

Artículo de revisión

Hábitos saludables y educación sanitaria para la prevención de enfermedades infecciosas

Promoting healthy habits and health education to prevent infectious diseases

Hábitos saudáveis e educação em saúde para a prevenção de doenças infecciosas



Alexander Dario Castro Jalca¹  , Luis Alexander Banegas Andrade¹  ,
Kiara Maoly Pionce Figueroa¹  , Helen Jimavi González Villavicencio¹  

¹ Universidad Estatal del Sur de Manabí (UNESUM), Ecuador

Recibido: 2026-08-10 / **Aceptado:** 2026-09-15 / **Publicado:** 2026-10-04

RESUMEN

Las enfermedades infecciosas conforman una carga persistente en Ecuador, sostenida por determinantes sociales, ambientales y conductuales que trascienden el origen biológico de cada patología. Este artículo analizó la relación entre hábitos saludables, educación sanitaria y prevención de enfermedades infecciosas mediante una revisión bibliográfica narrativa con búsqueda segmentada por eje temático. El dengue representó el 95,2% de los ingresos hospitalarios por enfermedades vectoriales entre 2015 y 2022 y el 91,3% de los cuadros arbovirales registrados en 36 años. La prevalencia de *Entamoeba histolytica* superó el 92% en una comunidad indígena sin condiciones adecuadas de saneamiento. Las intervenciones educativas sobre higiene mostraron mejoras relevantes en el conocimiento y la práctica, mientras que la vacunación infantil evidenció barreras asociadas con la disponibilidad de biológicos y la distancia geográfica. En Jipijapa, los factores ambientales y de estilo de vida mostraron un peso superior al de los factores biológicos. Asimismo, los talleres comunitarios apoyados por herramientas digitales incrementaron los conocimientos preventivos y redujeron infecciones respiratorias. Los hallazgos indican que la prevención efectiva requiere articular educación sanitaria, acceso a recursos, participación comunitaria y continuidad institucional.

Palabras clave: educación en salud, Ecuador, hábitos saludables, patologías transmisibles, promoción de la salud

ABSTRACT

Infectious diseases remain a persistent burden in Ecuador, driven by social, environmental, and behavioural determinants that extend beyond the biological origin of each condition. This article analysed the relationship between healthy habits, health education, and the prevention of infectious diseases through a narrative literature review with searches segmented by thematic axis. Dengue accounted for 95.2% of hospital admissions for vector-borne diseases between 2015 and 2022 and 91.3% of arboviral cases recorded over 36 years. The prevalence of *Entamoeba histolytica* exceeded 92% in an Indigenous community with inadequate sanitation. Health-education interventions focused on hygiene produced relevant improvements in knowledge and practice, while childhood vaccination showed barriers related to vaccine availability and geographic distance. In Jipijapa, environmental and lifestyle factors showed a greater weight than biological factors. Community workshops supported by digital tools also increased preventive knowledge and reduced respiratory infections. The findings indicate that effective prevention requires coordinated health education, access to resources, community participation, and institutional continuity.

Keywords: health education, Ecuador, healthy habits, communicable diseases, health promotion

RESUMO

As doenças infecciosas constituem uma carga persistente no Equador, sustentada por determinantes sociais, ambientais e comportamentais que transcendem a origem biológica de cada patologia. Este artigo analisou a relação entre hábitos saudáveis, educação em saúde e prevenção de doenças infecciosas por meio de uma revisão bibliográfica narrativa, com

busca segmentada por eixo temático. A dengue representou 95,2% das internações hospitalares por doenças vetoriais entre 2015 e 2022 e 91,3% dos casos de arboviroses registrados ao longo de 36 anos. A prevalência de *Entamoeba histolytica* superou 92% em uma comunidade indígena sem condições adequadas de saneamento. As intervenções educativas sobre higiene demonstraram melhorias relevantes no conhecimento e na prática, enquanto a vacinação infantil evidenciou barreiras associadas à disponibilidade de imunobiológicos e à distância geográfica. Em Jipijapa, os fatores ambientais e de estilo de vida apresentaram maior influência do que os fatores biológicos. Da mesma forma, as oficinas comunitárias apoiadas por ferramentas digitais aumentaram os conhecimentos preventivos e reduziram as infecções respiratórias. Os achados indicam que a prevenção efetiva requer a articulação entre educação em saúde, acesso a recursos, participação comunitária e continuidade institucional.

Palavras-chave: educação em saúde; Equador; hábitos saudáveis; doenças transmissíveis; promoção da saúde

Forma sugerida de citar (APA):

Castro Jalca, A. D., Banegas Andrade, L. A., Pionce Figueroa, K. M., & González Villavicencio, H. J. (2026). Hábitos saludables y educación sanitaria para la prevención de enfermedades infecciosas. *SAGA: Revista Científica Multidisciplinar*, 3(4), 1-11. <https://doi.org/10.63415/saga.v3i4.480>



Esta obra está bajo una licencia internacional
Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades infecciosas son aquellas causadas por la invasión de agentes patógenos -virus, bacterias, parásitos u hongos- cuya transmisión depende no solo de la biología del agente, sino también de determinantes sociales, ambientales y conductuales que condicionan la exposición de las poblaciones. Los hábitos saludables, como la higiene personal y del entorno, la alimentación segura, la inmunización oportuna y el manejo adecuado del agua, constituyen una primera línea de prevención (Zhao et al., 2023; Molleda & Velásquez Serra, 2024).

