



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), septiembre-octubre 2026,
Volumen 10, Número 5.

https://doi.org/10.37811/cl_rem.v10i5

IMPACTO DE UNA ESTRATEGIA PREVENTIVA EN EL CANAL ENDÉMICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS

**IMPACT OF A PREVENTIVE STRATEGY IN THE ENDEMIC
CHANNEL OF RESPIRATORY INFECTIONS**

Bárbara Dimas-Altamirano

Universidad Autónoma del Estado de México

Claudia Concepción Santana-González

Universidad Autónoma del Estado de México

Miriam Gómez Ortega

Universidad Autónoma del Estado de México

Enid Asvany Guzman Caballero

Universidad Autónoma del Estado de México

Marlen Fabela Mixuxi

Universidad Autónoma del Estado de México

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i5.26086

Impacto de una Estrategia Preventiva en el Canal Endémico de Infecciones Respiratorias

Bárbara Dimas-Altamirano¹bdimasa@uaemex.mx<https://orcid.org/0000-0003-1645-7091>Universidad Autónoma del Estado de México
México**Claudia Concepción Santana-González**ccsontanag@uaemex.mx<https://orcid.org/0000-0003-2178-1574>Universidad Autónoma del Estado de México
México**Miriam Gómez Ortega**mgomezo@uaemex.mx<https://orcid.org/0000-0002-1320-2168>Universidad Autónoma del Estado de México
México**Enid Asvany Guzman Caballero**eaguzmanc@uaemex.mx<https://orcid.org/0000-0003-2061-8679>Universidad Autónoma del Estado de México
México**Marlen Fabela Mixuxi**mfabelami@uaemex.mx<https://orcid.org/0009-0009-0262-6297>Universidad Autónoma del Estado de México
México

RESUMEN

Introducción: Las enfermedades respiratorias, se han presentado a lo largo de la historia como una problema de salud al presentarse de forma endémica en ocasiones atípica y por la alta mortalidad en todos los grupos de edad, por lo es necesario fortalecer las medidas para disminuir su propagación; se planteó la interrogante ¿Cuál es el impacto de las estrategias preventivas para disminuir infecciones respiratorias en usuarios de una clínica de primer nivel de México? **Objetivo:** evidenciar el impacto de las estrategias preventivas para disminuir las infecciones respiratorias. **Método:** estudio ecológico; muestra aleatoria de 466 usuarios, con registro de 52 semanas para determinar el canal endémico con el método de Bortman; se aplicó un instrumento con tres variables, antes y posterior a una intervención educativa para evaluar el conocimiento y aplicación de medidas preventivas. **Resultados:** la mayor incidencia de casos de infecciones respiratorias se presentó en la semana 27 a 34; en la semana 35 se tiene un descenso en los casos y se mantiene así hasta el cierre del año. Se acepta la hipótesis alterna con una chi cuadrada por arriba de 0.694. **Conclusiones** existe positividad con la implementación de las estrategias preventivas en la disminución de infecciones respiratorias agudas.

Palabras clave: infecciones del sistema respiratorio, prevención primaria, monitoreo epidemiológico

¹ Autor principal

Correspondencia: bdimasa@uaemex.mx

Impact of a Preventive Strategy in the Endemic Channel of Respiratory Infections

ABSTRACT

Background: Respiratory diseases have been presented throughout history as a health problem by presenting in an endemic way at times atypical and due to high mortality in all age groups, so it is necessary to strengthen measures to reduce their spread; the question was raised: What is the impact of preventive strategies to reduce respiratory infections in users of a first-level clinic in Mexico?

Objective: Highlight the impact of preventive strategies to reduce respiratory infections. **Methods:** Ecological study; random sample of 466 users, with a 52-week record to determine the endemic channel with the Bortman method; an instrument with three variables was applied, before and after an educational intervention to evaluate the knowledge and application of preventive measures. **Results:** The highest incidence of cases of respiratory infections occurred in week 27 to 34; in week 35 there is a decrease in cases and remains so until the end of the year. The alternate hypothesis with a square chi above 0.694 is accepted. **Conclusions:** There is positivity with the implementation of preventive strategies in the reduction of acute respiratory infections.

