

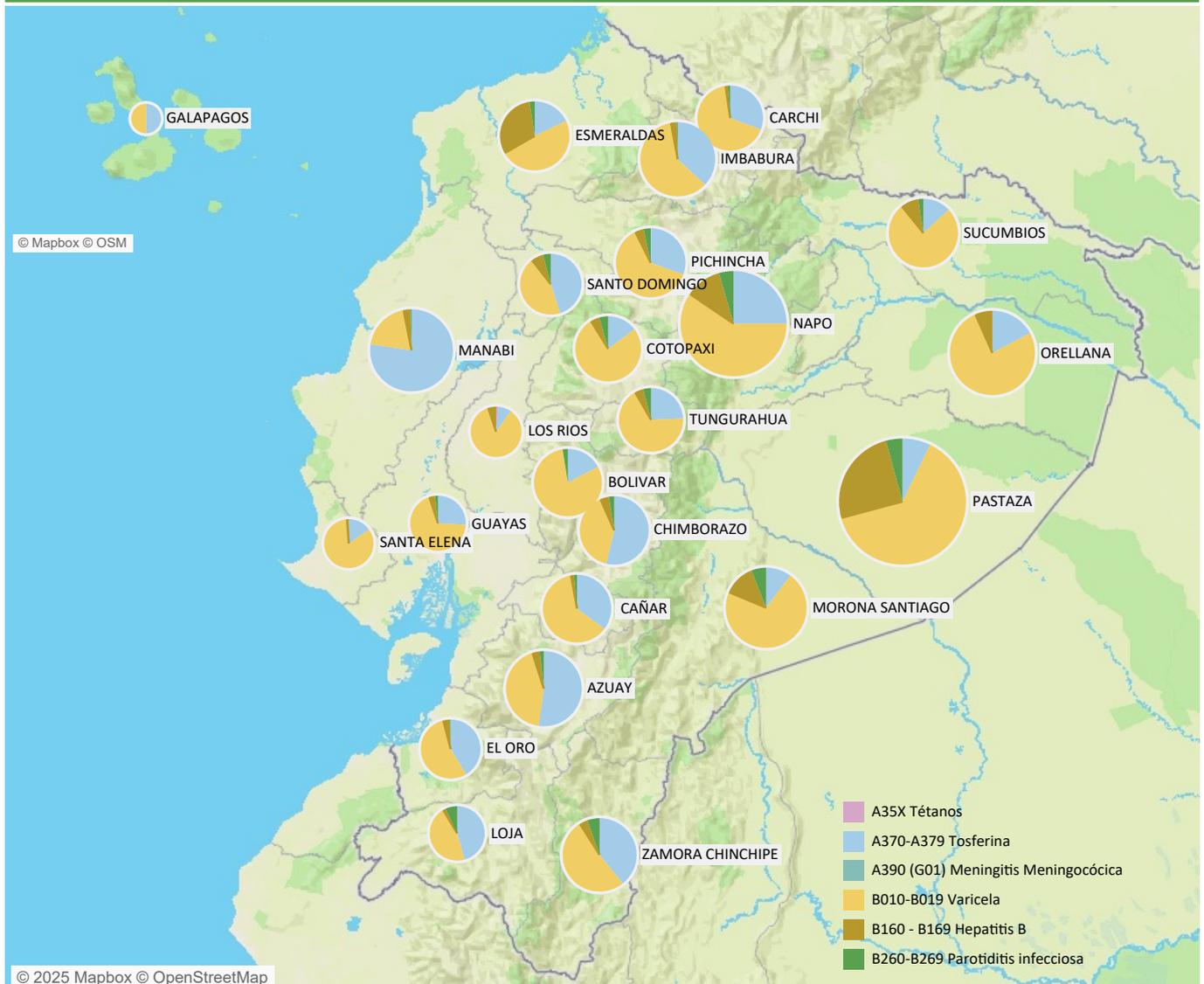
La inmunización es uno de los logros más importantes de la salud pública, al haber permitido la reducción sustancial de enfermedades infecciosas prevenibles. A nivel global, los programas de vacunación han contribuido significativamente a disminuir la morbilidad y la mortalidad infantil. En Ecuador, 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 01-32**

