



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

**“ENFERMEDADES EMERGENTES Y REEMERGENTES EN ECUADOR Y
EL ABORDAJE PREVENTIVO EN ENFERMERÍA”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Modalidad: Artículo Científico

Autora: Proaño Vaca, Evelyn Carolina

Tutora: Dra. Quishpe Molina, María del Carmen

Ambato – Ecuador

Enero 2026

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema:

“ENFERMEDADES EMERGENTES Y REEMERGENTES EN ECUADOR Y EL ABORDAJE PREVENTIVO EN ENFERMERÍA” desarrollado por Proaño Vaca Evelyn Carolina, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Enero 2026

LA TUTORA



Quishpe Molina, María del Carmen

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo de Revisión “**ENFERMEDADES EMERGENTES Y REEMERGENTES EN ECUADOR Y EL ABORDAJE PREVENTIVO EN ENFERMERÍA**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos

Ambato, Enero 2026

LA AUTORA



Proaño Vaca, Evelyn Carolina

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Dra. Quishpe Molina María del Carmen con CC: 0502051857 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“ENFERMEDADES EMERGENTES Y REEMERGENTES EN ECUADOR Y EL ABORDAJE PREVENTIVO EN ENFERMERÍA”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, Enero 2026



.....
Quishpe Molina María del Carmen
CC: 0502051857

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Proaño Vaca Evelyn Carolina con CC: 1754348371 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación **“ENFERMEDADES EMERGENTES Y REEMERGENTES EN ECUADOR Y EL ABORDAJE PREVENTIVO EN ENFERMERÍA”**, Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, Enero 2026



.....
Proaño Vaca Evelyn Carolina

C.C: 1754348371

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación: **“ENFERMEDADES EMERGENTES Y REEMERGENTES EN ECUADOR Y EL ABORDAJE PREVENTIVO EN ENFERMERÍA”**, de Proaño Vaca Evelyn Carolina, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Enero 2026

Parar su constancia firma

.....

Presidente

.....

1er Vocal

.....

2 do Vocal



CIENCIA Y EDUCACIÓN

ISSN: 2790-8402

CONSEJO EDITORIAL REVISTA CIENCIA Y EDUCACIÓN

Asunto:

Carta de publicación

Oficio N° Cienc-educ2025-1997

Ecuador, 29 de Noviembre del 2025

El Consejo Editorial Revista Ciencia y Educación (CERCE) y
la Comisión de Publicaciones de Ecuatesis (CPE)

CERTIFICAN:

Que el artículo científico denominado: **"Enfermedades emergentes y reemergentes en Ecuador y el abordaje preventivo en enfermería"**. Siendo:

Autor: Est. Evelyn Carolina Proaño Vaca.

Esp. María del Carmen Quishpe Molina.

Fue presentado, aceptado, aprobado y publicado por el Consejo Editorial de la **Revista Ciencia y Educación** con **ISSN 2790-8402** en la correspondiente publicación de **Edición Especial IV** del **2025**: de la página **1028** a la **1043** el cual consta dentro de la publicación, tal como consta en los archivos respectivos de la Comisión de Publicaciones – (CERCE) pudiendo acceder con el siguiente link:

<https://www.cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/1997>

Es todo cuanto podemos certificar en honor a la verdad, facultando a los interesados hacer uso del presente documento.

Atentamente

Duanys Miguel Peña Lopez

Director General



DOAJ

LatinREV

MIAR

BASE

OUCI

ASCI

OpenAIRE

scdb

Google Scholar

ROOTINDEXING

EBSCO

INDEX COPIENUS

Scilit

turnitin

scdb

DEDICATORIA

El presente Artículo de Revisión lo dedico a mi hijo que aún está en mi vientre, por ser mi inspiración y la fuerza para seguir superándome día a día a quien va dedicado todo mi esfuerzo y sacrificio para llegar a esta meta importante en mi vida.

A mis amados madre y padre, por apoyarme y ser los promotores para iniciar mi carrera, a mi hermano y hermana, quien me han apoyado cuando más necesite quien en ellos veía mi gran inspiración para continuar con mi carrera, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y poder seguir cumpliendo mis metas.

Evelyn Proaño

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a Dios y a la Virgencita del Cisne por bendecirme en cada situación durante este camino de formación profesional, a mi familia materna por siempre apoyarme y extender su mano en cada momento de mi vida. A mis profesores que en el trayecto me han venido brindando conocimientos, a mi Universidad Técnica de Ambato por permitirme formarme y poder llegar a ser una gran profesional.

Evelyn Proaño

“ENFERMEDADES EMERGENTES Y REEMERGENTES EN ECUADOR Y EL ABORDAJE PREVENTIVO EN ENFERMERÍA”

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar las enfermedades emergentes y reemergentes en Ecuador y el abordaje preventivo en enfermería, con el fin de fortalecer las competencias del personal de enfermería en la identificación temprana, prevención y control de estas patologías. Se desarrolló una revisión sistemática de la literatura científica siguiendo directrices PRISMA 2020, con búsqueda en PubMed, ScienceDirect, SciELO y Google Académico durante el período 2020-2025. Se incluyeron estudios primarios, revisiones sistemáticas y metaanálisis en español, inglés y portugués que abordaron enfermedades emergentes, reemergentes e intervenciones preventivas de enfermería. Se excluyeron reportes de casos únicos, estudios con limitaciones metodológicas significativas y aquellos centrados exclusivamente en enfermedades crónicas no transmisibles. Las enfermedades emergentes identificadas incluyen COVID-19, influenza H1N1, VIH/SIDA, hepatitis B y C, arbovirus (Zika, Chikungunya, Mayaro), fiebre amarilla, viruela del simio y zoonosis. Las reemergentes comprenden tuberculosis multidrogorresistente, malaria, dengue con expansión geográfica, tosferina en lactantes, enfermedad de Chagas severa, cólera, sarampión, difteria y leptospirosis. El 56% de la población ecuatoriana reside en zonas de alto riesgo para *Aedes aegypti*. Los abordajes preventivos de enfermería integran vigilancia epidemiológica activa, control vectorial, vacunación, educación sanitaria, diagnóstico molecular temprano y bioseguridad. Se requiere fortalecer capacitación continua del personal de enfermería para reducir brechas entre conocimiento teórico y práctica clínica efectiva ante estas amenazas sanitarias.

PALABRAS CLAVES: ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EMERGENTES, ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES, CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, EPIDEMIOLOGÍA.

“EMERGING AND RE-EMERGING DISEASES IN ECUADOR AND THE PREVENTIVE APPROACH IN NURSING”

ABSTRACT

The objective of this study was to determine emerging and re-emerging diseases in Ecuador and the preventive approach in nursing, in order to strengthen the skills of nursing staff in the early identification, prevention, and control of these pathologies. A systematic review of the scientific literature was conducted following PRISMA 2020 guidelines, with searches in PubMed, ScienceDirect, SciELO, and Google Scholar during the period 2020- 2025. Primary studies, systematic reviews and meta-analyses in Spanish, English and Portuguese that addressed emerging and re- emerging diseases and preventive nursing interventions were included. Single case reports, studies with significant methodological limitations and those focused exclusively on chronic non-communicable diseases were excluded. Emerging diseases identified include COVID-19, H1N1 influenza, HIV/AIDS, hepatitis B and C, arboviruses (Zika, Chikungunya, Mayaro), yellow fever, monkeypox, and zoonoses. Re-emerging diseases include multidrug-resistant tuberculosis, malaria, dengue with geographical expansion, whooping cough in infants, severe Chagas disease, cholera, measles, diphtheria, and leptospirosis. Fifty-six per cent of the Ecuadorian population lives in areas at high risk for *Aedes aegypti*. Preventive nursing approaches include active epidemiological surveillance, vector control, vaccination, health education, early molecular diagnosis, and biosafety. Continuous training of nursing staff is needed to reduce gaps between theoretical knowledge and effective clinical practice in the face of these health threats.

KEY WORDS: COMMUNICABLE DISEASES, EMERGING, PUBLIC HEALTH NURSING, DISEASE PREVENTION, COMMUNICABLE DISEASE CONTROL, EPIDEMIOLOGY.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades emergentes se definen como aquellas que han aparecido por primera vez en una población o que existían previamente, pero se están expandiendo rápidamente en términos del número de personas infectadas o hacia nuevas áreas geográficas (Wang, H., et al. 2021). Por su parte, las enfermedades reemergentes son aquellas supuestamente controladas, en descenso o casi desaparecidas, que vuelven a constituir una amenaza sanitaria y reaparecen en formas epidémicas debido a factores como resistencia antimicrobiana o deterioro en las medidas de salud pública (Al- Al-Tawfiq, A., & Memish, A. 2021).

