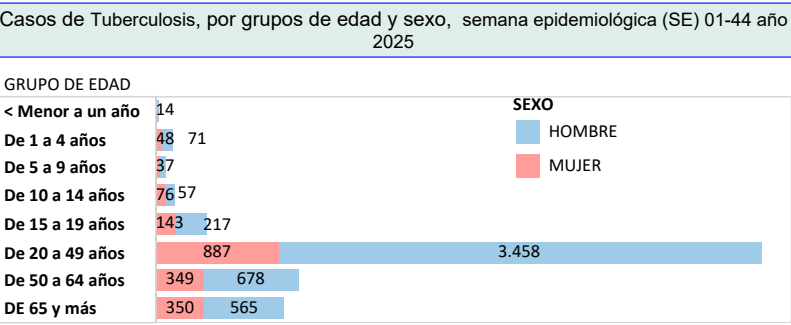
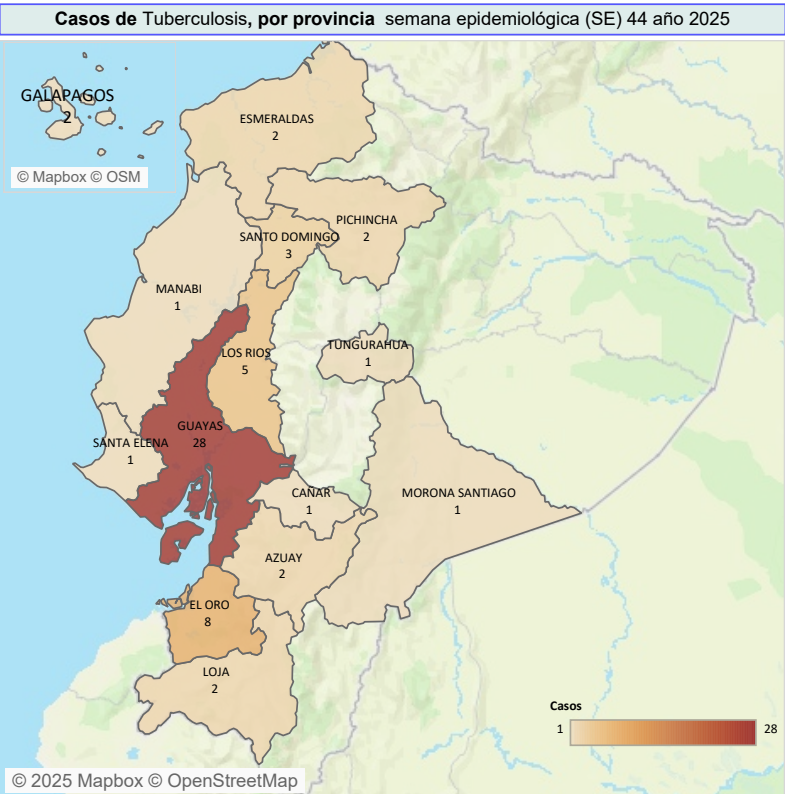


La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada por *Mycobacterium tuberculosis*, que afecta principalmente a los pulmones y se transmite por vía aérea a través de gotículas expulsadas por personas con TB pulmonar activa. Aunque es prevenible y curable, la enfermedad sigue siendo un desafío 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:

