



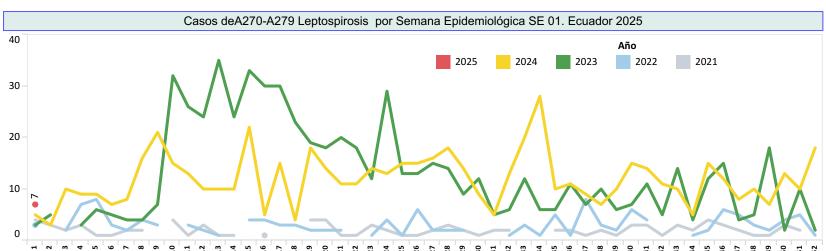
SUBSECRETARIA NACIONAL DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDADES ZONOTICA Leptospira

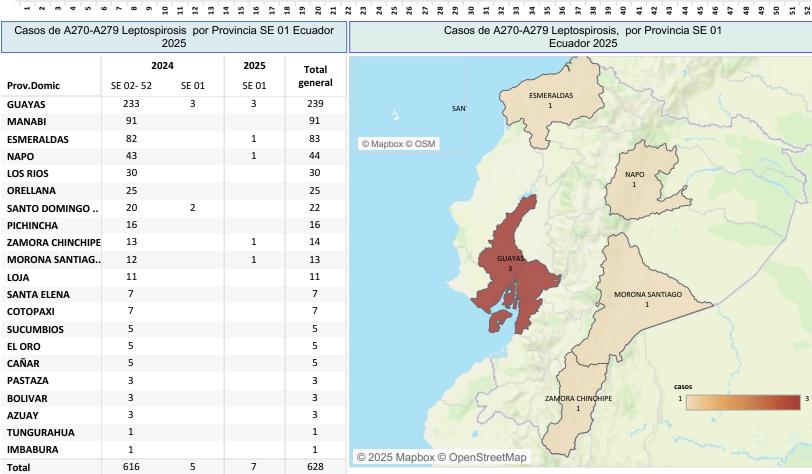
ECUADOR 2025 SE 01

La leptospirosis es una zoonosis causada por bacterias del género *Leptospira*, con más de 300 serovariedades que afectan a animales salvajes y domésticos, los cuales actúan como reservorios. Su transmisión ocurre por contacto con agua, suelo o vegetación contaminada con orina de animales infectados, especialmente en condiciones de alta humedad e inundaciones.

Clínicamente, varía desde un cuadro leve similar a la gripe hasta formas graves como el síndrome de Weil, caracterizado por insuficiencia renal, ictericia y hemorragias, o la hemorragia pulmonar severa.

En Ecuador, la leptospirosis es de notificación obligatoria debido a su impacto en salud pública. En 2023, los casos aumentaron respecto a los tres años anteriores, y en 2024 la tendencia se mantiene. La provincia de Guayas registra la mayor cantidad de casos acumulados.







Caso de A270-A279 Leptospirosis, por grupos de edad y sexo SE 01

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

In Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Quito: Manual de procedimientos delsubsistema alerta acción SIVE-ALERTA. DNVE 2014

El control de las enfermedades transmisibles;
20ava edición, Dr.David L. Heymann, OPS 2015
Eliminación de la rabia humana transmitida por perros en America Latina; Análisis de Situación, Washintong D.C: OPS 2005





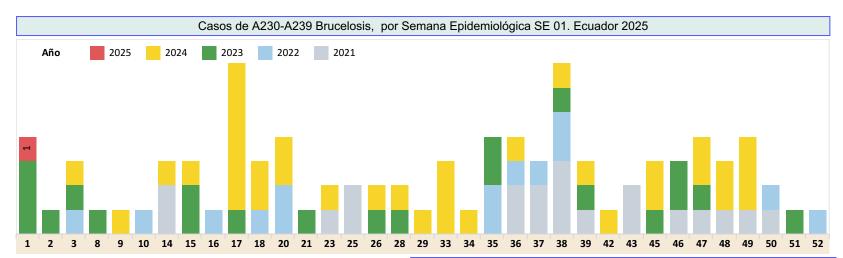
SUBSECRETARIA NACIONAL DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD PÚBLICA DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDADES ZOONOTICAS: BRUCELOSIS

ECUADOR 2025 SE 01

La brucelosis es una zoonosis causada por Brucella abortus, B. melitensis y B. suis, principales especies que afectan a los humanos. Puede presentarse de forma aguda o insidiosa, con fiebre irregular, sudoración profusa, artralgia, mialgia, cefalea, fatiga y pérdida de peso. Sin tratamiento adecuado, puede persistir durante meses o años

El ganado vacuno, porcino, caprino y ovino son los principales reservorios. Su transmisión ocurre por contacto con animales infectados, ingestión de productos lácteos no pasteurizados o inhalación de partículas contaminadas.

