

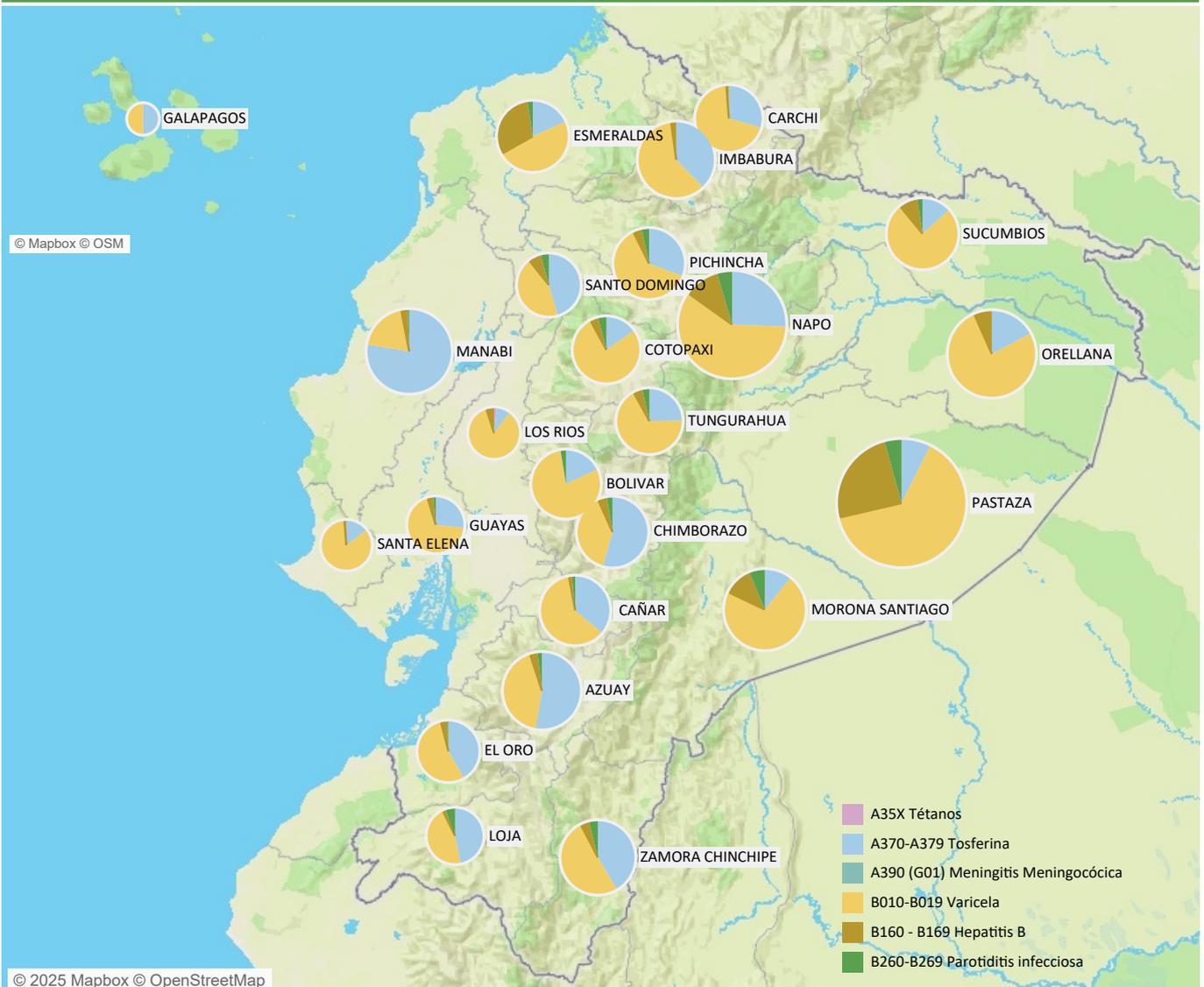
La inmunización es uno de los logros más importantes de la salud pública, al haber permitido la reducción sustancial de enfermedades infecciosas prevenibles. A nivel global, los programas de vacunación han contribuido significativamente a disminuir la morbilidad y la mortalidad infantil. En Ecuador, 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	93.421
B010-B019 Varicela	13.799	3.832	2.883	3.703	6.179	5.438	3.790
A370-A379 Tosferina	57	5		57	180	141	2.479
B160 - B169 Hepatitis B	347	155	140	219	457	376	353
B260-B269 Parotiditis infecciosa	2.707	356	141	132	192	246	141
A35X Tétanos		8	5	9	4	11	4
A390 (G01) Meningitis Meningocócica	8	2	1	3	3	1	3
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.

