

SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
Gaceta correspondiente a la Semana Epidemiológica (SE) 53,
Ecuador año 2025 (corte 03/01/2026)

El comportamiento de las enfermedades vectoriales en el Ecuador se ve influenciado por la distribución y densidad de diferentes especies de vectores, sobre todo de arbovirus transmitidos por los mosquitos *Aedes aegypti*, *Aedes albopictus* (Dengue, Zika, Chikungunya, Mayaro) y de parasitosis transmitidas por mosquitos *Anopheles* (Malaria), flebótomos (*Leishmania*) y chinches triatominos (Enfermedad de Chagas). Las densidades poblacionales de los vectores vinculadas a variables de orden socio-económico, ambiental y ecológico, así como la provisión de servicios básicos y el acceso a la atención oportuna en salud, condicionan la aparición de repuntes epidémicos y el mantenimiento de la transmisión endémica de las enfermedades vectoriales.

DENGUE: En el Ecuador durante el 2023 se notificaron 27.906 casos. En el año 2024 hasta la SE 52 se notifican 61.400 casos confirmados. En el año 2025 hasta la SE 53 se han notificado 37 840 casos confirmados de Dengue.

LEISHMANIASIS: En el año 2023 se notificaron 1.046 casos y en el 2024 hasta la SE 52, se han notificado 1.035 casos confirmados. En el 2025 hasta la SE 53, se han notificado 1 334 casos confirmados.

MALARIA: En el año 2023 se notificaron 689 casos y en el año 2024 hasta la SE 52, se notifican 441 casos confirmados, en el año 2025 hasta la SE 53, se notifican 652 casos cnfirmados.

ENFERMEDAD DE CHAGAS: En el año 2023 se han notificado 123 casos confirmados y en el año 2024 hasta la SE 52 se reportan 120 casos confirmados, en el año 2025 hasta la SE 53 se reportan 154 casos confirmados.

FIEBRE AMARILLA: En el año 2017 se notificaron 3 casos notificados en la provincia de Sucumbíos. En el año 2024 se notificó 1 casos importado de Colombia. En el año 2025, hasta el mes de julio se se han notificado 11 casos confirmados.

Desde la SE 31 hasta la SE 53 no se han registrado nuevos casos.

MAYARO: En lo que va del año 2025 se han notificado 4 casos de Mayaro en la provincia de Morona Santiago, cantón Taisha, los últimos casos fueron notificados en julio del 2025.

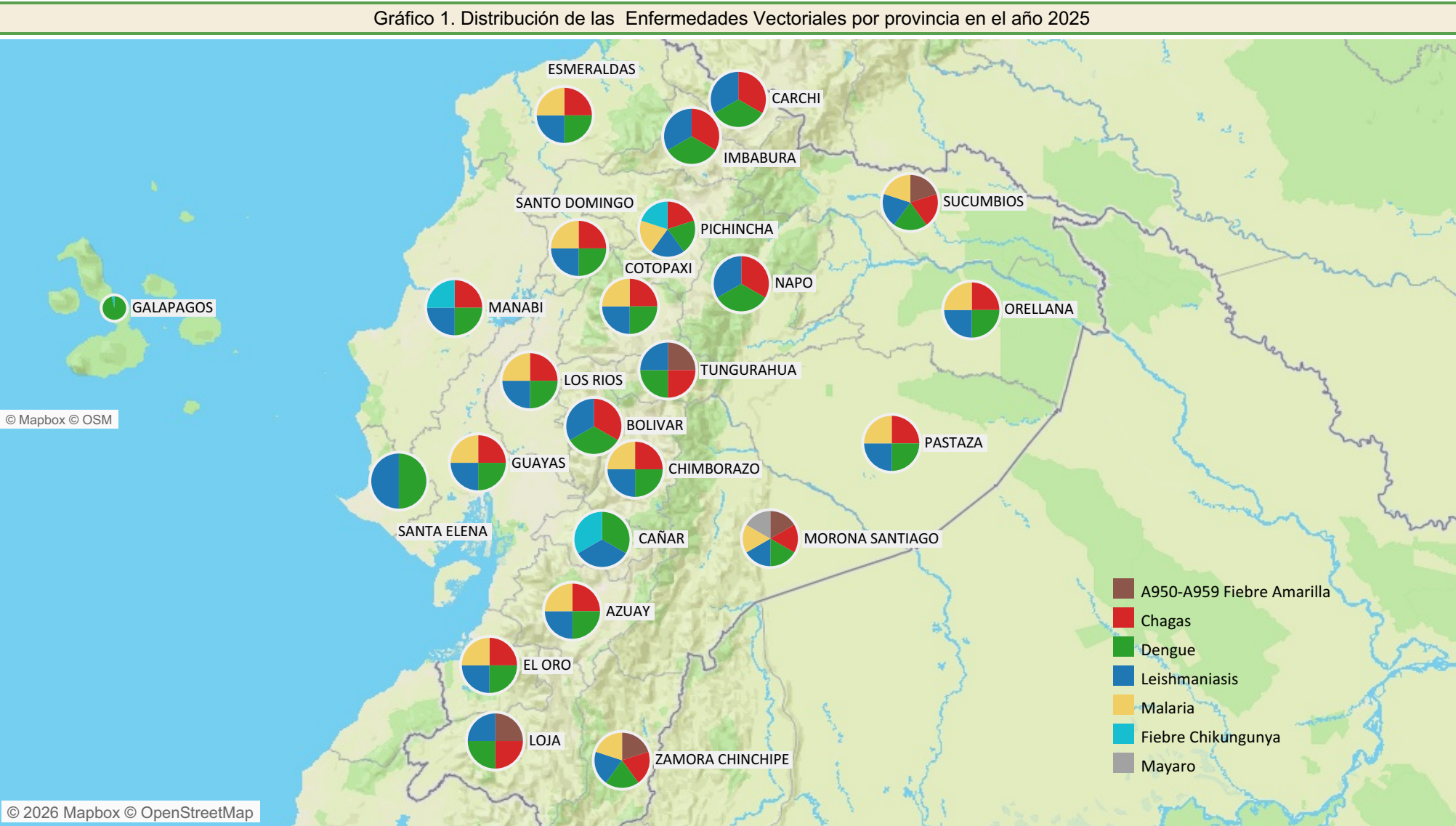
BARTONELOSIS (Verruga peruana): En el año 2022 se notificaron dos casos confirmados de Bartonelosis en el Ecuador, sin reportarse casos posteriores en el 2023. En el año 2024 se notifica un caso, .Durante el año 2025 se han notificado 1 caso.

CHIKUNGUNYA: En el año 2023 se ha notificado 1 caso importado. En el año 2025 a la semana epidemiológica 52 se han reporta un total de 6 casos importados de Cuba, se trata de viajeros que al llegar al Ecuador han desarrollado sintomatología; no se han identificado casos derivados de estos, lo que quiere decir que no hay transmisión del virus dentro del país.

Las provincias en que se notificaron los casos fueron: Manabí (n=1), Galápagos (n=1), Cañar (n=1) y Pichincha (n=3). A través del Centro de Referencia Nacional de Genómica, Secuenciación y Bioinformática del INSPI, se ha podido identificar hasta el momento en 4 muestras mediante un estudio genético al virus del Chikungunya (CHIKV), genotipo ECSA (East/Central/South African), linaje II.

ZIKA: En el Ecuador los últimos casos confirmados fueron reportados en el año 2018. En lo que va del año 2025 no se han notificado casos.

Tabla 1. Histórico de casos de Enfermedades Vectoriales desde el año 2019 al 2025							
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Dengue	8568	16.741	20.689	16.402	27.906	61.400	37.840
Leishmaniasis	1133	1020	1295	916	1046	1220	1334
Malaria	2205	2028	2467	1528	689	441	652
Chagas	169	110	172	110	123	120	154
A950-A959 Fiebre Amarilla						1	11
Fiebre Chikungunya	2	1			1		6
Mayaro							4
Bartonelosis				2			1



Fuente de información: Sistema Integrado de Vigilancia Epidemiológica del Ecuador a través del sistema informático ViEpi 1.0.

Métodología: Los casos que se presentan en la gaceta corresponden a todos los casos confirmados de las enfermedades transmitidas por vectores luego del proceso de investigación epidemiológica en cada establecimiento de atención primaria, y que han sido cerrados en el sistema luego de su confirmación. El análisis de datos en tiempo toma en cuenta la fecha de inicio de síntomas, y esta última se ancla a la semana epidemiológica correspondiente al año en estudio. Para Chagas y Malaria el registro se asocia a la fecha de la toma de muestra, se notifican solo los casos que tienen prueba positiva. El análisis en lugar, toma en cuenta la parroquia de domicilio del paciente exeptuando a los casos de Dengue Sin Signos de Alarma (DSSA) cuyo lugar de registro consta la parroquia en la que se encuentra el establecimiento de salud notifiicante.

NOTA: La base de datos de dengue proviene de dos fuentes distintas; por un lado los casos de DSSA se recopilan de manera grupal cada semana en cada establecimiento de salud y se notifican semanalmente en el EPI grupal (parte del ViEpi 1.0), y por otro lado los casos de Dengue con Signos de Alarma (DCSA) y Dengue Grave (DG) cuyo registro se lo realiza de manera individual en el Epi individual como una notificación inmediata, es decir antes de 24 horas.

* Fuente: Sistema Viepi – Datos preliminares sujetos a validación.

El Dengue es una enfermedad viral producida por la picadura de los mosquitos hembras *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*, infectados previamente con el virus DENV. Puede ser mortal sin un manejo clínico adecuado, especialmente cuando existe infección por diferentes serotipos. En la región de las Américas existen cuatro serotipos circulantes (DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4). Durante el año 2023 en el Ecuador se notificaron 27.906 casos confirmados de dengue, de los cuales el 86,53% fueron dengue sin signos de alarma, con serotipos circulantes DENV-1, DENV-2 y DENV -3 En el año 2024, se notificaron 61.400 casos.