Keywords: respiratory tract infections, primary prevention, epidemiological monitoring

Artículo recibido 10 julio 2026

Aceptado para publicación: 18 agosto 2026



INTRODUCCIÓN

Las infecciones respiratorias agudas son una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en adultos mayores y pacientes con enfermedades crónicas, por lo que constituye una de las emergencias de la salud pública. Dentro de los agentes etiológicos responsables se encuentran los virus respiratorios humanos, tales como: virus sincitial respiratorio, virus parainfluenza y metapneumovirus.¹

La aparición de enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes, resistencia microbiana, aumento de la incidencia y las tasas de prevalencia de las enfermedades crónicas no transmisibles, aumento de la incidencia de cáncer, entre otros obliga a los Estados a establecer estrategias en salud, por ejemplo, la Organización Mundial de la Salud estableció medidas higiénico-sanitarias para el freno en su expansión con medidas de control, aplicables a los recursos de cada población.²

Para este estudio se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es el impacto de las estrategias preventivas para disminuir Infecciones Respiratorias en usuarios de una clínica de primer nivel de México? Con el propósito de evidenciar el impacto de las estrategias preventivas para disminuir las infecciones respiratorias en usuarios de una clínica de salud; y con la hipótesis alterna: existen diferencias significativas en la prevalencia de enfermedades respiratorias agudas al implementar estrategias preventivas en usuarios de una clínica de primer nivel de México.

En cuanto al panorama epidemiológico de la enfermedad respiratoria, está afecta los pulmones y otras partes del aparato respiratorio; se producen por infecciones, consumo de tabaco o inhalación de humo de tabaco en el ambiente, y exposición a otras formas de contaminación del aire; incluyen el asma, la enfermedad pulmonar crónica, la fibrosis pulmonar, la neumonía y el cáncer de pulmón.³ La enfermedad respiratoria aguda es la entidad más frecuente en la vida del ser humano y se encuentran entre las principales causas de muerte.⁴ En países de ingresos bajos y medianos, cada año se producen de 290,000 a 650,000 defunciones por enfermedades respiratorias; lo anterior revela un aumento respecto de la estimación mundial.⁵ La vigilancia de las infecciones respiratorias agudas es de vital importancia para la detección temprana de los casos, identificando adecuadamente a los grupos de riesgo tomando las medidas necesarias para su prevención y control.⁶

Los profesionales de la salud han notado cambios en el comportamiento de las enfermedades que afectan a la población; a lo largo de la historia las enfermedades infecciosas fueron y siguen siendo la principal



causa de muerte, sin dejar de lado las enfermedades no transmisibles.⁷ Antes de la pandemia, ya existían desafíos para la salud pública, algunos endémicos, otros estacionales como la influenza y enfermedades respiratorias, y amenazas potenciales con brotes esporádicos como dengue o hantavirus; las políticas sanitarias por la urgencia y el catastrófico daño provocado por la pandemia, aún continua; algunas enfermedades como las respiratorias redujeron su prevalencia durante la pandemia, ello fue debido al efecto de las estrategias para prevenir la transmisión del Sars-Cov-2, sin embargo es indiscutible que estas medidas prevalezcan en la población para un mayor control.⁸

Infecciones respiratorias

Las infecciones respiratorias agudas han sido ampliamente abordadas debido al nivel de importancia que tiene su conocimiento para la salud humana y son un conjunto de infecciones del aparato respiratorio, con diversidad epidemiológica y causal que dificultan su control y vigilancia. A nivel mundial, constituyen cinco de las 35 causas más comunes de muerte y las tres primeras causas de muertes en niños menores de 5 años,⁹ pero también con afección en la etapa adulta y adultos mayores. Las infecciones respiratorias agudas constituyen la principal causa de mortalidad y morbilidad, cada año mueren casi de 4 millones de personas y el 98% son causadas por infecciones de las vías respiratorias bajas; las tasas de mortalidad se dan principalmente en los extremos de la vida,¹⁰ y se hace necesario reconocer los síntomas en adultos ya que son un riesgo de contagio.¹¹

