

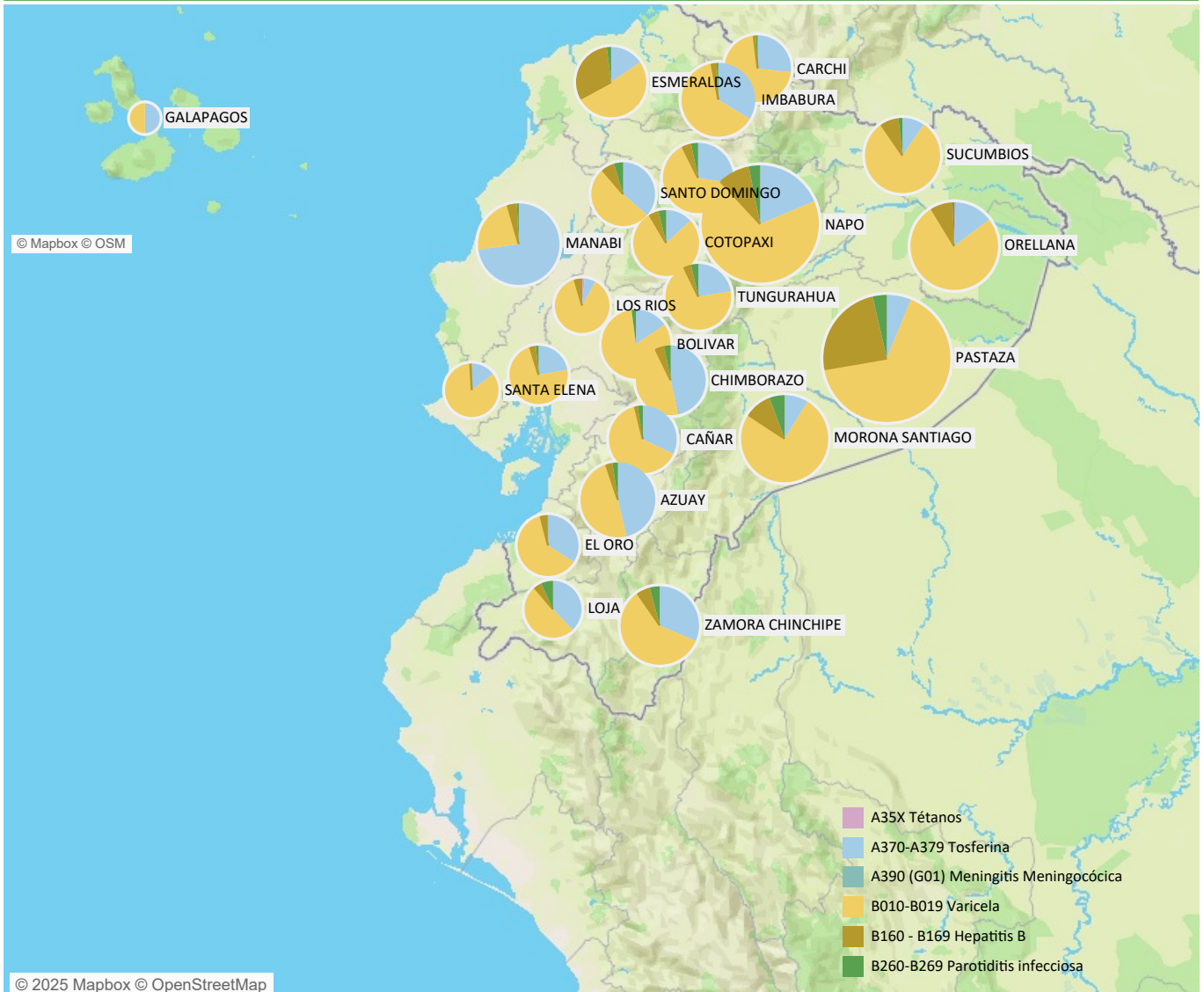
La inmunización es uno de los logros más importantes de la salud pública, al haber permitido la reducción sustancial de enfermedades infecciosas prevenibles. A nivel global, los programas de vacunación han contribuido significativamente a disminuir la morbilidad y la mortalidad infantil. En Ecuador, 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 Prevenibles por Vacunación por año 2019-2024 SE 01-52 año 2025 SE 01-41

