



*Prevalencia de las enfermedades respiratorias más frecuentes en infantes a nivel mundial*

*Prevalence of the most common respiratory diseases in infants worldwide*

*Prevalência das doenças respiratórias mais comuns em lactentes em todo o mundo*

María Mercedes Vélez-Velásquez<sup>I</sup>  
[velez-maria2548@unesum.edu.ec](mailto:velez-maria2548@unesum.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0003-1096-8528>

Lady Elizabeth Zamora-Vasquez<sup>II</sup>  
[Zamora-lady8132@unesum.edu.ec](mailto:Zamora-lady8132@unesum.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0002-1049-5487>

Mayerli Marcelina Benítez-Cedeño<sup>III</sup>  
[benitez-mayerli4478@unesum.edu.ec](mailto:benitez-mayerli4478@unesum.edu.ec)  
<https://orcid.org/0009-0003-2567-0705>

Yelisa Estefania Duran-Pincay<sup>IV</sup>  
[yelisa.duran@unesum.edu.ec](mailto:yelisa.duran@unesum.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0003-3944-6985>

**Correspondencia:** [velez-maria2548@unesum.edu.ec](mailto:velez-maria2548@unesum.edu.ec)

Ciencias de la Salud  
Artículo de Investigación

\* **Recibido:** 15 de enero de 2025 \* **Aceptado:** 18 de febrero de 2025 \* **Publicado:** 13 de marzo de 2025

- I. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador.
- II. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador.
- III. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador.
- IV. Docente de la Carrera de Laboratorio Clínico, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Estatal del Sur De Manabí, Jipijapa, Ecuador.

## Resumen

Estas afecciones representan una inquietud significativa por su elevada, complicaciones serias, y el efecto en la calidad de vida de los niños y sus familias. El objetivo fue describir la prevalencia de las enfermedades respiratorias más frecuentes en infante. La metodología que se empleo es una revisión sistemática, aplicando artículos divulgados desde 2020-2024. Esto se logró mediante buscadores científicos tales como PubMed, Dialnet y Elsielver. De acuerdo con los datos estudiados, se nota una alta prevalencia de la bronquiolitis, particularmente en Suiza con un diagnóstico del 83% y en Perú con un 76.44% en el 2022, lo que podría deberse a factores ambientales y estacionales. En cuanto a la neumonía, presenta variaciones significativas en Ecuador, entre un 58% y un 62.5%; por último, en menor medida se puede observar la prevalencia de asma con un 10,27%. En China, existe un elevado caso de alergias con un 27,1%, lo que podría estar relacionado con la contaminación. Se concluye que la alta prevalencia de enfermedades tales como bronchiolitis, pneumonia e influenza en diversas áreas resalta la necesidad de intervenciones específicas y mejoradas, incluyendo programas de vacunación, mejora en la calidad del aire y un acceso equitativo a los servicios de salud.

**Palabras Clave:** Prevalencia; influenza; neumonía; gripe.

## Abstract

These conditions represent a significant concern due to their high incidence and serious complications, and the impact on the quality of life of children and their families. The objective was to describe the prevalence of the most common respiratory diseases in children. The methodology used was a systematic review, applying articles published from 2020 to 2024. This was achieved through scientific search engines such as PubMed, Dialnet, and Elsielver. According to the data studied, a high prevalence of bronchiolitis is noted, particularly in Switzerland with a diagnosis of 83% and in Peru with 76.44% in 2022, which could be due to environmental and seasonal factors. Pneumonia varies significantly in Ecuador, ranging from 58% to 62.5%; finally, to a lesser extent, the prevalence of asthma can be observed at 10.27%. In China, allergies are highly prevalent, at 27.1%, which could be related to pollution. It is concluded that the high prevalence of diseases such as bronchiolitis, pneumonia, and influenza in various areas highlights

the need for targeted and improved interventions, including vaccination programs, improved air quality, and equitable access to health services.

