

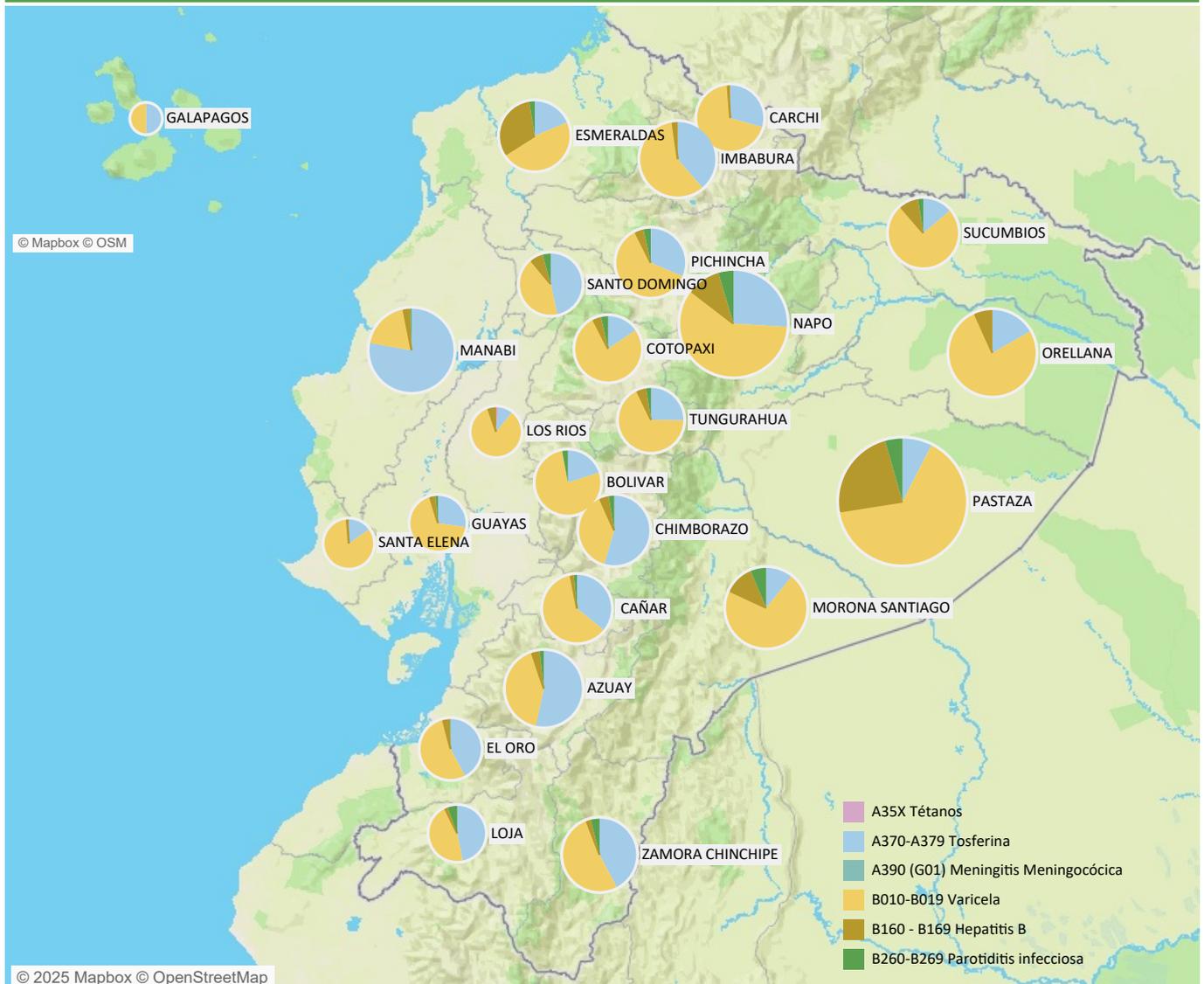
La inmunización es uno de los logros más importantes de la salud pública, al haber permitido la reducción sustancial de enfermedades infecciosas prevenibles. A nivel global, los programas de vacunación han contribuido significativamente a disminuir la morbilidad y la mortalidad infantil. En Ecuador, 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 01-30**

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
J12-J18 Neumonía	129.070	90.325	73.637	107.122	133.650	115.720	91.269
B010-B019 Varicela	13.799	3.832	2.883	3.703	6.179	5.438	3.651
A370-A379 Tosferina	57	5		57	180	141	2.459
B160 - B169 Hepatitis B	347	155	140	219	457	376	344
B260-B269 Parotiditis infecciosa	2.707	356	141	132	192	246	136
A390 (G01) Meningitis Meningocócica	8	2	1	3	3	1	4
A35X Tétanos		8	5	9	4	11	4
A363 Difteria Cutánea						1	
A33X Tétanos neonatal				1			

**Distribución geográfica de tasas de EPV por provincia. Ecuador, SE01-30 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.