La clasificación de las enfermedades emergentes y reemergentes según el tipo de patógeno causante es fundamental para su comprensión epidemiológica y manejo clínico. Según Santoro, A., et al. (2020) en el año 2020, las enfermedades infecciosas pueden ser causadas por cuatro grupos principales de organismos patógenos: bacterias (tuberculosis, cólera, peste, leptospirosis), virus (dengue, COVID-19, influenza, fiebre amarilla, Zika, chikungunya, VIH), hongos (candidosis, aspergilosis, histoplasmosis) y parásitos (malaria, leishmaniasis, enfermedad de Chagas, tripanosomiasis), cada uno con características específicas de transmisión y manifestación clínica.

Por lo que el abordaje preventivo en enfermería para enfermedades emergentes y reemergentes enfatiza que los profesionales de enfermería desempeñan un papel fundamental en la identificación y prevención de estas patologías dentro de los establecimientos de salud, mediante vigilancia epidemiológica, protocolos de control de infecciones y educación al paciente (McArthur, B. 2019). Las aproximaciones preventivas incluyen un equipo de salud pública dedicado al control de enfermedades infecciosas tanto en establecimientos de salud como en la comunidad más amplia, enfatizando la vigilancia epidemiológica y la educación sanitaria comunitaria (Lee, J., & Kang, J. 2020).

La investigación internacional demuestra que los profesionales de enfermería en Estados Unidos desempeñan roles críticos en la protección de pacientes, visitantes y personal durante brotes de enfermedades infecciosas emergentes a través de procedimientos adecuados de prevención de infecciones, con competencias clave identificadas en microbiología básica, mecanismos de transmisión y preparación para emergencias (Rebmann, T., & Carrico, R. 2017). Las intervenciones no farmacológicas como vigilancia, aislamiento, uso de EPP e higiene de manos tienen mayor disponibilidad que las intervenciones farmacológicas durante brotes de enfermedades emergentes, aunque persisten desafíos significativos incluyendo escasez de EPP, falta de personal y recomendaciones cambiantes durante los brotes (Arthur, R., et al. 2011).

La investigación en Latinoamérica por parte de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el año 2023 revela que los profesionales de enfermería representan el 56% de la fuerza laboral de salud total en las Américas, constituyendo el pilar de los servicios de salud, con América Latina y el Caribe presentando alrededor de 44,3 profesionales de enfermería por 10.000 habitantes, menor que los 70,6 por 10.000 estimados como necesarios. La iniciativa de eliminación de enfermedades de OPS enfatiza la integración de programas y fortalecimiento de la atención de primer nivel con liderazgo de enfermería, sistemas de vigilancia e información sanitaria reforzados con participación de enfermería, y enfoque en abordar determinantes ambientales y sociales de la salud en cuanto a las enfermedades emergentes y reemergente (Pan American Health Organization, 2023).

La investigación ecuatoriana de Boucourt, E., Rodríguez et al. (2022) en el año 2022 sobre vigilancia epidemiológica y prevención de enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes demuestra que la enfermería desempeña un papel crucial en la vigilancia epidemiológica mediante observación sistemática e identificación temprana de enfermedades infecciosas. El estudio enfatiza la importancia de los profesionales de enfermería en la implementación de protocolos de prevención incluyendo aislamiento, desinfección y rastreo de contactos, con programas de educación en enfermería esenciales para vigilancia efectiva de enfermedades emergentes como COVID-19, influenza y enfermedades transmitidas por vectores. Las intervenciones de enfermería de salud comunitaria incluyen campañas de vacunación, educación sanitaria y búsqueda activa de casos, con llamados para mejorar la capacitación de enfermería en vigilancia epidemiológica e implementación de protocolos de prevención estandarizados (Leaver, A., et al. 2022).

Debido a la problemática actual, de estas enfermedades, que son transmitidas por vectores constituyen un riesgo de salud pública prioritario, donde el Ministerio de Salud Pública del Ecuador en el año 2023 registró casos confirmados de múltiples enfermedades vectoriales. Durante las primeras tres semanas epidemiológicas del 2023, se notificaron 727 casos confirmados de dengue, 13 casos de malaria no complicada por *Plasmodium vivax* concentrados en la provincia de Orellana, y 13 casos confirmados de leishmaniasis distribuidos en las provincias de Pichincha, Zamora Chinchipe, Napo, Manabí y Guayas. La situación epidemiológica del país está influenciada por la distribución y densidad de vectores como *Aedes aegypti*, *Aedes albopictus*, mosquitos *Anopheles* spp., flebótomos y chinches triatominos, cuyas condiciones poblacionales están vinculadas a variables socioeconómicas, ambientales y ecológicas (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2023).

La problemática se basa en que existen debilidades significativas en prácticas de control de infecciones entre estudiantes de enfermería de pregrado y la falta de enfermeras especializadas conduce a efectos adversos en resultados de tratamiento y satisfacción del paciente, con contenido disperso e inadecuado sobre enfermedades

infecciosas en currículos de enfermería. La brecha entre conocimiento y cumplimiento donde las enfermeras tienen alto conocimiento teórico pero débil implementación práctica, junto con falta de directrices nacionales claras para prácticas básicas de prevención de infecciones en todos los entornos de salud, representa desafíos críticos actuales (Gorjian, Z., et al. 2024).

Es por ello, que este estudio se justifica por el motivo, de estudiar las enfermedades emergentes y reemergentes y el abordaje preventivo en enfermería se basa en que las enfermeras representan la fuerza laboral de salud más grande y son respondientes de primera línea a brotes de enfermedades infecciosas, con evidencia de que, durante brotes de enfermedades infecciosas emergentes, la demanda de enfermeras es mucho mayor que las demandas de cualquier otro personal de salud (Nie, A., et al. 2022). El COVID-19 reveló abismos profundos dentro de un sistema de salud fragmentado que requiere fortalecimiento de la fuerza laboral de enfermería, con evidencia demostrando que las enfermeras mantuvieron unido, pegaron, habilitaron el funcionamiento del sistema de salud durante la pandemia (Wang, H., et al. 2021). La investigación en enfermería para enfermedades emergentes es vital porque las enfermedades infecciosas son la tercera causa principal de muerte globalmente, y el personal de salud demostró riesgo significativamente mayor de infección que individuos no relacionados con salud durante brotes de SARS y Ébola (Rebmann, T., & Carrico, R. 2017).

Por todo ello, el objetivo es determinar las enfermedades emergentes y reemergentes en Ecuador y el abordaje preventivo en enfermería, con el fin de fortalecer las competencias del personal de enfermería en la identificación temprana, prevención y control de estas patologías.

METODOLOGÍA

La presente investigación fue de tipo documental y se estructuró como una revisión sistemática de la literatura científica disponible, orientada hacia la identificación, análisis crítico y síntesis de evidencia empírica relacionada con las enfermedades emergentes y reemergentes en Ecuador y el abordaje preventivo desde la perspectiva de enfermería. La metodología adoptó un enfoque sistemático y riguroso que permitió generar conclusiones válidas y confiables sobre la epidemiología de estas patologías en el contexto ecuatoriano y las intervenciones preventivas de enfermería implementadas para su control y prevención.

El estudio se desarrolló siguiendo los principios metodológicos establecidos en las directrices PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), garantizando así la calidad metodológica, la transparencia en el proceso investigativo y la reproducibilidad de los resultados obtenidos (Page et al., 2021). Esta aproximación sistemática facilitó la síntesis comprehensiva de la evidencia científica disponible sobre la emergencia y reemergencia de enfermedades

infecciosas en territorio ecuatoriano, así como las estrategias preventivas más efectivas desarrolladas por el personal de enfermería en diferentes niveles de atención sanitaria.

Criterios de Inclusión

Se incluyeron estudios primarios que comprendieron ensayos clínicos controlados y aleatorizados, estudios cuasiexperimentales, investigaciones observacionales de tipo cohorte, estudios de casos y controles, investigaciones descriptivas analíticas, revisiones sistemáticas y metaanálisis. Se consideraron investigaciones que abordaron específicamente enfermedades emergentes y reemergentes identificadas. Se incorporaron estudios que analizaron la epidemiología, factores de riesgo, transmisión o impacto de patologías emergentes y reemergentes. Se incluyeron investigaciones que evaluaron intervenciones preventivas, estrategias de promoción de la salud o programas de control desarrollados por profesionales de enfermería.

Los estudios debieron haber sido publicados en el período comprendido entre 2020 a 2025. Se incluyeron investigaciones desarrolladas en idiomas español, inglés o portugués. Se incorporaron investigaciones que incluyeron población de todas las edades con enfoque en enfermedades transmisibles emergentes y reemergentes.