La Organización Panamericana de la Salud reconoce a las enfermedades transmisibles como una prioridad persistente en la Región de las Américas, favorecida por la urbanización desordenada, el cambio climático y las desigualdades de acceso. Asimismo, señala que los determinantes sociales deben abordarse como una condición estructural del problema y no como una variable secundaria (Organización Panamericana de la Salud, s. f.).

A nivel internacional, Zhao et al. (2023) implementaron en Zhejiang, China, un programa de educación sanitaria mediante una plataforma digital orientado a mejorar la alfabetización específica sobre enfermedades infecciosas. La intervención incrementó de forma significativa el conocimiento preventivo de la población y fue planteada como una

estrategia replicable para la prevención de brotes.

En Ecuador, Zúñiga Sosa (2024) documentó que el panorama epidemiológico está dominado por enfermedades transmitidas por vectores, principalmente el dengue. A ello se suma la persistencia de parasitosis intestinales de transmisión hídrica y alimentaria (Pincay et al., 2023) y de infecciones respiratorias agudas en población pediátrica (Silva-Guayasamín et al., 2022).

En la provincia de Manabí, Villacreses Franco et al. (2025) describen una carga importante de dengue vinculada con condiciones climáticas y ambientales. A nivel local, Guerrero et al. (2025) evidenciaron en Santa Ana deficiencias de conocimiento y de acciones preventivas frente a la leishmaniasis, lo que refuerza la necesidad de intervenciones comunitarias sostenidas.

La evidencia disponible muestra que la promoción del lavado de manos reduce episodios diarreicos (Ejemot-Nwadiaro et al., 2021), pero el cambio de comportamiento necesita educación sanitaria planificada y continua (Cruz Villegas et al., 2022). Durante la pandemia de COVID-19 también se hicieron visibles las limitaciones de los mensajes preventivos centrados exclusivamente en el componente biomédico cuando persisten problemas sociales y de infraestructura (Anigstein et al., 2021).

Pese a la existencia de evidencia sobre la efectividad de los hábitos saludables y la educación sanitaria, su implementación en contextos rurales y vulnerables continúa condicionada por barreras de acceso, recursos y continuidad institucional (Villa-Feijoó, 2022). Por ello, el objetivo de este artículo fue analizar la relación entre hábitos saludables, educación sanitaria y prevención de enfermedades infecciosas, organizando la evidencia en tres ejes: prevalencia de enfermedades infecciosas, hábitos saludables preventivos y modelos de prevención sanitaria.

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión bibliográfica narrativa de alcance descriptivo, orientada a recuperar, seleccionar, interpretar y sintetizar la producción científica disponible sobre hábitos saludables, educación sanitaria y prevención de enfermedades infecciosas. Este tipo de revisión permite organizar evidencia heterogénea y construir un panorama actualizado del conocimiento disponible (Arias-Odón, 2025; Hernández-Muñoz et al., 2022).

La estrategia de búsqueda se organizó en tres ejes conceptuales interdependientes: prevalencia epidemiológica, hábitos saludables preventivos y modelos de prevención sanitaria. Para el eje de prevalencia se emplearon descriptores relacionados con enfermedades transmisibles, dengue, enfermedades transmitidas por vectores, trastornos intestinales, patologías respiratorias y parásitos intestinales, combinados con los términos Ecuador y epidemiología.

RESULTADOS

Tabla 1
Prevalencia de enfermedades infecciosas

Autores	Año y país	Tema	Resultados relevantes
Zúñiga Sosa	2024, Ecuador	Revisión epidemiológica del dengue	Documenta incremento alarmante de casos; sitúa la letalidad de los casos graves en 0,63% a nivel regional (OPS, 2018) y señala vigilancia epidemiológica insuficiente
Palencia Gutiérrez et al.	2021, Ecuador	Canales endémicos del dengue (2015–2020)	Se registraron 8.416 contagios en todo el país lo que representa una incidencia de 49 por cada

Para el eje de hábitos saludables se utilizaron términos relacionados con higiene de manos, inmunización, conducta preventiva, estilo de vida saludable y prevención de enfermedades. Para el eje de modelos de prevención sanitaria se incluyeron términos sobre promoción de la salud, educación sanitaria, determinantes sociales, atención primaria, participación comunitaria y estrategias sanitarias.

Se incluyeron estudios desarrollados en Ecuador o en contextos latinoamericanos comparables, revisiones bibliográficas, estudios de intervención y documentos que establecieran una relación explícita entre hábitos, intervenciones educativas o modelos sanitarios y la reducción o persistencia de enfermedades infecciosas. Se excluyeron trabajos centrados exclusivamente en enfermedades crónicas no transmisibles, tratamiento farmacológico, intervenciones sin relación con enfermedades infecciosas, documentos redundantes, estudios incompletos, comentarios no arbitrados y sitios web no confiables.