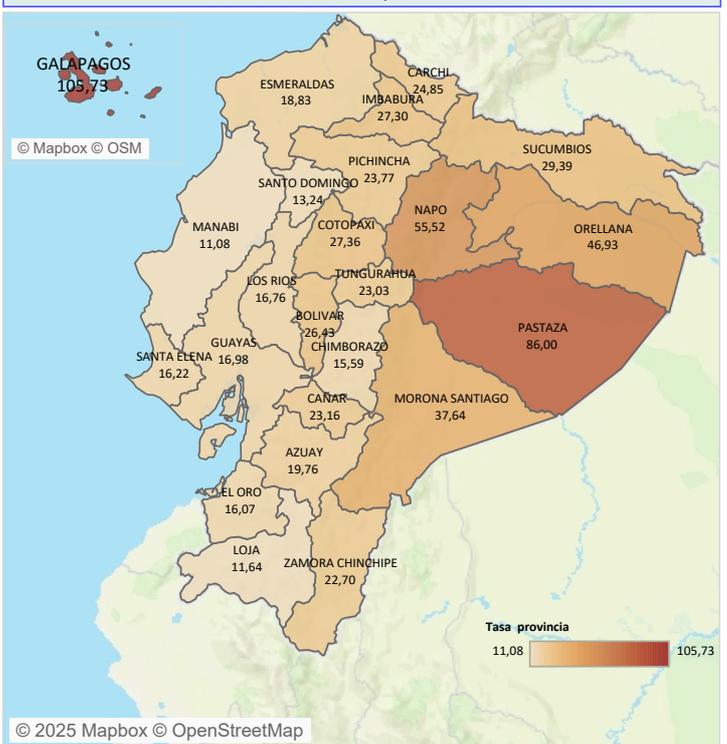
En Ecuador, la vigilancia se realiza bajo modalidad agrupada y se ha observado una tendencia ascendente en los últimos años. Hasta la semana epidemiológica 30 de 2025, se han notificado 3.651 casos a nivel nacional, destacándose Guayas con 813 casos. El grupo etario más afectado fue el de 20 a 49 años, seguido por niños de 1 a 4 años.

La tasa nacional acumulada de varicela en 2025 es de 20,17 casos por 100.000 habitantes. Las provincias con las tasas más altas fueron Galápagos (105,73), Pastaza (86,00) y Napo (52,52), 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.

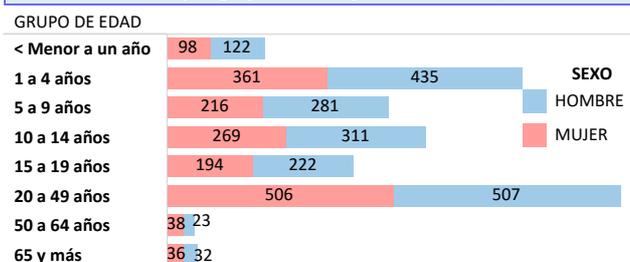
Casos notificados y tasas de varicela por 100 mil Ha, por provincia de domicilio. SE 01-30, Ecuador 2025

