



UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

CARRERA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Intervenciones de enfermería en pacientes pediátricos con el virus del dengue

Manta - Ecuador

2023 (1)

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

CARRERA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Intervenciones de enfermería en pacientes pediátricos con el virus del dengue

Autor:

Karen Nayely Parrales Véliz

Tutora:

Mg. Fátima Monserrate Figueroa Cañarte

Manta - Ecuador

2023 (1)



	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-04-F-010
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1
		Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud – Carrera de enfermería de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y aprobado preliminarmente el Trabajo de Integración Curricular bajo la autoría de la estudiante **Parrales Véliz Karen Nayely**, legalmente matriculada en la carrera de enfermería, período académico 2024 - 2, cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto o núcleo problémico es **“Intervenciones de enfermería en pacientes pediátricos con el virus del dengue”**.

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 16 de mayo de 2025.

Lo certifico,

Mg. Fátima-Monserrate Figueroa Cañarte
Docente Tutora
Área: Salud



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

La responsabilidad del contenido de este trabajo de Graduación, pertenece únicamente a: Karen Nayely Parrales Véliz y Tutora, Mg. Fátima Monserrate Figueroa Cañarte y el patrimonio intelectual de la misma a la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

Manta 16 de mayo del 2025

Srta. Karen Nayely Parrales Véliz

C.I. 131533023-1



UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ
CARRERA DE ENFERMERÍA
CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISIÓN Y SUSTENTACIÓN

TÍTULO:

“Intervenciones de Enfermería en pacientes pediátricos con el virus del Dengue”

TRABAJO FINAL DE TITULACIÓN

Sometido a consideración del Tribunal de Seguimiento y Evaluación, legalizada por el Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADO POR:

PhD. Lourdes Bello

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

Mg. Miriam Chávez

PROFESOR MIEMBRO 1

Mg. Naysi Rivera

PROFESOR MIEMBRO 2

Dedicatoria

Este proyecto investigador va dedicado para mis amigos y compañeros que me estuvieron apoyando siempre, que de una u otra manera han contribuido para el logro de mis objetivos diciéndome que no me diera por vencida, a una persona muy importante en mi vida quien siempre estuvo a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mí una gran persona, por sus palabras, sus enseñanzas, su amor, cariño, paciencia y su compañía; esto también va dedicado con amor para mis padres y en especial para mi mamá que siempre me estuvo animando, gran parte de mi esfuerzo lo hice por ella, la otra parte fue impulsada por mi abuelita, gracias a ella decidí estudiar enfermería para poder cuidarla en el futuro, aunque ella este ahora en el cielo, yo sé que siempre será mi guía, siempre me cuidará y hubiera querido que termine mi carrera, sea una gran profesional y que siempre siga luchando por cumplir mis metas.

Gracias

Karen Nayely Parrales Véliz

Agradecimiento

“El coraje no es tener la fortaleza de seguir adelante; es seguir adelante cuando no tienes la fuerza”.

Theodore Roosevelt

Al Culminar el presente trabajo de investigación dejo constancia de mi agradecimiento a la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Facultad Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería; a sus autoridades y docentes, que de manera tan gentil y profesional impartieron sus conocimientos en pro de mi formación profesional, enfatizando de manera especial a la Lcda. Mg. Fátima Monserrate Figueroa Cañarte Tutora de Proyecto de Investigación, quien logro orientarme y darme las capacitaciones necesarias e indispensables para poder culminar mi trabajo con mucha dedicación, empeño y profesionalismo.

A Dios y la virgen María por haberme dado la fuerza y vida para lograr llegar hasta este punto, agradecer a mis padres: Karen Véliz y Alfredo Parrales quienes han sido mi fuerza, mi paciencia y hasta mi paño de lágrimas en este proceso hasta llegar a mi meta ya que sin ellos a mi lado nada de esto pudo haber sido posible.

A las Autoridades y personal profesional de enfermería y en especial a las y los honorables jefes de piso de cada servicio del prestigioso Hospital General IESS Santo Domingo quienes con su colaboración fueron la pieza clave y fundamental de mi aprendizaje en el internado rotativo de enfermería.



ÍNDICE

RESUMEN	10
ABSTRACT	11
Introducción	12
DISEÑO TEÓRICO:.....	16
Situación Problemática:	16
Formulación del Problema.....	17
Objeto de Estudio.....	17
Campo de Acción	17
Objetivo General.....	17
Objetivo Específicos.....	18
Justificación.....	19
CAPITULO I.....	21
MARCO TEORICO	21
1.1 Aspectos generales relacionados al dengue en pediatría	21
1.1.1 bases históricas del dengue	21
2.2 Referentes conceptuales.....	22
2.2.1 Dengue	22
2.2.3 Factores de riesgo Dengue	25
2.2.4 Complicaciones.....	26
2.2.5 Tratamiento	27
2.2.6 Fases del dengue	28
2.2.6.1 Fase febril	29
2.2.6.2 Fase crítica	29
2.2.6.3 Fase de recuperación.....	30
2.2.7 Avances científicos y tecnológicos del dengue	30
2.2.8 Referencia al rol de enfermería en la prevención del dengue	32
Concepto de prevención.....	32
2.2.8.1 Niveles de prevención en dengue.....	32
2.2.8.2 Actividades de enfermería para el manejo del dengue	33
2.3 Bases teóricas de enfermería	39
2.3.1 Teoría del entorno de Florence Nightingale (1820 – 1910).....	39



2.3.2 Modelo teórico el individuo sano o enfermo es un todo completo de Virginia Henderson (1897 - 1996)	40
2.4 Fundamentación legal.....	42
2.4.1 Constitución del Ecuador	42
2.4.2 Ley orgánica de la salud	42
2.4.3 Código de la niñez y adolescencia	43
2.4.4 Ley de Prevención, Protección y Atención del dengue	44
CAPITULO II.....	46
MARCO METODOLÓGICO.....	46
2.1 Diseño Metodológico	46
2.1.1.- Tipo de investigación	46
2.1.2.- Método de investigación	46
2.1.3.- Definición del problema	47
2.1.4.- Búsqueda de la información.....	47
2.1.4.1.2.- Métodos de revisión	48
2.2 Análisis de la información	49
2.3 Resultados Científicos.....	49
Tabla I. Principales bases de datos que sirven para la revisión bibliográfica del virus del dengue en pacientes pediátricos.	50
Tabla II. Identificar la importancia del rol del profesional de enfermería en el manejo de pacientes pediátricos con el virus del dengue	53
Tabla III. Representación de base de datos/artículos científicos sobre el dengue y como afecta a los pacientes pediátricos	57
Análisis e interpretación de los resultados	60
Conclusiones	62
Recomendaciones	63
CAPITULO III.....	64
DISEÑO DE LA PROPUESTA	64
Referencia Bibliográfica	86
ANEXOS	91

RESUMEN

El dengue es una enfermedad viral transmitida por el mosquito *Aedes aegypti*, común en zonas tropicales como Ecuador. La atención de enfermería es esencial para prevenir complicaciones y promover la recuperación en pacientes pediátricos. La identificación temprana de signos de alarma, como fiebre alta, dolor abdominal y sangrados, permite una intervención rápida y eficaz.

Objetivo: Analizar la importancia de las intervenciones y rol de enfermería en el tratamiento y la prevención del dengue. **Metodología:** La investigación se centró en el análisis de intervenciones de enfermería, utilizando una metodología documental-bibliográfica. Se consultaron fuentes académicas, como tesis, investigaciones científicas y artículos en español e inglés, obtenidas de bases de datos como Scielo, Google Académico, Elsevier, Dialnet y PubMed. Se emplearon métodos analítico-sintéticos, para identificar prácticas efectivas en el manejo del dengue en niños. **Resultados** obtenidos de una muestra de 18 artículos asociados al objeto de estudio los resultados fueron los siguientes: Scielo aportó 6 artículos (33%), Elsevier 1 artículo (6%), la OMS 2 artículos (11%), revistas científicas 4 artículos (22%) y Google Académico 5 artículos (28%) con un total de los estudios recopilados, enfocados en el rol de enfermería en el manejo de pacientes pediátricos con dengue. **Conclusion:** Ante el aumento del dengue, se propone desarrollar un manual actualizado para optimizar la atención de enfermería en niños, enfocándose en prevención, manejo y cuidados personalizados. Este recurso servirá para capacitar a profesionales de salud, mejorando la calidad del cuidado y reduciendo complicaciones.

Palabras claves: Dengue, Pediatría, Intervención de enfermería, Prevención



ABSTRACT

Dengue is a viral disease transmitted by the *Aedes aegypti* mosquito, common in tropical areas such as Ecuador. Nursing care is essential to prevent complications and promote recovery in pediatric patients. Early identification of warning signs, such as high fever, abdominal pain, and bleeding, allows for rapid and effective intervention. **Objective:** To analyze the importance of nursing interventions and the role of nursing in the treatment and prevention of dengue. **Methodology:** The research focused on the analysis of nursing interventions, using a documentary-bibliographic methodology. Academic sources such as theses, scientific research and articles in Spanish and English, obtained from databases such as Scielo, Google Scholar, Elsevier, Dialnet and PubMed, were consulted. Analytical-synthetic methods were used to identify effective practices in the management of dengue in children. **Results:** obtained from a sample of 18 articles associated with the object of study were as follows: Scielo contributed 6 articles (33%), Elsevier 1 article (6%), the WHO 2 articles (11%), scientific journals 4 articles (22%) and Google Scholar 5 articles (28%). The total of the collected studies focused on the role of nursing in the management of pediatric patients with dengue. **Conclusion:** Given the increase in dengue, we propose developing an updated manual to optimize nursing care for children, focusing on prevention, management, and personalized care. This resource will serve to train healthcare professionals, improving the quality of care and reducing complications.

Keywords: Dengue, Pediatrics, Nursing intervention, Prevention

Introducción

El dengue se transmite a través de la picadura de un mosquito infectado, el mosquito *Aedes aegypti*. Es una enfermedad que afecta personas de todas las edades, con síntomas que varían entre una fiebre leve a una fiebre incapacitante, acompañado de dolor intenso de cabeza, dolor detrás de los ojos, dolor en músculos y articulaciones, y eritema. La enfermedad puede progresar a formas graves, caracterizada principalmente por choque, dificultad respiratoria y/o daño grave de órganos. (OPS, 2024)

De la misma forma, se estima que la enfermedad es endémica en al menos 100 países de todo el mundo. Según la Organización Mundial de la Salud, cada año enferman entre 50 y 100 millones de personas, 500.000 necesitan hospitalización y 22.000 mueren, la mayoría de ellas niños. En países que no son endémicos o tienen una historia más corta, los casos notificados ocurren principalmente en adultos jóvenes o adultos. (Pavlicich, 2018).

Por tal razón, continúa aumentando en todo el mundo y la mayoría de las infecciones primarias ahora ocurren en niños. El síndrome de shock por dengue es una complicación potencialmente fatal que ocurre principalmente en niños con dengue grave, por lo que mantener el equilibrio hemodinámico del paciente es un enfoque común en la hospitalización por dengue. (Guerrero, 2016)



En los últimos años el número de casos de dengue en la población mundial ha aumentado porque gran parte de la población vive en condiciones socioeconómicas difíciles: viviendas insuficientes, falta de agua potable y sistemas de saneamiento deficientes, qué situación tan favorable. Convivencia de mosquitos y humanos. (Selvin, 2018)

Según el autor (Biswal, 2019), El dengue ha ido aumentando en las Américas durante los últimos 30 años, con epidemias que alcanzan su punto máximo cada 3 a 5 años. Casi la mitad de la población mundial vive en zonas endémicas de dengue y cada año se producen alrededor de 390 millones de casos de dengue. El dengue puede variar desde una infección asintomática hasta una enfermedad grave con una tasa de mortalidad de hasta el 20% si no se trata.

En concordancia con lo anteriormente dicho, en Estados Unidos se registraron el 30% de los casos en 2019, superando el número de casos de 2015, cuando se produjo el brote. 34 países reportaron un aumento en el número de casos en comparación con 2018. En el mismo año, se notificaron 50.449 casos de dengue, y el 64 por ciento de los casos graves notificados ocurrieron en niños menores de 15 años, la tasa más alta. Esta proporción es más alta en el grupo de 5 a 9 años y la segunda más alta entre los niños y niñas de 10 a 14 años. (Gomez, 2020)

Desde otro punto de vista, esta condición tiene un impacto severo en los países de América Latina y el Caribe, resultando en largas jornadas laborales y estilos de vida comparables a los causados por otras enfermedades. Debido a la prevalencia de vectores y la presencia de

múltiples serotipos en la región, la incidencia del dengue se ha multiplicado por 30. (Ayón, 2022)

Así mismo, en 2018 se notificaron 3.094 casos en 2019 y 8.416 casos en 2019, de los cuales 6.660 (79,13%) fueron casos de dengue sin signos de alerta y 1.718 (20,47%) con signos de alerta (DCSA), hubo 38 casos (0,49%) del dengue) El caso fue causado por dengue (DG) grave y se identificaron los serotipos circulantes DENV-1 y DENV-2. (Grefa, 2020)

Igualmente, la presentación clínica varía desde asintomática (manifiesta) hasta febril con disfunción orgánica importante o leve, hasta shock severo y hemorragia masiva, que causa síntomas de diversas intensidades, y se caracteriza por una variedad de características. Ocurre en niños dependiendo de la enfermedad, porque las características anatómicas y funcionales del cuerpo de los niños son diferentes a las de los adultos. (Otero, 2019)

Por otra parte, la situación mundial del dengue, al igual que otras enfermedades transmitidas por mosquitos, cambia constantemente. Fenómenos como el cambio climático y la creciente urbanización están ampliando el rango geográfico en el que el dengue permanece estable y aumentando el potencial de infección humana. Crea las condiciones necesarias para la transmisión de infecciones entre humanos y mosquitos vectores. (García L. , 2023)

La enfermedad tiene un patrón estacional, y la mayoría de los casos ocurren durante la primera mitad del año en el hemisferio sur y durante la segunda mitad del año en el hemisferio

norte. La infección por un serotipo seguida de la infección por otro serotipo aumenta el riesgo de dengue grave e incluso de muerte. (OPS, 2020) Por tal motivo el objetivo de estas investigaciones describir la prevalencia e inmunidad al virus dengue y los factores de riesgos en Latinoamérica.

