

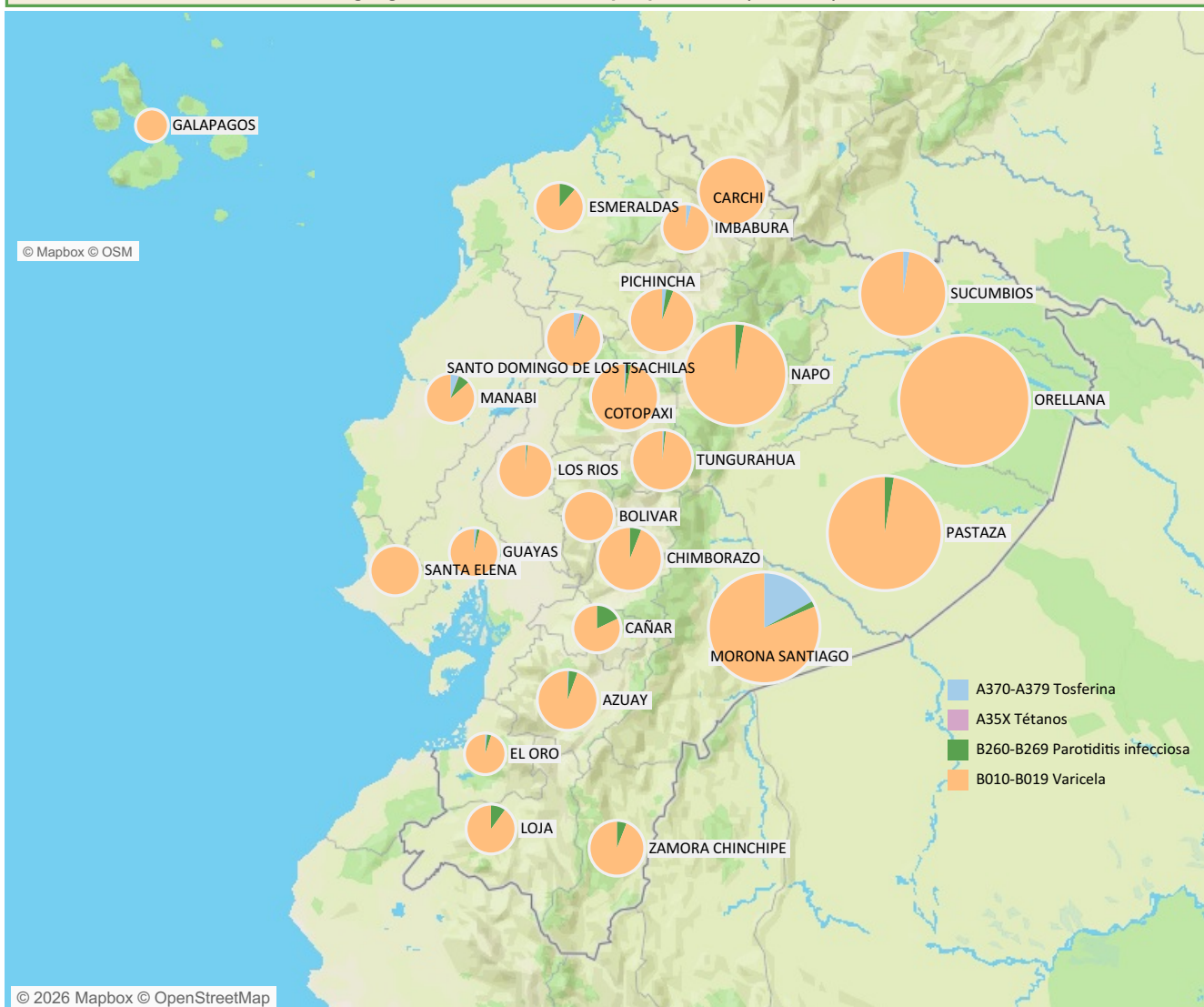
La inmunización es uno de los logros más importantes de la salud pública, al haber permitido la reducción sustancial de enfermedades infecciosas prevenibles. A nivel global, los programas de vacunación han contribuido significativamente a disminuir la morbilidad y la mortalidad infantil. En Ecuador, 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 2021-2025, (SE 01-17) 2026, Ecuador.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
B010-B019 Varicela	2883	3703	6179	5438	7000	2687
A370-A379 Tosferina		57	180	141	2798	65
B260-B269 Parotiditis infecciosa	141	132	192	246	242	93
A35X Tétanos	5	9	4	11	10	3
A390 (G01) Meningitis Meningocócica	1	3	3	1	4	
A363 Difteria Cutánea				1		
A33X Tétanos neonatal		1				