PROVINCIA	Casos		Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts		Casos	Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts
	SE 01-29	SE 30	SE 01-29	SE 30		
GALAPAGOS	32		105,73		32	105,73
PASTAZA	104		86,00		104	86,00
NAPO	74	4	52,67	2,85	78	55,52
ORELLANA	91	1	46,42	0,51	92	46,93
MORONA SANTIAGO	75	4	35,74	1,91	79	37,64
SUCUMBIOS	57	3	27,92	1,47	60	29,39
COTOPAXI	126	9	25,54	1,82	135	27,36
IMBABURA	135	1	27,10	0,20	136	27,30
BOLIVAR	48	6	23,49	2,94	54	26,43
CARCHI	59		24,85		59	24,85
PICHINCHA	762	21	23,13	0,64	783	23,77
CAÑAR	40	1	22,60	0,56	41	23,16
TUNGURAHUA	127	7	21,83	1,20	134	23,03
ZAMORA CHINCHIPE	26	1	21,86	0,84	27	22,70
AZUAY	158	7	18,92	0,84	165	19,76
ESMERALDAS	112	2	18,50	0,33	114	18,83
GUAYAS	765	48	15,98	1,00	813	16,98
LOS RIOS	153	11	15,64	1,12	164	16,76
SANTA ELENA	66		16,22		66	16,22
EL ORO	111	10	14,74	1,33	121	16,07
CHIMBORAZO	73	3	14,98	0,62	76	15,59
SANTO DOMINGO	65	5	12,30	0,95	70	13,24
LOJA	58		11,64		58	11,64
MANABI	185	5	10,79	0,29	190	11,08
<b>Casos / Tasa</b>	<b>3.502</b>	<b>149</b>	<b>19,34</b>	<b>0,89</b>	<b>3.651</b>	<b>20,17</b>

Representación Gráfica de tasas de varicela por 100 mil hab, por provincia de domicilio. SE 01- 30, Ecuador 2025



Casos de varicela por grupo de edad y sexo. SE 01-30, Ecuador 2025



Dosis aplicadas de vacuna contra Varicela Ecuador (enero -junio 2025)

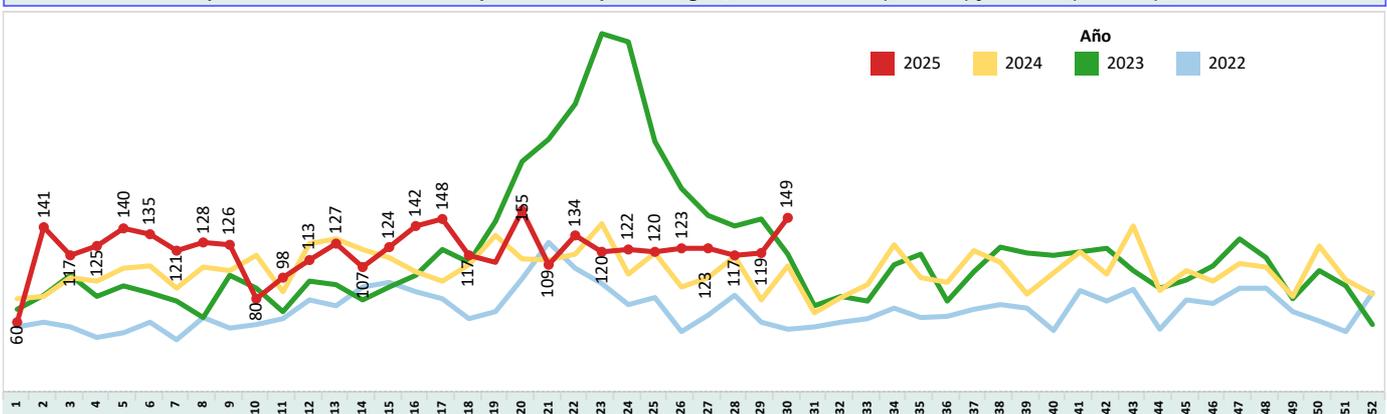
Biológico	Población	Total dosis aplicada	%
Varicela	261.576	99.857	38%

Información provisional sujeta a validación.

Cobertura esperada junio 50% y más

Fuente: Plataforma de Registro de Atenciones en Salud.DNEAIS

Curva epidémica de casos de varicela por semana epidemiológica, del 2022 – 2024 (SE 01-52) y del 2025 (SE 01-30) , 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**

Semana Epidemiológica (SE) 01-30, 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 30 del año 2025, se han notificado un total de 91.269 casos de neumonía a nivel nacional, lo que equivale a una tasa acumulada de 504,15 casos por 100.000 habitantes.