Criterios de Exclusión

Se excluyeron reportes de casos únicos, comunicaciones breves, editoriales, cartas al editor y resúmenes de congresos. Se eliminaron estudios que presentaron limitaciones metodológicas significativas que comprometieron la validez de sus resultados o conclusiones. Se excluyeron investigaciones centradas exclusivamente en enfermedades crónicas no transmisibles sin componente epidémico. Se eliminaron estudios que abordaron únicamente aspectos farmacológicos sin considerar intervenciones preventivas de enfermería.

Se excluyeron investigaciones con información insuficiente para el análisis o datos incompletos que impidieron la extracción adecuada. Se eliminaron estudios duplicados o con poblaciones solapadas que generaron sesgos en el análisis. Se excluyeron investigaciones que no reportaron medidas de resultado relacionadas con prevención o control epidemiológico.

La búsqueda sistemática se ejecutó en tres bases de datos electrónicas principales, seleccionadas por su relevancia en ciencias de la salud y su cobertura de literatura latinoamericana. En PubMed y Sciencedirect se utilizaron términos como "emerging diseases", "re-emerging diseases", "infectious diseases", "nursing", "prevention", "public health nursing", "disease prevention", "epidemiological surveillance" combinados con operadores booleanos AND y OR, aplicando filtros temporales para

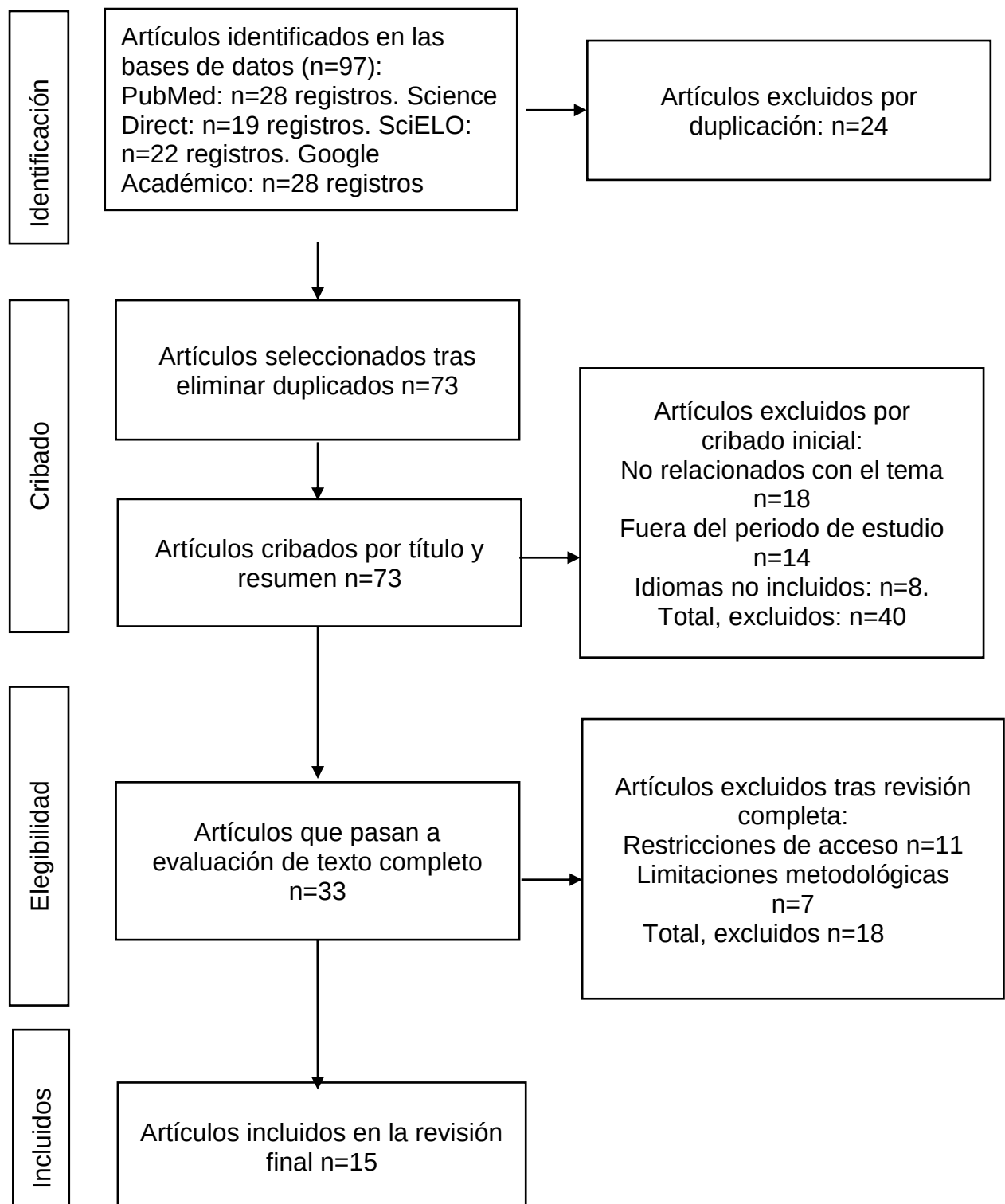
el período 2020-2025 e idiomas (español, inglés y portugués), priorizando estudios primarios y revisiones sistemáticas.

La búsqueda en SciELO incorporó descriptores en español como "enfermedades emergentes", "enfermedades reemergentes", "enfermería", "prevención", "enfermería en salud pública", "prevención de enfermedades", "vigilancia epidemiológica", "promoción de la salud", utilizando operadores booleanos similares y los mismos filtros temporales e idiomáticos. Google Académico complementó la búsqueda con términos mixtos en español e inglés, enfocándose en publicaciones institucionales internacionales y ecuatorianas relacionadas con salud pública y enfermería preventiva. Además, se revisaron manualmente artículos citados frecuentemente para ampliar la identificación de estudios relevantes. Se priorizaron documentos con rigor metodológico, acceso a texto completo y pertinencia temática. Finalmente, se organizó la información recolectada en matrices de análisis para facilitar la comparación y síntesis de los hallazgos.

La estrategia de búsqueda incorporó términos controlados del vocabulario MeSH y descriptores DeCS, combinando palabras clave relacionadas con patologías emergentes, reemergentes y práctica de enfermería preventiva.

La selección de estudios se ejecutó de manera independiente mediante un proceso estructurado en tres etapas sucesivas: evaluación inicial de títulos, análisis detallado de resúmenes y revisión exhaustiva de texto completo. La extracción de datos abarcó las características fundamentales de cada estudio, incluyendo información sobre los autores, año de publicación, país, revista, base de datos, tipo de estudio, objetivos y resultados obtenidos.

Diagrama 1. PRISMA



Fuente: Elaboración propia.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos a través de la revisión sistemática de los estudios, permitió responder a los objetivos planteados mediante la identificación específica de las principales enfermedades emergentes y reemergentes presentes, así como la caracterización de los enfoques preventivos desarrollados desde la disciplina de enfermería, ofreciendo una comprensión más amplia del papel estratégico que desempeña el personal de salud en la vigilancia y control epidemiológico. (Tabla 1).

Tabla 1. Resultados obtenidos

Autor/Año/País	Revista/Base de datos	Título del artículo	Tipo de estudio	Objetivos	Resultados
Boucourt Rodríguez et al., 2022, Ecuador	Journal of Science and Research, Google Académico	Vigilancia epidemiológica y prevención de las enfermedades infecciosas emergentes y re-emergentes	Estudio documental basado en método científico y empírico con búsqueda bibliográfica exhaustiva	Determinar la influencia de la vigilancia epidemiológica en la prevención de enfermedades infecciosas emergentes y re-emergentes desde una visión integral	En Ecuador, las enfermedades emergentes se identifican como principales problemas las Enfermedades Infecciosas Desatendidas (EID) que afectan comunidades vulnerables con déficit de servicios básicos, destacando COVID-19, influenza H1N1 y sus variantes, VIH/SIDA en nuevas poblaciones, hepatitis B y C, y arbovirus como Zika y Chikungunya. Respecto a las enfermedades reemergentes en Ecuador, se incluyen tuberculosis (incluida TB multidrogorresistente), malaria (<i>P. vivax</i> y <i>P. falciparum</i>), dengue con expansión geográfica, fiebre amarilla, cólera, tosferina, sarampión, difteria, peste bubónica y leptospirosis. En cuanto a los abordajes preventivos, se basan en enfatizar la vigilancia epidemiológica activa, el fortalecimiento de los sistemas de notificación, el control vectorial mediante eliminación de criaderos, la aplicación de precauciones basadas en el modo de transmisión, la higiene de manos, el uso de equipos de protección personal, la vacunación, la educación sanitaria y comunitaria, el aislamiento de casos sospechosos y el seguimiento de contactos, garantizando la detección temprana y contención de brotes infecciosos (Boucourt Rodríguez et al., 2022).
Alcívar Pino et al., 2024, Ecuador	Revista Investigación y Desarrollo,	Enfermedades virales transmitidas	Diseño documental de	Describir las enfermedades virales	Las enfermedades emergentes en Ecuador reportaron 6.941 casos de dengue en las primeras 14 semanas de 2020, infecciones por Mayaro aparecieron por primera vez en 2019