Distribución geográfica de tasas de EPV por provincia, (SE 01-17) 2026, 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 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. En el año 2025, desde la SE 01-53, se han notificado 7.000 casos a nivel nacional, destacándose Guayas con 1.551 casos. El grupo etario más afectado fue el de 20 a 49 años, seguido por niños de 1 a 4 años.

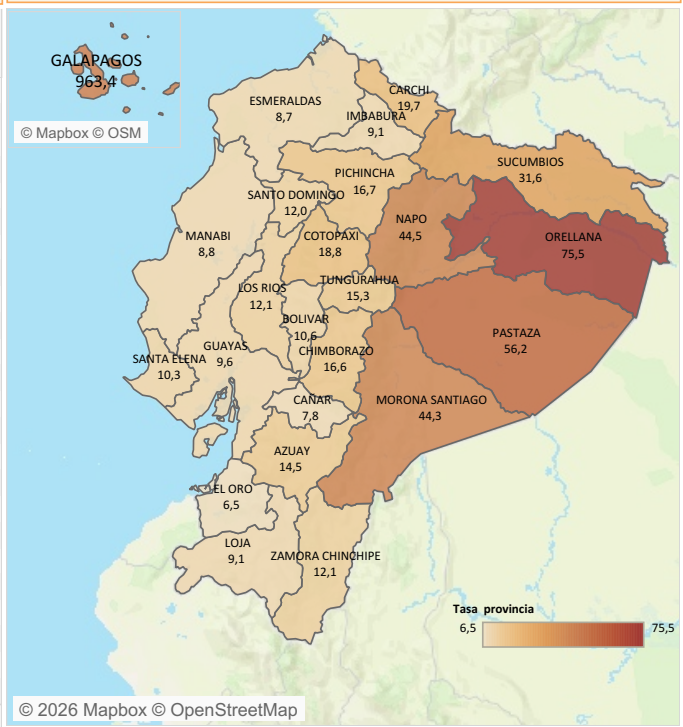
La incidencia nacional acumulada de varicela en 2025 fue de 35,35 casos por 100.000 habitantes.

En la Semana Epidemiológica 17 del 2026, se notificaron 100 casos, acumulando un total de 2.687 casos a nivel nacional, las provincias con mayor tasa de incidencia son Orellana (75,51), Pastaza (56,24), Napo (44,49). Estos datos evidencian posibles brotes localizados y resaltan la necesidad de fortalecer la vigilancia individualizada, considerando medidas de prevención ampliadas, especialmente en grupos no cubiertos por esquemas de vacunación sistemática.

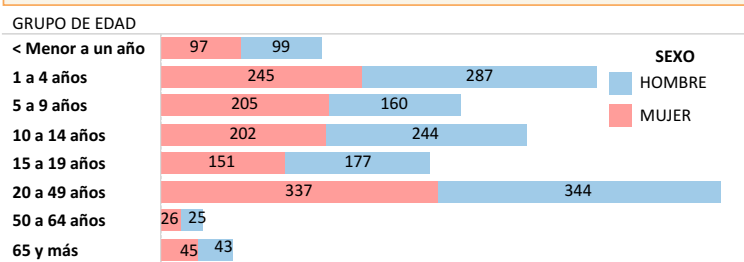
Casos y tasa de incidencia acumulada de varicela por 100 mil Ha, por provincia de domicilio. (SE 01-17), 2026, Ecuador.

