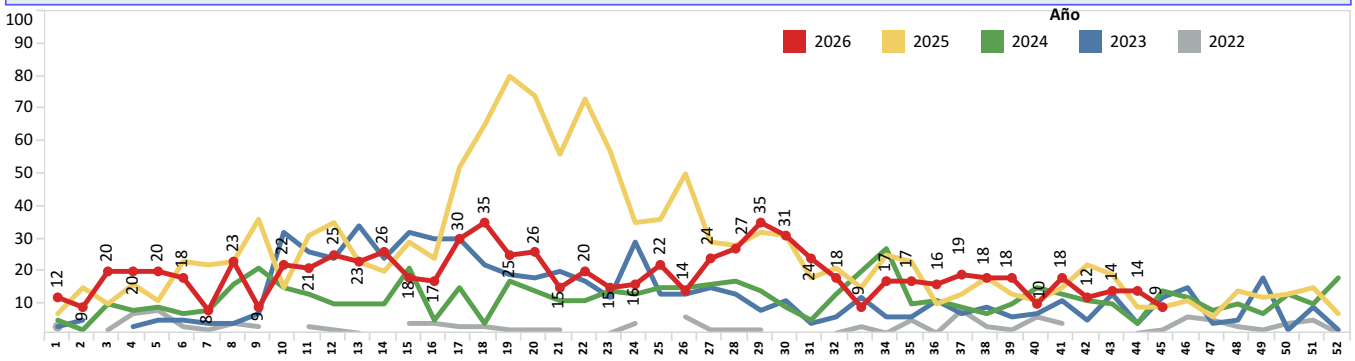
SUBSECRETARIA NACIONAL DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
ENFERMEDADES ZOONOTICAS - LEPTOSPIROSIS
ECUADOR 2026 SE 45

La leptospirosis es una zoonosis de importancia para la salud pública, causada por bacterias patógenas del género *Leptospira*. Diversas especies de mamíferos silvestres y domésticos actúan como reservorios, en los cuales el agente puede mantenerse y eliminarse principalmente a través de la orina. La infección humana ocurre de manera accidental, principalmente por contacto directo o indirecto con agua, suelo, lodo o vegetación contaminados con orina de animales infectados. El riesgo de transmisión se incrementa en escenarios caracterizados por alta humedad, precipitaciones intensas, desbordamientos e inundaciones, condiciones que favorecen la dispersión y persistencia del agente en el ambiente.
Desde el punto de vista clínico, la leptospirosis presenta un amplio espectro de manifestaciones, que comprende desde cuadros febriles inespecíficos y autolimitados hasta formas graves con compromiso multiorgánico. Entre las principales complicaciones se encuentra el síndrome de Weil, caracterizado por ictericia, insuficiencia renal y manifestaciones hemorrágicas, así como la hemorragia pulmonar grave, asociada con una elevada letalidad.
En Ecuador, la leptospirosis es un evento de notificación obligatoria.
En 2025 se observó un incremento de casos respecto a los tres años anteriores.
Para 2026, Manabí concentra el mayor número de casos acumulados, mientras que Orellana presenta la mayor incidencia, seguida de Zamora Chinchipe.
Nota: Para este reporte se consideran casos probables y confirmados.

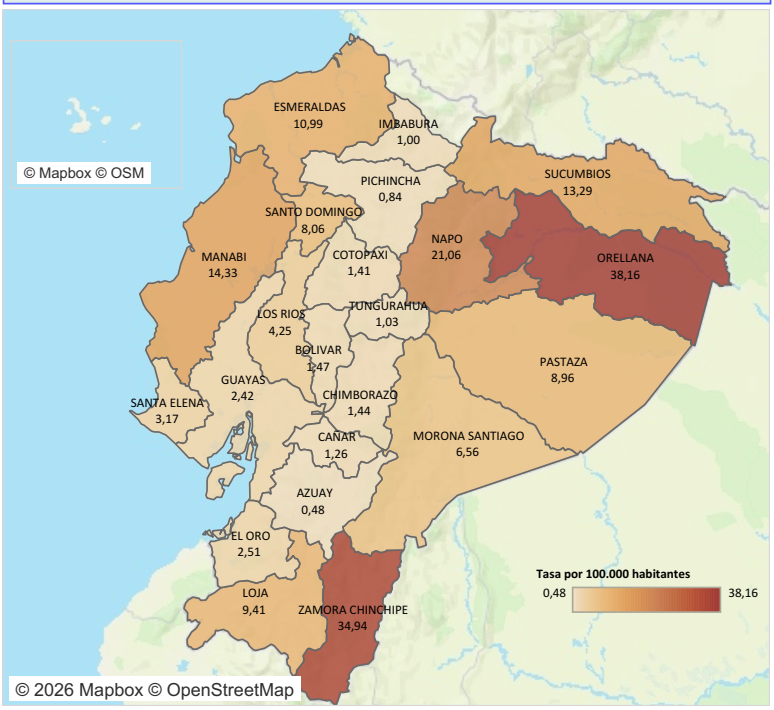
Casos deA270-A279 Leptospirosis por Semana Epidemiológica SE 45 2026



