

SUBSECRETARÍA NACIONAL DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS

Atenciones en Salud
“Elecciones Generales 2025”
IT-DNGR-013-2025
09 de febrero del 2025

ÍNDICE DE CONTENIDO

Contenido

ANTECEDENTES.....	1
ALCANCE.....	1
OBJETIVO.....	1
ATENCIONES EN SALUD.....	2
1. ATENCIONES POR GÉNERO A NIVEL NACIONAL.....	2
2. POR GRUPO ETARIO A NIVEL NACIONAL.....	4
3. CONSOLIDADO NACIONAL ELECCIONES GENERALES 2025.....	5
4. ATENCIONES REGISTRADAS POR LA DIRECCIÓN NACIONAL DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DE SALUD MÓVIL.....	6
5. ATENCIONES REGISTRADAS POR LA DIRECCIÓN NACIONAL DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DE SALUD MÓVIL POR TIPO DE EVENTO.....	7
6. FALLECIDOS REGISTRADOS POR LA DIRECCIÓN NACIONAL DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DE SALUD MÓVIL POR TIPO DE EVENTO.....	8
7. CONCLUSIONES.....	9
8. ACCIONES REALIZADAS DURANTE LAS ELECCIONES GENERALES 2025.....	11
9. RECOMENDACIONES.....	11

ANTECEDENTES.

El Pleno del Consejo Nacional Electoral (CNE) aprobó, el 9 de febrero de 2024, el calendario electoral y declaró el inicio del proceso electoral de las Elecciones Generales 2025.

Según el calendario electoral, los ecuatorianos sufragarán el domingo 9 de febrero de 2025, en primera vuelta; y, en caso de existir segunda vuelta, la votación será el domingo 13 de abril.

En este proceso democrático se deberá elegir presidente/a y vicepresidente/a de la República del Ecuador, asambleístas nacionales, provinciales, del exterior y parlamentarios andinos.

En cumplimiento a lo establecido en la Constitución, las autoridades electas se posesionarán en mayo de 2025 y ejercerán funciones durante los próximos 4 años.

En este contexto, el día 09 de febrero de 2025 se llevaron a cabo las Elecciones Generales 2025, frente a ello, se implementaron a nivel nacional planes de contingencia contando con **6 883** profesionales entre médicos, enfermeras y personal de apoyo en horarios rotativos en los establecimientos de salud fijos las 24 horas.

ALCANCE.

Todas las entidades operativas desconcentradas Direcciones Distritales, Hospitales Básicos, Hospitales Generales, Hospitales de Especialidad y Especializados, así como del Servicio de Atención de Salud Móvil, que ejecutaron acciones el 09 de febrero de 2025, durante la jornada de sufragio por las elecciones Generales 2025.

OBJETIVO.

Informar el total de atenciones médicas realizadas en los establecimientos de salud y del servicio de atención de salud móvil del Ministerio de Salud Pública durante la jornada electoral.

ATENCIONES EN SALUD.

Enfocados en precautar la integridad física y en salud de la ciudadanía el Ministerio de Salud Pública atendió a **15 242** personas en 9 zonas del país: 8 540 del sexo femenino y 6 702 de sexo masculino. Además, registró el fallecimiento de 04 personas de sexo femenino y 07 personas de sexo masculino.