PROVINCIA	Casos		Tasa de incidencia acumulada X 100 mil Hbts		Casos Total	Tasa de incidencia ac.. Total
	SE 01-16	SE 17	SE 01-16	SE 17		
ORELLANA	113	2	74,19	1,31	115	75,51
PASTAZA	67	8	50,24	6,00	75	56,24
NAPO	68	2	43,21	1,27	70	44,49
MORONA ..	95	1	43,83	0,46	96	44,29
SUCUMBIOS	75	5	29,60	1,97	80	31,57
CARCHI	29	2	18,40	1,27	31	19,67
COTOPAXI	88	2	18,42	0,42	90	18,84
PICHINCHA	592	23	16,10	0,63	615	16,72
CHIMBOR..	81	14	14,12	2,44	95	16,56
TUNGURA..	101		15,27		101	15,27
AZUAY	130	7	13,77	0,74	137	14,51
LOS RIOS	133	2	11,90	0,18	135	12,08
ZAMORA C..	16		12,06		16	12,06
SANTO DO..	70	3	11,48	0,49	73	11,97
BOLIVAR	25	1	10,19	0,41	26	10,60
SANTA ELE..	48		10,28		48	10,28
GALAPAG..	3		9,90		3	9,90
GUAYAS	468	12	9,33	0,24	480	9,57
LOJA	52	2	8,80	0,34	54	9,13
IMBABURA	50	1	8,94	0,18	51	9,12
MANABI	155	7	8,39	0,38	162	8,77
ESMERALD..	53	2	8,41	0,32	55	8,72
CAÑAR	23		7,82		23	7,82
EL ORO	52	4	6,03	0,46	56	6,50
Casos / Tasa	2.587	100	13,06	0,55	2.687	13,56

Representación Gráfica, tasa de incidencia acumulada de varicela por 100 mil hab, por provincia de domicilio. (SE 01-17), 2026, Ecuador.



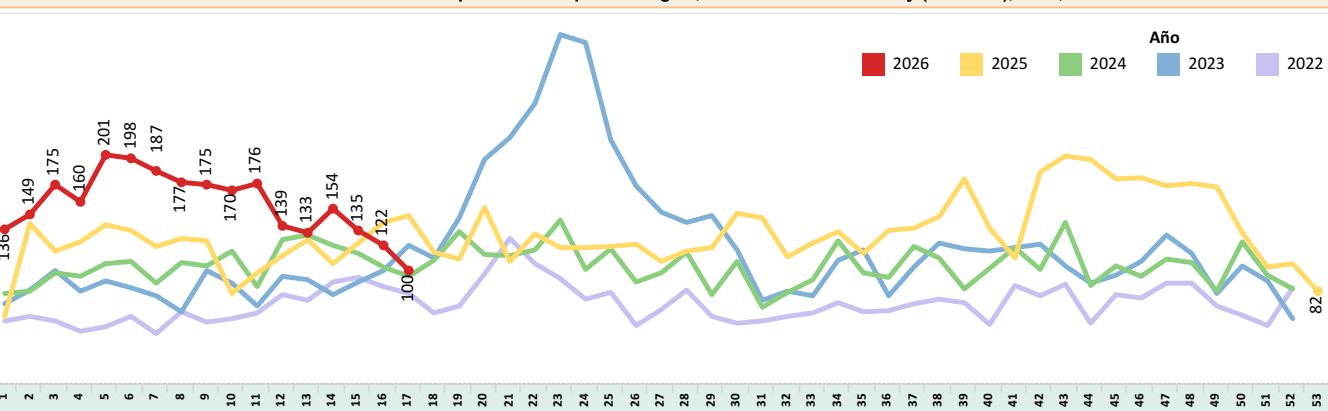
Casos de varicela por grupo de edad y sexo. (SE 01-17), 2026



Dosis aplicadas de vacuna contra Varicela Ecuador (enero - abril 2026)			
Biológico	Población	Total dosis aplicadas	%
Varicela	258.600	61.403	24%

Información provisional sujeta a validación (enero a abril 2026)
 Cobertura esperada abril 33,33 % y más (Cobertura efectiva y epidemiológicamente útil)
 Fuente: Plataforma de Registro de Atenciones en Salud. DINEAIS
 Información provisional sujeta a validación.

Tendencia de casos de Varicela por semana epidemiológica, de los años 2022-2025 y (SE 01-17), 2026, Ecuador.

