



UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS CIEGO DE ÁVILA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS MORÓN

Cuidados de Enfermería en pacientes con enfermedades transmitidas por Aedes Aegypti aplicando el modelo de Callista Roy

Cares of Infirmary in patient with illnesses transmitted by Aedes Aegypti applying Chiropodist's pattern Roy

AUTORES

M.Sc. Ricardo Espionosa Dorta, Profesor Auxiliar, Facultad de Ciencias Médicas Morón, Cuba, correo: ricardoespinosa661212@gmail.com teléfono 55476687

M.Sc. Nilcia Jiménez Centeno, Profesora Auxiliar, Facultad de Ciencias Médicas Morón, Cuba, correo: nilciajimenez3@gmail.com teléfono 53371736

M.Sc. ILiberis Pérez Vázquez, Profesora Auxiliar, Facultad de Ciencias Médicas Morón, Cuba, correo: iliberisperezvazquez@gmail.com teléfono: 58282429

M.Sc. Delio Díaz Romero, <https://orcid.org/0009-0003-2439-3080>, Policlínico Chambas, SOCUENFER, Ciego de Ávila, Chambas romerooris@@gmail.com

RESUMEN

El *Aedes Aegypti* es el vector que causa varias enfermedades infecciosas, incluyendo Dengue, Chikungunya y Zika, las cuales representan una gran parte de las patologías infecciosas globales. Se calcula que su origen se encuentra en las áreas silvestres de África, para luego desplazarse hacia zonas cercanas a asentamientos humanos, en lugares donde se acumula agua limpia. La incidencia del vector en el mundo ha crecido en las últimas décadas, principalmente por las condiciones de vida de la población. Se planteó como objetivo: Analizar la potencial dificultad del personal de enfermería para afrontar los cuidados de Enfermería en pacientes con enfermedades transmitidas por *Aedes Aegypti* aplicando el modelo de Callista Roy. Se llevará a cabo un estudio de tipo cuantitativo, analítico, transversal, observacional y prospectivo, donde los participantes serán enfermeros que actualmente laboran en la atención primaria del área sur del municipio Morón. Resultados: Aunque el estudio aún no se ha realizado, resulta fundamental comprender las fortalezas y debilidades del personal de enfermería en relación a cómo se enfrentan y se adaptan a los cuidados de Enfermería en pacientes con enfermedades transmitidas por *Aedes Aegypti* aplicando el modelo de Callista Roy.

Palabras clave: *Aedes Aegypti*, Cuidados de Enfermería, afrontamiento, adaptación.

SUMMARY

The *Aedes Aegypti* is the vector that causes several infectious illnesses, including Fastidiousness, Chikungunya and Zika, which represent a great part of the global infectious pathologies. It is calculated that their origin is in the wild areas of África, he/she stops then to move toward near areas to human establishments, in places where he/she accumulates clean water. The incidence of the vector in the world has grown in the last decades, mainly for the conditions of the population's life. He/she thought about as objective: To analyze the infirmity personnel's potential difficulty to confront the cares of Infirmity in patient with illnesses transmitted by *Aedes Aegypti* applying Chiropodist's Callista Roy. It will be carried out a study of quantitative, analytic, traverse, observational and prospective type, where the



participants will be male nurses that at the moment work in the primary attention of the south area of the municipality Moron. Results: Although the study has not still been carried out, it is fundamental to understand the strengths and the infirmary personnel's weaknesses in relation to how they face and they adapt to the cares of Infirmary in patient with illnesses transmitted by Aedes Aegypti applying Chiropodist's Callista Roy.

Words key: Aedes Aegypti, Cares of Infirmary, confrontation, adaptation.