INFORMACIÓN ATENCIONES PRESTADAS POR PERSONAL DE SALUD DURANTE LAS ELECCIONES GENERALES 2025

1. ATENCIONES POR GÉNERO A NIVEL NACIONAL.

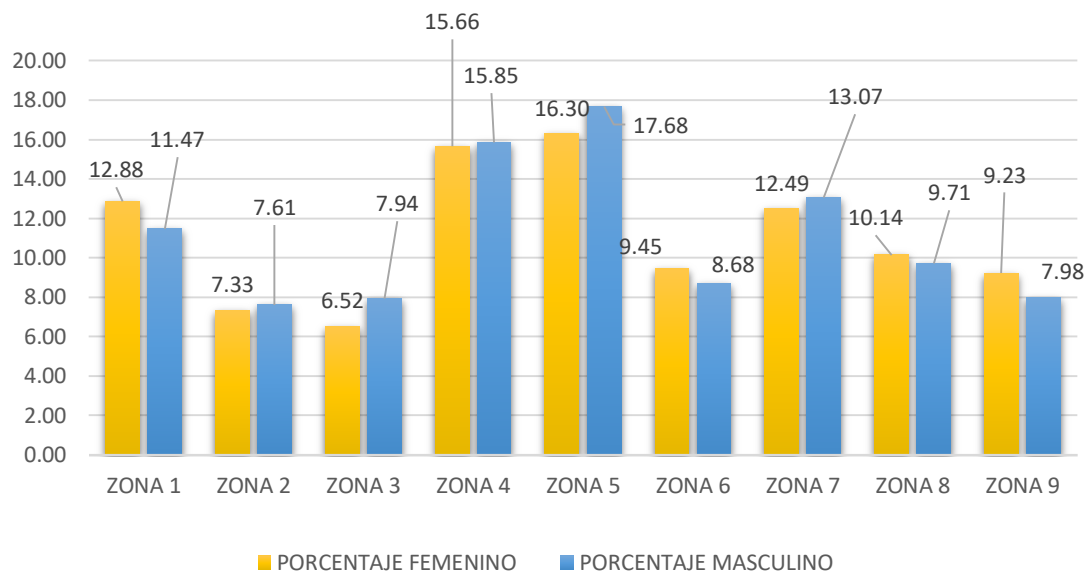
Tabla 1. Atenciones en salud por género a nivel Nacional.

	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
ZONA 1	769	1100	1869
ZONA 2	510	626	1136
ZONA 3	532	557	1089
ZONA 4	1062	1337	2399
ZONA 5	1185	1392	2577
ZONA 6	582	807	1389
ZONA 7	876	1067	1943
ZONA 8	651	866	1517
ZONA 9	535	788	1323
TOTAL GENERAL	6702	8540	15242

Fuente: Coordinaciones Zonales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9.

Elaborado: Monitoreo de eventos peligrosos – MSP - DNGRD

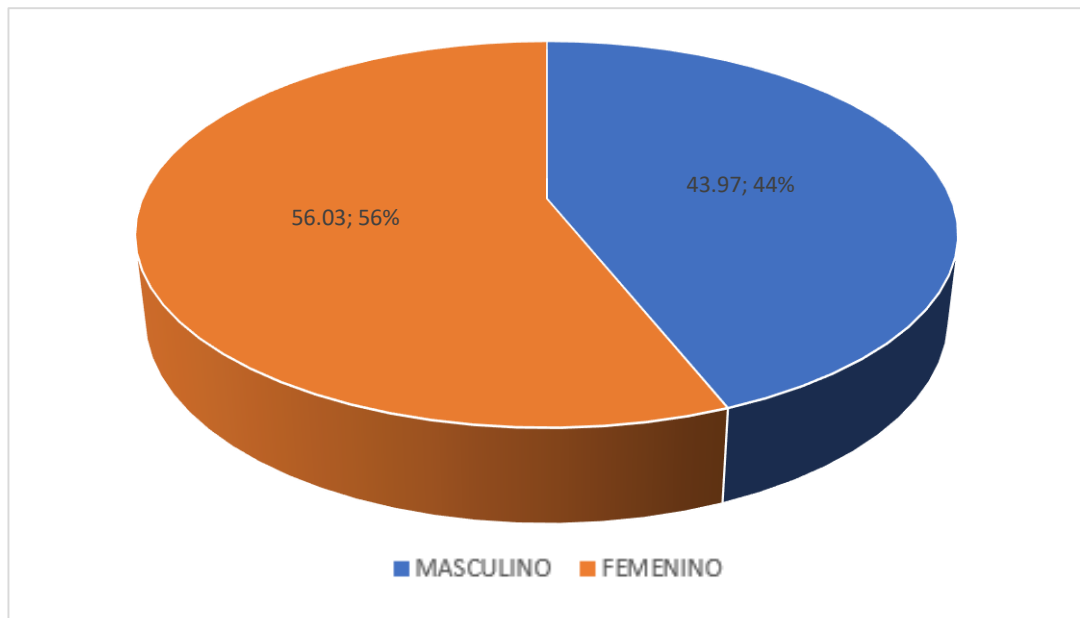
Figura 1. Atenciones por género y por zonas.



Fuente: Coordinaciones Zonales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9.

Elaborado: Monitoreo de eventos peligrosos – MSP - DNGRD

Figura 2. Porcentaje de Atenciones en salud por género a nivel Nacional.