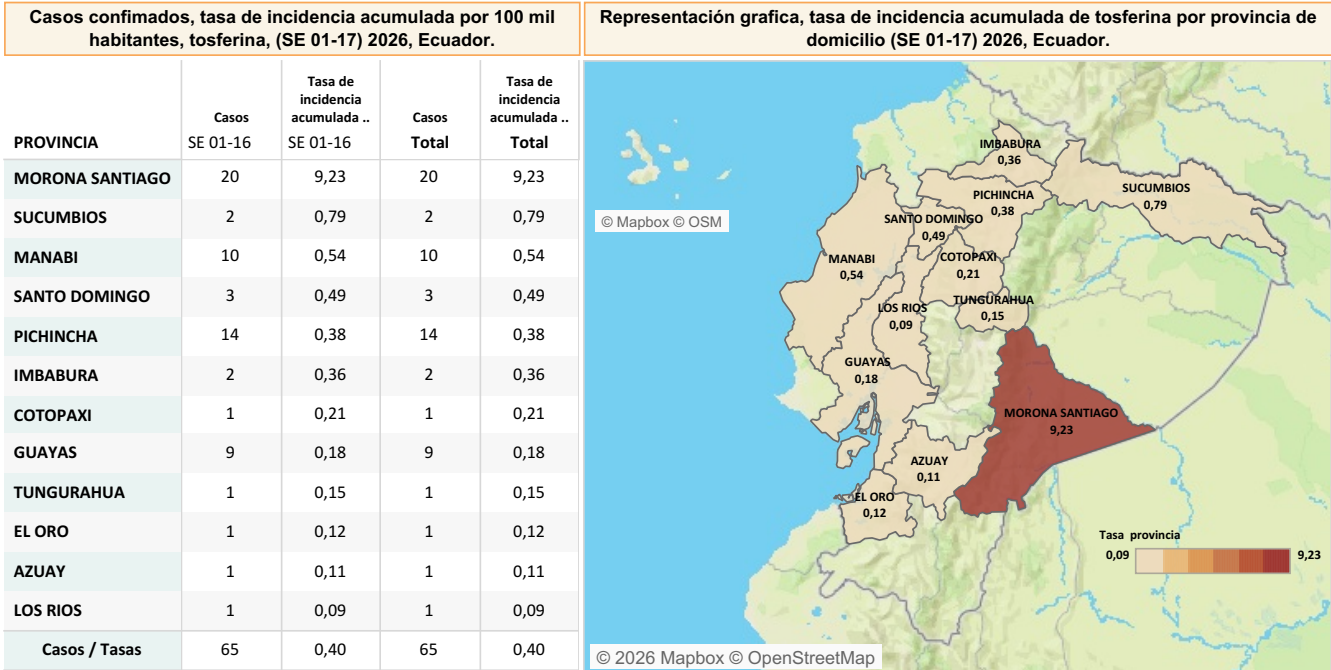


La tosferina es una enfermedad bacteriana aguda que afecta a las vías respiratorias, con mayor grave en los lactantes y niños menores de un año. Su evolución clínica comprende tres fases: Fase Catarral, Fase Paroxística y la Fase de Convalecencia. La letalidad en los países en desarrollo puede alcanzar hasta 15%, siendo la más alta en los lactantes.

Durante el año 2025 hasta la SE 53 se notificaron 2798 casos de tosferina, a nivel nacional siendo la Provincia de Manabí la más afectada con (n=928), el grupo etario con mayor incidencia correspondió a los menores de un año.