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
<b>J12-J18 Neumonía</b>	129.070	90.325	73.637	107.122	133.650	115.720	95.548
<b>B010-B019 Varicela</b>	13.799	3.832	2.883	3.703	6.179	5.438	3.906
<b>A370-A379 Tosferina</b>	57	5		57	180	141	2.501
<b>B160 - B169 Hepatitis B</b>	347	155	140	219	457	376	369
<b>B260-B269 Parotiditis infecciosa</b>	2.707	356	141	132	192	246	153
<b>A35X Tétanos</b>		8	5	9	4	11	4
<b>A390 (G01) Meningitis Meningocócica</b>	8	2	1	3	3	1	3
<b>A363 Difteria Cutánea</b>						1	
<b>A33X Tétanos neonatal</b>				1			

**Distribución geográfica de tasas de EPV por provincia. Ecuador, SE01-32 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.

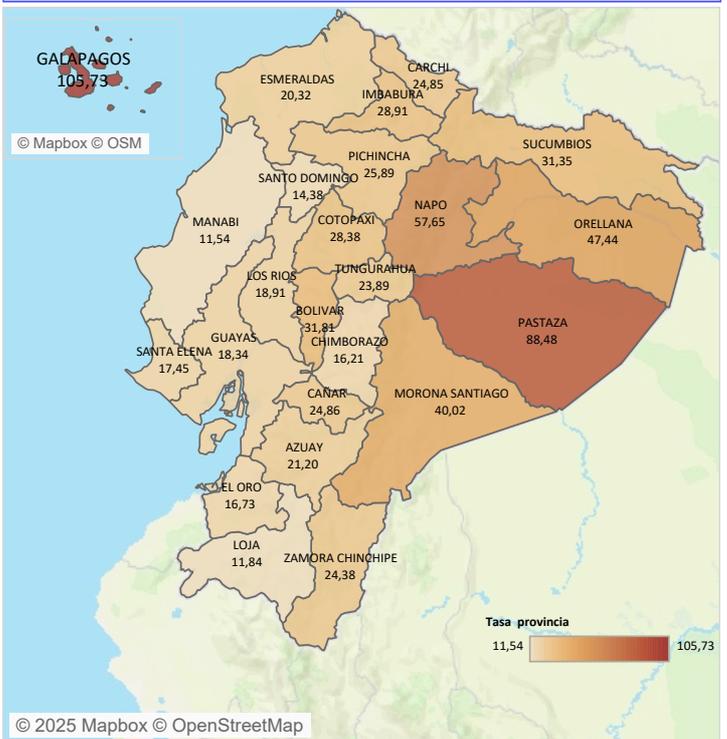
En Ecuador, la vigilancia se realiza bajo modalidad agrupada y se ha observado una tendencia ascendente en los últimos años. Hasta la semana epidemiológica 32 de 2025, se han notificado 3.906 casos a nivel nacional, destacándose Guayas con 878 casos. El grupo etario más afectado fue el de 20 a 49 años, seguido por niños de 1 a 4 años.

La tasa nacional acumulada de varicela en 2025 es de 21,58 casos por 100.000 habitantes. Las provincias con las tasas más altas fueron Galápagos (105,73), Pastaza (88,48) y Napo (57,65), 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.

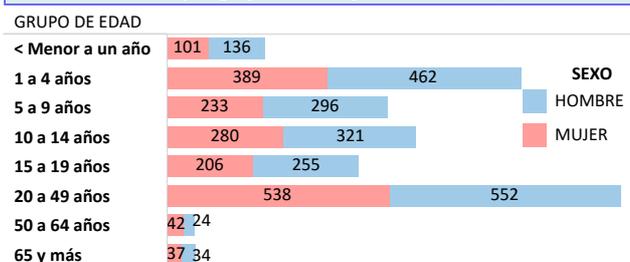
Casos notificados y tasas de varicela por 100 mil Ha, por provincia de domicilio. SE 01-32, Ecuador 2025