Para el año 2025, hasta la SE 53 han notificado 37 840 casos, de los cuales el 85,64 % corresponden a DSSA, 13,39% a casos de DCSA y 0,97% a DG. En relación al año 2024 se ha visto una reducción del 38,68%, comportamiento similar en los demás países de la región. Se ha detectado la circulación de 3 serotipos de dengue en el año DENV- 1, DENV- 2, DENV- 3. El Centrodereferencia Nacional de Genómica, Secuenciación y Bioinformática del INSPI ha secuenciado un total de 213 casos de Dengue, encontrando: DENV 2 - II Cosmopolita - Linaje F: n=158 (74.18%), DENV 3 - Genotipo III - Linaje B: n=35 (16.43%), DENV 3 - Genotipo III - Linaje C: n=8 (3,76%), DENV 2 - III Sudasiático-Americano - Linaje D: n=6 (2,82%), DENV 1 - V - Linaje D: n=5 (2,35%), DENV 2 - II Cosmopolita - Linaje F / DENV 3 - Genotipo III - Linaje B: n=1 (0,47%). *DSSA: Dengue sin signos de alarma, DCSA: Dengue con signos de alarma; DG: Dengue grave

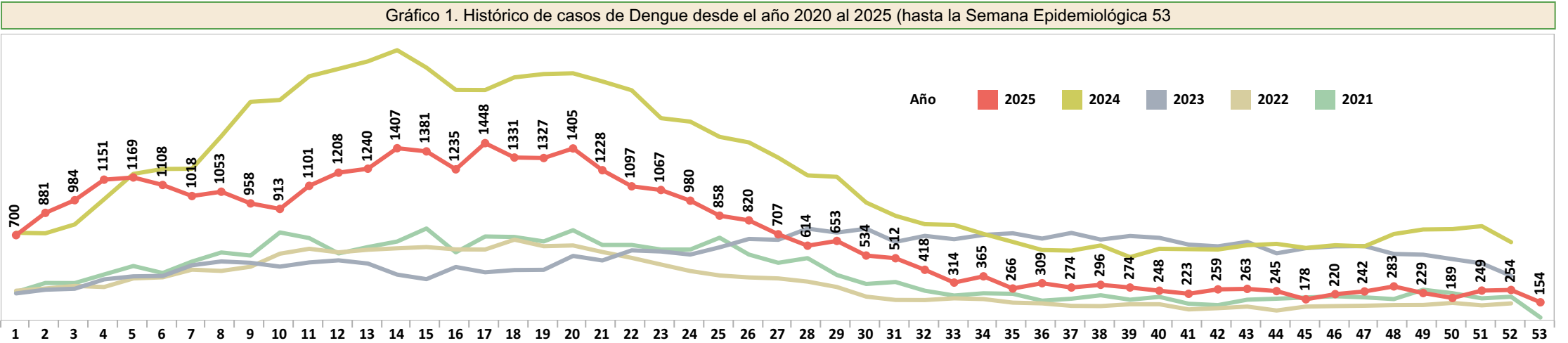


Tabla 1. Tasa de incidencia acumulada de Dengue en Ecuador por cada 100 mil habitantes por provincia, año 2025

PROVINCIA	DCSA		DG		DSSA		Total gen..
	Tasa por cada 100 mil habitantes		Tasa por cada 100 mil habitantes		Tasa por cada 100 mil habitantes		Tasa por cada 100 mil habitantes
	SE 1 - 52	SE 53	SE 1 - 52	SE 53	SE 1 - 52	SE 53	Total
NAPO	364,50		71,35		1.655,11	5,65	2.096,61
ZAMORA CHINCHIPE	266,61		11,52		1.579,10	0,82	1.858,06
ORELLANA	55,76		1,09		923,95	4,37	985,18
PASTAZA	36,99		0,80		826,57	3,22	867,58
MORONA SANTIAGO	70,33		2,54		739,70	0,42	813,00
SUCUMBIOS	64,70		3,65		585,06	0,91	654,31
ESMERALDAS	53,84		1,27		347,17	1,27	403,55
MANABI	64,40		2,77		311,72	1,08	379,97
EL ORO	22,51		0,79		263,87	1,70	288,87
SANTO DOMINGO	13,69		0,18		230,71	1,78	246,36
LOS RIOS	19,38		0,59		183,92	1,76	205,66
GUAYAS	32,74	0,02	3,18	0,02	154,73	1,16	191,85
SANTA ELENA	51,36		3,11		125,90		180,37
BOLIVAR	13,31				163,89		177,20
GALAPAGOS					105,11		105,11
LOJA	8,39		0,20		91,54		100,13
CAÑAR	4,83		0,35		92,90	1,04	99,11
COTOPAXI	3,16		0,21		48,90	0,84	53,11
CHIMBORAZO	1,96				24,87		26,83
AZUAY	2,25				18,85		21,10
CARCHI	0,59				17,70		18,29
IMBABURA	1,25				7,70		8,94
PICHINCHA	1,21		0,10		7,42		8,73
TUNGURAHUA	0,34				3,43		3,78

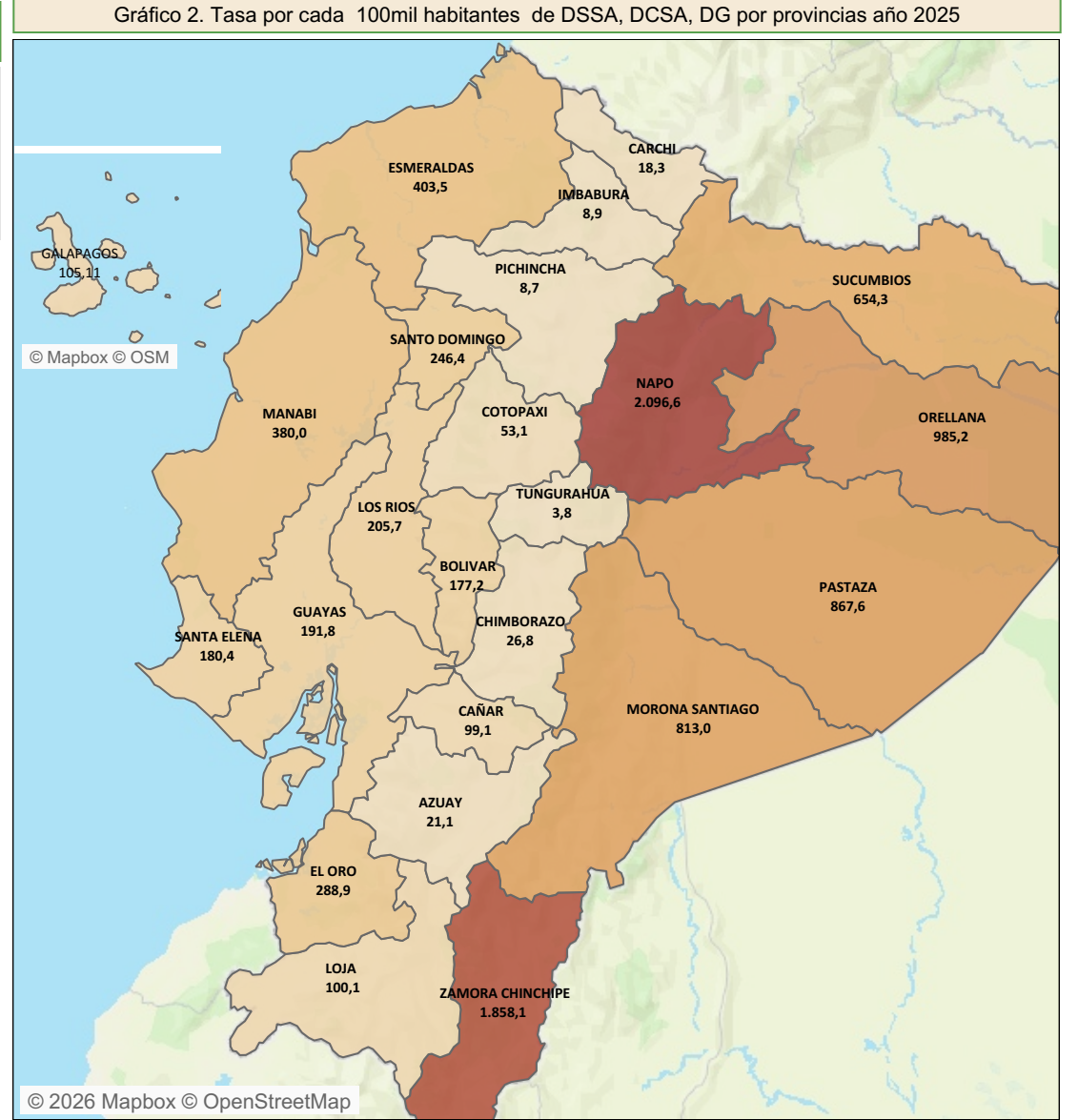


Tabla 2. Tasa de mortalidad por Dengue por cada 100 mil habitantes por provincia, año 2025

	Casos		Tasa por cada 100 mil habita..		Casos	Tasa por cad..
	SE 1 - 52		SE 1 - 52		Total	Total
	DCSA	DG	DCSA	DG		
ZAMORA CHINCHIPE	1	7	1,82	15,76	8	16,58
NAPO	1	3	1,71	12,12	4	12,83
SANTA ELENA	1	6	1,24	11,43	7	11,67
SUCUMBIOS	1	2	1,46	1,91	3	11,37
ORELLANA		2		11,09	2	11,09
PASTAZA		1		1,80	1	1,80
MANABI	1	11	1,06	1,66	12	1,72
ESMERALDAS	1	3	1,16	1,48	4	1,64
COTOPAXI	2	1	1,42	1,21	3	1,63
BOLIVAR	1		1,46		1	1,46
MORONA SANTIAGO		1		1,42	1	1,42
SANTO DOMINGO	1	1	1,18	1,18	2	1,36
GUAYAS	4	9	1,09	1,19	13	1,28
LOS RIOS		2		1,20	2	1,20
LOJA	1		1,20		1	1,20
EL ORO		1		1,13	1	1,13
Total general	15	50	1,16	1,45	65	1,54