	Google Académico	por vectores emergentes y reemergentes: diagnóstico y prevalencia	tipo descriptivo y exploratorio	transmitidas por vectores emergentes y reemergentes, su diagnóstico y prevalencia	con 5 casos, últimos casos de fiebre amarilla en 2017 (3 casos) y Zika en 2018 (10 casos). En Manabí se analizaron 467 casos sospechosos de Zika con 148 confirmados (31,7%). En relación con las enfermedades reemergentes en Ecuador, se enfrentan altas tasas de enfermedades infecciosas incluyendo dengue, Chagas, Chikungunya, tuberculosis, y otras patologías vectoriales. Los abordajes preventivos propuestos se basan en aplicar pruebas diagnósticas como anticuerpos IgG e IgM, antígeno NS1 y RT-PCR, acompañadas de control vectorial del Aedes aegypti, campañas de eliminación de criaderos, educación sanitaria y vigilancia epidemiológica para reducir la transmisión y evitar la propagación de brotes (Alcívar Pino et al., 2024).
Topluoglu, Taylan-Ozkan, Alp, 2023, Türkiye	Frontiers in Public Health, Pubmed	Impact of wars and natural disasters on emerging and re-emerging infectious diseases	Impact of wars and natural disasters on emerging and re-emerging infectious diseases	Analizar el impacto de guerras y desastres naturales en la emergencia y reemergencia de enfermedades infecciosas a nivel global	Dentro del contexto ecuatoriano, las enfermedades emergentes incluyen Ebola, Marburg, fiebre amarilla, polio, y diversas enfermedades vectoriales que emergen tras conflictos y desastres. Por su parte, las enfermedades reemergentes en Ecuador como la Tuberculosis, malaria, leishmaniasis cutánea, peste, y cólera resurgen debido a la destrucción de sistemas de salud, desplazamientos poblacionales y deterioro de programas de control. Las estrategias de abordaje preventivo se fundamentan en implementar planes nacionales de respuesta rápida, fortalecimiento de sistemas de vigilancia epidemiológica, laboratorios móviles, control de vectores y roedores, manejo adecuado de aguas residuales, educación sanitaria y capacitación del personal de salud para respuesta ante brotes (Topluoglu et al., 2023).
Katzelnick et al., 2024, Ecuador	PLOS Neglected Tropical Diseases, Pubmed	Increasing transmission of dengue virus across ecologically diverse regions of Ecuador and	Estudio epidemiológico retrospectivo con modelos catalíticos y análisis de distribución de especies	Analizar la transmisión del virus del dengue en regiones ecológicamente diversas del Ecuador e	Para el caso ecuatoriano, las enfermedades emergentes se identifican al dengue como una enfermedad endémica con patrones emergentes en nuevas áreas geográficas. El 56% de la población ecuatoriana vive en zonas de alto riesgo para Aedes aegypti, con expansión reciente hacia regiones amazónicas y costeras del norte que antes no estaban afectadas.

		associated risk factors		identificar factores de riesgo asociados con la distribución geográfica del vector Aedes aegypti	Con respecto a las enfermedades reemergentes en Ecuador, el dengue muestra patrones de reemergencia en provincias que habían logrado control vectorial. Las provincias costeras con ciudades grandes experimentaron resurgimiento desde 1980, mientras que áreas remotas muestran incremento reciente en los últimos 10-20 años. El abordaje preventivo implementado se basa en fortalecer los programas de control vectorial, eliminación de criaderos, monitoreo ambiental, gestión de residuos sólidos, campañas educativas y vigilancia entomológica para detectar focos tempranos y evitar la expansión de la enfermedad (Katzelnick et al., 2023).
Vásconez Noguera et al., 2021, Ecuador	Revista de Argentina de Microbiología, Sciencedirect	Bordetella pertussis, a reemerging pathogen in pediatric respiratory infections. A study in Quito, Ecuador	Estudio transversal descriptivo con análisis microbiológico y molecular	Determinar la prevalencia de infección por B. pertussis y B. parapertussis en lactantes menores de un año mediante PCR e identificar correlaciones con datos sociodemográficos y clínicos	Desde la perspectiva de enfermedades emergentes en Ecuador, se documenta la aparición de casos de tosferina en nuevas áreas urbanas de Quito, con detección molecular del 41% de casos sospechosos en lactantes menores de un año. En cuanto al panorama de enfermedades reemergentes en Ecuador, Bordetella pertussis se confirma como patógeno reemergente en población pediátrica ecuatoriana, con predominio en lactantes de 0-3 meses de edad que representan más del 65% de casos positivos. La reemergencia se atribuye a disminución en cobertura vacunal y cambios en cepas circulantes. Referente a los abordajes preventivos, se basan en fortalecer los programas de vacunación infantil, diagnóstico molecular mediante PCR, confirmación de laboratorio y vigilancia epidemiológica para detección oportuna y control de brotes en población infantil vulnerable (Vásconez Noguera et al., 2021).
Vásconez-González et al., 2023, Ecuador	Frontiers in Public Health, Pubmed	Severe Chagas disease in Ecuador: a countrywide geodemographic epidemiological analysis	Estudio transversal poblacional a nivel nacional	Analizar las tasas de morbilidad y mortalidad de la enfermedad de Chagas severa en Ecuador a nivel nacional, examinando	Considerando las enfermedades emergentes en Ecuador, el Chagas muestra patrones emergentes en nuevas altitudes, con casos detectados hasta 2,500 metros sobre el nivel del mar, sugiriendo expansión del vector hacia zonas previamente no endémicas debido al cambio climático. Sobre las enfermedades reemergentes en Ecuador, el Chagas severo registró 118 hospitalizaciones entre 2011-2021 y mortalidad intrahospitalaria del 69.4%. Las provincias más afectadas incluyen Zamora Chinchipe, El Oro y

			from 2011 to 2021		patrones de distribución geográfica y altitudinal	Orellana, con predominio en poblaciones rurales y de bajos recursos. El enfoque de abordaje preventivo se basa en aplicar programas de control vectorial adaptados por altitud, mejoramiento de viviendas rurales, diagnóstico serológico temprano, tamizaje en bancos de sangre y campañas educativas en comunidades de riesgo (Vásconez-González et al., 2023).
González Salas et al., 2020, Ecuador	Rev UNIANDES Ciencias de la Salud, Google Académico		Zoonosis: Su impacto en la salud pública de una parroquia ecuatoriana	Revisión bibliográfica	Describir la manifestación de enfermedades zoonóticas en la población de una parroquia de Ecuador y su asociación a otras enfermedades emergentes y reemergentes	En el territorio ecuatoriano, las enfermedades emergentes se identifican las zoonosis como enfermedades transmisibles cada vez más frecuentes en zonas urbanas debido a la tenencia de mascotas, consumo de productos derivados de animales y proliferación de plagas domésticas. Según la OMS, el 61% de las 1,415 enfermedades detectadas en humanos corresponde a transmisión zoonótica. Analizando las enfermedades reemergentes en Ecuador, la rabia está controlada en Pichincha por seis años consecutivos sin casos, y otras como dengue, chikungunya, zika y fiebre amarilla representan retos para el diagnóstico y control del vector <i>Aedes aegypti</i> . Las medidas de abordaje preventivo se basan en realizar controles de vectores en vertederos y quebradas, vigilancia epidemiológica en grupos de riesgo ocupacional, campañas de vacunación antirrábica y control sanitario de productos animales como medida de bioseguridad pública (González Salas et al., 2020).
Torres et al., 2022, Ecuador	PLoS ONE, Pubmed		Chronic kidney disease in Ecuador: An epidemiological and health system analysis of an emerging public health crisis	Estudio exploratorio integrado sociológico y epidemiológico	Estimar la carga de la enfermedad renal crónica, comprender los mecanismos de atención sanitaria y explorar las percepciones de nefrólogos	Identificando las enfermedades emergentes en Ecuador, se reconoce la enfermedad renal crónica (ERC) como una crisis de salud pública emergente que ha aumentado dramáticamente en la última década. En 2018 había 17,484 pacientes en diálisis (567 por millón de población), con un costo anual que excede el 11% del presupuesto de salud pública. Evaluando las enfermedades reemergentes en Ecuador, se asocian comorbilidades e infecciones frecuentes en pacientes con ERC, como diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial, infecciones respiratorias, neumonía, infecciones del tracto urinario, tuberculosis y otras

