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) 37,
Ecuador año 2026 (corte 19/09/2026)

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). La densidad poblacional de estos vectores está vinculadas a variables de orden socio-económico, ambiental y ecológico, así como la provisión de servicios básicos. La aparición de repuntes epidémicos y el mantenimiento de la transmisión endémica de las enfermedades vectoriales tiene un comportamiento estacional marcado.
A continuación se detallan las principales enfermedades transmitidas por vectores y sus históricos de casos.

DENGUE: para el Ecuador esta es una de las principales enfermedades transmitidas por vectores. El año 2024 y mitades del año 2025 se vivió un incremento nunca visto que generó mucha repercusión en el sistema de salud. El año 2025 cerró con un total de 37 840 casos. En el año 2026 a la SE 37 se han notificado hasta el momento un total de 35.566 casos.

LEISHMANIASIS: En el año 2024 se han notificado 1.220 casos confirmados. Para el 2025 se han notificado un total de 1 334 casos. Al año 2026 en la semana epidemiológica 37 se han presentado 600 casos notificados.

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 confrmados. Hasta la semana epidemiológica 37 del año 2026 se ha notificado 264 casos de malaria

ENFERMEDAD DE CHAGAS: En el año 2024 hasta la SE 52 se reportan 120 casos confirmados, el año 2025 hasta la SE 53 se reportan 154 casos confirmados. A la semana epidemiológica 37 del 2026 se han notificado 66 casos de chagas correspondiente a Chagas Crónico .

FIEBRE AMARILLA: En el año 2017 se notificaron 3 casos en la provincia de Sucumbíos. En el año 2024 se notificaó 1 casos importado de Colombia. En el año 2025, hasta el mes de julio se se han notificado 11 casos confirmados con 8 pacientes fallecidos, los cuales no contaban con antecedente vacunal.
En la SE 16 del año 2026, se notifica el primer paciente de este año con fiebre amarilla confirmado, tras 9 meses sin notificaciones. Se trata de un paciente masculino de 11 años de edad, residente en la Provincia de Orellana, cantón La Joya de los Sachas en una zona selvática de esa localidad. El paciente no tiene antecedente de viaje, y no se ha encontrado registro documentado de vacuna contra fiebre amarilla. El personal de salud del MSP se encuentra desplegado en territorio para la respuesta al brote y se han activado la respuesta UNA SALUD involucrando al ministerio de Ambiente y Energía en lo que respecta a vigilancia de epizootias en el sector y en las demás provincias de la Amazonía, sin presentar alertas. Las medidas urgentes de respuesta implican cobertura de vacunación en población susceptible y control vectorial en áreas periurbanas y urbanasque presenten densidades elevadas de Aedes aegypti. En la SE 24 no se han notificado nuevos casos. Luego de haber transcurrido dos periodos de incubación se cierra el brote de malaria en Orellana.

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 el mes de julio del 2025.

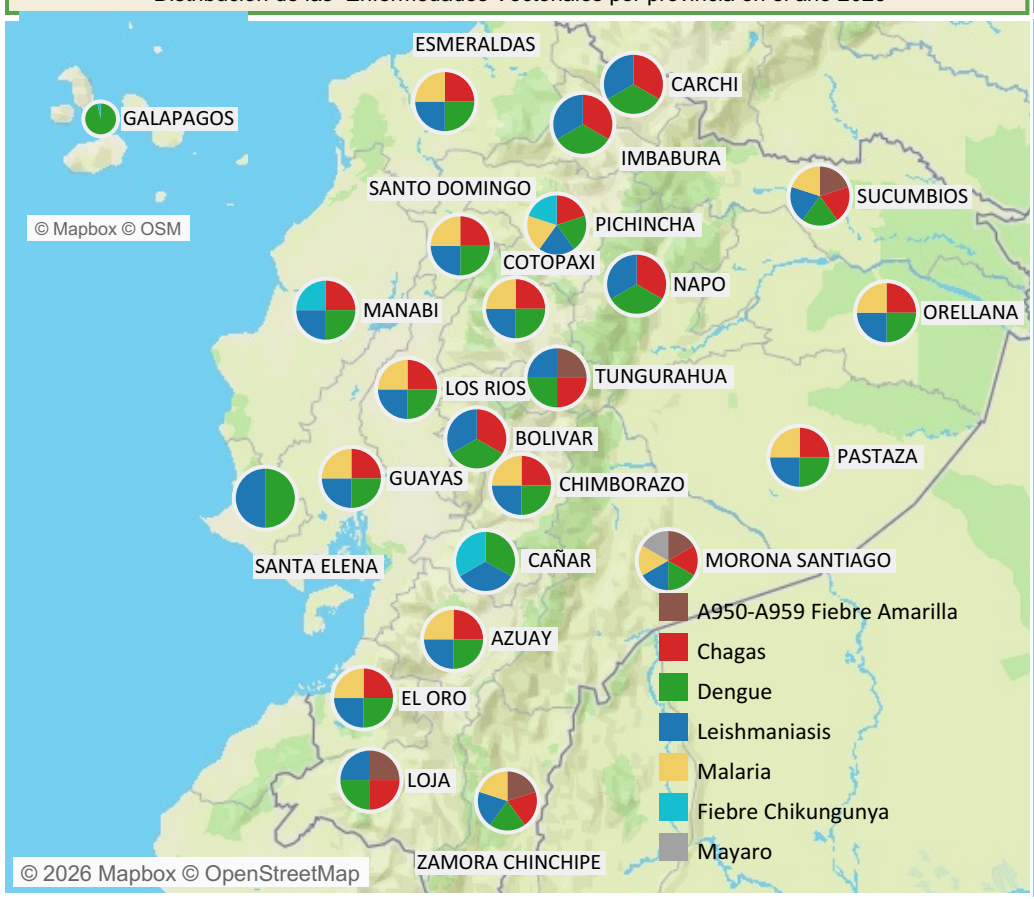
CHIKUNGUNYA: En el año 2025 a la semana epidemiológica 52 se han reporta un total de 6 casos importados de Cuba, se trata de viajeros que al llegar al Ecuador desarrollaron síntomatología; no se han identificado casos derivados de estos, lo que quiere decir que no hay transmisión del virus dentro del 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. Al 2026 no se han registrado casos.

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. En lo que va del año 2026, no se ha registrado casos.
*Los datos registrados de años anteriores pueden tener variables ya que se encuentran en revisión.

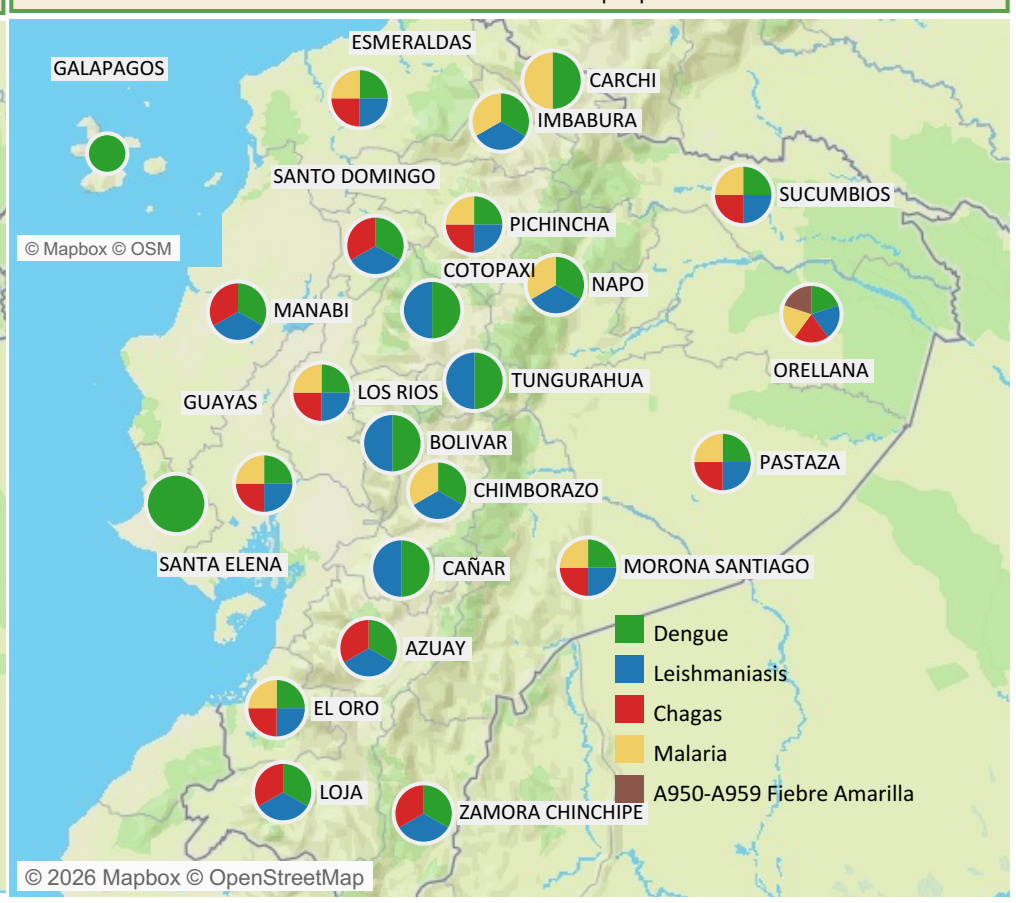
Tabla 1. Histórico de casos de Enfermedades Vectoriales en Ecuador desde el año 2017 al 2026 (Año 2026 SE 37)

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Dengue	11.359	3061	8556	16.545	10.639	16.427	28.238	61.810	37.840	35.566
Leishmaniasis	1671	1335	1112	620	1287	931	1095	1172	1334	600
Malaria	1374	1817	2099	1539	2460	1526	733	455	652	264
Chagas	70	76	169	82	172	110	132	129	154	66
A950-A959 Fiebre Amarilla	1							1	11	1
Fiebre Chikungunya	166	4	2	1			1		6	
Mayaro									4	
Bartonelosis						2			1	
ZIKA	2351	9								

Distribución de las Enfermedades Vectoriales por provincia en el año 2025



Distribución de las Enfermedades Vectoriales por provincia en el año 2026



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.
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 las enfermedades de 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 notiifacante.
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.*

Ministerio de Salud Pública

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

Dengue

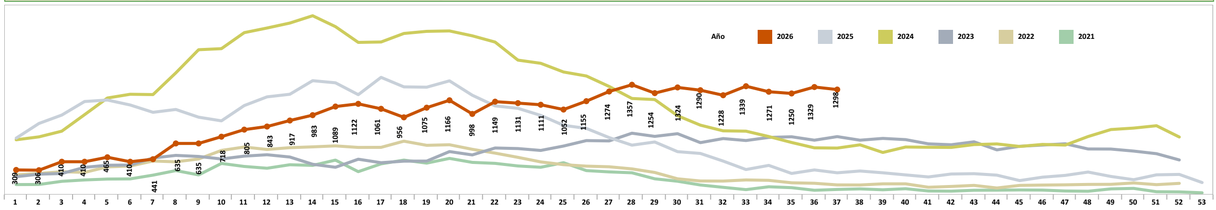
Semana Epidemiológica (SE) 37 / Ecuador año 2026

El dengue es una enfermedad viral producida por la picadura de los mosquitos hembras *Aedes aegypti y Aedes albopictus,* infectados previamente con el virus de dengue (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 28 238 casos 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 61 810 casos, teniendo predominantemente el DENV-2 en circulación.