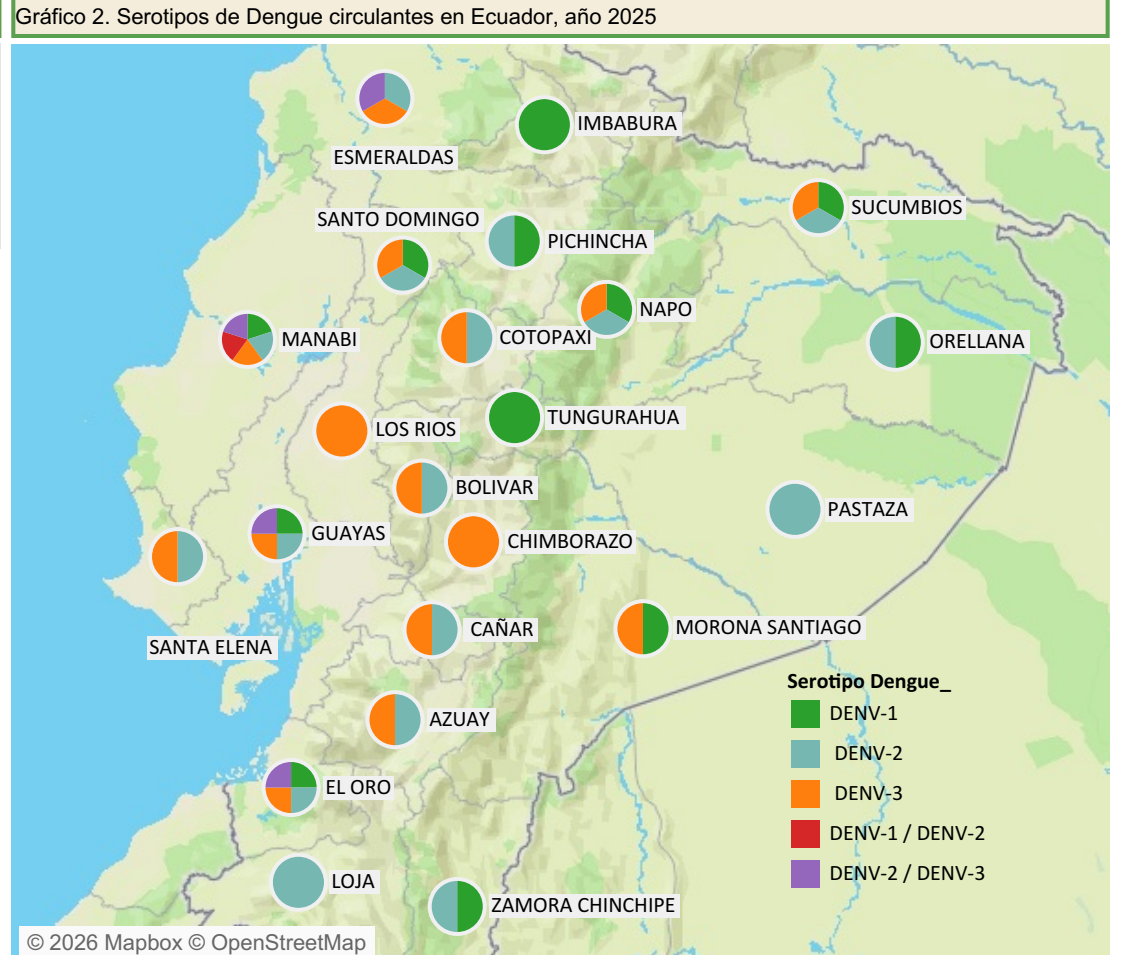


Gráfico 3. Serotipos de dengue por semana epidemiológica, Ecuador 2025

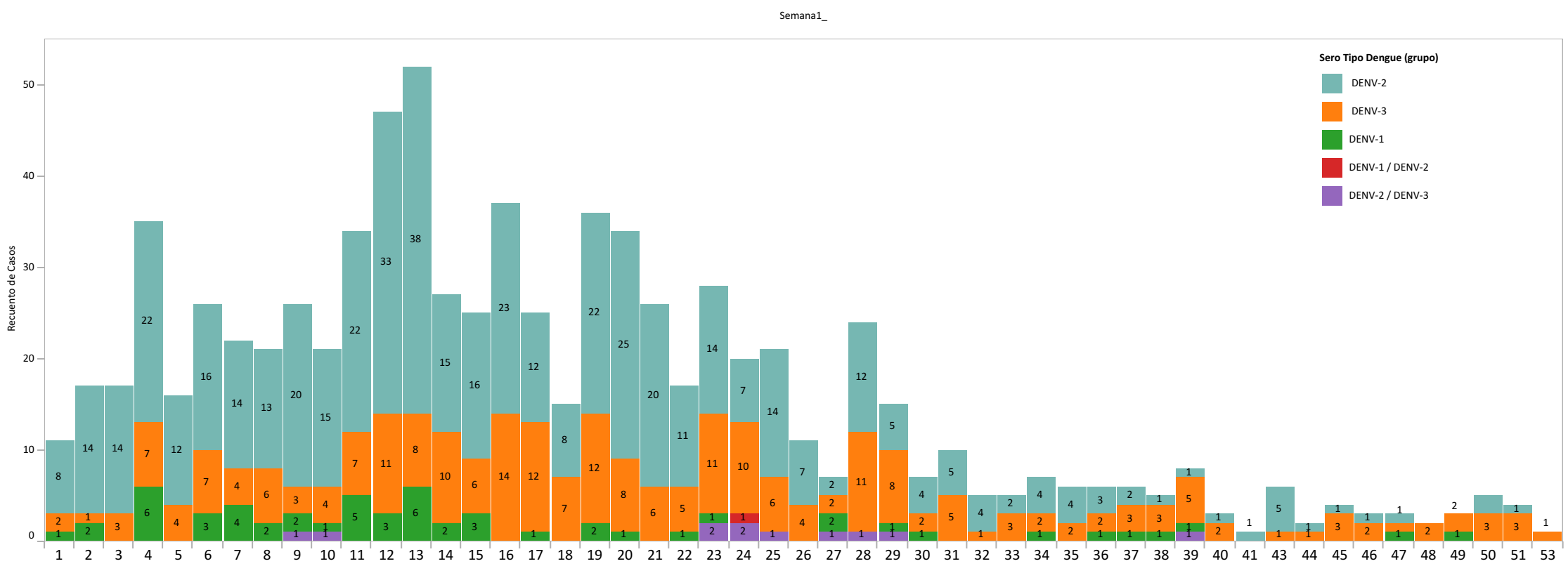


Tabla 3. Diferencia porcentual de casos de Dengue entre el año 2024 y 2025

Año	Casos	Diferencia %
2024	61.400	
2025	37.840	-38,37%

Gráfico 3. Casos de Dengue por grupo de edad y sexo, año 2025

GRUPO DE EDAD	2025	SEXO
< Menor a un año	295	HOMBRE
De 1 a 4 años	1333	MUJER
De 5 a 9 años	2346	HOMBRE
De 10 a 14 años	2789	MUJER
De 15 a 19 años	2511	HOMBRE
De 20 a 49 años	7475	MUJER
De 50 a 64 años	1590	HOMBRE
DE 65 y más	808	MUJER

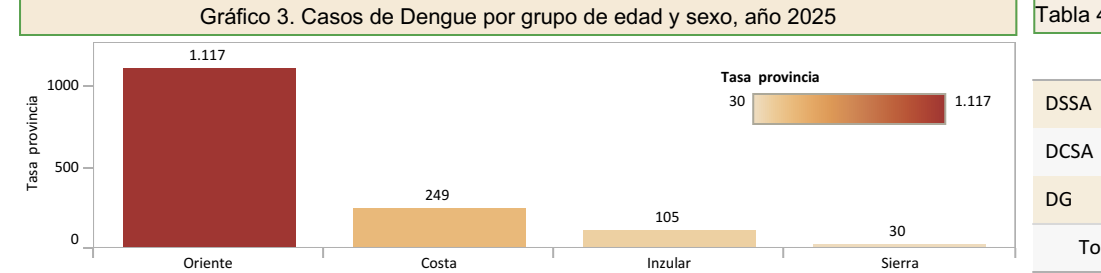
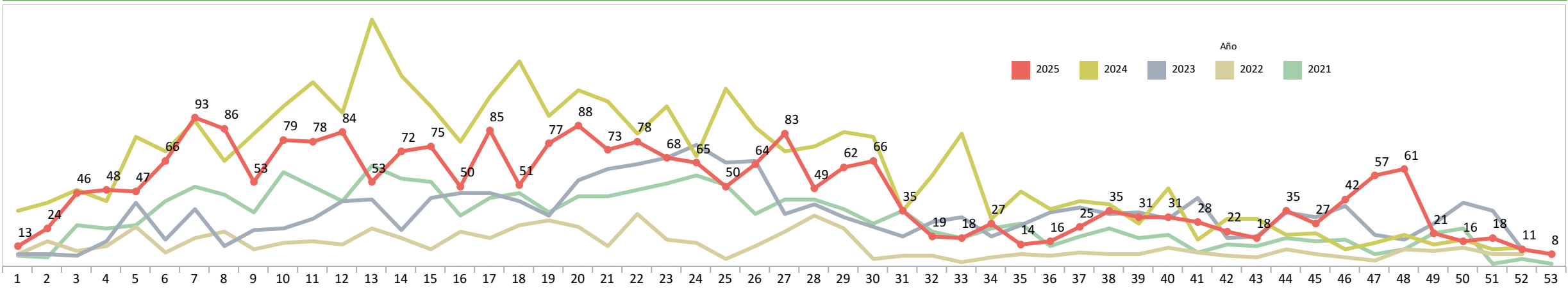


Tabla 4. Total de casos de Dengue según su clasificación y sexo, año 2025

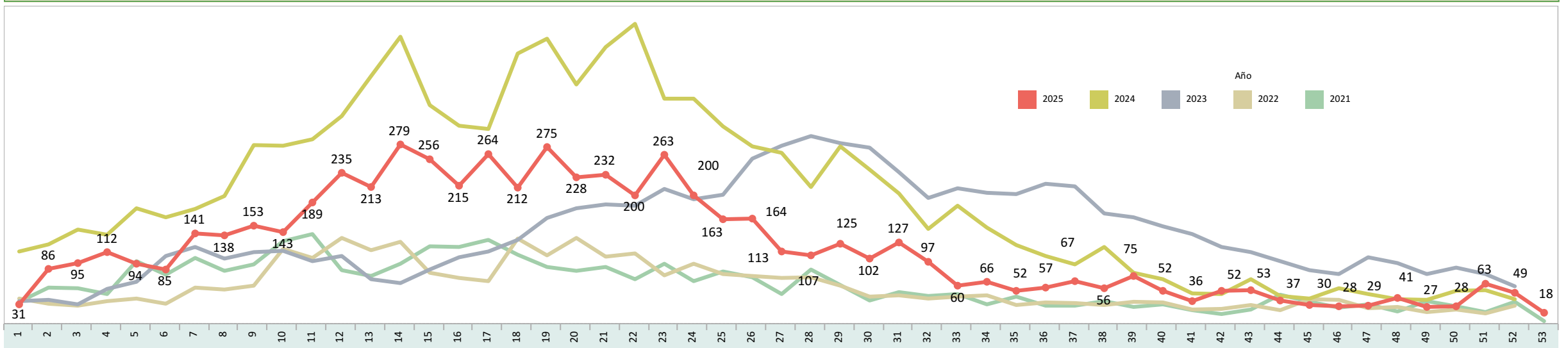
	Vivo	Fallecidos	Total general
DSSA	32.405 (85,64%)		32.405 (85,64%)
DCSA	5053 (13,35%)	15 (0,04%)	5068 (13,39%)
DG	317 (0,84%)	50 (0,13%)	367 (0,97%)
Total	37.775 (99,83%)	65 (0,17%)	37.840 (100,00%)

* Fuente: Sistema Viepi – Datos preliminares sujetos a validación. Las muertes por dengue se encuentran en proceso de validación

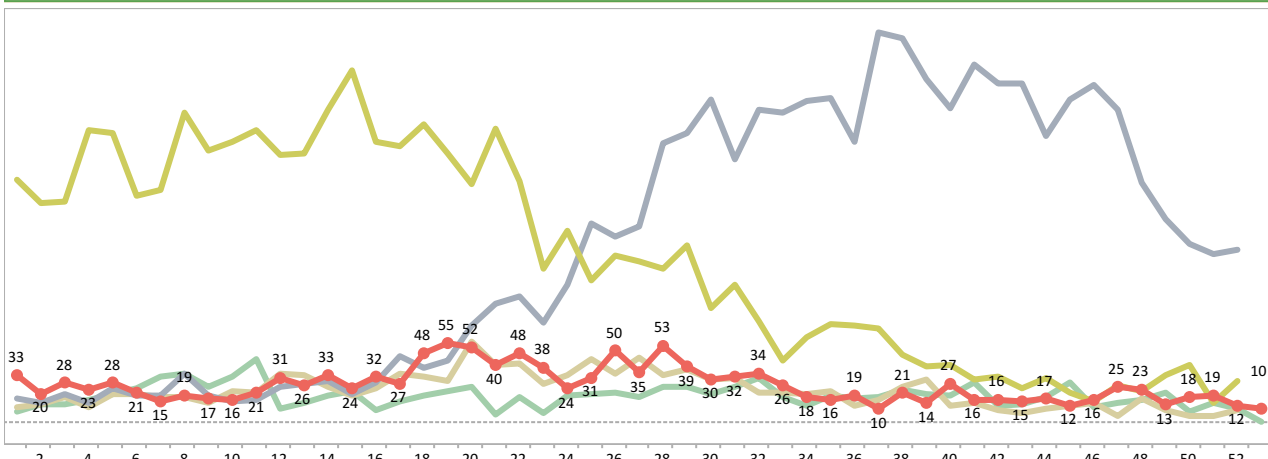
Casos de Dengue en ESMERALDAS, histórico desde el año 2021 hasta el año 2024 por semana epidemiológica, año 2025.