INTRODUCCIÓN

Actualmente, las enfermedades transmitidas por vectores constituyen una gran proporción de las patologías infecciosas en todo el mundo, siendo el *Aedes Aegypti* responsable de enfermedades como el dengue, chikungunya, Zika y fiebre amarilla; esta última, gracias a la existencia de una vacuna, ha sido controlada en muchos países, con casos reportados mínimos a nivel mundial.¹ Se piensa que su origen está en África, donde en sus primeros tiempos vivía en orificios naturales que contenían agua limpia en zonas rurales, pero debido al contacto con los humanos, este vector se desplazó hacia zonas cercanas a poblaciones, en sitios donde se almacenaba agua limpia, principalmente en recipientes utilizados para recolectar agua, que no estaban bien sellados.² Asimismo, se señala que el vector cruzó hacia Europa en barcos que transportaban esclavos y bienes comerciales.³ Desde entonces, se desplazó velozmente hacia el continente americano, probablemente en barriles de agua durante las primeras exploraciones y colonizaciones europeas en los siglos XV y XIX, y posteriormente hacia Asia debido al comercio de productos en los siglos XVIII y XIX. Y más tarde debido a la Segunda Guerra Mundial el mosquito se acentó en nuevos lugares producto de la movilización de tropas a sus países de origen.⁴ A lo largo de la historia, desde la colonia hasta la actualidad, se han presentado transformaciones importantes en los aspectos demográficos y globales, incluyendo una urbanización desmedida y un aumento poblacional desproporcionado, que han provocado una gestión ineficiente de desechos, agua y alcantarillado, elevando el peligro de que el mosquito se propague.⁵

Objetivos

Analizar la potencial dificultad del personal de enfermería para afrontar los cuidados de Enfermería en pacientes con enfermedades transmitidas por *Aedes Aegypti* aplicando el modelo de Callista Roy

Métodos

Se llevará a cabo un estudio de tipo cuantitativo, analítico, transversal, observacional y prospectivo, donde los participantes serán enfermeros que actualmente laboran en la atención primaria del área sur del municipio Morón.

DESARROLLO

La problemática actual es la falta de implementación de estrategias innovadoras en intervención de salud, que contribuyan con la prevención y control de enfermedades de transmisión vectorial. Es ahí donde el profesional de Enfermería es predominante debido a que es la que educa tanto en la promoción de la salud como en la prevención de enfermedades. La atención primaria de salud (APS) “es un enfoque de la salud que abarca a toda la sociedad con el objetivo de garantizar el mayor nivel posible de salud y bienestar, además de su distribución equitativa, centrándose en las necesidades y preferencias de las personas (como individuos, familias y comunidades) lo antes posible y a lo largo del proceso continuo que va desde la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad hasta el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos, y lo más cerca posible del entorno cotidiano de las personas” (OMS y UNICEF, 2018). En el panorama cambiante de la APS, nunca se insistirá lo suficiente en el papel fundamental que desempeña el personal de enfermería. La visión tradicional de estos profesionales debe ampliarse más allá del papel de apoyo añadido en el que a menudo se les coloca para reconocerles como agentes centrales y fundamentales en la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la atención centrada en la persona. Esta sección del presente informe se centra en el potencial transformador de las intervenciones de enfermería en la APS destacando su capacidad no solo de participar, sino de liderar la prestación de cuidados integrales y eficaces.⁶

Durante el año 2022, varios países de la región registraron incrementos en el número de casos de dengue, Zika y chikunguña, por encima de lo notificado en el año 2021. Durante los primeros meses del 2023, se registraron brotes de chikunguña y de dengue de magnitud importante en América del Sur. Ante el inicio de la temporada de mayor transmisión de dengue en América Central y el Caribe, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recomienda a los Estados Miembros que revisen y ajusten sus planes de preparación y respuesta para enfrentar posibles brotes de dengue y otras arbovirosis con el fin de evitar muertes y complicaciones por estas enfermedades.⁷

La situación epidemiológica que vive hoy Cuba no tiene precedentes recientes. No se trata de una sola enfermedad, sino de un cóctel peligroso de tres virus Dengue, Chikunguña y Oropouche—circulando de forma simultánea. Este escenario de triple epidemia representa uno de los desafíos más complejos para la salud pública nacional en las últimas décadas y exige una respuesta igualmente multifacética y decisiva según el Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas.⁸

