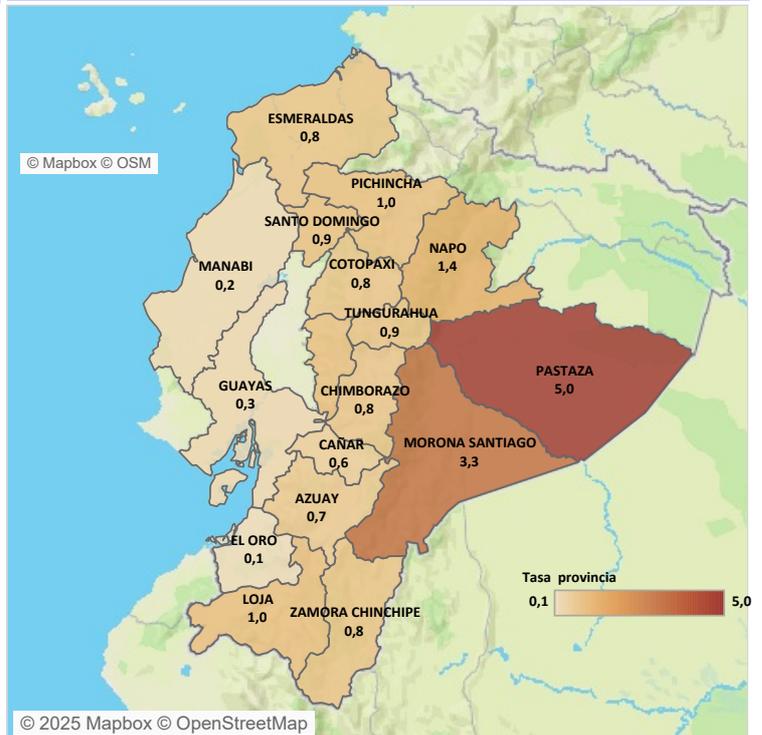
Durante el periodo comprendido entre la semana epidemiológica 01 a la 24 del año 2025, se notificaron 104 casos de parotiditis a nivel nacional, lo que representa una tasa acumulada de 0,67 por 100.000 habitantes.

Las provincias que presentaron las tasas más elevadas fueron Pastaza (4,96), Morona Santiago (3,34) y Napo (1,42), las dos primeras 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 población de 1 a 4 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.

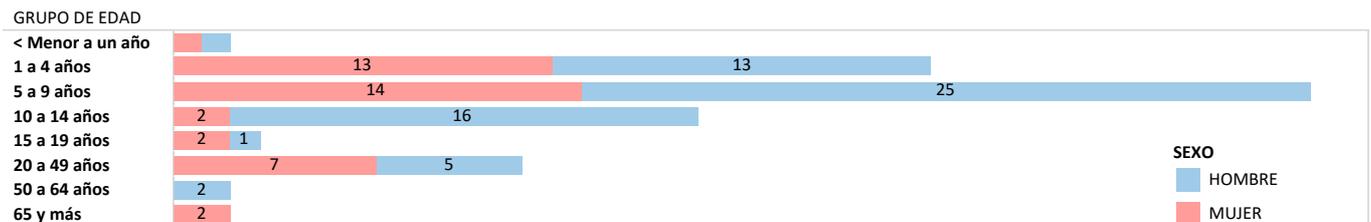
Casos notificados y tasas de parotiditis por 100.000 habitantes, según provincia. SE 01-24, Ecuador 2025

PROVINCIA	Casos SE 01-24	Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts SE 01-24
PASTAZA	6	4,96
MORONA SANTIAGO	7	3,34
NAPO	2	1,42
LOJA	5	1,00
BOLIVAR	2	0,98
PICHINCHA	32	0,97
SANTO DOMINGO	5	0,95
TUNGURAHUA	5	0,86
ZAMORA CHINCHIPE	1	0,84
ESMERALDAS	5	0,83
CHIMBORAZO	4	0,82
COTOPAXI	4	0,81
AZUAY	6	0,72
CAÑAR	1	0,56
GUAYAS	14	0,29
MANABI	4	0,23
EL ORO	1	0,13
Casos / Tasas	104	0,67

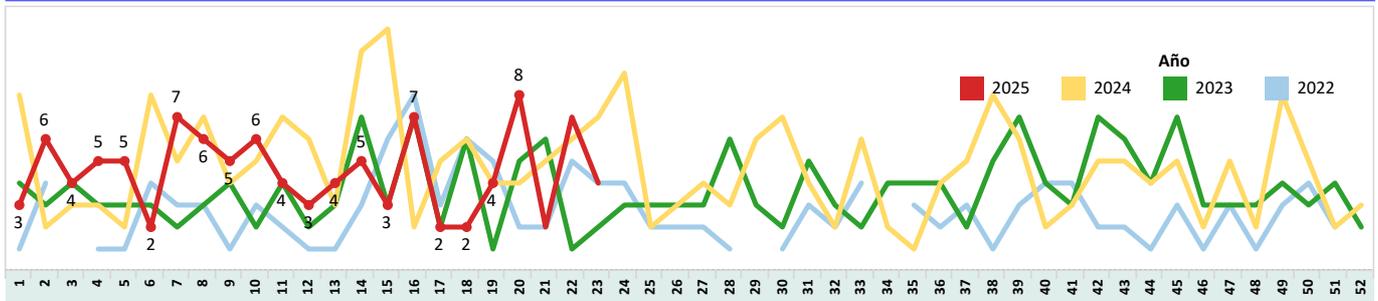
Representación Gráfica de la tasa de parotiditis por provincia de residencia. SE 01-24, Ecuador 2025