Por otro lado, el escenario epidemiológico y la situación de la población de vectores en el Ecuador, con cambios en el régimen socioeconómico, ecológico y ambiental y el acceso a atención médica oportuna, probablemente incrementa el riesgo de propagación de enfermedades infecciosas y el mantenimiento de la endemidad de enfermedades transmitidas por vectores. Contribuyendo. Debido a su clima, Manabí se considera una zona endémica, es decir, una zona expuesta a determinadas enfermedades transmitidas por vectores. (Castro, 2022)

Como es ampliamente reconocido, debido a que el dengue puede desarrollar síntomas graves, la prevención y la detección temprana de señales de advertencia son dos medidas muy importantes para un diagnóstico rápido y un tratamiento oportuno. (Albrecht, 2023)

DISEÑO TEÓRICO:

Situación Problemática:

El dengue es una de las enfermedades transmitidas por vectores más comunes en el mundo, con aproximadamente 250.000 hospitalizaciones y 12.000 muertes, y sus síntomas afectan más a personas en condiciones de vida extremas, especialmente a los niños.

Eventualmente hubo controversia sobre cómo tratar los casos, pero la Organización Mundial de la Salud responsablemente llegó a un consenso y la clasificación actual del dengue de 2015 incluye el dengue con signos de alarma, el dengue sin síntomas y el dengue sin signos de alarma. Se clasifica como dengue grave fiebre. Es de gran preocupación porque afecta la morbilidad y la mortalidad en los países en desarrollo, donde es más afectado, y también se han reportado casos en países desarrollados.

También es uno de los mayores problemas de salud pública en las regiones tropicales y subtropicales, con entre 50 y 100 millones de casos de dengue y entre 250.000 y 500.000 casos de dengue hemorrágico y síndrome de shock por dengue cada año, con 25.000 muertes. Se estima que el 40 por ciento de la población mundial está en riesgo de contraer esta enfermedad.

Además, La amplia distribución y la alta incidencia de la infección por el virus del dengue están asociadas con la amplia distribución del *Aedes aegypti*. Esta situación se ve exacerbada por



el aumento de la densidad de población, especialmente en las zonas urbanas, la falta de programas eficaces de control de vectores y el deterioro del entorno urbano.

Sin embargo, 390 millones de personas se infectan con este virus cada año, y la incidencia se sitúa entre el 2% y el 5% de las personas en riesgo. De los 100 millones de casos estimados de dengue cada año, 96 millones tienen síntomas clínicos o subclínicos de dengue grave, con una tasa de mortalidad anual de 25.000, especialmente entre los niños. (Harris, 2018)

Formulación del Problema

¿Cómo influyen las intervenciones de enfermería en los pacientes pediátricos con el virus del dengue?

Objeto de Estudio

Pacientes pediátricos con el virus del dengue.

Campo de Acción

Intervenciones de enfermería pediátrica con el virus del dengue.

Objetivo General

Determinar las intervenciones de enfermería en pacientes pediátricos con el virus del dengue en base a las revisiones bibliográficas



Objetivo Específicos

1. Establecer las principales bases de datos que sirven para la revisión bibliográfica del virus del dengue en pacientes pediátricos.
2. Identificar la importancia de las intervenciones de enfermería en pacientes pediátricos con el virus del dengue.
3. Elaborar un manual educativo basado en determinar los conocimientos que se deben de tener acerca del dengue y sus formas de prevención.

Justificación

Esta investigación es importante no sólo para la prevención de la infección por el virus del dengue sino también para la atención de los niños infectados con el virus del dengue. Los casos se vienen produciendo desde hace muchos años, por lo que es importante concienciar a la población sobre la prevención. Este es un estudio de literatura útil tanto para los profesionales médicos como para quienes padecen esta afección, ya que pueden conocer medidas preventivas y tratamientos para ayudar y controlar esta enfermedad.

Al mismo tiempo, este estudio se considera un aporte científico ya que el dengue es una afección altamente contagiosa que ha surgido en forma clásica y hemorrágica en la mayor parte del país en los últimos años. Se extendió por todo el país. Es un vector importante en un país, lo convierte en un evento de especial interés para la vigilancia, prevención y control de la salud pública, afecta a poblaciones vulnerables como la infancia y supone un grave problema para la sociedad.

También es importante socialmente porque algunos casos afectan la salud de las personas, y reducir los casos mediante la prevención reduce no sólo los costos farmacológicos sino también el costo de recurrir a especialistas para la atención, y también es importante económicamente porque se puede evitar.



La prevención y el control del dengue es responsabilidad de todos, y la única manera de combatir esta enfermedad es tomar medidas para eliminar los focos de infección, como hogares, lugares de trabajo, tiendas de llantas y lugares de reunión. escuela e iglesia, centro comercial, entre otros.

Se ha planteado un objetivo específico para el desarrollo de esta investigación que es conocer las bases teóricas del virus del dengue, la importancia de la enfermería en el tratamiento de la enfermedad y otros aspectos relacionados con este tema a través de referencias.

CAPITULO I

MARCO TEORICO

1.1 Aspectos generales relacionados al dengue en pediatría

1.1.1 bases históricas del dengue

"Dengue en niños: manifestaciones clínicas, diagnóstico, manejo y prevención" - Este artículo proporciona una visión general del dengue en niños, incluyendo manifestaciones clínicas, diagnóstico, manejo y prevención. (Verhagen, 2014)

"Aspectos históricos, epidemiológicos y clínicos del dengue en niños" - Este estudio describe los aspectos históricos, epidemiológicos y clínicos de la fiebre del dengue en niños, haciendo hincapié en la importancia de la notificación de la enfermedad para la prevención de casos graves y muertes. (Sucasas, 2012)

"Marcadores de enfermedad grave por dengue en niños" - Este estudio identifica los signos y síntomas que predicen de manera confiable el empeoramiento de la enfermedad por dengue en niños, incluyendo letargia, distensión abdominal, derrame pleural e hipoalbuminemia. (Scott, 2016)

2.2 Referentes conceptuales

2.2.1 Dengue

Se cree que el dengue se originó en África y Asia, donde ha existido durante siglos. Los primeros informes de una enfermedad como el dengue se remontan al siglo III

a.C. Las descripciones chinas lo llaman "intoxicación por agua". Sin embargo, la primera descripción documentada del dengue proviene de un informe del médico español Benito Fernández en 1635 durante una epidemia en Java. (Halstead S. , 2018)

En el siglo XX, el dengue se extendió por todo el mundo. Se observaron epidemias en el sudeste asiático y el Pacífico durante la Segunda Guerra Mundial, cuando el flujo de soldados y mercancías contribuyó a la propagación del mosquito *Aedes aegypti* y, por tanto, del virus del dengue. (Bhatt S, 2019)

En la década de 1940, los científicos concluyeron que el virus del dengue tiene cuatro serotipos diferentes (DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4). Esta diversidad de serotipos complica la comprensión y la prevención de la enfermedad, porque la infección por un serotipo no confiere inmunidad a otros. (Martinez A. , 2019)

A medida que la enfermedad se propagó, se observaron formas más graves de dengue, incluida la fiebre hemorrágica del dengue y el síndrome de shock del dengue. Estas formas más graves pueden poner en peligro la vida y requieren atención médica inmediata. ((CDC), 2020)

Afecta a personas de todas las edades, incluidos los niños. A lo largo de la historia, se han producido varias epidemias de dengue en diferentes partes del mundo, lo que ha llevado a una mayor atención a la investigación y el tratamiento del dengue en niños. (Gubler, 2021)

La base histórica del dengue en pacientes pediátricos se remonta a la primera identificación de la enfermedad en el sudeste asiático en el siglo XVIII. Desde entonces, se han registrado brotes en varias regiones del mundo, particularmente en las regiones tropicales y subtropicales. (OMS, 2019)

Las investigaciones muestran que los niños pueden tener síntomas de dengue más graves que los adultos. Esto se debe a que el sistema inmunológico es inmaduro y tiene una capacidad limitada para tolerar la deshidratación. (OMS, 2020)

Actualmente se han desarrollado protocolos y guías específicas para el tratamiento del dengue en pacientes pediátricos. El objetivo de estas medidas es la detección temprana, el tratamiento, la prevención y la educación. Los trabajadores de la salud desempeñan un papel clave en la implementación de estas medidas para garantizar un tratamiento adecuado y seguro de los niños con dengue. (OPS, 2021)

2.2.2 Patogenia



El dengue es una enfermedad con manifestaciones clínicas variables, se trata fácilmente en la mayoría de los casos y plantea un desafío importante para los sistemas de salud durante los brotes. (Whitehorn J, 2017)

La infección comienza cuando un mosquito *Aedes aegypti* infectado transmite el virus del dengue al picar a un niño. El virus ingresa al torrente sanguíneo y se replica en diversas células del cuerpo, incluyendo los monocitos y los macrófagos. (MG & Harris, 2021)

Es una enfermedad sistémica y dinámica con un amplio espectro clínico, que incluye síntomas clínicos graves y leves. También puede tratarse de una enfermedad febril indiferenciada. El curso clínico es impredecible. Después de un período de incubación de 3 a 7 días, los síntomas aparecen repentinamente y se dividen en tres etapas: febril, grave y convaleciente. (Halstead & EJ, 2019)

En casos graves, se observa una respuesta inflamatoria exagerada que puede contribuir a la permeabilidad vascular aumentada, el choque y la disfunción de múltiples órganos. (Thomas, 2021)

Uno de los principales problemas en el tratamiento del dengue es la dificultad para distinguirlo de otras causas, como síndromes febriles agudos y erupciones cutáneas, sin una infección evidente. Además de un examen clínico exhaustivo, evaluar la historia epidemiológica. (Rothman, 2019)



Después de una picadura, el virus se multiplica en los ganglios linfáticos regionales y se propaga a otros tejidos a través de la sangre (monocitos, linfocitos B y T) en 2-3 días. La enfermedad se divide en tres etapas: febril, grave y convaleciente. (Harris, 2018)

Los niños con dengue suelen presentar fiebre alta, dolor de cabeza, dolor detrás de los ojos, dolores musculares y articulares, y erupciones cutáneas. Es importante observar cualquier signo de alarma y buscar atención médica si se presentan síntomas graves. (Farrar & Wills, 2019)

La patogenia del dengue en pediatría implica una interacción compleja entre el virus y el sistema inmunológico del niño. La variabilidad genética del virus y la respuesta inmunológica del huésped pueden influir en la gravedad de la enfermedad. (Halstead & Cohen, 2017)

2.2.3 Factores de riesgo Dengue

Los estudios han demostrado que el mayor factor de riesgo de dengue grave son los niños que han tenido una infección previa por el virus del dengue pueden estar en mayor riesgo de desarrollar formas graves si se infectan nuevamente con un serotipo diferente. (Stanaway, 2019)

La presencia de anticuerpos maternos puede proporcionar cierta protección temporal contra la infección en los primeros meses de vida. Sin embargo, a medida que estos anticuerpos disminuyen, los niños pueden volverse más susceptibles a la infección. (Tomashek KM, 2018)

El mayor factor de riesgo es vivir en un área o país donde se transporta y propaga el virus. En las zonas donde el virus es endémico (principalmente zonas urbanas por debajo de los 1.800 metros

sobre el nivel del mar), el problema se agrava si no hay agua potable disponible. (Blacksell SD, 2021)

En esta situación, el agua se almacena en condiciones favorables para la cría de mosquitos (recipientes abiertos) y también aumenta la recogida de residuos plásticos en el agua. (Suarez, 2019)

Los niños pueden tener dificultades para expresar sus síntomas, por lo que los padres y cuidadores deben estar atentos a cambios en el comportamiento, la atención médica oportuna es esencial, su identificación temprana de signos de alarma y la intervención médica pueden ser cruciales para prevenir complicaciones graves. (Villar L, 2022)

Dado que los niños pasan más tiempo al aire libre y pueden ser más propensos a ser picados por mosquitos, es importante tomar medidas para prevenir las picaduras, como el uso de repelentes de insectos y ropa protectora. (Simmons, 2017)

2.2.4 Complicaciones

Los niños con dengue suelen presentar fiebre alta, dolor de cabeza, dolor detrás de los ojos, dolores musculares y articulares, y erupciones cutáneas. Es importante observar cualquier signo de alarma y buscar atención médica si se presentan síntomas graves. (Jayashree K, 2017)

Al igual que en adultos, el dengue puede afectar el sistema nervioso en niños. Pueden ocurrir complicaciones neurológicas como encefalitis o meningitis, aunque estas son menos frecuentes.

(Kumar G, 2021)

En algunos casos, especialmente en niños, el dengue puede afectar los pulmones y causar dificultades respiratorias. Esto puede incluir síntomas como tos, dificultad para respirar y, en casos graves, insuficiencia respiratoria. (Rodríguez G. L., 2018)

Los niños con dengue grave pueden sufrir disfunción miocárdica, que se manifiesta clínicamente como hepatomegalia y taquicardia que no responden a los líquidos intravenosos. Estos pacientes pueden responder al uso cuidadoso de fármacos inotrópicos y vasodilatadores después de una reanimación adecuada con líquidos. La disfunción del músculo cardíaco por dengue es temporal y la función cardíaca vuelve a la normalidad (Kamath SR, 2017)

2.2.5 Tratamiento

El diagnóstico de la enfermedad se puede realizar dentro de los primeros 5 días detectando los componentes del virus directamente en el suero. El tratamiento es de apoyo, pero no existe un tratamiento específico y se debe seguir de cerca el progreso. Las vacunas pueden ser un factor clave para reducir la carga de morbilidad.

El tratamiento del dengue en niños se centra en aliviar los síntomas y mantener la hidratación. Es esencial asegurarse de que los niños afectados estén bien hidratados y recibir la

atención médica adecuada. El uso de medicamentos como el paracetamol puede ayudar a reducir la fiebre y aliviar el malestar.

El diagnóstico clínico del dengue en niños es difícil porque los signos y síntomas tempranos de la enfermedad son inespecíficos e indiferenciado de otras enfermedades febriles agudas. Por otro lado, la presentación clínica cambia durante el curso de la enfermedad y varía según la gravedad de la misma. El conocimiento de las manifestaciones y del laboratorio en cada fase de la enfermedad es importante para resolverla.

Para una enfermedad que tiene manifestaciones complejas, el manejo es relativamente simple, barato y muy efectivo para salvar vidas, siempre y cuando las intervenciones sean correctas y oportunas. La clave es el reconocimiento temprano y la comprensión de los problemas clínicos durante las diferentes fases de la enfermedad. En otras palabras, evaluar la secuencia de las manifestaciones clínicas y de laboratorio para detectar en qué momento el paciente con dengue puede evolucionar a formas graves.

2.2.6 Fases del dengue

El dengue es una enfermedad con un amplio espectro clínico que va desde síntomas evidentes hasta síntomas graves que pueden provocar la muerte. Por tanto, debe tratarse como una enfermedad que puede manifestarse de diferentes formas. En la forma grave se distinguen hepatitis, insuficiencia hepática, encefalopatía, miocarditis, hemorragia grave y shock.



El dengue es una enfermedad muy dinámica, pero de corta duración (menos de una semana en casi el 90 por ciento de los casos). La expresión facial puede cambiar a lo largo del día o empeorar repentinamente. Por lo tanto, el médico debería observar a los pacientes todos los días.