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
J12-J18 Neumonía	129.070	90.325	73.637	107.122	133.650	115.720	112.859
B010-B019 Varicela	13.799	3.832	2.883	3.703	6.179	5.438	5.106
A370-A379 Tosferina	57	5		57	180	141	2.632
B160 - B169 Hepatitis B	347	155	140	219	457	376	453
B260-B269 Parotiditis infecciosa	2.707	356	141	132	192	246	183
A35X Tétanos		8	5	9	4	11	7
A390 (G01) Meningitis Meningocócica	8	2	1	3	3	1	4
A363 Difteria Cutánea						1	
A33X Tétanos neonatal				1			

Distribución geográfica de tasas de EPV por provincia. Ecuador, SE 01-41 del 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.

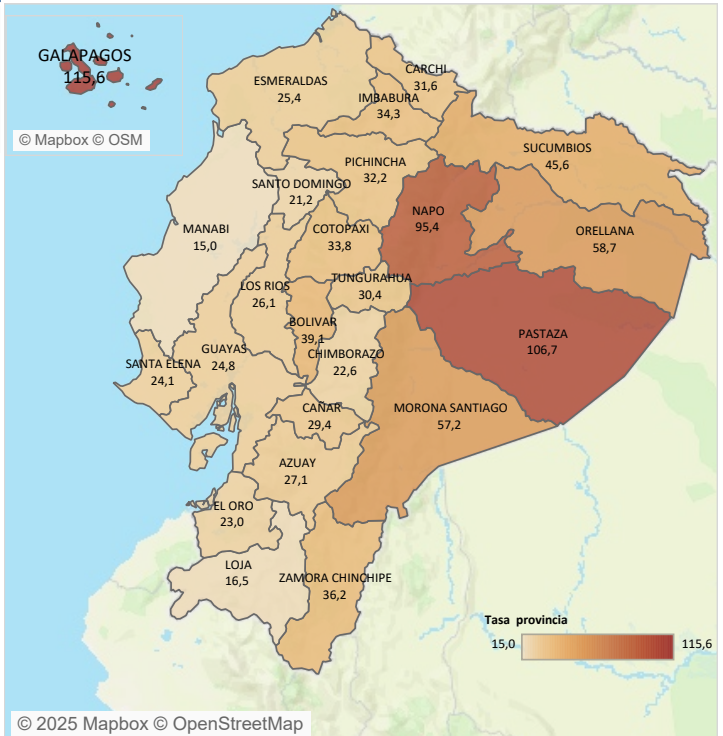
En Ecuador, la vigilancia se realiza bajo modalidad agrupada y se ha observado una tendencia ascendente en los últimos años. Hasta la semana epidemiológica 41 de 2025, se han notificado 5.106 casos a nivel nacional, destacándose Guayas con 1.187 casos. El grupo etario más afectado fue el de 20 a 49 años, seguido por niños de 1 a 4 años.

La tasa nacional acumulada de varicela en 2025 es de 28,20 casos por 100.000 habitantes. Las provincias con las tasas más altas fueron Galápagos (115,65), Pastaza (106,67) y Napo (95,38), 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 01-41, Ecuador 2025