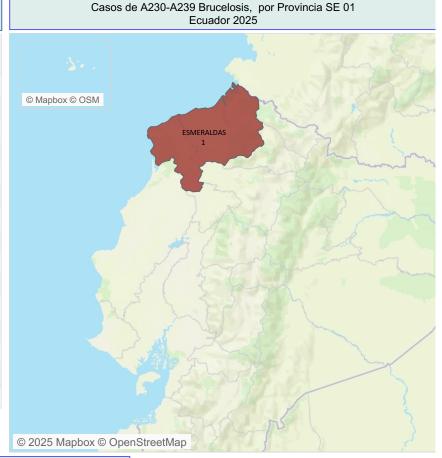
La prevención se basa en el control de la infección en animales y la capacitación del personal expuesto. La vigilancia epidemiológica, en coordinación con Agrocalidad, es clave para su control. En Ecuador, la incidencia en humanos en 2024 fue de 0.16 por 100,000 habitantes, con la mayor concentración de casos en Imbabura.

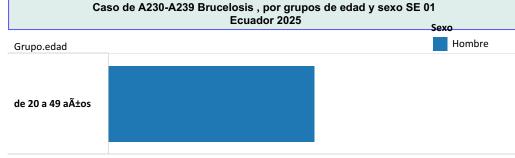


Casos de A230-A239 Brucelosis, por Provincia SE 01 Ecuador 2025

	2024	2025	Total general
Prov.Domic	SE 02- 52	SE 01	rotal general
IMBABURA	9		9
GUAYAS	5		5
ORELLANA	4		4
MANABI	3		3
ESMERALDAS	2	1	3
SANTO DOMINGO DE LOS TSAC	2		2
PASTAZA	2		2
LOJA	2		2
ZAMORA CHINCHIPE	1		1
TUNGURAHUA	1		1
PICHINCHA	1		1
NAPO	1		1
COTOPAXI	1		1
CHIMBORAZO	1		1
Total	35	1	36

En esta tabla y en el mapa se consideran los casos probables y confirmados





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

Bibliografía

- 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
- 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

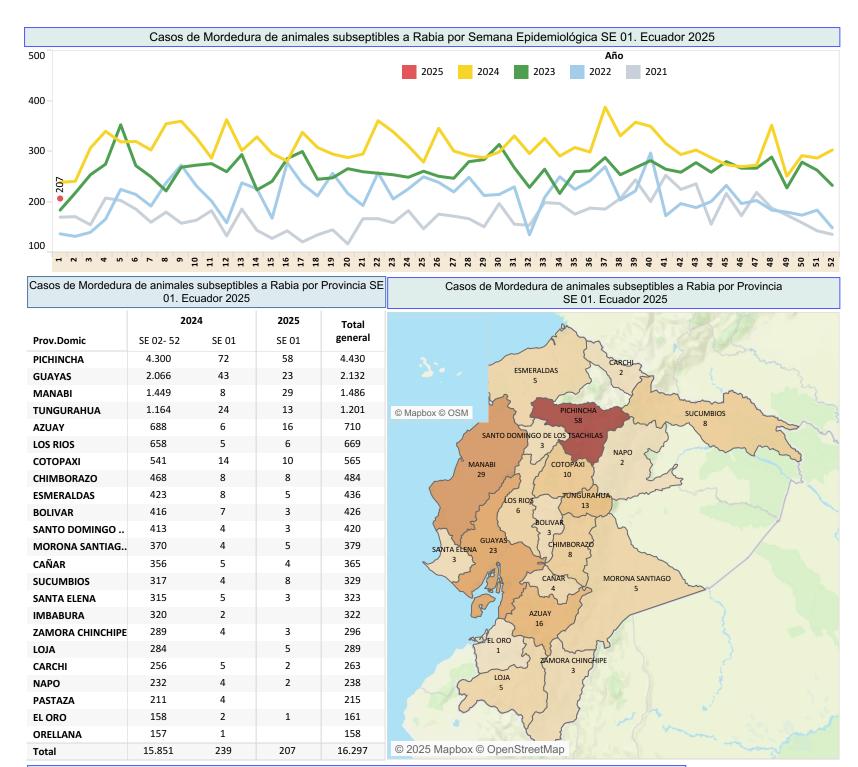
ENFERMEDADES ZOONOTICAS: MORDEDURA DE ANIMALES SUSCEPTIBLES A RABIA

ECUADOR 2025 SE 01

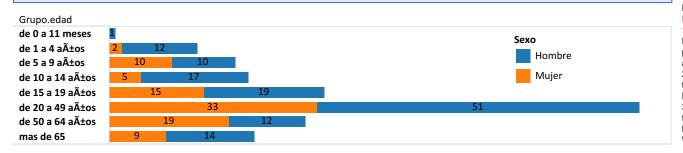
Anualmente, se registran alrededor de 10 millones de exposiciones humanas a la rabia y 55,000 defunciones, la mayoría en países en desarrollo, particularmente en Asia y África. La principal causa de muerte en humanos es la falta de profilaxis adecuada tras mordeduras de perros infectados.

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 notificó un caso 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.

En 2024, la notificación de mordeduras por mamíferos susceptibles de rabia aumentó en comparación con 2023, siendo Pichincha la provincia con mayor número de reportes.



Caso de Mordedura de animales subseptibles a Rabia, por grupos de edad y sexo SE 01. Ecuador 2025



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

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