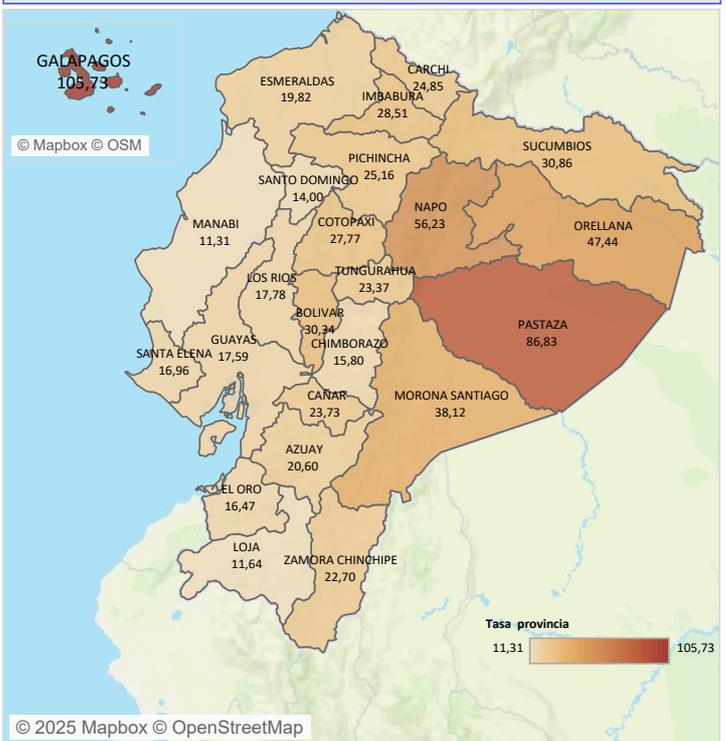
La varicela, causada por el virus Varicela-Zóster (VZV), suele ser benigna en la infancia, pero en adultos puede ocasionar complicaciones graves como neumonía o encefalitis, con una letalidad hasta 40 veces mayor que en niños. En Ecuador, la vigilancia se realiza bajo modalidad agrupada y se ha observado una tendencia ascendente en los últimos años. Hasta la semana epidemiológica 31 de 2025, se han notificado 3.790 casos a nivel nacional, destacándose Guayas con 842 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 20,93 casos por 100.000 habitantes. Las provincias con las tasas más altas fueron Galápagos (105,73), Pastaza (86,83) y Napo (56,23), 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.

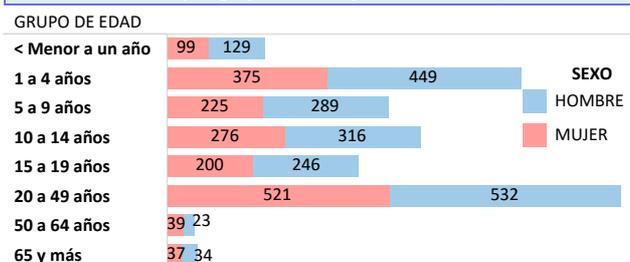
Casos notificados y tasas de varicela por 100 mil Ha, por provincia de domicilio. SE 01-30, Ecuador 2025