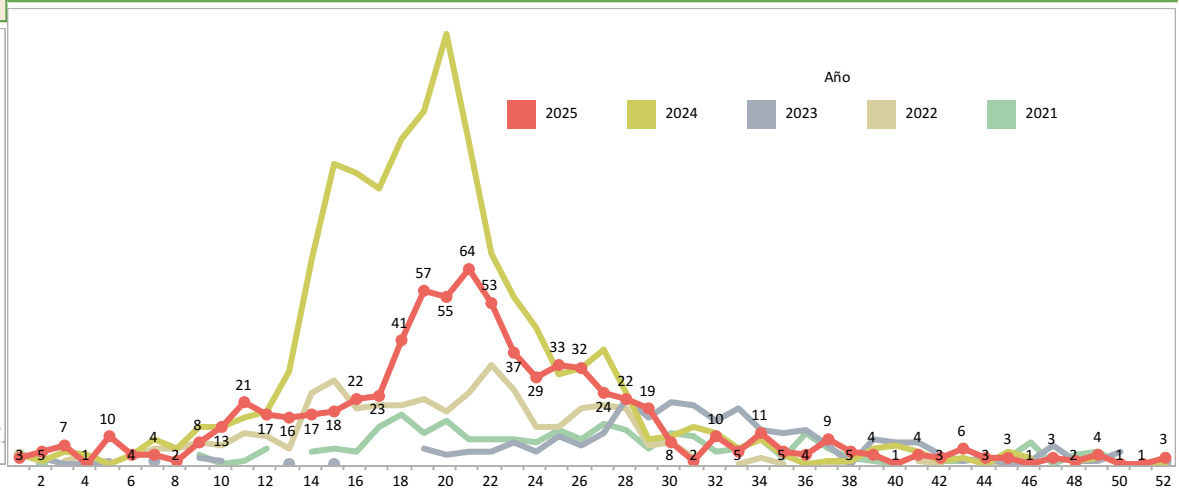
Casos de Dengue en MANABI, histórico desde el año 2021 hasta el año 2024 por semana epidemiológica, año 2025



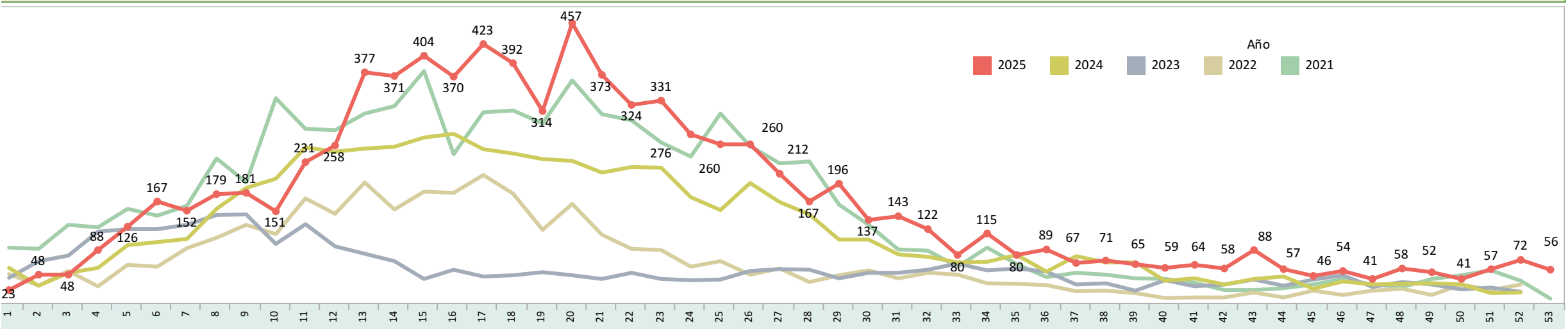
Casos de Dengue en SANTO DOMINGO y SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS , histórico desde el año 2021 hasta el año 2024 por semana epidemiológica, año 2025

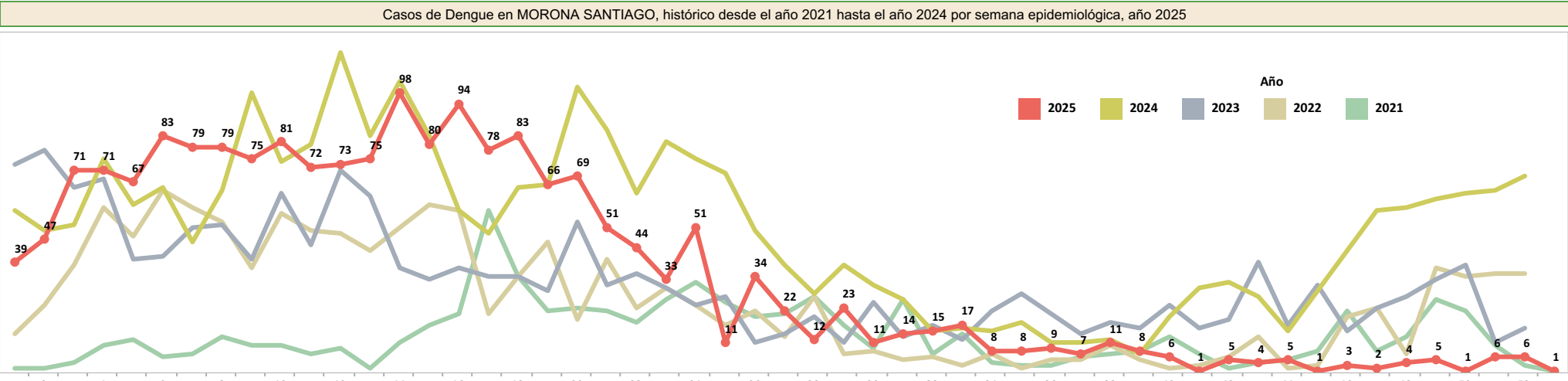
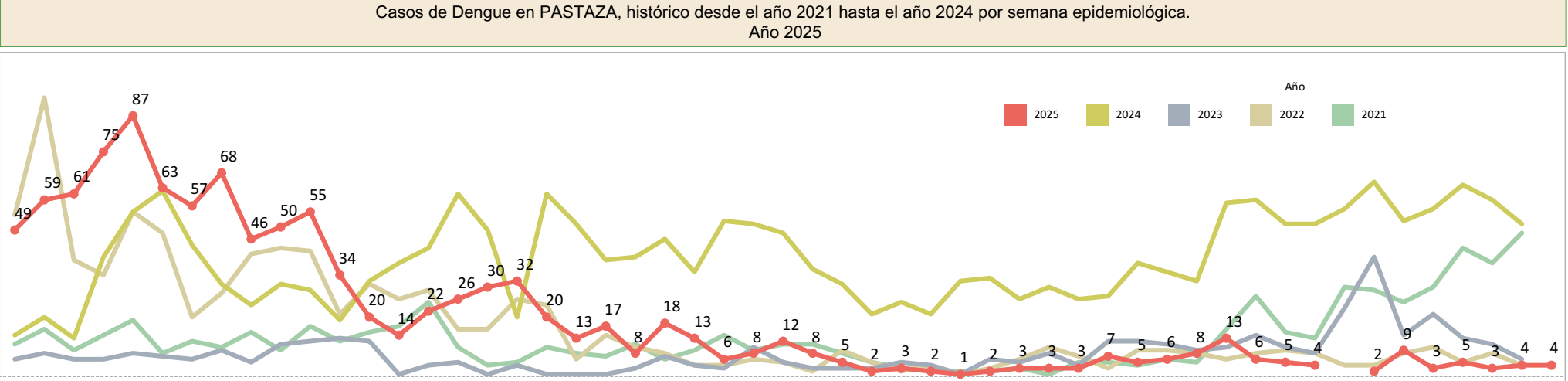
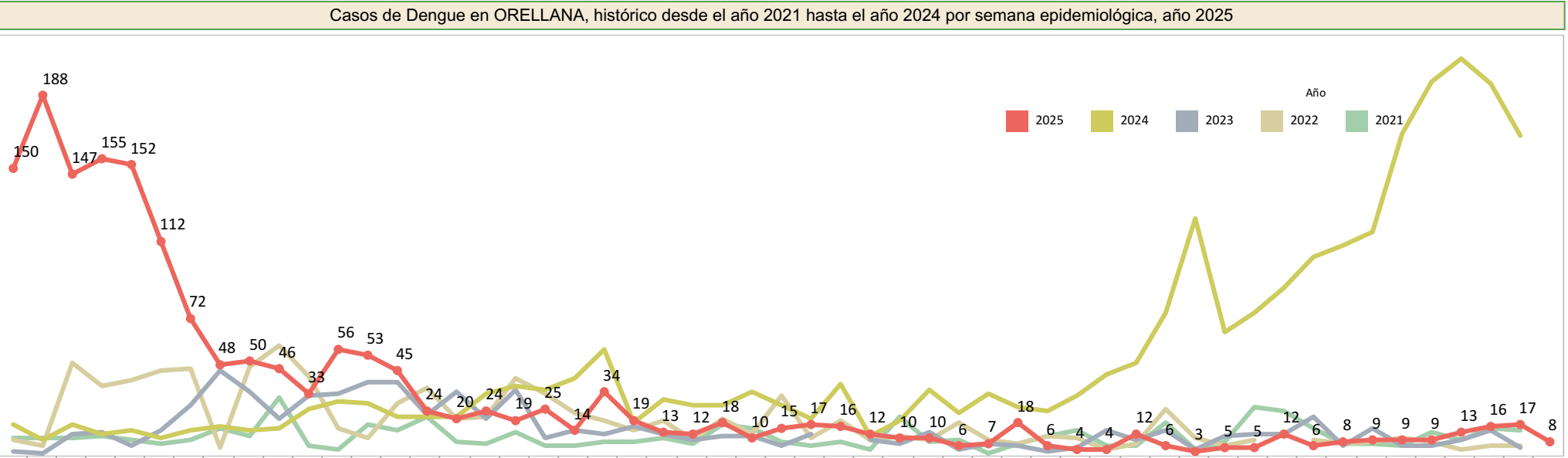
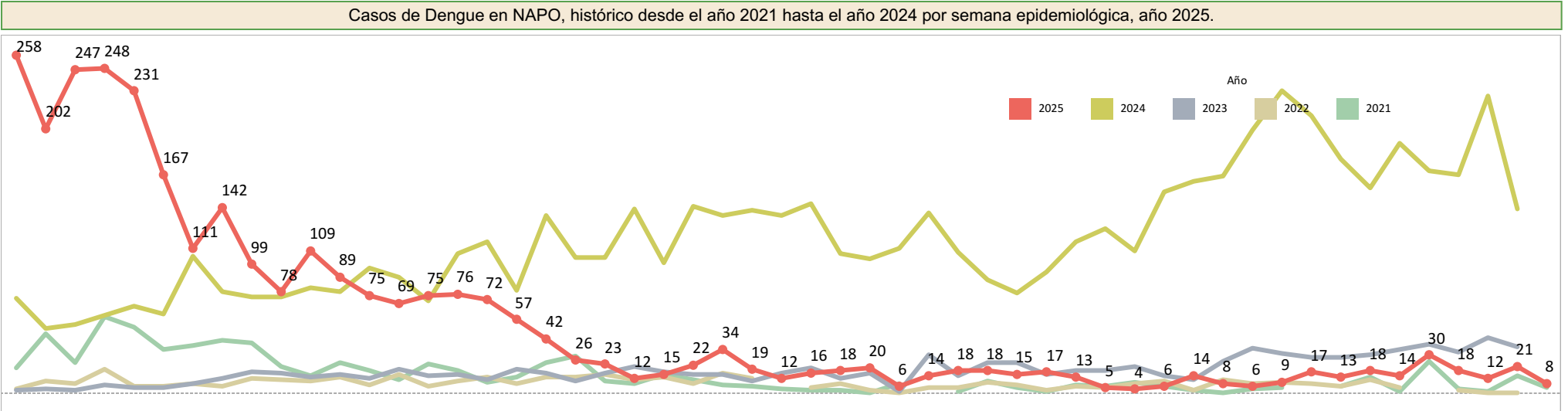
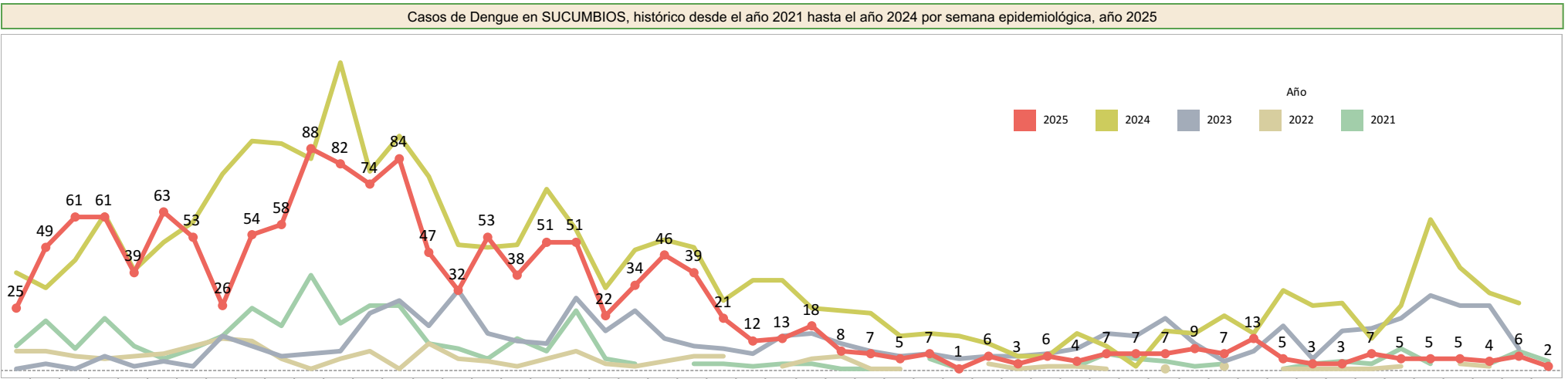


