SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD

DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN (EPV)

Semana Epidemiológica (SE 01-39) 2026, Ecuador.

Año 2026 - SE 39

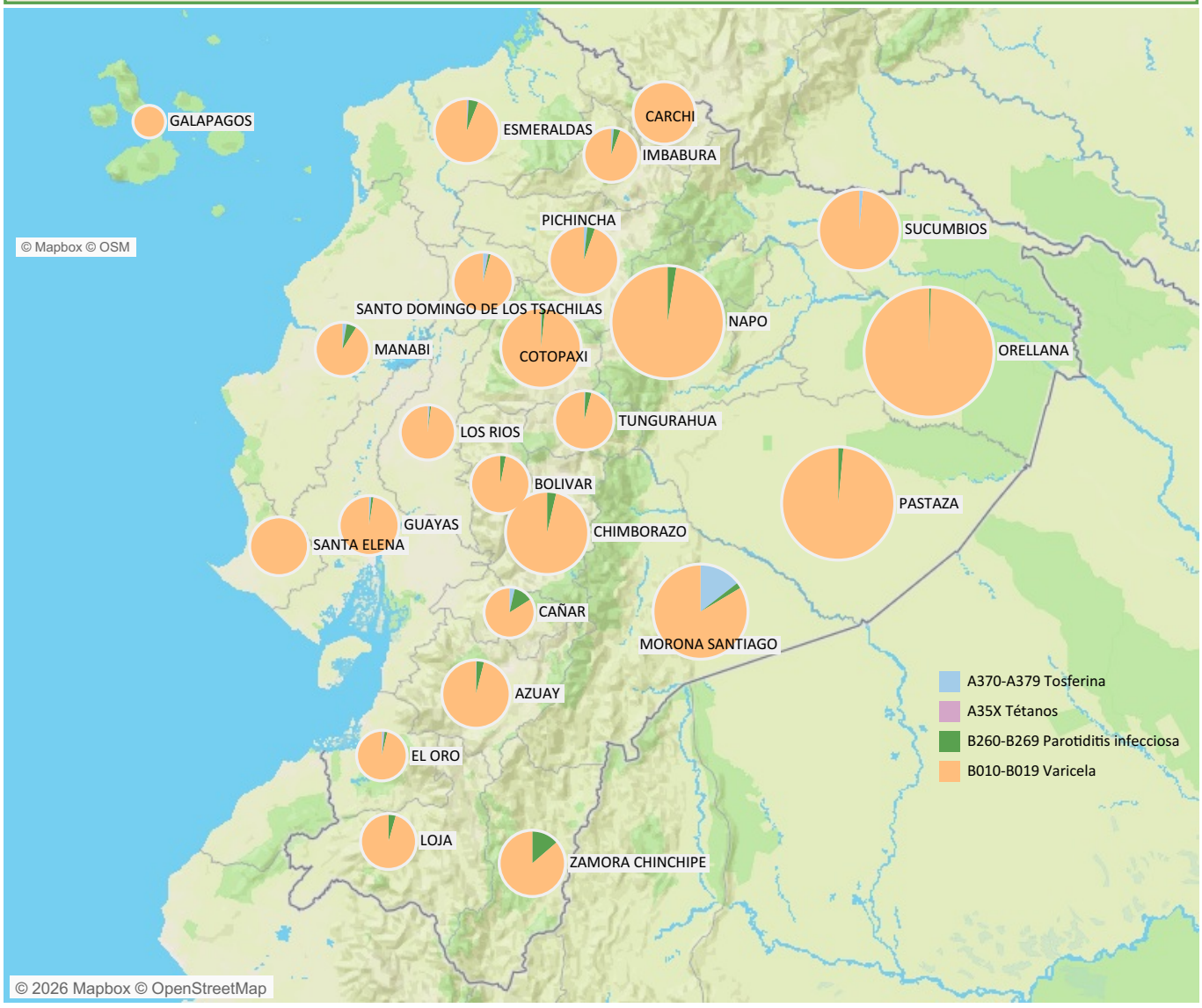
La inmunización es uno de los logros más importantes de la salud pública, al haber permitido la reducción sustancial de enfermedades infecciosas prevenibles. A nivel global, los programas de vacunación han contribuido significativamente a disminuir la morbilidad y la mortalidad infantil. En Ecuador, 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 01-39) 2026, Ecuador.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
B010-B019 Varicela	2883	3703	6179	5438	7000	6011
A370-A379 Tosferina		57	180	141	2798	87
B260-B269 Parotiditis infecciosa	141	132	192	246	242	176
A35X Tétanos	5	9	4	11	10	6
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 01-39) 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.