Por lo tanto la enfermería juega un papel fundamental en el desarrollo de programas de educación para la salud que promuevan medidas de prevención, como en el cuidado de los pacientes que presentan sintomatología positiva a cualquier patología relacionada al aedes aegypti, determinando su perfil epidemiológico, además es importante considerar que la asistencia generalizada es tan importante como el tratamiento farmacológico.⁹ Es necesario la existencia de un plan de cuidados estandarizado que guíe la actuación enfermera, para lo cual se realizará una revisión bibliográfica de las distintas fuentes disponibles en las plataformas de la web.¹⁰

De hecho las enfermedades vectoriales son prevenibles siempre y cuando se ejecuten de manera correcta las técnicas o estrategias de control, no obstante, los programas y acciones ejecutados en Ecuador aún no han logrado alcanzar un nivel óptimo de cobertura y eficiencia, lo que ha conllevado a implementar procesos de intervenciones a aplicarse acorde a las características y circunstancias de cada lugar.¹¹

Refiriéndonos al vector *Aedes aegypti* encontramos que: es un artrópodo de clase Insecta, de la familia Culicidae, mide alrededor de 5 a 10 mm, es de color negro con escamas blancas plateadas y un tiene un dibujo en forma de lira en el dorso del tórax, se alimenta en el día específicamente al atardecer y amanecer, pero esto no significa que no picara durante todo el día ya que principalmente las hembras se desplazan para buscar hospedadores humanos y animales ya que tras el apareamiento necesitan albumina para poder inocular sus huevos mientras que los machos solo se alimentan de carbohidratos procedentes de frutas y el néctar de las flores.¹²

Para identificar al humano o animal que va a picar lo que les atrae es la exhalación del dióxido de carbono, además en los humanos específicamente, el color de la ropa también es un factor importante porque se ha demostrado que cuando la indumentaria es de color claro les llama menos la atención que cuando es oscura, otro factor puede influir en el comportamiento de picadura es el olor de la piel concretamente por el sudor.¹³

Los criaderos de larvas en zonas silvestres suelen ser pequeñas manchas de agua como: huecos en los árboles, grietas de rocas, aguas estancadas, mientras que en la zona urbana se puede encontrar en reservorios artificiales como: jarras, floreros, ceniceros, macetas o sumideros de fuentes que se encuentren descubiertas sin ninguna protección y envases desechados a la intemperie.¹⁴

Los mosquitos pueden vivir alrededor de 40 y 120 días dependiendo de las condiciones de su entorno y, después del período de incubación pueden infectar toda su vida siempre y cuando hayan adquirido el virus. Cada hembra puede depositar aproximadamente 140 huevos y lo hace en colecciones de aguas naturales o artificiales que se encuentran dentro o en los alrededores de los domicilios.¹⁵

De la misma manera los huevos pueden resistir la desecación durante un año y eclosionar tras unos 4 días de humedad, esto les ha permitido dispersarse por otras áreas geográficas donde el clima es favorable para su reproducción.¹⁶

Además los mosquitos Aedes viajan distancias cortas cerca de 500 metros, debido a eso la transmisión se ve facilitada por la movilización humana en los centros poblados donde las personas infectadas viven cerca de las personas vulnerables¹⁷ dentro de las principales enfermedades tenemos:

Dengue

Es una enfermedad vírica transmitida por mosquitos que se ha propagado rápidamente en todas las regiones de la OMS en los últimos años. El virus del dengue se transmite por mosquitos hembra principalmente de la especie Aedes aegypti¹⁸ El causante del dengue es un virus de la familia Flaviviridae que tiene cuatro serotipos distintos, pero estrechamente emparentados: DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4.