				y otros médicos	enfermedades oportunistas en población inmunocomprometida. Las estrategias de abordaje preventivo se basan en promover educación sanitaria, detección temprana, control de comorbilidades, promoción de estilos de vida saludables, bioseguridad, vigilancia de infecciones asociadas a diálisis y registro clínico para mejorar la prevención y el manejo integral de la ERC (Torres et al., 2022).
Velásquez Serra, G.C. & Castro Plaza, G.A., 2023, Ecuador	Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Google Académico	Fiebre amarilla: una mirada desde una Región Amazónica del Ecuador	Descriptivo, documental, retrospectivo y transversal	Reconocer las variables ambientales, vectores relacionados, determinantes sociales, historial de vacunación, prevalencia de infección y estacionalidad de Fiebre Amarilla en Sucumbíos, Amazonía ecuatoriana, durante el periodo 2007-2017.	Caracterizando las enfermedades emergentes en Ecuador, la Fiebre Amarilla se identifica como enfermedad con alta mortalidad en la región amazónica ecuatoriana, específicamente en la provincia de Sucumbíos. Los factores climáticos que favorecen su ocurrencia incluyen temperatura entre 28-35°C, humedad relativa de 75-85% y precipitaciones de 85-90%. La biodiversidad en flora y fauna de la Amazonía favorece la presencia de mosquitos vectores del género Haemagogus y Sabethes que transmiten la enfermedad. Describiendo las enfermedades reemergentes en Ecuador, la Fiebre Amarilla representa un riesgo reemergente para Ecuador debido a su situación fronteriza con Perú y Colombia, países que han notificado casos confirmados. Perú notificó 10 casos confirmados en 2021 y Colombia presentó 215 casos entre 2000-2019 con una tasa de letalidad de 49.8%. Ecuador mantiene alerta epidemiológica ante posibles casos importados. Los mecanismos de abordaje preventivo se basan en fortalecer la vacunación desde los 12 meses hasta los 59 años con una sola dosis protectora de por vida, priorizando las zonas rurales y de difícil acceso donde la cobertura es limitada. Se recomienda intensificar las campañas de inmunización, educación sanitaria y vigilancia epidemiológica activa, además del monitoreo constante de vectores del género Haemagogus y Sabethes en regiones fronterizas con Perú y Colombia (Velásquez Serra & Castro Plaza, 2023).
Sancho Cando et al., 2024, Ecuador	Ciencia Latina Revista Científica	Viruela del Simio una Enfermedad	Revisión bibliográfica descriptiva	Recopilar información actualizada	Determinando las enfermedades emergentes en Ecuador, se identifica la viruela del simio (Mpox) como una enfermedad zoonótica emergente causada por un Orthopoxvirus. En

	Multidisciplinar, Pubmed	Emergente en las Américas		sobre la viruela del simio como enfermedad emergente para destacar aspectos epidemiológicos recientes en las Américas y aspectos clínicos, así como las implicaciones para los sistemas sanitarios a nivel global.	<p>Ecuador, hasta 2022 se notificaron 465 casos confirmados, reduciéndose a 263 en 2023 y a 4 hasta agosto de 2024. Las provincias más afectadas fueron Pichincha, Guayas y Tungurahua. La transmisión ocurre por contacto directo con fluidos corporales infecciosos, y su curso clínico incluye fases de incubación, invasión y erupción. La tasa de letalidad oscila entre el 1 y el 10%, dependiendo del estado inmunológico del paciente.</p> <p>Reconociendo las enfermedades reemergentes en Ecuador, la viruela del simio también presenta características reemergentes, ya que ha resurgido tras décadas de control de enfermedades similares a la viruela humana. Su reaparición está asociada a factores de globalización, movilidad internacional y adaptación viral en nuevas regiones de las Américas.</p> <p>Los procedimientos de abordaje preventivo se basan en el diagnóstico que se confirma por PCR con alta sensibilidad y especificidad. El tratamiento es principalmente sintomático, aunque el antiviral tecovirimat se usa en casos graves. Se recomienda la vacuna ACAM2000 para personal de riesgo. Las medidas de prevención incluyen el uso de equipos de protección personal, aislamiento de casos sospechosos y fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica nacional (Sancho Cando et al., 2024).</p>
Pérez-Carrillo, J.A., 2025, Colombia	Revista Mexicana de Medicina Transfusional, Google Académico	Mitigación de microorganismos emergentes desde la realidad de Latinoamérica	Revisión narrativa	Analizar los desafíos que enfrentan los sistemas de medicina transfusional en Latinoamérica frente a microorganismos emergentes y reemergentes, considerando las	<p>Analizando las enfermedades emergentes en Latinoamérica, se identifican COVID-19, dengue, chikungunya, Zika y fiebre amarilla como principales amenazas zoonóticas emergentes en la región. En 2024 se reportaron cerca de 13 millones de casos sospechosos de dengue en las Américas, reflejando un aumento de más del 300% frente a años previos.</p> <p>Examinando las enfermedades reemergentes en Latinoamérica, la malaria, enfermedad de Chagas, leishmaniasis, cólera reemergente e influenza aviar altamente patógena, todas favorecidas por la deforestación, el cambio climático y la expansión urbana desordenada. Estas enfermedades, previamente controladas, han resurgido por debilidad en los sistemas sanitarios y desigualdad socioeconómica.</p>

				limitaciones de recursos y condiciones epidemiológicas regionales.	Las acciones de abordaje preventivo se basan en estrategias de mitigación aplicadas a la medicina transfusional que sirven como modelo preventivo: selección rigurosa de donantes, tamizaje serológico y molecular (NAT), suspensión de donaciones en zonas epidémicas y tecnologías de reducción de patógenos. Se propone fortalecer la hemovigilancia, la regulación sanitaria y la cooperación regional para garantizar equidad y respuesta rápida ante brotes (Pérez-Carrillo, 2025).
Bu Figueroa, E., 2023, Honduras	Revista Médica Hondureña, Google Académico	Enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes en los últimos 40 años	Revisión bibliográfica	Comprender los objetivos de la clasificación emergente-reemergente de enfermedades infecciosas, identificar los elementos que inducen su presencia y ejemplificar la dinámica de estas infecciones que han conmovido a las instituciones de salud internacionales y nacionales.	A nivel mundial, las enfermedades emergentes se identifican múltiples enfermedades infecciosas emergentes en las últimas cuatro décadas, incluyendo VIH/SIDA (1981), SARS-CoV (2002), MERS-CoV (2012), Influenza A H1N1/09 (2009), Chikungunya (2013 en América), Zika (2015 en América), Ébola (brote 2014-2016 con 28,652 infecciones), COVID-19 (2019 con 761 millones de casos hasta marzo 2023) y Viruela símica (2022 en Europa). Honduras informó 44 casos de Chikungunya en 2022 y 19 casos de viruela símica desde agosto 2022. Desde la perspectiva global, las enfermedades reemergentes se reconocen enfermedades tradicionales que han resurgido con efectos plenos, incluyendo malaria, enfermedad de Lyme y tuberculosis. Las bacterias han evolucionado con nuevas capacidades antigénicas que evaden la respuesta inmune, desarrollando mutaciones que proporcionan mayor virulencia, transmisibilidad y resistencia a antibióticos. El deterioro inmune producido por virus emergentes como el VIH ha facilitado el surgimiento de parásitos oportunistas. Los sistemas de abordaje preventivo enfatizan la necesidad de sistemas de gobernanza de salud adaptados de manera armonizada y coordinada a nivel mundial, regional, nacional y local. Los avances incluyen potabilización del agua, disposición de aguas servidas, mejoramiento de viviendas, control de vectores, desarrollo de antibióticos y vacunas (Bu Figueroa, 2023).
González Salas, R. & Pimienta	Universidad y Sociedad, Revista	El enfoque "Una sola salud" y las	Revisión sistemática cualitativa,	Reflexionar acerca de la importancia de	En el contexto mundial, las enfermedades emergentes se identifican enfermedades infecciosas emergentes (EID) que no han ocurrido antes en humanos o han afectado a