Fuente: Coordinaciones Zonales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8.

Elaborado: Monitoreo de eventos peligrosos – MSP – DNGRD

2. POR GRUPO ETARIO A NIVEL NACIONAL.

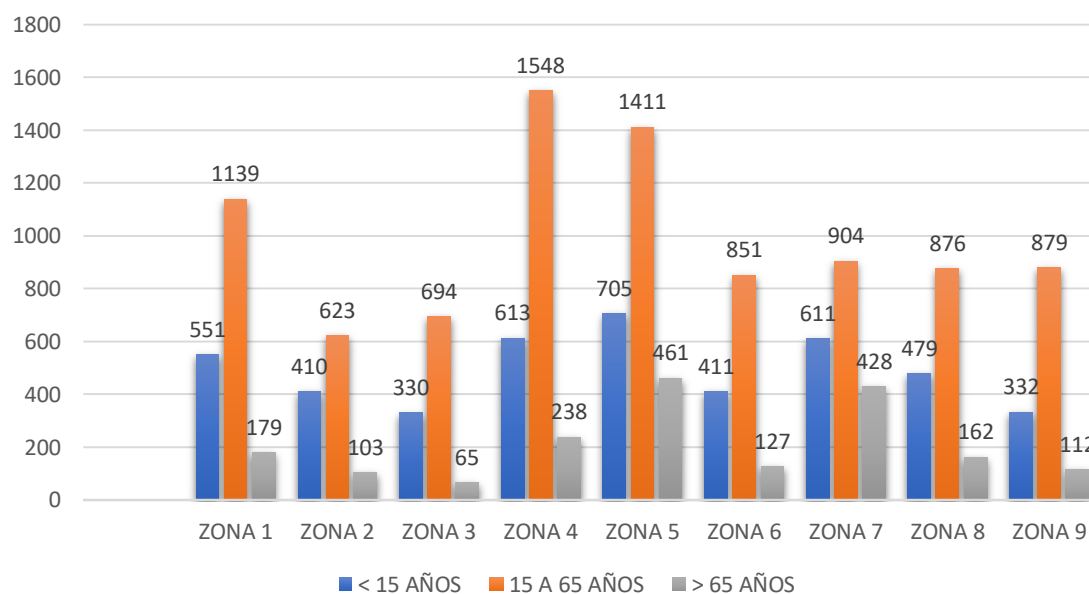
Tabla 2. Atenciones en salud por grupo etario.

ZONA	< 15 AÑOS	15 A 65 AÑOS	> 65 AÑOS	TOTAL
ZONA 1	4	341	318	663
ZONA 2	30	239	65	334
ZONA 3	1734	1365	351	3450
ZONA 4	927	1271	318	2516
ZONA 5	18	1578	38	1634
ZONA 6	232	981	96	1309
ZONA 7	25	66	14	105
ZONA 8	15	22	5	42
ZONA 9	1457	3062	670	5189
TOTAL	4442	8925	1875	15242

Fuente: Coordinaciones Zonales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9.

Elaborado: Monitoreo de eventos peligrosos – MSP - DNGRD

Figura 3. Atenciones en salud por grupo etario a nivel Nacional.



Fuente: Coordinaciones Zonales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9.

Elaborado: Monitoreo de eventos peligrosos – MSP – DNGRD

3. CONSOLIDADO NACIONAL ELECCIONES GENERALES 2025

Tabla 3. Atenciones en salud por causa de Morbilidad / Síntomas / Causas Externas según grupo prioritario.

CAUSA DE MORBILIDAD / SÍNTOMAS / CAUSAS EXTERNAS	< 15 AÑOS	15 A 65 AÑOS	> 65 AÑOS	TOTAL GENERAL
Enf. Cardio Vascular	4	341	318	663
Enf. Neurológicas	30	239	65	334
Enf. Sistema Respiratorio	1734	1365	351	3450
Enf. Gastro Intestinal	927	1271	318	2516
Enf. Gineco-Obstétricas	18	1578	38	1634
Trauma	232	981	96	1309
Intoxicaciones	25	66	14	105
Quemaduras	15	22	5	42
Otros	1457	3062	670	5189
Total General	4442	8925	1875	15242

Fuente: Coordinaciones Zonales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9.