Casos de parotiditis por grupo de edad y sexo. SE 01-24, Ecuador 2025



Curva epidémica de casos de parotiditis por semana epidemiológica, del 2022 -2024 (SE 01-24) del 2025 (SE 01 - 24), Ecuador



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.

**TÉTANOS CIE-10 A35X**  
**SE 01-24. Ecuador 2025**

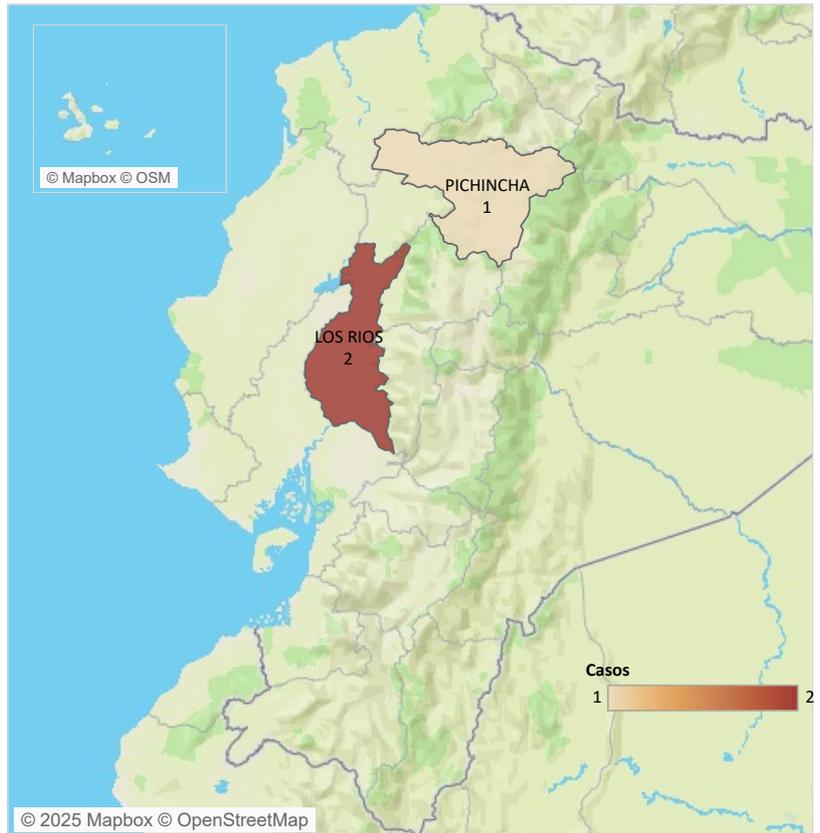
El tétanos es una enfermedad inmunoprevenibles de alta letalidad, causada por la toxina de Clostridium tetani, que aún persiste como amenaza en poblaciones con esquemas de vacunación incompletos, especialmente en zonas rurales o de difícil acceso. En el periodo 2017–2018 se han reportado 59 y 68 casos respectivamente evidenciándose un incremento del 15.25% (9casos). Durante el periodo SE 01 a 24 de 2025, se notificaron 3 casos de tétanos a nivel nacional. Todos los casos corresponden a personas adultas.

Los casos se distribuyeron en las provincias de Los Ríos (2 casos) y Pichincha (1 caso), 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 notificados y tasas de tétanos por 100.000 habitantes, según provincia. SE 01- 24, Ecuador 2025**

PROVINCIA	N° Casos	Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts
LOS RIOS	2	0,20
PICHINCHA	1	0,03
<b>Casos / Tasas</b>	<b>3</b>	<b>0,07</b>

**Representación grafica de tasas de tétanos por provincia de residencia. Ecuador, SE 01–24, Ecuador 2025**



**Casos de tétanos por grupo de edad y sexo. SE 01-24, Ecuador, 2025**

GRUPO DE EDAD	HOMBRE	MUJER
15 a 19 años	2	
20 a 49 años		1

1. Organización Panamericana de la Salud. Tétanos. Available from: [http://www.paho.org/cub/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=publicaciones-sobre-enfermedades-transmisibles&alias=1345-tetanos-es-p&Itemid=226](http://www.paho.org/cub/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-sobre-enfermedades-transmisibles&alias=1345-tetanos-es-p&Itemid=226)