Concepción, I., 2022, Ecuador	Científica de la Universidad de Cienfuegos, Pubmed	zoonosis reemergentes	documental y no experimental	la aplicación del enfoque "Una sola Salud" para el control de las zoonosis emergentes y reemergentes con alto impacto a nivel mundial.	pequeños grupos en lugares aislados. Las EID resultan de la interacción de múltiples factores antropogénicos que intensifican la interfaz animal-humano, incluyendo crecimiento poblacional, agricultura intensificada, explotación insostenible de recursos naturales, deforestación, calentamiento global y movimientos poblacionales masivos. Más del 60% de las enfermedades infecciosas humanas son zoonosis transmitidas por animales. En el ámbito global, las enfermedades reemergentes se reconocen las enfermedades infecciosas reemergentes (REID) como infecciones que han existido previamente, pero cuya incidencia se ha incrementado. Entre las principales pandemias del siglo XXI se incluyen H1N1 (2009), Ébola (2014 y 2019), Zika (2016) y COVID-19 (2020). Estas enfermedades representan amenazas constantes para la salud humana y animal, con efectos devastadores en los medios de vida y las economías. Los programas de abordaje preventivo se basan en implementación de sistemas de vigilancia y detección temprana, monitoreo de virus zoonóticos en animales silvestres, intercambio de información entre sectores, fortalecimiento de capacidades locales y evaluación continua de riesgos. Este enfoque promueve la cooperación entre profesionales de la salud, veterinarios y autoridades ambientales, asegurando respuestas integrales que anticipen brotes y mitiguen su impacto sobre la población y los ecosistemas (González Salas & Pimienta Concepción, 2022).
Orozco, M.M., 2024, Argentina	Revista Metodo: Investigación Aplicada a las Ciencias Biológicas (Universidad Católica de Córdoba),	Enfermedades emergentes y reemergentes: Un recorrido por los brotes más significativos	Revisión histórica y científica descriptiva exhaustiva	Realizar un recorrido histórico y científico sobre los brotes más significativos de enfermedades emergentes y	A escala mundial, las enfermedades emergentes se destacan los coronavirus SARS-CoV, MERS-CoV y SARS-CoV-2 como principales enfermedades emergentes por su alta transmisibilidad y capacidad de mutación. También se incluyen virus de origen zoonótico como Ébola, Zika y Chikungunya, cuyas epidemias recientes evidencian la vulnerabilidad de los sistemas sanitarios globales. En el panorama internacional, las enfermedades reemergentes entre las enfermedades que han resurgido se encuentran la peste bubónica, la fiebre amarilla, la gripe

	Google Académico	hasta la actualidad		reemergentes desde la peste negra hasta la pandemia de COVID-19, destacando sus orígenes, mecanismos de transmisión y relevancia en el contexto de salud animal y humana.	española y el cólera, todas vinculadas a condiciones ambientales, sociales y sanitarias desfavorables. Su reaparición demuestra la persistencia de reservorios naturales y fallas en la cobertura de vacunación y saneamiento. Las intervenciones de abordaje preventivo se basan en estrategias que incluyen la regulación del comercio de fauna silvestre, el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica, la detección temprana mediante biotecnología, la educación comunitaria y la cooperación internacional ante brotes (Orozco, 2025).
Chala, B. y Hamde, F., 2021, Etiopía	Frontiers in Public Health, Pubmed	Emerging and Re-emerging Vector-Borne Infectious Diseases and the Challenges for Control: A Review	Revisión sistemática	Revisar y sintetizar la literatura existente para explorar patrones globales de infecciones vectoriales emergentes y reemergentes y los desafíos para su control, proporcionando información sobre el perfil epidemiológico o de enfermedades vectoriales principales.	Globalmente, las enfermedades emergentes se reconocen múltiples enfermedades vectoriales emergentes como malaria, dengue, chikungunya, Zika, fiebre del Valle del Rift y fiebre del Oeste del Nilo. Estas infecciones aumentan su incidencia debido al cambio climático, globalización y urbanización acelerada. En el contexto internacional, las enfermedades reemergentes se incluyen patologías como esquistosomiasis y malaria reintroducida en zonas previamente controladas, impulsadas por alteraciones ambientales, mutaciones genéticas de los patógenos y resistencia a insecticidas o tratamientos antimaláricos. Los modelos de abordaje preventivo se basan en estrategias de control que se centran en vigilancia entomológica, diagnóstico molecular temprano, control vectorial sostenible, educación sanitaria comunitaria y cooperación internacional. Se recomienda integrar herramientas genómicas para rastrear mutaciones y fortalecer la respuesta temprana ante brotes (Chala & Hamde, 2021).

Fuente: Elaboración propia.

DISCUSIÓN

Los resultados de esta revisión sistemática revelan un panorama complejo de enfermedades emergentes y reemergentes en Ecuador que refleja dinámicas epidemiológicas tanto regionales como globales. Según Boucourt, E., et al. (2022), las enfermedades infecciosas desatendidas constituyen el principal problema emergente en Ecuador, afectando comunidades vulnerables con déficit de servicios básicos, incluyendo COVID-19, influenza H1N1, VIH/SIDA, hepatitis B y C, además de arbovirus como Zika y Chikungunya. Estos hallazgos contrastan parcialmente con los reportados por Alcívar, J., et al. (2024), quienes documentaron 6.941 casos de dengue en las primeras 14 semanas de 2020 y la aparición por primera vez de infecciones por Mayaro en 2019, sugiriendo una expansión del espectro de arbovirosis en territorio ecuatoriano. La divergencia en el énfasis de estas investigaciones podría explicarse por diferencias temporales y metodológicas en la recolección de datos epidemiológicos.

La transmisión vectorial emerge como un factor determinante en la epidemiología ecuatoriana, especialmente respecto al dengue. Katzelnick, C., et al. (2023) determinaron que el 56% de la población ecuatoriana reside en zonas de alto riesgo para *Aedes aegypti*, con expansión reciente hacia regiones amazónicas y costeras del norte previamente no afectadas, lo cual corrobora los hallazgos de Alcívar, J., et al. (2024) sobre la distribución geográfica ampliada de enfermedades vectoriales. Sin embargo, Velásquez, C., & Castro, A. (2023) aportan una perspectiva complementaria al documentar que la fiebre amarilla representa un riesgo reemergente específico en la provincia amazónica de Sucumbíos, con factores climáticos particulares que favorecen la presencia de vectores del género *Haemagogus* y *Sabethes*. Esta diferenciación geográfica y vectorial sugiere que Ecuador enfrenta múltiples desafíos epidemiológicos simultáneos que requieren estrategias preventivas diferenciadas según la región.

Las enfermedades reemergentes en Ecuador presentan características epidemiológicas preocupantes que reflejan deterioros en los sistemas de salud pública. Vásquez, S., et al. (2021) confirmaron a *Bordetella pertussis* como patógeno reemergente en población pediátrica ecuatoriana, con predominio en lactantes de cero a tres meses que representan más del 65% de casos positivos, atribuyendo esta reemergencia a disminución en cobertura vacunal y cambios en cepas circulantes. Por su parte, Vásquez, J., et al. (2023) documentaron la reemergencia de Chagas severo con 118 hospitalizaciones entre 2011-2021 y mortalidad intrahospitalaria del 69.4%, identificando además expansión altitudinal del vector hasta 2.500 metros sobre el nivel del mar. Estos hallazgos contrastan con la perspectiva de González, R., et al. (2020), quienes reportaron

control exitoso de rabia en Pichincha por seis años consecutivos, demostrando que no todas las enfermedades reemergentes siguen la misma trayectoria epidemiológica cuando se implementan medidas preventivas sostenidas.

La comparación con el contexto latinoamericano revela patrones epidemiológicos compartidos, pero con magnitudes variables. Pérez, A., (2025) reportó cerca de 13 millones de casos sospechosos de dengue en las Américas durante 2024, reflejando un aumento superior al 300% frente a años previos, cifra que contextualiza los 6.941 casos ecuatorianos documentados por Alcívar, J., et al. (2024) como parte de una tendencia regional ascendente. Bu, E. (2023) identificó en Honduras 44 casos de Chikungunya en 2022 y 19 casos de viruela símica desde agosto 2022, mientras que Sancho, D., et al. (2024) documentaron 465 casos confirmados de viruela del simio en Ecuador hasta 2022, reduciéndose a 263 en 2023 y a cuatro hasta agosto de 2024. Esta comparación sugiere que Ecuador ha logrado mayor control de la viruela del simio comparado con otros países latinoamericanos, aunque Pérez, A. (2025) advierte que las limitaciones de recursos y condiciones epidemiológicas regionales facilitan la reemergencia de malaria, Chagas, leishmaniasis, cólera e influenza aviar altamente patógena en toda Latinoamérica.

