Sanitas
Revista arbitrada de ciencias de la salud
Vol. 5(especial5), 43-47, 2026
https://doi.org/10.62574/dpr6yr14

Salud pública global: complejidad de las enfermedades emergentes y reemergentes

Global public health: the complexity of emerging and re-emerging diseases

Gabriela Alejandra Guzmán-Ramos
gabrielagr56@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0003-6096-0572

Alison Dayana Moya-Romero
alisonmr37@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0004-4801-306X

Washington Paúl Culqui-Molina
ua.washingtonncm67@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0000-0003-1025-0110

RESUMEN

Objetivo: analizar la evidencia sobre los factores que determinan la aparición y la reaparición de enfermedades infecciosas y sus implicaciones para la salud pública global. **Método:** revisión narrativa de la literatura en PubMed y SciELO, orientada con la escala SANRA, que priorizó estudios epidemiológicos, modelos y revisiones publicados entre 2001 y 2023. **Resultados:** el 60,3 % de los eventos de enfermedades emergentes entre 1940 y 2004 fueron zoonosis, la mayoría de origen silvestre. La deforestación, la urbanización y el cambio climático favorecen el salto de patógenos entre especies. La COVID-19 se asoció con 14,8 millones de muertes en exceso, el dengue causa unos 390 millones de infecciones anuales y el sarampión reapareció por la caída de las coberturas de vacunación. Muchos países presentaron capacidades insuficientes de preparación. **Conclusión:** el enfoque de Una Salud y la vigilancia integrada son indispensables.
Descriptores: enfermedades transmisibles emergentes; zoonosis; salud global. (Fuente, DeCS).

ABSTRACT

Objective: To analyse the evidence on the factors that determine the emergence and re-emergence of infectious diseases and their implications for global public health. **Method:** Narrative literature review in PubMed and SciELO, guided by the SANRA scale, prioritising epidemiological studies, models and reviews published between 2001 and 2023. **Results:** Of the emerging disease events between 1940 and 2004, 60.3% were zoonoses, most of them of wildlife origin. Deforestation, urbanisation and climate change favour the jump of pathogens between species. COVID-19 was associated with 14.8 million excess deaths, dengue causes about 390 million infections per year and measles re-emerged due to falling vaccination coverage. Many countries had insufficient preparedness capacities. **Conclusion:** The One Health approach and integrated surveillance are essential.
Descriptors: communicable diseases, emerging; zoonoses; global health. (Source, DeCS).

Recibido: 04/08/2026. Revisado: 12/08/2026. Aprobado: 15/09/2026. Publicado: 01/10/2026.
Original breve

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades infecciosas emergentes son aquellas que aparecen por primera vez en una población o que aumentan rápidamente su incidencia o su distribución geográfica; las reemergentes, en cambio, son las que regresan tras haber sido controladas. Morens y Fauci advirtieron que ambas constituyen una amenaza permanente no solo para la salud humana, sino también para la estabilidad económica y social del mundo (1).

El origen de estas enfermedades sigue un patrón reconocible. Jones et al. analizaron 335 eventos de enfermedades emergentes ocurridos entre 1940 y 2004 y encontraron que el 60,3 % eran zoonosis, en su mayoría procedentes de la fauna silvestre (2). En la misma línea, Taylor et al. estimaron que el 61 % de los patógenos humanos conocidos son zoonóticos (3). Por ello, el objetivo de esta revisión fue analizar la evidencia sobre los factores que determinan la aparición y la reaparición de enfermedades infecciosas y sus implicaciones para la salud pública global.

MÉTODO

Se realizó una revisión narrativa de la literatura en las bases PubMed y SciELO, con combinaciones de los términos emerging infectious diseases, re-emerging diseases, zoonoses, spillover, climate change, dengue, measles y One Health, y sus equivalentes en español. Se priorizaron estudios epidemiológicos, modelos predictivos y revisiones publicados entre 2001 y 2023. Los documentos se eligieron por su pertinencia temática y la síntesis se orientó con la escala SANRA para revisiones narrativas (4).