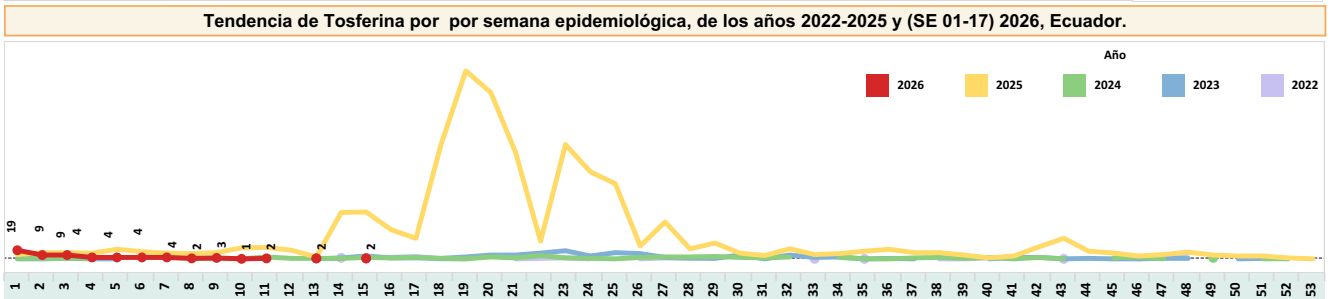
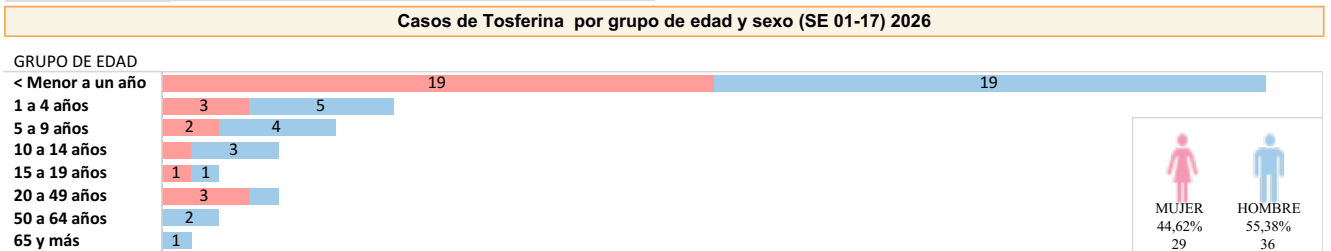
En la SE 17 del 2026 no se confirman casos. Sin embargo el periodo acumulando de la SE 01-16 se registraron 65 casos confirmados. La provincia con mayor incidencia fue Morona Santiago con un total de (n=20) casos confirmados y con una tasa de incidencia de 9,23 por 100.000 habitantes.

El grupo de edad más afectado corresponde a los menores de un año, con un total de 38 casos confirmados, y es necesario fortalecer las estrategias de vacunación y vigilancia epidemiológica en este grupo de prioritario.



Casos confirmados, fallecidos y tasa de letalidad por grupo de edad de Tosferina de la (SE 01-17) 2026, Ecuador.			
GRUPO DE EDAD	Casos	Fallecidos	Tasa de Letalidad
< Menor a un año	38	0	0,0
1 a 4 años	8	0	0,0
5 a 9 años	6	0	0,0
10 a 14 años	4	0	0,0
15 a 19 años	2	0	0,0
20 a 49 años	4	0	0,0
50 a 64 años	2	0	0,0
65 y más	1	0	0,0
Casos / Tasa	65	0	0,0

Dosis aplicada de vacuna contra Tosferina, Ecuador ene - abr 2026					
Biológico	Población	Total dosis aplicadas	%	Biológico	Total dosis aplicada
Penta/Hexa 1	257.105	65.371	25%	Esquema temprano (0,1, 5 años) y embar	356.104
Penta/Hexa 2	257.105	65.003	25%	Esquema tardío (1 a 6 años)	13.624
Penta/Hexa 3	257.105	60.597	24%		Total 369.728
DPT4/PENTA4/HEXA4	258.600	59.035	23%	<i>Información provisional sujeta a validación.</i>	
DPTS/PENTAS	277.871	49.493	18%	<i>Fecha de corte: 30 de abril 2026</i>	
TDAP	242.130	56.605	23%	<i>Cobertura esperada abril 2026: 23%</i>	
Total	1.549.916	356.104	23%	<i>Fuente: Plataforma de Registro de Atenciones en Salud.DNEAIS</i>	



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; Sin embargo, los equipos continúan intensificando las acciones de vigilancia, prevención y control, a fin de mitigar los riesgos para la salud pública.

SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
PAROTIDITIS CIE - 10: B260 - B269
Semana Epidemiológica (SE) 17, ECUADOR 2026

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. En el 2025 se reportan 239 casos siendo la provincia con mayor número de casos Pichincha, 67 casos, el grupo de edad más afectado es el 1 a 4 años y de 5 a 9 años.