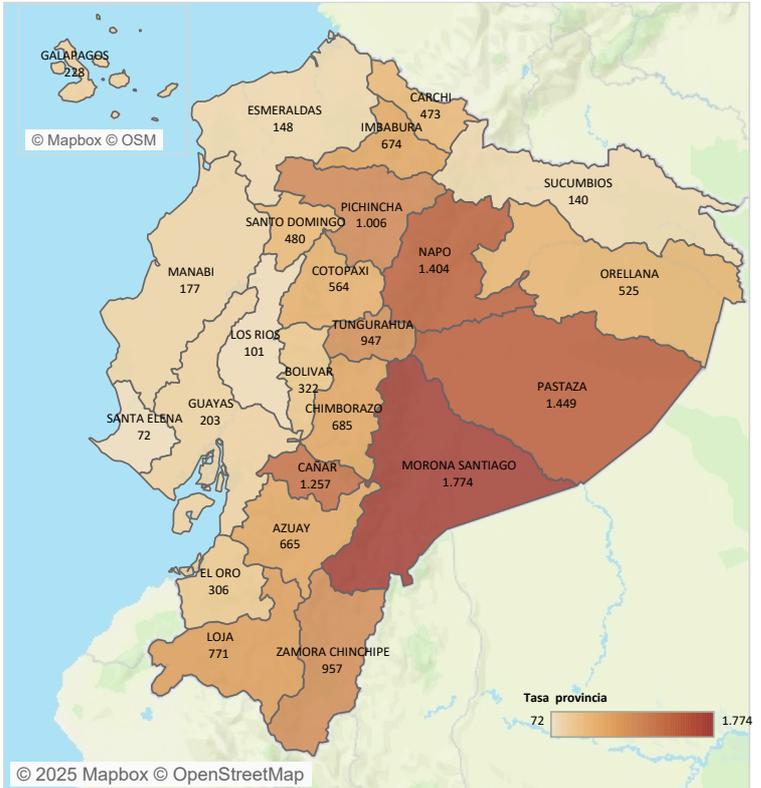
Esta cifra refleja un comportamiento estacional habitual, pero con focos importantes en ciertas provincias.

Las provincias que presentan las tasas más altas en este periodo son Morona Santiago 1.774,39 Pastaza 1.448,75, Napo 1.403,58, Cañar 1.256,92 y Pichincha 1.006,17, 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 necesidad de fortalecer las estrategias de prevención, diagnóstico precoz y vigilancia epidemiológica activa, especialmente en zonas de riesgo.

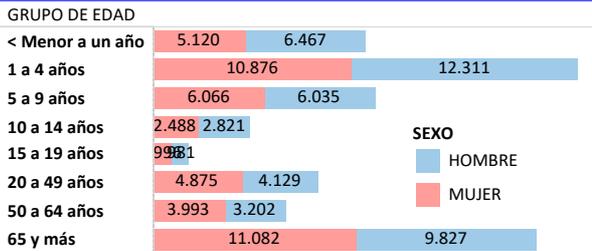
**Casos notificados y tasas de neumonía por 100.000 habitantes, según provincia. SE 01-30, Ecuador 2025**

PROVINCIA	Casos		Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts		Casos	Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts
	SE 01-29	SE 30	SE 01-29	SE 30		
MORONA SANTIAGO	3.642	82	1.735,32	39,07	3.724	1.774,39
PASTAZA	1.694	58	1.400,79	47,96	1.752	1.448,75
NAPO	1.923	49	1.368,70	34,88	1.972	1.403,58
CAÑAR	2.151	74	1.215,12	41,80	2.225	1.256,92
PICHINCHA	32.545	603	987,87	18,30	33.148	1.006,17
ZAMORA CHINCHIPE	1.111	27	934,12	22,70	1.138	956,82
TUNGURAHUA	5.370	138	922,93	23,72	5.508	946,65
LOJA	3.722	119	746,70	23,87	3.841	770,58
CHIMBORAZO	3.229	107	662,56	21,96	3.336	684,51
IMBABURA	3.279	80	658,25	16,06	3.359	674,31
AZUAY	5.406	148	647,46	17,73	5.554	665,18
COTOPAXI	2.691	91	545,42	18,44	2.782	563,86
ORELLANA	1.005	24	512,70	12,24	1.029	524,95
SANTO DOMINGO	2.445	94	462,62	17,79	2.539	480,41
CARCHI	1.092	31	459,87	13,05	1.123	472,92
BOLIVAR	641	17	313,68	8,32	658	321,99
EL ORO	2.218	87	294,54	11,55	2.305	306,09
GALAPAGOS	69		227,99		69	227,99
GUAYAS	9.413	300	196,59	6,27	9.713	202,85
MANABI	2.925	109	170,55	6,36	3.034	176,90
ESMERALDAS	872	22	144,04	3,63	894	147,68
SUCUMBIO	284	1	139,13	0,49	285	139,62
LOS RIOS	960	28	98,11	2,86	988	100,97
SANTA ELENA	290	3	71,26	0,74	293	72,00
<b>Casos / Tasas</b>	<b>88.977</b>	<b>2.292</b>	<b>491,49</b>	<b>12,68</b>	<b>91.269</b>	<b>504,15</b>

