

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada por *Mycobacterium tuberculosis*, que afecta principalmente a los pulmones y se transmite por vía aérea a través de gotículas expulsadas por personas con TB pulmonar activa. Aunque es prevenible y curable, la enfermedad sigue siendo un desafío importante de salud pública, especialmente en poblaciones vulnerables como las personas privadas de libertad. Entre los principales retos del control de la TB se encuentra la aparición de cepas resistentes a los medicamentos. Según la normativa nacional y los lineamientos internacionales actualizados, se reconocen las siguientes formas de TB resistente:

Monorresistencia: resistencia a un solo medicamento de primera línea.

Poli-resistencia: resistencia a más de un medicamento de primera línea, excluyendo isoniacida + rifampicina.

Tuberculosis resistente a rifampicina (RR-TB): resistencia a la rifampicina detectada por métodos moleculares o fenotípicos, con o sin resistencia a otros fármacos.

Tuberculosis multidrogorresistente (MDR-TB): resistencia al menos a isoniacida y a rifampicina.

Tuberculosis pre-extensamente resistente (pre-XDR-TB): MDR-TB con resistencia adicional para al menos una fluoroquinolona.

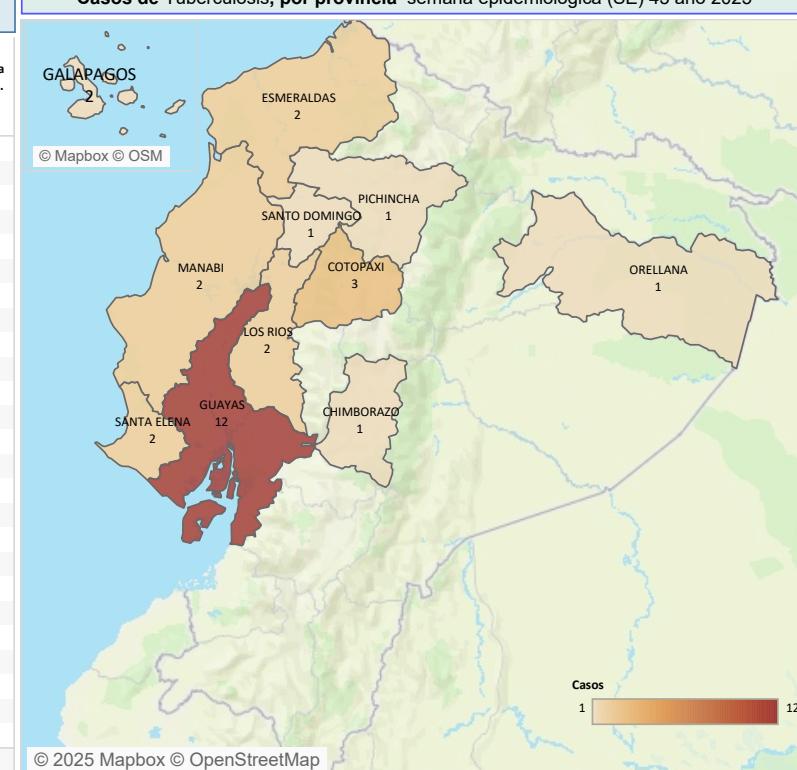
Tuberculosis extensamente resistente (XDR-TB): MDR-TB con resistencia adicional a cualquier fluoroquinolona y, al menos, a un fármaco del grupo A (como bedaquilina o linezolid)

La presente gaceta incluye exclusivamente datos recolectados por el sistema de vigilancia epidemiológica nacional del Ministerio de Salud Pública (MSP), correspondientes a los casos nuevos notificados durante el año 2025. Este sistema constituye la fuente para el análisis de indicadores como la incidencia, la cual se calcula a partir de la fecha de notificación de cada caso. Adicionalmente, el MSP utiliza el Sistema Informático de Tuberculosis (SinfoTB) como herramienta de seguimiento clínico y programático de los casos ya notificados. El propósito de este sistema es garantizar el monitoreo oportuno y la trazabilidad de cada persona afectada, pero sus datos no forman parte directa del análisis presentado en esta publicación.

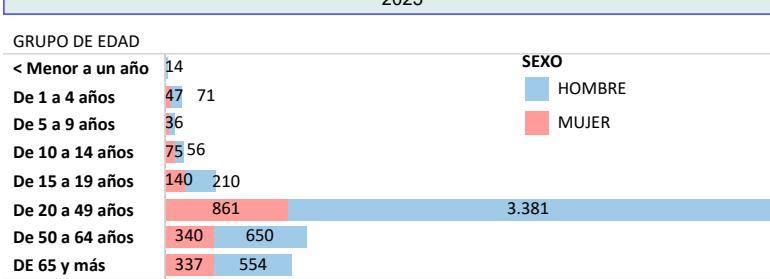
Casos de Tuberculosis por provincia semana epidemiológica (SE)
01-43 año 2025