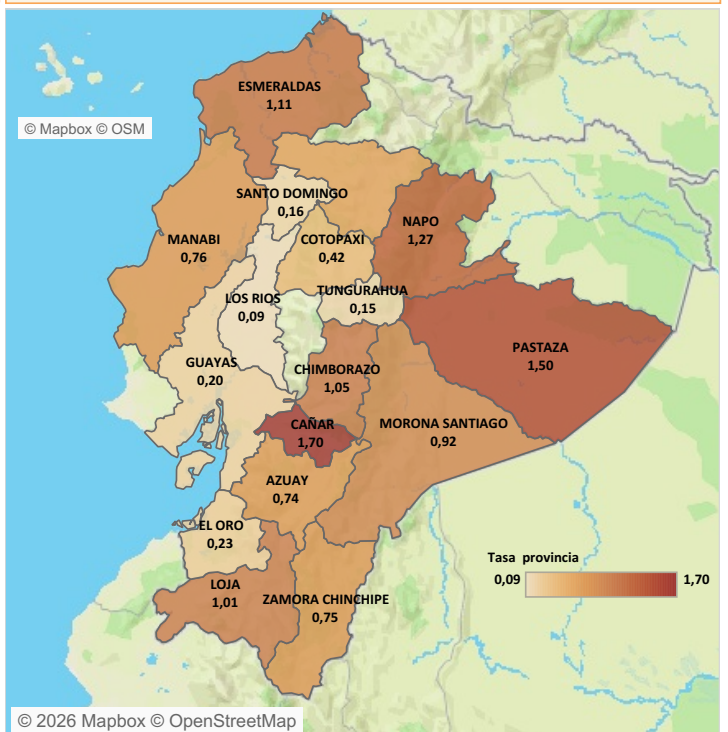
En la SE 17 se confirman 1 caso. No obstante entre la SE 01-15 del 2026 se registraron 92 casos a nivel nacional, la provincia con mayor número de casos es Pichincha (n=24), y la tasa de incidencia nacional acumulada de 0,65 por 100.000 habitantes.

El grupo de edad más afectado corresponde a niños de 1 a 4 años, con un total de 32 casos confirmados, seguido del grupo de 5 a 9 años con 27 casos confirmados. Estos hallazgos evidencia la necesidad de fortalecer el esquema de vacunación, mediante la revisión de coberturas por cohortes de edad, como mantener una vigilancia epidemiológica activa, especialmente en centros educativos y comunidades cerradas.

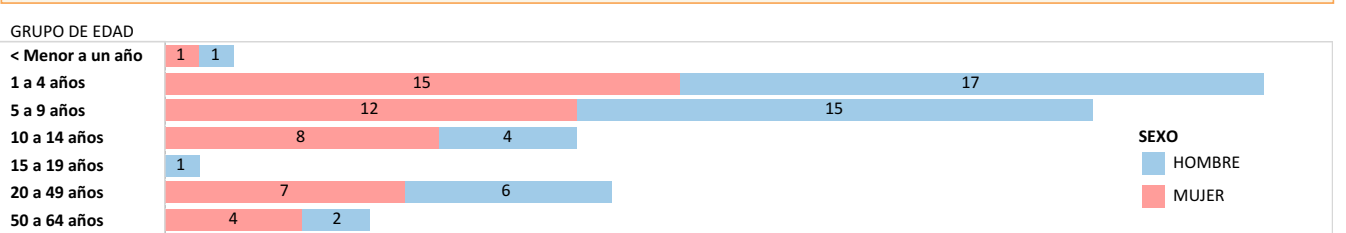
Casos notificados y tasa de incidencia acumulada de parotiditis por 100.000 habitantes, según provincia. (SE 01-17) 2026, Ecuador.