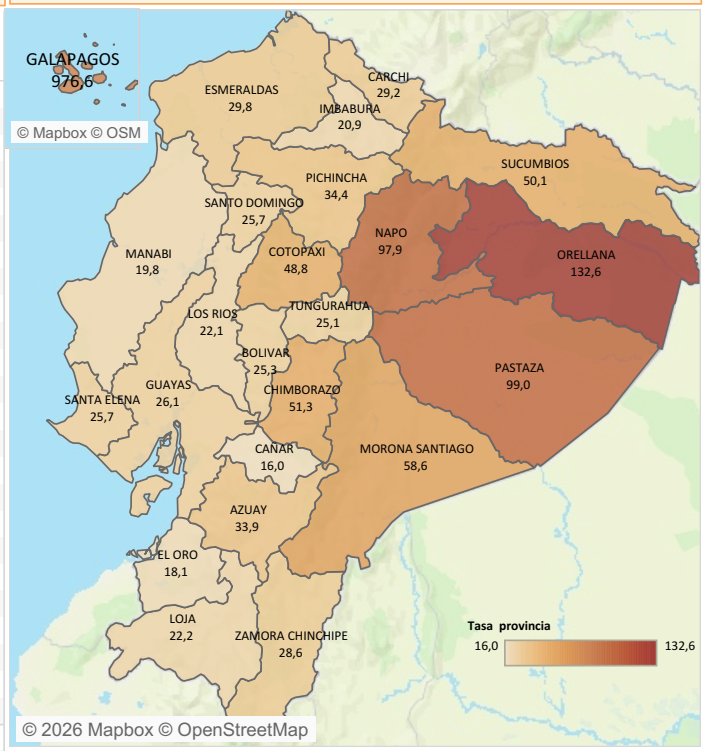
SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
VARICELA CIE - 10: B010 - B019
Semana Epidemiológica (SE) 39 ECUADOR 2026

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 el último año. 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 acumulada de varicela en 2025 fue de 35, 35 casos por 100.000 habitantes.
En la Semana Epidemiológica 39 del 2026, se notificaron 193 casos, acumulando un total de 6 011 casos a nivel nacional, las provincias con mayor tasa de incidencia son Orellana (132,63), Pastaza (98,97), Napo (97,87) . 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.

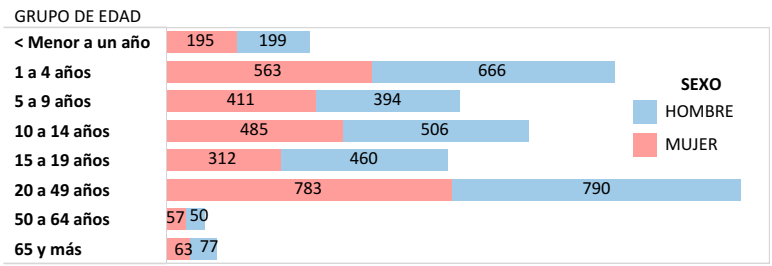
Casos y tasa de incidencia acumulada de varicela por 100 mil Ha, por provincia de domicilio. (SE 01-39), 2026, Ecuador.

PROVINCIA	Casos SE 01-38	Casos SE 39	Tasa de incidencia acumulada X 100 mil Hbts SE 01-38	Tasa de incidencia acumulada X 100 mil Hbts SE 39	Casos Total	Tasa de incidencia .. Total
ORELLANA	193	9	126,72	5,91	202	132,63
PASTAZA	125	7	93,73	5,25	132	98,97
NAPO	151	3	95,96	1,91	154	97,87
MORONA SANTIA..	127		58,60		127	58,60
CHIMBORAZO	285	9	49,69	1,57	294	51,26
SUCUMBIOS	122	5	48,15	1,97	127	50,12
COTOPAXI	227	6	47,52	1,26	233	48,78
PICHINCHA	1.228	38	33,39	1,03	1.266	34,43
AZUAY	315	5	33,36	0,53	320	33,89
ESMERALDAS	181	7	28,71	1,11	188	29,82
CARCHI	46		29,18		46	29,18
ZAMORA CHINCHI..	36	2	27,14	1,51	38	28,65
GUAYAS	1.259	49	25,09	0,98	1.308	26,07
SANTO DOMINGO	154	3	25,25	0,49	157	25,74
SANTA ELENA	113	7	24,19	1,50	120	25,69
BOLIVAR	62		25,28		62	25,28
TUNGURAHUA	160	6	24,19	0,91	166	25,09
GALAPAGOS	7		23,09		7	23,09
LOJA	126	5	21,31	0,85	131	22,16
LOS RIOS	243	4	21,75	0,36	247	22,11
IMBABURA	113	4	20,21	0,72	117	20,92
MANABI	347	19	18,79	1,03	366	19,82
EL ORO	152	4	17,63	0,46	156	18,09
CAÑAR	46	1	15,64	0,34	47	15,98
Casos / Tasa	5.818	193	29,37	1,01	6.011	30,35