PROVINCIA	Casos		Tasa provincia por 100milH.		Casos	Tasa provincial por 100..
	SE 01-42	SE 43	SE 01-42	SE 43		
EL ORO	682		89,27		682	89,27
GUAYAS	3.657	12	78,56	0,26	3.669	78,81
LOS RIOS	431	2	42,19	0,20	433	42,38
SANTA ELENA	168	2	40,14	0,48	170	40,61
NAPO	55		38,85		55	38,85
ESMERALDAS	209	2	33,19	0,32	211	33,51
SANTO DOMINGO	175	1	31,11	0,18	176	31,28
SUCUMBÍOS	60		27,34		60	27,34
ORELLANA	45	1	24,60	0,55	46	25,15
LOJA	115		22,45		115	22,45
MANABI	367	2	22,09	0,12	369	22,21
CAÑAR	60		20,72		60	20,72
PASTAZA	22		17,69		22	17,69
COTOPAXI	80	3	16,86	0,63	83	17,49
AZUAY	144		17,07		144	17,07
MORONA SANTIAG..	40		16,95		40	16,95
BOLÍVAR	34		15,61		34	15,61
ZAMORA CHINCHIPE	18		14,81		18	14,81
CHIMBORAZO	71	1	13,91	0,20	72	14,10
TUNGURAHUA	61		10,47		61	10,47
PICHINCHA	273	1	8,96	0,03	274	9,00
GALAPAGOS	2		7,25		2	7,25
CARCHI	7		4,13		7	4,13
IMBABURA	15		3,12		15	3,12
ZONA NO DELIMIT..	2				2	
Total	6.793	27	37,96	0,21	6.820	38,11

Casos de Tuberculosis, por provincia semana epidemiológica (SE) 43 año 2025



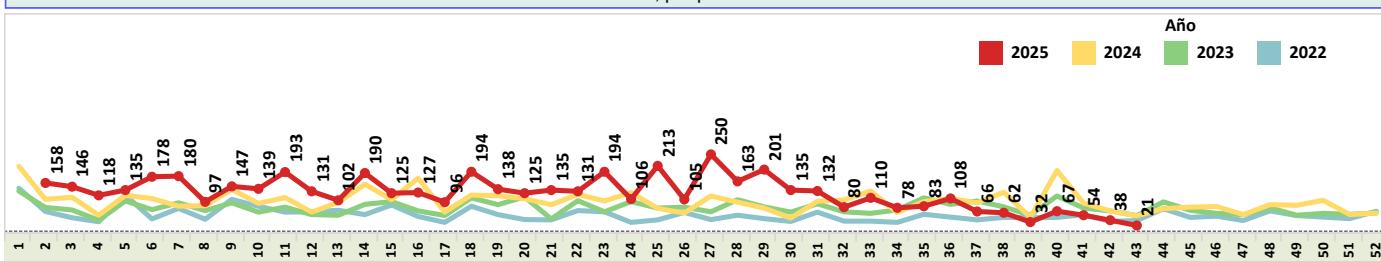
Casos de Tuberculosis, por grupos de edad y sexo, semana epidemiológica (SE) 01-43 año 2025



Casos Fallecidos con Tuberculosis, por grupos de edad y sexo, semana epidemiológica (SE) 01-43 año 2025

GRUPO DE EDAD	Con discapacidad	Muerto	Vivo	Total
< Menor a un año		1	27	28
De 1 a 4 años		3	115	118
De 5 a 9 años		1	69	70
De 10 a 14 años		2	129	131
De 15 a 19 años		4	346	350
De 20 a 49 años		70	4.172	4.242
De 50 a 64 años	1	19	970	990
DE 65 y más		49	842	891
Total		1	149	6.670

Casos de Tuberculosis, por provincia años 2022 al 2025



Nota Técnica: los datos aquí presentados están en proceso de validación debido a la metodología de cierre epidemiológico de caso y sus definiciones.

Bibliografía:

1.Kochi A. The global TBC situation and the new control strategy of the WHO. *Tuberclse* 1991; 711-6. Descripción global de situación mundial de la TB. Diseño de nuevas estrategias con objetivos concretos para el control y erradicación de la enfermedad.

2.Styblo K. Overview and epidemiologic assessment of the current global tuberculosis situation with emphasis on control in developing countries. *Rev Infec Dis* 1989 J (Suppl 2):S339-S346.