PROVINCIA	Casos		Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts		Casos	Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts
	SE 01-30	SE 31	SE 01-30	SE 31		
GALAPAGOS	32		105,73		32	105,73
PASTAZA	102	3	84,34	2,48	105	86,83
NAPO	78	1	55,52	0,71	79	56,23
ORELLANA	92	1	46,93	0,51	93	47,44
MORONA SANTIAGO	79	1	37,64	0,48	80	38,12
SUCUMBIOS	60	3	29,39	1,47	63	30,86
BOLIVAR	54	8	26,43	3,91	62	30,34
IMBABURA	136	6	27,30	1,20	142	28,51
COTOPAXI	135	2	27,36	0,41	137	27,77
PICHINCHA	783	46	23,77	1,40	829	25,16
CARCHI	59		24,85		59	24,85
CAÑAR	41	1	23,16	0,56	42	23,73
TUNGURAHUA	134	2	23,03	0,34	136	23,37
ZAMORA CHINCHIPE	27		22,70		27	22,70
AZUAY	165	7	19,76	0,84	172	20,60
ESMERALDAS	114	6	18,83	0,99	120	19,82
LOS RIOS	164	10	16,76	1,02	174	17,78
GUAYAS	814	28	17,00	0,58	842	17,59
SANTA ELENA	66	3	16,22	0,74	69	16,96
EL ORO	121	3	16,07	0,40	124	16,47
CHIMBORAZO	76	1	15,59	0,21	77	15,80
SANTO DOMINGO	70	4	13,24	0,76	74	14,00
LOJA	58		11,64		58	11,64
MANABI	190	4	11,08	0,23	194	11,31
Casos / Tasa	3.650	140	20,16	0,81	3.790	20,93

Representación Gráfica de tasas de varicela por 100 mil hab, por provincia de domicilio. SE 01- 31, Ecuador 2025



Casos de varicela por grupo de edad y sexo. SE 01-31, Ecuador 2025



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

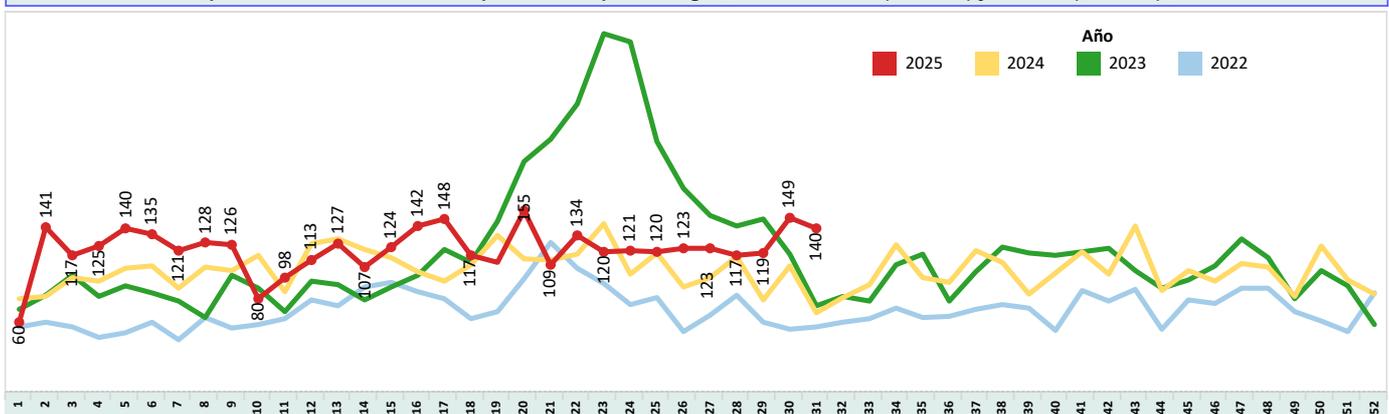
	Biológico	Población	Total dosis aplicada	%
Varicela		261.576	117.454	45%

Información provisional sujeta a validación.

Cobertura esperada julio 58% 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 01-31), 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.

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.

