

ENFERMEDADES EMERGENTES Y REEMERGENTES EN ECUADOR Y EL ABORDAJE PREVENTIVO EN ENFERMERÍA EMERGING AND RE-EMERGING DISEASES IN ECUADOR AND THE PREVENTIVE APPROACH IN NURSING

Autores: ¹Evelyn Carolina Proaño Vaca, ²María del Carmen Quishpe Molina.

¹ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-3963-8920>

²ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-2046-1213>

¹E-mail de contacto: eproano8371@uta.edu.ec

²E-mail de contacto: doof.mq@gmail.com

Afiliación: ¹*²Universidad Técnica de Ambato, (Ecuador).

Artículo recibido: 22 de Noviembre del 2025

Artículo revisado: 25 de Noviembre del 2025

Artículo aprobado: 29 de Noviembre del 2025

¹Estudiante de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato (Ecuador).

²Obstetriz, egresada de la Universidad Central del Ecuador (Ecuador), con 22 años de experiencia laboral. Médica, egresada de la Universidad Técnica de Ambato (Ecuador). Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, egresada de la Universidad Técnica de Ambato (Ecuador).

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 clave: Enfermedades transmisibles emergentes, Enfermería en salud pública, Prevención de enfermedades, Control de enfermedades transmisibles, Epidemiología.

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.

Keywords: Communicable diseases, Emerging, Public health nursing, Disease prevention, Communicable disease control, Epidemiology.

Sumário

O presente estudo teve como objetivo determinar as doenças emergentes e reemergentes no Equador e a abordagem preventiva em enfermagem, com o objetivo de fortalecer as competências do pessoal de enfermagem na identificação precoce, prevenção e controle dessas patologias. Foi realizada uma revisão sistemática da literatura científica seguindo as diretrizes PRISMA 2020, com pesquisa no PubMed, ScienceDirect, SciELO e Google Acadêmico durante o período 2020-2025. Foram incluídos estudos primários, revisões sistemáticas e metanálises em espanhol, inglês e português que abordavam doenças emergentes, reemergentes e intervenções preventivas de enfermagem. Foram excluídos relatos de casos únicos, estudos com limitações metodológicas significativas e aqueles focados exclusivamente em doenças crônicas não transmissíveis. As doenças emergentes identificadas incluem COVID-19, influenza H1N1, HIV/AIDS, hepatite B e C, arbovírus (Zika, Chikungunya,

Mayaro), febre amarela, varíola dos macacos e zoonoses. As reemergentes incluem tuberculose multirresistente, malária, dengue com expansão geográfica, coqueluche em lactentes, doença de Chagas grave, cólera, sarampo, difteria e leptospirose. 56% da população equatoriana reside em áreas de alto risco para o *Aedes aegypti*. As abordagens preventivas de enfermagem integram vigilância epidemiológica ativa, controle de vetores, vacinação, educação em saúde, diagnóstico molecular precoce e biossegurança. É necessário fortalecer a capacitação contínua do pessoal de enfermagem para reduzir as lacunas entre o conhecimento teórico e a prática clínica eficaz diante dessas ameaças à saúde.

Palavras-chave: Doenças transmissíveis emergentes, Enfermagem de saúde pública, Prevenção de doenças, Controle de doenças transmissíveis, Epidemiologia.

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.

Materiales y Métodos

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 cuasi-experimentales, 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