Ministerio de Salud Pública



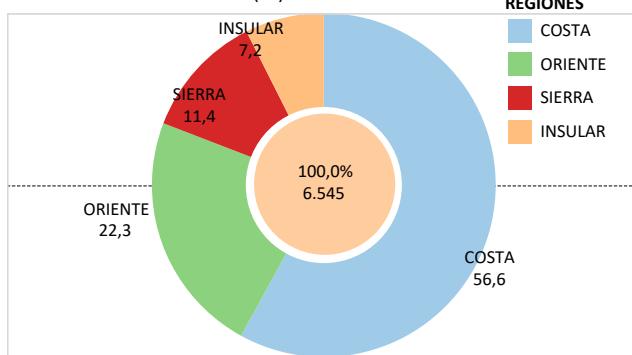
Número total de casos de TB con tratamiento en PPL, corte 26 de marzo del 2025

Zona	Provincia	Nombre del CPL	
Zona 8	GUAYAS	CPL GUAYAS 2	2
		CPL GUAYAS 5	34
		CPLV GUAYAS 1	553
		CRSV GUAYAS 4	107
Zona 7	EL ORO	CPL ORO 1	182
	LOJA	CCPL LOJA 1	1
Zona 1	ESMERALDAS	CPL ESMERALDAS 2	100
Zona 4	MANABÍ	CPL MANABÍ 4	76
		CRSV MANABÍ 3	2
		CRSV MANABÍ 2	1
		CPLM MANABÍ 1	1
	SANTO DOMINGO	CPL SANTO DOMINGO 1	5
Zona 2	NAPO	CPL NAPO 1	7
Zona 3	COTOPAXI	CPL COTOPAXI 1	9
Zona 5	BOLIVAR	CPL BOLIVAR 1	2
	LOS RIOS	CPL RIOS 2	29
Zona 6	AZUAY	CPL AZUAY 1	15
	CAÑAR	CRSV CAÑAR 1	3
Zona 9	PICHINCHA	CPPLV PICHINCHA 1	2
Total			1.131

Fuente: SINFO TB

Elaborado: SSVE

Tasa regional por 100mil Habitantes de Tuberculosis año 2025 semana epidemiológica (SE) 01-43 año 2025 REGIONES

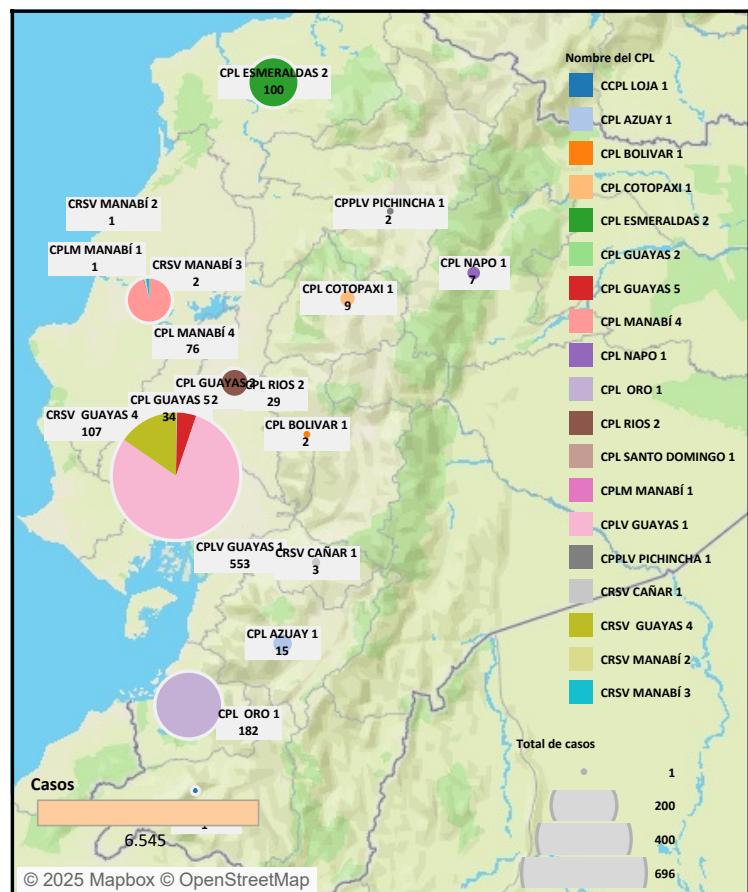


Tasa provincial por 100mil Habitantes de Tuberculosis año 2025
semana epidemiológica (SE) 01-43 año 2025

Inf. Provincia

EL ORO	85,7
GUAYAS	75,8
LOS RIOS	41,2
SANTA ELENA	38,5
NAPO	36,0
ESMERALDAS	32,9
SANTO DOMINGO DE ...	30,0
SUCUMBIOS	27,3
ORELLANA	22,4
MANABI	21,5
CAÑAR	20,7
LOJA	20,1
PASTAZA	17,7
MORONA SANTIAGO	16,5
AZUAY	16,5
COTOPAXI	16,4
BOLIVAR	14,7
CHIMBORAZO	13,3
ZAMORA CHINCHIPE	13,2
TUNGURAHUA	9,8
PICHINCHA	8,4
GALAPAGOS	7,2
CARCHI	4,1
IMBABURA	3,1

Número total de casos de TB en CPL con tratamiento, corte 13 de octubre del 2025



Casos por provincia de domicilio de Tuberculosis año 2025 semana epidemiológica (SE) 01-43 año 2025