Casos de Dengue en SANTA ELENA, histórico desde el año 2021 hasta el año 2024 por semana epidemiológica, año 2025



Casos de Dengue en GUAYAS, histórico desde el año 2021 hasta el año 2024 por semana epidemiológica, año 2025





SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
ENFERMEADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
Enfermedad de Chagas
Semana Epidemiológica (SE) 01- 53 / Ecuador año 2025

La Tripanosomiasis americana, es una enfermedad parasitaria sistémica, crónica transmitida por vectores y causada por el protozooario *Trypanosoma cruzi* (*T.cruzi*), con una firme vinculación con aspectos socio - económicos -culturales deficitarios,considerándola una enfermedad desatendida.
Es una enfermedad endémica en el Ecuador.

En el año 2023 se notificaron 123 casos cnfrmados de chagas, de los cuales 113 (95,7%) fueron Chagas Crónico y 5 casos (4,2%) Chagas Agudo.
En el año 2024 se reportan 120 casos confirmados de Enfermedad de Chagas a nivel nacional.
Hasta la SE 53 del año 2025 se han reportado 154 casos confirmados de Enfermedad de Chagas a nivel nacional, dando una tasa de 0.90 casos por cada 100 mil habitantes. La región amazónica es la más afectada; Orellana, Zamora Chinchipe, Sucumbios, Pastaza y Napo son las provincias con mayor tasa de incidencia de la enfermedad.

Gráfico 1. Histórico de casos de Chagas desde el año 2021 al 2025 (SE 50)

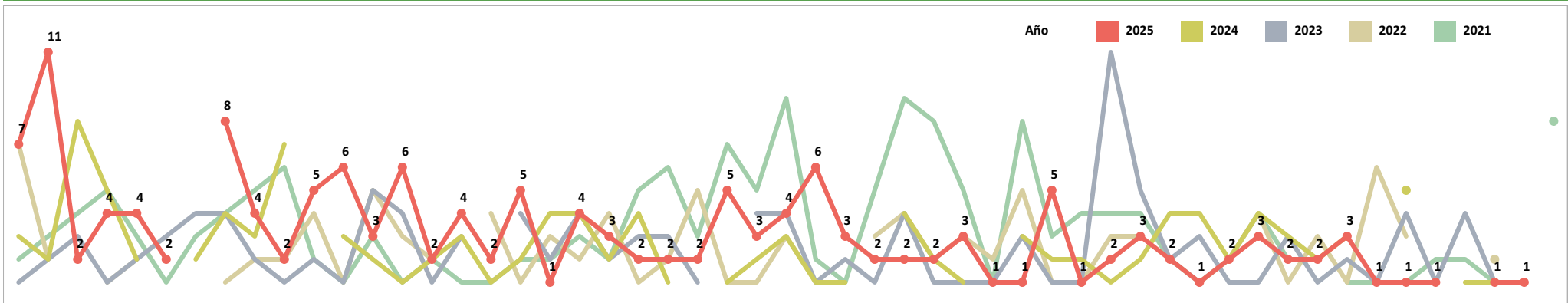


Tabla 1. Casos y tasas de Chagas por provincia / año 2025

PROVINCIA	Casos	Tasa por cada 100 mil habitantes	Casos	Tasa por cada 100 mil habitantes
	SE 1 - 52	SE 1 - 52	Total	Total
ORELLANA	13	7,11	13	7,11
ZAMORA CHINCHIPE	6	4,94	6	4,94
SUCUMBIOS	9	4,10	9	4,10
PASTAZA	5	4,02	5	4,02
NAPO	5	3,53	5	3,53
EL ORO	19	2,49	19	2,49
LOJA	11	2,15	11	2,15
MORONA SANTIAGO	4	1,69	4	1,69
COTOPAXI	8	1,69	8	1,69
CARCHI	2	1,18	2	1,18
MANABI	18	1,08	18	1,08
ESMERALDAS	5	0,79	5	0,79
SANTO DOMINGO	4	0,71	4	0,71
PICHINCHA	15	0,49	15	0,49
BOLIVAR	1	0,46	1	0,46
CHIMBORAZO	2	0,39	2	0,39
LOS RIOS	4	0,39	4	0,39
GUAYAS	18	0,39	18	0,39
AZUAY	3	0,36	3	0,36
IMBABURA	1	0,21	1	0,21
TUNGURAHUA	1	0,17	1	0,17
Total	154	0,90	154	0,90