**Representación grafica de tasas de neumonia por provincia de residencia. SE 01-30, Ecuador 2025**



**Casos de neumonía por grupo de edad y sexo. SE 01-30, Ecuador 2025**



**Dosis aplicadas de vacuna contra Neumococo Ecuador (enero -junio 2025)**

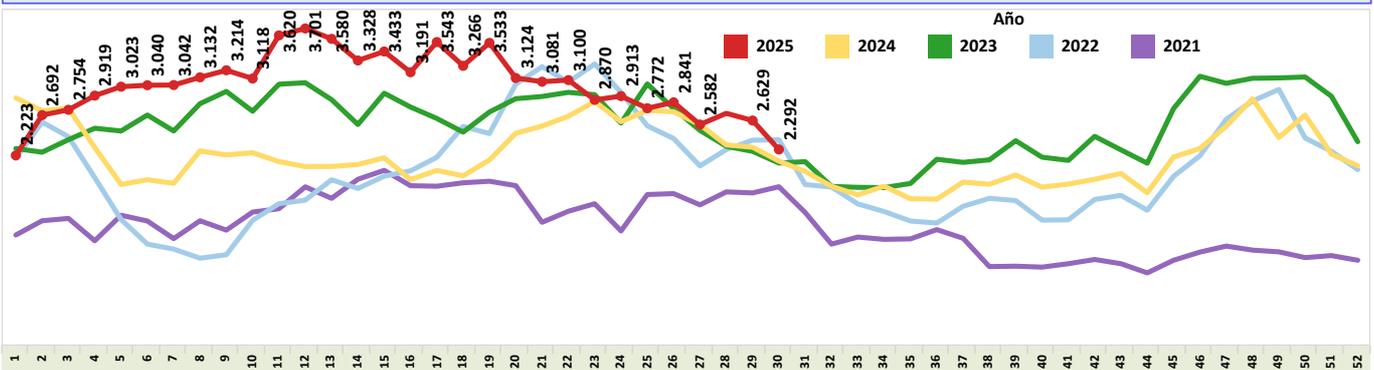
	Biológico	Población	Total dosis aplicada	%
Neumococo 1		259.168	104.316	40%
Neumococo 2		259.168	106.254	41%
Neumococo 3		259.168	102.508	40%
<b>Total</b>		<b>777.504</b>	<b>313.078</b>	<b>40%</b>

Información provisional sujeta a validación.

Cobertura esperada junio 50% y más

Fuente: Plataforma de Registro de Atenciones en Salud.DNEAIS

**Curva epidémica de casos de neumonía por semana epidemiológica, del 2022- 2024 (SE 01-52) y del 2025 (SE 01 -30), 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.

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.

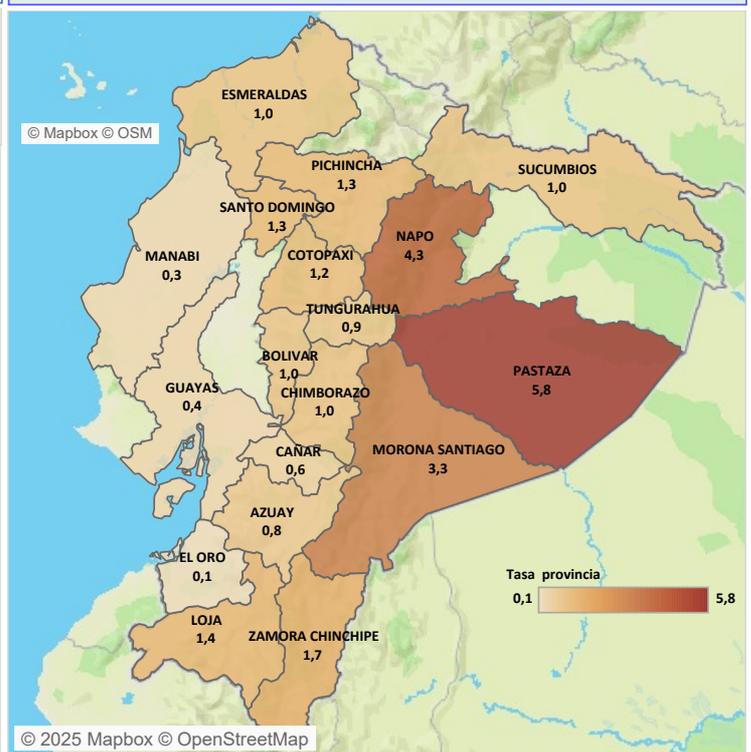
Durante el periodo comprendido entre la semana epidemiológica 01 a la 30 del año 2025, se notificaron 136 casos de parotiditis a nivel nacional, lo que representa una tasa acumulada de 0,86 por 100.000 habitantes.