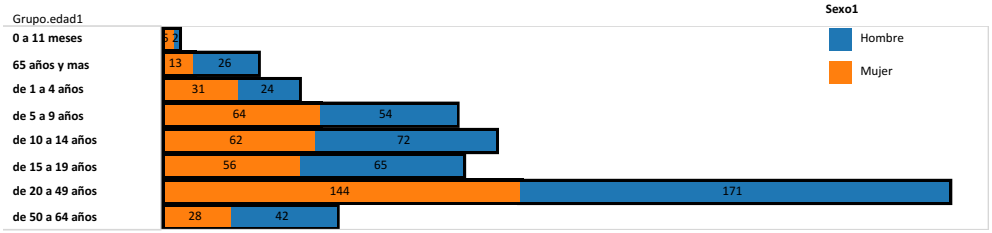
Casos de A270-A279 Leptospirosis por Provincia SE 45 2026

Prov.Domic1	SE 01-44	SE_45	Total
MANABI	246	2	248
GUAYAS	112	5	117
ORELLANA	76		76
ESMERALDAS	67		67
LOJA	47		47
SANTO DOMINGO	43		43
ZAMORA CHINCHIPE	40	2	42
LOS RIOS	42		42
NAPO	30		30
PICHINCHA	28		28
SUCUMBIOS	27		27
EL ORO	19		19
MORONA SANTIAGO	14		14
SANTA ELENA	13		13
PASTAZA	11		11
COTOPAXI	7		7
CHIMBORAZO	7		7
TUNGURAHUA	6		6
IMBABURA	5		5
AZUAY	4		4
CAÑAR	3		3
BOLIVAR	3		3
Total	850	9	859

Incidencia de A270-A279 Leptospirosis, por Provincia SE 45 2026



Casos de A270-A279 Leptospirosis, por grupos de edad y sexo SE 45 2026

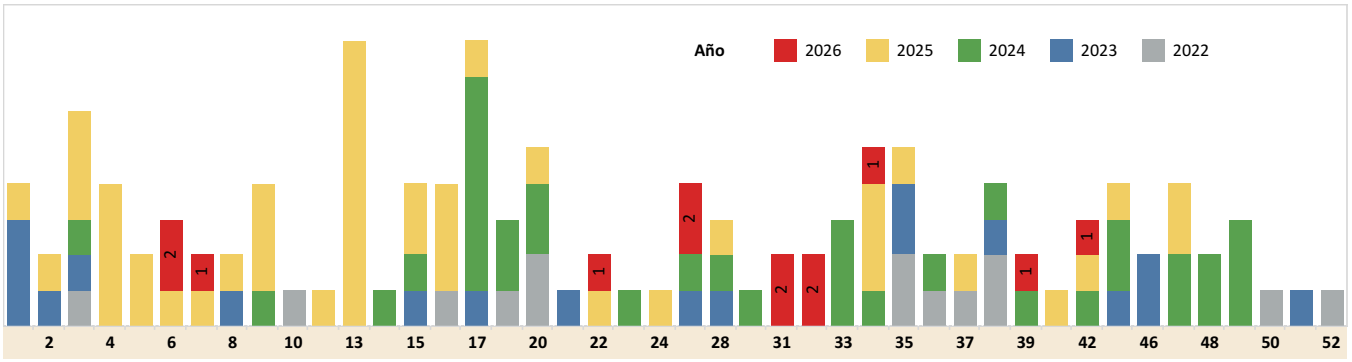


Fuente: SIVE ALERTA; Elaborado: DNVE; Datos sujetos a variación
Bibliografía
1. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Quito: Manual de procedimientos delsubsistema alerta acción SIVE-ALERTA, DNVE 2014
2. El control de las enfermedades transmisibles; 20ava edición, Dr.David L. Heymann, OPS 2015
3. Eliminación de la rabia humana transmitida por perros en America Latina; Análisis de Situación, Washintong D.C: OPS 2005