El análisis del contexto mundial evidencia que las enfermedades emergentes ecuatorianas forman parte de amenazas epidemiológicas globales. Topluoglu, S., et al. (2023) identificaron a nivel mundial enfermedades emergentes como Ébola, Marburg, fiebre amarilla y polio, además de reemergentes como tuberculosis, malaria, leishmaniasis cutánea, peste y cólera, que resurgen por destrucción de sistemas de salud, desplazamientos poblacionales y deterioro de programas de control. Orozco, M. (2024) complementa esta perspectiva documentando coronavirus SARS-CoV, MERS-CoV y SARS-CoV-2 como principales enfermedades emergentes por su alta transmisibilidad, además de virus zoonóticos como Ébola, Zika y Chikungunya, cuyas epidemias recientes evidencian la vulnerabilidad de los sistemas sanitarios globales. La ausencia de Ébola y Marburg en el territorio ecuatoriano, según los estudios revisados, contrasta con su presencia en otras regiones, sugiriendo que factores geográficos, climáticos y de conectividad internacional modulan diferenciadamente la emergencia de patógenos específicos.

Las enfermedades vectoriales constituyen un desafío global que se manifiesta con particularidades regionales. Chala, B., & Hamde, F. (2021) reconocieron múltiples enfermedades vectoriales emergentes a nivel mundial como malaria, dengue, chikungunya, Zika, fiebre del Valle del Rift y fiebre del Oeste del Nilo, cuya incidencia aumenta debido al cambio climático, globalización y

urbanización acelerada. González, R., & Pimienta, I. (2022) aportan que más del 60% de las enfermedades infecciosas humanas son zoonosis transmitidas por animales, resultantes de la interacción de factores antropogénicos que intensifican la interfaz animal-humano, incluyendo crecimiento poblacional, agricultura intensificada, deforestación y calentamiento global. Estos planteamientos globales son consistentes con los hallazgos específicos de Katzelnick, C., et al. (2023) para Ecuador, validando que las dinámicas epidemiológicas nacionales responden a fenómenos de escala planetaria que requieren aproximaciones preventivas multinivel.

El abordaje preventivo en enfermería emerge como componente crítico en el control de enfermedades emergentes y reemergentes en Ecuador. Boucourt, E., et al. (2022) enfatizan la vigilancia epidemiológica activa, el fortalecimiento de sistemas de notificación, el control vectorial mediante eliminación de criaderos, la aplicación de precauciones basadas en el modo de transmisión, la higiene de manos, el uso de equipos de protección personal, la vacunación, la educación sanitaria y comunitaria, el aislamiento de casos sospechosos y el seguimiento de contactos. Alcívar, J., et al. (2024) complementan esta perspectiva destacando la aplicación de pruebas diagnósticas como anticuerpos IgG e IgM, antígeno NS1 y RT-PCR, acompañadas de control vectorial del *Aedes aegypti* y campañas de eliminación de criaderos. Sin embargo, Velásquez, C., & Castro, A. (2023) priorizan el fortalecimiento de la vacunación desde los 12 meses hasta los 59 años con una sola dosis protectora de por vida contra fiebre amarilla, evidenciando que las estrategias preventivas deben adaptarse a las características específicas de cada patología.

La integración de múltiples niveles de intervención preventiva constituye un elemento común en los abordajes efectivos documentados. Váscquez, S., et al. (2021) proponen fortalecer programas de vacunación infantil, diagnóstico molecular mediante PCR, confirmación de laboratorio y vigilancia epidemiológica para detección oportuna de tosferina, mientras que Váscquez, J., et al. (2023) recomiendan programas de control vectorial adaptados por altitud, mejoramiento de viviendas rurales, diagnóstico serológico temprano, tamizaje en bancos de sangre y campañas educativas en comunidades de riesgo para Chagas. González, R., et al. (2020) implementan controles de vectores en vertederos y quebradas, vigilancia epidemiológica en grupos de riesgo ocupacional, campañas de vacunación antirrábica y control sanitario de productos animales. Esta diversidad de aproximaciones sugiere que el personal de enfermería requiere competencias amplias y diferenciadas según el contexto epidemiológico específico.

Los abordajes preventivos en el contexto latinoamericano muestran similitudes con las implementadas en Ecuador, aunque con énfasis particulares según las capacidades institucionales. Pérez, A. (2025) propone estrategias de mitigación aplicadas a la medicina transfusional como modelo preventivo, incluyendo selección rigurosa de donantes, tamizaje serológico y molecular mediante pruebas de ácidos nucleicos, suspensión de donaciones en zonas epidémicas y tecnologías de reducción de patógenos, además de fortalecer la hemovigilancia, la regulación sanitaria y la cooperación regional. Bu, E. (2023) enfatiza la necesidad de sistemas de gobernanza de salud adaptados de manera armonizada y coordinada a nivel mundial, regional, nacional y local, con avances en potabilización del agua, disposición de aguas servidas, mejoramiento de viviendas, control de vectores y desarrollo de antibióticos y vacunas. Estas perspectivas regionales son consistentes con los planteamientos de Boucourt, E., et al. (2022) para Ecuador, validando la pertinencia de estrategias integradas y multinivel.

El enfoque global de prevención incorpora elementos innovadores que podrían fortalecer las capacidades ecuatorianas. Topluoglu, S., et al. (2023) implementan planes nacionales de respuesta rápida, fortalecimiento de sistemas de vigilancia epidemiológica, laboratorios móviles, control de vectores y roedores, manejo adecuado de aguas residuales, educación sanitaria y capacitación del personal de salud para respuesta ante brotes. González, R., & Pimienta, I. (2022) proponen implementación de sistemas de vigilancia y detección temprana, monitoreo de virus zoonóticos en animales silvestres, intercambio de información entre sectores, fortalecimiento de capacidades locales y evaluación continua de los riesgos. Orozco, M. (2024) recomienda regulación del comercio de fauna silvestre, fortalecimiento de vigilancia epidemiológica, detección temprana mediante biotecnología, educación comunitaria y cooperación internacional ante brotes. Chala, B., & Hamde, F. (2021) enfatizan vigilancia entomológica, diagnóstico molecular temprano, control vectorial sostenible, educación sanitaria comunitaria e integración de herramientas genómicas para rastrear mutaciones.

La capacitación y preparación del personal de enfermería emergen como factores determinantes en la efectividad de las intervenciones preventivas, aunque persisten brechas significativas. Torres, I., et al. (2022) promueven estrategias de educación sanitaria, detección temprana, control de comorbilidades, promoción de estilos de vida saludables, bioseguridad y vigilancia de infecciones asociadas a diálisis en el contexto de la enfermedad renal crónica como crisis de salud pública emergente. Sancho, D., et al. (2024) recomiendan diagnóstico confirmatorio por PCR, tratamiento principalmente sintomático con antiviral tecovirimat en casos graves, vacuna ACAM2000 para

personal de riesgo, uso de equipos de protección personal, aislamiento de casos sospechosos y fortalecimiento de vigilancia epidemiológica nacional para viruela del simio. Sin embargo, ninguno de los estudios revisados aborda específicamente los programas de formación continua o las competencias específicas requeridas por el personal de enfermería para el manejo integral de estas enfermedades emergentes y reemergentes.

CONCLUSIONES

Se concluye que las principales patologías incluyen COVID-19, influenza H1N1 y sus variantes, VIH/SIDA en nuevas poblaciones, hepatitis B y C, arbovirus como Zika, Chikungunya, Mayaro, fiebre amarilla en la región amazónica, viruela del simio (Mpox), y enfermedades zoonóticas vinculadas a la interfaz animal-humano. Estas enfermedades afectan predominantemente a comunidades vulnerables con déficit de servicios básicos, y su distribución geográfica se ha expandido significativamente debido al cambio climático, la deforestación y la urbanización acelerada, especialmente en regiones costeras y amazónicas donde el 56% de la población reside en zonas de alto riesgo para vectores como *Aedes aegypti*.

Respecto a las enfermedades reemergentes identificadas en Ecuador, los hallazgos revelan la reaparición preocupante de tuberculosis (incluida TB multidrogorresistente), malaria por *Plasmodium vivax* y *Plasmodium falciparum*, dengue con expansión geográfica acelerada, tosferina (*Bordetella pertussis*) en población pediátrica con predominio en lactantes menores de tres meses, enfermedad de Chagas severa con mortalidad intrahospitalaria del 69.4% y expansión altitudinal hasta 2,500 metros, cólera, difteria, sarampión, peste bubónica y leptospirosis. La reemergencia de estas patologías se atribuye fundamentalmente a la disminución en coberturas vacunales, resistencia antimicrobiana creciente, deterioro de programas de control vectorial, cambios en cepas circulantes, desplazamientos poblacionales y debilidades estructurales en los sistemas de vigilancia epidemiológica.

En cuanto al abordaje preventivo desde la disciplina de enfermería, se identificaron intervenciones multinivel que incluyen vigilancia epidemiológica activa con notificación oportuna, control vectorial mediante eliminación sistemática de criaderos, aplicación rigurosa de precauciones estándar y basadas en transmisión, uso apropiado de equipos de protección personal, higiene de manos como medida fundamental, fortalecimiento de programas de vacunación con énfasis en poblaciones vulnerables, educación sanitaria comunitaria culturalmente adaptada, aislamiento efectivo de casos sospechosos,

seguimiento exhaustivo de contactos, diagnóstico molecular temprano mediante PCR y pruebas serológicas, mejoramiento de condiciones de viviendas rurales, tamizaje en bancos de sangre, y promoción de estilos de vida saludables. Estas estrategias requieren adaptación contextual según características epidemiológicas regionales, factores climáticos, altitud y capacidades institucionales locales.