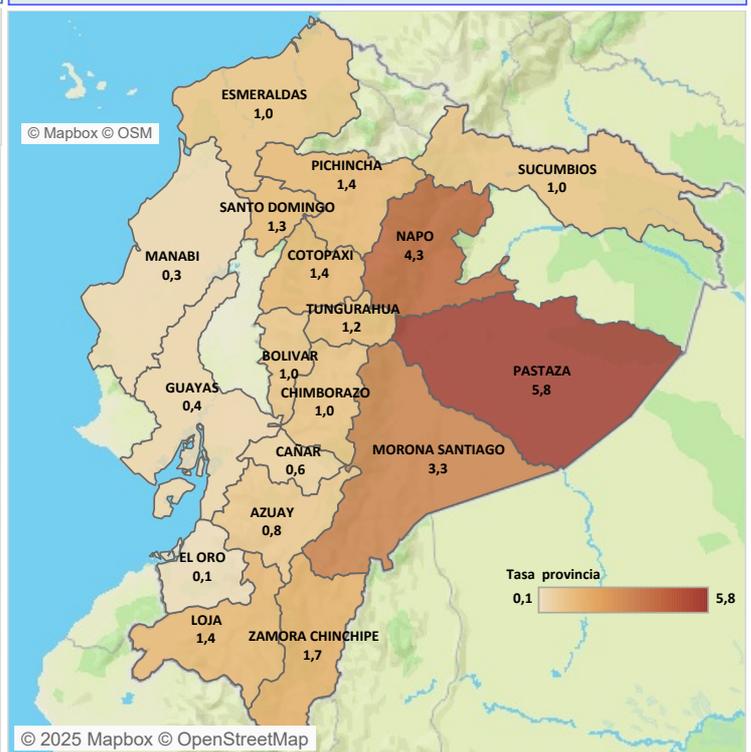
Durante el periodo comprendido entre la semana epidemiológica 01 a la 31 del año 2025, se notificaron 141 casos de parotiditis a nivel nacional, lo que representa una tasa acumulada de 0,89 por 100.000 habitantes.

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.

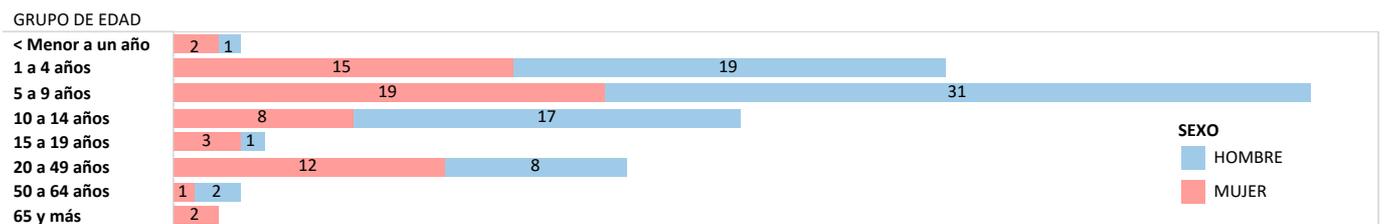
Casos notificados y tasas de parotiditis por 100.000 habitantes, según provincia. SE 01-31, Ecuador 2025

PROVINCIA	Casos		Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts		Casos	Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts
	SE 01-30	SE 31	SE 01-30	SE 31		
PASTAZA	7		5,79		7	5,79
NAPO	6		4,27		6	4,27
MORONA SANTIAGO	7		3,34		7	3,34
ZAMORA CHINCHIPE	2		1,68		2	1,68
COTOPAXI	6	1	1,22	0,20	7	1,42
LOJA	7		1,40		7	1,40
PICHINCHA	44	1	1,34	0,03	45	1,37
SANTO DOMINGO	7		1,32		7	1,32
TUNGURAHUA	5	2	0,86	0,34	7	1,20
CHIMBORAZO	5		1,03		5	1,03
ESMERALDAS	6		0,99		6	0,99
SUCUMBIO	2		0,98		2	0,98
BOLIVAR	2		0,98		2	0,98
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
Casos / Tasas	137	4	0,87	0,09	141	0,89