PROVINCIA	Casos		Tasa de morbilidad por provincia X 100 mil Hbts		Casos	Tasa de morbilidad por provincia X 100 mil Hbts
	SE 01-40	SE 41	SE 01-40	SE 41	Total	Total
GALAPAGOS	35		115,65		35	115,65
PASTAZA	127	2	105,02	1,65	129	106,67
NAPO	127	7	90,39	4,98	134	95,38
ORELLANA	115		58,67		115	58,67
MORONA SANTIAGO	114	6	54,32	2,86	120	57,18
SUCUMBIOS	89	4	43,60	1,96	93	45,56
BOLIVAR	80		39,15		80	39,15
ZAMORA CHINCHIPE	42	1	35,31	0,84	43	36,15
IMBABURA	168	3	33,73	0,60	171	34,33
COTOPAXI	163	4	33,04	0,81	167	33,85
PICHINCHA	1.039	21	31,54	0,64	1.060	32,18
CARCHI	75		31,58		75	31,58
TUNGURAHUA	174	3	29,91	0,52	177	30,42
CAÑAR	52		29,38		52	29,38
AZUAY	220	6	26,35	0,72	226	27,07
LOS RIOS	250	5	25,55	0,51	255	26,06
ESMERALDAS	153	1	25,27	0,17	154	25,44
GUAYAS	1.161	26	24,25	0,54	1.187	24,79
SANTA ELENA	97	1	23,84	0,25	98	24,08
EL ORO	168	5	22,31	0,66	173	22,97
CHIMBORAZO	107	3	21,96	0,62	110	22,57
SANTO DOMINGO	112		21,19		112	21,19
LOJA	80	2	16,05	0,40	82	16,45
MANABI	250	8	14,58	0,47	258	15,04
Casos / Tasa	4.998	108	27,61	0,65	5.106	28,20

Representación Gráfica de tasas de varicela por 100 mil hab, por provincia de domicilio. SE 01- 41, Ecuador 2025



Casos de varicela por grupo de edad y sexo. SE 01-41, Ecuador 2025

GRUPO DE EDAD

< Menor a un año	137	194
1 a 4 años	502	584
5 a 9 años	300	364
10 a 14 años	374	432
15 a 19 años	277	382
20 a 49 años	683	708
50 a 64 años	47	31
65 y más	46	45

SEXO
HOMBRE
MUJER

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

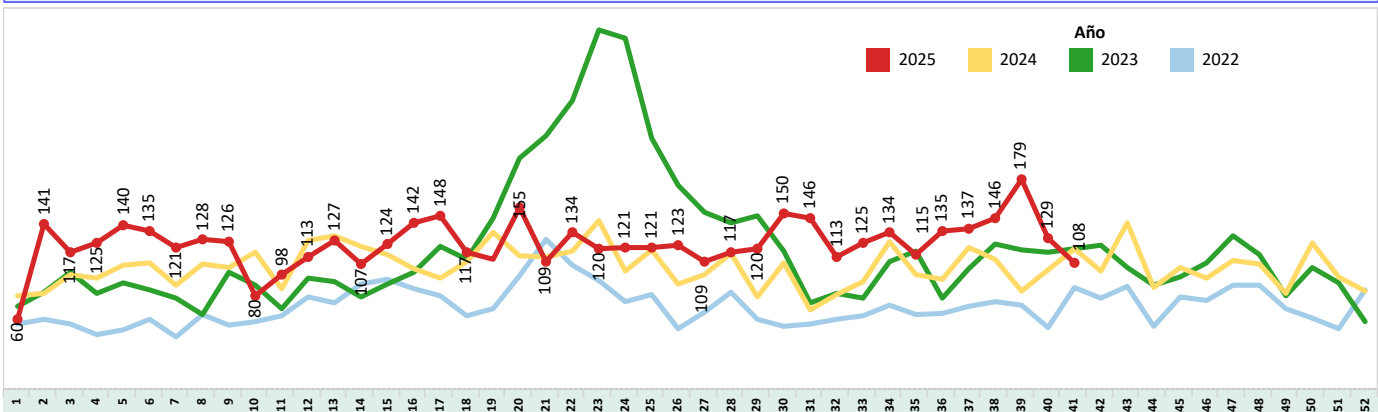
Biológico	Población	Total dosis aplicada	%
Varicela	261.576	149.447	57%

Información provisional sujeta a validación.

Cobertura esperada septiembre 75% 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 01-41) , 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) 01-41, 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 41 del año 2025, se han notificado un total de 112.859 casos de neumonía a nivel nacional, lo que equivale a una tasa acumulada de 623,40 casos por 100.000 habitantes.