SUBSECRETARIA NACIONAL DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
ENFERMEDADES ZOONOTICAS: BRUCELOSIS
ECUADOR 2026 SE 45

La brucelosis es una zoonosis causada por bacterias del género *Brucella*, principalmente *B. abortus, B. melitensis* y *B. suis*. Los principales reservorios son el ganado bovino, porcino, caprino y ovino. La transmisión a las personas ocurre por contacto con animales infectados, consumo de productos lácteos no pasteurizados o inhalación de partículas contaminadas.
La enfermedad puede presentarse de forma aguda o insidiosa, con fiebre, sudoración profusa, artralgias, mialgias, cefalea, fatiga y pérdida de peso; sin tratamiento adecuado, puede evolucionar a formas persistentes.
En Ecuador, la incidencia en 2024 fue de 0,16 casos por 100 000 habitantes, con mayor concentración de casos en Imbabura. Para 2025, posterior a la reclasificación de los casos, se registraron 46 casos, con mayor concentración en Guayas. Hasta la SE 45 de 2026, se notifican 13 casos, con mayor incidencia en Zamora chinchipe, Sucumbíos y Esmeraldas. La provincia de Esmeraldas reporta el mayor numero de casos (n=5).
La prevención y control requieren fortalecer la vigilancia epidemiológica y el control de la infección en animales, en coordinación con Agrocalidad, así como la capacitación de las personas expuestas.
Nota: Para este reporte se consideran casos probables y confirmados.

Casos de A230-A239 Brucelosis, por Semana Epidemiológica SE 45 2026

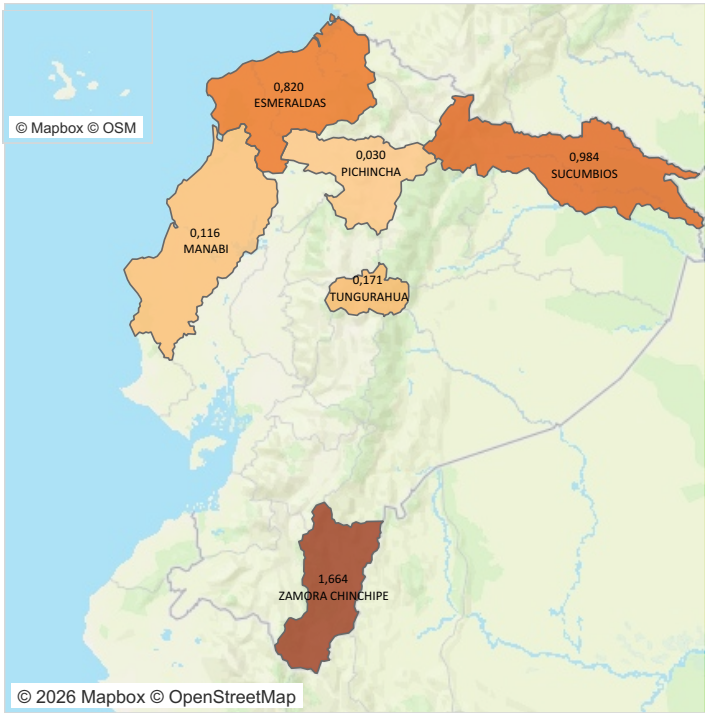


Casos de A230-A239 Brucelosis, por Provincia, SE 45 2026

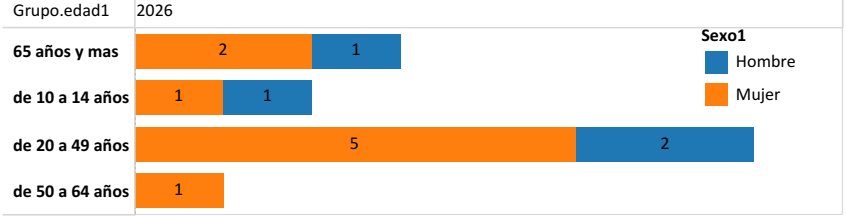
Prov.Domic1	SE 01-44	Total
ESMERALDAS	5	5
MANABI	2	2
PICHINCHA	1	1
SUCUMBIOS	2	2
TUNGURAHUA	1	1
ZAMORA CHINCHIPE	2	2
Total	13	13

En esta tabla y en el mapa se consideran los casos probables y confirmados y estan sujetos a variación por ajustes posteriores.