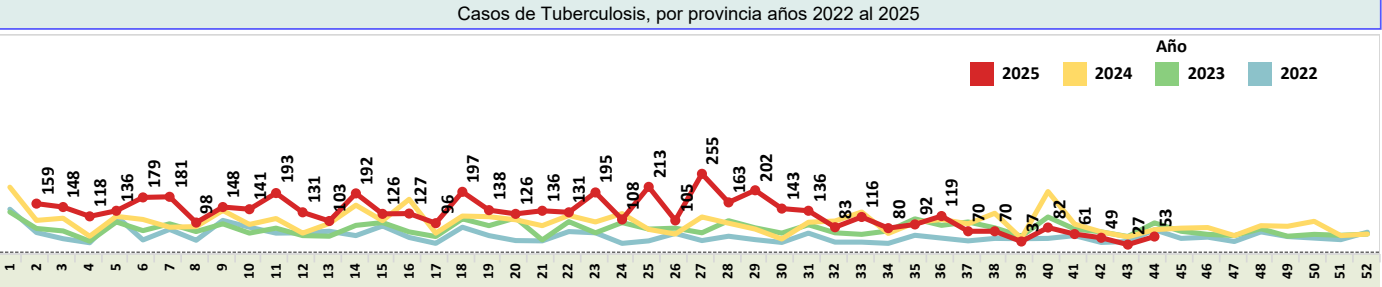
Monorresistencia: resistencia a un solo medicamento de primera línea.
Polirresistencia: resistencia a más de un medicamento de primera línea, excluyendo isoniacida + rifampicina.
Tuberculosis resistente a rifampicina (RR-TB): resistencia a la rifampicina detectada por métodos moleculares o fenotípicos, 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) 01-44 año 2025						
PROVINCIA	Casos		Tasa provincia por 100milH.		Casos	Tasa provincia por 100..
	SE 01-43	SE 44	SE 01-43	SE 44	Total	Total
EL ORO	678	8	88,74	1,05	686	89,79
GUAYAS	3.713	28	79,76	0,60	3.741	80,36
LOS RIOS	442	5	43,26	0,49	447	43,75
SANTA ELENA	172	1	41,09	0,24	173	41,33
NAPO	56		39,56		56	39,56
ESMERALDAS	213	2	33,83	0,32	215	34,15
SANTO DOMINGO	183	3	32,53	0,53	186	33,06
SUCUMBIOS	63		28,71		63	28,71
ORELLANA	46		25,15		46	25,15
LOJA	116	2	22,64	0,39	118	23,03
MANABI	376	1	22,63	0,06	377	22,69
CAÑAR	62	1	21,41	0,35	63	21,76
PASTAZA	23		18,49		23	18,49
COTOPAXI	86		18,13		86	18,13
MORONA SANTIAG..	41	1	17,37	0,42	42	17,79
AZUAY	143	2	16,95	0,24	145	17,19
ZAMORA CHINCHIPE	19		15,63		19	15,63
BOLIVAR	34		15,61		34	15,61
CHIMBORAZO	74		14,49		74	14,49
TUNGURAHUA	62	1	10,65	0,17	63	10,82
PICHINCHA	316	2	10,38	0,07	318	10,44
GALAPAGOS	2		7,25		2	7,25
CARCHI	7		4,13		7	4,13
IMBABURA	16		3,33		16	3,33
ZONA NO DELIMIT..	2				2	
Total	6.945	57	38,81	0,37	7.002	39,13



Casos Fallecidos con Tuberculosis, por grupos de edad y sexo, semana epidemiológica (SE) 01-44 año 2025				
GRUPO DE EDAD	Con discapacidad	Muerto	Vivo	Total
< Menor a un año		1	28	29
De 1 a 4 años		3	116	119
De 5 a 9 años		1	73	74
De 10 a 14 años		2	131	133
De 15 a 19 años		4	356	360
De 20 a 49 años		73	4.272	4.345
De 50 a 64 años	1	20	1.006	1.027
DE 65 y más		50	865	915
Total	1	154	6.847	7.002



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. Tubercle 1991; 711-6.Descripción global de situación mundial de la TB. Diseño de nuevas estrategias con objetivos concretospara el control y erradicación de la enfermedad.