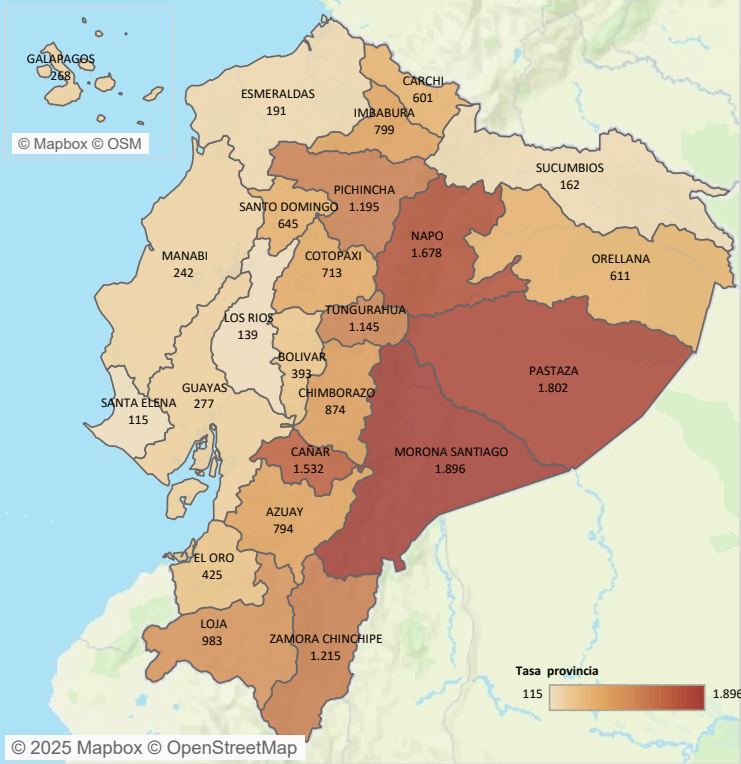
Esta cifra refleja un comportamiento estacional habitual, pero con focos importantes en ciertas provincias.

Las provincias que presentan las tasas más altas en este periodo son Morona Santiago 1.895,89 Pastaza 1.801,84 Napo 1.677,60, Cañar 1.532,03 y Zamora Chinchipe 1.214,94 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.

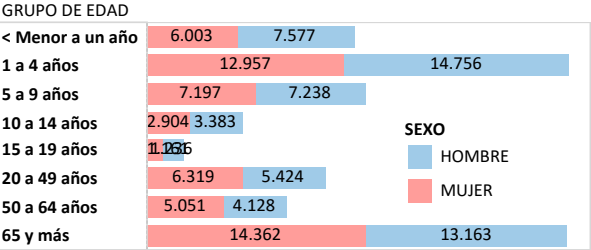
Casos notificados y tasas de neumonía por 100.000 habitantes, según provincia. SE 01–41, Ecuador 2025

PROVINCIA	Casos		Tasa de morbilidad por provincia X 100 mil Hbts		Casos		Tasa de morbilidad por provincia X 100 mil Hbts	
	SE 01-40	SE 41	SE 01-40	SE 41	Total	Total	Total	Total
MORONA SANTIAGO	3.911	68	1.863,49	32,40	3.979	1.895,89		
PASTAZA	2.132	47	1.762,97	38,86	2.179	1.801,84		
NAPO	2.323	34	1.653,40	24,20	2.357	1.677,60		
CAÑAR	2.690	22	1.519,60	12,43	2.712	1.532,03		
ZAMORA CHINCHIPE	1.419	26	1.193,08	21,86	1.445	1.214,94		
PICHINCHA	38.785	600	1.177,27	18,21	39.385	1.195,49		
TUNGURAHUA	6.561	100	1.127,63	17,19	6.661	1.144,81		
LOJA	4.798	100	962,57	20,06	4.898	982,63		
CHIMBORAZO	4.166	92	854,82	18,88	4.258	873,70		
IMBABURA	3.938	41	790,54	8,23	3.979	798,77		
AZUAY	6.563	65	786,03	7,78	6.628	793,81		
COTOPAXI	3.463	57	701,89	11,55	3.520	713,44		
SANTO DOMINGO	3.336	71	631,21	13,43	3.407	644,64		
ORELLANA	1.181	16	602,49	8,16	1.197	610,65		
CARCHI	1.395	31	587,47	13,05	1.426	600,52		
EL ORO	3.132	65	415,92	8,63	3.197	424,55		
BOLIVAR	791	12	387,08	5,87	803	392,95		
GUAYAS	13.038	233	272,30	4,87	13.271	277,16		
GALAPAGOS	80	1	264,33	3,30	81	267,64		
MANABI	4.065	92	237,02	5,36	4.157	242,38		
ESMERALDAS	1.136	21	187,65	3,47	1.157	191,12		
SUCUMBIOS	326	4	159,71	1,96	330	161,67		
LOS RIOS	1.320	42	134,90	4,29	1.362	139,19		
SANTA ELENA	456	14	112,05	3,44	470	115,49		
Casos / Tasas	111.005	1.854	613,16	10,24	112.859	623,40		