Elaborado: Monitoreo de eventos peligrosos – MSP - DNGRD

4. ATENCIONES REGISTRADAS POR LA DIRECCIÓN NACIONAL DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DE SALUD MÓVIL.

Tabla 4. Atenciones registradas por la Dirección Nacional del Servicio de Atención de Salud Móvil

CENTROS ECU 911	LLAMADAS SOLVENTADAS POR SOPORTE TELEFONICO MSP	DESPACHO DE AMBULANCIAS T1 – MSP*	NÚMERO DE T2 EFECTIVIZADO**
CARCHI	20	19	8
ESMERALDAS	20	9	19
SUCUMBIOS	39	31	11
IMBABURA	40	21	5
PICHINCHA	40	2	8
NAPO	20	1	4
ORELLANA	11	2	13
TUNGURAHUA	10	46	26
PASTAZA	4	12	2
CHIMBORAZO	54	32	10
COTOPAXI	6	27	22
SANTO DOMINGO	78	14	25
MANABÍ	116	7	28
GUAYAS	90	24	9
BOLIVAR	21	15	2
SANTA ELENEA	14	1	13
GALAPAGOS	3	12	0
LOS RIOS	27	8	3
AZUAY	63	28	26
CAÑAR	21	8	1
MORONA SANTIAGO	35	4	11
LOJA	41	32	6
EL ORO	40	38	4
ZAMORA CHINCHIPE	9	12	3
GUAYAQUIL	172	73	18
D.M.QUITO	279	43	7
TOTAL DE ATENCIONES	1.273	521	284

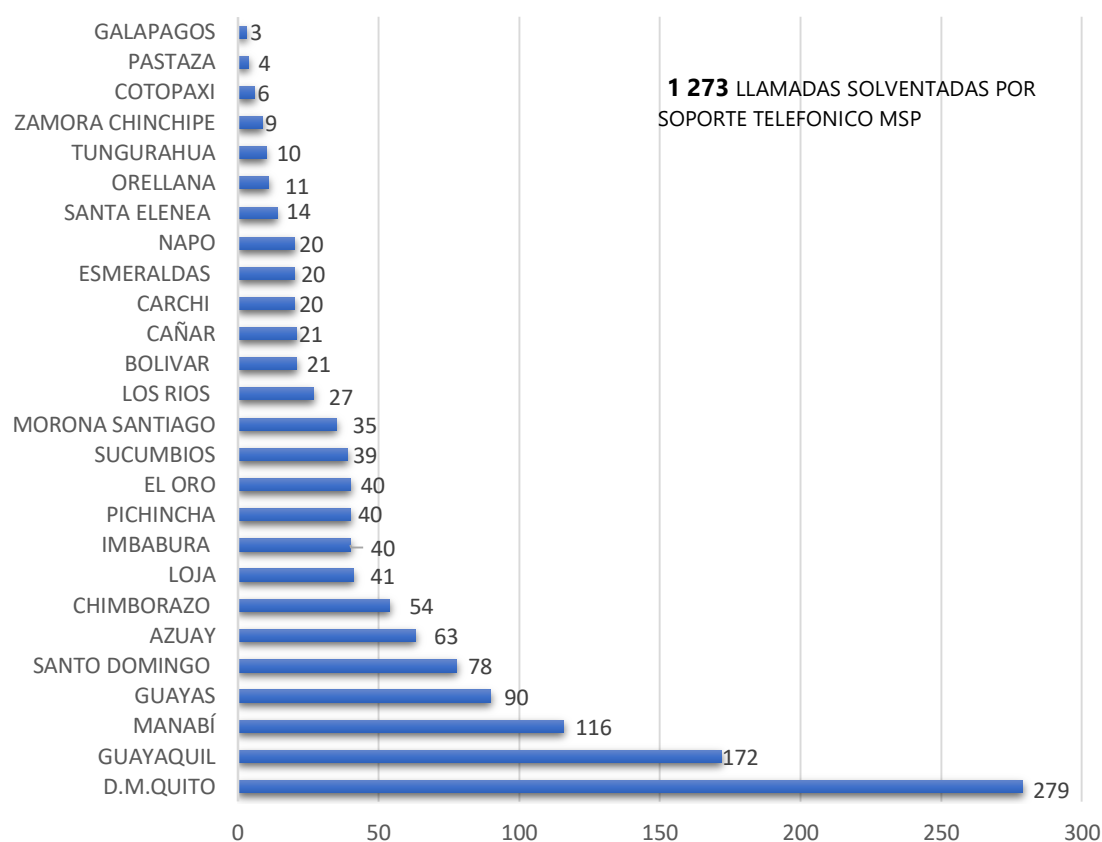
Fuente: Dirección Nacional del Servicio de Atención de Salud Móvil