Puede afectar a personas de cualquier edad, pero son más susceptibles los niños y los adultos mayores. Cuando una persona se recupera de la infección adquiere inmunidad de por vida contra el serotipo en particular. Sin embargo, la inmunidad cruzada a los otros serotipos es parcial y temporal. Las infecciones posteriores causadas por otros serotipos aumentan el riesgo de padecer el dengue grave.⁶

De acuerdo al condensado de la gaceta informativa SIVE alerta del año 2020 muestra que en una ligera mayoría de casos en hombres con un 53,79% frente al 46,21% que presentan las mujeres, el grupo de edad que más casos tiene es el de 20 a 49 años de edad los cuales representan el 34,73% del total de casos y el grupo con menos casos es el de 1 a 4 años con el 0,92%.¹⁹

Zika

Este virus se transmite principalmente a través de una picadura de un mosquito. Si un mosquito infectado pica a una mujer embarazada y la infecta, el virus del Zika puede pasar hasta la placenta y afectar al embrión.²⁰ Aunque cualquier persona puede contraer el virus del Zika, las mujeres embarazadas que se infectan corren el mayor riesgo debido a la posibilidad de microcefalia fetal y otras anomalías neurológicas.²¹

Los síntomas de este virus generalmente son leves, acompañados de fiebre, sarpullido y dolores en las articulaciones, una de las complicaciones que puede aparecer es el Síndrome de Guillain Barré (SGB), la cual se caracteriza por ser una enfermedad autoinmune que ocasiona una debilidad generalizada de los músculos y cuando se presenta en su forma grave esta puede paralizar los músculos respiratorios.²²

Chikungunya:

La fiebre chikungunya es una enfermedad vírica transmitida al ser humano por mosquitos. Se describió por primera vez durante un brote ocurrido en el sur de Tanzania en 1952.

Chikungunya es una voz del idioma Kimakonde que significa "doblarse", en referencia al aspecto encorvado de los pacientes debido a los dolores articulares.²⁴ La fiebre chikungunya se caracteriza por la aparición súbita de fiebre, generalmente acompañada de dolores articulares.

Otros signos y síntomas frecuentes son: dolores musculares, dolores de cabeza, náuseas, cansancio y erupciones cutáneas. Los dolores articulares suelen ser muy debilitantes, pero generalmente desaparecen en pocos días, aunque también pueden durar semanas. Así pues, el virus puede causar una enfermedad aguda, subaguda o crónica.²⁵

Cuadro comparativo de los signos y síntomas de las enfermedades causadas por el vector *Aedes Aegypti*:

Signos y síntomas	Dengue	Zica	Chikungunya
fiebre	Mayor a 38°C por 4 a 7 días	Sin fiebre o febrícula por 1 a 2 días	Mayor a 38°C por 2 a 3 días
Manchas en la piel	Aparece al 4to día en un 30-40% de los casos	Aparece al 1er o 2do día en el 90-100% de los casos	Aparece al 2do o 5to día en el 90-100% de los casos
Dolor muscular(frecuencia)	+++ / +++	++ / +++	Aparece desde la fase aguda y se extiende alrededor de un año o mas
Dolor en las articulaciones(frecuencia)	+ / +++	++ / +++	Aparece desde la fase aguda y se extiende alrededor de un año o mas
Intensidad del dolor	Leve	Leve/moderada	Moderado/intenso
Conjuntivitis	Rara	50 al 90% de los casos	30%
Cefalea(frecuencia e intensidad)	+++	++	Leve



Prurito	Leve	Moderado/intenso	Leve
Hipertrofia ganglionar	Leve	Intenso	Moderado

Relación de las NIC, actividades e intervenciones en promoción y prevención.