Al tratarse de un estudio documental, no se realizó intervención directa con seres humanos ni se manejaron datos primarios. Se respetó la autoría de las fuentes consultadas y se mantuvo la fidelidad de los datos extraídos. Para la presentación final del manuscrito, las citas y referencias se organizaron con el sistema autor-fecha y la lista bibliográfica conforme a las normas APA.

Autores	Año y país	Tema	Resultados relevantes
Sánchez et al.	2025, Ecuador	Series temporales dengue/zika/chikungunya (1988–2024)	100.000 individuos y para 2020 las cifras se elevaron al doble alcanzando 16.570 reportes donde 51 fueron cuadros severos con una incidencia de 98,26 por 100.000 personas y un índice de mortalidad de 0,071%. De los 387.543 casos arbovirales registrados en Ecuador durante 36 años el virus del dengue agrupó el 91,3% equivalentes a 353.782 contagios por encima del chikungunya y el zika sumado a que los cuadros severos de dengue bajaron desde un 2 al 4% a principios del año 2000 hasta quedar por debajo del 0,1% a partir de 2016.
Villacreses Franco et al.	2025, Ecuador (Manabí)	Perfil epidemiológico del dengue	Prevalencia global variada, encabezada por Brasil (84,1%), seguida de Argentina (37,9%) y Ecuador (3,98%), con manifestaciones clínicas de mayor gravedad en reinfecciones por serotipo DENV-2
Cabas et al.	2023, Ecuador	Epidemiología de la malaria (2018–2022)	En 2020: 1.710 de 1.946 casos fueron por P. vivax (87,9%) frente a 236 por P. falciparum (12,1%)
Guerrero et al.	2025, Ecuador (Santa Ana, Manabí)	Leishmaniasis	El 92% de los encuestados desconocía la enfermedad y el 100% desconocía su mecanismo de transmisión; el 68% consideró insuficientes las acciones preventivas y el 64% calificó como inefectivas las campañas de concienciación, pese a que el 80% manifestó disposición a buscar atención hospitalaria
Acosta-España et al.	2024, Ecuador	Comparación hospitalaria dengue/malaria/leishmaniasis (2015–2022)	Del total de 33.215 casos hospitalarios por enfermedades vectoriales registrados en el período, el dengue representó el 95,2% (31.616 casos), la malaria el 3,96% (1.316 casos) y la leishmaniasis el 0,85% (283 casos), con Guayas, Esmeraldas y Pichincha como provincias más afectadas.
Pincay et al.	2023, Ecuador	Parasitosis intestinales (revisión sistemática)	Sobre un total de 15 investigaciones analizadas el 53,33% se enfocó en el área litoral el 40% en la sierra y un 6,66% en el territorio amazónico.
Gamboa Camacho et al.	2024, Ecuador (Esmeraldas)	Parasitosis en comunidad indígena	Prevalencia de E. histolytica superior al 92%
Silva-Guayasamín et al.	2022, Ecuador	Perfil epidemiológico de IRA pediátricas	A nivel mundial, IRA requiere hospitalización en 7–13% de los casos, con mayor morbilidad en países de bajos ingresos (95%)
Lojas et al.	2024, Ecuador	Incidencia/prevalencia de TB en centro de salud	Ecuador se ubica entre los 10 países con mayor carga de tuberculosis a nivel mundial, con 6.094 casos comprobados de tuberculosis tratable mostrando un nivel de contagio de 34,53 personas por cada 100.000 pobladores.
Espinosa-Yépez et al.	2025, Ecuador	Carga de tuberculosis (2018–2022)	Se perdieron 69.860,5 años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) por TB entre 2018 y 2022, con una tasa de mortalidad de 1,43, concentrando la mayor carga en Manabí, Guayas, El Oro y Los Ríos

Fuente: Autores (2026)

En el grupo vectorial, Zúñiga Sosa (2024) documenta un incremento de casos de dengue en Ecuador; Palencia Gutiérrez et al. (2021) muestran una tendencia ascendente durante 2015-2020 y Sánchez et al. (2025) confirman que el dengue concentró el 91,3% de los casos arbovirales registrados en 36 años. Acosta-España et al. (2024) reportaron además que el dengue representó el 95,2% de las hospitalizaciones por enfermedades vectoriales entre 2015 y 2022.

En las enfermedades de transmisión hídrica y alimentaria, Gamboa Camacho et al. (2024) registraron una prevalencia de Entamoeba histolytica superior al 92% en una comunidad indígena de Esmeraldas. En el grupo respiratorio, Espinosa-Yépez et al. (2025) evidenciaron una carga persistente de tuberculosis, con mayor afectación en provincias de la Costa, entre ellas Manabí, Guayas y El Oro.