PROVINCIA	Casos		Tasa de incidencia acumulada X 100 mil Hbts		Casos Total	Tasa de incidencia acumulada X 100 mil Hbts Total
	SE 01-16	SE 17	SE 01-16	SE 17		
CAÑAR	5		1,70		5	1,70
PASTAZA	2		1,50		2	1,50
NAPO	2		1,27		2	1,27
ESMERALDAS	7		1,11		7	1,11
CHIMBORAZO	5	1	0,87	0,17	6	1,05
LOJA	6		1,01		6	1,01
MORONA SANTIAGO	2		0,92		2	0,92
MANABI	14		0,76		14	0,76
ZAMORA CHINCHIPE	1		0,75		1	0,75
AZUAY	7		0,74		7	0,74
PICHINCHA	24		0,65		24	0,65
COTOPAXI	2		0,42		2	0,42
EL ORO	2		0,23		2	0,23
GUAYAS	10		0,20		10	0,20
SANTO DOMINGO	1		0,16		1	0,16
TUNGURAHUA	1		0,15		1	0,15
LOS RIOS	1		0,09		1	0,09
Casos / Tasas	92	1	0,51	0,17	93	0,52

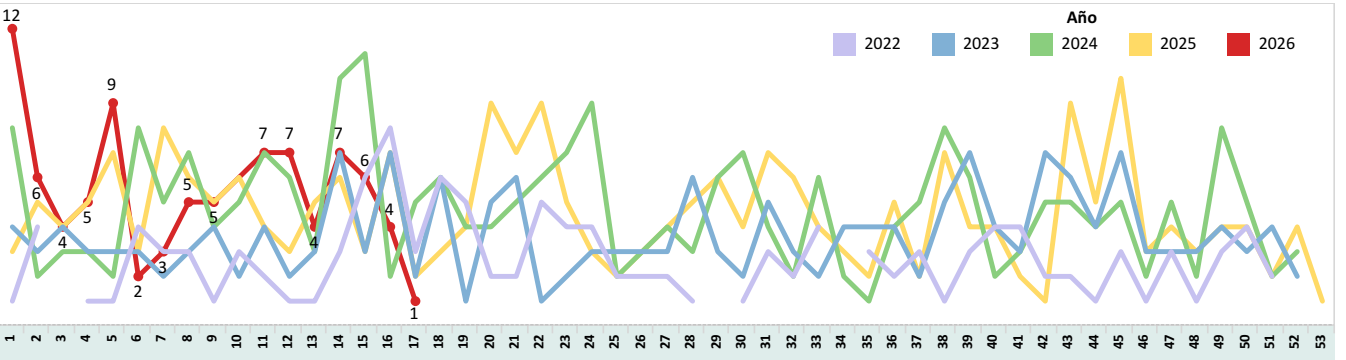
Representación Gráfica, tasa de incidencia acumulada de parotiditis por provincia de residencia. (SE 01-17) 2026, Ecuador.



Casos de parotiditis por grupo de edad y sexo. (SE 01-17) 2026, Ecuador.



Curva epidémica de casos de parotiditis por semana epidemiológica de los años 2022 -2025 y (SE 01-17) 2026, 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.

El tétanos es una enfermedad prevenible por vacunación de alta letalidad, causada por la toxina de *Clostridium tetani*, que aún persiste como amenaza en poblaciones con esquemas de vacunación incompletos.

Durante el periodo SE 01 a 53 de 2025, se notificaron 10 casos de tétanos a nivel nacional, se distribuidos en las provincias de Los Ríos (4), Orellana (1), Pichincha (1) y Guayas (1), Tungurahua (1), Manabí (1) y Esmeraldas (1),

En la SE 01 del 2026 se notifica 1 caso en la provincia de Santo Domingo de los Tsáchilas, durante la SE 02 se confirma 1 caso en la provincia del Guayas y en la SE 04 un 1 caso en Manabí, durante la SE 17 no se confirman casos, desde la SE 01-16 del 2026, existen 3 casos confirmados de Tétanos con 1 fallecido.