Medidas preventivas

El daño ocasionado por infecciones respiratorias nos deja en claro que debemos de realizar intervenciones comunitarias con el fin de disminuir su propagación, la presencia de virus y bacterias en el ambiente hace necesario generar prácticas saludables para hacer seguros espacios de interacción social.⁸ En el ámbito preventivo de las enfermedades, existe desde hace muchos años el propósito de integrar la gestión de la salud pública, como un elemento clave para garantizar la eficacia de la acción preventiva.¹² Para desarrollar una buena labor de prevención es necesario identificar la presencia de factores de riesgo y sus causas y en función de esto diseñar estrategias para eliminar o contrarrestar los daños.

Disminuir las infecciones respiratorias se hacen indispensables, las intervenciones comunitarias a través de la promoción y educación para la salud, con el fin de garantizar un nivel óptimo de bienestar y calidad



de vida.¹¹ Existen importantes medidas que constituyen parte esencial de la labor de educación sanitaria que desarrolla la atención primaria de salud. La implementación de programas de intervención educativa, resultan ser un mecanismo efectivo para modificar el nivel de conocimientos sobre las infecciones respiratorias que poseen los individuos o las madres en el caso de la prevalencia en menores de 5 años.⁹ La prevención primaria mediante la información y difusión, es clave en la protección específica, así como el uso de cubrebocas, higiene de manos y el estricto control de las vacunas.^{11,13}

Canal endémico

Las epidemias o brotes pueden ser definidos como un exceso en el número de casos de un problema de salud dado en una población, un periodo y un lugar en particular. Sin embargo, determinar lo que constituye un exceso implica conocer lo que es normal o de esperar. La elaboración de corredores o canales endémicos permite definir los valores de casos esperados y de esta forma evidenciar de forma gráfica la aparición de un número mayor de casos.¹⁵ Los canales endémicos son una herramienta de amplio uso en vigilancia epidemiológica que sirve para establecer los valores esperados de incidencia de una enfermedad.¹⁵ con el inicio de la pandemia se hizo necesario diferenciar las infecciones respiratorias más frecuentes de la enfermedad COVID-19.

El surgimiento de nuevas variantes, factores estacionales y/o por una reducción de la inmunidad adquirida con el paso del tiempo, es probable que se prevendrán brotes. Sin estrategias efectivas de contención, los brotes podrían resultar en millones de infecciones, como ocurrió con la variante Omicron; las estrategias pueden dirigirse en reducir la transmisión con algunas estrategias activadas en circunstancias de riesgo particular y en momentos epidemiológicos puntuales: La vacunación es una herramienta fundamental; aire limpio para minimizar la prevalencia y morbilidad; estrategias de comunicación sobre la pandemia y sistema adecuado de vigilancia epidemiológica.⁸

De acuerdo con lo anterior, se considera de gran importancia mantener estricta vigilancia de las enfermedades respiratorias agudas para realizar un diagnóstico precoz y etiológico para cortar la transmisión de las mismas, evitar complicaciones y disminuir la mortalidad; en la atención primaria de salud, la elaboración de canales endémicos desde el primer nivel de atención permite alertar y guiar la toma de decisiones en salud y lograr una mejor administración de las redes de servicio.¹⁶



Epidemias y pandemias emergentes o reemergentes relacionadas con infecciones respiratorias seguirán prevaleciendo, por lo que se tienen que establecer medidas higienicosanitarias, que controlen o mitiguen la propagación de infecciones respiratorias, como se hizo con COVID-19, a través del estornudo de etiqueta, el uso correcto del cubrebocas, sana distancia, para proteger la salud y la seguridad de todas las personas; es papel fundamental de los profesionales de la salud propiciar estrategias de intervenciones educativas para que los habitantes las vuelvan parte de su cotidiana vida. Además son las medidas que se encuentran al alcance, las más económicas y que se ha demostrado las más efectivas y eficientes y así disminuir la vulnerabilidad ante la infección.^{17,18,19}