RESULTADOS

Determinantes de la emergencia

A grandes rasgos, la emergencia de enfermedades responde a la interacción entre los seres humanos, los animales y el ambiente. Wolfe et al. explicaron que muchas de las grandes enfermedades humanas se originaron en animales domésticos y silvestres, y que su paso a las personas atravesó varias etapas de adaptación (5). Por su parte, Plowright et al. describieron el salto zoonótico como una cadena de barreras ecológicas, epidemiológicas y biológicas que deben superarse de forma sucesiva (6).

Estas barreras se debilitan con la acción humana. Allen et al. identificaron que los puntos calientes de enfermedades zoonóticas emergentes se concentran en regiones tropicales con alta biodiversidad y con cambios recientes en el uso del suelo (7). Además, Carlson et al. proyectaron que el cambio climático obligará a muchas especies de mamíferos a desplazarse, lo que multiplicará los encuentros entre especies y el riesgo de transmisión viral cruzada (8).

Impacto de las enfermedades emergentes y reemergentes

La pandemia de COVID-19 mostró la magnitud de este riesgo: según Msemburi et al., se asoció con 14,8 millones de muertes en exceso en el mundo durante 2020 y 2021 (9). Entre las enfermedades transmitidas por vectores, Bhatt et al. estimaron unos 390 millones de infecciones anuales por dengue (10), y Messina et al. proyectaron que su distribución se ampliará con el cambio climático y la urbanización (11).

Las enfermedades prevenibles también reaparecen. Patel et al. documentaron en 2019 el mayor número de casos de sarampión en más de dos décadas, asociado con la disminución de las coberturas de vacunación (12). Del mismo modo, el brote de viruela símica de 2022, revisado por Mitjà et al., se extendió a más de 100 países fuera de las zonas endémicas (13). La Tabla 1 resume estos ejemplos.

Tabla 1. *Ejemplos de enfermedades emergentes y reemergentes y sus determinantes.*

Enfermedad	Tipo	Determinantes principales	Ref.
COVID-19	Emergente	Salto zoonótico y transmisión global acelerada por la movilidad	(9)
Dengue	Reemergente	Urbanización, cambio climático y expansión del vector	(10,11)
Sarampión	Reemergente	Caída de las coberturas de vacunación	(12)
Viruela símica	Reemergente	Transmisión fuera de las zonas endémicas por contacto estrecho	(13)

Fuente: elaboración propia (2026).

Capacidad de respuesta

Respecto a la preparación, Kandel et al. analizaron los informes del Reglamento Sanitario Internacional de 182 países y encontraron que una proporción considerable carecía de capacidades suficientes para detectar y responder a una emergencia sanitaria al inicio de la pandemia (14).

DISCUSIÓN

De entrada, la evidencia revisada muestra que las enfermedades emergentes no son eventos aleatorios, sino el resultado previsible de la presión humana sobre los ecosistemas (2,5-8). La verdad es que la deforestación, la expansión agrícola y el cambio climático aumentan las oportunidades de contacto entre especies, y con ello el riesgo de nuevas zoonosis.

Por otra parte, las enfermedades reemergentes revelan fallas de los sistemas de salud más que de la ciencia: el sarampión regresa cuando caen las coberturas de vacunación (12) y el dengue avanza con la urbanización desordenada (11). Para América Latina, donde el dengue es endémico y la biodiversidad es elevada (7,10), esta doble amenaza resulta especialmente relevante.

Ahora bien, la respuesta exige superar los enfoques fragmentados. Destoumieux-Garzón et al. destacaron que el concepto de Una Salud, que integra la salud humana, animal y ambiental, es el marco más adecuado para anticipar y controlar estas enfermedades (15). Fortalecer la vigilancia integrada y las capacidades de respuesta (14) es una inversión necesaria para la región.