Representación Gráfica, tasa de incidencia acumulada de varicela por 100 mil hab, por provincia de domicilio. (SE 01-39), 2026, Ecuador.



Casos de varicela por grupo de edad y sexo. (SE 01-39), 2026

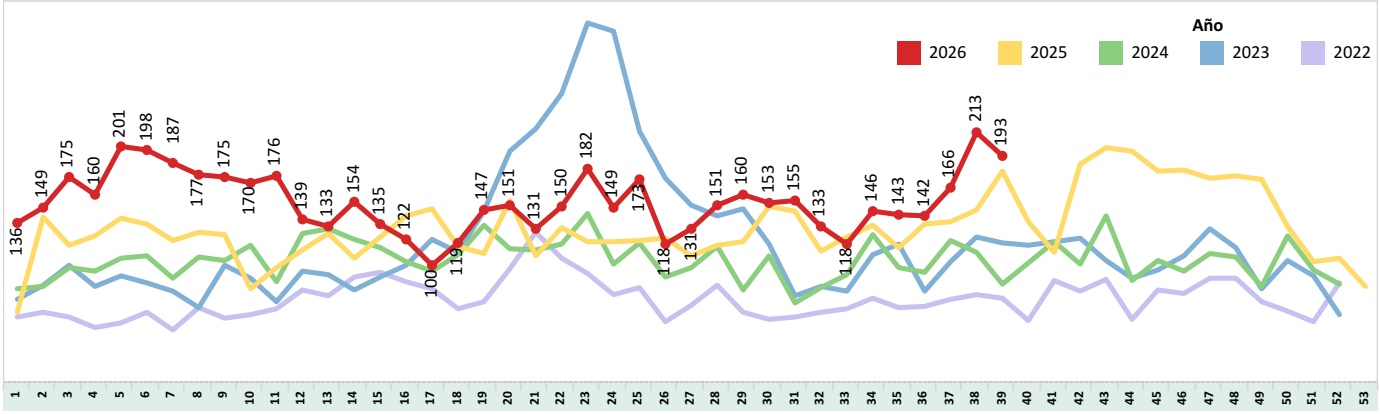


Dosis aplicadas de vacuna contra Varicela Ecuador (enero - agosto 2026)

Biológico	Población	Total dosis aplicadas	%
Varicela	258.600	123.183	48%

Información provisional sujeta a validación
Cobertura esperada agosto 67% y más (Cobertura efectiva y epidemiologicamente útil)
Fuente: Plataforma de Registro de Atenciones en Salud. DNEAIS

Tendencia de casos de Varicela por semana epidemiológica, de los años 2022-2025 y (SE 01-39), 2026, Ecuador.



Cambiar el link de la información https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/chickenpox
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.