PROVINCIA	Casos		Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts		Casos Total	Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts Total
	SE 01-31	SE 32	SE 01-31	SE 32		
GALAPAGOS	32		105,73		32	105,73
PASTAZA	105	2	86,83	1,65	107	88,48
NAPO	79	2	56,23	1,42	81	57,65
ORELLANA	93		47,44		93	47,44
MORONA SANTIAGO	80	4	38,12	1,91	84	40,02
BOLIVAR	62	3	30,34	1,47	65	31,81
SUCUMBIOS	63	1	30,86	0,49	64	31,35
IMBABURA	142	2	28,51	0,40	144	28,91
COTOPAXI	137	3	27,77	0,61	140	28,38
PICHINCHA	830	23	25,19	0,70	853	25,89
CAÑAR	42	2	23,73	1,13	44	24,86
CARCHI	59		24,85		59	24,85
ZAMORA CHINCHIPE	27	2	22,70	1,68	29	24,38
TUNGURAHUA	136	3	23,37	0,52	139	23,89
AZUAY	172	5	20,60	0,60	177	21,20
ESMERALDAS	120	3	19,82	0,50	123	20,32
LOS RIOS	176	9	17,99	0,92	185	18,91
GUAYAS	843	35	17,61	0,73	878	18,34
SANTA ELENA	69	2	16,96	0,49	71	17,45
EL ORO	124	2	16,47	0,27	126	16,73
CHIMBORAZO	77	2	15,80	0,41	79	16,21
SANTO DOMINGO	74	2	14,00	0,38	76	14,38
LOJA	58	1	11,64	0,20	59	11,84
MANABI	194	4	11,31	0,23	198	11,54
Casos / Tasa	3.794	112	20,96	0,63	3.906	21,58

Representación Gráfica de tasas de varicela por 100 mil hab, por provincia de domicilio. SE 01- 32, Ecuador 2025



Casos de varicela por grupo de edad y sexo. SE 01-32, Ecuador 2025



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

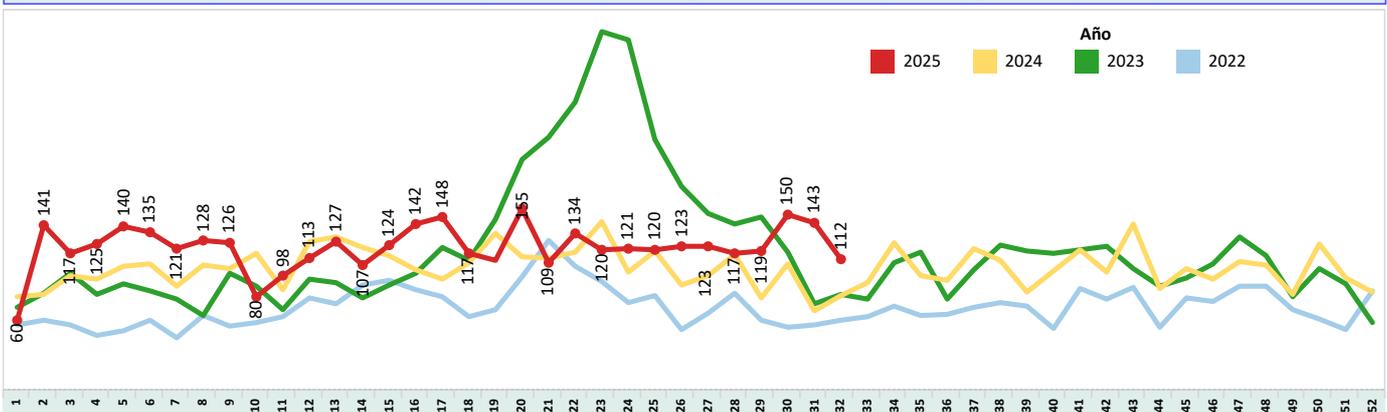
	Biológico	Población	Total dosis aplicada	%
Varicela		261.576	117.454	45%

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 01-32) , 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.