NIC	ACTIVIDADES	INTERVENCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
Fomentar la salud de la comunidad Código: 8500	Hacer que la comunidad se comprometa, mostrándole como su participación influirá en la vida de cada individuo y en la mejora de resultados.	Enseñar a la comunidad la importancia de la participación en la toma de decisiones, para definir el problema y darle una solución definitiva, mediante el control y eliminación de los focos infecciosos presentes en sus alrededores.
Mejorar el acceso a la información sanitaria Código: 5515	Comunicarse teniendo en cuenta la idoneidad para la cultura, edad y el sexo.	Aplicar estrategias que permitan orientar la información hacia los grupos vulnerables, evitando usar palabras técnicas o alargando la información, además, elaborando el material informativo con un lenguaje universal teniendo en cuenta el aspecto cultural.
Asistencia en el mantenimiento del hogar Código: 7180	Proporcionar información sobre la manera de convertir el hogar en un lugar seguro y limpio	Enseñar la importancia de colocar mallas protectoras en puertas y ventanas, además del cambio de agua en floreros y limpieza de tanques reservorios de agua.
Control de enfermedades transmisibles Código: 8820	Proporcionar información acerca del control adecuado de vectores.	Informar sobre la importancia de la eliminación de puntos de proliferación de vectores, que se encuentran dentro y a los alrededores del hogar.



Enseñanza: grupo Código: 5604	Hacer una lista de posibles estrategias de enseñanza, los materiales educativos y las actividades de aprendizaje.	Determinar un horario donde puedan estar la mayoría de participantes o representantes de cada familia, para prever los recursos educativos necesarios para cumplir con los objetivos de aprendizaje.
Identificación de riesgos Código: 6610	Instruir sobre los factores de riesgo y planificar la reducción de riesgo.	Hacer énfasis en los puntos de proliferación de vectores, ya sea tanques reservorios de agua sin su respectiva tapa, acumulación de agua en orificios artificiales, floreros y en conjunto con la comunidad mediante mingas ir eliminando los factores de riesgo.
Manejo ambiental: comunidad Código 6484 Código: 6550	Colaborar en el desarrollo de programas de acción comunitaria.	Aplicar estrategias en las que se fomente la participación comunitaria para que sean ellos mismo quienes planteen soluciones acorde a su necesidad, orientándoles con pequeñas pautas para que sigan orientados en el objetivo del desarrollo del programa.
Protección de riesgos ambientales Código: 8850	Colaborar con otras instituciones para mejorar la seguridad ambiental.	Mediante gestiones con las instituciones públicas competentes realizar un cronograma de trabajo anual para eliminar los focos infecciosos, utilizando los recursos con lo que cuenta cada institución.

RESULTADOS

Aunque el estudio aún no se ha realizado, resulta fundamental comprender las fortalezas y debilidades del personal de enfermería en relación a cómo se enfrentan y se adaptan a los cuidados de Enfermería en pacientes con enfermedades transmitidas por Aedes Aegypti aplicando el modelo de Callista Roy

CONCLUSIONES

Esta investigación se enfoca en un asunto contemporáneo relacionado con cómo el personal de enfermería maneja los Cuidados de enfermería a las personas con enfermedades transmitidas por Aedes Aegypti, así como en sus métodos de adaptación y afrontamiento. El objetivo es analizar, a través de un cuestionario creado específicamente y dos escalas fundamentadas en evidencias científicas, la efectividad y optimización de estas estrategias. Esto no solo es importante para continuar brindando cuidado de calidad a otros pacientes.

El personal de enfermería es considerado el nexo entre la comunidad y las instituciones públicas, debido a eso es necesario elaborar estrategias innovadoras que permitan que la comunidad sea participe de los procesos de promoción como el uso de pictogramas estandarizados y de prevención en la cual se incluye la identificación de signos y síntomas de alarma que son ocasionados por el vector y de esa manera puedan acudir inmediatamente a la institución de salud más cercana para su tratamiento. Los principales cuidados de enfermería se basan en la participación de la comunidad como un eje de cambio, debido a que son los beneficiarios quienes, con el conocimiento y herramientas brindadas van a impedir que siga la proliferación del vector.