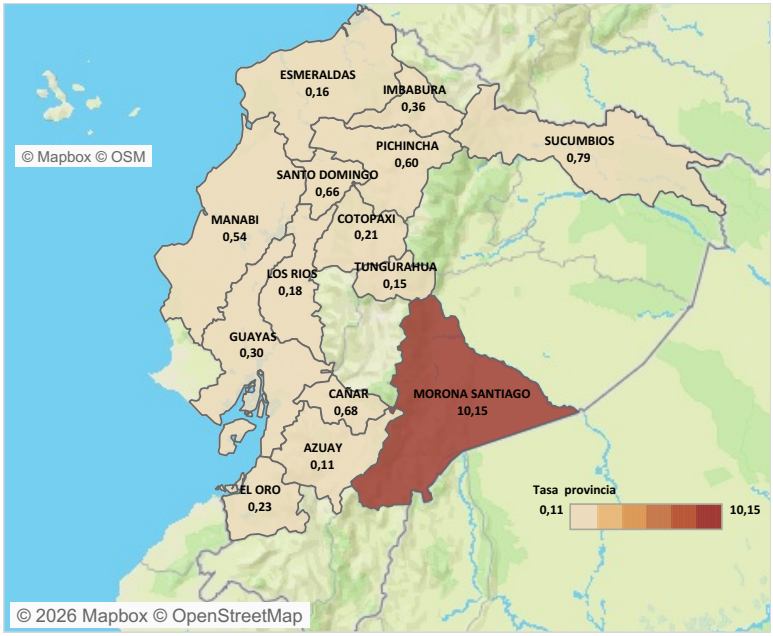
SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
TOSFERINA CIE-10: A370 - A379
Semana Epidemiológica (SE) 39, ECUADOR 2026

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 evollución 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 39 del 2026 no se confirman casos. El periodo acumulando de la SE 01-38 se registraron 87 casos confirmados. Las provincias con mayor incidencia son Morona Santiago y Pichincha con un total de 22 y 21 casos confirmados correspondientemente, con una tasa de incidencia acumulada de 10,15 y 0,60 por 100.000 habitantes.
El grupo de edad mas afectado corresponde a los menores de un año, con un total de 46 casos confirmados, es necesario fortalecer las estrategias de vacunación y vigilancia epidemiológica en este grupo prioritario.

Casos confimados, tasa de incidencia acumulada por 100 mil habitantes, tosferina, (SE 01-39) 2026, Ecuador.

PROVINCIA	Casos SE 01-38	Tasa de incidencia acumulada .. SE 01-38	Casos Total	Tasa de incidencia acumulada .. Total
MORONA SANTIAGO	22	10,15	22	10,15
SUCUMBIOS	2	0,79	2	0,79
CAÑAR	2	0,68	2	0,68
SANTO DOMINGO	4	0,66	4	0,66
PICHINCHA	22	0,60	22	0,60
MANABI	10	0,54	10	0,54
IMBABURA	2	0,36	2	0,36
GUAYAS	15	0,30	15	0,30
EL ORO	2	0,23	2	0,23
COTOPAXI	1	0,21	1	0,21
LOS RIOS	2	0,18	2	0,18
ESMERALDAS	1	0,16	1	0,16
TUNGURAHUA	1	0,15	1	0,15
AZUAY	1	0,11	1	0,11
Casos / Tasas	87	0,51	87	0,51

Representación grafica, tasa de incidencia acumulada de tosferina por provincia de domicilio (SE 01-39) 2026, Ecuador.



Casos confirmados, fallecidos y tasa de letalidad por grupo de edad de Tosferina de la (SE 01-39) 2026, Ecuador.

GRUPO DE EDAD	Casos	Fallecidos	Tasa de Letalidad
< Menor a un año	46	0	0,0
1 a 4 años	13	0	0,0
5 a 9 años	7	0	0,0
10 a 14 años	6	0	0,0
15 a 19 años	4	0	0,0
20 a 49 años	7	0	0,0
50 a 64 años	2	0	0,0
65 y más	2	0	0,0
Casos / Tasa	87	0	0,0

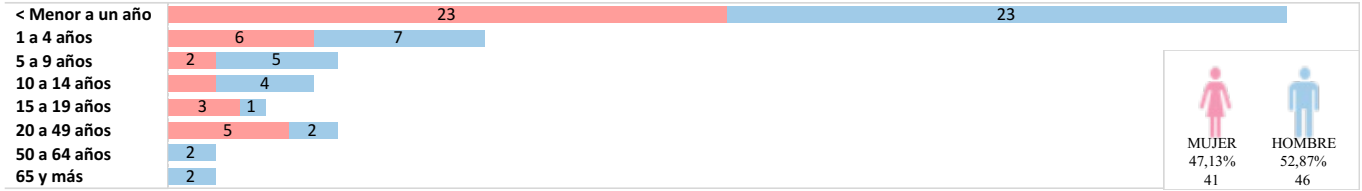
Dosis aplicadas de vacuna contra Tosferina, Ecuador ene - ago 2026

Biológico	Población	Total dosis aplicadas	%
Penta/Hexa 1	257.105	134.906	52%
Penta/Hexa 2	257.105	132.395	51%
Penta/Hexa 3	257.105	125.404	49%
DPT4/PENTA4/HEXA4	258.600	118.712	46%
DPT5/PENTA5	277.871	121.004	44%
TDAP	242.130	116.163	48%
Total	1.549.916	748.584	48%