**Keywords:** Prevalence; influenza; pneumonia; flu.

## Resumo

Estas condições representam uma preocupação significativa devido à sua elevada incidência, complicações graves e impacto na qualidade de vida das crianças e das suas famílias. O objetivo foi descrever a prevalência das doenças respiratórias mais comuns nos lactentes. A metodologia utilizada é uma revisão sistemática, aplicando artigos publicados entre 2020-2024. Isto foi conseguido através de motores de busca científica como o PubMed, Dialnet e Elsielver. De acordo com os dados estudados, observa-se uma elevada prevalência de bronquiolite, principalmente na Suíça com um diagnóstico de 83% e no Peru com 76,44% em 2022, o que pode dever-se a fatores ambientais e sazonais. Em relação à pneumonia, apresenta variações significativas no Equador, entre 58% e 62,5%; Por fim, em menor grau, pode observar-se a prevalência da asma, de 10,27%. Na China, existe uma elevada incidência de alergias, de 27,1%, o que pode estar relacionado com a poluição. Conclui-se que a elevada prevalência de doenças como a bronquiolite, a pneumonia e a gripe em diversas áreas realça a necessidade de intervenções direcionadas e melhoradas, incluindo programas de vacinação, melhoria da qualidade do ar e acesso equitativo aos serviços de saúde.

**Palavras-chave:** Prevalência; gripe; pneumonia; gripe.

## Introducción

Las infecciones respiratorias agudas representan el grupo de enfermedades más habituales en el ser humano a lo largo de su existencia, destacando en la fase pediátrica, con una incidencia más elevada en los niños menores de un año (1). Se perciben como la causa principal de consulta y internación en menores de cinco años, provocando múltiples visitas médicas en Atención Primaria y urgencias en el hospital (2).

En los infantes, especialmente en los neonatos, el sistema inmunológico aún se encuentra en etapa de desarrollo. Además, sus pulmones y vías respiratorias son de tamaño reducido, lo que representa un riesgo más elevado para los virus que afectan las vías respiratorias. La neumonía puede

propagarse por diversas vías. Los virus y bacterias que se encuentran en la nariz o garganta de los niños poseen la habilidad de infectar sus pulmones cuando se inhalan (3).

De acuerdo con el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la neumonía es el principal factor de mortalidad infantil a escala mundial. Esta enfermedad provocó la muerte de 740 180 niños de menos de 5 años en 2019, lo que constituye el 14% de todas las defunciones de menores de 5 años a nivel mundial y el 22% de todas las defunciones de niños de 1 a 5 años. La neumonía afecta a los niños y a sus familias en todo el mundo, no obstante, el índice de muertes es más alto en Asia meridional y África subsahariana (4).

En España, el asma impactó a 262 millones de personas causando 461.000 fallecimientos; tanto en España como en las naciones occidentales, es una de las afecciones más frecuentes, se calcula que el 5% de los adultos sufren de asma; en España, en 2017, se registraron 1.118 fallecimientos debido al asma (5).

Se estima que, en Estados Unidos, cada año, más de 400 000 niños menores de 18 años son hospitalizados debido a infecciones víricas; el virus respiratorio sincitial (VRS) causa aproximadamente 96 000 ingresos anuales (6). Estas infecciones, son la principal causa de morbilidad en el mundo, representando entre el 30 y 50 % de las visitas a centros de salud y del 20 al 40 % de hospitalizaciones de población pediátrica en la mayoría de los países; mientras que en los países latinoamericanos estas también constituyen uno de los problemas de salud públicamás importante en menores de cinco años, siendo una causa de hospitalización y muerte primordial (7).

En el Ecuador la modalidad de vigilancia de esta enfermedad es agrupada. En el año 2021 hasta la SE52 se han reportado 73.494 casos de neumonía a nivel nacional. La semana epidemiológica 01 al 21 del año 2022 se han notificado 40.713 casos de neumonía. La provincia de mayor notificaciones Pichincha con 10.287 casos, seguido por la provincia de Guayas con 4.610 casos notificados a nivel nacional. El grupo de edad más afectado es de 1 a 4 años seguido 65 años a más, por predominando el sexo masculino (8).

El propósito de este estudio describir la prevalencia de las enfermedades respiratorias más frecuentes en infante.

## **Metodología**

### **Diseño y tipo de estudio:**

Estudio sistemático de tipo documental

### **Criterios de inclusión:**

Artículos divulgados desde 2020 hasta 2024. Sin limitación de lenguas. Artículos que proporcionan acceso libre a la información integral.