Tabla 2
Hábitos saludables

Autor(es)	Año y país	Tema	Resultados relevantes
Morocho Zambrano y Espinoza Díaz	2017, Ecuador (Morona Santiago)	Diarrea aguda por falta de higiene en comunidad Shuar	Prevalencia de diarrea aguda del 21,1% en 128 niños; la falta de lavado de manos antes de comer fue el factor más asociado (OR=17,37; ajustado OR=49,01)
Ejemot-Nwadiaro et al.	2021, revisión Cochrane (multipaís)	Promoción del lavado de manos	Reducción medible de episodios diarreicos con intervención educativa sobre lavado de manos
Cruz Villegas et al.	2022, Ecuador	Educación y promoción de la salud desde enfermería	La educación sanitaria planificada sostiene el cambio de hábito en el tiempo
Colina et al.	2008, América Latina	Educación sanitaria y diarreas agudas infantiles	La educación sanitaria reduce la incidencia de diarreas agudas en niños
Sanchez AG et al.	2025, Ecuador (Manabí rural)	Condiciones de riesgo e infecciones en zonas rurales	Fundamenta la necesidad de promoción de la salud comunitaria
Osorio López et al.	2024, Ecuador	Impacto de la pandemia COVID-19 en inmunización infantil	Apenas el 50% de los bebés alcanzó la pauta completa contrastando fuertemente con el 95% sugerido internacionalmente.
Narváez Espinoza et al.	2026, Ecuador (Machala, El Oro)	Conocimiento y cumplimiento del esquema de vacunación	Apenas el 63,6% de los infantes recibió todas las dosis evidenciando que la carencia de biológicos y la lejanía de los centros médicos fueron los obstáculos principales dejando un 36,4% con pautas inconclusas debido a que la escasez de dosis con un 25% y la lejanía geográfica con un 20,5% superaron a los descuidos de fechas que representaron el 19,3%
Ivicevic et al.	2025, Ecuador (Manabí)	Factores de riesgo de dengue en comunidad rural (Alhajuela)	El 61% reportó criaderos de Aedes aegypti cerca de su vivienda y solo el 34,1% limpiaba los reservorios diariamente; el 41,5% desconocía aspectos básicos, pese a un alto uso de mosquiteros (95,1%)
Anigstein et al.	2021, Chile	Promoción de la salud durante la pandemia COVID-19	Los mensajes de prevención centrados exclusivamente en el ámbito biológico ocultan los verdaderos problemas de infraestructura y pobreza.

Fuente: Autores (2026)

La falta de lavado de manos se asoció fuertemente con diarrea aguda en una comunidad Shuar (Morocho Zambrano & Espinoza Diaz, 2017), hallazgo consistente con la revisión de Ejemot-Nwadiaro et al. (2021), que identificó una reducción de episodios diarreicos tras intervenciones educativas sobre higiene de manos.

En vacunación infantil, Osorio López et al. (2024) y Narváez Espinoza et al. (2026)

evidenciaron coberturas incompletas y barreras de acceso. En la comunidad de Alhajuela, Ivicevic et al. (2025) observaron un uso elevado de mosquiteros, pero también vacíos de conocimiento y prácticas insuficientes en el manejo de reservorios de agua. En conjunto, los datos muestran que la educación sanitaria debe acompañarse de disponibilidad efectiva de recursos preventivos.

Tabla 3
Modelos de prevención sanitaria

Autor(es)	Año y país	Tema	Resultados relevantes
Gil-Girbau et al.	2021, España	Modelos teóricos de promoción de la salud en atención primaria	145 profesionales de 14 centros de salud de 7 comunidades autónomas identificaron el Modelo de Creencias en Salud y la Teoría del Comportamiento Planeado como los marcos más usados en la práctica habitual
García et al.	2023, Colombia (Cundinamarca)	Modelo de Adaptación de Roy en un grupo de adultos mayores	Investigación-acción participativa con adultos mayores con enfermedad crónica; el modelo permitió valorar el comportamiento grupal y favorecer procesos de afrontamiento adaptativo
Cofiño et al.	2022, España	Orientación comunitaria en tres niveles	Propone trabajar simultáneamente en nivel individual, grupal y colectivo
Baque Mendoza et al.	2017, Ecuador (Jipijapa, Manabí)	Determinantes sociales de la salud en barrios periféricos	Los factores ambientales (78%) y de estilos de vida (78%) superaron a los biológicos (68%) como determinantes de mayor impacto; las enfermedades crónico-degenerativas afectaron al 28% de los niños, 26% de los adultos y 24% de los ancianos estudiados
Cotonieto-Martínez et al.	2021	Pilares de la salud comunitaria	La efectividad depende de integrar servicios institucionales y participación comunitaria
Herrera Guanopatin et al.	2024, Ecuador	Rol de enfermería en comunidades vulnerables	Reorganizar los flujos de atención fortalece el acceso y la participación de usuarios
Ministerio de Salud Pública	Ecuador	Escuela de Participación Ciudadana en Salud	Programa gubernamental de organización comunitaria para la prevención
Solís	2016, Ecuador (Guayas)	Escuelas Promotoras de la Salud	Integra la educación en salud como herramienta transversal, no como asignatura aislada
Villa-Feijoó	2022, Ecuador	Estrategias de promoción desde enfermería	Sostenibilidad limitada por falta de recursos y barreras socioculturales rurales
Arrighi et al.	2022, América Latina	Alfabetización en salud	La comprensión y uso activo de información sanitaria es el resultado esperado clave