Para el año 2025, se notificaron 37 840 casos, de los cuales, el 85,64 % corresponden a DSSA, el 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 paises de la región, sin embargo el dengue grave ha incrementado en un 18%, lo que podría estar influenciado por la mayor circulación de serotipo DENV- 3. Se ha dectectado la circulacion de 3 serotipos de dengue en el año DENV- 1, DENV- 2, DENV- 3.
El Centrode referencia Nacional de Genómica, Secuenciación y Bioinformática del INSPI ha secuenciado en el año 2025 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%).

Hasta la semana epidemiológica 37 del año 2026 se han registrado un total de 35.566 casos, que en comparacióna al mismo periodo del 2025 exiate un incremento del 4.50%. Exste una circulación predominante de DENV-3, sin embargo se ha identificaco también DENV-2, coinfección DENV-2/3 y DENV-1.
*DSSA: dengue sin signos de alarma, DCSA: dengue con signos de alarma; DG: dengue grave

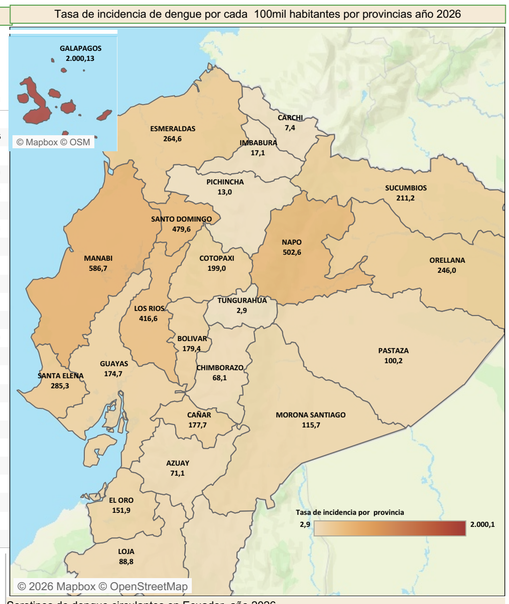
Histórico de casos de dengue desde el año 2021 al 2026 por semana epidemiológica



Tasa de incidencia acumulada de dengue en Ecuador por cada 100 mil habitantes y total de casos notificados por provincia, año 2026

	2026												Total	
	SE 1 - 36						SE - 37							
	Tasa			Casos			Tasa			Casos			Tasa	Casos
PROVINCIA	DCSA	DG	DSSA	DCSA	DG	DSSA	DCSA	DG	DSSA	DCSA	DG	DSSA	Total	Total
GALAPAGOS	16,42	6,57	1.904,89	5	2	580			72,25			22	2.000,13	609
MANABI	112,82	3,35	448,11	1.953	58	7.757	0,46	0,06	21,89	8	1	379	586,70	10.156
NAPO	71,60	35,10	387,46	102	50	552	1,40		7,02	2		10	502,58	716
SANTO DOMINGO	39,55	0,94	413,29	211	5	2.205			25,87			138	479,64	2.559
LOS RIOS	59,36	1,72	344,54	587	17	3.407	0,10		10,92	1		108	416,64	4.120
SANTA ELENA	84,78	2,19	195,13	348	9	801			3,17			13	285,26	1.171
ESMERALDAS	50,69	1,15	203,42	309	7	1.240	0,66		8,69	4		53	264,60	1.613
ORELLANA	16,07		221,92	32		442			8,03			16	246,02	490
SUCUMBIOS	45,28	0,98	155,54	92	2	316			9,35			19	211,16	429
COTOPAXI	21,71	1,41	168,63	108	7	839			7,24			36	198,98	990
BOLIVAR	18,08		158,83	37		325			2,44			5	179,36	367
CAÑAR	9,26		157,88	22		375			10,53			25	177,67	422
GUAYAS	22,83	2,09	142,74	1.104	101	6.902	0,06		7,01	3		339	174,73	8.449
EL ORO	13,59	0,13	135,10	103	1	1.024	0,26		2,77	2		21	151,86	1.151
MORONA SANTIAGO	4,22	0,94	109,16	9	2	233			1,41			3	115,71	247
PASTAZA	5,70		92,85	7		114			1,63			2	100,18	123
LOJA	7,20		81,04	36		405			0,60			3	88,85	444
AZUAY	4,53	0,48	61,24	38	4	514			4,89			41	71,13	597
CHIMBORAZO	1,65		64,17	8		312			2,26			11	68,08	331
ZAMORA CHINCHIPE	4,16		24,95	5		30							29,11	35
IMBABURA	0,80		16,13	4		81			0,20			1	17,12	86
PICHINCHA	1,30	0,15	10,58	43	5	351	0,03		0,93	1		31	13,00	431
CARCHI	0,57		6,79	1		12							7,36	13
TUNGURAHUA	0,68		2,22	4		13							2,91	17

Tasa de incidencia de dengue por cada 100mil habitantes por provincias año 2026

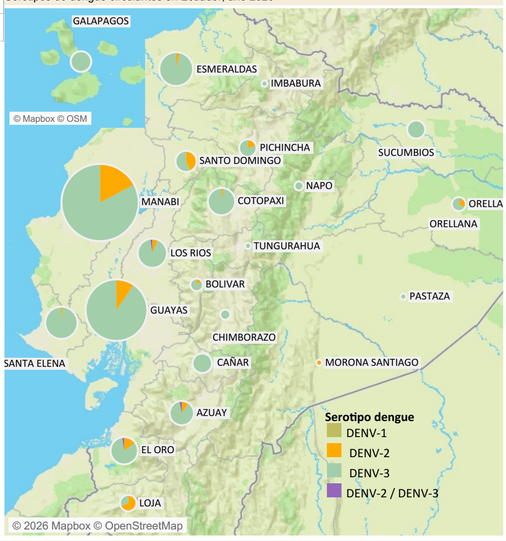


Casos de dengue y tasa de incidencia x 100 mil hab, 2026		Muertes por dengue y tasa de mortalidad x 100 mil hab 2026		Tasa de letalidad
35.566	194,95	37	0,20	0,10%

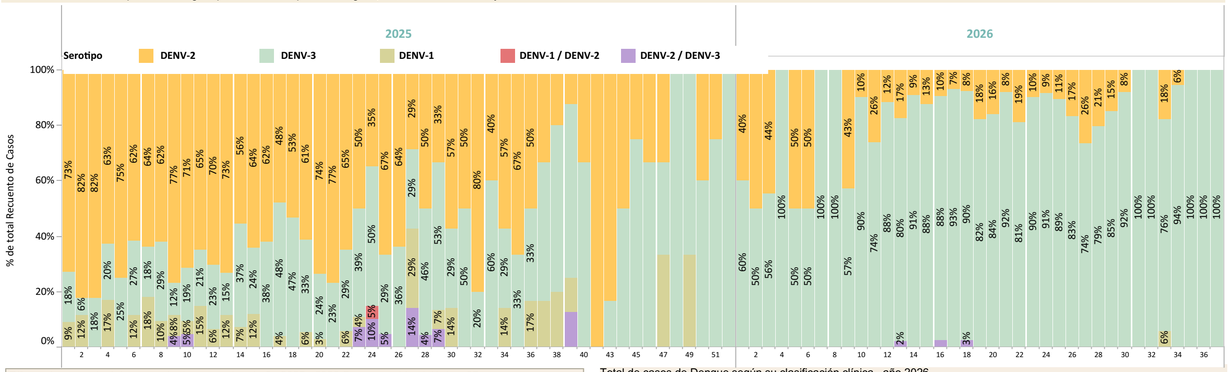
Detalle de muertes por dengue en Ecuador, año 2026 por provincia, cantón y parroquia por SE.

PROVINCIA	Cantones	Parroquias	Semana1_	GRUPO DE EDAD	
GUAYAS	BALZAR	BALZAR	1	De 20 a 49 años	1
	DURAN	ELOY ALFARO (DURÁN)	5	De 10 a 14 años	1
	GUAYAQUIL	TARQUI	13	De 20 a 49 años	1
			14	De 20 a 49 años	1
			30	De 5 a 9 años	1
			35	< Menor a un año	1
	MILAGRO	CHOBO	25	De 20 a 49 años	1
		MILAGRO	5	De 20 a 49 años	1
	NARANJAL	NARANJAL	21	< Menor a un año	1
	SALITRE	EL SALITRE (LAS RAMAS)	12	De 5 a 9 años	1
MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN	22	De 20 a 49 años	1
	JUNIN	JUNIN	11	De 20 a 49 años	1
	MANTA	TARQUI	28	De 1 a 4 años	1
			30	< Menor a un año	1
	MONTECRISTI	LA PILA	23	De 10 a 14 años	1
	PAJAN	CASCOL	30	De 15 a 19 años	1
	PORTOVIEJO	ANDR?S DE VERA	24	De 10 a 14 años	1
	SANTA ANA	LODANA	24	De 50 a 64 años	1
LOS RIOS	BUENA FE	PATRICIA PILAR	30	De 10 a 14 años	1
		SAN JACINTO DE BUENA FE (..	21	< Menor a un año	1
	QUEVEDO	LA ESPERANZA	16	De 50 a 64 años	1
SANTA ELENA	SANTA ELENA	MANGLARALTO	11	De 15 a 19 años	1
			30	De 20 a 49 años	1
ESMERALDAS	QUININDE	LA UNION	9	De 20 a 49 años	1
		ROSA ZARATE (QUININDE)	23	De 15 a 19 años	1
AZUAY	CAMILO PONCE ENRIQ..	CAMILO PONCE ENRIQUEZ	15	DE 65 y más	1
			26	< Menor a un año	1
SANTO DOMIN..	LA CONCORDIA	LA CONCORDIA	18	< Menor a un año	1
	SANTO DOMINGO	R?O VERDE	31	De 15 a 19 años	1
SUCUMBIOS	CUYABENO	TARAPOA	9	De 1 a 4 años	1
	LAGO AGRIO	GENERAL FARFAN	33	De 20 a 49 años	1
COTOPAXI	LA MANA	EL TRIUNFO	18	De 10 a 14 años	1
		LA MANA (CAB. CANT)	35	De 15 a 19 años	1
EL ORO	MACHALA	PUERTO BOL?VAR	17	De 10 a 14 años	1
NAPO	TENA	TENA	12	DE 65 y más	1
GALAPAGOS	SAN CRISTOBAL	PUERTO BAQUERIZO MORE..	30	De 15 a 19 años	1
LOJA	MACARA	MACARA	27	DE 65 y más	1
Total general					37