Representación grafica de tasas de neumonía por provincia de residencia. SE 01–41, Ecuador 2025



Casos de neumonía por grupo de edad y sexo. SE 01–41, Ecuador 2025

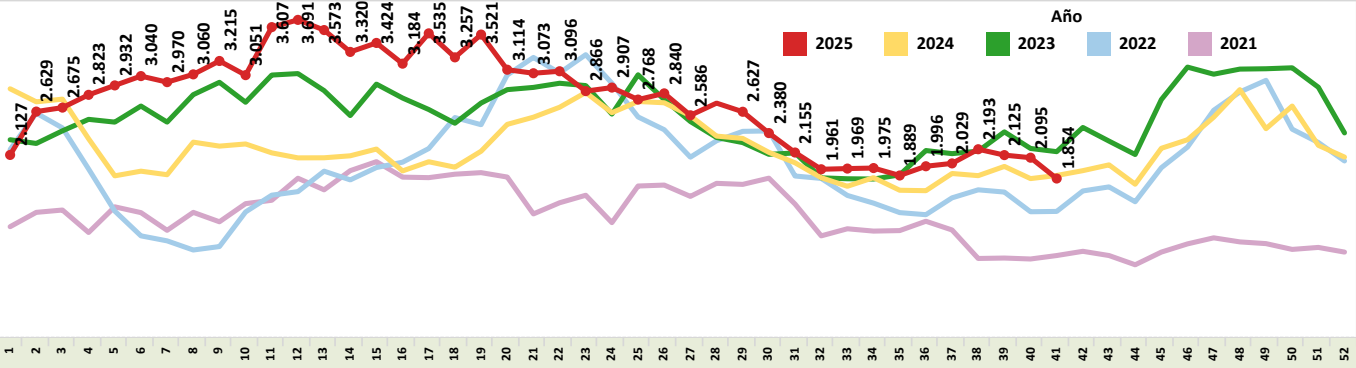


Dosis aplicadas de vacuna contra Neumococo Ecuador (enero - septiembre 2025)

Biológico	Población	Total dosis aplicada	%
Neumococo 1	259.168	159.245	61%
Neumococo 2	259.168	159.378	61%
Neumococo 3	259.168	155.869	60%
Total	777.504	474.492	61%

Información provisional sujeta a validación.
Cobertura esperada septiembre 75% 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 01-41), 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 prevenible por vacunación, 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.

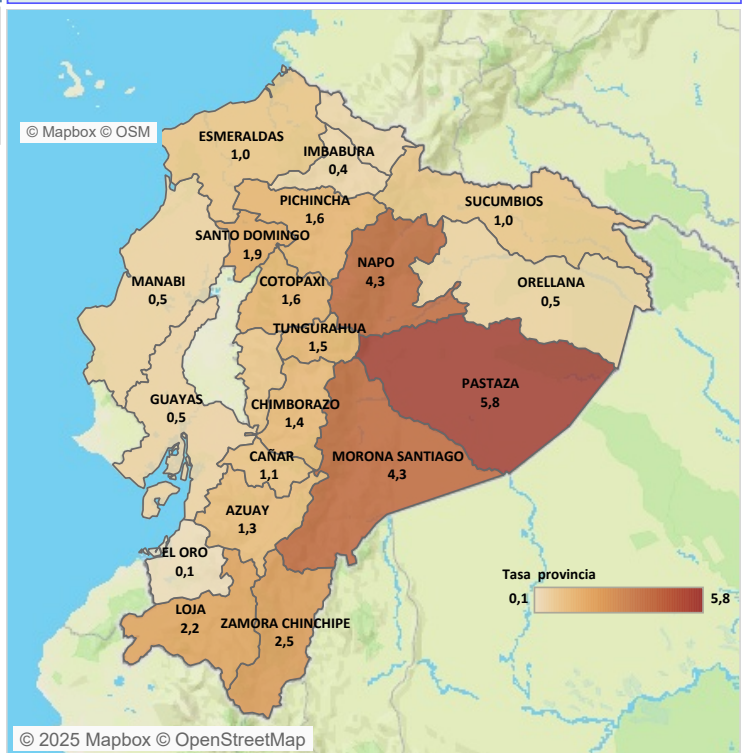
Durante el periodo comprendido entre la semana epidemiológica 01 a la 41 del año 2025, se notificaron 183 casos de parotiditis a nivel nacional, lo que representa una tasa acumulada de 1,10 por 100.000 habitantes.