Autor(es)	Año y país	Tema	Resultados relevantes
Hernández-Sarmiento et al.	2020, Colombia	Educación en salud como estrategia de prevención	Busca convertir a las personas en agentes activos, no receptores pasivos
González Quiroz et al.	2025, Ecuador	Talleres comunitarios con apoyo digital	+30% en conocimientos preventivos, -25% en infecciones respiratorias
Jiménez y Constanzo	2024, Colombia (Córdoba)	Estrategias familiares frente al dengue	La familia como núcleo supera a las campañas institucionales genéricas
López JA et al.	2024, Ecuador	Salud digital	Avances en telemedicina durante la pandemia, limitados por la brecha digital
Rodríguez EB et al.	2022	Vigilancia epidemiológica de enfermedades emergentes	Ningún modelo se sostiene sin un sistema de vigilancia que retroalimente decisiones

Fuente: Autores (2026)

El tercer bloque muestra que ningún modelo preventivo es suficiente por sí solo. Gil-Girbau et al. (2021) identificaron el Modelo de Creencias en Salud y la Teoría del Comportamiento Planeado entre los marcos más utilizados en atención primaria, mientras que García et al. (2023) evidenciaron la utilidad del Modelo de Adaptación de Roy en un contexto comunitario.

La orientación comunitaria exige intervenir simultáneamente en niveles individual, grupal y colectivo (Cofiño et al., 2022). En Jipijapa, Baque Mendoza et al. (2017) encontraron que los factores ambientales y de estilo de vida alcanzaron un 78%, por encima de los factores biológicos. La integración entre servicios institucionales y participación comunitaria también aparece como un elemento central en Cotonieto-Martínez y Rodríguez-Terán (2021), Herrera Guanopatin et al. (2024) y González Quiroz et al. (2025).

DISCUSIÓN

Los tres bloques de resultados muestran que la persistencia de enfermedades infecciosas en Ecuador y particularmente en Manabí se relaciona con la interacción entre carga epidemiológica, prácticas preventivas y capacidad institucional para sostener las intervenciones. En dengue, los resultados de Acosta-España et al. (2024), Villacreses Franco et al. (2025) y Sánchez et al. (2025) coinciden en señalar una carga importante en el país y una distribución influida por condiciones ambientales y territoriales.

En el eje de hábitos saludables, la evidencia indica que el conocimiento por sí solo no garantiza la adopción de conductas preventivas. La promoción del lavado de manos puede reducir episodios diarreicos (Ejemot-Nwadiaro et al., 2021), pero las barreras de acceso siguen siendo determinantes en intervenciones que dependen de insumos o servicios, como la vacunación infantil (Narváez Espinoza et al., 2026). Este patrón también se observa en el control del dengue, donde Ivicevic et al. (2025) identificaron simultáneamente conductas protectoras y vacíos de conocimiento.

En el eje de modelos de prevención, los resultados respaldan la necesidad de combinar intervenciones individuales, comunitarias e institucionales. Gil-Girbau et al. (2021) y García et al. (2023) muestran la utilidad de modelos conductuales y de adaptación, mientras que Cotonieto-Martínez y Rodríguez-Terán (2021) y Herrera Guanopatin et al. (2024) enfatizan la integración de servicios y participación comunitaria. En el contexto local, los hallazgos de Baque Mendoza et al. (2017) refuerzan la importancia de actuar sobre determinantes ambientales y de estilo de vida.

La principal limitación del presente trabajo es su carácter narrativo y documental, por lo que los resultados dependen de la calidad, heterogeneidad y disponibilidad de los estudios incluidos. Futuras investigaciones podrían emplear diseños de campo, estudios cuasiexperimentales o esquemas de investigación-acción participativa para medir

la efectividad de combinaciones específicas de hábitos saludables, educación sanitaria y modelos de prevención en comunidades rurales del sur de Manabí.

CONCLUSIONES

El análisis de la prevalencia de enfermedades infecciosas confirmó que el dengue representa una carga relevante en Ecuador, tanto por su participación en las hospitalizaciones por enfermedades vectoriales como por su predominio entre las arbovirosis. También se identificó una elevada presencia de parasitosis intestinales en contextos con deficiencias de saneamiento y una carga persistente de tuberculosis en provincias de la región Costa.

Los hábitos saludables de base higiénica muestran mejores resultados cuando se acompañan de educación sanitaria estructurada. Sin embargo, las brechas preventivas no dependen únicamente del conocimiento: la disponibilidad de vacunas, la distancia geográfica, el acceso a agua segura y otros recursos condicionan la aplicación sostenida de las recomendaciones.

Los modelos de prevención sanitaria con enfoque comunitario e institucional resultan especialmente pertinentes en contextos donde los determinantes ambientales y sociales tienen un peso importante. La evidencia revisada respalda la articulación entre educación sanitaria, participación comunitaria, servicios de salud y vigilancia epidemiológica como base para intervenciones más sostenibles.