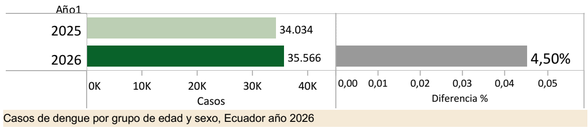
Seropitos de dengue circulantes en Ecuador, año 2026



Distribución de serotipos de dengue por semana epidemiológica, Ecuador año 2025 y 2026



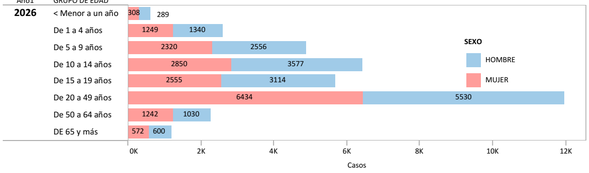
Diferencia porcentual de casos de dengue entre el año 2025 - 2026 Semana epidemiológica 37



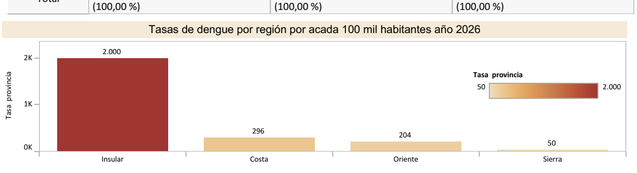
Total de casos de Dengue según su clasificación clínica, año 2026

	2026		
	Vivo	Muerto	Total
DSSA	30.106 (84,74 %)		30.106 (84,65 %)
DCSA	5183 (14,59 %)	6 (16,22 %)	5189 (14,59 %)
DG	240 (0,68 %)	31 (83,78 %)	271 (0,76 %)
Total	35.529 (100,00 %)	37 (100,00 %)	35.566 (100,00 %)

Casos de dengue por grupo de edad y sexo, Ecuador año 2026

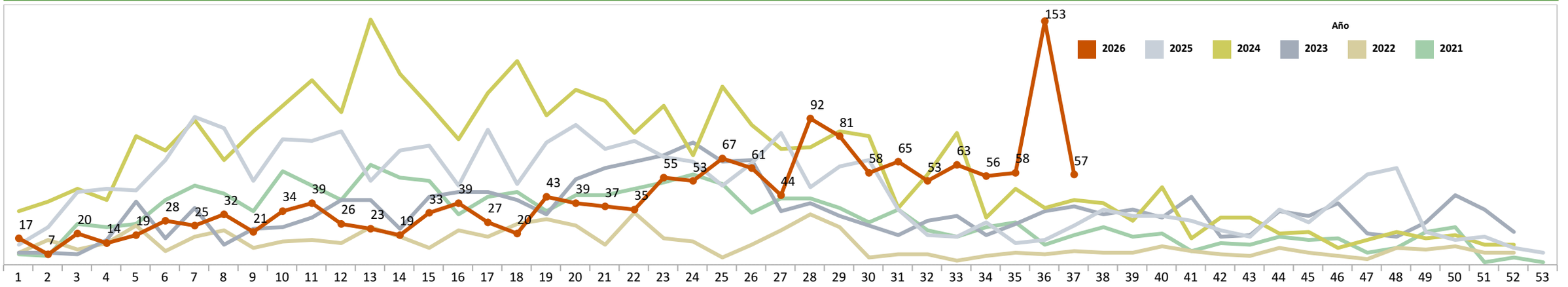


Tasas de dengue por región por acada 100 mil habitantes año 2026

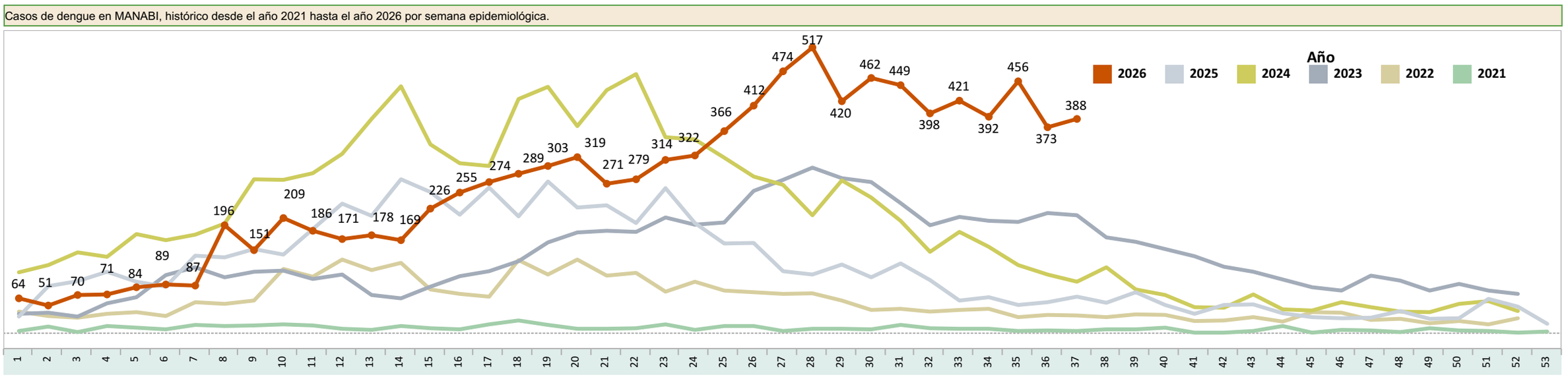


** Fuente: Sistema Viepi – Datos preliminares sujetos a validación. Las muertes por dengue se encuentran en proceso de validación*

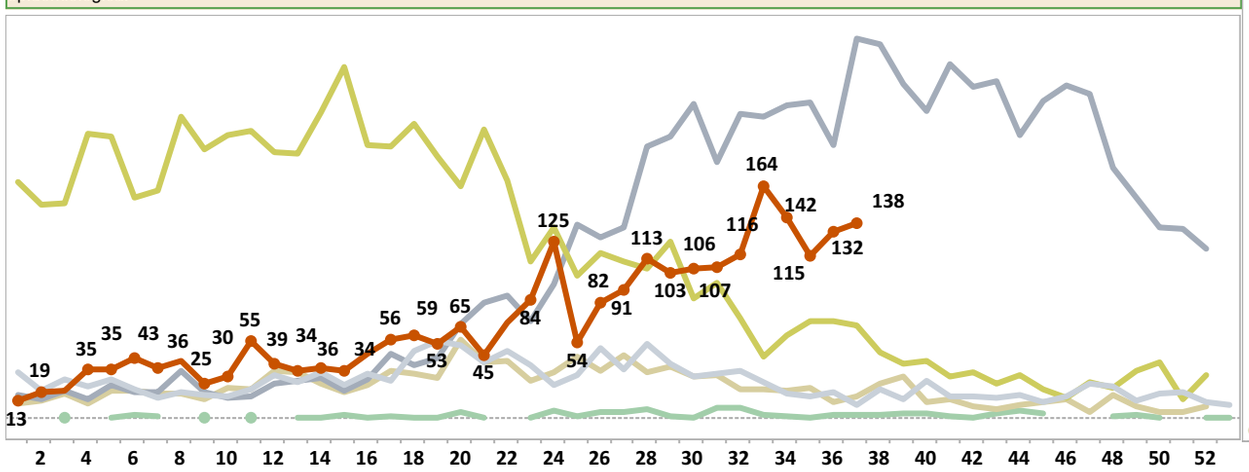
Casos de dengue en ESMERALDAS, histórico desde el año 2021 hasta el año 2026 por semana epidemiológica.



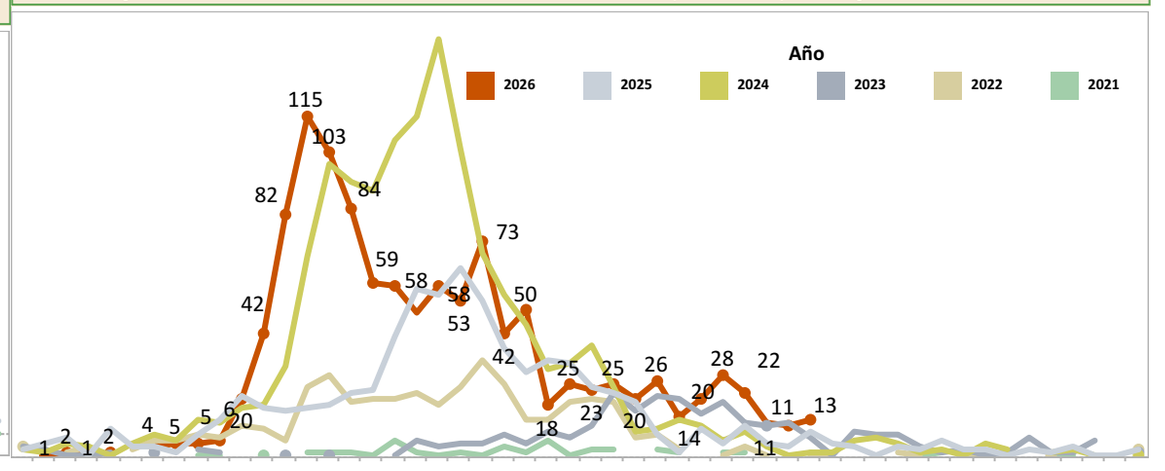
Casos de dengue en MANABI, histórico desde el año 2021 hasta el año 2026 por semana epidemiológica.