Después del período de incubación de 4 a 10 días, la enfermedad comienza abruptamente y pasa por tres fases

2.2.6.1 Fase febril

Tiene un inicio repentino, suele durar de 2 a 7 días y se asocia con enrojecimiento facial, enrojecimiento generalizado, mialgia difusa, artralgia y cefalea. Algunos pacientes pueden experimentar dolor de garganta o enrojecimiento, náuseas, vómitos y, a veces, diarrea.

El hígado puede ser palpable y es común una disminución temprana de los glóbulos blancos. En esta etapa, para detectar la presencia de signos peligrosos en una etapa temprana, es necesario controlar cuidadosamente la defervescencia (determinar la fecha exacta de aparición de la fiebre), lo cual es importante para detectar la transición a la etapa crítica.

2.2.6.2 Fase crítica

Durante el período de enfermedad (cuando la temperatura corporal desciende a 37,5-38 °C y se mantiene en este nivel), que ocurre entre los días 3 y 7 de la enfermedad, algunos pacientes desarrollan síntomas debido al aumento de la permeabilidad capilar. La sangre fluye hacia la

cavidad del vaso. Esto se acompaña de un aumento gradual del hematocrito. Estos acontecimientos marcan el comienzo de una fase importante.

El líquido tarda entre 24 y 48 horas en drenar. La pérdida de líquidos suele ir precedida de una rápida disminución del número de glóbulos blancos y plaquetas. El grado de aumento del hematocrito refleja con precisión la importancia de la extravasación de plasma y es una guía para el intercambio de líquidos.

El principal signo de liberación de líquido es el estrechamiento del pulso (diferencia entre las tasas sistólica y diastólica de 20 mmHg o menos), que se combina como un indicador de gravedad. Por eso es importante buscarlo.

2.2.6.3 Fase de recuperación

En pacientes con síntomas de riesgo o dengue grave que sobreviven 24 a 48 horas después del período crítico, el líquido que ha fluido en el compartimento extravascular se absorbe gradualmente durante las siguientes 48 a 72 horas. Este fenómeno está relacionado con condiciones de salud tales como: - Se restablece el apetito, desaparecen las molestias gastrointestinales, se estabilizan las funciones vitales y aumenta la diuresis.

2.2.7 Avances científicos y tecnológicos del dengue

La OPS/OMS brinda asesoramiento y apoyo técnico para prevenir y controlar el dengue.

Esta labor se realiza sobre la base de Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y

Control de las Enfermedades Arbovirales, adoptada por los Estados Miembros de la OPS/OMS.

(OPS, 2018)

Varias vacunas candidatas contra el dengue han estado en desarrollo. La vacuna Dengvaxia, desarrollada por Sanofi Pasteur, fue una de las primeras en ser aprobadas en algunos países, pero su implementación ha sido objeto de consideración y revisión debido a preocupaciones sobre su seguridad en personas no infectadas previamente. (Kusumawati, 2019)

Se han realizado investigaciones para comprender mejor la patogenia del dengue y desarrollar tratamientos específicos. La identificación de medicamentos antivirales y estrategias de manejo clínico ha sido un área de enfoque. (Silva M, 2019)

Avances en métodos de diagnóstico, incluidas pruebas rápidas y métodos moleculares, han mejorado la detección temprana del virus del dengue. Estos métodos permiten una identificación más rápida y precisa de la infección. (Oyero OG, 2017)

Actualmente la OMS ha reconocido a DENCO (Dengue Fever Control) basándose en un estudio internacional dengue y dengue grave (incluidas otras formas graves de dengue como encefalitis y miocarditis) y para las hepatitis graves y las enfermedades que afectan a los riñones, proponemos una clasificación binaria. juntos Contiene heridas cortantes. También facilita la atención clínica de los pacientes. (Martínez, 2020)

2.2.8 Referencia al rol de enfermería en la prevención del dengue

Concepto de prevención

"Es el conjunto de medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida" (Alvarez, 2011)

2.2.8.1 Niveles de prevención en dengue

La prevención del dengue en niños es fundamental. Medidas como el control de mosquitos, el uso de repelentes y ropa protectora, así como la eliminación de criaderos de mosquitos en el entorno, son esenciales para reducir el riesgo de infección.

Las precauciones básicas deben tener como objetivo evitar las picaduras de mosquitos. También están aprobadas dos vacunas para prevenir el dengue.

- El rendimiento fue consistentemente mayor en aquellos de 9 años o más para todas las variables analizadas, es decir. contra el dengue virológicamente confirmado para todas las gravedades y serotipos.
- Comprender por qué surge la relación temporal riesgo-beneficio en niños pequeños en el tercer año después de la vacunación es crucial para el desarrollo de futuras vacunas contra el dengue.



Es importante que los padres y cuidadores estén atentos a cualquier cambio en la condición de salud de los niños y busquen atención médica si hay signos de alarma, como vómitos persistentes, dificultad para respirar, sangrado o letargo. La atención médica oportuna puede marcar la diferencia en el manejo del dengue en niños.

2.2.8.2 Actividades de enfermería para el manejo del dengue

Para transmitir información se utilizan diversos medios instructivos, uno de los cuales son los manuales de capacitación, los cuales son considerados herramientas didácticas que facilitan el aprendizaje. En el sector sanitario, se utilizan habitualmente para gestionar al personal de enfermería, así como a los pacientes, sus familias y la comunidad.

En general, los profesionales de la salud deben hacer un aporte especial complementando diversas actividades que contribuyan a mejorar la calidad de vida de los niños con dengue y también realizando una atención integral a su criterio. Por lo tanto, es esencial que los cuidadores brinden una atención compasiva y establezcan una rutina que brinde la mejor experiencia posible al grupo afectado. (Rodríguez E. , 2021)

En este sentido, es necesario elaborar un manual de capacitación basado en el rol de los cuidadores de niños infectados con el virus del dengue, con el fin de difundir los conocimientos necesarios sobre el dengue y cómo prevenir esta enfermedad. Esto permite al personal médico, especialmente al personal de enfermería, desarrollar planes y estrategias para gestionar las

actividades de enfermería, actuar como formadores y proporcionar una formación integral centrada en la gestión de la salud física y mental. Sin embargo, para fortalecer estas herramientas educativas, es fundamental involucrar a las familias en el aprendizaje de técnicas de cuidado adecuadas que ayuden a su hijo a recuperarse rápidamente.

Es importante enfatizar que los beneficios educativos no se limitan a la provisión de información, sino que deben estar dirigidos a persuadir a las familias y a la sociedad a aceptar y apoyar los cambios socio-ambientales necesarios para asegurar el control y la eliminación de posibles criaderos de mosquitos, y estos cambios van más allá de la teoría. practicar e implicar el tratamiento y eliminación de estos criaderos. (García, 2019)

La atención de enfermería para pacientes pediátricos infectados con el virus del dengue se centrará inicialmente en evaluar la condición del paciente y luego implementar las intervenciones necesarias, que incluyen:

El tratamiento del dengue requiere colaboración interdisciplinaria en la atención al paciente, y el papel de las enfermeras es fundamental en la implementación de medidas preventivas, la prestación de atención clínica y la educación de los pacientes y la comunidad. Además, la intensidad del tratamiento debe ser individualizada y adaptada a cada caso.

La infección por dengue puede ser clínicamente inaparente y puede causar una enfermedad de variada intensidad que incluye desde formas febriles con dolores en el cuerpo y con mayor o menor



afectación del organismo hasta cuadros graves de choque y grandes hemorragias. Hasta ahora se ha aceptado que la diferencia principal entre el dengue clásico o fiebre del dengue (FD) y la fiebre hemorrágica dengue (FHD).

Para minimizar la aparición de complicaciones agudas y crónicas, los siguientes parámetros deben ajustarse individualmente para cada paciente:

- Las dosis de medicamentos se ajustan según el peso corporal del niño para evitar subdosificación o sobredosis.
- Los rangos normales para la frecuencia cardíaca y respiratoria son diferentes en niños según su edad. Estos valores varían desde el recién nacido hasta el adolescente.
- Escalas de evaluación de dolor adaptadas a la edad se utilizan para evaluar el dolor en niños, ya que su capacidad para comunicar el dolor puede variar según la etapa de desarrollo.
- Las preferencias y la tolerancia de los niños a diferentes vías de administración de medicamentos (oral, intravenosa, intramuscular) deben considerarse.
- Se requiere un enfoque especial para la comunicación y el apoyo emocional, teniendo en cuenta el desarrollo cognitivo y emocional del niño.
- El monitoreo continuo incluye la vigilancia de signos vitales, niveles de oxígeno y otros parámetros según las necesidades clínicas.



- Incluir a la familia en la atención es crucial para el bienestar del paciente pediátrico.

También es importante adaptar el entorno para minimizar el estrés y promover la comodidad.

- Las necesidades nutricionales y de hidratación son diferentes en niños, y se deben adaptar según la edad y el estado clínico.
- Es imprescindible el apoyo psicológico.

Al planificar e implementar intervenciones de enfermería en la atención de pacientes pediátricos con dengue, es importante que los proveedores de atención de enfermería realicen una evaluación, un diagnóstico de enfermería y en última instancia, desarrollen un plan de intervención que representen ayuda directa al paciente. Estos aspectos incluyen los iniciados por enfermeras después del diagnóstico y los prescritos por los médicos. Asimismo, estas intervenciones deben incluir la atención directa a pacientes con discapacidad. (Smith, 2020)

Las intervenciones se dividieron en dos categorías: administradas por enfermeras y prescritas por un médico. Todas las intervenciones requieren el criterio de la enfermera legalmente responsable de la correcta implementación de dichas intervenciones.

La evaluación del paciente es el primer paso de este proceso e implica la recopilación sistemática y específica de datos para determinar el estado de salud del paciente. A partir de estos



datos, se desarrollan diagnósticos de enfermería, se planifican e implementan intervenciones adecuadas y se evalúa su eficacia.

Esto incluye realizar un historial médico detallado, incluidos los síntomas actuales, la duración, la exposición previa al virus del dengue y los tratamientos recibidos. Se realizará un examen físico completo, prestando especial atención a la T, P.A, F.C, F.R y signos de sangrado. Si hay dolor, evalúe la intensidad y la ubicación del dolor utilizando una escala de calificación del dolor apropiada para la edad del paciente. Revise la piel en busca de signos de erupción, petequias, equimosis u otras afecciones de la piel que puedan indicar complicaciones. Se debe considerar el impacto psicosocial de la enfermedad en el paciente y la familia brindándole apoyo emocional y educación continua. Evaluar la capacidad del paciente para realizar actividades de autocuidado y seguir las recomendaciones médicas. (Perez, 2019)

Otros autores destacan que:

Los cuidados a los pacientes pediátricos con el virus del dengue deben de ser integral y centrarse en la detección de debilidades y fortalezas específicas de cada paciente, de manera que se logre prevenir o disminuir la probabilidad de desarrollar complicaciones que generan tanto impacto en las esferas sociales, psicológicas y económicas de las personas afectadas y sus familias. (García M. , 2020)



El tratamiento del dengue, incluyendo en pacientes pediátricos, se centra principalmente en aliviar los síntomas y garantizar una hidratación adecuada. Es importante destacar que no existe un tratamiento específico antiviral para el dengue, y en casos graves, la atención médica oportuna es crucial, la prevención de la picadura de mosquitos es esencial para evitar la propagación del virus del dengue. (Martinez L. , 2020)

Por esta razón, los profesionales de la salud deben educar a los pacientes sobre el dengue y su tratamiento. Para ello es necesario estar al tanto de las últimas novedades y saber transmitirlos correctamente para que puedan entenderse según el nivel de formación y conocimientos del interlocutor. Esto ayuda a los pacientes con dengue a desarrollar el autocuidado y la independencia. Esta intervención se puede realizar en tres niveles:

- **Individual:** con el paciente o persona a cargo del cuidado, enseñándole sobre su cuidado.
- **Grupal:** con la familia, amigos y personas más cercanas.
- **Comunitaria:** actividades en la comunidad y en organizaciones de personas para la eliminación de los criaderos.

Es muy importante resaltar que un apoyo familiar adecuado puede influir en una mejor calidad de vida, un mejor bienestar emocional, un autocuidado y un mejor cumplimiento del tratamiento.



Por lo tanto, la educación, la orientación, el asesoramiento y la participación de las personas y las familias en el manejo de la enfermedad se consideran importantes para garantizar la mejor atención; Los profesionales de la salud deben tener una visión integral y objetiva de las necesidades reales y potenciales de los niños con dengue, que merecen atención y centrarse en brindar información y educación para prevenir complicaciones o tratar de reducir los casos de dengue lo más factible posible. (Gutiérrez, 2018)

Cada intervención proporciona información sobre el manejo del dengue en pacientes pediátricos, ya que la conciencia del papel del paciente aumenta a medida que avanza el dengue, aumentando la probabilidad de progreso en el autocuidado. La clasificación y la planificación de la atención han mejorado los informes de atención y la comunicación interprofesional y la continuidad de la atención. (Lopez, 2019)

2.3 Bases teóricas de enfermería

Las teorizantes de enfermería que fundamentan esta investigación se encuentran las siguientes:

2.3.1 Teoría del entorno de Florence Nightingale (1820 – 1910)

Reconocida como la precursora de la enfermería moderna, en su libro *Notas de Enfermería*, deja plasmada su concepción naturalista de la enfermería al considerar que su objetivo primordial era ofrecerle cuidados al paciente procurando situarlo en la mejor manera posible para que la naturaleza actuara sobre él. Entre los elementos intervinientes en el proceso salud

enfermedad que debían ser controlados para rehabilitar al paciente se encuentran la temperatura, el ambiente, la limpieza, los ruidos, la ventilación, la dieta adecuada y el ahorro de la energía vital del paciente.

Al pensar que la enfermedad es “un proceso reparador que la naturaleza ha instituido” y que por lo tanto el entorpecimiento por falta de atención de los factores recuperativos como aire fresco, luz, calor, tranquilidad, limpieza, puntualidad y cuidado de la dieta incide en la aparición del dolor, el padecimiento y obstaculiza el proceso de recuperación. El proceso de atención de enfermería se enfoca básicamente a procurarle al paciente un entorno favorable.

Aunque la teoría de Nightingale ha sido complementada y actualizada, contiene constantes que son atemporales y universales: aire puro, luz natural, agua potable, disposición de aguas residuales, higiene, las mismas son tan importantes hoy en la aplicación de cuidados enfermeros como lo fueron cuando ella postuló su teoría o posteriormente cuando Dorothea Orem los rescató con el nombre de requisitos universales de autocuidado. (Aldave, 2021)

2.3.2 Modelo teórico el individuo sano o enfermo es un todo completo de Virginia

Henderson (1897 - 1996)

El Modelo de Virginia Henderson se encuentra entre aquellos modelos que parten de la teoría de las necesidades humanas para la vida y la salud como núcleo central para la actuación enfermera. De acuerdo con este modelo, la persona es un ser integral, con componentes

biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales que interactúan entre sí y tienden al máximo desarrollo de su potencial. Henderson considera que el papel fundamental de enfermería es ayudar al individuo, sano o enfermo, a conservar o recuperar su salud.