Gráfico 2. Tasa por cada 100mil habitantes de Chagas por provincias año 2025

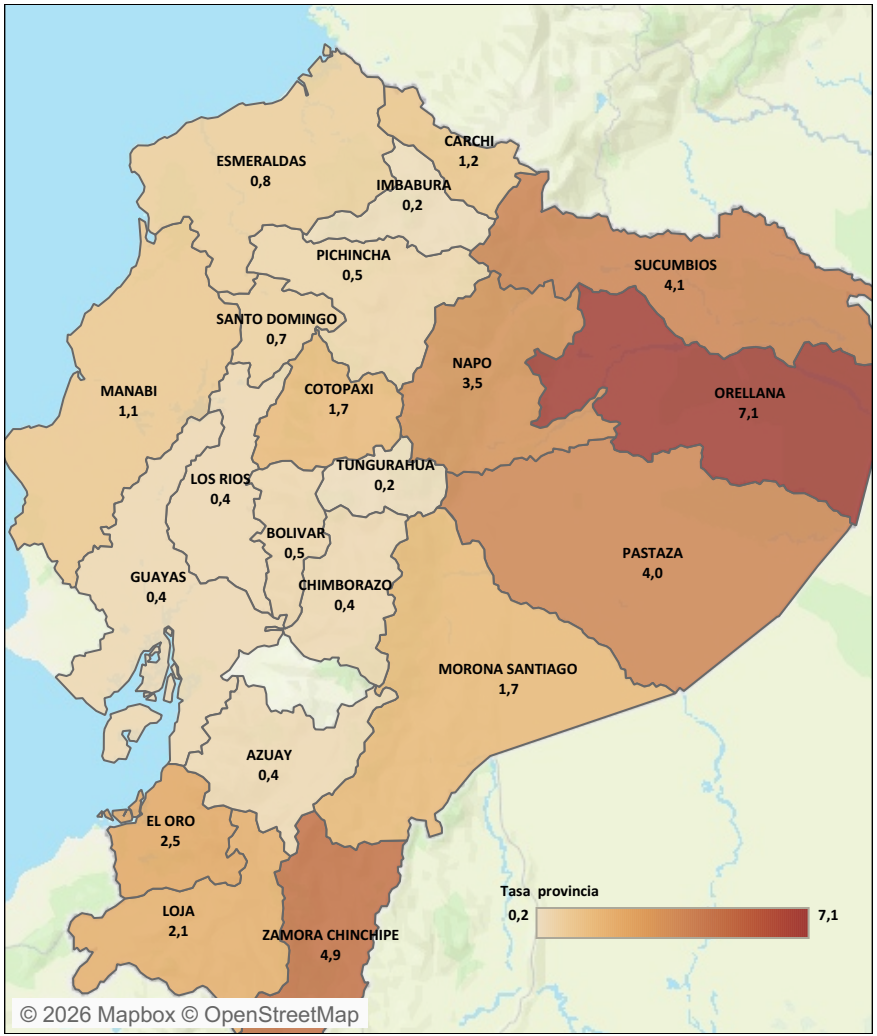


Gráfico 3. Casos de Chagas por grupo de edad y sexo en el año 2025

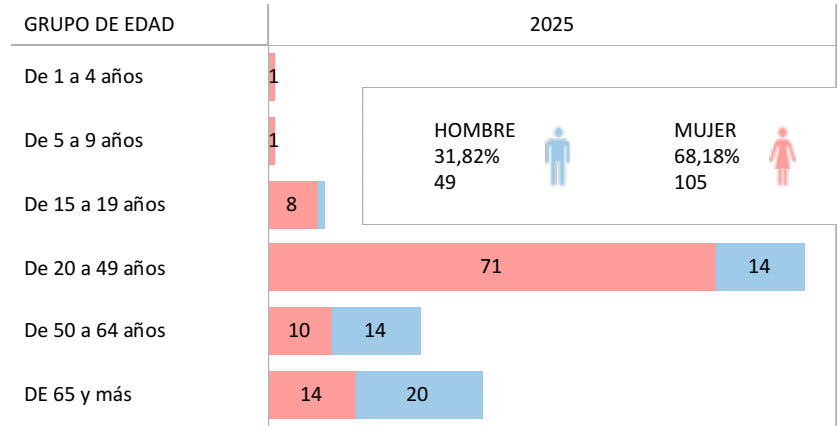
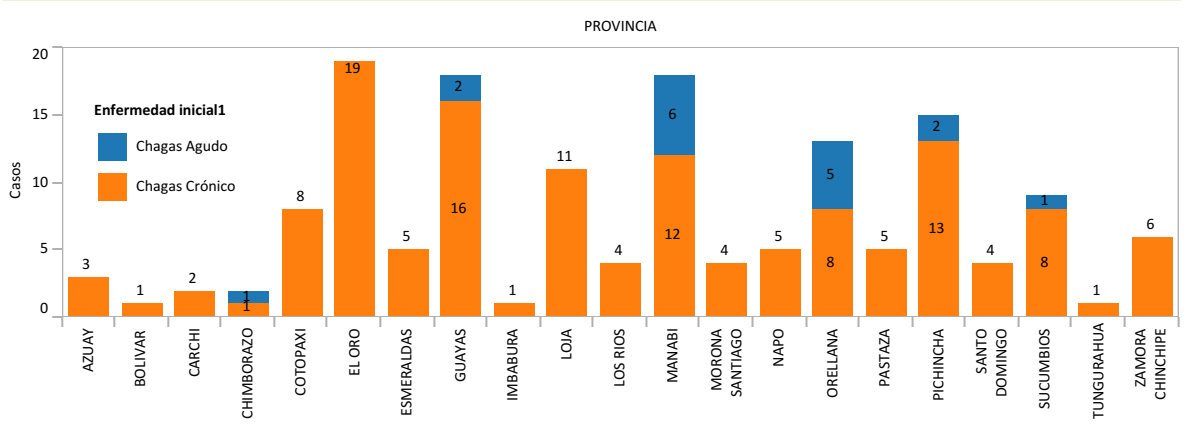
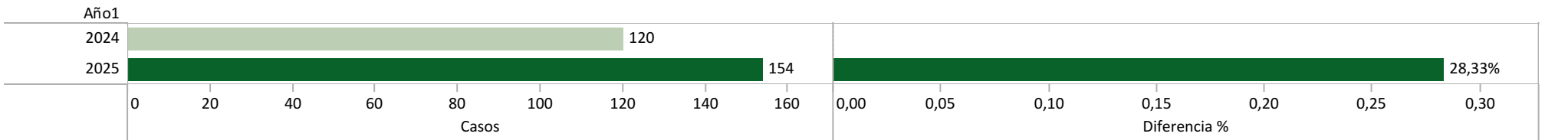


Gráfico 4. Casos de chagas agudo y crónico por provincia en el año 2025



Diferencia porcentual de casos de Chagas Agudo y Chagas Crónico entre el año 2024 y 2025 en el mismo periodo hasta la Semana 53



* Fuente: Sistema Viepi – Datos preliminares sujetos a validación.

SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Malaria
Semana Epidemiológica (SE) 01 - 53 / Ecuador año 2025

La malaria es una enfermedad producida por la picadura de algunas especies de mosquitos hembras de Anopheles, infectados con los parásitos Plasmodium: vivax, falciparum, malariae y ovale. En el último informe mundial de la OMS sobre el Paludismo, publicado en diciembre 2021, en la Región de las Américas los casos de malaria se redujeron en un 60% (de 1,5 millones a 0,60 millones) y la incidencia de casos en un 70% (de 14 a 4) entre 2000 y 2021. Las muertes por malaria se redujeron en un 64% (de 919 a 334) y la tasa de mortalidad en un 73% (de 0,8 a 0,2).

En Ecuador, las infecciones por P. vivax y P. falciparum son las comunes, siendo este último el que más complicaciones o muertes produce. En el año 2023 se han notificado 689 casos asociados en su mayoría a P. vivax.
En el año 2024 se han notificado 441 casos confirmados de Malaria; 303 de ellos asociados a P. falciparum y 123 casos asociados a P. vivax
En el año 2025, hasta la semana epidemiológica 53 se tiene un total 652 casos confirmados de Malaria; de los cuales los 571 casos son producidos por P. vivax y 81 casos por P. falciparum.

Gráfico Nro. 1 Histórico de de casos de Malaria desde el año 2021 al 2025 (Semana Epidemiológica SE 52)

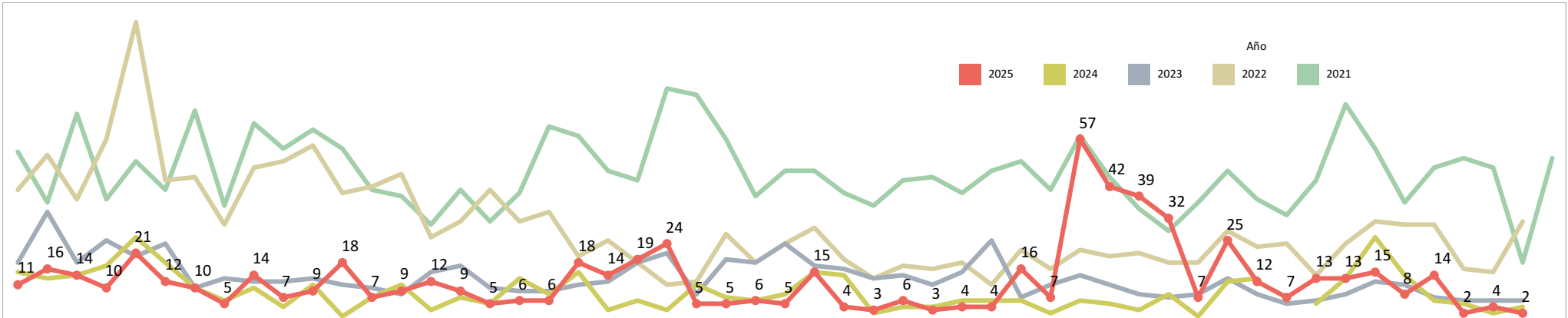
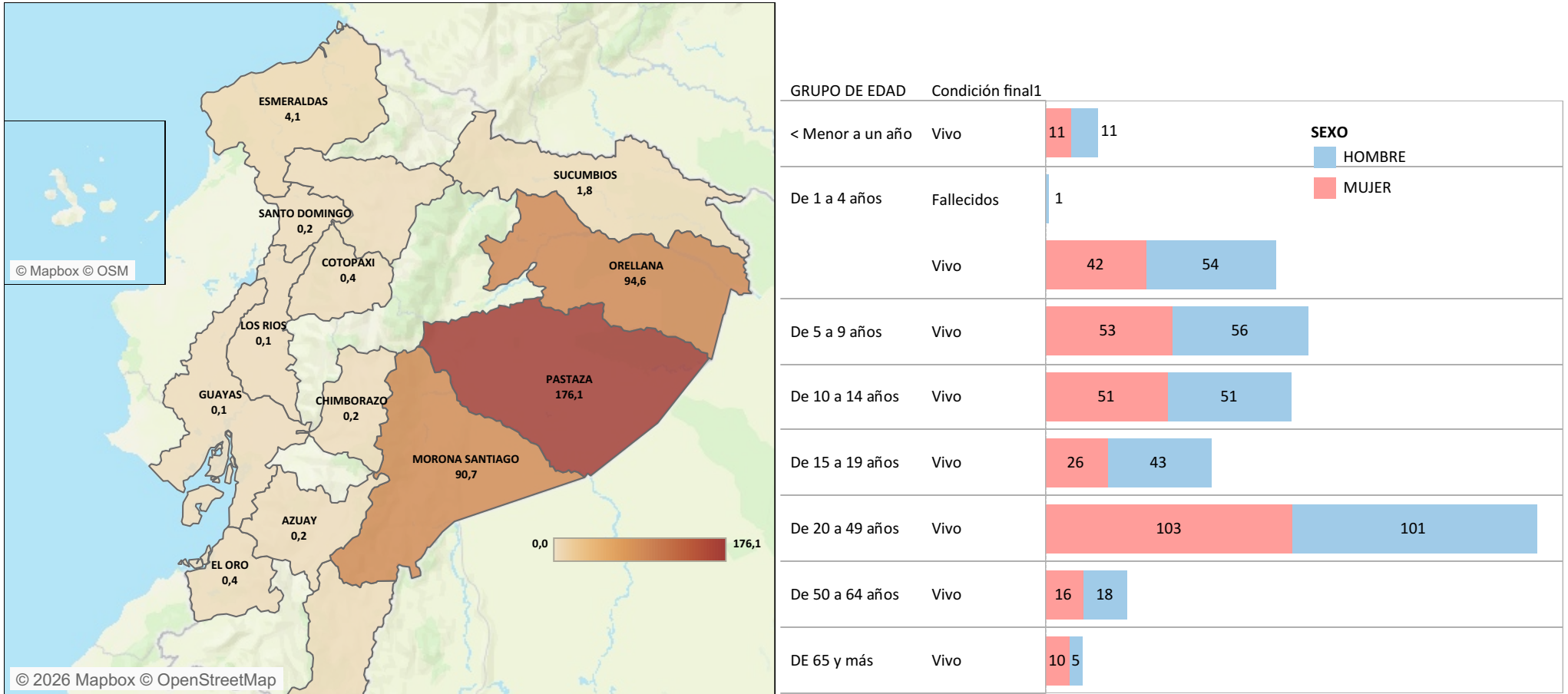


Tabla Nro.1 Número de casos confirmados por cada tipo de Malaria en Ecuador en el año 2025

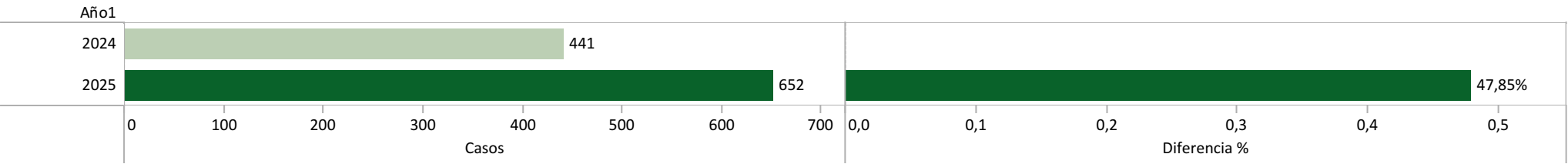
PROVINCIA	Casos			Tasa por cada 100 mil habitantes			Casos	Tasa por cada 100 mil habitantes
	B519 Malaria no complicada por Plasmodium Vivax	B500 Malaria no complicada por Plasmodium Falciparum	B500-B509 Malaria complicada por Plasmodium Falciparum	B519 Malaria no complicada por Plasmodium Vivax	B500 Malaria no complicada por Plasmodium Falciparum	B500-B509 Malaria complicada por Plasmodium Falciparum	Total	Total
	SE 1 - 52	SE 1 - 52	SE 1 - 52	SE 1 - 52	SE 1 - 52	SE 1 - 52		
PASTAZA	154	64	1	123,8	51,5	0,8	219	176,1
ORELLANA	173			94,6			173	94,6
MORONA SANTIAGO	214			90,7			214	90,7
ESMERALDAS	14	12		2,2	1,9		26	4,1
SUCUMBIOS	4			1,8			4	1,8
ZAMORA CHINCHIPE	1			0,8			1	0,8
COTOPAXI	2			0,4			2	0,4
EL ORO	3			0,4			3	0,4
AZUAY	2			0,2			2	0,2
CHIMBORAZO	1			0,2			1	0,2
SANTO DOMINGO		1			0,2		1	0,2
LOS RIOS		1			0,1		1	0,1
GUAYAS	1	1	1	0,0	0,0	0,0	3	0,1
PICHINCHA	1			0,0			1	0,0
ZONA NO DELIMITADA	1						1	
Total	571	79	2	4,8	1,1	0,0	652	4,9

Gráfico Nro 2. Tasa de Malaria por provincia por cada 100 mil habitantes en Ecuador, año 2025.