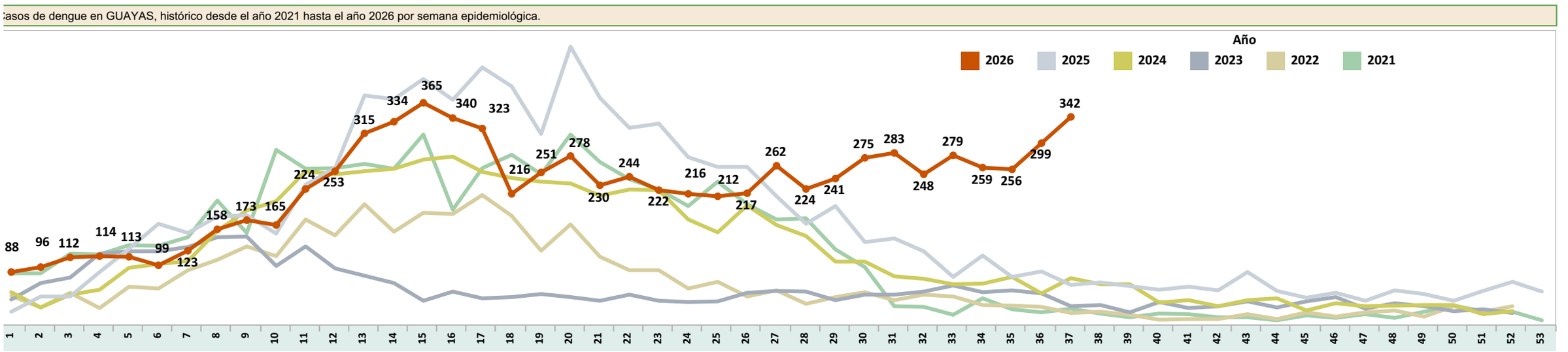
Casos de dengue en SANTO DOMINGO y SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS , histórico desde el año 2021 hasta el año 2026 por semana epidemiológica.



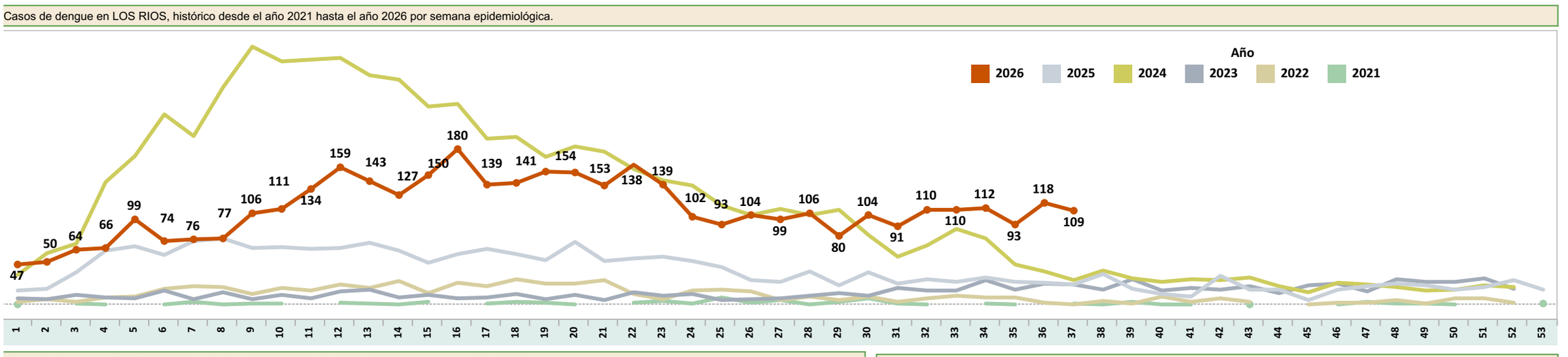
Casos de dengue en SANTA ELENA, histórico desde el año 2021 hasta el año 2026 por semana epidemiológica.



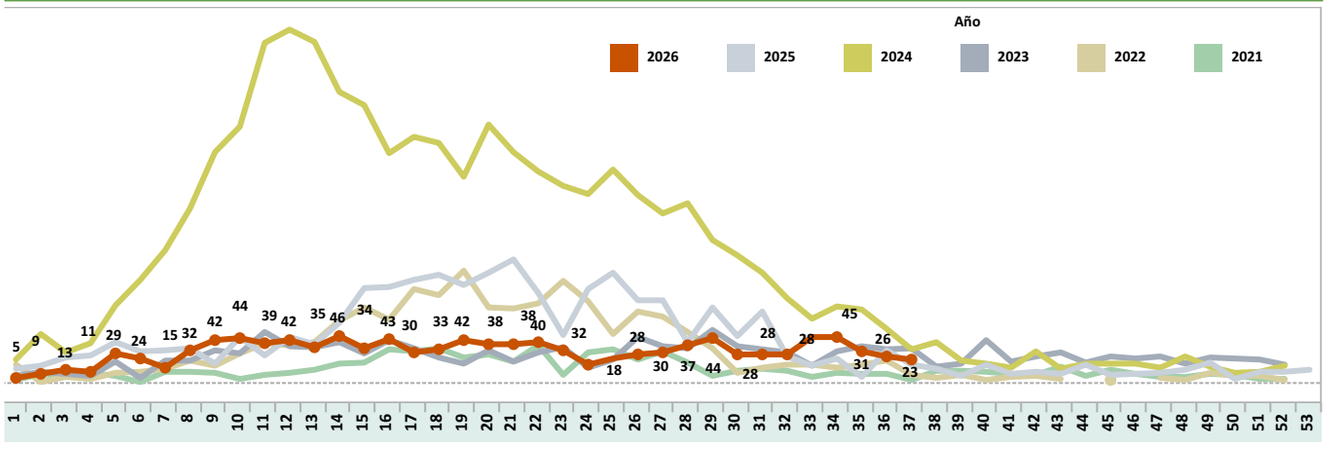
Casos de dengue en GUAYAS, histórico desde el año 2021 hasta el año 2026 por semana epidemiológica.



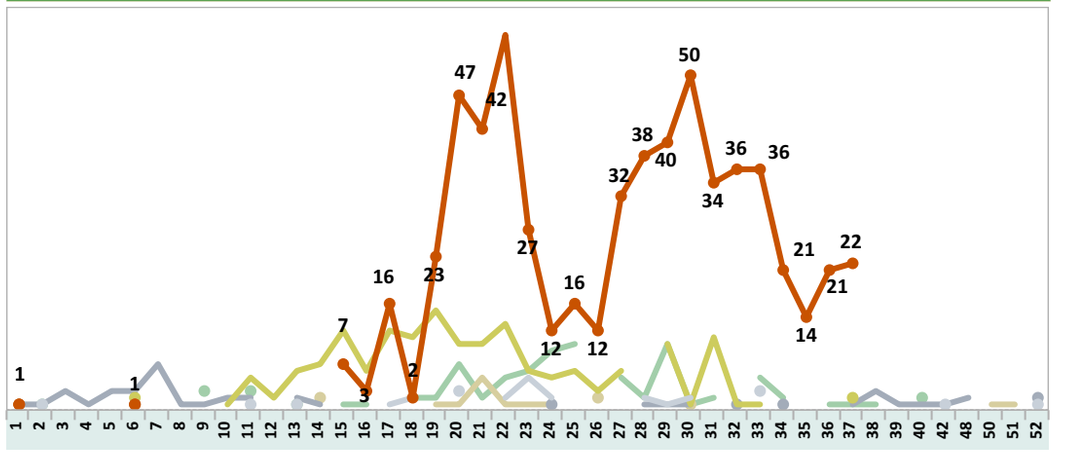
Casos de dengue en LOS RIOS, histórico desde el año 2021 hasta el año 2026 por semana epidemiológica.



Casos de dengue en EL ORO, histórico desde el año 2021 hasta el año 2026 por semana epidemiológica.

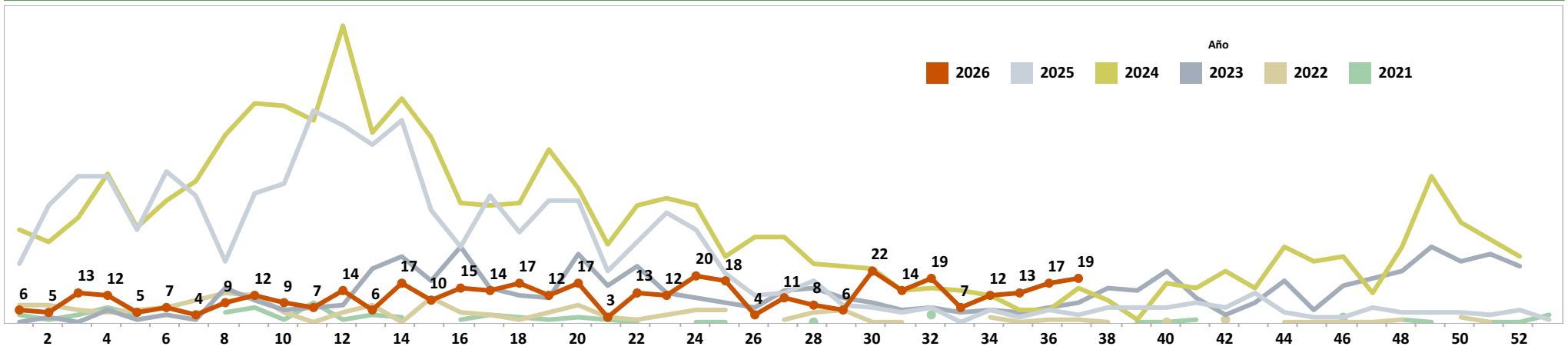


Casos de dengue en GALAPAGOS, histórico desde el año 2021 hasta el año 2026 por semana epidemiológica.