Manifiesta que la persona es el individuo que necesita de asistencia médica para preservar su salud o, a su vez, morir. El entorno es la familia y comunidad que tiene la responsabilidad de proporcionar los cuidados. La salud es la capacidad de funcionar de forma independiente. la aplicación del método científico a la práctica asistencial enfermera es el Proceso Enfermero (PE). Alfaro lo define como “un método sistemático y organizado para administrar cuidados de enfermería de manera individualizada.” Son acciones que realiza la enfermera de forma intencionada. Estas acciones son llevadas a cabo en un orden específico con el fin de que una persona que presente alguna necesidad alterada en sus cuidados de salud reciba los mejores cuidados de enfermería posibles. (Hasty, 2022)

El máximo principio de Virginia Henderson para aplicar su modelo teórico a la práctica consiste en que la enfermería debe ser capaz de fomentar la actividad del paciente para que éste adquiera su independencia. El objetivo del modelo de Virginia Henderson es que el paciente sea independiente lo antes posible. Todas las necesidades adquieren un pleno significado cuando son abordadas desde su doble sentido de universalidad y especificidad. Universalidad porque son

comunes y esenciales para todos los seres humanos; y especificidad, porque se manifiestan de manera distinta en cada persona.

2.4 Fundamentación legal

2.4.1 Constitución del Ecuador

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional. (MSP, 2012)

2.4.2 Ley orgánica de la salud

Art. 196.- La autoridad sanitaria nacional analizará los distintos aspectos relacionados con la formación de recursos humanos en salud, teniendo en cuenta las necesidades nacionales y locales, con la finalidad de promover entre las instituciones formadoras de recursos humanos en

salud, reformas en los planes y programas de formación y capacitación. (Ley Organica de Salud, 2015)

2.4.3 Código de la niñez y adolescencia

Art. 1.- Finalidad. - Este Código dispone sobre la protección integral que el Estado, la sociedad y la familia deben garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en el Ecuador, con el fin de lograr su desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad. Para este efecto, regula el goce y ejercicio de los derechos, deberes y responsabilidades de los niños, niñas y adolescentes y los medios para hacerlos efectivos, garantizarlos y protegerlos, conforme al principio del interés superior de la niñez y adolescencia y a la doctrina de protección integral. (Codigo de la niñez y adolescencia , 2014)

Art. 27.- Derecho a la salud. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual.

El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende:

- Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y a un medio ambiente saludable.
- Acceso permanente e ininterrumpido a los servicios de salud públicos, para la prevención, tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud. Los



- servicios de salud públicos son gratuitos para los niños, niñas y adolescentes que los necesiten.
- Acceso a medicina gratuita para los niños, niñas y adolescentes que las necesiten.
 - Acceso inmediato y eficaz a los servicios médicos de emergencia, públicos y privados.
 - Información sobre su estado de salud, de acuerdo al nivel evolutivo del niño, niña o adolescente.
 - Información y educación sobre los principios básicos de prevención en materia de salud, saneamiento ambiental, primeros auxilios.
 - Atención con procedimientos y recursos de las medicinas alternativas y tradicionales.

(ADOLESCENCIA, 2017)

2.4.4 Ley de Prevención, Protección y Atención del dengue

Art. 95.- La autoridad sanitaria nacional en coordinación con el Ministerio de Ambiente, establecerá las normas básicas para la preservación del ambiente en materias relacionadas con la salud humana, las mismas que serán de cumplimiento obligatorio para todas las personas naturales, entidades públicas, privadas y comunitarias. El Estado a través de los organismos competentes y el sector privado está obligado a proporcionar a la población, información adecuada y veraz respecto del impacto ambiental y sus consecuencias para la salud individual y colectiva.



Art. 122.- La autoridad sanitaria nacional organizará campañas para erradicar la proliferación de vectores y otros animales que representen riesgo para la salud individual y colectiva. Las personas naturales y jurídicas colaborarán con estas campañas.

Art. 128.- Las empresas que se dediquen al exterminio o control de plagas y vectores transmisores de enfermedades como dengue, rabia y paludismo, deberán obtener el respectivo permiso emitido por la autoridad sanitaria nacional para operar. Todos los químicos usados por dichas empresas deberán ser aprobados por dicha autoridad.

CAPITULO II

MARCO METODOLÓGICO

2.1 Diseño Metodológico

2.1.1.- Tipo de investigación

Esta investigación es de carácter documental y se caracteriza por estar basado en materiales de fuentes bibliográficas, en particular la búsqueda y revisión de artículos científicos realizados previamente por diversos autores sobre diferencias en las intervenciones de enfermería en pacientes pediátricos infectados por el virus del dengue.

2.1.2.- Método de investigación

Este proyecto de investigación se basa en un enfoque de literatura mixta, y sus principales métodos de investigación son:

- **Método Analítico - Sintético:** Esto nos permite analizar documentos de diversas bases de datos científicas sobre pacientes pediátricos con dengue, resaltar fuentes bibliográficas



e identificar diferentes acciones que los profesionales de la salud deben tomar para controlar esta enfermedad.

- **Método inductivo - deductivo:** Con su ayuda se interpretó información bibliográfica de varios autores y se sacaron nuevas conclusiones.
- **Método histórico – lógico:** Una revisión retrospectiva de la literatura sobre la historia del dengue en niños.

2.1.3.- Definición del problema

Esta revisión de la literatura utilizó una pregunta de investigación como base para la recopilación de datos. Es decir, ¿Cómo influyen las intervenciones de enfermería en los pacientes pediátricos con el virus del dengue? Con la finalidad de explorar el impacto del personal de enfermería en este grupo de edad.

2.1.4.- Búsqueda de la información

Este estudio utiliza métodos de investigación analíticos, sintéticos, descriptivos y deductivos para obtener información relevante que ayude a probar y discutir el tema de investigación. La investigación científica ha dado lugar a muchos estudios retrospectivos, basados en datos académicos confiables de campos científicos como Sielo, Google Academic, Elsevier, Dialnet,

Pubmed, así como artículos originales y publicaciones científicas. Las referencias estadísticas provienen de sitios web oficiales como OMS, OPS e MSP, Se utilizaron palabras clave y se seleccionaron artículos publicados en los últimos 8 años para garantizar que el estudio incluyera los datos más actualizados.

2.2.4.1.- Organización de la información

Para organizar los datos de la investigación se crean carpetas virtuales, en las que la información de diversos documentos de trabajos científicos y estudios previos se organiza en epígrafes según el tema desarrollado, creando condiciones favorables lo que nos facilitó realizar el trabajo de manera ordenada

2.1.4.1.2.- Métodos de revisión

Luego de la recolección de datos, el análisis de cada artículo en la base de datos científica se centra en el título y contenido general, confirmando así que la información contenida en el mismo cumple con los requisitos necesarios para la preparación de un trabajo de investigación realizado con consideración. Objetivos, resultados y conclusiones para seleccionar las fuentes bibliográficas más completas, incluyendo un total de 64 fuentes, que mejor se correspondan con la realidad del tema de investigación.

2.2 Análisis de la información

Para lograr los resultados esperados del estudio, se introdujeron criterios bibliográficos sobre el papel del personal de enfermería en el tratamiento de pacientes pediátricos con dengue.

2.3 Resultados Científicos

A partir de una revisión de la literatura de diversas fuentes bibliográficas, se desarrolló una propuesta estratégica para identificar los conocimientos necesarios sobre el dengue y las formas de prevención, y sobre esta base se analizó la información para mejorar la comprensión de los lectores, organizada en una tabla.

Tabla I. Principales bases de datos que sirven para la revisión bibliográfica del virus del dengue en pacientes pediátricos.

N	AUTOR/AÑO DE PUBLICACIÓN	BASE DE DATOS/NOMBRE DE REVISTA	TEMA	OBJETIVO	MÉTODO	RESULTADO	CONCLUSIÓN
1	Caridad, M. Ochoa, M. Díaz, M. 2015	Scielo Revista de Camaguey	Análisis sobre el dengue, su agente transmisor y estrategias de prevención y control	Actualizar al personal de salud acerca de esta entidad clínica, su vector y las principales medidas de prevención y control.	Esta revisión bibliográfica se realizó a través del repositorio Scielo y de la base de datos Pubmed colocando las palabras dengue, dengue hemorrágico, dengue prevención. Se escogieron para analizar 30 artículos de Scielo y 60 de Pubmed para la palabra dengue.	A partir del estudio realizado, fue posible observar los diversos factores que se dan para el control del dengue y requiere la colaboración entre autoridades de salud y la comunidad, y una respuesta rápida ante brotes puede reducir casos graves y muertes.	El dengue es una enfermedad que sólo puede ser eliminada con la participación de toda la sociedad y de los diferentes gobiernos.
2	Pavlicich. V iviana 2016	Scielo Revista pediatría de Uruguay	Dengue: revisión y experiencia en pediatría	Analizar el impacto clínico del dengue en la población pediátrica, describiendo sus manifestaciones, complicaciones, criterios de gravedad y enfoques actuales para su diagnóstico,	Se realizó una revisión narrativa basada en literatura científica actualizada proveniente de bases de datos como PubMed, Scielo y WHO, enfocada en estudios clínicos, guías pediátricas y reportes de casos sobre dengue en niños.	Se busca a partir del estudio realizado destacar la importancia de una detección temprana y el manejo adecuado en niños, con base en experiencias clínicas y evidencia científica reciente.	El diagnóstico de dengue en niños, especialmente en lactantes, es un verdadero desafío. Los datos epidemiológicos establecen la sospecha. Aunque la enfermedad es leve algunos de los casos, evolucionan a formas graves y solamente el monitoreo cuidadoso posibilita una intervención oportuna.

Elaborado por: RML

Av. Circunvalación Vía a San Mateo
www.uleam.edu.ec

 UleamEcuador

				tratamiento y prevención.			
3	Gómez, C Pérez, M Valladares, J 2020	Google Académico Universidad San Carlos de Guatemala	Dengue con signos de alarma en el paciente pediátrico.	Describir los signos de alarma en el paciente pediátrico como predictor del dengue grave.	Esta monografía de compilación, con diseño descriptivo, clasificó la información según el nivel de evidencia y tipo de estudio del Centro de Medicina Basada en Evidencia de Oxford (CEBM).	Analizar las características clínicas del dengue con signos de alarma en niños para mejorar su reconocimiento temprano, asegurar un manejo adecuado y prevenir complicaciones graves.	El dengue es una enfermedad cíclica en países con clima tropical y subtropical, transmitida principalmente por la picadura del mosquito Ae. Aegypti, aunque se han reportado pocos casos de transmisión vertical.
4	Ramírez, E Paredes, S Alvarado, V 2016	Elsevier Boletín médico del hospital infantil	Caracterización clínica del dengue y variables predictoras de gravedad en pacientes pediátricos en un hospital de segundo nivel	Caracterizar los casos de dengue en niños atendidos en un hospital de segundo nivel e identificar las variables clínicas y de laboratorio que sirvan como factores de gravedad, para mejorar la detección temprana, y reducir complicaciones.	Serie de casos conformada por 133 pacientes pediátricos hospitalizados con diagnóstico de dengue no grave y dengue grave, de acuerdo a criterios clínicos.	El 58% de los pacientes fue clasificado como dengue grave. Se observaron diferencias significativas en fiebre, dolor abdominal, epistaxis y cuenta plaquetaria. El GLMM identificó fiebre $\geq 39^{\circ}\text{C}$, mialgias, artralgias y dolor abdominal como predictores de gravedad.	Los resultados de este estudio exploratorio sugieren cambios en la frecuencia de síntomas y signos clínicos del dengue en la población pediátrica. Pacientes pediátricos con diagnóstico presuntivo de dengue que presenten fiebre $\geq 39^{\circ}\text{C}$ dolor abdominal deben considerarse como potenciales casos de dengue grave



5	García, S 2024	Revista Ciencia multidisciplinaria CUNORI Universidad de San Carlos de Guatemala	Dengue con signos de alarma en pacientes pediátricos	Describir las manifestaciones clínicas del dengue con signos de alarma en niños para facilitar su identificación temprana, orientar el manejo adecuado y prevenir formas graves de la enfermedad.	Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo en 308 pacientes ingresados a los servicios de pediatría con diagnóstico de dengue con signos de alarma durante los años 2019 a 2023	En el estudio de 308 pacientes, predominó el género femenino (55.85%) y el grupo más afectado fue el de 6 a 12 años. La fiebre fue el principal motivo de consulta, seguida de dolor abdominal, epistaxis y vómitos.	El estudio mostró una mayor afectación en el sexo femenino, especialmente en niños de 6 a 12 años. El 96% de los pacientes presentó más de un signo de alarma, destacando trombocitopenia, dolor abdominal y signos de extravasación de líquidos. Un 6.8% tuvo dengue grave.
6	Espinoza, A Wilfrido, D 2015	Google Académico Universidad Técnica de Ambato	Paciente con dengue más signos de alarma	Identificar los factores de riesgo que favorezcan el riesgo de contagio de la enfermedad de dengue.	En los pacientes con dengue y signos de alarma, como dolor abdominal, sangrados, vómitos persistentes y signos de shock, se observó una mayor probabilidad de progresión hacia formas graves de la enfermedad.	Los pacientes con dengue que presentan signos de alarma, como dolor abdominal intenso, sangrados, vómitos persistentes y signos de shock, requieren atención médica urgente.	La identificación temprana de los signos de alarma en pacientes con dengue es esencial para prevenir la progresión hacia formas graves de la enfermedad. Un manejo adecuado puede reducir significativamente las complicaciones y la mortalidad, mejorando el pronóstico del paciente.