Entre las limitaciones de esta revisión, el enfoque narrativo no incluyó un protocolo sistemático de búsqueda ni una evaluación formal del riesgo de sesgo, de modo que la selección pudo omitir estudios relevantes.

CONCLUSIÓN

Las enfermedades emergentes son mayoritariamente zoonosis cuya aparición se ve favorecida por la deforestación, los cambios en el uso del suelo y el cambio climático, mientras que las reemergentes se asocian con la caída de las coberturas de vacunación y la urbanización desordenada. Su impacto quedó evidenciado con la COVID-19, el dengue y el sarampión. En consecuencia, el enfoque de Una Salud, la vigilancia integrada y el fortalecimiento de las capacidades de respuesta son indispensables para la salud pública global.

FINANCIAMIENTO

No monetario.

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Morens DM, Fauci AS. Emerging infectious diseases: threats to human health and global stability. PLoS Pathog. 2013;9(7):e1003467.
2. Jones KE, Patel NG, Levy MA, Storeygard A, Balk D, Gittleman JL, et al. Global trends in emerging infectious diseases. Nature. 2008;451(7181):990-3.
3. Taylor LH, Latham SM, Woolhouse ME. Risk factors for human disease emergence. Philos Trans R Soc Lond B Biol Sci. 2001;356(1411):983-9.
4. Baethge C, Goldbeck-Wood S, Mertens S. SANRA-a scale for the quality assessment of narrative review articles. Res Integr Peer Rev. 2019;4:5.
5. Wolfe ND, Dunavan CP, Diamond J. Origins of major human infectious diseases. Nature. 2007;447(7142):279-83.
6. Plowright RK, Parrish CR, McCallum H, Hudson PJ, Ko AI, Graham AL, et al. Pathways to zoonotic spillover. Nat Rev Microbiol. 2017;15(8):502-10.

7. Allen T, Murray KA, Zambrana-Torrelio C, Morse SS, Rondinini C, Di Marco M, et al. Global hotspots and correlates of emerging zoonotic diseases. Nat Commun. 2017;8(1):1124.
8. Carlson CJ, Albery GF, Merow C, Trisos CH, Zipfel CM, Eskew EA, et al. Climate change increases cross-species viral transmission risk. Nature. 2022;607(7919):555-62.
9. Msemburi W, Karlinsky A, Knutson V, Aleshin-Guendel S, Chatterji S, Wakefield J. The WHO estimates of excess mortality associated with the COVID-19 pandemic. Nature. 2023;613(7942):130-7.
10. Bhatt S, Gething PW, Brady OJ, Messina JP, Farlow AW, Moyes CL, et al. The global distribution and burden of dengue. Nature. 2013;496(7446):504-7.
11. Messina JP, Brady OJ, Golding N, Kraemer MUG, Wint GRW, Ray SE, et al. The current and future global distribution and population at risk of dengue. Nat Microbiol. 2019;4(9):1508-15.
12. Patel MK, Goodson JL, Alexander JP Jr, Kretsinger K, Sodha SV, Steulet C, et al. Progress toward regional measles elimination - worldwide, 2000-2019. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2020;69(45):1700-5.
13. Mitjà O, Ogoina D, Titanji BK, Galvan C, Muyembe JJ, Marks M, et al. Monkeypox. Lancet. 2023;401(10370):60-74.
14. Kandel N, Chungong S, Omaar A, Xing J. Health security capacities in the context of COVID-19 outbreak: an analysis of International Health Regulations annual report data from 182 countries. Lancet. 2020;395(10229):1047-53.
15. Destoumieux-Garzón D, Mavingui P, Boetsch G, Boissier J, Darriet F, Duboz P, et al. The One Health concept: 10 years old and a long road ahead. Front Vet Sci. 2018;5:14.

Derechos de autor: 2026 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0).

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/