En consecuencia, las acciones futuras deberían fortalecer la vigilancia epidemiológica, garantizar el acceso a recursos preventivos y promover intervenciones de campo en comunidades rurales que permitan evaluar qué combinaciones de estrategias son más efectivas según cada realidad local.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta-España, J. D., Dueñas-Espín, I., Grijalva Narvaez, D. F., Altamirano-Jara, J. B., Gómez-Jaramillo, A. M., & Rodríguez-Morales, A. J. (2024). Analysis of inpatient data on dengue fever, malaria and leishmaniasis in Ecuador: A cross-sectional national study, 2015-2022. *New Microbes and New Infections*. 60-61, 101421.
- Alarcón-Becerra, J. O., Bustamante-Campaña, A. J., Heredia-Talledo, M. E., Yacarini-Martínez, A. E., Alarcón-Becerra, J. O., Bustamante-Campaña, A. J., & et al. (2023). One Health y bioética: desafíos hacia la integración en salud. *Apuntes de Bioética*. 6, 99-112.
- Anigstein, M. S., Burgos, S., Gay, S. M., Pesse-Sorensen, K., Espinoza, P., & Toledo, C. (2021). Desafíos y aprendizajes para la promoción de la salud durante la pandemia de la COVID-19 en Chile. Un análisis de experiencias locales desde la salud colectiva. *Global Health Promotion*. 28, 115-123.
- Arce Becerra, C. I., Zambrano Mejía, L. K., & Nicola, C. (2024). Caracterización de las Zonas de Riesgo Susceptibles a Enfermedades Prevenibles por Vacunación en Menores de 5 Años Quito-Ecuador. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 8, 5660-5676.
- Arias-Odón, F. (2025). El artículo de revisión narrativa: nivel de evidencia y validez científica. *Revisión semi-sistemática*. *E-Ciencias de la Información*. 15, 23-46.
- Arrighi, E., Ruiz de Castilla, E. M., Peres, F., Mejía, R., Sørensen, K., Gunther, C., & et al. (2022). Scoping health literacy in Latin America. *Global Health Promotion*. 29, 78-87.
- Baque Mendoza, C., Alonso Muñiz, G. A., & Quijije Segovia, S. K. (2017). Determinantes sociales de la salud en los barrios periféricos de la ciudad de Jipijapa, Ecuador. *Revista Científica Sinapsis*. 1(6).
- Cabas, D. M., Caluña, W. C., Herrera, F. C., & Herrera, J. C. (2023). Epidemiología de la Malaria en Ecuador de 2018-2022. *RECIAMUC*. 7, 151-162.
- Codina, L. (s. f.). ¿Cómo decidir el tipo de revisión de la literatura mas adecuado?.
- Cofiño, R., Prieto, M., & Hernán-García, M. (2022). Comunitaria o barbarie. Tres niveles para la orientación comunitaria de la atención primaria. *Gaceta Sanitaria*. 37.
- Colina, J. A. D., & Colina, M. D. (2008). Influencia de la educación sanitaria para la prevención de las diarreas agudas en niños. *Mediciego*. 14.
- Contrera, M. V. (2022). Escala de evaluación de artículos con metodologías heterogéneas