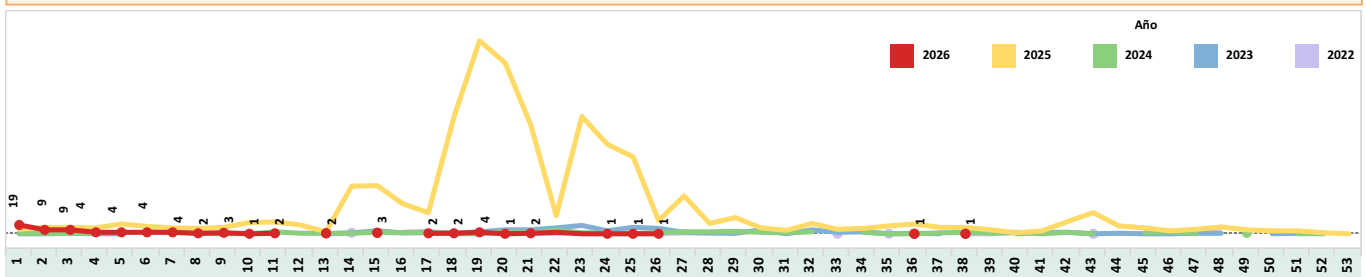
Biológico	Total dosis aplicadas
Esquema temprano (0,1, 5 años) y embarazadas	748.584
Esquema tardío (1 a 6 años)	32.550
Total	781.134

Información provisional sujeta a validación.
Cobertura esperada agosto 67% y más
Fuente: Plataforma de Registro de Atenciones en Salud.DNEAIS

Casos de Tosferina por grupo de edad y sexo (SE 01-39) 2026



Tendencia de Tosferina por por semana epidemiológica, de los años 2022-2025 y (SE 01-37) 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; 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

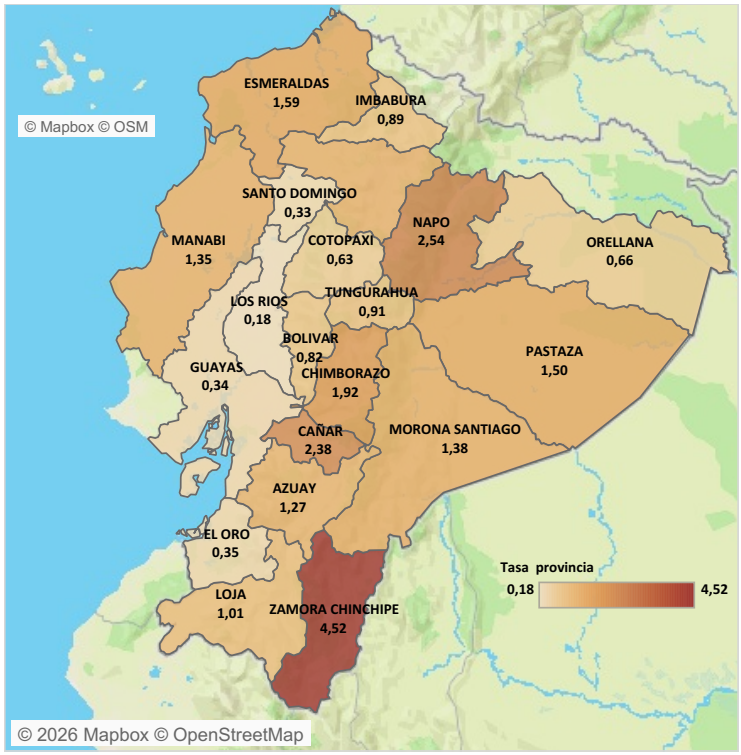
Semana Epidemiológica (SE) 39, ECUADOR 2026

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 a 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 39 del 2026 se confirman 3 casos y de la SE 01-38 se registraron 173 casos confirmados por clínica a nivel nacional, la provincia con mayor número de casos es Pichincha (n=49), y la tasa de incidencia nacional acumulada de 1,33 por 100.000 habitantes.
El grupo de edad más afectado corresponde a niños de 1 a 4 años,con un total de 57 casos confirmados, seguido del grupo de 5 a 9 años con 54 casos confirmados, Estos hallazgos evidencia la necesidad de fortalecer el esquema de vacunación,con SRP, mediante la revisión de coberturas por cohortes de edad y mantener una vigilancia epidemiológica activa, especialmente en centros eduativos y comunidades cerradas.