Tabla II. Identificar la importancia del rol del profesional de enfermería en el manejo de pacientes pediátricos con el virus del dengue

N	AUTOR/AÑO DE PUBLICACIÓN	BASE DE DATOS/NOMBRE DE REVISTA	TEMA	OBJETIVO	MÉTODO	RESULTADO	CONCLUSIÓN
1	Icomena, J 2018	Google Académico Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa.	Cuidados de enfermería de dengue en paciente pediátrico	Evidenciar el trabajo de la enfermera en el cuidado de un paciente pediátrico con diagnóstico de dengue con signos de alarma.	Revisión de análisis de casos clínicos en un hospital de segundo nivel, enfocado en los cuidados de enfermería a pacientes pediátricos con dengue, vigilancia de signos vitales, control de síntomas, hidratación.	Se identificó que la vigilancia continua de signos vitales, la detección oportuna de signos de alarma, una hidratación adecuada y el apoyo emocional son intervenciones clave de enfermería que contribuyen significativamente a la recuperación del paciente pediátrico con dengue y a la prevención de complicaciones graves.	Los cuidados de enfermería son primordiales en los niños hospitalizados con diferentes patologías en especial los pacientes que requieren cuidados especializados, es de vital importancia, personal con habilidades y destrezas en el manejo adecuado de esos cuidados dependerá la mejoría del niño para evitar posibles complicaciones.
2	Rivera, L Montañez, W 2011	Scielo Revista cuidarte	Dengue con signos de alarma: reporte de caso y plan de cuidados de enfermería	Presentar un caso clínico de dengue con signos de alarma en un paciente pediátrico, identificando las manifestaciones	Artículo de Reporte de Caso sobre un paciente de 7 años que acude al servicio de urgencias en una Institución de salud en la ciudad de Bucaramanga (Santander).	Ante éste caso se decidió hacer una planeación del cuidado de enfermería para brindarle al menor teniendo en cuenta el momento de la enfermedad desde su ingreso hasta el alta hospitalaria. Se	Al finalizar nuestro artículo nos hemos dado cuenta que hasta el momento ningún país ha logrado la erradicación total del vector del dengue, pero creemos que el control de las epidemias puede lograrse, controlando

				clínicas que requieren atención urgente, plan de cuidados de enfermería enfocado en la vigilancia continua y el manejo de los síntomas.		realizaron enseñanza del proceso de la enfermedad describiendo signos y síntomas, y las posibles complicaciones de la enfermedad.	los vectores mediante campañas de fumigación, campañas de educación de la población y también de saneamiento del medio ambiente.
3	Herrera, M. 2017	Google Académico Universidad Nacional del Callao	Cuidados de enfermería en pacientes pediátricos hospitalizados con dengue en el servicio de emergencia pediátrica	Describir los cuidados de enfermería en pacientes pediátricos hospitalizados con dengue en el servicio de emergencia pediátrica del hospital	Se realizó un estudio descriptivo mediante la observación directa y revisión de historias de clínicas de pacientes pediátricos hospitalizados con diagnóstico de dengue en el servicio de emergencia.	Los cuidados de enfermería realizados en la sala de emergencia permitieron una atención eficaz y oportuna a los pacientes pediátricos con dengue. La vigilancia continua, la identificación temprana de signos de alerta, el control adecuado de líquidos y el acompañamiento al niño	De los pacientes pediátricos hospitalizados con diagnóstico de dengue durante el periodo de estudio, el 20.9% evolucionó a formas severas de la enfermedad. Los factores de riesgo para Dengue grave son: Letargia, PP 5 20mmHg y valor de transaminasas elevado tanto al ingreso como durante la evolución del cuadro.
4	Hernández, N Morel, L Gonzales, A	Scielo Revista Camagüey	Intervención de enfermería sobre conocimientos	Evaluar la intervención de Enfermería sobre	Investigación cuantitativa de diseño pre experimental con	El grupo más representativo de nivel de escolaridad secundaria terminada	La intervención de enfermería resultó efectiva en el



	2021		de dengue sustentada en la teoría de Swanson	conocimientos en dengue sustentada en la teoría de Swanson.	pre y post test, contextualizada en el consultorio del médico y enfermera de la familia	representa la mayor cantidad de individuos. Una vez concluidas las actividades educativas los pacientes incluidos en la investigación alcanzaron resultados adecuados.	incremento del nivel de conocimientos sobre dengue en pacientes de un consultorio médico de la familia.
5	Morales, R 2024	Google Académico Universidad Señor de Sipán	El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera	Aplicar el modelo de Virginia Henderson en el cuidado de pacientes pediátricos con dengue, identificando las necesidades básicas afectadas y brindando una atención integral que favorezca la recuperación, prevenga complicación y fortalezca al paciente en su cuidado.	El Diseño del estudio para alcanzar los objetivos propuestos, es de tipo descriptivo, ya que nos dará una visión consistente de cómo se desarrolla la práctica de la enfermería profesional en relación con el conocimiento y prácticas del modelo de Virginia Henderson	El modelo de Virginia Henderson permitió identificar de manera clara las necesidades básicas alteradas en pacientes pediátricos con dengue, facilitando una atención de enfermería más organizada, personalizada y efectiva. Esto contribuyó a una mejor recuperación del paciente, fortaleció la participación de la familia en los cuidados y ayudó a prevenir complicaciones durante la hospitalización.	Demostró ser una herramienta útil para guiar la práctica de enfermería, permitiendo una valoración integral, la planificación de intervenciones adecuadas y un enfoque centrado en las necesidades del paciente. Este modelo fortaleció la calidad del cuidado, facilitó la participación familiar y contribuyó a una recuperación más segura y eficiente.



6	Aguilar, D Hernandez, B Rivero, N 2022	Google Académico Hospital Pediátrico Camagüey, Cuba.	Pacientes pediátricos hospitalizados para vigilancia de dengue durante fase epidémica	Caracterizar una serie de casos pediátricos hospitalizados para vigilancia de dengue, durante la fase epidémica.	Se realizó un estudio observacional descriptivo en el Hospital Pediátrico de Camagüey durante el primer semestre de 2022, con una muestra de 1,670 pacientes.	Durante la fase epidémica de dengue, aumentó el número de pacientes pediátricos hospitalizados, la mayoría con síntomas leves a moderados, aunque algunos requirieron monitoreo intensivo por signos de alarma.	La hospitalización temprana y la vigilancia constante durante la fase epidémica de dengue son fundamentales para el manejo adecuado de los pacientes pediátricos.
---	---	--	---	--	---	---	--

Tabla III. Representación de base de datos/artículos científicos sobre el dengue y como afecta a los pacientes pediátricos

N	AUTOR/AÑO DE PUBLICACIÓN	BASE DE DATOS/NOMBRE DE REVISTA	TEMA	OBJETIVO	MÉTODO	RESULTADO	CONCLUSIÓN
1	OPS 2020	Organización Panamericana de la Salud	Dengue, Síntomas, Prevención y tratamientos	Brindar información clara sobre el dengue, sus síntomas, prevención y tratamiento para promover el conocimiento, la detección temprana y reducir el riesgo de contagio y complicaciones.	Se realizó una revisión bibliográfica de fuentes científicas y guías de organismos de salud, como la OMS y el Ministerio de Salud, para analizar síntomas, prevención y tratamientos del dengue.	La revisión identificó los síntomas comunes del dengue, los signos de alarma, las medidas preventivas como eliminar criaderos y usar repelente, y los tratamientos basados en el control de síntomas y la hidratación.	El dengue es una enfermedad viral prevenible cuyo impacto disminuye con la detección temprana, la prevención y el tratamiento adecuado. La educación sobre signos de alarma, la eliminación de criaderos y el acceso a atención médica son claves para evitar complicaciones y controlar su propagación.
2	Otero, C Torres, M Gonzales, D Castro, M 2019	Scielo Revista cubana de pediatría	Caracterización clínica y de laboratorio en pacientes pediátricos en la etapa crítica del dengue	Describir las manifestaciones clínicas y de laboratorio en la fase crítica del dengue en niños de un año o más.	Estudio de corte transversal en 195 pacientes con diagnóstico de dengue ingresados en UCI entre enero y diciembre de 2013. Los resultados se presentaron en frecuencias	Los signos de alarma más frecuentes fueron dolor abdominal, vómitos y sangrado vaginal en adolescentes. La mayoría de los casos se clasificaron como dengue no grave con signos de	La presentación clínica del dengue en pacientes pediátricos mostró síntomas generales y signos de alarma característicos. La baja prevalencia de formas graves sugiere que el manejo clínico precoz favorece una evolución favorable y confirma la utilidad del método clínico en la toma de decisiones.

					absolutas, relativas y rangos.	alarma y no hubo ninguna defunción.	
3	OMS 2009	Google Académico Organización Mundial de la Salud	Dengue: Guías para el diagnóstico, tratamiento, prevención y control	Revisar y difundir guías actualizadas sobre el dengue para mejorar la atención clínica, reducir la morbilidad y mortalidad, y fortalecer la vigilancia y el control en todos los niveles de salud.	Se revisaron guías oficiales de la OMS, el Ministerio de Salud y artículos científicos para identificar criterios diagnósticos, tratamientos y estrategias de prevención del dengue.	La revisión permitió identificar que las guías actualizadas ofrecen un enfoque claro y estructurado para el manejo del dengue, facilitando el diagnóstico oportuno, el tratamiento adecuado según la clasificación clínica, efectivas de prevención y control.	Las guías actualizadas para el manejo del dengue son fundamentales para estandarizar la atención, garantizar un diagnóstico precoz y aplicar tratamientos adecuados según la gravedad del caso. Además, refuerzan la importancia de la prevención y el control del vector como estrategias clave para reducir la incidencia y evitar brotes.
4	Faria, R 2012	Scielo Biblioteca electrónica científica en línea	Dengue en niños: de la notificación a la muerte	Destacar los aspectos históricos, epidemiológicos y clínicos del dengue en niños, subrayando la importancia de las notificaciones tempranas y el conocimiento de la enfermedad para prevenir su	Revisión narrativa de los principales trabajos publicados sobre dengue en niños. Se buscaron estudios en las siguientes bases de datos: Lilacs, SciELO, Medline y Scopus, además de documentos oficiales del	Los resultados mostraron que, en general, los casos de dengue en niños fueron notificados a tiempo, pero algunos evolucionaron hacia formas graves debido a la falta de identificación temprana de signos de alarma.	El conocimiento de esta enfermedad, que se configura como principal enfermedad emergente y reemergente en la actualidad, es fundamental para diagnóstico temprano, tratamiento oportuno y prevención de óbitos. Hay una laguna en la notificación adecuada en Pediatría, así como en el detallar los óbitos en niños víctimas de dengue.

				gravedad y evitar muertes.	Ministerio de Salud.		
5	Ayon, C Castro, T Valero, N 2022	Google Académico Enfermería Investiga	Prevalencia e inmunidad al virus dengue y factores de riesgos en Latinoamérica	Describir la prevalencia e inmunidad al virus dengue y los factores de riesgos en Latinoamérica.	El estudio fue de diseño documental, descriptivo y explicativo, analizando 20 artículos de los últimos años sobre las variables del estudio, bases de datos como, Scielo, Elsevier y Google Académico.	En los países más afectados, se evaluó el impacto y la eficacia de la vacuna contra el dengue en personas de 2 a 16 años. De 35,000 inoculados, la vacuna mostró una eficacia del 65% tres años después de la primera dosis.	El dengue es una enfermedad que afecta de manera crítica al ser humano causada por un virus, transmitido por mosquitos, afecta de 50 a 100 millones de personas y que causa una alta mortalidad anualmente, sobre todo en regiones tropicales y subtropicales del planeta.
6	Mendoza, D Avila, N 2015	Google Academico Universidad Nacional Autonoma del Valle de Sula	Presentación clínica y epidemiológica del dengue grave	Describir las características clínicas y epidemiológicas del dengue grave para facilitar su detección temprana, y reducir complicaciones y mortalidad.	Se revisaron estudios de los últimos 10 años en bases como Scielo y PubMed, centrados en dengue grave, síntomas, factores de riesgo y epidemiología.	El dengue grave afecta con mayor frecuencia a niños y adolescentes en zonas endémicas, presentando síntomas como dolor abdominal intenso, sangrados, vómitos persistentes y signos de shock.	El dengue grave es una amenaza en niños de zonas endémicas. Su identificación temprana y el conocimiento de los factores de riesgo permiten reducir complicaciones y mortalidad.

Análisis e interpretación de los resultados

Esta investigación se centró en analizar las intervenciones de enfermería en pacientes pediátricos con diagnóstico de dengue, a través de una revisión bibliográfica. El estudio aporta información relevante al campo del cuidado enfermero, especialmente en contextos de atención durante brotes epidémicos. Se consultaron fuentes científicas y académicas actualizadas provenientes de bases de datos como Scielo, Elsevier, Revistas, OMS, Dialnet, PubMed y Google Académico. A partir de la información recopilada, se identificaron acciones clave del personal de enfermería, como la observación continua de signos de alarma, el control de la hidratación, la orientación a las familias y el seguimiento clínico del estado del paciente. Los hallazgos se organizaron en tablas estadísticas basadas en los documentos analizados, contribuyendo a una mejor comprensión del abordaje enfermero ante esta patología.

Población documental 64

Fuente de información	Nº	Porcentaje
SCIELO	13	20%
PUBMED	6	9%
ELSEVIER	7	11%
DIALNET	2	4%
OMS	9	14%
REVISTAS	15	23%
GOOGLE ACADÉMICO	12	19%
Total	64	100%

En el proceso de investigación, se seleccionaron y analizaron artículos científicos originales obtenidos a través de diversos buscadores académicos. La distribución de la población documental fue la siguiente: Scielo incluyó 13 artículos, lo que representa el 20%, Pubmed incluyo 6 artículos, que representa el 9%, Elsevier incluyo 7 artículos, que representa el 11%, Dialnet incluyo 2 artículos, que representa el 4%, OMS incluyo 9 artículos, lo que representa el 14%, las revistas incluyeron 15 artículos, lo que representa el 23%, Google Académico apporto 12 estudios, lo que equivale al 19% respectivamente del total. Esta recopilación permitió obtener una base documental relevante sobre las intervenciones de enfermería en niños afectados por el dengue.

Muestra documental 18

Fuente de información	N°	Porcentaje
SCIELO	6	33%
ELSEVIER	1	6%
OMS	2	11%
REVISTAS	4	22%
GOOGLE ACADÉMICO	5	28%
Total	18	100%

En la siguiente tabla se muestra la distribución de los artículos científicos, originales y actualizados, seleccionados en relación con el tema de la investigación. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: Scielo aportó 6 artículos, representando el 33%; Elsevier proporcionó 1 estudios, equivalente al 6%; OMS apporto con 2 articulos, representando al 11%, las Revistas



aportaron con 4 artículos, equivalente al 22%, Google Académico contribuyó con 5 artículos, lo que representa el 28% del total de los estudios recopilados, enfocados en el rol de enfermería en el manejo de pacientes pediátricos con dengue.