Incidencia de A230-A239 Brucelosis, por Provincia SE 45 2026



Caso de A230-A239 Brucelosis , por grupos de edad y sexo, SE 45-2026

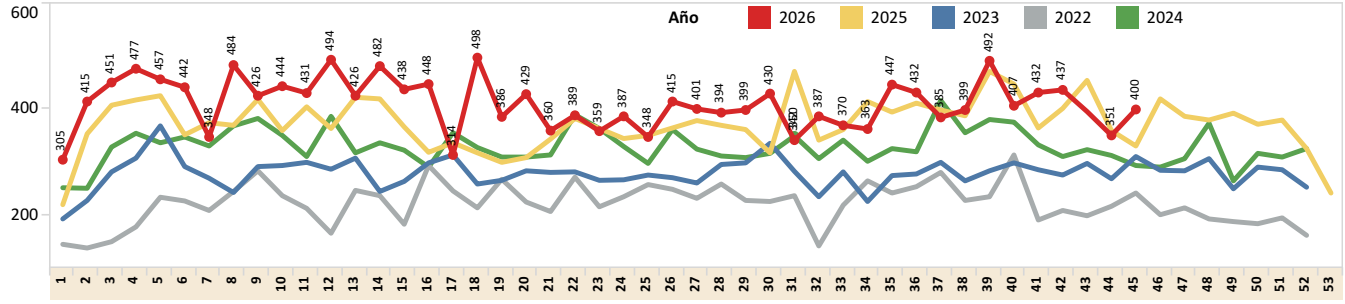


Fuente: SIVE ALERTA; Elaborado: DNVE; Datos sujetos a variación
Bibliografía
1. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Quito: Manual de procedimientos delsubsistema alerta acción SIVE-ALERTA, DNVE 2014
2. El control de las enfermedades transmisibles; 20ava edición, Dr.David L. Heymann, OPS 2015
3. Eliminación de la rabia humana transmitida por perros en America Latina; Análisis de Situación, Washintong D.C: OPS 2005

SUBSECRETARIA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD
DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
ENFERMEDADES ZOONOTICAS: MORDEDURA DE ANIMALES SUSCEPTIBLES A RABIA
ECUADOR 2026 SE 45

Anualmente, se registran alrededor de 10 millones de exposiciones humanas a la rabia y 55.000 defunciones, la mayoría en países en desarrollo, particularmente en Asia y África. La principal causa de muerte en humanos es la falta de profilaxis adecuada tras mordeduras de perros infectados.
En Ecuador, el primer caso de rabia se notificó en 1941. En 1996, el país enfrentó la epidemia más grave de su historia, con 65 fallecidos y una tasa de mortalidad de 0.58 por 100,000 habitantes, una de las más altas en las Américas. El último caso de rabia en caninos se registró en 2006, y en 2011 se notificaron varios casos de rabia silvestre en humanos. Además, se han diagnosticado casos en felinos, bovinos, porcinos, equinos y ovinos, tanto en zonas rurales como urbanas marginales, así como en murciélagos, reservorios clave del virus en su ciclo silvestre. Para el 2026, la notificación de mordeduras por mamíferos susceptibles de rabia aumentó en comparación con 2025, siendo Pichincha la provincia con mayor número de reportes. La mayor incidencia por clasificación final con riesgo, se concentró en la provincia de Carchi (41.87) seguido de Morona Santiago (38.42), Pastaza (38.28), Imbabura (29.67) y Tungurahua (24.63).