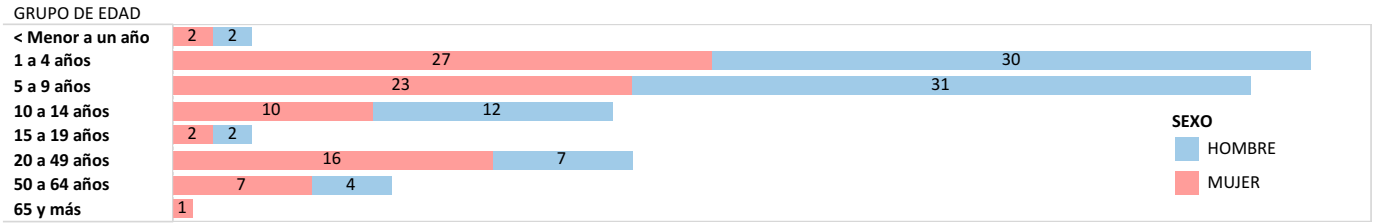
Casos notificados y tasa de incidencia acumulada de parotiditis por 100.000 habitantes, según provincia. (SE 01-39) 2026, Ecuador.

PROVINCIA	Casos SE 01-38	Casos SE 39	Tasa de incidencia acumulada X 100 mil Hbts SE 01-38	Tasa de incidencia acumulada X 100 mil Hbts SE 39	Casos Total	Tasa de incidencia acumulada X 100 mil Hbts Total
ZAMORA CHINCHIPE	5	1	3,77	0,75	6	4,52
NAPO	4		2,54		4	2,54
CAÑAR	7		2,38		7	2,38
CHIMBORAZO	11		1,92		11	1,92
ESMERALDAS	10		1,59		10	1,59
PASTAZA	2		1,50		2	1,50
MORONA SANTIAGO	3		1,38		3	1,38
MANABI	24	1	1,30	0,05	25	1,35
PICHINCHA	48	1	1,31	0,03	49	1,33
AZUAY	12		1,27		12	1,27
LOJA	6		1,01		6	1,01
TUNGURAHUA	6		0,91		6	0,91
IMBABURA	5		0,89		5	0,89
BOLIVAR	2		0,82		2	0,82
ORELLANA	1		0,66		1	0,66
COTOPAXI	3		0,63		3	0,63
EL ORO	3		0,35		3	0,35
GUAYAS	17		0,34		17	0,34
SANTO DOMINGO	2		0,33		2	0,33
LOS RIOS	2		0,18		2	0,18
Casos / Tasas	173	3	0,92	0,05	176	0,93

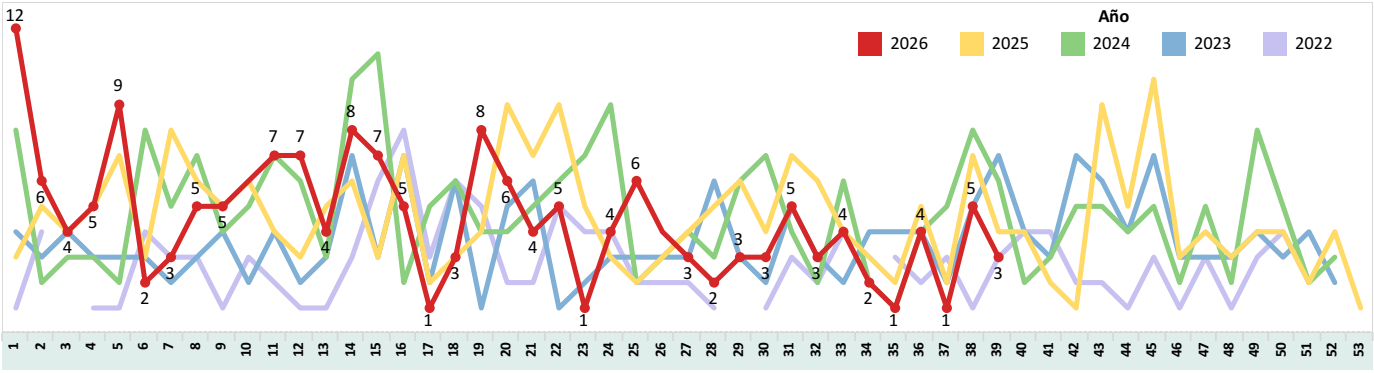
Representación Gráfica, tasa de inicdencia acumulada de parotiditis por provincia de residencia. (SE 01-39) 2026, Ecuador.