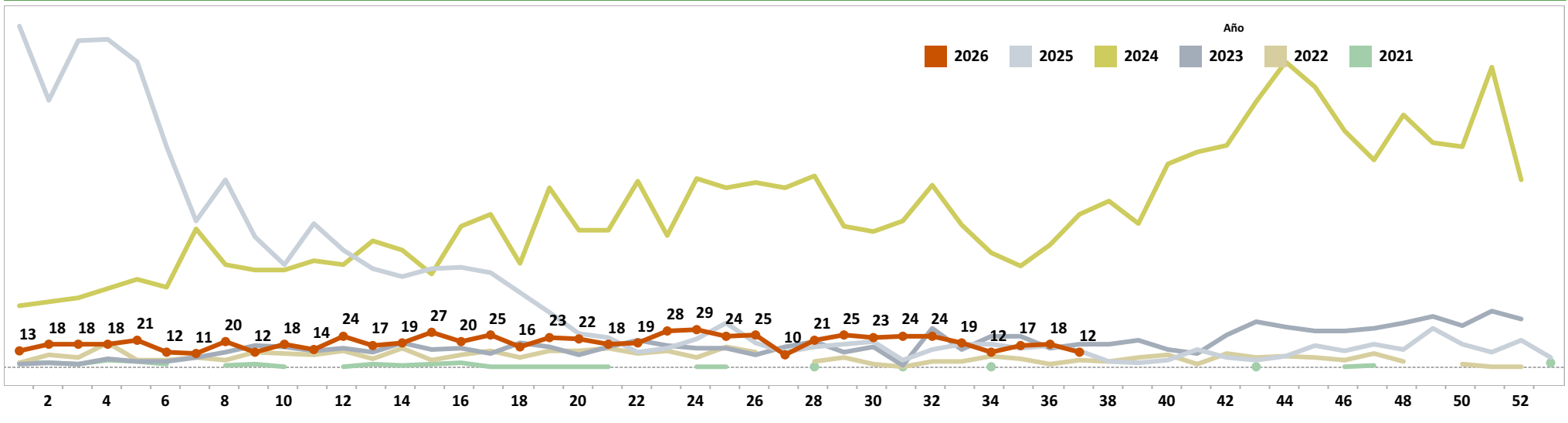


** Fuente: Sistema Viepi – Datos preliminares sujetos a validación.*

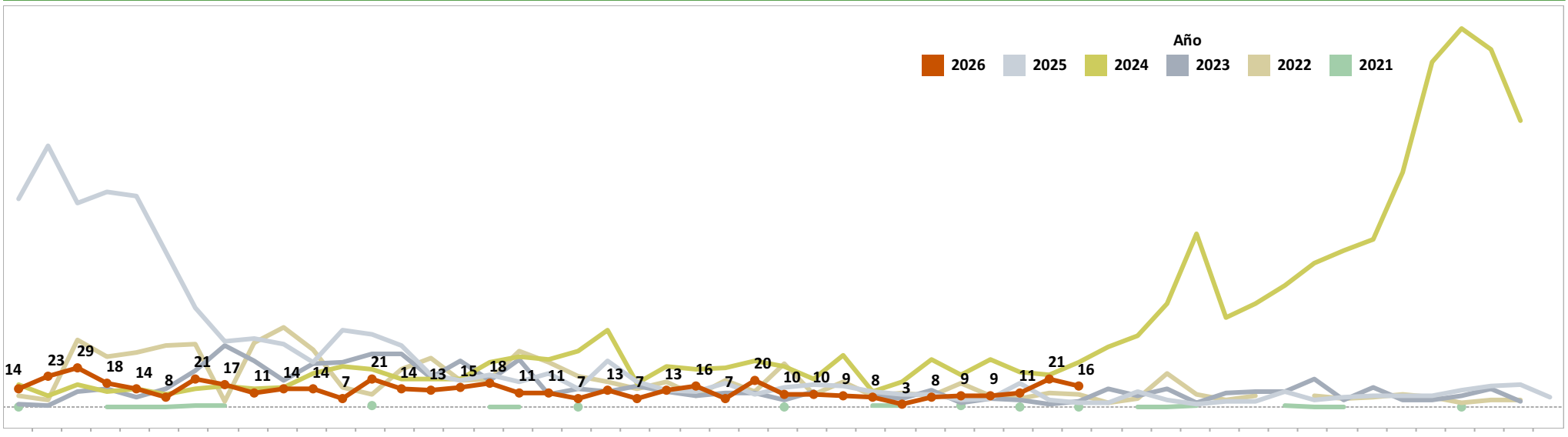
Casos de dengue en SUCUMBIOS, histórico desde el año 2021 hasta el año 2026 por semana epidemiológica.



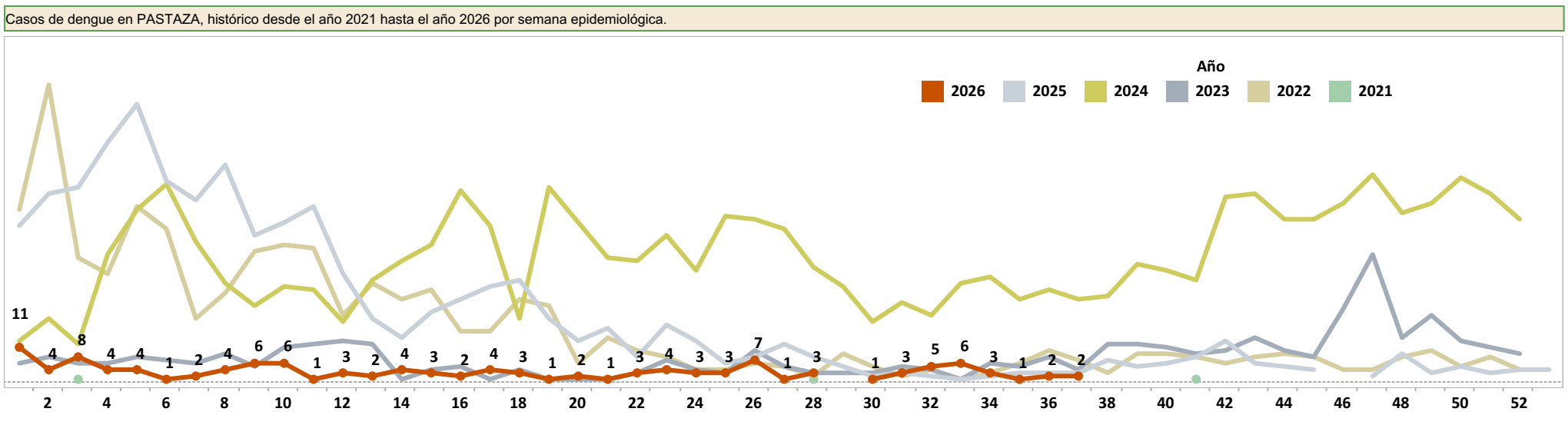
Casos de dengue en NAPO, histórico desde el año 2021 hasta el año 2026 por semana epidemiológica.



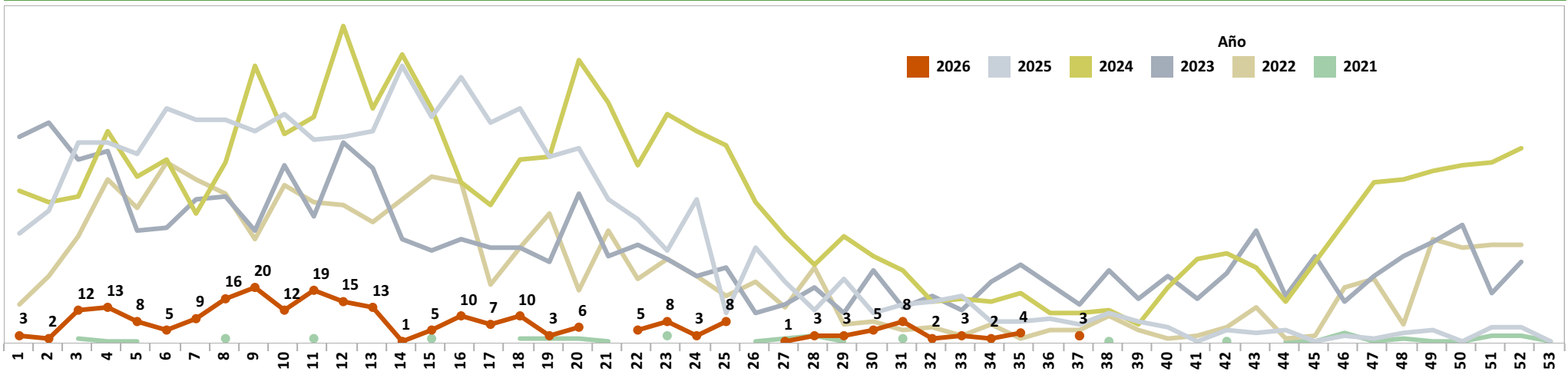
Casos de dengue en ORELLANA, histórico desde el año 2021 hasta el año 2026 por semana epidemiológica.



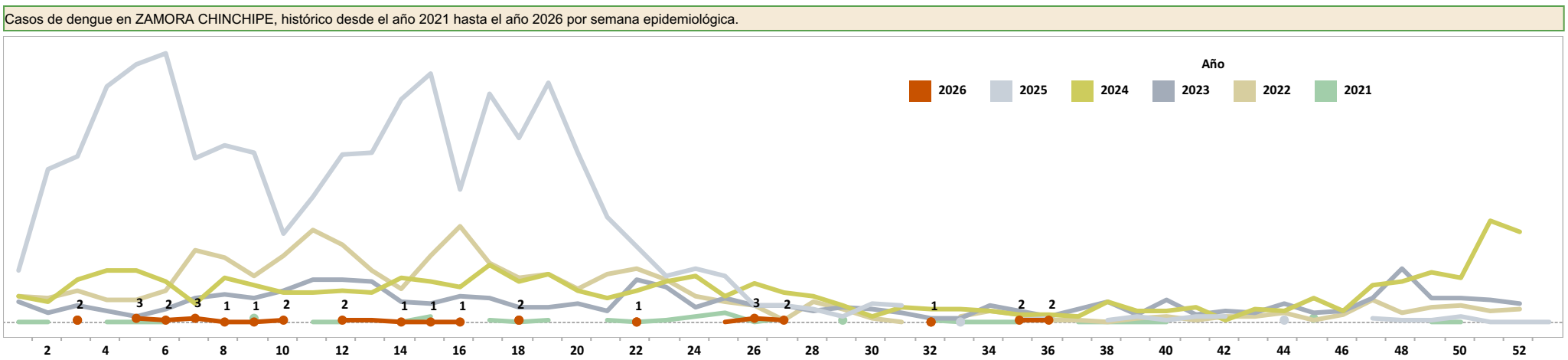
Casos de dengue en PASTAZA, histórico desde el año 2021 hasta el año 2026 por semana epidemiológica.



Casos de dengue en MORONA SANTIAGO, histórico desde el año 2021 hasta el año 2026 por semana epidemiológica.



Casos de dengue en ZAMORA CHINCHIPE, histórico desde el año 2021 hasta el año 2026 por semana epidemiológica.



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

Ministerio de Salud Pública

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

Leishmaniasis

Semana Epidemiológica (SE) 37 / Ecuador año 2026

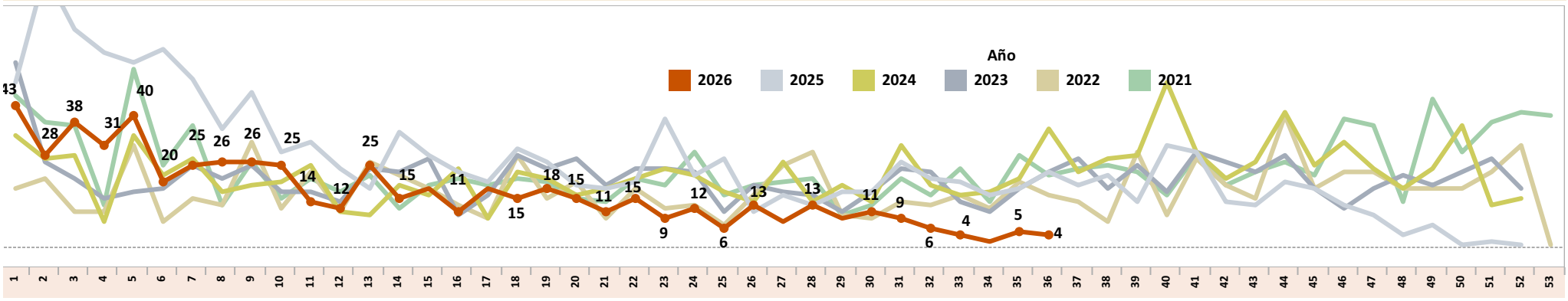
La Leishmaniasis es una enfermedad parasitaria transmitida por la picadura del mosquito Lutzomia. Se transmite a animales y humanos. Su presencia esta relacionada a factores sociales, ambientales y climatológicos que influyen directamente en la epidemiología de la enfermedad.