Finalmente, para el fortalecimiento de competencias del personal de enfermería en identificación temprana, prevención y control de estas patologías, resulta imprescindible implementar programas estructurados de capacitación continua que integren microbiología básica, mecanismos de transmisión específicos, preparación para emergencias sanitarias, manejo de tecnologías diagnósticas moleculares, protocolos estandarizados de bioseguridad, y vigilancia epidemiológica comunitaria. La evidencia demuestra persistentes brechas entre conocimiento teórico y cumplimiento práctico, junto con contenido disperso e inadecuado sobre enfermedades infecciosas en currículos de enfermería, lo que limita la respuesta efectiva durante brotes. El personal de enfermería, representando el 56% de la fuerza laboral de salud en las Américas, constituye el pilar fundamental de los servicios de salud y respondientes de primera línea ante enfermedades emergentes, por lo que su preparación adecuada resulta determinante para la seguridad sanitaria nacional y regional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Al-Tawfiq, J. A., & Memish, Z. A. (2021). The emergence, persistence, and dissemination of antimicrobial-resistant bacteria in environmental Hajj settings and implications for public health. *Tropical Medicine and Infectious Disease*, 6(1), 33. <https://doi.org/10.3390/tropicalmed6010033>

Alcívar, J., Pérez, K., Cedeño, P., & Castro, D. (2024). Enfermedades virales transmitidas por vectores emergentes y reemergentes: diagnóstico y prevalencia. *Investigación y Desarrollo*, 19(1). <https://doi.org/10.31243/id.v19.2024.2363>

Arthur, R., LeDuc, J. W., & Hughes, J. M. (2011). Global surveillance for emerging infectious diseases. En *Tropical infectious diseases: Principles, pathogens and practice* (pp. 105–109). Elsevier. <https://doi.org/10.1016/B978-0-7020-3935-5.00014-8>

Boucourt, E., Izquierdo, A., Bernal, E., & Acosta, P. (2022). Vigilancia epidemiológica y prevención de las enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes. *Journal of Science and Research*, 7(CININGEC II), 338–366. <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/2729>

Bu, E. (2023). Enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes en los últimos 40 años. *Revista Médica Hondureña*, 91(Supl. 1), S16–S20. <https://doi.org/10.5377/rmh.v91isupl.1.16127>

Chala, B., & Hamde, F. (2021). Emerging and re-emerging vector-borne infectious diseases and the challenges for control: A review. *Frontiers in Public Health*, 9, 715759. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.715759>

González, R., & Pimienta, I. (2022). El enfoque “Una sola salud” y las zoonosis reemergentes. *Universidad y Sociedad*, 14(S2), 385–390. <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2800>

González, R., Vidal, M., Ramos, E., & Monsalve, A. (2020). Zoonosis: impacto en la salud pública de una parroquia ecuatoriana. *Revista UNIANDES de Ciencias de la Salud*, 3(3), 547–562. <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/RUCSALUD/article/view/1899>

Gorjian, Z., Asadzaker, M., Zarea, K., Irajpour, A., Ahmadi, F., & Rokhafroz, D. (2024). Experiences and attitudes of clinical and academic nurses about infection prevention and control nursing curriculum and duties: A qualitative study. *BMC Medical Education*, 24(1), 672. <https://doi.org/10.1186/s12909-024-05633-6>

Katzelnick, L. C., Quentin, E., Colston, S. B., Ha, A., Andrade, P., Eisenberg, J. N. S., Ponce, P., Coloma, J., & Cevallos, V. (2023). Increasing transmission of dengue virus across ecologically diverse regions of Ecuador and associated risk factors. *medRxiv*. <https://doi.org/10.1101/2023.05.25.23290519>

Lee, J., & Kang, S. J. (2020). Factors influencing nurses' intention to care for patients with emerging infectious diseases: Application of the theory of planned behavior. *Nursing & Health Sciences*, 22(1), 82–90. <https://doi.org/10.1111/nhs.12652>

Leaver, A., Stanley, M., & Goodwin, T. (2022). Impact of the COVID-19 pandemic on the future of nursing education. *Academic Medicine*, 97(3 Suppl), S82–S89. <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000004528>

McArthur, B. (2019). Emerging infectious diseases. *Nursing Clinics of North America*, 54(2), 297–311. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2019.02.006>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2023). *Enfermedades transmitidas por vectores Ecuador 2023. Sistema de Vigilancia SIVE-VIEPI*. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/02/Gaceta-SE-3_2023.pdf

Nie, A., Su, X., Dong, M., & Guan, W. (2022). Are nurses prepared to respond to the next infectious disease outbreak? A narrative synthesis. *Nursing Open*, 9(2), 908–919. <https://doi.org/10.1002/nop2.1170>

Orozco, M. (2024). Enfermedades emergentes y reemergentes: Un recorrido por los brotes más significativos hasta la actualidad. *Methodo: Investigación Aplicada a las Ciencias Biológicas*, 9(Supl.), S27–S30. [https://doi.org/10.22529/me.2024.9s\(2\)06](https://doi.org/10.22529/me.2024.9s(2)06)

Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., & Mulrow, C. D. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790–799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>

Pan American Health Organization. (2023). *Nursing in the region of the Americas – 2023*. <https://www.paho.org/en/topics/nursing/nursing-region-americas-2023>

Pérez, A. (2025). Mitigación de microorganismos emergentes desde la realidad de Latinoamérica. *Revista Mexicana de Medicina Transfusional*, 17(Supl. 1), S70–S72. <https://doi.org/10.35366/121332>

Rebmann, T., & Carrico, R. (2017). Consistent infection prevention: Vital during routine and emerging infectious diseases care. *Online Journal of Issues in Nursing*, 22(1), Manuscript 1. <https://doi.org/10.3912/OJIN.Vol22No01Man01>

Sancho, D., Sancho, A., Sancho, V., Sancho, V., & Castellanos, N. (2024). Viruela del simio: Una enfermedad emergente en las Américas. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(5), 3729–3747. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i5.13855

Santoro, A., Franceschini, E., Meschiari, M., Menozzi, M., Zona, S., Venturelli, C., Digaetano, M., Rogati, C., Gozzi, L., Tassinari, M., Carli, F., Guaraldi, G., & Mussini, C. (2020). Epidemiology and risk factors associated with mortality in consecutive patients with bacterial bloodstream infection: Impact of MDR and XDR bacteria. *Open Forum Infectious Diseases*, 7(11), ofaa461. <https://doi.org/10.1093/ofid/ofaa461>

Topluoglu, S., Taylan, A., & Alp, E. (2023). Impact of wars and natural disasters on emerging and re-emerging infectious diseases. *Frontiers in Public Health*, 11, 1215929. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1215929>

Torres, I., Sippy, R., Bardosh, K. L., Bhargava, R., Lotto, M., Bideaux, E., Garcia, R., Goldsmith, A., Narsipur, S., & Stewart, M. (2022). Chronic kidney disease in Ecuador: An epidemiological and health system analysis of an emerging public health crisis. *PLOS ONE*, 17(3), e0265395. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0265395>

Vásconez, S., Jaramillo, K., Zabala, A., & Villacís, E. (2021). Bordetella pertussis, a reemerging pathogen in pediatric respiratory infections: A study in

Quito, Ecuador. *Revista Argentina de Microbiología*, 53(1), 27–33.
<https://doi.org/10.1016/j.ram.2020.07.001>

Vásconez, J., Izquierdo, S., Fernandez, R., Gamez, E., Tello, A., Guerrero, S., Ruiz, C., & Ortiz, E. (2023). Severe Chagas disease in Ecuador: A countrywide geodemographic epidemiological analysis from 2011 to 2021. *Frontiers in Public Health*, 11, 1172955.
<https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1172955>

Velásquez, C., & Castro, A. (2023). Fiebre amarilla: Una mirada desde una región amazónica del Ecuador. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 5483–5505. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4867

Wang, H., Thitithanyanont, A., Urbina, N., & Wang, F. (2021). Emerging and re-emerging diseases. *Pathogens*, 10(7), 827.
<https://doi.org/10.3390/pathogens10070827>

World Health Organization, Regional Office for South-East Asia. (2014). *A brief guide to emerging infectious diseases and zoonoses*. WHO Regional Office for South-East Asia. <https://iris.who.int/handle/10665/204722>