Tabla No 2. Número de casos de Malaria por grupo de edad y sexo, Ecuador, año 2025



Diferencia porcentual de casos de Malaria entre el año 2024 y 2025 en el mismo periodo hasta la Semana 53



* Fuente: Sistema Viepi – Datos preliminares sujetos a validación.

SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Leishmaniasis
Semana Epidemiológica (SE) 01- 53 / Ecuador año 2025

La Leishmaniasis es una enfermedad parasitaria transmitida por la picadura del mosquito Lutzomia. Se transmite a animales y humanos.Su presencia esta relacionada a factores sociales, ambientales y climatológicos que influyen directamente en la epidemiología de la enfermedad.

En el Ecuador en el año 2023 se reportaron 1.046 casos confirmados, de estos L. Cutánea 1.011 casos (97,21%) y 29 casos de L. mucocutánea (2,78%).
Al año 2024, se ha notificado 1.035 casos confirmados de Leishmaniasis a nivel nacional, mayormente asociados a Leishmaniasis Cutánea
En la SE 53 del año 2025, se ha notificado 1 334 casos confirmados de Leishmaniasis a nivel nacional.

NOTA ACLARATORIA: Por motivos operativos y de tratamiento de pacientes con leishmaniasis, los casos que se han reportado en el año 2025 corresponden a pacientes notificados en el año en curso independiente de la fecha de inicio de síntomas. Esto se da porque el inicio de síntomas en esta enfermedad puede extenderse incluso a más de 6 meses.

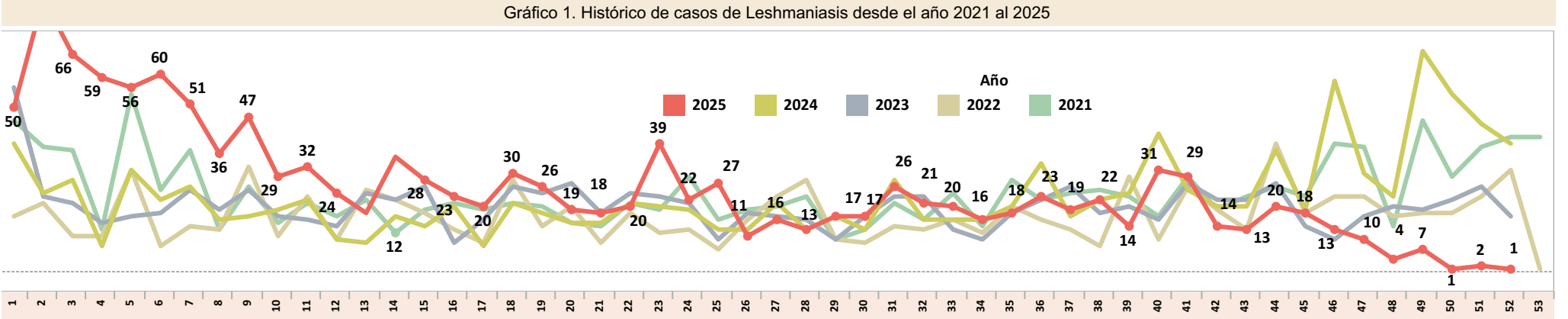
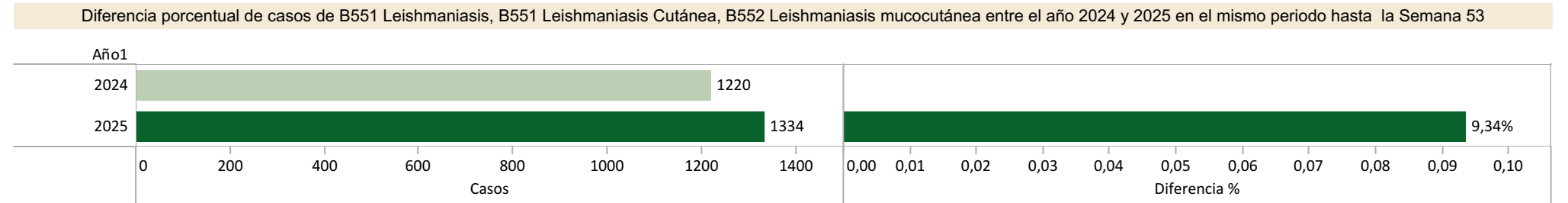
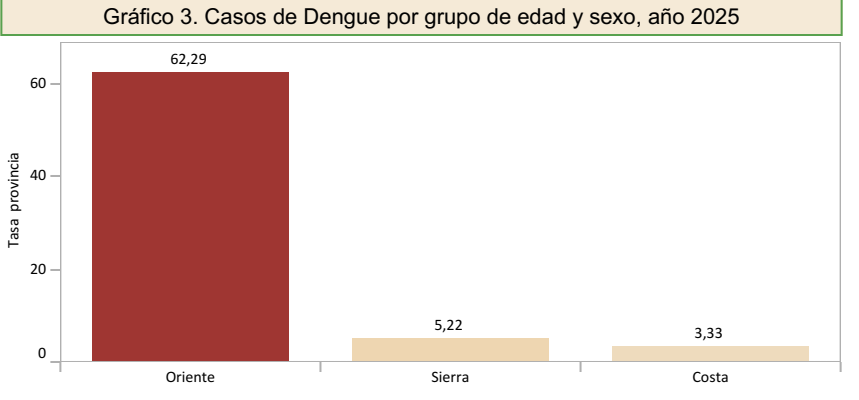
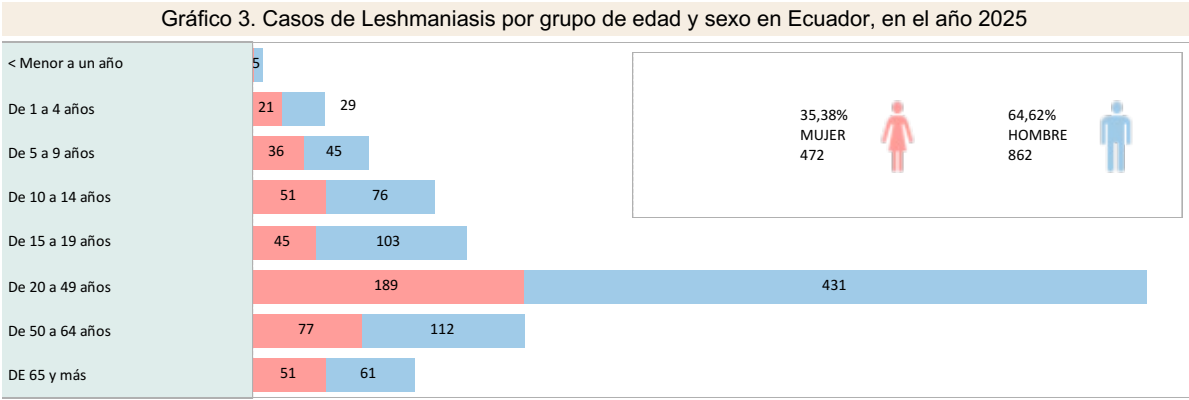
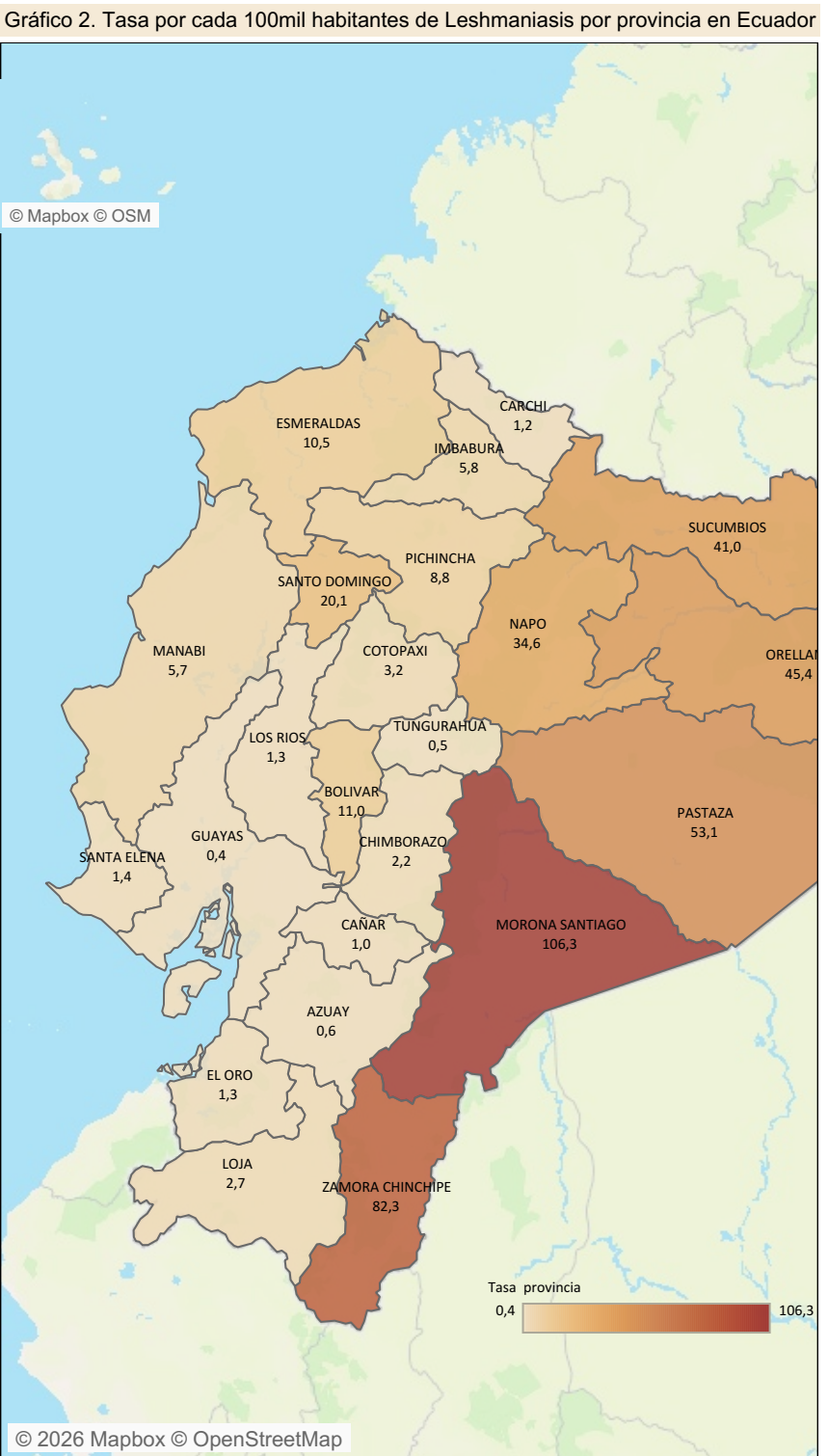