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 Cutànea
En el año 2025 se notificó un total de 1 334 casos confirmados de Leishmaniasis a nivel nacional.

En el año 2026, hasta la semana epidemiológica 37 se han notificado 600 casos, las provincias que han presentado una mayor tasa de incidencia son: Morona Santiago, Zamora Chinchipe y Pastaza.

NOTA ACLARATORIA: Por motivos operativos y de tratamiento de pacientes con leishmaniasis, los casos que se han reportado en el año 2026 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.

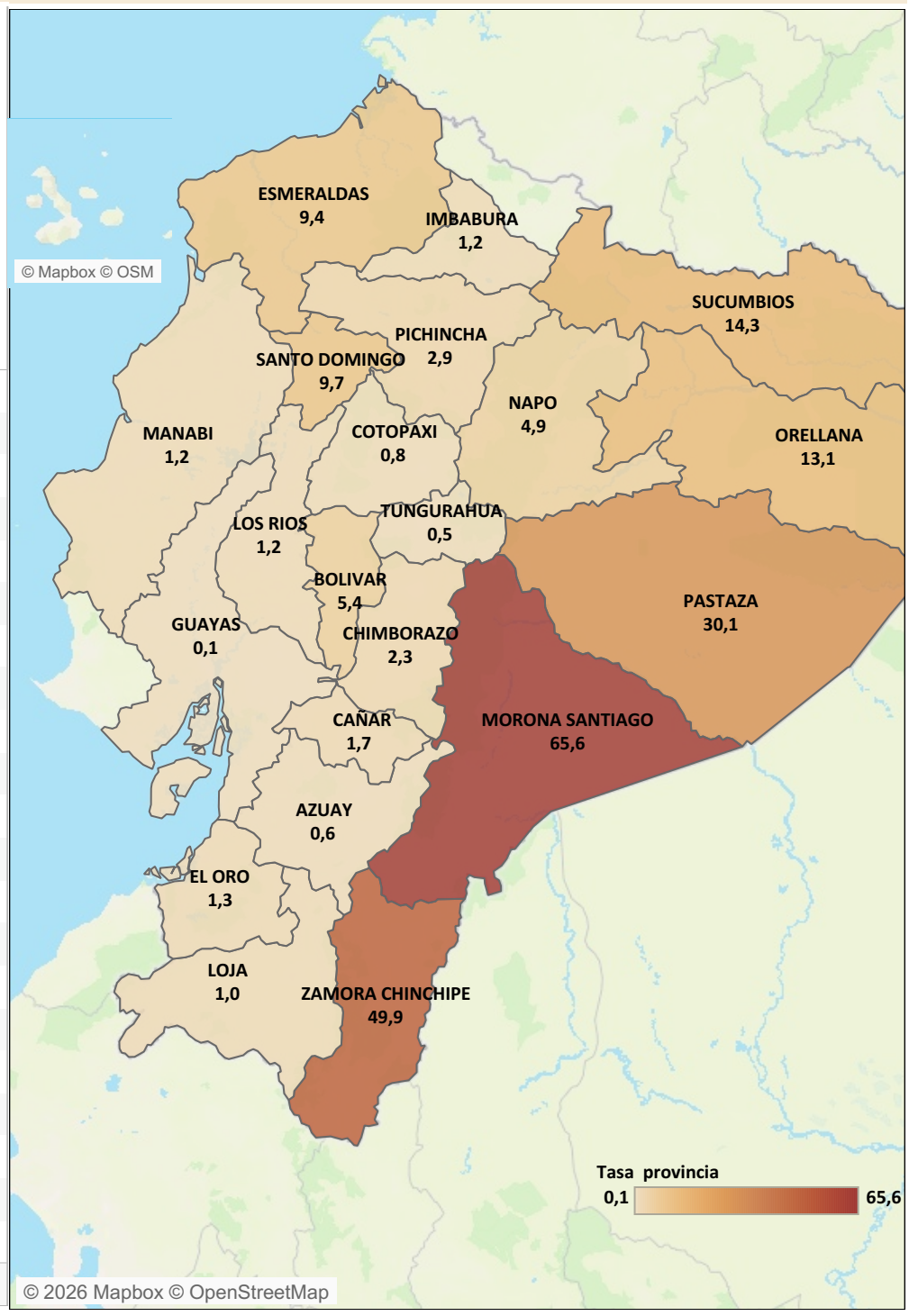
Histórico de casos de Leshmaniasis desde el año 2022 al 2026 por semana epidemiológica



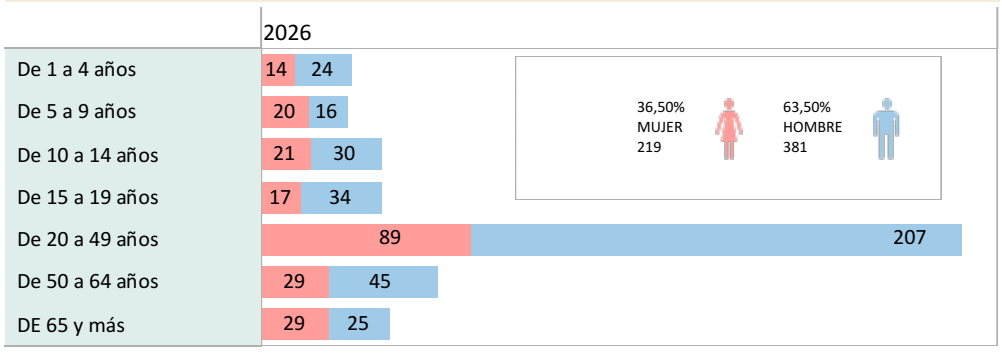
Casos y tasas de Leshmaniasis por provincia en Ecuador por cada 100 mil habitantes

PROVINCIA	2026 Casos SE 1 - 36 B552 Leishmaniasis mucocutánea	2026 Casos SE 1 - 36 B551 Leishmaniasis Cutánea	2026 Tasa SE 1 - 36 B552 Leishmaniasis mucocutánea	2026 Tasa SE 1 - 36 B551 Leishmaniasis Cutánea	Total Casos Total	Total Tasa Total
MORONA SANTIAGO	2	138	0,94	64,65	140	65,59
ZAMORA CHINCHIPE		60		49,91	60	49,91
PASTAZA		37		30,13	37	30,13
SUCUMBIOS	4	25	1,97	12,31	29	14,27
ORELLANA		26		13,05	26	13,05
SANTO DOMINGO		52		9,75	52	9,75
ESMERALDAS		57		9,35	57	9,35
BOLIVAR		11		5,38	11	5,38
NAPO	2	5	1,40	3,51	7	4,91
PICHINCHA		95		2,86	95	2,86
CHIMBORAZO		11		2,26	11	2,26
CAÑAR		4		1,68	4	1,68
EL ORO		10		1,32	10	1,32
LOS RIOS		12		1,21	12	1,21
IMBABURA		6		1,19	6	1,19
MANABI		20		1,16	20	1,16
LOJA		5		1,00	5	1,00
COTOPAXI		4		0,80	4	0,80
AZUAY		5		0,60	5	0,60
TUNGURAHUA		3		0,51	3	0,51
GUAYAS		6		0,12	6	0,12
Total	8	592	1,43	3,36	600	3,40

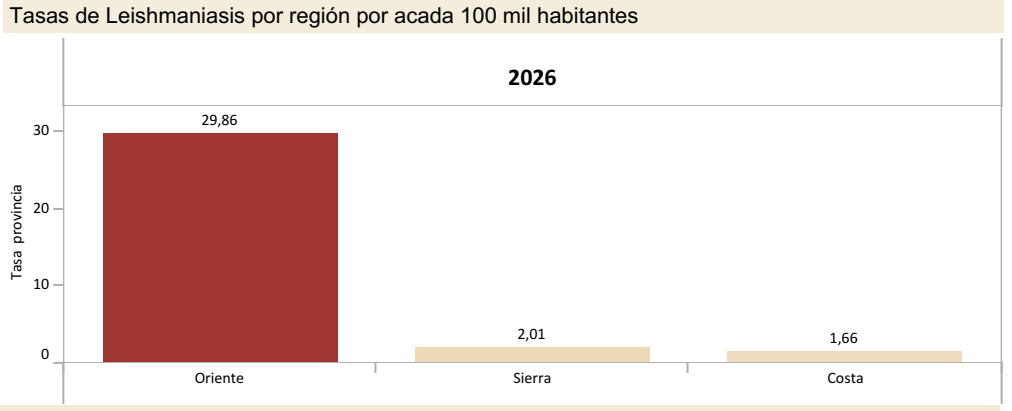
Tasa por cada 100mil habitantes de Leshmaniasis por provincia en Ecuador año 2026



Casos de Leshmaniasis por grupo de edad y sexo en Ecuador, en el año 2026



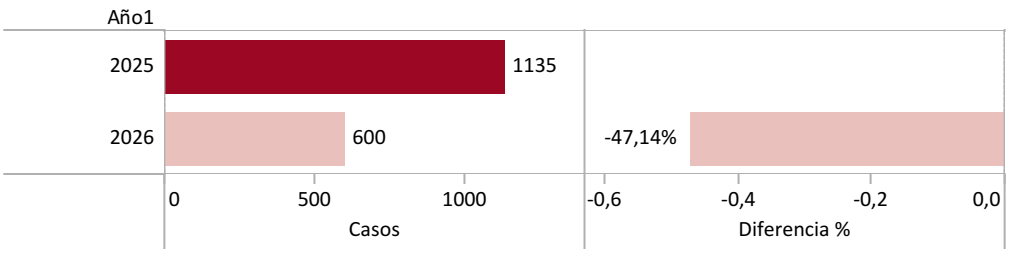
Tasas de Leishmaniasis por región por acada 100 mil habitantes



Tasa de incidencia de Leishmaniasis por cada 100 mil habitantes en Ecuador, año 2026

Casos	Tasa de incidencia x/c 100 mil hab
600	**3,3**

Diferencia porcentual de casos de Leishmaniasis entre el año 2025 y 2026 en el mismo periodo SE 37