Conclusiones

- Se realizó un análisis riguroso de fuentes académicas como artículos científicos, publicaciones indexadas y buscadores especializados, incluyendo Google Académico. Esta recopilación permitió sustentar la investigación centrada en el cuidado de niños con dengue, resaltando el papel activo del profesional de enfermería en la detección precoz de signos de alarma y la respuesta oportuna ante complicaciones. Los conceptos teóricos extraídos se integraron al marco teórico para respaldar la importancia de una atención oportuna en el entorno pediátrico.
- Las intervenciones de enfermería en niños con dengue, respaldadas por evidencia científica, son fundamentales para mejorar los resultados clínicos y reducir la mortalidad asociada a esta enfermedad. Estas acciones incluyen la monitorización constante de signos vitales y estado de hidratación, la administración controlada de líquidos intravenosos según protocolos médicos, y la identificación temprana de signos de alarma como sangrado, letargia o dolor abdominal intenso. Además, se enfatiza la educación a pacientes y familiares sobre medidas preventivas y la importancia del autocuidado. La implementación de estas intervenciones, respaldadas por la evidencia científica, es esencial para una atención integral y de calidad en el manejo del dengue pediátrico
- A través de la elaboración de un manual educativo se sugiere la aplicación del contenido educativo propuesto en esta investigación, ya que puede resultar útil como guía para el personal de enfermería, padres y cuidadores. Este recurso facilitará el conocimiento



práctico sobre los cuidados que requiere un niño con dengue, permitiendo brindar una atención más adecuada y mejorar su calidad de vida durante el proceso de recuperación.

Recomendaciones

- Este proyecto busca compilar los principales conceptos teóricos y técnicos relacionados con el abordaje del dengue en niños, con la intención de que sirva como punto de partida para futuras investigaciones. Así, se promoverá una revisión constante de la información, permitiendo actualizar y mejorar las prácticas enfermeras en contextos pediátricos.
- La prevención constituye la herramienta más efectiva para reducir los casos de dengue en la infancia. Por tal motivo, se recomienda implementar programas comunitarios enfocados en la promoción de medidas preventivas, como el control del vector y la educación sobre signos de alarma, orientados especialmente a familias con niños, fomentando así estilos de vida saludables y entornos más seguros.
- Las acciones de enfermería no deben limitarse a los aspectos clínicos, sino también contemplar el acompañamiento emocional del niño y su entorno familiar. Elaborar recursos educativos y brindar orientación psicosocial fortalece la relación enfermero-paciente y promueve una recuperación más completa. Este enfoque integral garantiza un cuidado más humano, sensible y adaptado a las necesidades específicas del paciente pediátrico con dengue.

CAPITULO III

DISEÑO DE LA PROPUESTA

a. Título

Manual de enfermería para el tratamiento de pacientes pediátricos con el virus del dengue

a. Introducción

La propuesta de desarrollar un manual educativo dirigido al personal de enfermería, enfocado en el manejo integral del dengue en pacientes pediátricos, busca fortalecer la formación profesional y mejorar la calidad de atención. Este manual abordará intervenciones específicas basadas en evidencia científica, como la monitorización de signos vitales, la administración controlada de líquidos intravenosos y la identificación temprana de signos de alarma. Además, se incluirán estrategias de educación en salud para pacientes y familiares, promoviendo la prevención y el autocuidado. La implementación de este manual contribuirá a una atención más efectiva y humana, reduciendo riesgos y mejorando el pronóstico de salud de los niños afectados por el dengue.

Según datos del Ministerio de Salud Pública, hasta mediados de junio de 2024, el 49,4% de los casos de dengue en el país correspondían a menores de 14 años, con una mayor incidencia en el grupo de 6 a 14 años. En la provincia de Manabí, Manta ha sido una de las ciudades más afectadas, con 2.277 casos reportados en 2023, y tres muertes confirmadas, todas en niños y adolescentes. (MSP, 2024)



Estas bases de datos ofrecen acceso a una amplia gama de estudios y recursos que son esenciales para una revisión bibliográfica exhaustiva sobre el dengue en pacientes pediátricos. Utilizarlas adecuadamente permitirá obtener información actualizada y relevante para la investigación y la práctica clínica

b. Justificación

A partir de la elaboración del manual, se desarrolla una propuesta de carácter científico, donde se aportará técnicas, herramientas y estrategias de intervención a los profesionales de enfermería que asumen la responsabilidad de brindar cuidados a este tipo de pacientes que son asistidos en los diferentes centros de atención primaria y hospitalaria, cabe recalcar que, mediante la información obtenida de las fuentes bibliográficas fidedignas, se logrará conocer específicamente el rol de enfermería en el manejo de pacientes pediátricos con el virus del Dengue lo que conllevará a restablecer o mejorar su calidad de vida,

La elaboración de la siguiente propuesta tiene una base sumamente importante, en el manejo integral del dengue en niños, dados los aportes que ha hecho al campo de la enfermería, y además representa una forma muy eficaz de mantener el nivel de preparación académica y profesional asociado a la misma, con la debida adecuación y actualización de conocimientos sobre el tema,



Responde a la necesidad urgente de fortalecer la formación profesional y mejorar la calidad de atención en este grupo vulnerable. Estudios evidencian que la intervención educativa en enfermería mejora significativamente el conocimiento y las prácticas en el manejo del dengue, reduciendo complicaciones y mortalidad asociada.

Además, la capacitación en aspectos psicosociales permite una atención más integral, considerando las necesidades emocionales y sociales de los pacientes adolescentes. La implementación de este manual contribuirá a una atención más efectiva y humana, fortaleciendo el papel del personal de enfermería en la prevención, detección temprana y tratamiento oportuno del dengue en adolescentes.

3.4. Objetivos de la Propuesta

3.4.1. Objetivo General

Diseñar un manual de enfermería para la prevención y el tratamiento de pacientes pediátricos con el virus del dengue.

3.5. Beneficios

Los principales beneficiarios serán los profesionales de enfermería.



3.6. Ubicación

En los escenarios de actuación del ámbito de salud tales como centro de atención primaria y hospitalarios.

3.7. Tiempo

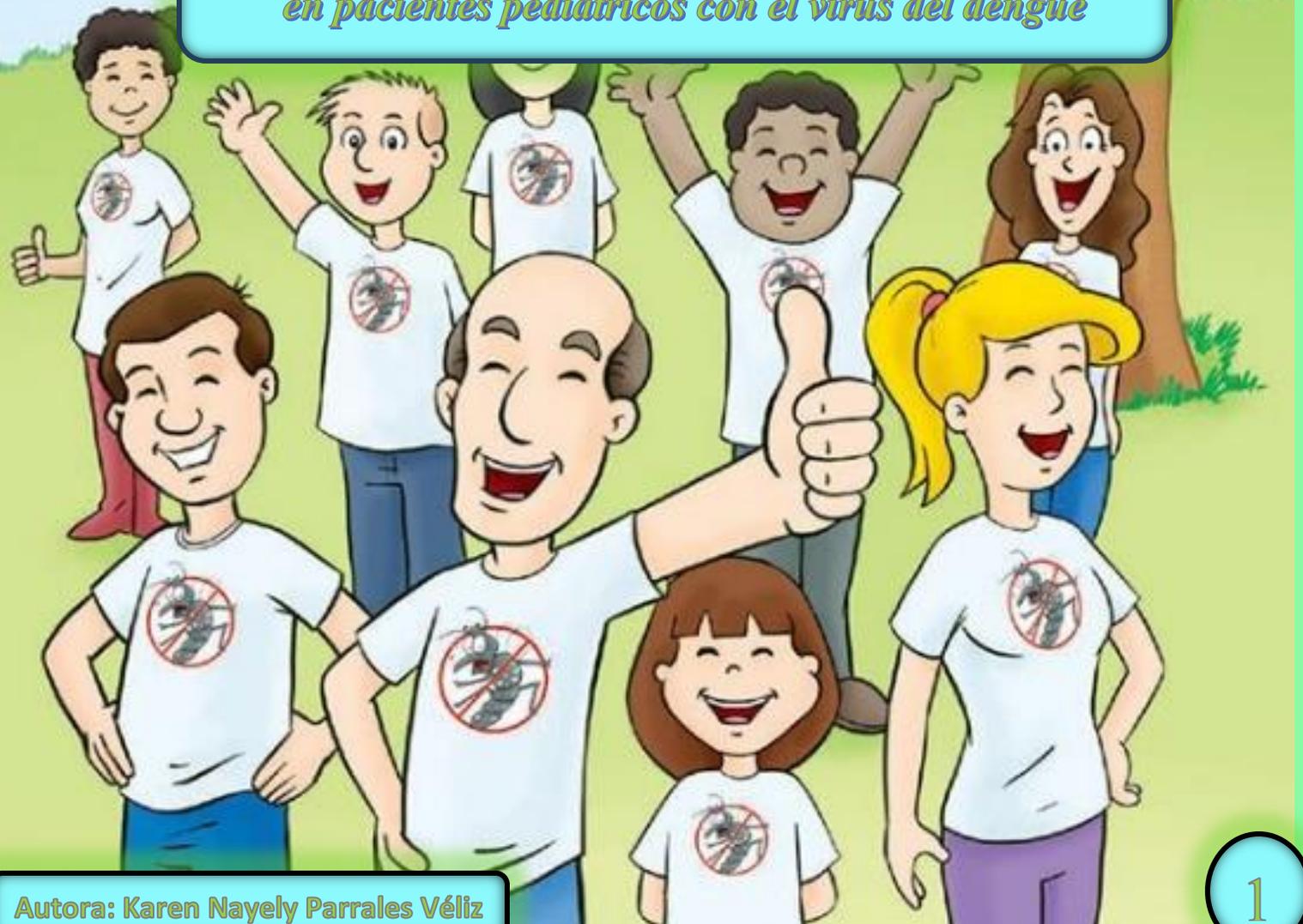
La propuesta podrá ser ejecutada de manera inmediata y no requiere un tiempo determinado para su ejecución.

Responsable

Autora: Karen Nayely Parrales Véliz



*Manual de enfermería para el tratamiento y prevención
en pacientes pediátricos con el virus del dengue*





ÍNDICE DE CONTENIDO

Introducción.....	3
Justificación.....	4
Objetivo General.....	5
Prevención.....	6
Rol de enfermería en la prevención del dengue en pacientes pediátricos	11
Factores de riesgo.....	12
Tratamiento.....	13
Intervenciones requieren de un juicio inteligente por el profesional de Enfermería.....	15
Conclusiones.....	16
Recomendaciones.....	17
Referencias Bibliográficas.....	18



INTRODUCCIÓN

La propuesta de desarrollar un manual educativo dirigido al personal de enfermería, enfocado en el manejo integral del dengue en pacientes pediátricos, busca fortalecer la formación profesional y mejorar la calidad de atención.

Este manual abordará intervenciones específicas basadas en evidencia científica, como la monitorización de signos vitales, la administración controlada de líquidos intravenosos y la identificación temprana de signos de alarma. Además, se incluirán estrategias de educación en salud para pacientes y familiares, promoviendo la prevención y el autocuidado. La implementación de este manual contribuirá a una atención más efectiva y humana, reduciendo riesgos y mejorando el pronóstico de salud de los niños afectados por el dengue.

Según datos del Ministerio de Salud Pública, hasta mediados de junio de 2024, el 49,4% de los casos de dengue en el país correspondían a menores de 14 años, con una mayor incidencia en el grupo de 6 a 14 años. En la provincia de Manabí, Manta ha sido una de las ciudades más afectadas, con 2.277 casos reportados en 2023, y tres muertes confirmadas, todas en niños y adolescentes. (MSP, 2024)

Estas bases de datos ofrecen acceso a una amplia gama de estudios y recursos que son esenciales para una revisión bibliográfica exhaustiva sobre el dengue en pacientes pediátricos. Utilizarlas adecuadamente permitirá obtener información actualizada y relevante para la investigación y la práctica clínica



JUSTIFICACIÓN

A partir de la elaboración del manual, se desarrolla una propuesta de carácter científico, donde se aportará técnicas, herramientas y estrategias de intervención a los profesionales de enfermería que asumen la responsabilidad de brindar cuidados a este tipo de pacientes que son asistidos en los diferentes centros de atención primaria y hospitalaria, cabe recalcar que, mediante la información obtenida de las fuentes bibliográficas fidedignas, se logrará conocer específicamente el rol de enfermería en el manejo de pacientes pediátricos con el virus del Dengue lo que conllevará a restablecer o mejorar su calidad de vida,

La elaboración de la siguiente propuesta tiene una base sumamente importante, en el manejo integral del dengue en niños, dados los aportes que ha hecho al campo de la enfermería, y además representa una forma muy eficaz de mantener el nivel de preparación académica y profesional asociado a la misma, con la debida adecuación y actualización de conocimientos sobre el tema, (MSP, 2019)

Responde a la necesidad urgente de fortalecer la formación profesional y mejorar la calidad de atención en este grupo vulnerable. Estudios evidencian que la intervención educativa en enfermería mejora significativamente el conocimiento y las prácticas en el manejo del dengue, reduciendo complicaciones y mortalidad asociada.

Además, la capacitación en aspectos psicosociales permite una atención más integral, considerando las necesidades emocionales y sociales de los pacientes adolescentes. La implementación de este manual contribuirá a una atención más efectiva y humana, fortaleciendo el papel del personal de enfermería en la prevención, detección temprana y tratamiento oportuno del dengue en niños.



OBJETIVO GENERAL



Diseñar un manual de Enfermería para la prevención y el tratamiento de pacientes pediátricos con el virus del dengue.



PREVENCIÓN

La principal acción que se realiza para evitar el dengue es el control vectorial, por lo que es importante contar en las zonas endémicas, además de una vigilancia epidemiológica, con estudios entomológicos constantes que incluyan el monitoreo de la distribución y densidad de *Aedes aegypti* y *Ae. albopictus*, de la resistencia de los mosquitos a los insecticidas y de los serotipos virales circulantes en los vectores. Además son muy importantes las campañas de comunicación sobre qué es el dengue, cuál es el modo de transmisión y qué puede hacer la población en su casa, trabajo, centro de estudios u otro lugar para evitar su transmisión. (UNICEF, 2024)

Las estrategias preventivas deben ser integrales, involucrando tanto medidas individuales como comunitarias. Es fundamental eliminar los criaderos de mosquitos





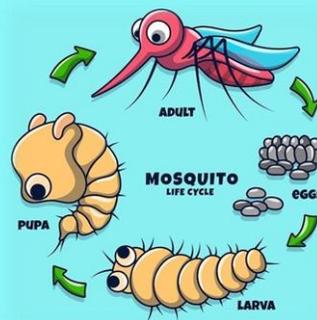
¿Qué es el dengue?

Es una enfermedad viral transmitida por la picadura del mosquito, *Aedes aegypti*, que está presente en las zonas tropicales y subtropicales del país; aumenta en la época de la lluvia.



¿Cómo se reproduce el mosquito transmisor del dengue?

Los huevos se transforman en larvas (gusarapos) rápidamente y en 5 días en mosquitos. Por esto es necesario trabajar todos los días en la eliminación de los criaderos de mosquitos transmisores del dengue.