Elaborado: Monitoreo de eventos peligrosos – MSP - DNGRD

* **Transporte primario (T1):** es la atención de emergencias, también llamada atención prehospitalaria. Atenciones en el sitio de la emergencia.

** **Transporte secundario (T2):** es el traslado de pacientes entre establecimientos de salud, no es emergencia solo son trasportes que se realizan para referencias, exámenes complementarios, etc.

Figura 4. Atenciones registradas por la Dirección Nacional del Servicio de Atención de Salud Móvil.



Fuente: Dirección Nacional del Servicio de Atención de Salud Móvil

Las llamadas solventadas por soporte telefónico MSP se consideró el día 09 de febrero de 2025

Elaborado: Monitoreo de eventos peligrosos – MSP – DNGRD

5. ATENCIONES REGISTRADAS POR LA DIRECCIÓN NACIONAL DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DE SALUD MÓVIL POR TIPO DE EVENTO.

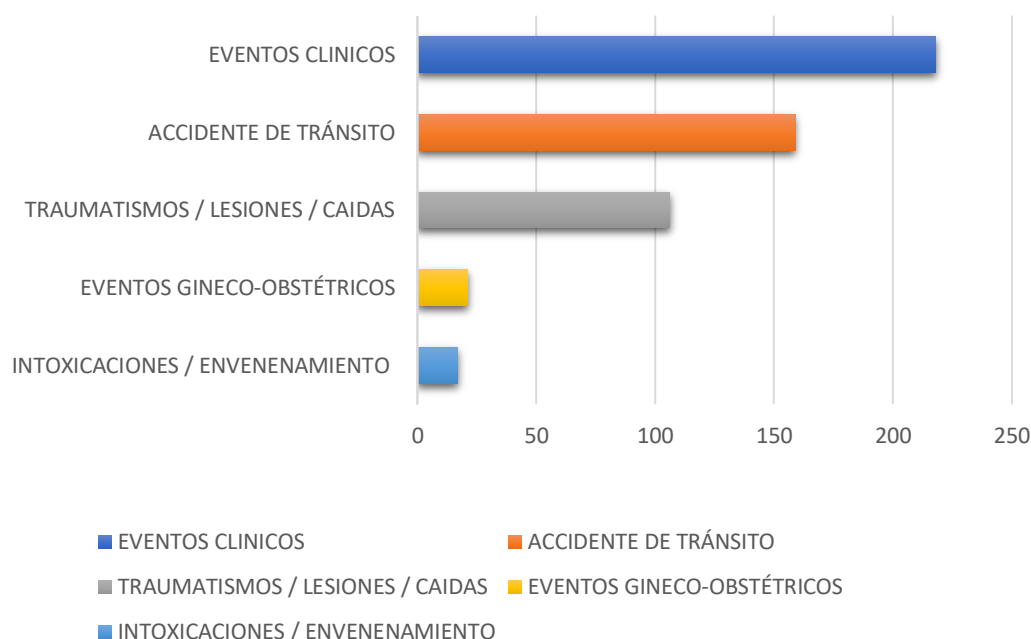
Tabla 5. Atenciones Prehospitalaria por tipo de evento.

Tipo de Eventos	Total Atenciones por evento
EVENTOS CLINICOS	218
SINIESTROS DE TRÁNSITO	159
TRAUMATISMOS / LESIONES / CAIDAS	106
EVENTOS GINECO-OBSTÉTRICOS	21
INTOXICACIONES / ENVENENAMIENTO	17
TOTAL	521

Fuente: Dirección Nacional del Servicio de Atención de Salud Móvil

Elaborado: Monitoreo de eventos peligrosos – MSP – DNGRD

Figura 5. Atenciones Prehospitalarias por tipo de evento.