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

Ministerio de Salud Pública

EL NUEVO ECUADOR

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

Malaria

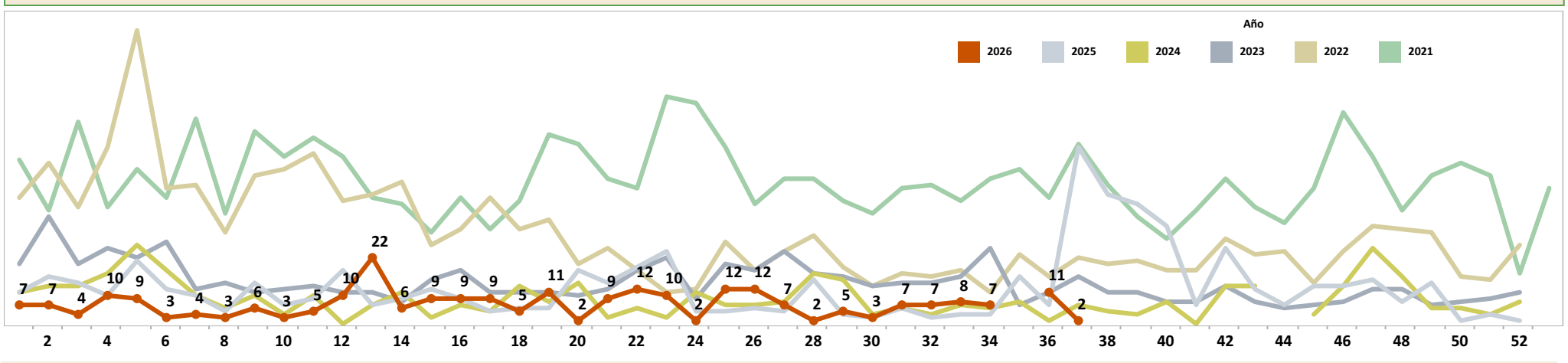
Semana Epidemiológica (SE) 37 / Ecuador año 2026

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 más comunes, siendo este último el que más complicaciones o muertes produce. En el año 2023 se han notificado 689 casos asociados en su mayorìa 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. falcíparum.*

En el año 2026 hasta la semana epidemiológica 37 se han notificado un total de 264 casos; de los cuales los 247 casos son producidos por *P. vivax* y 17 casos por *P. falcíparum.* Pastaza, Morona Santiago y Sucumbíos presentan la mayor tasa de incidencia.

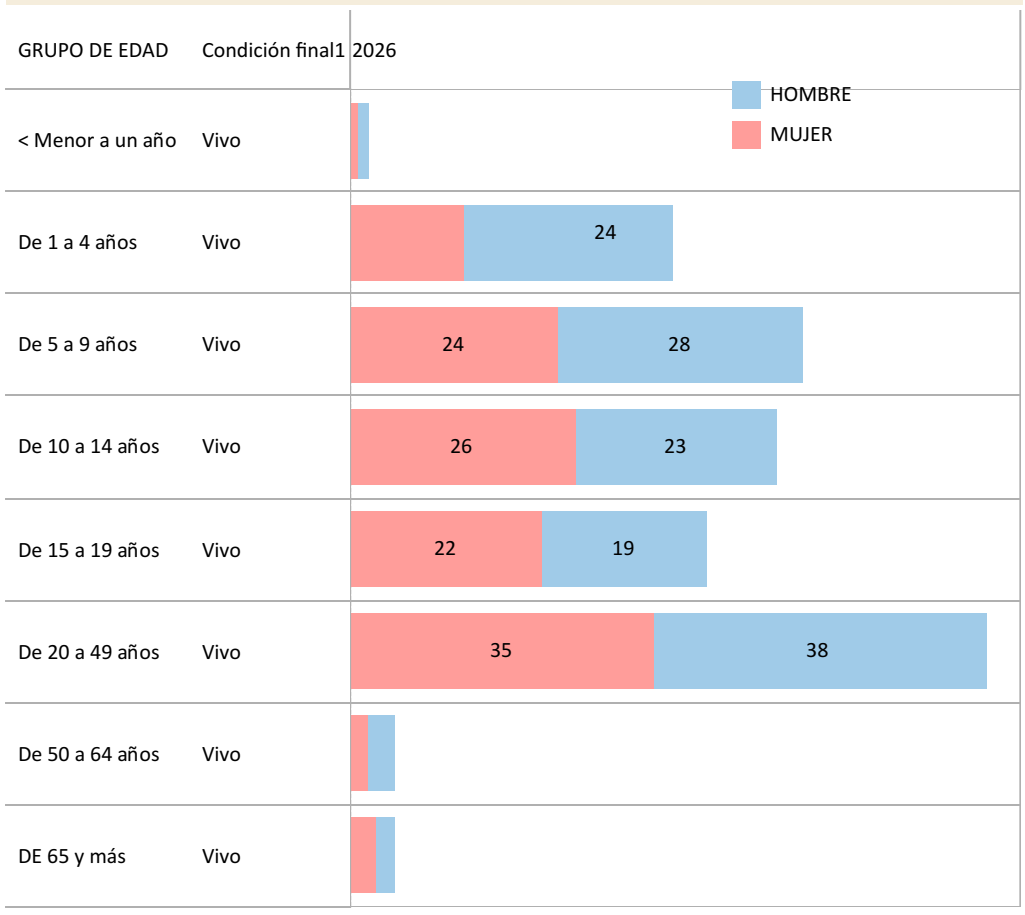
Histórico de casos de Malaria desde el año 2022 al 2026



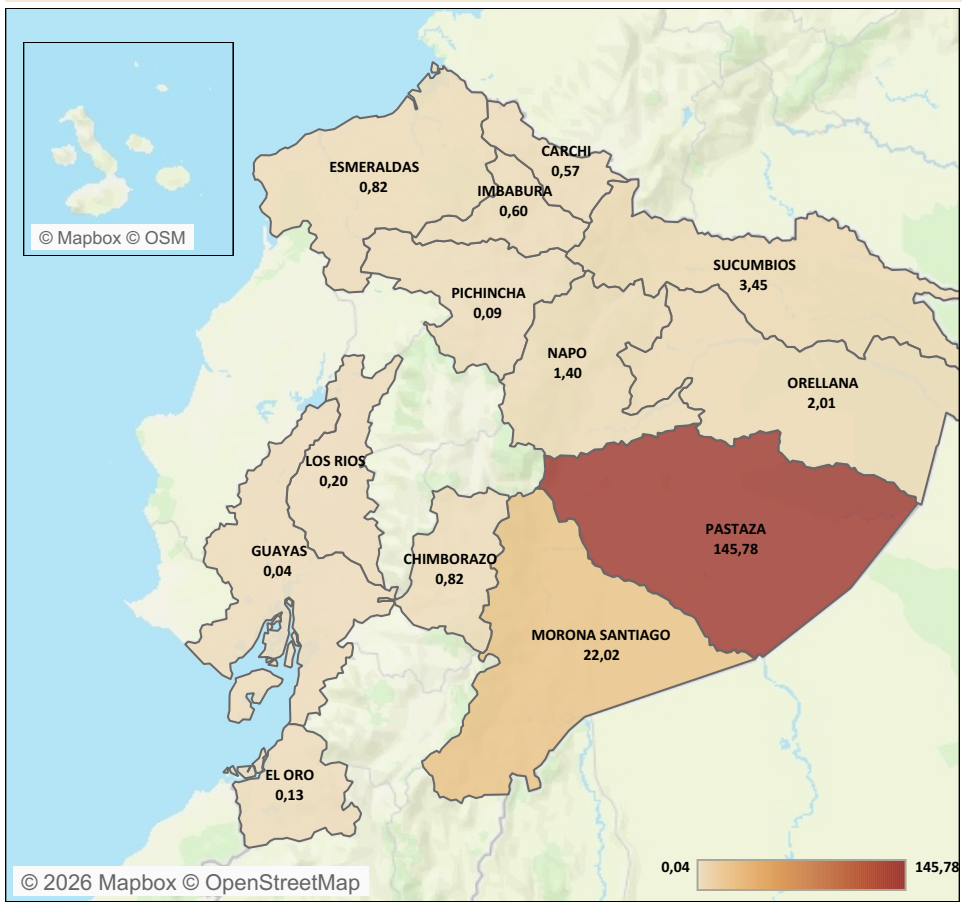
Número de casos confirmados por cada tipo de Malaria en Ecuador en el año 2026

	Casos				Tasa				Casos	Tasa
	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
PROVINCIA	SE 1 - 36	SE - 37	SE 1 - 36	SE 1 - 36	SE 1 - 36	SE - 37	SE 1 - 36	SE 1 - 36		
PASTAZA	173	2	3	1	140,9	1,6	2,4	0,8	179	145,8
MORONA SANTIAGO	41		4	2	19,2		1,9	0,9	47	22,0
SUCUMBIOS	7				3,4				7	3,4
ORELLANA	4				2,0				4	2,0
NAPO	2				1,4				2	1,4
CHIMBORAZO			4				0,8		4	0,8
ESMERALDAS	4		1		0,7		0,2		5	0,8
IMBABURA	3				0,6				3	0,6
CARCHI	1				0,6				1	0,6
LOS RIOS	1			1	0,1			0,1	2	0,2
EL ORO	1				0,1				1	0,1
PICHINCHA	2		1		0,1		0,0		3	0,1
GUAYAS	2				0,0				2	0,0
ZONA NO DELIMITADA	4								4	
Total	245	2	13	4	2,0	1,6	0,3	0,3	264	2,1

Número de casos de Malaria por grupo de edad y sexo, Ecuador, año 2026



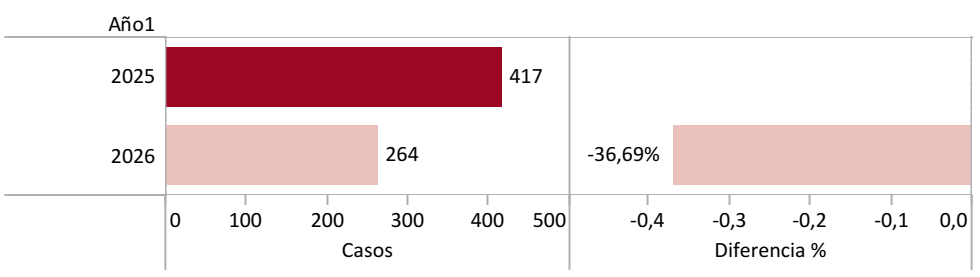
Tasa de Malaria por provincia por cada 100 mil habitantes en Ecuador, año 2026