El *Aedes aegypti* prefiere poner sus huevos en recipientes artificiales que contengan agua (tambores, barriles y llantas, principalmente) dentro y alrededor de las casas, escuelas y lugares de trabajo. Los huevos de *Aedes aegypti* pueden resistir las condiciones ambientales secas durante más de un año: de hecho, esta es una de las estrategias más importantes que la especie emplea para sobrevivir y propagarse. (OPS, 2019)

Para prevenir el dengue se deben evitar los depósitos de agua que sirven de criadero para los mosquitos con el fin de disminuir la reproducción de los mismos. Para esto se debe:

- Cambiar frecuentemente el agua de los bebederos de animales y de los floreros.
- Tapar los recipientes con agua, eliminar la basura acumulada en patios y áreas al aire libre, eliminar llantas o almacenamiento en sitios cerrados.
- Utilizar repelentes en las áreas del cuerpo que están descubiertas. Usar mosquiteros o toldillos en las camas, sobre todo cuando hay pacientes enfermos para evitar que infecten nuevos mosquitos o en los lugares donde duermen los niños.
- Lavar y cepillar tanques y albercas
- Perforar las llantas ubicadas en los parques infantiles que pueden contener aguas estancadas en episodios de lluvia.
- Rellenar con tierra tanques sépticos en desuso, desagües y letrinas abandonadas.



La educación y sensibilización de la comunidad también juegan un papel crucial; involucrar a las familias y escuelas en actividades de limpieza y eliminación de criaderos contribuye significativamente a la prevención.



VACÍA, CEPILLÁ Y DA VUELTA OBJETOS QUE ACUMULEN AGUA.



CAMBIÁ SEGUIDO EL AGUA DE FLOREROS Y BEBEDEROS.



LIMPIÁ Y CEPILLÁ CÁMARAS DE DESAGÜES.



LIBERÁ CANALETAS DE HOJAS Y TIERRA, Y CEPILLÁ LOS BORDES.



VACÍA EL AGUA ACUMULADA EN CUBIERTAS.



TAPÁ TANQUES DE AGUA O PONELES MOSQUITEROS.





Tipos de dengue

Dengue Clásico:

- Síntomas: Fiebre alta, dolor de cabeza intenso, dolores musculares y articulares, náuseas y vómitos, erupción cutánea y, en algunos casos, sangrado leve.
- Duración: La mayoría de las personas se recupera en una semana.
- Complicaciones: Generalmente leves y no requieren hospitalización.

Dengue Grave (Fiebre Hemorrágica del Dengue):

- Síntomas: Además de los síntomas del dengue clásico, puede incluir hemorragias (sangrado de la nariz, encías, o en la piel), dolor abdominal intenso, vómitos persistentes, y en casos severos, shock e insuficiencia orgánica.
- Duración: El dengue grave puede ser fatal si no se trata a tiempo.
- Complicaciones: Pueden ser mortales si no se recibe atención médica inmediata.

Síntomas del dengue





Rol de enfermería en la prevención del dengue en pacientes pediátricos.

La atención de enfermería para pacientes pediátricos infectados con el virus del dengue se centrará inicialmente en evaluar la condición del paciente y luego implementar las intervenciones necesarias, que incluyen:

El tratamiento del dengue requiere colaboración interdisciplinaria en la atención al paciente, y el papel de las enfermeras es fundamental en la implementación de medidas preventivas, la prestación de atención clínica y la educación de los pacientes y la comunidad. Además, la intensidad del tratamiento debe ser individualizada y adaptada a cada caso.



Rol de enfermería en la prevención del dengue en pacientes pediátricos.

Factores de Riesgo

La infección por dengue puede ser clínicamente inaparente y puede causar una enfermedad de variada intensidad que incluye desde formas febriles con dolores en el cuerpo y con mayor o menor afectación del organismo hasta cuadros graves de choque y grandes hemorragias. Hasta ahora se ha aceptado que la diferencia principal entre el dengue clásico o fiebre del dengue (FD) y la fiebre hemorrágica dengue (FHD).



Tratamiento

Para minimizar la aparición de complicaciones agudas y crónicas, los siguientes parámetros deben ajustarse individualmente para cada paciente:

- Las dosis de medicamentos se ajustan según el peso corporal del niño para evitar subdosificación o sobredosis.
- Los rangos normales para la frecuencia cardíaca y respiratoria son diferentes en niños según su edad. Estos valores varían desde el recién nacido hasta el adolescente.
- Las preferencias y la tolerancia de los niños a diferentes vías de administración de medicamentos (oral, intravenosa, intramuscular) deben considerarse.



Tratamiento

- El monitoreo continuo incluye la vigilancia de signos vitales, niveles de oxígeno y otros parámetros según las necesidades clínicas.
- Incluir a la familia en la atención es crucial para el bienestar del paciente pediátrico. También es importante adaptar el entorno para minimizar el estrés y promover la comodidad.
- Las necesidades nutricionales y de hidratación son diferentes en niños, y se deben adaptar según la edad y el estado clínico.
- Es imprescindible el apoyo psicológico.



Rol de enfermería en la prevención del dengue en pacientes pediátricos.

Intervenciones requieren de un juicio inteligente por el profesional de enfermería

Al planificar e implementar intervenciones de enfermería en la atención de pacientes pediátricos con dengue, es importante que los proveedores de atención de enfermería realicen una evaluación, un diagnóstico de enfermería y en última instancia, desarrollen un plan de intervención que representen ayuda directa al paciente.

Todas las intervenciones requieren el criterio de la enfermera legalmente responsable de la correcta implementación de dichas intervenciones.

La evaluación del paciente es el primer paso de este proceso e implica la recopilación sistemática y específica de datos para determinar el estado de salud del paciente. A partir de estos datos, se desarrollan diagnósticos de enfermería, se planifican e implementan intervenciones adecuadas y se evalúa su eficacia.

Esto incluye realizar un historial médico detallado, incluidos los síntomas actuales, la duración, la exposición previa al virus del dengue y los tratamientos recibidos.



Conclusiones

- Un sistema de salud eficiente y accesible es esencial para mejorar la calidad de vida de los niños. A través de programas educativos, se puede impartir conocimiento sobre la prevención del dengue, una enfermedad que puede causar complicaciones graves en la infancia. La enfermería desempeña un papel crucial en la implementación de estas estrategias preventivas.
- El profesional de enfermería tiene una función vital en la prevención del dengue en niños, especialmente en áreas endémicas. Mediante actividades educativas, visitas domiciliarias y talleres, se promueve la eliminación de criaderos de mosquitos y el uso de medidas de protección, como mosquiteros y repelentes. Estas acciones buscan reducir la incidencia de la enfermedad y sus complicaciones en la población pediátrica.
- La educación en salud no debe limitarse al niño, sino extenderse a su entorno familiar. La participación activa de los padres y cuidadores en la implementación de medidas preventivas es esencial para asegurar la adherencia al tratamiento y la adopción de comportamientos saludables. El profesional de enfermería debe proporcionar información clara y accesible sobre la enfermedad, su prevención y la importancia de la vigilancia de signos de alarma.



Recomendaciones

- Es esencial que el sistema sanitario desarrolle e implemente programas educativos y manuales dirigidos al personal de enfermería, con el objetivo de fortalecer las estrategias de prevención del dengue en la población pediátrica. Estos programas deben enfocarse en la capacitación del personal en la identificación de criaderos de mosquitos, la promoción de medidas de protección como el uso de mosquiteros y repelentes, y la educación comunitaria para reducir la incidencia de la enfermedad.
- La educación en salud es fundamental para prevenir el dengue en niños. El profesional de enfermería debe realizar actividades educativas periódicas en centros de salud y comunidades, utilizando métodos apropiados para la edad infantil. Estas actividades deben incluir la enseñanza sobre la eliminación de criaderos de mosquitos y la importancia de la protección personal, con el fin de empoderar a los niños y sus familias en la prevención de la enfermedad.
- Para lograr una prevención efectiva del dengue, es crucial involucrar a la familia en el proceso educativo. El profesional de enfermería debe trabajar estrechamente con los padres y cuidadores, proporcionándoles información sobre cómo identificar y eliminar criaderos de mosquitos en el hogar, y fomentando prácticas de higiene y protección. Este enfoque integral mejora la adherencia a las medidas preventivas y contribuye a una mejor calidad de vida para los niños.



Referencias Bibliográficas

Salud Pública y Bienestar Social, M. (s/f). *Guía de Manejo Clínico*. Paho.org.

Recuperado el 21 de mayo de 2025, de

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/10101/9789996768422_es.p.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ecuador en alerta para prevenir el contagio del dengue – Ministerio de Salud

Pública. (s/f). Gob.ec. Recuperado el 21 de mayo de 2025, de

<https://www.salud.gob.ec/estrategia-nacional-de-control-del-dengue/>

Ecuador registra un aumento significativo de dengue – Ministerio de Salud

Pública. (s/f). Gob.ec. Recuperado el 21 de mayo de 2025, de

<https://www.salud.gob.ec/ecuador-registra-un-aumento-significativo-de-dengue/>

Prevención, Control y Eliminación de Enfermedades Transmisibles. (s/f).

Paho.org. Recuperado el 21 de mayo de 2025, de

<https://www.paho.org/es/prevencion-control-eliminacion-enfermedades-transmisibles>

(S/f-a). Unicef.org. Recuperado el 21 de mayo de 2025, de

<https://www.unicef.org/argentina/historias/Dengue-sintomas>

(S/f-b). Gov.co. Recuperado el 21 de mayo de 2025, de

<https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Guía%20para%20la%20atención%20clínica%20integral%20del%20paciente%20con%20dengue.pdf>

Referencia Bibliográfica

- (CDC), C. d. (2020). *Dengue*. Obtenido de <https://www.guia-abe.es/temas-clinicos-dengue>
- ADOLESCENCIA, C. D. (2017). *CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA*. Obtenido de CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA: https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/codigo_ninezyadolescencia.pdf
- Aguilar, A. (2022). *Pacientes pediátricos hospitalizados para vigilancia de dengue durante fase epidémica*. Obtenido de <https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/e1011/838>
- Albrecht, C. (2023). *Cuidados de enfermería en pacientes pediátricos hospitalizados con dengue*. Obtenido de Universidad Nacional del Callao: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5068>
- Aldave, L. y. (2021). *Modelo de Florence Nightingale*. Obtenido de Scielo: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/FCtdhW9CT3k47gJS9KTSXkk>
- Alvarez, C. J. (2011). *Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud*. Obtenido de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003
- Ayón, C. C. (2022). *PREVALENCIA E INMUNIDAD AL VIRUS DENGUE Y FACTORES DE RIESGOS EN LATINOAMÉRICA*. Obtenido de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1892/2298>
- Bhatt S, G. P. (2019). *The global distribution and burden of dengue*. Obtenido de https://www3.paho.org/spanish/sha/epibul_95-98/bs972ree.htm
- Biswal, H. M. (2019). *Eficacia de una vacuna tetravalente contra el dengue en niños y adolescentes sanos*. Obtenido de Pudmed: https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa1903869?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%20%20pubmed
- Blacksell SD, J. R. (2021). *Clinical and virological factors influencing the performance of a NS1 antigen-capture assay and potential use as a marker of dengue disease severity*. Obtenido de Pudmed: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21811645/>
- Castro, T. C. (2022). *PREVALENCIA E INMUNIDAD AL VIRUS DENGUE Y FACTORES DE RIESGOS EN LATINOAMÉRICA*. Obtenido de <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1892/2298>
- Codigo de la niñez y adolescencia* . (07 de 07 de 2014). Obtenido de https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/codigo_ninezyadolescencia.pdf
- Enríquez, R., & Cartes, R. (2018). Impacto psicosocial de la diabetes mellitus tipo 1 en niños, adolescentes y sus familias. *Scielo*. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062018000300391
- Farrar, L. V., & Wills, B. S. (2019). *Dengue and Dengue Hemorrhagic Fever in Latin America and the Caribbea*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es/professional/enfermedades->

infecciosas/arbovirus-arenavirus-y-filovirus/fiebre-hemorr%C3%A1gica-del-dengue-s%C3%ADndrome-de-shock-por-dengue

- García. (2019). "*Pediatric Emergency Nursing: Best Practices in Crisis Management*". Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/12/manual_de_educación_y_comunicación_para_promoción_de_la_salud0254090001575057231.pdf
- García, L. (2023). *Enfermedades prevenibles - Dengue*. Obtenido de Elsevier: https://www3.paho.org/spanish/sha/epibul_95-98/bs972ree.htm
- García, M. (2020). *Cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con dengue: Un enfoque integral*. Obtenido de Universidad Nacional de San Agustín : <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/33a9112e-659b-4d31-bd6d-934da0ca5013/content>
- Gomez, C. P. (2020). *Pacientes pediátricos con virus del dengue*. Obtenido de <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/33a9112e-659b-4d31-bd6d-934da0ca5013/content>
- Grefa, M. (2020). *Caracterización clínica y de laboratorio en el diagnóstico de dengue en el Ecuador*. Obtenido de Scielo: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7407>
- Gubler, D. (2021). *Dengue and Dengue Hemorrhagic Fever*. Obtenido de <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/20274/1078826382.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Guerrero, A. (2016). *Caracterización clínica del dengue y variables predictoras de gravedad en pacientes pediátricos en un hospital de segundo nivel en Chilpancingo, Guerrero, México: serie de casos*. Obtenido de Elsevier: <https://www.elsevier.es/es-revista-boletin-medico-del-hospital-infantil-401-articulo-caracterizacion-clinica-del-dengue-variables-S1665114616300703>
- Gutiérrez, M. (2018). Adaptación y cuidado en el ser humano. Una visión de enfermería . *International Council of Nurses*, https://books.google.co.ve/books?id=Xt-4quD5lswC&printsec=frontcover&source=gbs_atb#v=onepage&q&f=false.
- Halstead, S. (2018). *Dengue*. Obtenido de <https://vacunasaep.org/profesionales/enfermedades/dengue>
- Halstead, S., & Cohen, S. (2017). *Conocimiento actual de la patogénesis de la infección por el virus del dengue*. Obtenido de <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7815537/>
- Halstead, S., & EJ, O. (2019). *Dengue viruses and mononuclear phagocytes. I. Infection enhancement by non-neutralizing antibody*. Obtenido de Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000200013
- Harris, J. E. (2018). *Predictores de la gravedad del dengue*. Obtenido de Elsevier: <https://jped.elsevier.es/pt-predictors-dengue-severity-articulo-S0021755716300742>
- Hasty, M. (2022). *Modelo de Virginia Henderson*. Obtenido de <https://www.intelycare.com/career-advice/virginia-henderson-nursing-theory-explainer-and-examples/>