Fuente: Dirección Nacional del Servicio de Atención de Salud Móvil
Elaborado: Dirección Nacional del Servicio de Atención de Salud Móvil

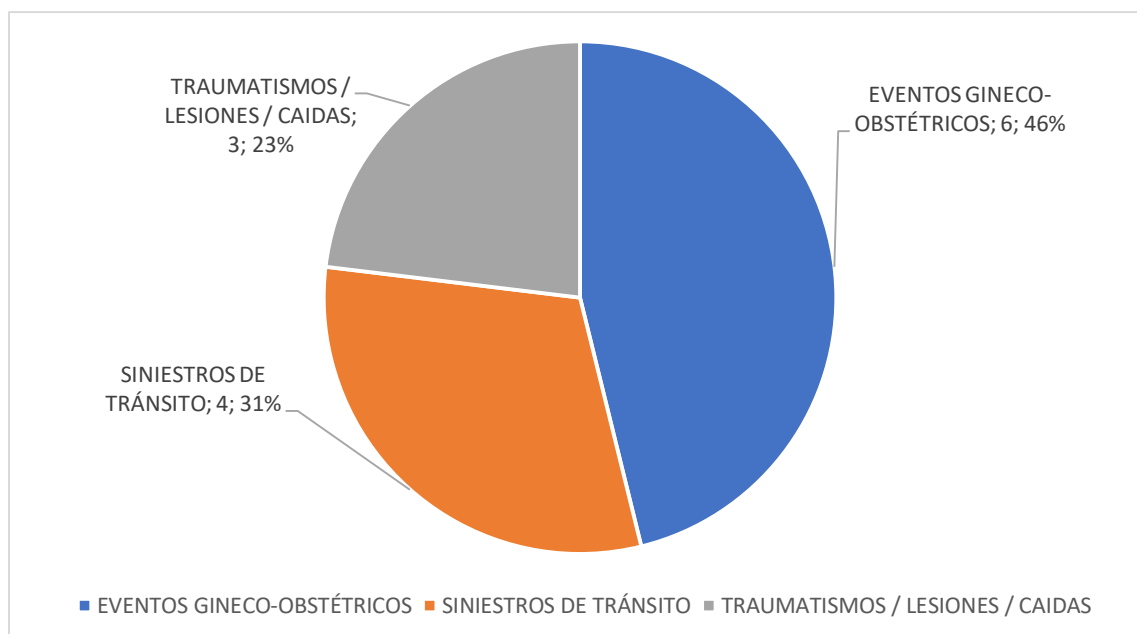
6. FALLECIDOS REGISTRADOS POR LA DIRECCIÓN NACIONAL DEL SERVICIO DE ATENCIÓN DE SALUD MÓVIL POR TIPO DE EVENTO

Tabla 6 Fallecidos Atenciones Prehospitalaria por tipo de evento.

Tipo de Eventos	Total Fallecidos
EVENTOS GINECO-OBSTÉTRICOS	6
SINIESTROS DE TRÁNSITO	4
TRAUMATISMOS / LESIONES / CAIDAS	3
TOTAL	13

Fuente: Dirección Nacional del Servicio de Atención de Salud Móvil
Elaborado: Dirección Nacional del Servicio de Atención de Salud Móvil.

Figura 6. Total, Fallecidos Atenciones Prehospitalarias por tipo de evento.



Fuente: Dirección Nacional del Servicio de Atención de Salud Móvil

Elaborado: Dirección Nacional del Servicio de Atención de Salud Móvil

7. CONCLUSIONES.

- En territorio los responsables y analistas de las diferentes oficinas técnicas, distritos y Hospitales estuvieron activos las 24 horas, ante cualquier la ocurrencia de cualquier tipo de evento peligroso.
- Durante el proceso de las Elecciones Generales 2025, el sistema de salud demostró una capacidad operativa robusta, atendiendo a un total de 15 242 personas en las nueve zonas del país. La mayor concentración de atenciones se registró en la Zona 5 (2 577 atenciones), lo que subraya la necesidad de fortalecer los recursos y personal en esta área crítica. Le siguieron la Zona 4 (2 399 atenciones) y la Zona 7 (1 943 atenciones), lo que indica una tendencia recurrente de alta demanda en estas regiones. Estas cifras reflejan una disminución en comparación con el proceso electoral anterior, atribuible al no tener un día de asueto como en elecciones pasadas.