Las provincias que presentaron las tasas más elevadas fueron Pastaza (5,79), Morona Santiago (4,29), Napo (4,27) y, 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 cohortes de edad, y mantener la vigilancia activa, especialmente en centros educativos y comunidades cerradas.

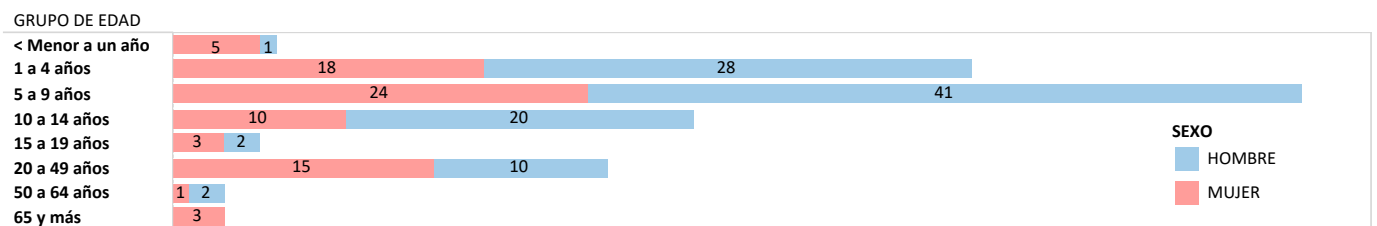
Casos notificados y tasas de parotiditis por 100.000 habitantes, según provincia. SE 01-41, Ecuador 2025

PROVINCIA	Casos SE 01-40	Tasa de morbilidad por provincia X 100 mil Hbts	Casos Total	Tasa de morbilidad por provincia X 100 mil Hbts
PASTAZA	7	5,79	7	5,79
MORONA SANTIAGO	9	4,29	9	4,29
NAPO	6	4,27	6	4,27
ZAMORA CHINCHIPE	3	2,52	3	2,52
LOJA	11	2,21	11	2,21
SANTO DOMINGO	10	1,89	10	1,89
COTOPAXI	8	1,62	8	1,62
PICHINCHA	52	1,58	52	1,58
TUNGURAHUA	9	1,55	9	1,55
CHIMBORAZO	7	1,44	7	1,44
AZUAY	11	1,32	11	1,32
CAÑAR	2	1,13	2	1,13
ESMERALDAS	6	0,99	6	0,99
SUCUMBIO	2	0,98	2	0,98
BOLIVAR	2	0,98	2	0,98
MANABI	9	0,52	9	0,52
ORELLANA	1	0,51	1	0,51
GUAYAS	24	0,50	24	0,50
CARCHI	1	0,42	1	0,42
IMBABURA	2	0,40	2	0,40
EL ORO	1	0,13	1	0,13
Casos / Tasas	183	1,10	183	1,10