- para revisiones integrativas. *Revista Cuidarte*. 13.
- Cotonieto-Martínez, E., Rodríguez-Terán, R., Cotonieto-Martínez, E., & Rodríguez-Terán, R. (2021). Salud comunitaria: una revisión de los pilares, enfoques, instrumentos de intervención y su integración con la atención primaria. *Journal of Negative and No Positive Results*. 6, 393-410.
- Cruz Villegas, J. A., Hinojosa Guerrero, M., De Mora Litardo, K., & Izquierdo Cirer, A. (2022). Educación y promoción de la salud desde la enfermería. *Journal of Science and Research: Revista Ciencia e Investigación*. 7, 10.
- Córdova Loor, F. J., Urdaneta Rivero, E. M., Oscuez, A., Rodríguez, O., & Loor Balladares, D. E. (2025). Determinantes sociales de la salud y su impacto en la atención primaria en el Ecuador: Desafíos y estrategias en intervención. *ARANDU UTIC*. 12, 1863-1876.
- Ejemot-Nwadiaro, R. I., Ehiri, J. E., Arikpo, D., Meremikwu, M. M., & Critchley, J. A. (2021). Hand-washing promotion for preventing diarrhoea. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*. CD004265.
- Enfermedades prevenibles por vacunación en Ecuador y América Latina: un problema de Salud Pública. (2026). ResearchGate.
- Espinosa-Yépez, K. R., Viteri-Hinojosa, A. S., García-Cevallos, M. P., Rivera-Mora, L. F., & Avalos-Vega, G. S. (2025). Carga de enfermedad por tuberculosis en Ecuador, 2018-2022. *Revista chilena de infectología*. 42, 99-106.
- Gamboa Camacho, N., Peña Rosas, G., & Castro Demera, D. (2024). Impacto de enfermedades infecciosas parasitarias en niños: Estudio en una comunidad indígena en Ecuador. *Más Vida*. 6(4), 8-20.
- García, A. M. A., Bustos, B. C. V., & Maya, Á. M. S. (2023). Aplicación del Modelo de Adaptación de Roy en el contexto comunitario. *Revista Cuidarte*. 14.
- Gil-Girbau, M., Pons-Vigués, M., Rubio-Valera, M., Murrugarra, G., Masluk, B., Rodríguez-Martín, B., & et al. (2021). Modelos teóricos de promoción de la salud en la práctica habitual en atención primaria de salud. *Gaceta Sanitaria*. 35, 48-59.
- González Quiroz, J. T., Gracia Ortiz, K. E., Sornoza Crespo, S. E., Cetre Cortes, M. E., & Moran Caicedo, I. N. (2025). La educación en salud como herramienta para la prevención de enfermedades en comunidades vulnerables en Ecuador. *ARANDU UTIC*. 12, 2965-2982.
- Goris, G., & Adolf, S. J. (2015). Utilidad y tipos de revisión de literatura. *Ene*. 9, 0-0.
- Guerrero, L. M., Briones, G. M., Briones, B. A., Merino, J. M., Cordero, R. A., & Alejandro, C. R. (2025). Leishmaniasis in Santa Ana, Ecuador: knowledge assessment and control strategies. *Revista Gregoriana de Ciencias de la Salud*. 2, 59-66.
- Hernández-Muñoz, A. E., Rangel-Alvarado, M. Á. A., Torres-García, L., Hernández-Martínez, G., Castillo-Ixta, P. K., Olivares-Moreno, L. L., & et al. (2022). Proceso para la realización de una revisión bibliográfica en investigaciones clínicas. *Digital ciencia@uaqro*. 15, 50-61.
- Hernández-Sarmiento, J. M., Jaramillo-Jaramillo, L. I., Villegas-Alzate, J. D., Álvarez-Hernández, L. F., Roldan-Tabares, M. D., Ruiz-Mejía, C., & et al. (2020). La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. *Archivos de Medicina (Col)*. 20, 490-504.
- Herrera Guanopatin, M. S., Escobar Carranco, N. D. C., Quingaluisa Tapia, A. L., Salas, J. D. R., Vallejo Chicaiza, M. J., Herrera Guanopatin, M. S., & et al. (2024). Rol de la Enfermería en la Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades en Comunidades Vulnerables. *e-Revista Multidisciplinaria del Saber*. 2.
- Ivicevic, Z., Rodríguez, E. E., Moreira, W. B., Constante, C. V., Dueñas, A. V., Vines, F. S., & et al. (2025). Risk factors for the incidence of dengue in the Alhajuela community in Ecuador. *Revista Gregoriana De Ciencias De La Salud*. 2(2), 125-134.
- Jiménez, N. N. V., & Constanzo, A. Z. (2024). La familia empoderada: Nuevas narrativas para repensar la prevención y control del dengue en Córdoba, Colombia. *Salud Colectiva*. 20, e4800.
- Lojas, M. A. G., Tituana, B. M. L., & Peláez, C. A. O. (2024). Incidencia y prevalencia de pacientes con tuberculosis pulmonar en un Centro de Salud Tipo C. *Polo del Conocimiento*. 9, 940-955.
- López, J. A., Viteri, P. A., & Manzaba, E. C. (2024). Salud Digital: Transformación de la atención médica ecuatoriana a través de tecnologías digitales: Artículo de Revisión.