- Dentro de las patologías clínicas reportadas, la categoría "Otros" agrupó el 34.04% de las atenciones, reflejando un alto porcentaje de casos no especificados, lo que sugiere la necesidad de mejorar la precisión en el registro diagnóstico. Las enfermedades respiratorias representaron el 22.63%, seguidas por las gastrointestinales (16.51%) y las gineco-obstétricas (10.72%). Los casos de trauma alcanzaron un 8.59%, mientras que las enfermedades cardiovasculares y neurológicas presentaron incidencias menores, con el 4.35% y 2.19%, respectivamente. Finalmente, las intoxicaciones (0.69%) y quemaduras (0.28%) mostraron menor prevalencia, aunque requieren monitoreo debido a su potencial.
- El análisis por género revela una ligera predominancia de atenciones en mujeres (56.03%), lo que puede estar relacionado con una mayor incidencia de patologías gineco-obstétricas, así como una mayor frecuencia de consultas generales en este grupo. El grupo etario de 15 a 65 años fue el más afectado (60.6% del total de atenciones), lo que refleja una mayor exposición de la población activa a riesgos laborales, accidentes y patologías crónicas.
- El papel del Servicio de Atención de Salud Móvil (DNSASM) fue fundamental, solventando 3,747 casos durante la jornada electoral. Las atenciones prehospitalarias representaron el 38.4% de los casos, con eventos clínicos (54%) como principal motivo de intervención. A pesar de que los siniestros de tránsito y los traumatismos sumaron el 26.5% de las atenciones.
- La DNSASM, dio a conocer en su reporte de la jornada electoral del 09 de Febrero de 2025, que se solventó los casos a través de las cabinas del MSP, las cuales se gestionó de la siguiente manera:
 - 521 emergencias pre-hospitalarias atendidas.
 - 284 casos de apoyo con transporte secundario.
 - 8 atenciones en Centros Penitenciarios.
 - 1273 atenciones a través de llamada telefónica por parte del Centro Regulador de Emergencias y Urgencias

Adicional la DNSASM, registró 13 fallecidos en la escena de la emergencia

- Es importante indicar que la información registrada en el presente informe es de carácter preliminar por lo que está sujeta a cambios. No obstante, brinda una visión clara sobre la respuesta territorial brindada durante la jornada electoral.

8. ACCIONES REALIZADAS DURANTE LAS ELECCIONES GENERALES 2025

- Se mantuvo la operatividad de los equipos especializados en las distintas oficinas técnicas, distritos y hospitales, con disponibilidad las 24 horas del día, asegurando una cobertura ininterrumpida y una respuesta rápida ante cualquier eventualidad
- La supervisión fue exhaustiva en los hospitales generales, hospitales básicos, centros y puestos de salud. Esta supervisión incluyó la verificación de la implementación efectiva de los planes de contingencia, en colaboración con los puntos focales zonales.
- Se mantuvo activa la sala de monitoreo, dedicada a la identificación y reporte de eventos adversos, utilizando información en tiempo real para facilitar la toma de decisiones rápidas. Los eventos que cumplían con parámetros críticos fueron reportados inmediatamente a las autoridades correspondientes, quienes generaron informes detallados para su análisis.
- Finalmente, se consolidó la matriz de atenciones registradas durante la jornada electoral, donde los puntos focales zonales jugaron un papel clave en la recopilación y análisis de los datos, proporcionando una visión integral de las atenciones prestadas.

9. RECOMENDACIONES.

- a) Registrar y analizar la información proporcionada para la efectiva toma de decisiones en las entidades operativas desconcentradas Direcciones Distritales, Hospitales Básicos, Hospitales Generales, Hospitales de Especialidad y Especializados.

- b) Basado en los hallazgos de las zonas con mayor demanda de atenciones ambulatorias, se sugiere revisar y actualizar los planes de contingencia en estos puntos críticos. Esta medida debe incluir simulacros periódicos y entrenamiento específico para el personal, a fin de optimizar la preparación para eventos con alta afluencia.

	Nombres de responsables	Firmas de responsabilidad
Elaborado	Lcdo. Walter Galan S. Técnico de Sala de Situación	
Revisado	Mgs. Shirley Granda G. Analista de Monitoreo	
Aprobado	Mgs. Christian Arias V. Director Nacional de Gestión de Riesgos y Daños	