Tasa de incidencia de Malaria por cada 100 mil habitantes en Ecuador, año 2026

Casos	Tasa de incidencia x/c 100 mil hab
264	**1,4**

Diferencia porcentual de casos de Malaria entre el año 2025 y 2026 SE 37



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

Ministerio de Salud Pública

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

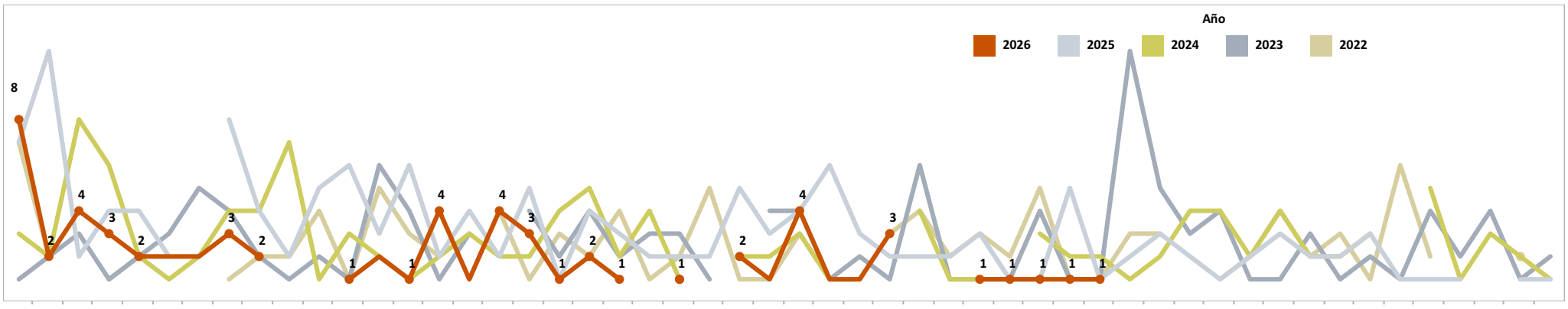
Enfermedad de Chagas

Semana Epidemiológica (SE) 37 / Ecuador año 2026

La Tripanosomiasis americana, es una enfermedad parasitaria sistémica, crónica transmitida por vectores y causada por el protozoario *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 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, Sucumbíos, Pastaza y Napo son las provincias con mayor tasa de incidencia de la enfermedad.
En el año 2026 se han notificado 66 casos de Chagas hasta la semana 37, correspondiendo a Chagas crónico. Las 3 Provincias con mayór incidencia son: Zamora Chinchipe, Orellana y Loja.

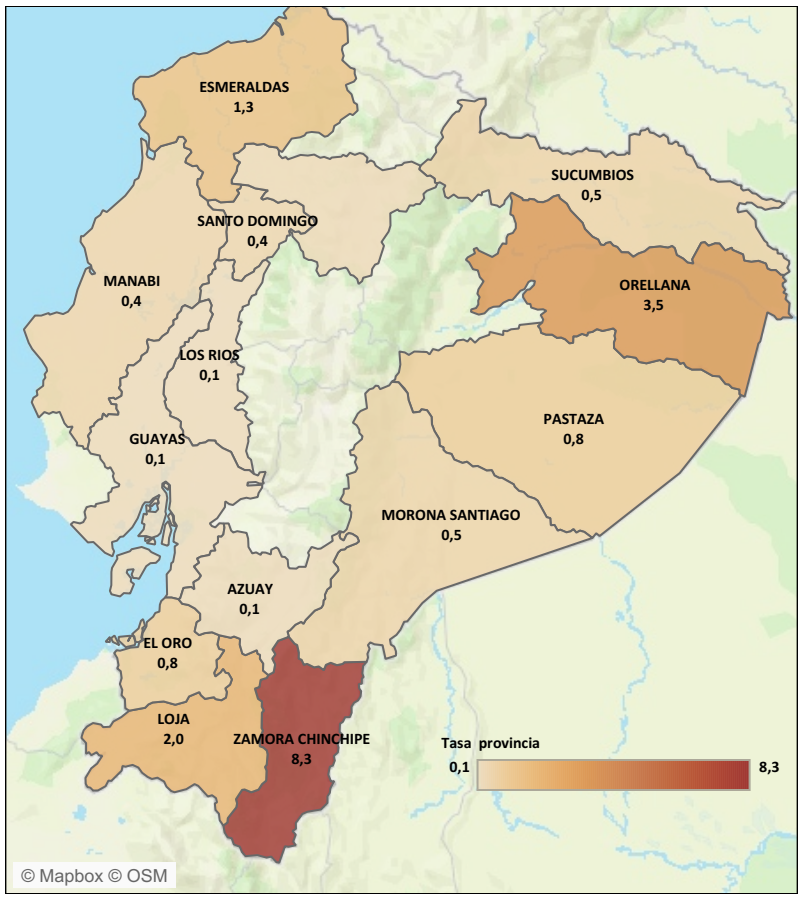
Histórico de casos de Chagas Agudo y Chagas Crónico desde el año 2022 al 2026 por semana epidemiológica



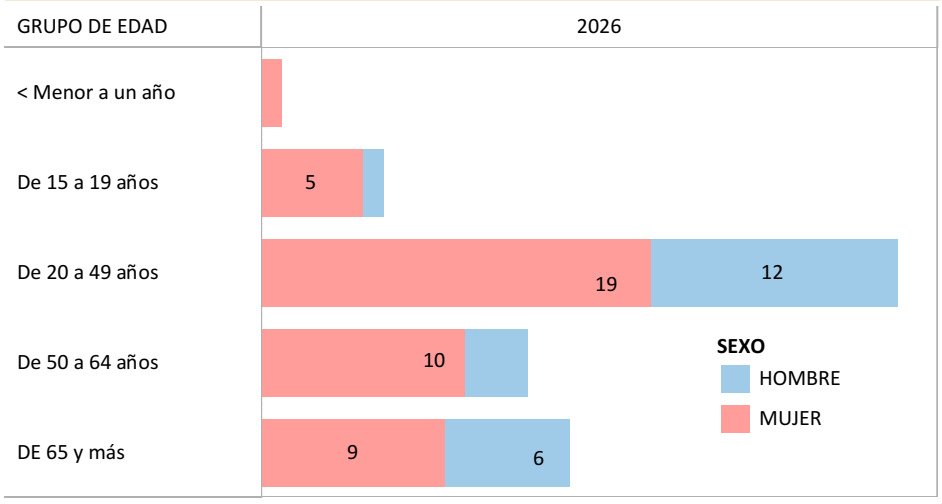
Casos y tasa de incidencia por cada 100 mil habitantes Chagas Agudo y Chagas Crónico en el año 2026

	2026						Total	
	Chagas Agudo		Chagas Crónico					
	Casos	Tasa	Casos		Tasa		Casos	Tasa
PROVINCIA	SE 1 - 36	SE 1 - 36	SE 1 - 36	SE - 37	SE 1 - 36	SE - 37	**Total**	**Total**
ZAMORA CHINCHIPE			9	1	7,49	0,83	10	8,32
ORELLANA			7		3,51		7	3,51
LOJA			10		2,00		10	2,00
ESMERALDAS			8		1,31		8	1,31
PASTAZA			1		0,81		1	0,81
EL ORO			6		0,79		6	0,79
SUCUMBIOS			1		0,49		1	0,49
MORONA SANTIAGO			1		0,47		1	0,47
MANABI	2	0,12	5		0,29		7	0,40
SANTO DOMINGO			2		0,37		2	0,37
PICHINCHA			6		0,18		6	0,18
AZUAY			1		0,12		1	0,12
GUAYAS			5		0,10		5	0,10
LOS RIOS			1		0,10		1	0,10
Total	2	0,12	63	1	0,42	0,83	66	0,44

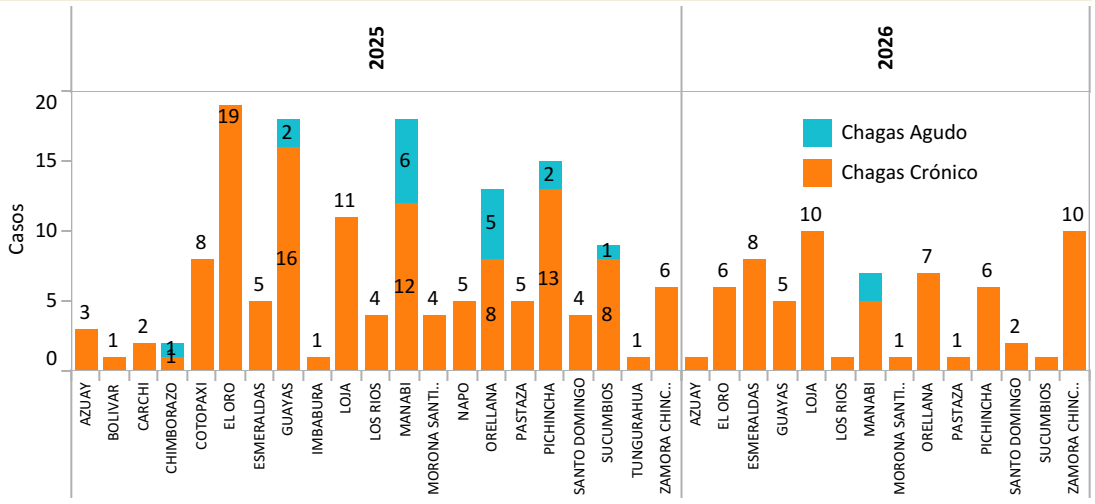
Tasa de enfermedad de Chagas por cada 100mil habitantes por provincias año 2026



Casos de Chagas por grupo de edad y sexo en el año 2026



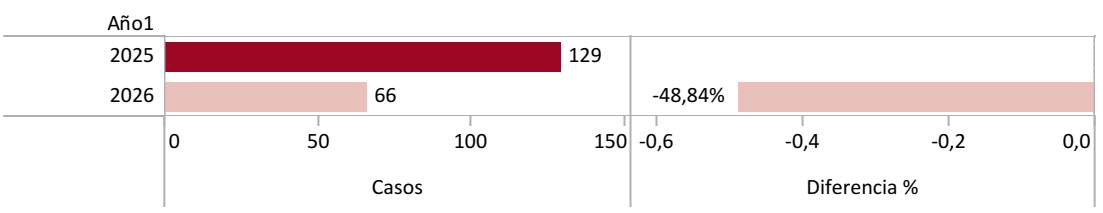
Casos de Chagas Agudo y Chagas Crónico por povincia en el año 2025 y 2026



Tasa de incidencia de Chagas Agudo y Chagas Crónico por cada 100 mil habitantes en Ecuador, año 2026

Casos	Tasa de incidencia x/c 100 mil hab
66	0,36

Diferencia porcentual de casos de Chagas Agudo y Chagas Crónico entre el año 2025 y 2026 en el mismo periodo SE 37



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