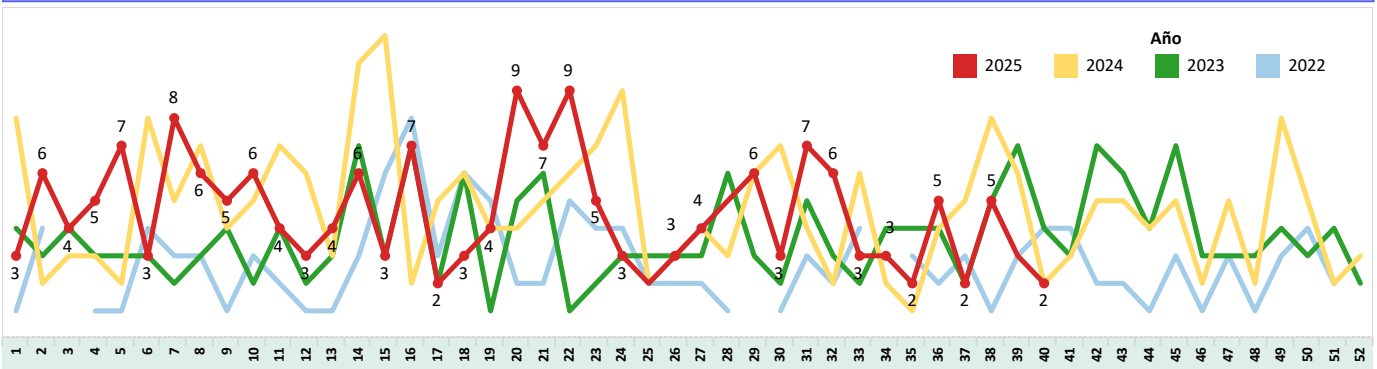
Representación Gráfica de la tasa de parotiditis por provincia de residencia. SE 01-41, Ecuador 2025