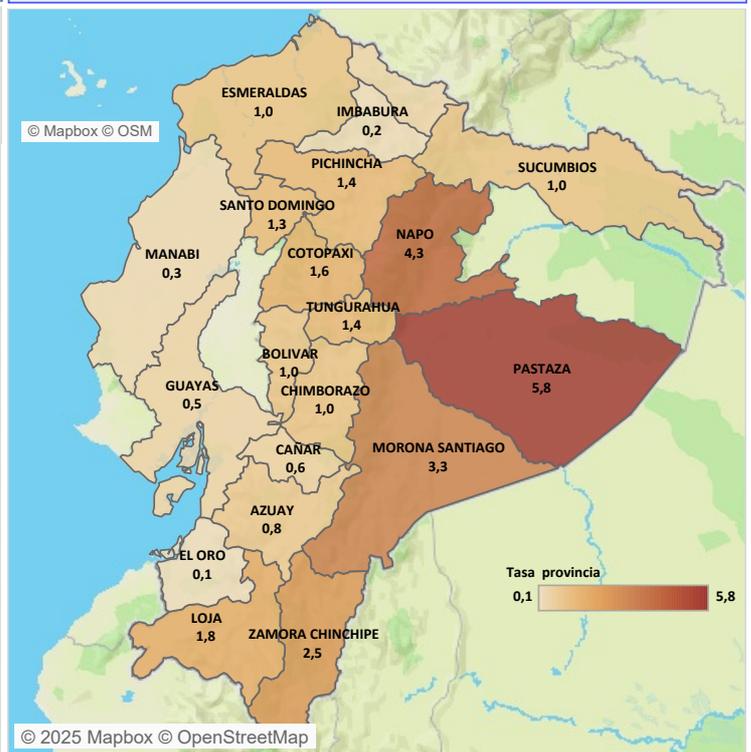
Durante el periodo comprendido entre la semana epidemiológica 01 a la 32 del año 2025, se notificaron 153 casos de parotiditis a nivel nacional, lo que representa una tasa acumulada de 0,93 por 100.000 habitantes.

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.

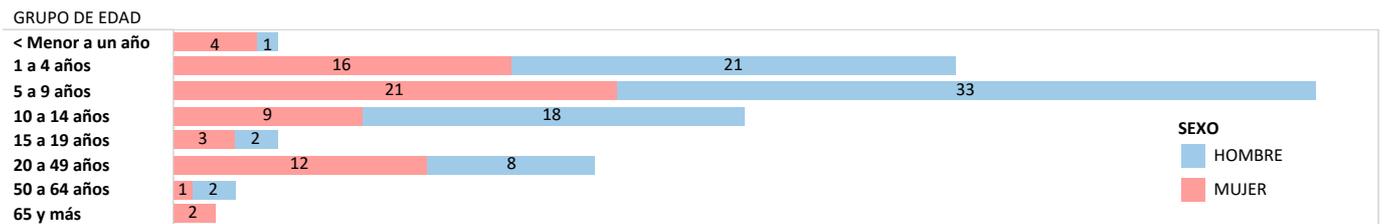
**Casos notificados y tasas de parotiditis por 100.000 habitantes, según provincia. SE 01-32, Ecuador 2025**

PROVINCIA	Casos		Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts		Casos Total	Tasa de morbilidad por provincia por 100 mil Hbts Total
	SE 01-31	SE 32	SE 01-31	SE 32		
PASTAZA	7		5,79		7	5,79
NAPO	6		4,27		6	4,27
MORONA SANTIAGO	7		3,34		7	3,34
ZAMORA CHINCHIPE	3		2,52		3	2,52
LOJA	9		1,81		9	1,81
COTOPAXI	7	1	1,42	0,20	8	1,62
TUNGURAHUA	8		1,37		8	1,37
PICHINCHA	45		1,37		45	1,37
SANTO DOMINGO	7		1,32		7	1,32
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
AZUAY	7		0,84		7	0,84
CAÑAR	1		0,56		1	0,56
GUAYAS	22		0,46		22	0,46
CARCHI		1		0,42	1	0,42
MANABI	5		0,29		5	0,29
IMBABURA	1		0,20		1	0,20
EL ORO	1		0,13		1	0,13
<b>Casos / Tasas</b>	<b>151</b>	<b>2</b>	<b>0,93</b>	<b>0,27</b>	<b>153</b>	<b>0,93</b>