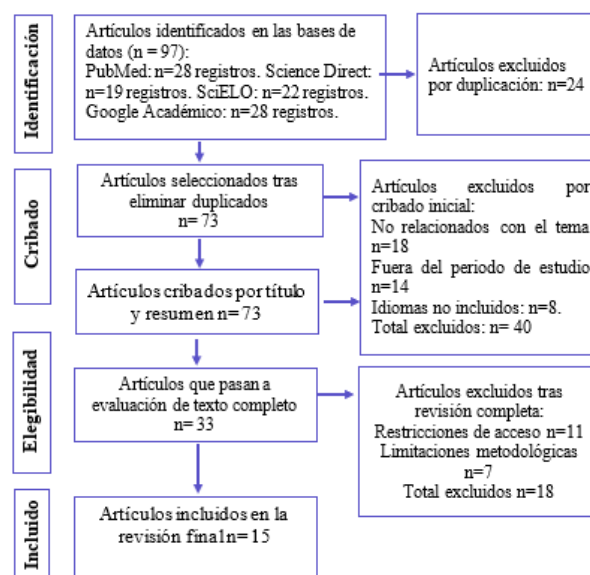
por su relevancia en ciencias de la salud y su cobertura de literatura latinoamericana. En PubMed y Sciencedirect se utilizaron términos como "emerging diseases", "re-emerging diseases", "infectious diseases", "nursing", "prevention", "public health nursing", "disease prevention", "epidemiological surveillance" 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.

Figura 1: Diagrama 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, e., 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 teórico 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 (P. vivax y P. falciparum), 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, E., et al., 2022).
Alcívar, J., et al. 2024, Ecuador	Revista Investigación y Desarrollo, Google Académico	Enfermedades virales transmitidas por vectores emergentes y reemergentes: diagnóstico y prevalencia	Diseño documental de tipo descriptivo y exploratorio	Describir las enfermedades virales transmitidas por vectores emergentes y reemergentes, su diagnóstico y prevalencia	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 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, J., et al. 2024).
Topluoglu, S., et al. 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, S., et al. 2023).
Katzelnick, C., et al. 2024, Ecuador	PLOS Neglected Tropical Diseases, Pubmed	Increasing transmission of dengue virus across ecologically diverse regions of Ecuador and associated risk factors	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 identificar factores de riesgo asociados con la distribución geográfica del vector Aedes aegypti	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. 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, C., et al. 2023).
Vásconez, S., et al. 2021, Ecuador	Revista 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, S., et al. 2021).

Vásconez, J., et al. 2023, Ecuador	Frontiers in Public Health, Pubmed	Severe Chagas disease in Ecuador: a countrywide geodemographic epidemiological analysis from 2011 to 2021	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 patrones de distribución geográfica y altitudinal	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 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, J., et al. 2023).
González, R., 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 Aedes aegypti. 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, R., et al., 2020).
Torres, I., 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 y otros médicos	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 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, I., et al. 2022).
Velásquez, C., & Castro, 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 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 a 59 años con una sola dosis 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, C., & Castro, A. 2023).
Sancho, D., et al. 2024, Ecuador	Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Pubmed	Viruela del Simio una Enfermedad Emergente en las Américas	Revisión bibliográfica descriptiva	Recopilar información sobre la viruela del simio como enfermedad emergente para destacar aspectos epidemiológicos en las Américas y aspectos clínicos, así como implicaciones para los sistemas sanitarios a nivel global.	La viruela del simio (Mpox) es una enfermedad zoonótica emergente en Ecuador, causada por un Orthopoxvirus. El país registró 465 casos en 2022, 263 en 2023 y 4 hasta agosto de 2024, con mayor afectación en Pichincha, Guayas y Tungurahua. Se transmite por contacto directo con fluidos infecciosos y presenta fases de incubación, invasión y erupción, con letalidad del 1-10%. Su resurgimiento la convierte también en enfermedad reemergente, favorecida por la movilidad internacional. El diagnóstico se confirma por PCR; el tratamiento es sintomático y en casos graves se usa tecovirimat. La vacuna ACAM2000 se recomienda para personal en riesgo. Las medidas preventivas incluyen aislamiento, protección personal y vigilancia epidemiológica fortalecida (Sancho, D., et al. 2024).