Casos de parotiditis por grupo de edad y sexo. SE 01-40, Ecuador 2025



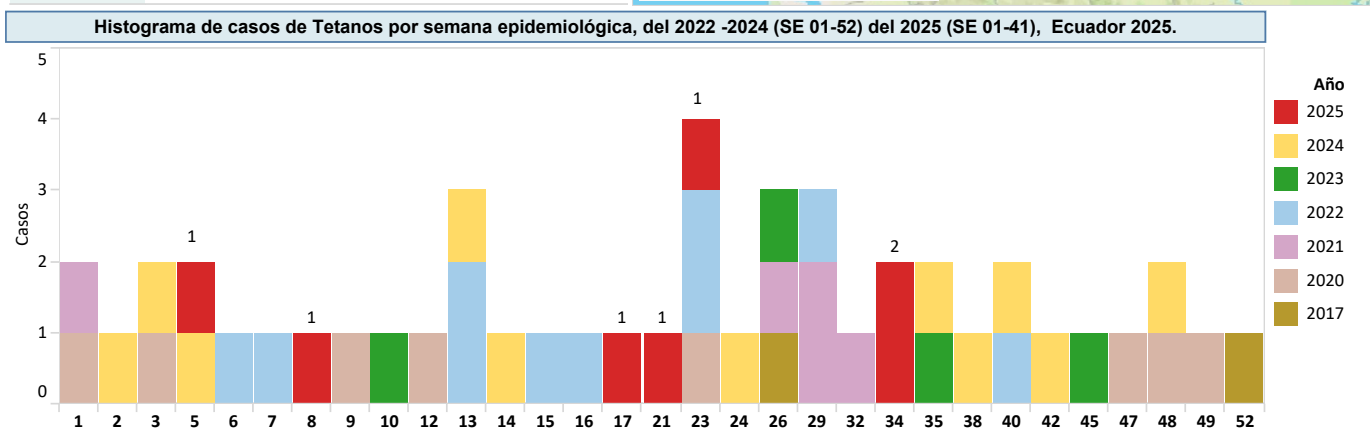
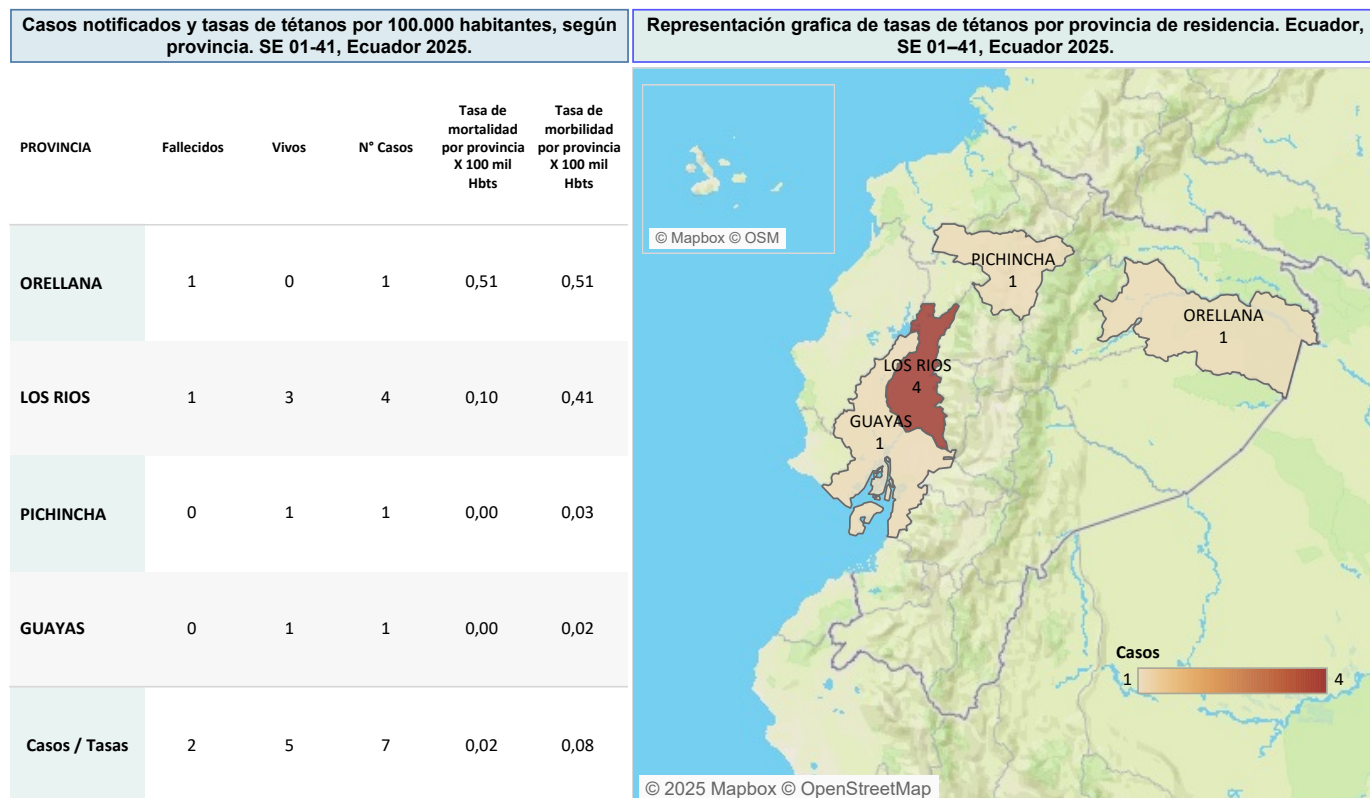
Curva epidémica de casos de parotiditis por semana epidemiológica, del 2022 -2024 (SE 01-52) del 2025 (SE 01-40), Ecuador 2025



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.

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 41 de 2025, se notificaron 7 casos de tétanos a nivel nacional.

Los casos se distribuyeron en las provincias de Los Ríos (n=4), Orellana (n=1), Pichincha (1 caso) y Guayas (n=1), todas con antecedentes de bajos niveles de cobertura de refuerzos o esquemas incompletos en cohortes previas, donde prevalecen los adultos. 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.



GRUPO DE EDAD	HOMBRE	MUJER
5 a 9 años	1	
15 a 19 años	2	
20 a 49 años	1	1
50 a 64 años	1	
65 y más	1	

GRUPO DE EDAD	Casos	Fallecidos	Tasa de Letalidad
5 a 9 años	1	0	0,0
15 a 19 años	2	1	50,0
20 a 49 años	2	1	50,0
50 a 64 años	1	0	0,0
65 y más	1	0	0,0
Casos / Tasa	7	2	28,6

1. Organización Panamericana de la Salud. Tétanos. Available from: https://www.paho.org/cub/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=publicaciones-sobre-enfermedades-transmisibles&alias=1345-tetanos-esp&Itemid=226