### **Criterio de exclusión:**

Webs de conferencias, diarios digitales, blog, monografías y sitios de origen científico incierto. Todo artículo con escasa información. Población no vinculada con la población objeto de investigación. Artículos que se duplican y repitan. Artículos divulgados antes del plazo fijado inferior a diciembre 2019 superior a diciembre 2024

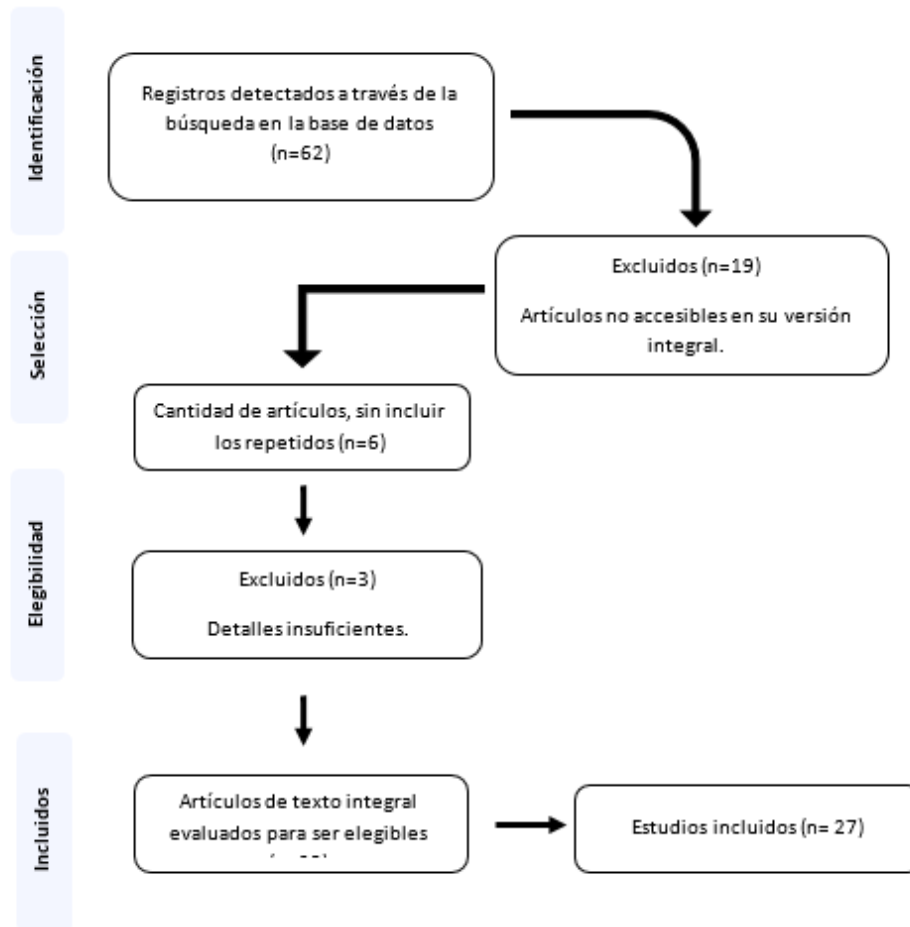
### **Búsqueda de información:**

La investigación utilizó como instrumento la búsqueda de datos científicos publicados en varias bases de datos como PubMed, Dialnet y Elsielver durante los 5 años recientes.

### **Estándares éticos:**

Este análisis se compromete rigurosamente con los elementos éticos de la investigación, que incluyen la salvaguarda de la privacidad, la observancia de los derechos de autor a través de referencias exactas y la gestión de la información conforme a los Estándares de Vancouver.

Figura 1. Proceso de la selección de artículos mediante el flujograma Prisma.



## Resultados

Las Infecciones Respiratorias Agudas, constituyen un problema de salud pública con mayor afectación en niños y adolescentes, causado por varios agentes etiológicos.

Tabla 1. Prevalencia de las enfermedades respiratorias en infantes

Autor/Ref	Año	País	Metodología	Muestra	Enfermedad	Prevalencia
Barrantes A (9)	2020	Perú	Estudio analítico, transversal, retrospectivo, observacional, de nivel explicativo, con diseño casos y controles	272	Bronquiolitis	46.3%
Sánchez V (10)	2020	Ecuador	Estudio descriptivo transversal	282	Neumonía	28,8%

Criollo L (11)	2021	Ecuador	Enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal y no experimental	55	Neumonía	65.5%
Zulma V (12)	2022	Colombia	Estudio de cohorte prospectivo.	525	Neumonía	71,6%
Gavilanes A, (13)	2022	Ecuador	Diseño no experimental, con enfoque mixto, método deductivo, de tipo transversal, de campo, prospectivo	16	Neumonía	62.5%
Navarro J, (14)	2022	Perú	Diseño de tipo casos y controles no emparejado	348	Bronquiolitis	76.44%
Saavedra C (15)	2023	Ecuador	Enfoque cuantitativo de diseño no experimental de tipo transversal correlacional causal basado en método deductivo y analítico	121	Neumonía	21%
Bacusoy J (16)	2023	Ecuador	Estudio cuantitativo, analítica, descriptiva, observacional, de campo	125	Neumonía	58%
Del-Rosario V y col (17)	2023	Ecuador	Estudio prospectivo	171	Asma	10,27%
Zein A (18)	2024	Suiza	Estudio prospectivo, multicéntrico, de casos y controles	1035	Bronquiolitis	83%
Vasquez J, (19)	2024	Perú	Estudio no experimental, observacional, longitudinal, analítico, caso-control	200	Bronquitis	40%
García D (20)	2024	España	Estudio transversal	8171	Gripe	66,11%
Yingyu L (21)	2024	China	Estudio transversal	31.503	Alergia	27,1%
Albornoz Y, (22)	2024	Perú	Estudio observacional	200	Neumonía	30.5%