Casos de parotiditis por grupo de edad y sexo. (SE 01-39) 2026, Ecuador.



Curva epidémica de casos de parotiditis por semana epidemiológica de los años 2022 -2025 y (SE 01-39) 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.

SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

TÉTANOS CIE-10 A35X

Semana Epidemiológica (SE) 39 ECUADOR 2026

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 25 se confirma 1 caso en El Oro, en el transcurso de la SE 36 se confirma un caso en la provincia de Los Rios, desde la SE 01-37 del 2026, existen 5 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 Hombres adultos.

Lo que indica reforzar la necesidad de fortalecer la vigilancia activa en zonas rurales, asegurar esquemas completos (incluidos refuerzos, dT) en adultos y grupos ocupacionales de riesgo, y mantener la inmunización materna para prevenir el tétanos neonatal.

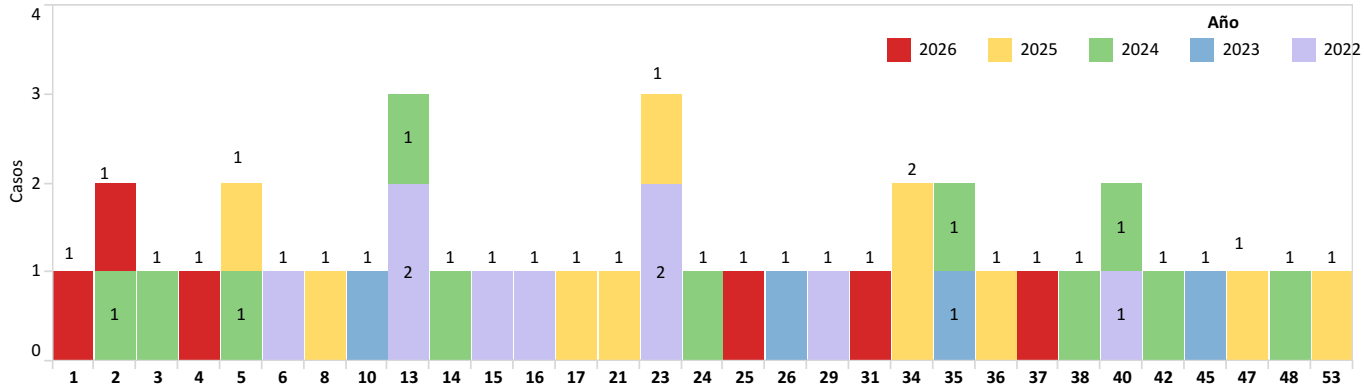
Casos y tasa de incidencia acumulada de tétanos por 100.000 habitantes, según provincia. SE (01-39) 2026, Ecuador.

PROVINCIA	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA	Fallecidos	Vivos	N° Casos	Tasa de incidencia acumulada X 100 mil Hbts
SANTO DOMINGO	SE 01-38	0	1	1	0,16
MANABI	SE 01-38	1	0	1	0,05
LOS RIOS	SE 01-38	0	1	1	0,09
GUAYAS	SE 01-38	0	1	1	0,02
ESMERALDAS	SE 01-38	1	0	1	0,16
EL ORO	SE 01-38	0	1	1	0,12
Casos / Tasas		2	4	6	0,06

Representación grafica, tasa de incidencia acumulada de tétanos por provincia de residencia, SE (01-39) 2026, Ecuador.



Histograma de casos de Tétanos por semana epidemiológica de los años 2021 -2025, y (SE 01-39) 2026, Ecuador.



Casos confrimados de Tétanos por grupo de edad y sexo de la (SE 01-39) 2026, Ecuador.

GRUPO DE EDAD	HOMBRE
20 a 49 años	3
50 a 64 años	1
65 y más	2

Casos confirmados, casos fallecidos y tasa de letalidad por grupo de edad de Tétanos de la (SE 01-39) 2026, Ecuador.

GRUPO DE EDAD	Casos	Fallecidos	Tasa de Letalidad
20 a 49 años	3	1	33,3
50 a 64 años	1	0	0,0
65 y más	2	1	50,0
Casos / Tasa	6	2	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.