Tabla 1. Casos y tasas de Leshmaniasis por provincia en Ecuador por cada 100 mil habitantes						
PROVINCIA	Casos			Tasa por cada 100 mil habitantes		
	B552 Leishmaniasis mucocutánea	B551 Leishmaniasis	B551 Leishmaniasis Cutánea	B552 Leishmaniasis mucocutánea	B551 Leishmaniasis	B551 Leishmaniasis Cutánea
MORONA SANTIAGO	8	4	239	3,39	1,69	101,25
ZAMORA CHINCHIPE	1	3	96	0,82	2,47	79,00
PASTAZA		18	48		14,47	38,59
ORELLANA	1		82	0,55		44,83
SUCUMBIOS	2		88	0,91		40,10
NAPO			49			34,61
SANTO DOMINGO		3	110		0,53	19,55
BOLIVAR			24			11,02
ESMERALDAS		14	52		2,22	8,26
PICHINCHA	1	23	243	0,03	0,76	7,98
IMBABURA		8	20		1,66	4,16
MANABI		20	75		1,20	4,51
COTOPAXI			15			3,16
LOJA		1	13		0,20	2,54
CHIMBORAZO		1	10		0,20	1,96
SANTA ELENA			6			1,43
EL ORO		2	8		0,26	1,05
LOS RIOS	1	1	11	0,10	0,10	1,08
CARCHI			2			1,18
CAÑAR			3			1,04
AZUAY		2	3		0,24	0,36
TUNGURAHUA			3			0,52
GUAYAS			17			0,37
ZONA NO DELIMITADA			3			
Total	14	100	1.220	0,29	0,95	6,83



* Fuente: Sistema Viepi – Datos preliminares sujetos a validación.

SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
A950-A959 Fiebre Amarilla, Semana Epidemiológica SE 53 / 2025

La fiebre amarilla es una enfermedad vírica aguda, hemorrágica, transmitida por mosquitos infectados de las especies *Haemagogus spp.*, *Sabethes spp.*, *Aedes aegypti* y *Ae. albopictus*. El virus de la fiebre amarilla pertenece a la familia Flaviviridae, género Flavivirus y es endémico de las zonas tropicales de África y América Latina; las zonas de mayor riesgo son África subsahariana y la cuenca amazónica en América del Sur.

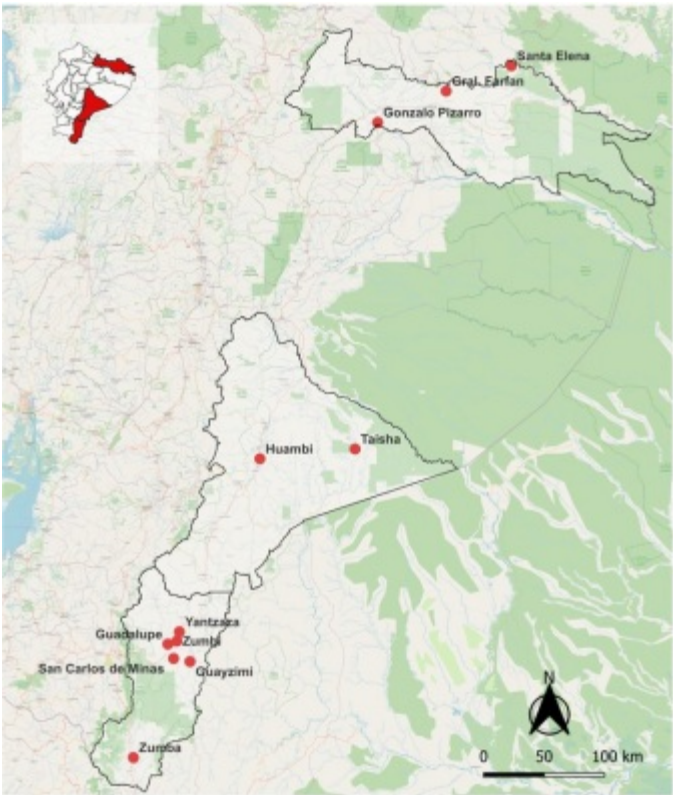
En Ecuador, en el 2012 se reportó un caso de fiebre amarilla en la provincia de Napo, en el 2017 se notificaron 3 casos en Sucumbíos, en el 2024 un caso importado de Colombia.

En lo que va del año 2025, en el Ecuador se han notificado 11 casos confirmados por laboratorio de fiebre amarilla. En la semana epidemiológica 31 (31 de julio del 2025) se notificó el último caso de fiebre amarilla en el país, confirmado por el laboratorio de referencia nacional.

Desde el mes de julio, en el que se reportó el último caso, hasta la fecha, no se han presentado nuevos casos de fiebre amarilla. La vigilancia epidemiológica se mantiene activa ante posibles nuevos casos.

Tabla 1. Casos y tasas de A950-A959 Fiebre Amarilla por provincia en Ecuador por cada 100 mil habitantes				
	Casos	Tasa por cada 100 mil habitantes	Casos	Tasa por cada 100 mil habitantes
PROVINCIA	SE 1 - 52	SE 1 - 52	Total	Total
LOJA	3	0,59	3	0,59
MORONA SANTIAGO	2	0,85	2	0,85
SUCUMBIOS	3	1,37	3	1,37
TUNGURAHUA	1	0,17	1	0,17
ZAMORA CHINCHIPE	2	1,65	2	1,65

Gráfico 1.Casos de Fiebre Amarilla por lugar de posible infección, Ecuador año 2025.

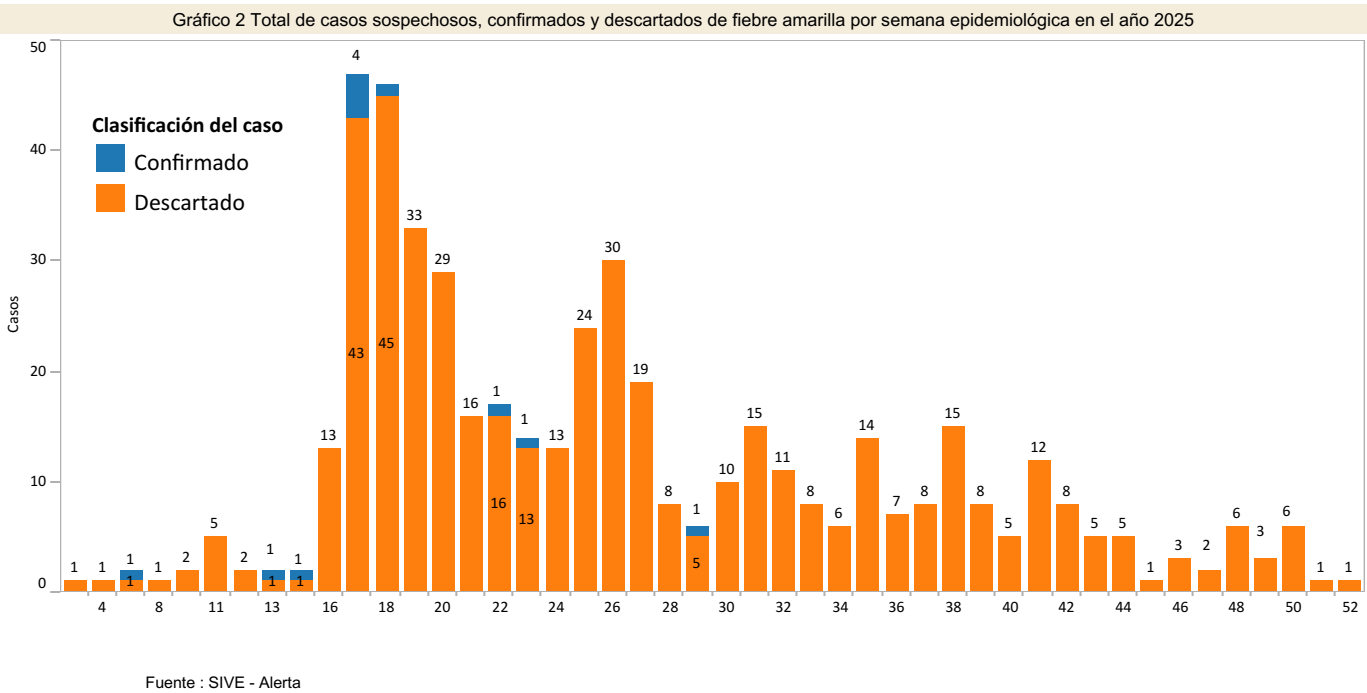


Fuente : INSPI

Tabla No 2. Número de casos de Malaria por grupo de edad y sexo, Ecuador, año 2025

		SEXO	
		HOMBRE	MUJER
GRUPO DE EDAD	Condición final1		
De 10 a 14 años	Vivo		1
De 15 a 19 años	Vivo	1	
De 20 a 49 años	Fallecidos	5	
	Vivo	1	
De 50 a 64 años	Fallecidos	1	
DE 65 y más	Fallecidos	1	1

Fuente : SIVE - Alerta



Fuente : SIVE - Alerta

Reporte de la Semana epidemiológica (SE) 52 del año 2025

Casos confirmados: Once (11) casos confirmados por laboratorio RT-qPCR
Fallecidos: 8 fallecidos.
Letalidad: 72.72%
Antecedente de Vacuna para Fiebre amarilla: 3 pacientes (vivos)
Sin vacuna para fiebre amarilla: 8 (fallecidos)

El país mantiene la vigilancia activa y acciones de prevención y control por mantenerriesgo elevado de presentar nuevos casos.

Localidad de la posible infección de los casos:

- * **Sucumbíos:** tres (3) casos; Lago Agrio (n=1), Gonzalo Pizarro (n=1), Putumayo (n=1);
- * **Morona Santiago:** dos (2) casos; Sucúa (n=1), Taisha (n=1);
- * **Zamora Chinchipe:** seis (6) casos; (Zamora (n=2); Nangaritza (n=1); Yantzaza (n=1); Centinela del Cóndor (n=1), Chinchipe (n=1).

De los casos reportados, el 81.8% son masculinos (n=9) y el 18.18% (n=2) femeninos. Estos pacientes pertenecen a los siguientes grupos etarios:

- *De 10 a 14 años (n=1);
- *De 15 a 19 años (n=1);
- *De 20 a 49 años (n=6);
- *De 50 a 64 años (n=1);
- *Mayores a 65 años (n=2) .

PREVENCIÓN

Se ha implementado una campaña de vacunación, para población no inmunizada, que inició el 03 de mayo de 2025. La campaña está dirigida para cubrir: Población residente y flotante, de 2 a 59 años, sin antecedente vacunal que vive en las 6 provincias amazónicas: Zamora Chinchipe, Morona Santiago, Pastaza, Napo, Orellana y Sucumbíos. Población de 1 a 2 años, conforme al esquema regular Población de 2 a 59 años que no vive en la Amazonia, pero que va a viajar a esta región ya sea por turismo, actividades laborales u otros, por lo que debe administrarse 10 días previos al viaje. Viajeros que salen de Ecuador hacia países con circulación de fiebre amarilla y que exijan la certificación.

* Fuente: Sistema Viepi – Datos preliminares sujetos a validación.