Las provincias que presentaron las tasas más elevadas fueron Pastaza (5,79), Napo (4,27) y Morona Santiago (3,34), 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.

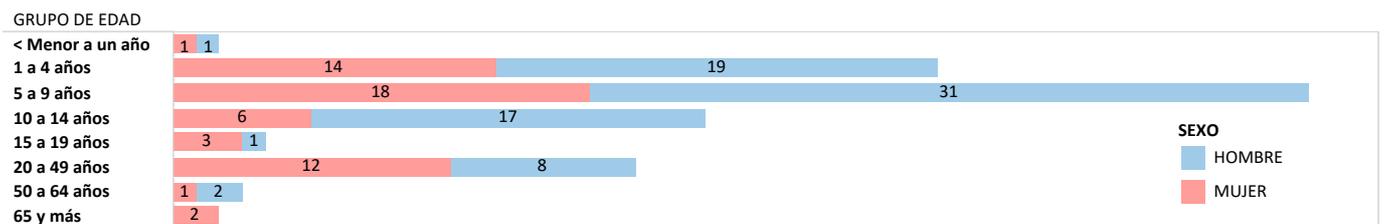
Casos notificados y tasas de parotiditis por 100.000 habitantes, según provincia. SE 01-30, Ecuador 2025

PROVINCIA	Casos		Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts		Casos	Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts
	SE 01-29	SE 30	SE 01-29	SE 30		
PASTAZA	7		5,79		7	5,79
NAPO	5	1	3,56	0,71	6	4,27
MORONA SANTIAGO	7		3,34		7	3,34
ZAMORA CHINCHIPE	2		1,68		2	1,68
LOJA	7		1,40		7	1,40
SANTO DOMINGO	7		1,32		7	1,32
PICHINCHA	43		1,31		43	1,31
COTOPAXI	6		1,22		6	1,22
CHIMBORAZO	5		1,03		5	1,03
ESMERALDAS	6		0,99		6	0,99
SUCUMBIOS	2		0,98		2	0,98
BOLIVAR	2		0,98		2	0,98
TUNGURAHUA	5		0,86		5	0,86
AZUAY	7		0,84		7	0,84
CAÑAR	1		0,56		1	0,56
GUAYAS	17		0,36		17	0,36
MANABI	5		0,29		5	0,29
EL ORO	1		0,13		1	0,13
<b>Casos / Tasas</b>	<b>135</b>	<b>1</b>	<b>0,86</b>	<b>0,71</b>	<b>136</b>	<b>0,86</b>

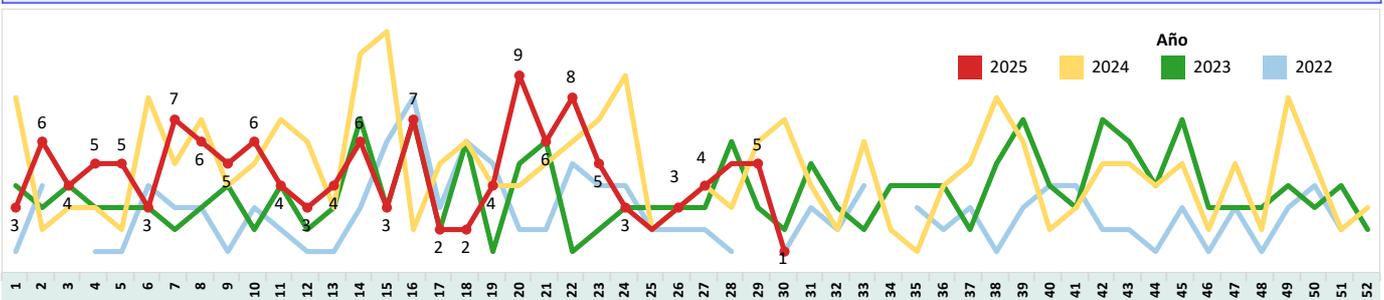
Representación Gráfica de la tasa de parotiditis por provincia de residencia. SE 01-30, Ecuador 2025