- Jayashree K, M. G. (2017). *Clinical Spectrum and Management of Dengue in Children Presenting to Pediatric Emergency Services of a Tertiary Hospital in South India*. Obtenido de <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5068>
- Kamath SR, R. S. (2017). *Complications in Pediatric Dengue: A Systematic Review*. Obtenido de Scielo: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1286457908003468>
- Kumar G, J. A. (2021). *Complicaciones del dengue*. Obtenido de Pudmed: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9210046/>
- Kusumawati. (2019). *Vacuna contra el dengue*. Obtenido de <https://www.cdc.gov/dengue/es/hcp/vaccine/vacuna.html>
- Ley Organica de Salud*. (18 de 12 de 2015). Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- Lopez, A. (2019). *Guías para el análisis sobre el dengue, su agente transmisor y estrategias de prevención y control*. Obtenido de https://iris.who.int/bitstream/10665/44504/1/9789995479213_spa.pdf?ua=1
- Martinez, A. (2019). *Nursing Management of Dengue Fever: A Comprehensive Review*. Obtenido de <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/33a9112e-659b-4d31-bd6d-934da0ca5013/content>
- Martinez, L. (2020). *Educación para la prevención del dengue: El papel crucial de la enfermería*. Obtenido de Dialnet: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8966202.pdf>
- Martínez, L. R. (2020). *Enfermería y Control del Dengue: Un Análisis de Intervenciones Preventivas en Comunidades Vulnerables*. Obtenido de Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192019000200308
- MG, G., & Harris, E. (2021). *Dengue*. Obtenido de http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492016000200011
- MSP. (12 de 07 de 2012). *CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR*. Obtenido de [https://www.salud.gob.ec/base-legal/#:~:text=\(%E2%80%A6\)-,Art.,de%20las%20entidades%20del%20sector](https://www.salud.gob.ec/base-legal/#:~:text=(%E2%80%A6)-,Art.,de%20las%20entidades%20del%20sector)
- MSP. (2019). *Ecuador en alerta para prevenir el contagio del dengue*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública: <https://www.salud.gob.ec/estrategia-nacional-de-control-del-dengue/>
- MSP. (16 de 03 de 2024). *Ecuador registra un aumento significativo de dengue*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública: <https://www.salud.gob.ec/ecuador-registra-un-aumento-significativo-de-dengue/>
- MSP. (2024). *Ecuador registra un aumento significativo de dengue*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/ecuador-registra-un-aumento-significativo-de-dengue/>
- OMS. (2019). *Dengue y dengue grave*. Obtenido de OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>

- OMS. (2020). *Dengue, Sintomas, Prevencion y tratamientos*. Obtenido de Dengue, Sintomas, Prevencion y tratamientos: <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
- OPS. (2018). *Estrategia de gestión integrada para la prevención y el control del dengue*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/dengue#:~:text=El%20dengue%20se%20transmite%20a,m%C3%BAsculos%20y%20articulaciones%2C%20y%20eritema>.
- OPS. (2019). *Prevención, Control y Eliminación de Enfermedades Transmisibles*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/prevencion-control-eliminacion-enfermedades-transmisibles>
- OPS. (2020). *Dengue*. Obtenido de <https://www.cofybcf.org.ar/noticia.php?n=3095>
- OPS. (2021). *Dengue en pediatría*. Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34859/OPSCHA17039_spa.pdf
- OPS. (30 de 03 de 2024). *Dengue*. Obtenido de Organización Panamericana de Salud: <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
- Otero, A. T. (2019). *Caracterización clínica y de laboratorio en pacientes pediátricos en la etapa crítica del dengue*. Obtenido de Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312019000200003
- Oyero OG, A. J. (2017). *Genome Sequencing and Analysis of Yellow Fever Virus Subtype in Nigeria*. Obtenido de <https://elpais.com/america-futura/2024-04-24/una-vacuna-contra-el-dengue-en-tiempos-de-crisis-como-donde-y-cuando.html>
- Pavlicich, V. (2018). *Dengue: revisión y experiencia en pediatría*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2018000500008
- Perez, A. (2019). *"Educación para la prevención del dengue: El papel crucial de la enfermería"*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9792822#:~:text=Las%20enfermeras%20tienen%20un%20papel,pacientes%20afectados%20por%20el%20dengue>.
- Pinzon, H. M. (2019). *DENGUE EN NIÑOS: GUÍA DE MANEJO DEL HOSPITAL INFANTIL*. Obtenido de <https://revistas.unicartagena.edu.co/index.php/cbiomedicas/article/download/2838/2383/6131>
- Rodriguez, E. (2021). *"Guías para la atención de enfermos en la región de las Américas"*. Obtenido de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28232/9789275318904_esp.pdf
- Rodriguez, G. L. (2018). *Dengue in Children: A Focus on Severe Cases*. Obtenido de Scielo: <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v20n2/v20n2a05.pdf>
- Rothman, A. (2019). *Immunity to dengue virus: a tale of original antigenic sin and tropical cytokine storms*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000200013
- Scott, B. (2016). *Predictors of dengue severity*. Obtenido de Elsevier: <https://jped.elsevier.es/pt-predictors-dengue-severity-articulo-S0021755716300742>

- Selvin, Z. R. (2018). *Caracterización clínica y hematológica de pacientes pediátricos con Dengue en Honduras*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v20n2/v20n2a05.pdf>
- Silva M, R. M. (2019). *Dengue: An Update on Current Vaccines and Strategies for Dengue Prevention*. Obtenido de <https://elpais.com/america-futura/2024-04-24/una-vacuna-contra-el-dengue-en-tiempos-de-crisis-como-donde-y-cuando.html>
- Simmons, C. (2017). *Dengue in Children: An Overview and Update*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0163445314002321>
- Smith, J. (2020). "Comprehensive Nursing Care for Premature Neonates". Obtenido de <https://www.index-f.com/dce/20pdf/20-296.pdf>
- Stanaway, J. S. (2019). *Dengue in Children: A Systematic Review and Meta-analysis*. Obtenido de Elsevier: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1286457908003468>
- Suarez, K. (2019). *Dengue in Children*. Obtenido de Pubmed: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25225163/>
- Sucasas, P. (2012). *Dengue en niños: de la notificación a la muerte*. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/rpp/a/jg4bbtBGbdKwyhdBszzqfbs/?lang=en>
- Thomas, S. E. (2021). *Critical issues in dengue vaccine development*. Obtenido de Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552021000200009
- Tomashek KM, R. A.-J. (2018). *Clinical and Laboratory Features That Differentiate Dengue from Other Febrile Illnesses in an Endemic Area*. Obtenido de Scielo: <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v20n2/v20n2a05.pdf>
- UNICEF. (2024). *Dengue: ¿Cuáles son los síntomas y cómo prevenirlo?* Obtenido de UNICEF: <https://www.unicef.org/argentina/historias/Dengue-sintomas>
- Verhagen, L. (2014). *Dengue en niños*. Obtenido de Pubmed: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25225163/>
- Villar L, D. G.-G. (2022). *Pediatric Dengue Vaccine: Exploring the Role in Integrated Disease Management*. Obtenido de <https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/e1011/838>
- Whitehorn J, S. C. (2017). *The pathogenesis of dengue*. Obtenido de Elsevier: <https://www.elsevier.es/es-revista-boletin-medico-del-hospital-infantil-401-articulo-caracterizacion-clinica-del-dengue-variables-S1665114616300703>

ANEXOS



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

Proyecto final terminado(1)

9% Textos sospechosos

5% Similitudes
 <1% similitudes entre comillas
 1% entre las fuentes mencionadas

4% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: Proyecto final terminado(1).docx ID del documento: 20f6b176e3c1a7eb274336ab595e84d4a4941244 Tamaño del documento original: 7,61 MB	Depositante: FATIMA FIGUEROA CANARTE Fecha de depósito: 26/5/2025 Tipo de carga: Interfaz fecha de fin de análisis: 26/5/2025	Número de palabras: 1.89.21 Número de caracteres: 1.32.775
--	--	---

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Michael Cedeno 2023 a.fdox Michael Cedeno 2023 a.f <small>institucion</small> El documento proviene de mi biblioteca de referencias 17 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (88 palabras)
2	anmdecolombia.org.co DATOS SOBRE EL DENGUE - Academia Nacional de Med... https://www.anmdecolombia.org.co/datos-sobre-el-dengue/ 22 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (304 palabras)
3	saludtotal.com.co Protegidos contra el dengue - Salud Total EPS-S https://saludtotal.com.co/plan-de-beneficios-en-salud/dengue/ 16 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (278 palabras)
4	www.gob.ec https://www.gob.ec/sites/default/files/regulaciones/2018-09/Documento_CódigoNiños-Adoles... 15 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (261 palabras)
5	repositorio.unsa.edu.pe https://repositorio.unsa.edu.pe/handle/aplicacion/bitstream/2026/1126-659b-4d1-b-d84-93fda... 9 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (259 palabras)

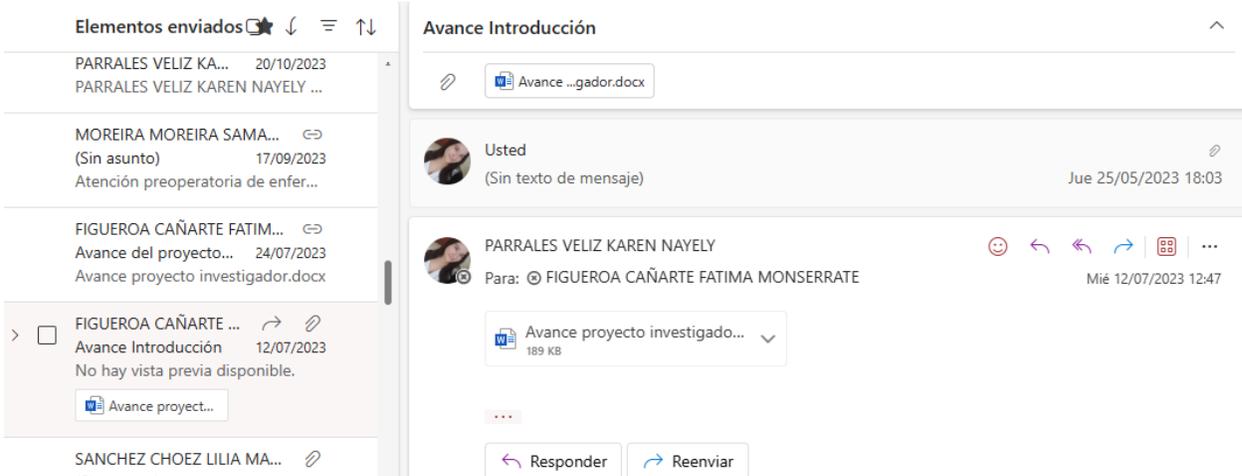
Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	pmc.ncbi.nlm.nih.gov Lock https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7819327/	<1%		Palabras idénticas: <1% (33 palabras)
2	www.elsevier.es Caracterización clínica del dengue y variables predictoras de g... https://www.elsevier.es/es-revista-boletín-medico-del-hospital-infantil-1401-articulo-caracteri...	<1%		Palabras idénticas: <1% (35 palabras)
3	Documento de otro usuario <small>institucion</small> El documento proviene de otro grupo	<1%		Palabras idénticas: <1% (34 palabras)
4	hdl.handle.net Abordaje de las arbovirosis desde la perspectiva comunitaria http://hdl.handle.net/10045/92107	<1%		Palabras idénticas: <1% (38 palabras)
5	repositorio.ucv.edu.pe https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/20.500.12092/19240/1/Rojas_R9F-6D.pdf	<1%		Palabras idénticas: <1% (32 palabras)

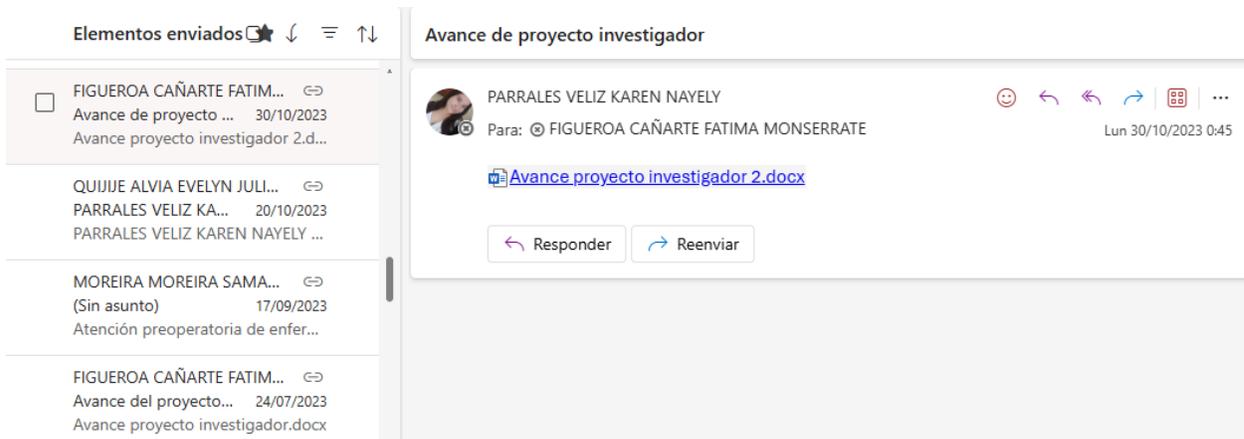
Fuentes mencionadas (sin similitudes detectadas)

Estas fuentes han sido dadas en el documento sin encontrar similitudes.

1	https://ri.s-paho.org/bitstream/handle/10665.2/10101/9789996768422_sip.pdf?sequence=1&file=1
2	https://www.salud.gob.ec/ecuador-registra-un-aumento-significativo-de-dengue/
3	https://www.paho.org/es/prevenccion-control-eliminacion-enfermedades-transmisibles
4	https://www.unicef.org/genera/historia/dengue-sintomas
5	https://www.guia-iba.es/temas-clinicos/dengue



Avance de introducción enviadas al correo institucional de la docente



Avance de Proyecto investigador enviadas al correo institucional de la docente



Tutorías presenciales con la docente tutora



Cronograma de Actividades	2023					2024				
	Fase de diseño					Fase de resultado				
	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto
	7,14,21,28	5,12,19,26	9,16,23,30	7,14,21,28	04,11,18,25	4,11,18,25	2,9,16,23,30	6,13,20,27	4,11,18,25	1,8,15,22,29
Socialización del tema y repaso de la estructura de la tesis	X									
Presentación del diseño teórico, establecer objetivos de la investigación, búsqueda de artículos relacionados con el tema seleccionado		X								
Elaboración de antecedentes de la investigación			X							
Elaboración y entrega para la revisión del capítulo 1 completo				X	X					
Elaboración del marco metodológico capítulo 2						X				
Elaboración del capítulo 3 y la elaboración de la propuesta							X			
Interpretación de los resultados								X	X	
Colocación de los anexos y referencias bibliográficas										X