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio ecológico, en una población de 2,867 personas adscritas a una clínica de primer nivel, con un muestreo aleatorio de 466 individuos, se emplearon dos variables principales: agregada para la edad y variable de exposición para infecciones respiratorias, a través del registro de casos específicos de la semana epidemiológica 1 a 52 del año 2020, para determinar el canal endémico con el método de Bortman¹⁴ y se aplicó un instrumento con tres preguntas de conocimiento del uso del cubrebocas, saludo de etiqueta y sana distancia validado por cinco expertos, para posteriormente realizar una intervención educativa en la semana 28 a 52 (2020) y se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25 para medir el impacto con la prueba de chi cuadrada. Se contemplaron como criterios de inclusión, toda persona que asistiera a consulta con datos clínicos respiratorios.

En cuanto a las consideraciones bioéticas, se cumplen con los principios como una investigación sin riesgo, se respeta la privacidad de los sujetos de investigación y se solicita firmen la carta de consentimiento informado en apego al Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación (2014), Artículo 17, 16, 20 y 21 respectivamente.²⁰

RESULTADOS

Las infecciones respiratorias agudas son enfermedades causadas por microorganismos que afectan el aparato respiratorio (oído, nariz, garganta, bronquios y pulmones) y duran menos de quince días; y se caracterizan por síntomas como: tos, escurrimiento nasal, obstrucción nasal, dolor de garganta, dolor de oído, cambios en el tono de voz, respiración ruidosa o dificultad respiratoria y fiebre; las complicaciones más graves son la neumonía, pérdida de la audición, fiebre reumática y la muerte.²¹ En México, las



infecciones respiratorias se presentan principalmente en periodos de otoño e invierno, a excepción del COVID-19 que se presentó durante todo el año.

En el Reporte de las veinte principales causas de enfermedad Nacional, por fuente de notificación, Estados Unidos Mexicanos 2021 las infecciones respiratorias agudas ocupan la primera causa con un total de 10, 477,481 casos de las instituciones: SSA, IMSS ord., ISSSTE, IMSS Bienest., DIF, PEMEX, SEDENA, SEMAR y otras. En cuarto lugar, COVID-19 con 2,526,649 y en el lugar 14 Influenza con 213,666.²²

La media de edad de los participantes es de 48 y una mediana de 51 con un mínimo de 8 años y un máximo de 88 años y el género de los participantes en mayor proporción es masculino. (Cuadro I)

Cuadro I Género de los participantes de una unidad de salud, en el año 2020. (n=466)

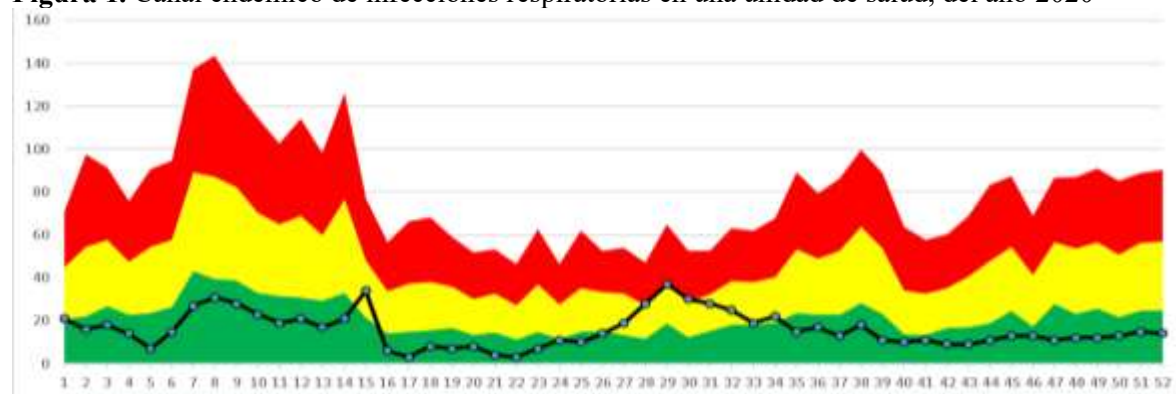
Género	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	309	66.3
Femenino	157	33.7