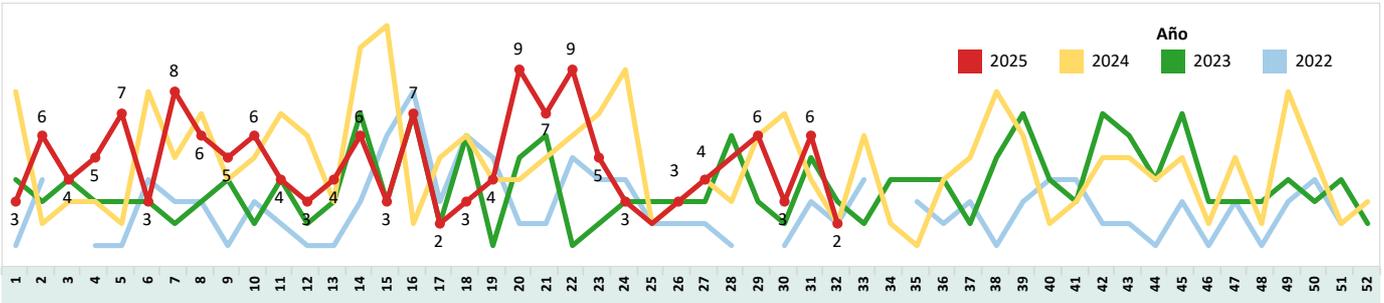
**Representación Gráfica de la tasa de parotiditis por provincia de residencia. SE 01-32, Ecuador 2025**



**Casos de parotiditis por grupo de edad y sexo. SE 01-32, Ecuador 2025**



**Curva epidémica de casos de parotiditis por semana epidemiológica, del 2022 -2024 (SE 01-24) del 2025 (SE 01 - 32), 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) 01-32, ECUADOR 2025

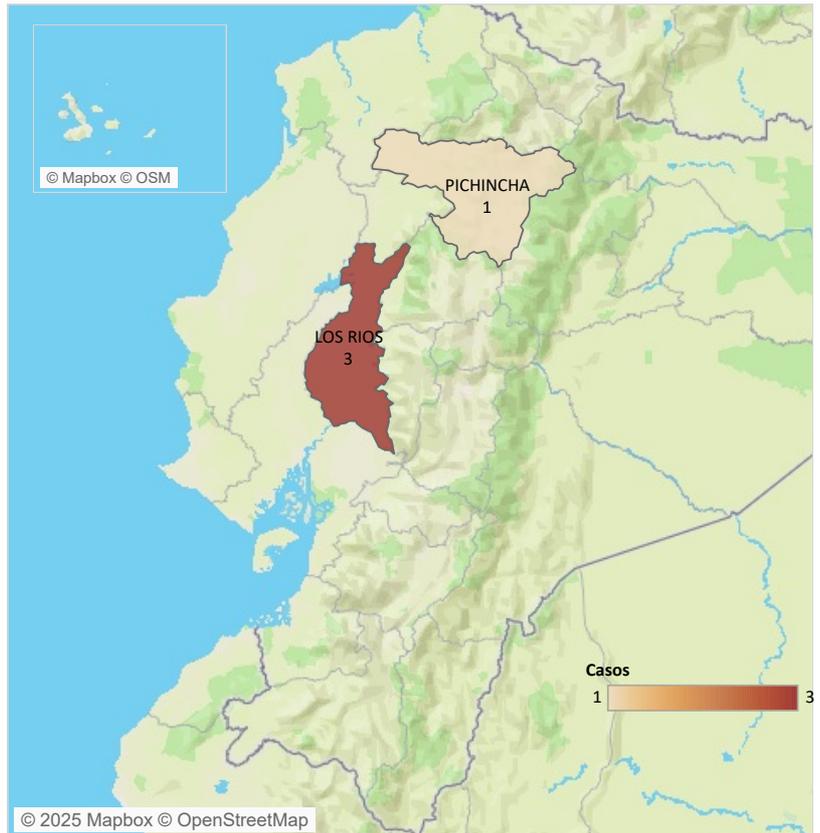
El tétanos es una enfermedad inmunoprevenible de alta letalidad, causada por la toxina de *Clostridium tetani*, que aún persiste como amenaza en poblaciones con esquemas de vacunación incompletos, especialmente en zonas rurales o de difícil acceso. En el periodo 2017–2018 se han reportado 59 y 68 casos respectivamente evidenciándose un incremento del 15.25% (9 casos). Durante el periodo SE 01 a 32 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- 32, 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 01–32, Ecuador 2025**



**Casos de tétanos por grupo de edad y sexo. SE 01-32, 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)