Para poder controlar la proliferación de este vector varios países mediante la institución competente, han aplicado varias técnicas de control entre ellas tenemos a la aspersión de insecticidas a la hora en la que el vector se encuentra en mayor actividad es decir, al amanecer y al atardecer el cual solo afecta al vector en su fase adulta y el insecticida aplicado solo dura el tiempo que puede mantenerse en el aire. Este tipo de aspersión se lo puede hacer tanto intradomiciliario y espacial.²⁶

Los larvicidas deben tener una baja toxicidad para otras especies, la cual se la coloca en contenedores de agua que deban permanecer abiertos como piscinas, lavanderías y reservorios de agua grandes, pero esto tiene una limitante ya que no solo en estos puntos se reproduce el vector sino también en pequeñas reservas de agua que puedan estar a la intemperie producto de mal desecho de la basura, por lo que es importante complementar la acción con correctas técnicas de desecho de residuos.²⁷

Otras medidas para luchar contra el vector son: usar mosquiteros y mallas finas en las puertas y ventanas de las habitaciones, colocarse repelente y estar aislado del paciente que está enfermo, durante los brotes, usar prendas de vestir clara que proteja contra picaduras de insectos como por ejemplo camisas, pantalones largos y zapatos cerrados que minimicen la exposición de la piel, especialmente en el día, que es cuando el mosquito sale a picar a los pacientes que están enfermos.²⁸

La Enfermería se ha caracterizado por ser una profesión de servicio y cuya esencia es el respeto a la vida y el cuidado del ser humano para ello, se debe realizar el diagnóstico y tratamiento de los problemas de salud presentes o los que puedan aparecer. Por lo que la noción del cuidado ocupa un lugar central y fundamental en el discurso de la profesión y constituye un modo de ser.²⁹

Desde el punto de vista disciplinar, el cuidado es el objeto de conocimiento de la Enfermería y se expresa como un criterio fundamental para distinguirla de otras disciplinas del campo de la salud. Se consideran como elementos del cuidado aquellos aspectos afectivos que se relacionan con la actitud y el compromiso del personal de enfermería y, de otro lado, elementos técnicos y tecnológicos que no pueden ser separados para otorgar cuidados.³⁰



BIBLIOGRAFÍA

1. Pincay V, Tumbaco I, Jaime N, Cáceres S. Factores de riesgos que influyen en las enfermedades vectoriales. [Internet].; 2019 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <https://www.itsup.edu.ec/sinapsis/index.php/sinapsis/article/view/214/269>.
2. World Mosquito Program. Mosquito Aedes aegypti. [Internet].; 2020 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <http://www.eliminatedengue.com/colombia/Mosquito-aedes-aegypti>.
3. Ministerio de Salud. Directrices para la prevención y control del Aedes aegypti. [Internet].; 2020 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000235cnt-01-directrices-dengue2016.pdf>.
4. Sánchez Real L. PAPEL VECTORIAL DEL MOSQUITO AEDES. [Internet].; 2019 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/LAURA%20SANCHEZ%20REAL.pdf>.
5. Fernández López J. Aedes aegypti-zancudo. [Internet].; 2019 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <http://www.hispanoteca.eu/Foro/ARCHIVO-Foro/Aedes%20aegypti-zancudo.htm>.
6. Enfermería y atención primaria de salud. David Stewart, RN, BN, MHN https://www.icn.ch/sites/default/files/2024-09/ICN_PHC-Report-2024_SP_FINAL_1.pdf
7. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-dengue-chikunguna-zika-10-junio-2023>
8. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Triple epidemia arboviral en Cuba: análisis comparativo y estratégico para la toma de decisiones frente a Dengue, Chikunguña y Oropouche. Factográfico salud [Internet]. 2025 [citado 2025 Diciembre 8];11(7):[aprox. 20p.]. Disponible en: <http://files.sld.cu/bmn/files/2025/07/factografico-de-salud-julio-2025.pdf>