Pérez, 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 limitaciones de recursos y condiciones epidemiológicas regionales.	<p>Las principales enfermedades emergentes en Latinoamérica incluyen COVID-19, dengue, chikungunya, Zika y fiebre amarilla, todas con impacto creciente. En 2024 se registraron cerca de 13 millones de casos sospechosos de dengue en las Américas, un aumento superior al 300%. Entre las enfermedades reemergentes destacan malaria, Chagas, leishmaniasis, cólera e influenza aviar. Su resurgimiento está influido por deforestación, cambio climático y urbanización desordenada. La debilidad de los sistemas de salud y la desigualdad socioeconómica favorecen su expansión. Estas condiciones mantienen a la región en riesgo constante de brotes.</p> <p>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, A. 2025).</p>
Bu, 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.	<p>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.</p> <p>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, E. 2023).</p>
González, R., & Pimienta, I. 2022, Ecuador	Universidad y Sociedad, Revista Científica de la Universidad de Cienfuegos, Pubmed	El enfoque "Una sola salud" y las zoonosis reemergentes	Revisión sistemática cualitativa, documental y no experimental	Reflexionar acerca de la importancia de la aplicación del enfoque "Una sola Salud" para el control de las zoonosis emergentes y reemergentes con alto impacto a nivel mundial.	<p>Las enfermedades infecciosas emergentes (EID) son aquellas que aparecen por primera vez en humanos o afectan solo a pequeños grupos en áreas aisladas. Surgen por factores antropogénicos como el crecimiento poblacional, la agricultura intensificada, la explotación de recursos naturales, la deforestación, el calentamiento global y los movimientos masivos de población. Más del 60% de las infecciones humanas son zoonóticas. Las enfermedades infecciosas reemergentes (REID) son aquellas que ya existían, pero cuya incidencia ha aumentado. Entre las pandemias del siglo XXI destacan 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 negativos en las economías y en los medios de vida.</p> <p>Las estrategias preventivas incluyen vigilancia epidemiológica, detección temprana, monitoreo de virus zoonóticos, intercambio intersectorial de información, fortalecimiento de capacidades locales y evaluación continua de riesgos. Este enfoque fomenta la cooperación entre profesionales de la salud, veterinarios y autoridades ambientales para anticipar brotes y reducir su impacto en la población y los ecosistemas. (González, R., & Pimienta, I. 2022).</p>
Orozco, M. 2024, Argentina	Revista Methodo: Investigación Aplicada a las Ciencias Biológicas (Universidad Católica de Córdoba), Google Académico	Enfermedades emergentes y reemergentes: Un recorrido por los brotes más significativos hasta la actualidad	Revisión histórica y científica descriptiva no exhaustiva	Realizar un recorrido histórico y científico sobre los brotes más significativos de enfermedades emergentes y reemergentes desde la peste negra hasta la pandemia de COVID-19, destacando orígenes, mecanismos de transmisión y relevancia en el contexto de salud animal y humana.	<p>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 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, M. 2024).</p>

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 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, B. y Hamde, F. 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, A., & Memish, 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, W., & Hughes, 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 re-emergentes. *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, C., Quentin, E., Colston, S., Ha, A., Andrade, P., Eisenberg, S., Ponce, P., Coloma, J., & Cevallos, V. (2023). Increasing transmission of dengue virus across ecologically diverse regions of Ecuador and associated risk factors. *medRxiv: The Preprint Server for Health Sciences*. <https://doi.org/10.1101/2023.05.25.23290519>
- Lee, J., & Kang, 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(3S), S82–S89. <https://doi.org/10.1097/ACM.00000000000004528>
- 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 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, S27–S30. [https://doi.org/10.22529/me.2024.9s\(2\)06](https://doi.org/10.22529/me.2024.9s(2)06)
- Page, J., McKenzie, E., Bossuyt, M., Boutron, I., Hoffmann, C., Mulrow, D. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790–799. <http://dx.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(S1), 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), 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, 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>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-No Comercial 4.0 Internacional. Copyright © Evelyn Carolina Proaño Vaca, María del Carmen Quishpe Molina.