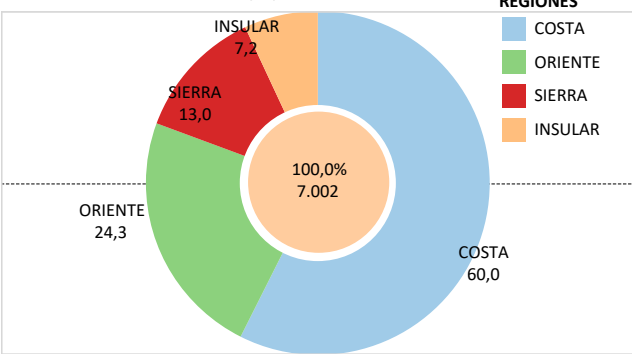
2.Styblo K. Overview and epidemiologic assessment of the current global tuberculosis situation with emphasis on control in developing countries. Rev Infec Dis 1989J I(Suppl 2):S339-S346.

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
		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
		CPL RIOS 2	29
Zona 6	AZUAY	CPL AZUAY 1	15
		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) 01-44 año 2025

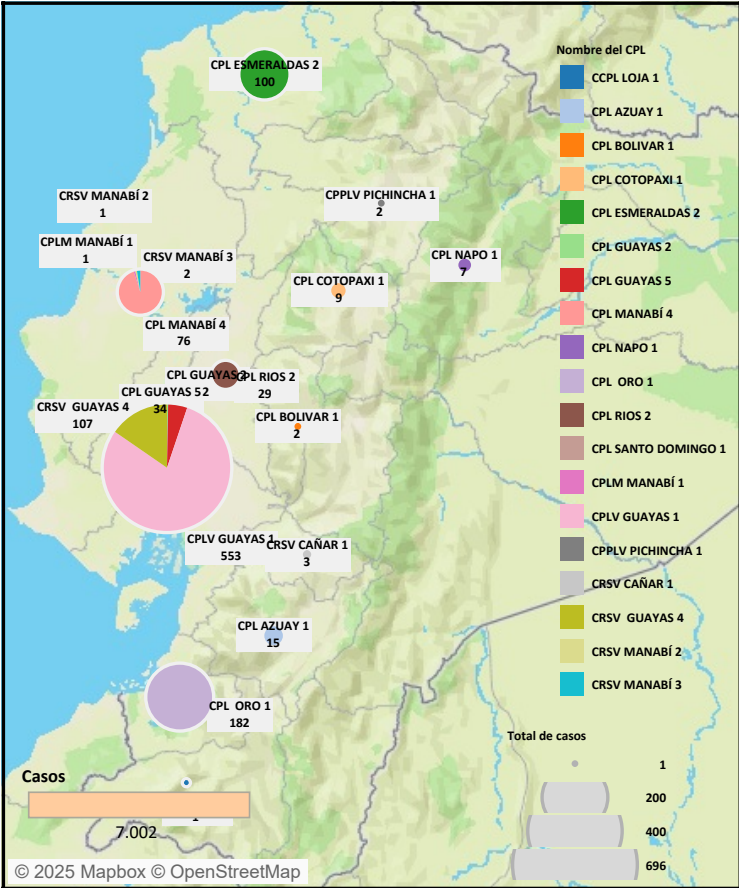


Tasa provincial por 100mil Habitantes de Tuberculosis año 2025 semana epidemiológica (SE) 01-44 año 2025

Inf. Provincia

EL ORO	89,8
GUAYAS	80,4
LOS RIOS	43,8
SANTA ELENA	41,3
NAPO	39,6
ESMERALDAS	34,1
SANTO DOMINGO DE ...	33,1
SUCUMBIOS	28,7
ORELLANA	25,1
LOJA	23,0
MANABI	22,7
CAÑAR	21,8
PASTAZA	18,5
COTOPAXI	18,1
MORONA SANTIAGO	17,8
AZUAY	17,2
ZAMORA CHINCHIPE	15,6
BOLIVAR	15,6
CHIMBORAZO	14,5
TUNGURAHUA	10,8
PICHINCHA	10,4
GALAPAGOS	7,2
CARCHI	4,1
IMBABURA	3,3

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) 01-44 año 2025