Fuente: Elaboración propia

Canal endémico

Para la vigilancia de casos de infecciones respiratorias agudas se desarrolla el canal endémico representado con una gráfica de un periodo de tiempo de 52 semanas del año 2020, se recabaron los números de casos de Infecciones Respiratorias Agudas notificados en cada semana epidemiológica de la clínica de primer nivel, para obtener los siguientes datos: la zona de éxito representada en color verde, zona de seguridad de color amarillo y zona de alerta en color rojo. (Figura 1)

Figura 1. Canal endémico de infecciones respiratorias en una unidad de salud, del año 2020



Fuente: Elaboración propia

La mayor incidencia de casos de infecciones respiratorias se presentó en la semana 15 y de la semana 27 a la 34, el pico más alto en la semana 29, por el contrario, el resto de las semanas epidemiológicas se encontraron en una zona de éxito, por lo que se refiere a la semana 7 a la 9 a pesar de estar en estabilización se presentaron un número de casos importantes, la menor incidencia estuvo en la semana 17 y 22. El canal endémico elaborado por semana mostro tendencias ascendentes pero posteriormente presentó un comportamiento a la baja además de una estabilización por varias semanas. (Gráfica 1)

En la semana 27 por presentar una tendencia ascendente se aplican las estrategias preventivas como son: utilizar cubrebocas, saludo de etiqueta, sana distancia en la unidad de salud a toda persona que acudía a una consulta, con el fin de disminuir los casos de infecciones respiratorias, el pico más alto se da en la semana 29, se refuerzan estas medidas y encontramos una tendencia a la baja importante con una zona de estabilización a partir de la semana 35, a partir de esta semana se mantiene una zona de éxito hasta la semana 52. (Gráfica 1)

Cuadro II Estrategias de prevención implementadas en la unidad de salud

Prueba de chi - cuadrado				
		Valor	df	Significación (bilateral) asintótica
Sabe utilizar cubre bocas	Chi-cuadrado de Pearson	18.440 ^a	25	0.823
	Razón de verosimilitud	16.286	25	0.906
	Asociación lineal por lineal	0.195	1	0.658
Conoce saludo de etiqueta	Chi-cuadrado de Pearson	13.318 ^a	25	0.972
	Razón de verosimilitud	17.539	25	0.861
	Asociación lineal por lineal	2.651	1	0.103
Conoce la sana distancia	Chi-cuadrado de Pearson	20.976 ^a	25	0.694
	Razón de verosimilitud	19.511	25	0.772
	Asociación lineal por lineal	0.209	1	0.647

Fuente: elaboración propia.



Debido a lo implementado como estrategias de prevención: saber utilizar cubrebocas se obtuvo como resultado de Significación asintótica (bilateral) 0.823, conoce el saludo de etiqueta 0.972, conoce la sana distancia 0.694, por lo tanto, se acepta la Ha: Existen diferencias significativas en la prevalencia de enfermedades respiratorias agudas al implementar estrategias preventivas en usuarios de una clínica de primer nivel de México. (Cuadro II)

DISCUSIÓN

Las infecciones respiratorias son motivo de preocupación de la salud pública por su alta mortalidad y el coste económico y el número de hospitalización;²³ la enfermedad es la entidad más frecuente en la vida del ser humano y se encuentran entre las principales causas de muerte.⁴ El propósito de esta investigación fue presentar la incidencia de infecciones respiratorias durante el año 2020, a través del canal endémico, se encontró que entre la semana 27 a 34 fue el pico más alto, y posterior a la intervención educativa se evidencia el impacto con la disminución de casos; lo anterior coincide con los datos de Estrada y colaboradores (2020) que notificaron que se presentaron casos de infección respiratoria aguda.²⁴ El daño ocasionado por infecciones respiratorias nos deja en claro que debemos de realizar intervenciones comunitarias con el fin de disminuir su propagación, la presencia de virus y bacterias en el ambiente hace necesario generar prácticas saludables para hacer seguros espacios de interacción social.⁸ coincidiendo con lo reportado en una investigación que pone mayor énfasis en las medidas de protección y en el cuidado con el contacto con pacientes aun sin sintomatología respiratoria.²⁵