**Análisis e interpretación:** De acuerdo con los datos estudiados, se nota una alta prevalencia de la bronquiolitis, particularmente en Suiza con un diagnóstico del 83% y en Perú con un 76.44% en el 2022, lo que podría deberse a factores ambientales y estacionales. En cuanto a la neumonía, presenta variaciones significativas en Ecuador y en menor medida se puede observar la prevalencia

de asma con un 10,27%, neumonía entre un 58% y un 62.5%, con picos que podrían estar vinculados a brotes estacionales o variaciones en el acceso y diagnóstico de salud. La prevalencia de la gripe en Estados Unidos fue de 53%, mientras que en España fue del 66,1%, lo que usualmente evidencia patrones estacionales de enfermedades respiratorias. En China, existe una elevada incidencia de alergias con un 27,1%, lo que podría estar relacionado con la contaminación.

## **Discusión**

Según los autores Julio Navarro y col. (23) la creciente incidencia de Bronquiolitis en Perú y su elevada incidencia en Switzerland sugiere una considerable influencia de factores ecológicos y climáticos, tales como la calidad del aire y las temporadas de frío, que propician respiratorias infecciones en niños. Por otro lado, se observa que la notable variabilidad en la incidencia de pneumonia en Ecuador puede estar relacionada con elementos tales como fluctuaciones en las vacunas, variaciones en el acceso a servicios de salud, y posibles epidemias (24).

Por otro lado, la prevalencia de influenza en los Estados Unidos y España coincide con los patrones de influenza epidemias de la estación, lo que evidencia la eficacia de medidas preventivas como la vacunación y las iniciativas de salud pública mencionado por la autora Kopp S y col. (25). En cuanto a tuberculosis en Ecuador, la elevada incidencia detectada, aunque en un pequeño grupo, resalta la importancia de fortalecer las estrategias de detección y tratamiento temprano en zonas vulnerables (26). La incidencia de alergias en China sugiere que la exposición a contaminantes podría incrementar números de casos, pese a los progresos en la detección. Finalmente, la prevalencia de bronquitis en Perú evidencia la importancia de supervisar factores ambientales y fomentar intervenciones para disminuir la exposición a contaminantes (27).

## **Conclusión**

Para concluir, las enfermedades tales como bronchiolitis, pneumonia e influenza en diversas áreas resalta la necesidad de intervenciones específicas y mejoradas, incluyendo programas de vacunación, mejora en la calidad del aire y un acceso equitativo a los servicios de salud. Además, la elevada incidencia de tuberculosis en Ecuador y de alergias en China señalan áreas prioritarias para la implementación de medidas de control y prevención.



## Referencias

1. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. Virus respiratorios y niños pequeños. [Online].; 2024 [cited 2025 Enero 9. Available from: <https://espanol.cdc.gov/respiratory-viruses/risk-factors/young-children.html>.
2. Moreno L, Martín I, Fernández F, et al. Consumption of ultra-processed products and wheezing respiratory diseases in children: The SENDO project. *Anales de Pediatría*. 2021 Julio; 95(1): p. 18-25.
3. Merino F, Díaz C. Prevention and treatment of COVID-19 in the pediatric population from the family and community perspective. *Enfermería Clínica*. 2021 Febrero; 31(1): p. 29-34.
4. Organización Mundial de la Salud. Neumonía infantil. [Online].; 2022 [cited 2025 Enero 9. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>.
5. Salazar M. Prevalencia del asma bronquial en niños y sus factores de riesgo. Revisión sistemática. Universidad Católica De Cuenca. 2024 Febrero; 1(1).
6. Francisco L, Calvo C. Infecciones respiratorias virales. *Protocolo diagnostico tercera pediatria*. 2023 Febrero; II: p. 139-149.
7. Silva L, Callejas D, Silva C. Epidemiological profile of acute respiratory infections in pediatric patients in Ecuador. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*. 2022; VII(2).
8. Ministerio de Salud Pública. Salud. [Online].; 2022 [cited 2025 Enero 9. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/06/Neumonia-SE-21.pdf>.
9. Barrantes A. Factores de riesgo para bronquiolitis en niños menores de dos años atendidos en el Hospital de Huaycán, 2019. Universidad Privada San Juan Bautista. 2020 Abril; 11(1).
10. Sánchez V. Prevalencia de neumonía complicada en pacientes pediátricos hospitalizados en el Hospital José Carrasco Arteaga. Enero del 2014 a diciembre del 2017. Universidad de Cuenca. 2020 Abril; 6(1).
11. Criollo L. Determinantes ambientales y su influencia en la neumonía adquirida en la comunidad en niños de 1 a 5 años de edad en la parroquia Colonche 2021. *La Libertad*. UPSE. 2021 Noviembre; 1(2): p. 62-72.
12. Rueda Z, Aguilar Y, Maya M. Etiology and the challenge of diagnostic testing of community-acquired pneumonia in children and adolescents. *Pediatría BMC*. 2022 Marzo; 22(1).