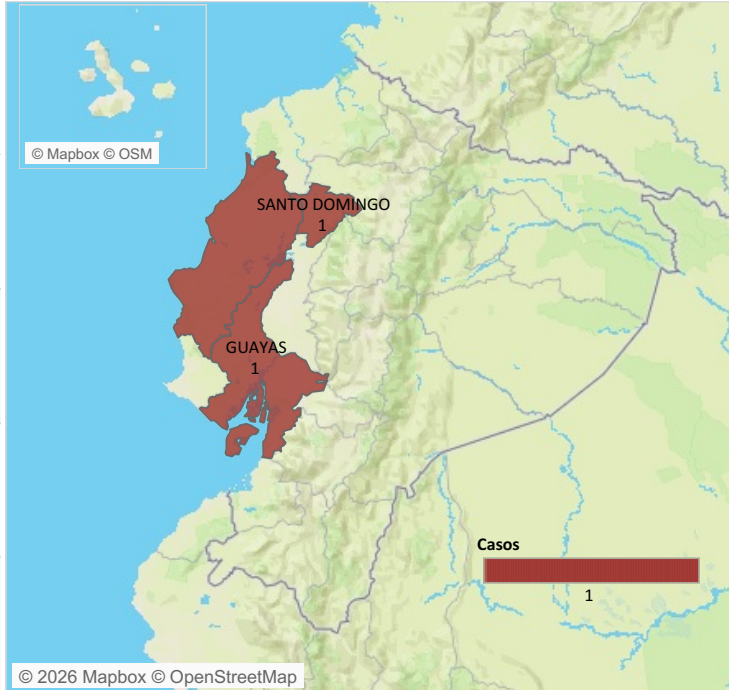
Todas las provincias mencionadas reflejan antecedente de bajo de cobertura en refuerzos o esquemas incompletos de vacunación, donde prevalecen los adultos.

Lo que indica reforzar 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.

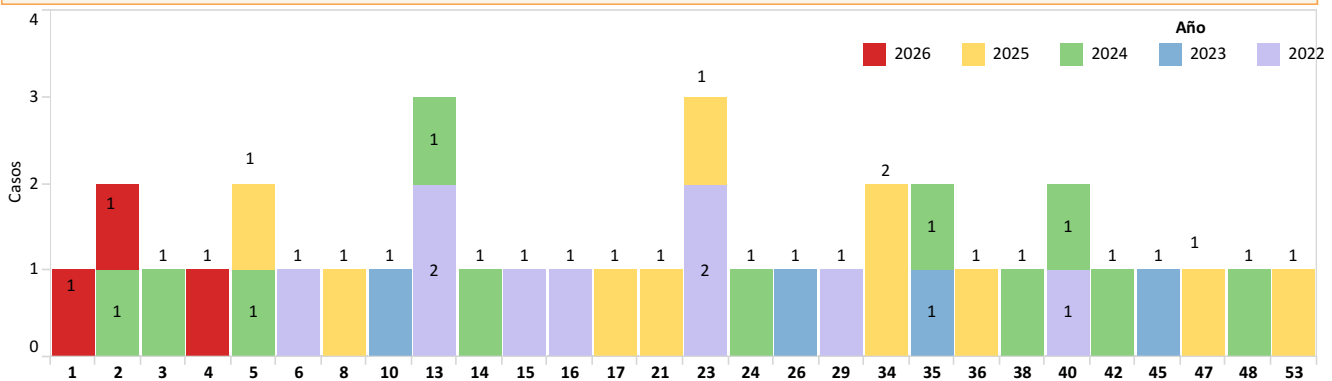
Casos y tasa de incidencia acumulada de tétanos por 100.000 habitantes, según provincia. SE (01-17) 2026, Ecuador.

PROVINCIA	SEMANA EPID EMIOLÓGICA	Fallecidos	Vivos	N° Casos	Tasa de incidencia acumulada X 100 mil Hbts
SANTO DOMINGO	SE 01-16	0	1	1	0,16
MANABI	SE 01-16	1	0	1	0,05
GUAYAS	SE 01-16	0	1	1	0,02
Casos / Tasas		1	2	3	0,04

Representación grafica, tasa de incidencia acumulada de tétanos por provincia de residencia, SE (01-17) 2026, Ecuador.



Histograma de casos de Tétanos por semana epidemiológica de los años 2021 -2025, y (SE 01-17) 2026, Ecuador.



Casos confirmados de Tétanos por grupo de edad y sexo de la (SE 01-17) 2026, Ecuador.

GRUPO DE EDAD	HOMBRE
20 a 49 años	1
65 y más	2

Casos confirmados, casos fallecidos y tasa de letalidad por grupo de edad de Tétanos de la (SE 01-17) 2026, Ecuador.

GRUPO DE EDAD	Casos	Fallecidos	Tasa de Letalidad
20 a 49 años	1	0	0,0
65 y más	2	1	50,0
Casos / Tasa	3	1	33,3

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

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.