CONCLUSIONES

El comportamiento de las Infecciones Respiratorias Agudas en el año 2020 con ascensos y descensos importantes, además de zona de estabilización en dicho periodo, hay una positividad en la implementación de las estrategias de prevención en la disminución de estas enfermedades, como se observó en la semana 30 con tendencia a la baja de número de casos, estabilización de la semana 35 a la 52, la capacidad de transmisión de infecciones respiratorias en invierno se pronosticaba un incremento importante, por el contrario, pocos fueron los casos.

Al dar a conocer las estrategias de prevención como: son utilizar cubrebocas, el saludo de etiqueta, la sana distancia; disminuye de manera importante la incidencia de casos de infecciones respiratorias. La población debe de conocer estas estrategias de prevención para lograr una disminución de casos de



infección respiratoria aguda, de esta manera disminuir la morbilidad y la mortalidad de las personas, así como impactar en un menor gasto en los servicios de salud y sin duda alguna poco gasto de bolsillo de los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Díaz DL, Tirado R, Márquez A, Ambrosio JR, Ruiz I, Aguilar RE, López JC. Detección y caracterización molecular de virus respiratorios causantes de infección respiratoria aguda en población adulta. Gaceta médic de México [Revista de internet] 2019;155(1)16-21. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132019000700016

Serra MA. Infección respiratoria aguda por COVID-19; una amenaza evidente. Univer Cienc Med Hab [Revista de internet]; 2020;19(1):1-5. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1804/180465335001/>

Instituto nacional del Cáncer. Diccionario de cáncer del NCI [Internet] 2011 Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/enfermedad-respiratoria>.

Montero T, Laguna L, Hurtado JD, Fraga Y, del Rosario L, Torres Y. Autopsias de pacientes con enfermedad respiratoria aguda. Rev Cub Med Mil [Revista de internet]. 2021;50(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572021000200002&lng=es.

Organización Mundial de la Salud. Cada año, hasta 650.000 personas mueren por enfermedades respiratorias relacionadas con la gripe estacional. [Comunicado de prensa]. Ginebra, Suiza: OMS; 13 diciembre de 2017. Disponible en: <https://apps.who.int/mediacentre/news/releases/2017/seasonal-flu/es/index.html>.

Téllez BR, Valdés ML, Díaz JA, Duany LE, Santeiro LD, Suárez S. Caracterización del comportamiento de las infecciones respiratorias agudas. Provincia Cienfuegos. Primer trimestre 2020. Medisur [Revista de internet]. 2020;18(5):821-834. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4707>.



- Carvajal LM, Bastidas GD, Qusiquiña SB, Moreira RE, Romero MK, Jaramilla CL, et al. Infecciones respiratorias y diabetes mellitus: situación actual. Rev Latin Hipet [Revista de internet]; 2021;16(1):88-92. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1702/170269311013/>
- Minoldo S, Farina J, Quiroga R. Lecciones aprendidas en la pandemia de Covid-19: Nuevas perspectivas en prevención de enfermedades respiratorias. Rev Fac Cien Méd Univ Nac Córdoba [Revista de internet]; 2022;79(1):1-3. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.31053/1853.0605.v79.n1.36838>.
- González JM, Casanova MC, Machado F. Infecciones respiratorias agudas y su necesidad de intervención educativa en madres de niños menores de cinco años. Jorcienciapdel 2022. [Revista de internet]; 2022;jun Disponible en: <https://jorcienciapdel.sld.cu/index.php/jorcienciapdel22/2022/paper/viewPaper/2>.
- Organización Mundial de la Salud. De las infecciones respiratorias agudas graves y una zona para el tamizaje de estas en los establecimientos de asistencia médica MPPI y G un C de T. Centro de tratamiento de infecciones respiratorias agudas graves. [Manual práctico]. Ginebra, Suiza: OMS; marzo de 2020. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331860/WHO-2019-nCoV-SARI_treatment_center-2020.1-spa.pdf
- Cortés Medina, L Infección respiratoria aguda (IRA). [Capítulo de libro de Internet]. Konrad Lorenz, Fundación Universitaria; 2019 Disponible: <http://dx.doi.org/10.14349/9789585234420.12>
- Armero MA, Garavit IK, Mármol L, Quintero DM, Villamizar AK. Propuesta para Prevenir la Ocurrencia de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en Niños menores a 5 años de Edad, en el Departamento del Amazonas Periodo 2022-2023. [Internet]. 2022. Disponible en: <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/49183>
- Álvarez LG, Sandoval GJ. Estrategia lúdica para prvenir infecciones respiratorias agudas en escolares del nivel primaria. Rev Fac Educ Albacete. [Revista de internet]; 2021;36(1):157-166. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8468986>
- Bortman M. Elaboración de corredores o canales endémicos mediante planillas de cálculo. Rev Panam Salud Pública [Revista de internet]; 1999;5(1):1-8. Disponible en:



https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rpsp/v5n1/5n1a1.pdf

Orellano PW, Reynoso JI. Nuevo método para elaborar corredores endémicos. Rev Panam Salud Pública [Revista de Internet]; 2011;29(5):309-314.

<https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v29n5/a02v29n5.pdf>

Rodríguez F, Suárez R, Ramos A. Canal endémico de enfermedad respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años en una localidad de Bogotá. Rev Salud Public [Revista de Internet]; 2016;18(2):263-274. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v18n2.42186>

Ferreira J, López R, Olmedo JM y Caracuel AM. Actuación bromatológica en las medidas higienico-sanitarias y de control en restauración colectiva hospitalaria en época de COVID-19. Nut Clin Med [Revista de Internet]; 2020;1(XIV):13-25. Disponible en:

<http://www.aulamedica.es/nutricionclinicamedicina/pdf/5086.pdf>

Pérez MR, Gómez JJ y Dieguez RA. Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. Rev Haban Cienc Med [Revista de Internet]; 2020;19(2):1-15. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=97798>

Fajardo IY. Características higienico sanitarias, factores socioeconómicos y las principales enfermedades prevalentes del Barrio Justo Pastor Castillo en el Municipio El Rama Año 2019. [Tesis doctotal de Internet]; 2020. Disponible en: <http://repositorio.bicu.edu.ni/1158/>

Secretaria de Salud. Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud. Diario oficial de la federación [Internet]. México: DOF;2015 Disponible en

https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf

Secretaria de Salud. Infecciones respiratorias agudas. [Internet]. México: Secretaria de Salud; 28 de septiembre de 2015. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/articulos/infecciones-respiratorias-agudas>

Secretaria de Salud. Morbilidad Nacional. 20 principales causas de enfermedad por institución. [Internet]. México: Secretaria de Salud. [sin fecha de publicación] Disponible en

https://epidemiologia.salud.gob.mx/anuario/2021/morbilidad/nacional/veinte_principales_causas_enfermedad_nacional_institucion.pdf



Bañon S, Gascón A, Cabrerizo JL. Mortalidad hospitalaria de infecciones respiratorias comunitarias y asociadas a centros de atención a largo plazo: una revisión sistemática. Rev Chilena Infectol [Revista de internet]; 2019;36(6):716-722. Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182019000600716

Estrada CB, Recio I, Martínez D, Collejo YM y Mariño RY. Caracterización epidemiológica de las infecciones respiratorias agudas graves. Granma, marzo-mayo 2020. Multimed. [Revista de Internet]; 24(6):1242-1257. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000601242

Aleman CA, Ayala MT, Hernández RA, Pierdant M. Tiempo en consultorios respiratorios en atención primaria ¿factor para infección por SARS-CoV-2? Rev Med del Instituto mexicano del Seguro social [Revista de Internet]; 2021;59(5):404-411. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/journal/4577/457769670008/>