- Revista de Investigaciones en Energía, Medio Ambiente y Tecnología (RIEMAT). 9, 26-34.
- López, J. M., & Montoya, A. C. (2023). Factores de abandono de vacunación en niños menores de 2 años en Centro Salud Capilla de Pacay. *FACSALUD-UNEMI*. 7, 4-12.
- Macías-Moreira, M. G., Ortega-Baldeon, G. A., & Azúa-Menéndez, M. D. J. (2023). Enfermedades crónicas no transmisibles y la calidad de vida en el Ecuador.: “El primer autor es de correspondencia”. *MQRInvestigar*. 7, 1592-1612.
- Manterola, C., Rivadeneira Dueñas, J., Leal R, P., Rojas-Pincheira, C., & Altamirano, A. (2024). Una Sola Salud. Un Enfoque Multisectorial y Transdisciplinario. *International Journal of morphology*. 42, 779-786.
- Ministerio de Salud Pública (s. f.). Inició IV Fase de la Escuela de Participación Ciudadana en Salud.
- Molleda, P., Velásquez Serra, G., Molleda, P., & Velásquez Serra, G. (2024). El Fenómeno del Niño y la prevalencia de enfermedades infecciosas: revisión. *LA GRANJA. Revista de Ciencias de la Vida*. 40, 9-36.
- Morocho Zambrano, A. D. L. Á., & Espinoza Diaz, C. I. (2017). Diarrea aguda por parasitosis intestinal en niños de 5 a 10 años de edad de la etnia shuar en una comunidad indígena amazónica del Ecuador. *AVFT - Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 36(5).
- Moyano, D., & Lay Mendivil, L. (2021). Productos comunicacionales para la prevención de la COVID-19 promovidos por los gobiernos de América Latina y el Caribe. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 45, 1.
- Narváez Espinoza, M. G., Ordoñez Rogel, B. E., & Espinoza Carrión, F. M. (2026). Conocimiento y Cumplimiento de Padres en Esquema de Vacunación Infantil en Menores de 5 Años. *Ciencia Latina: Revista Multidisciplinar*. 10(1), 75.
- Organización Panamericana de la Salud (s. f.). Determinantes sociales de la salud.
- Osorio López, E. A., Urquieta-Salomón, J. E., Alfaro Quevedo Pinos, M., Espinoza Suárez, J. B., Becerril-Montekio, V., Espinosa-Henao, O. E., & et al. (2024). Efectos de la pandemia de COVID-19 en el programa de inmunizaciones de los menores de cinco años en Ecuador. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 48, 1.
- Paho/Ops (s. f.). Perfil de país - Ecuador.
- Palencia Gutiérrez, E. M., Zea Vallejo, D. A., & Berríos Rivas, A. T. (2021). Metodología de canales endémicos del dengue en Ecuador 2015-2020: Necesidad para planificar y administrar la salud pública. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*. 61(1), 105-111.
- Pardal-Refoyo, J. L. (2023). Los artículos de revisión. Orientaciones para los autores y revisores. *Revista ORL*. 14.
- Pincay, Y. E. D., Rodríguez, Z. R. D., Cantos, Y. Y. Q., & Figueroa, M. V. G. (2023). Parasitosis intestinales en el ecuador. *Revisión Sistemática. Kasmera*. 51, e5137705-e5137705.
- Rodríguez, E. B., Cirer, A. I., Martínez, E. B., & Gaibor, M. P. A. (2022). Vigilancia epidemiológica y prevención de las enfermedades infecciosas emergentes y re-emergentes.
- Rodríguez, N. R. T. (2019). Revisión bibliográfica sobre la prevalencia de las enfermedades tropicales en el período 2019-2023 en Ecuador.
- Sanchez, A. G., Núñez, J. X. E., & Villacreses, W. A. L. (2025). Análisis transversal de las condiciones de riesgo y las infecciones en zonas rurales de Manabí, Ecuador: fundamentos para la promoción de la salud comunitaria. *Polo del Conocimiento*. 10, 1547-1568.
- Silva-Guayasamín, L. G., Callejas, D., Silva-Sarabia, C. A., & Silva-Orozco, G. S. (2022). PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS EN ECUADOR. *Enfermería Investiga*. 7, 87-92.
- Silveti, L., & Pereira, A. M. M. (2025). Interdependent islands: health policies and medical practices in the care, management, and research of a neglected disease in the Global South. *Cadernos de Saúde Pública*. 41, e00114225.
- Solís, O. F. (2016). Educación para la salud con enfoque integral: experiencia Guayas. 46-46.
- Sánchez, J. D., Álvarez Ramírez, C., Cevallos Carrillo, E., Arias Salazar, J., & Barros Cevallos, C. (2025). Time Series Analysis of Dengue, Zika, and Chikungunya in Ecuador: Emergence Patterns, Epidemiological Interactions, and Climate-Driven Dynamics (1988-2024). *Viruses*. 17, 1201.

- Villa-Feijoó, A. L. (2022). Estrategias de Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades desde la Perspectiva de la Enfermería en Ecuador. *Revista Científica Zambos*. 1, 1-14.
- Villacreses Franco, A. E., Saltos Alcívar, V. A., Moreno Cevallos, A. J., Vera López, M. M., & Quiroz Villamar, D. J. (2025). Perfil epidemiológico y las variables clínicas del dengue a escala global. *Arandu UTIC*. 12, 784-799.
- Zhao, Y., Xu, S., Zhang, X., Wang, L., Huang, Y., Wu, S., & et al. (2023). The Effectiveness of Improving Infectious Disease-Specific Health Literacy Among Residents: WeChat-Based Health Education Intervention Program. *JMIR Formative Research*. 7, e46841.
- Zúñiga Sosa, E. A. (2024). Epidemiological review of Dengue in Ecuador, its main findings and impact on public health. *Multidisciplinar (Montevideo)*. 2(1).
- Álvarez-Dardet, C., Pérez-Wilson, P., & Marcos-Marcos, J. (2024). Factores determinantes sociales de la salud: la investigación que necesitamos. *Biomédica*. 44, 291-293.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.



DERECHOS DE AUTOR

Castro Jalca, A. D., Banegas Andrade, L. A., Pionce Figueroa, K. M., & González Villavicencio, H. J. (2026)



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo la licencia Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0, que permite su uso sin restricciones, su distribución y reproducción por cualquier medio, siempre que no se haga con fines comerciales y el trabajo original sea fielmente citado.



El texto final, datos, expresiones, opiniones y apreciaciones contenidas en esta publicación es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la revista.