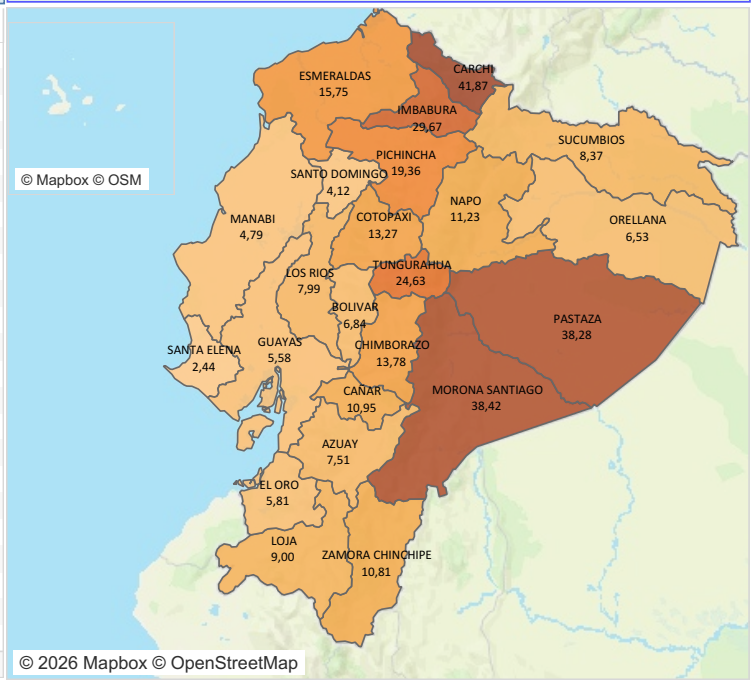
Casos de exposición a mordedura de animales susceptibles a Rabia por Semana Epidemiológica SE 45, 2026



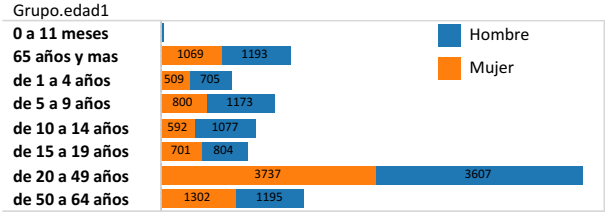
Casos de exposición a mordedura de animales susceptibles a Rabia por Provincia, SE 45 2026

Prov.Domic1	SE 01-44	SE_45	Total
PICHINCHA	4303	104	4407
GUAYAS	2368	65	2433
TUNGURAHUA	1494	27	1521
MANABI	1493	13	1506
AZUAY	848	17	865
COTOPAXI	772	10	782
CHIMBORAZO	710	14	724
LOS RIOS	691	15	706
SANTO DOMINGO	505	9	514
LOJA	457	10	467
EL ORO	409	7	416
ESMERALDAS	397	12	409
BOLIVAR	399	7	406
IMBABURA	389	14	403
MORONA SANTIAGO	378	10	388
SUCUMBIOS	372	13	385
SANTA ELENA	361	8	369
CAÑAR	351	9	360
ORELLANA	306	11	317
ZAMORA CHINCHIPE	306	6	312
PASTAZA	299	6	305
CARCHI	281	5	286
NAPO	228	8	236
Total	18.117	400	18.517

Incidencia por clasificación final con riesgo de Exposición a mordedura de animales susceptibles a rabia por provincia, SE 45 2026

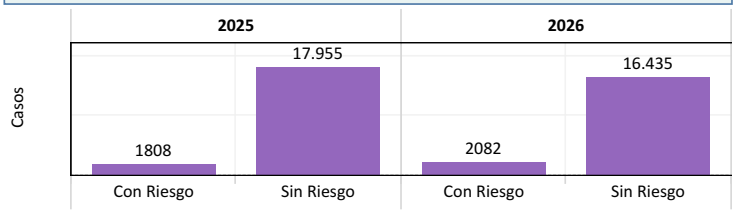


Caso de exposición a mordedura de animales susceptibles a Rabia, por grupos de edad y sexo SE 45 2026



Hasta la SE 45 de 2026, se reportan el 11.24% (n=2 082) de casos por mordeduras asociados a caninos con riesgo y el 88.76% (n=16 1435) sin riesgo.

Casos de exposición a mordedura de animales susceptibles a rabia por clasificación de riesgo, 2025 - 2026, SE 45



Fuente: SIVE ALERTA; Elaborado: DNVE; Datos sujetos a variación

Bibliografia

1. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Quito: Manual de procedimientos delsubsistema alerta acción SIVE-ALERTA, DNVE 2014
2. El control de las enfermedades transmisibles; 20ava edición, Dr.David L. Heymann, OPS 2015
3. Eliminación de la rabia humana transmitida por perros en America Latina; Análisis de Situación, Washintong D.C: OPS 2005