9. Vázquez G, Estrada M, Chávez Y. CUIDADOS DE ENFERMERÍA DE PACIENTES CON DENGUE. [Internet].; 2022 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <http://cibamanz2020.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2020/paper/viewPaper/21>
10. Diaz Rojo M. Papel de la enfermería en la prevención y cuidado del paciente con malaria. [Internet].; 2023 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/36802>
11. Pincay V, Lucas I, Jaime N, Cáceres S. Factores de riesgos que influyen en las enfermedades vectoriales. [Internet].; 2022 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <https://www.itsup.edu.ec/sinapsis/index.php/sinapsis/article/view/214/269>
12. Melero Alcívar R. AEDES AEGYPTI. [Internet].; 2019 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <https://fundacionio.com/salud-io/entomologia-para-todos/aedes/aedes-aegypti/>
13. Ayovi J. Factores de riesgo para la reproducción del mosquito Aedes Aegypti parroquia Borbón del cantón Eloy Alfaro. [Internet].; 2019 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1710/1/ayovi%20vergara%20josselyn%20denisse%20.pdf>
14. MSP. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES 2019. [Internet].; 2019 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wpcontent/uploads/2020/02/GACETA-VECTORES-SE-52.pdf>.
15. Baloy D. Participación comunitaria en la prevención de enfermedades vectoriales transmitida por el mosquito AEDES AEGYPTI en el barrio Bella Vista Norte de la Ciudad de Esmeraldas. [Internet].; 2021 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1700>
16. Marquez S, Carrera J, Espín E, Cifuentes S, Trueba G, Coloma J. Dengue Serotype Differences in Urban and Semi-Rural Communities in Ecuador. [Internet].; 2024 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <https://revistas.usfq.edu.ec/index.php/avances/article/view/959/1263>

17. MSP. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES. [Internet].; 2020 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: https://www.salud.gob.ec/wpcontent/uploads/2020/04/DENGUE-SE_14_2020_GACETA.pdf
18. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública. [Internet].; 2020 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/07/VECTORES-SE-29.pdf>
19. OMS. Zika: la amenaza continua. [Internet].; 2019 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/97/1/19-020119/en/>.
20. PAHO. Zika Epidemiological Update. [Internet].; 2021 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/2017-aug-25-phe-epi-update-zikavirus.pdf>.
21. Pinheiro P. SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ – SÍNTOMAS Y TRATAMIENTO. [Internet].; 2019 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <https://www.mdsau.de.com/es/neurologia-es/guillain-barre/>.
22. DIRECCIÓN NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES ZIKA. [Internet].; 2023 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/07/Gaceta-VectorialSE50.pdf>.
23. Martínez Fernández, Torrado Navarro Y. Fiebre Chikungunya. [Online].; 2015 [Internet].; 2020 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475232015000100008.
24. OMS. Chikungunya. [Internet].; 2022 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/chikungunya>.
25. Tratamiento para el control de las formas adultas del Aedes Aegypti. [Internet].; 2023 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/cofesa/2009/acta-0209/anexo-8-tratamiento-adultos-aedes-aegypti-02-09.pdf>.



26. Organización Mundial de la Salud. Lucha contra el dengue. [Online].; 2020 [Internet].; 2020 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: https://www.who.int/denguecontrol/control_strategies/chemical_control/es/.
27. MSP. Inicia campaña para prevenir la influenza, dengue, zika y chikungunya. [Internet].; 2019 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/nicia-campana-paraprevenir-la-influenza-dengue-zika-y-chikungunya/>.
28. Valverde Marques , Carnevalli Motta A, Rezende Dázio , de Souza Terra F, Rodrigues Resck , Coelho Leite Fava. Entender el sentido de los cuidados en enfermería. [Internet].; 2024 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/619/133>.
29. Espinosa Aranzales , Enríquez Guerrero C, Leiva Aranzalez F, López Arévalo M, Castañeda Rodríguez. CONSTRUCCIÓN COLECTIVA DE UN CONCEPTO DE CUIDADO HUMANIZADO EN ENFERMERÍA. [Internet].; 2025 [citado 2025 Diciembre 8]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v21n2/art_05.pdf.