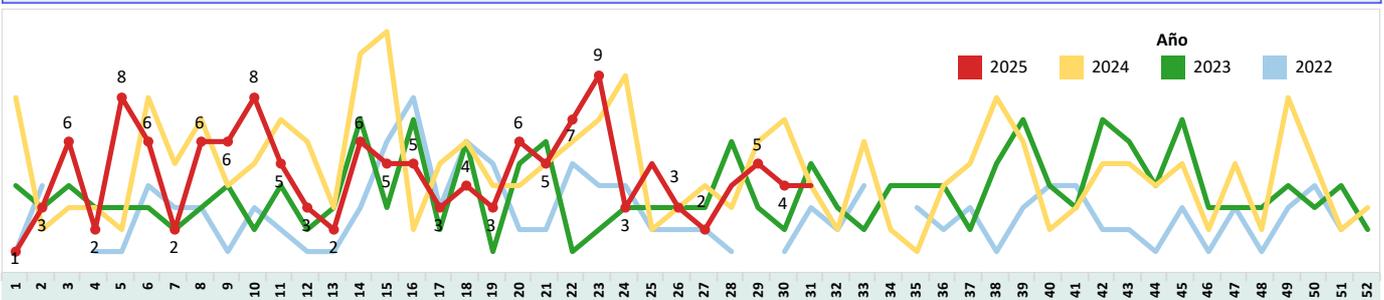
Representación Gráfica de la tasa de parotiditis por provincia de residencia. SE 01-31, Ecuador 2025



Casos de parotiditis por grupo de edad y sexo. SE 01-31, Ecuador 2025



Curva epidémica de casos de parotiditis por semana epidemiológica, del 2022 -2024 (SE 01-24) del 2025 (SE 01 - 31), 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) 01-31, ECUADOR 2025

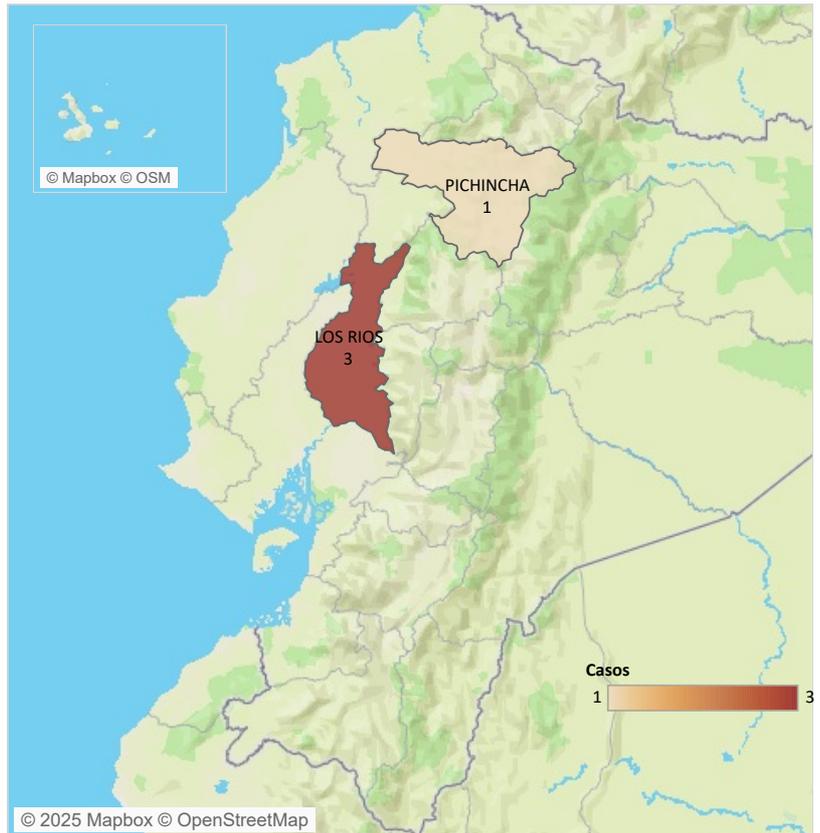
El tétanos es una enfermedad inmunoprevenible de alta letalidad, causada por la toxina de *Clostridium tetani*, que aún persiste como amenaza en poblaciones con esquemas de vacunación incompletos, especialmente en zonas rurales o de difícil acceso. En el periodo 2017–2018 se han reportado 59 y 68 casos respectivamente evidenciándose un incremento del 15.25% (9 casos). Durante el periodo SE 01 a 31 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 01-31, Ecuador 2025

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

Representación gráfica de tasas de tétanos por provincia de residencia. Ecuador, SE 01–31, Ecuador 2025



Casos de tétanos por grupo de edad y sexo. SE 01-31, 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