13. Gavilanes A, Ramírez L, Paz C. Validación del instrumento para medir los factores ambientales asociados a neumonía en niños menores de 5 años. *Más Vita*. 2022 Abril; 4(2): p. 227–243.
14. Navarro J, Roque J, Virú H, Et al. Factors associated with bronchiolitis in patients under 2 years of age treated at a reference hospital in Peru. *Pediatría*. 2022 Abril; 49(1).
15. Saavedra C. Prevalencia de neumonía en niños menores de cinco años en el hospital general Dr. León Becerra Camacho, Milagro 2022. Universidad Estatal Península de Santa Elena. 2023 Mayo; 1(1).
16. J B. Factores determinantes que influyen en la neumonía adquirida en la comunidad en infantes menores de 6 años, Hospital Martin Icaza, Babahoyo, diciembre 2022 abril 2023. Universidad Técnica de Babahoyo. 2023 Diciembre.
17. Del-Rosario V, Lucas C, Merchán K. Epidemiología global y métodos de diagnósticos de enfermedades respiratorias agudas en niños menores de 5 años. *MQRInvestigar*. 2023 Julio; 7(3): p. 266–284.
18. Assad Z, Romain A, Aupiais C. Nirsevimab and Hospitalization for RSV Bronchiolitis. *The New England Journal of Medicine*. 2024 Julio; 391(2): p. 144-154.
19. Vasquez J. Anemia como factor de riesgo de Bronquiolitis en. Universidad de Cesar Vallesgo. 2024 Octubre; 1(2).
20. García D, Santana L, Ordax A. Incidence and prevalence of headache in influenza: A 2010-2021 surveillance-based study. *European Journal of Neurology*. 2024 Agosto; 31(8).
21. Yingyu L. Differences in the prevalence of allergy and asthma among US children and adolescents during and before the COVID-19 pandemic. *Public Health*. 2024 Agosto; 24(1): p. 21-24.
22. Albornoz Y, Aguilar M. Factores asociados a neumonía adquirida en la comunidad en niños menores de cinco años atendidos en un hospital público del Perú. Universidad César Vallejo. 2024 Diciembre.
23. Paniura B. Efectividad de la solución hipertónica nebulizada (3%) comparada con el salbutamol en el tratamiento de bronquiolitis en niños menores de 24 meses atendidos en emergencia del Hospital III Essalud Suarez Angamos Lima - Perú de enero del 2021 a junio del 20. Universidad Ricardo Palma. 2024 Junio.

24. Baxter L, Cobo M, Bhatt A. The association between ibuprofen administration in children and the risk of developing or exacerbating asthma: a systematic review and meta-analysis. *BMC Pulmonary Medicine*. 2024 Agosto; 24(1).
25. Kopp S, Kelly E, DeFranco E. Influence of social determinants of health on breastfeeding intent in the United States. *Birth*. 2023 Diciembre; 50(4): p. 858-867.
26. Malta D, Romero R, Cardoso L. Sustainable Development Goals' health-related indicators for Brazil and Ecuador: an analysis for the period of 1990-2019. *Public Health*. 2024 Junio; 231: p. 88-98.
27. Atamari N, Nuñez H, Paredes L. Postinfectious bronchiolitis obliterans in children: case series at a pediatric hospital in Peru. *Boletín Médico del Hospital Infantil de México*. 2023; 80(5): p. 312-319.

© 2025 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/>).