Casos de parotiditis por grupo de edad y sexo. SE 01-30, Ecuador 2025



Curva epidémica de casos de parotiditis por semana epidemiológica, del 2022 -2024 (SE 01-24) del 2025 (SE 01 - 30), 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.

**TÉTANOS CIE-10 A35X**

Semana Epidemiológica (SE) 01-30, ECUADOR 2025

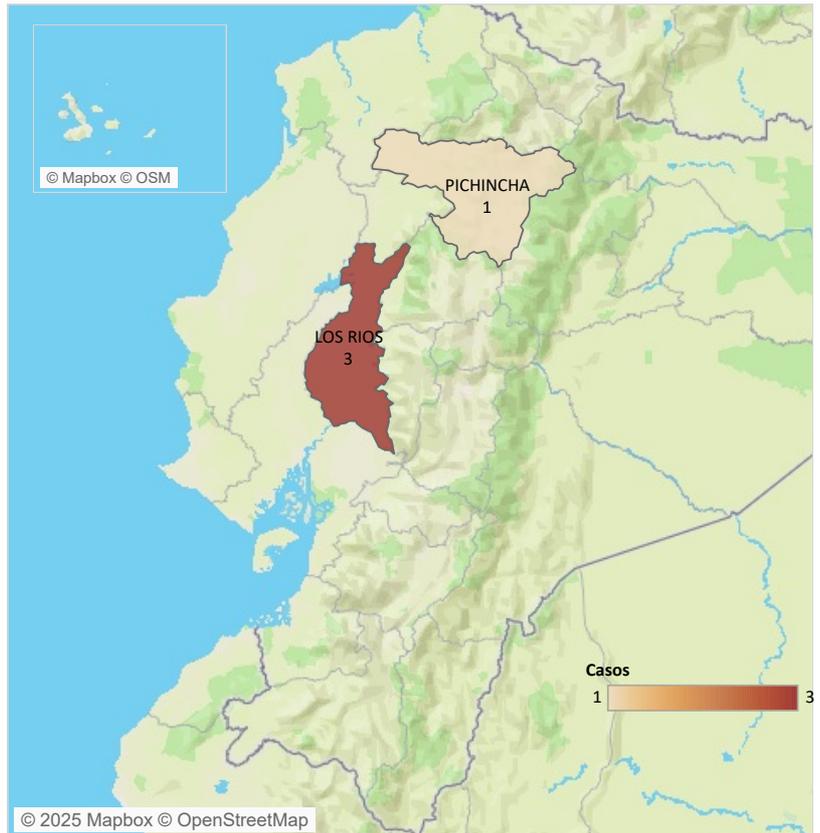
El tétanos es una enfermedad inmunoprevenible de alta letalidad, causada por la toxina de *Clostridium tetani*, que aún persiste como amenaza en poblaciones con esquemas de vacunación incompletos, especialmente en zonas rurales o de difícil acceso. En el periodo 2017–2018 se han reportado 59 y 68 casos respectivamente evidenciándose un incremento del 15.25% (9 casos). Durante el periodo SE 01 a 30 de 2025, se notificaron 4 casos de tétanos a nivel nacional. Todos los casos corresponden a personas adultas.

Los casos se distribuyeron en las provincias de Los Ríos (3 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 01-30, Ecuador 2025**

PROVINCIA	N° Casos	Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts
LOS RÍOS	3	0,31
PICHINCHA	1	0,03
<b>Casos / Tasas</b>	<b>4</b>	<b>0,09</b>

**Representación gráfica de tasas de tétanos por provincia de residencia. Ecuador, SE 01–30, Ecuador 2025**



**Casos de tétanos por grupo de edad y sexo. SE 01-30, Ecuador, 2025**

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

Se presenta 1 fallecido de sexo masculino por tétanos confirmado por clínica en el cantón Buena Fe, provincia de Los Ríos. Sin antecedentes vacunal conocido para la en..

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)