

Multimed 2026; 30: 2692

Revisión bibliográfica

## **Las enfermedades transmitidas por vectores y las desigualdades socioeconómicas y de género en el Caribe**

Vector-borne diseases and socioeconomic and gender inequalities in the  
Caribbean

Doenças transmitidas por vetores e as desigualdades socioeconômicas e de  
gênero no Caribe

Maikel José Ortiz Bosch <sup>1\*</sup>  <https://orcid.org/0000-0002-8595-5599>

Susel Noemí Alejandre Jiménez <sup>1</sup>  <https://orcid.org/0000-0003-1874-0421>

Rafael Claudio Izaguirre Remón <sup>1</sup>  <https://orcid.org/0000-0001-6295-3374>

<sup>1</sup> Universidad de Granma. Granma, Cuba.

\* Autor para la correspondencia: [maikeljoseortiz2018@gmail.com](mailto:maikeljoseortiz2018@gmail.com)

### **RESUMEN**

**Introducción:** las enfermedades transmitidas por vectores afectan de forma significativa a las poblaciones de los países en vías de desarrollo, en particular a la región del Caribe, donde la respuesta social e individual no siempre resulta suficiente para su control y erradicación. Las desigualdades económicas, sociales y de género configuran escenarios de vulnerabilidad que inciden en su comportamiento y persistencia, así como en su distribución territorial.



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

**Objetivo:** caracterizar teóricamente la relación entre las enfermedades emergentes causadas por vectores y la desigualdad económica, social y de género en el Caribe.

**Métodos:** se realizó una revisión bibliográfica narrativa, desde un enfoque dialéctico y complejo, apoyada en métodos teóricos y en el procedimiento metodológico de triangulación, a partir de literatura especializada publicada fundamentalmente entre 2021 y 2025 e informes de organismos internacionales en materia de salud pública.

**Resultados:** se identificó que los determinantes físico-geográficos, socioeconómicos y culturales influyen en la proliferación de vectores y en la permanencia de estas enfermedades, lo que condiciona además la efectividad de las respuestas estatales, comunitarias e individuales.

**Conclusiones:** el abordaje de las enfermedades transmitidas por vectores en el Caribe requiere integrar los determinantes sociales y de género en estrategias de vigilancia, prevención y control desde una perspectiva multidimensional e integral.

**Palabras clave:** Enfermedades transmitidas por vectores; Factores socioeconómicos; Desigualdad de género; Factores de riesgo; Determinantes sociales; Factores culturales.

## ABSTRACT

**Introduction:** vector-borne diseases significantly affect populations in developing countries, particularly in the Caribbean region, where social and individual responses are not always sufficient for their control and eradication. Economic, social, and gender inequalities create vulnerability scenarios that influence their behavior and persistence, as well as their territorial distribution.

**Objective:** to theoretically characterize the relationship between emerging vector-borne diseases and economic, social, and gender inequality in the Caribbean.

**Methods:** a narrative bibliographic review was conducted, from a dialectical and complex approach, supported by theoretical methods and the methodological procedure of



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

triangulation, based on specialized literature published mainly between 2021 and 2025 and reports from international organizations in the field of public health.

**Results:** it was identified that physical-geographical, socioeconomic, and cultural determinants influence the proliferation of vectors and the persistence of these diseases, which also conditions the effectiveness of state, community, and individual responses.

**Conclusions:** addressing vector-borne diseases in the Caribbean requires integrating social and gender determinants into surveillance, prevention, and control strategies from a multidimensional and comprehensive perspective.

**Keywords:** Vector-borne diseases; Socioeconomic factors; Gender inequality; Risk factors; Social determinants; Cultural factors.

## RESUMO

**Introdução:** as doenças transmitidas por vetores afetam significativamente as populações dos países em desenvolvimento, particularmente na região do Caribe, onde a resposta social e individual nem sempre é suficiente para seu controle e erradicação. As desigualdades econômicas, sociais e de gênero configuram cenários de vulnerabilidade que influenciam seu comportamento e persistência, bem como sua distribuição territorial.

**Objetivo:** caracterizar teoricamente a relação entre as doenças emergentes causadas por vetores e a desigualdade econômica, social e de gênero no Caribe.

**Métodos:** realizou-se uma revisão bibliográfica narrativa, a partir de uma abordagem dialética e complexa, apoiada em métodos teóricos e no procedimento metodológico de triangulação, com base em literatura especializada publicada fundamentalmente entre 2021 e 2025 e relatórios de organismos internacionais na área da saúde pública.

**Resultados:** identificou-se que os determinantes físico-geográficos, socioeconômicos e culturais influenciam a proliferação de vetores e a permanência dessas doenças, o que também condiciona a efetividade das respostas estatais, comunitárias e individuais.



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

**Conclusões:** a abordagem das doenças transmitidas por vetores no Caribe requer a integração dos determinantes sociais e de gênero nas estratégias de vigilância, prevenção e controle a partir de uma perspectiva multidimensional e integral.

**Palavras-chave:** Doenças transmitidas por vetores; Fatores socioeconômicos; Desigualdade de gênero; Fatores de risco; Determinantes sociais; Fatores culturais

Recibido: 21/01/2026

Aprobado: 02/03/2026

## Introducción

El siglo XXI ha estado condicionado por transformaciones socioeconómicas, políticas y culturales que impactan la estabilidad del planeta y la calidad de vida humana, en un contexto caracterizado por crisis estructurales, migraciones, urbanización acelerada y deterioro de las condiciones sanitarias. Este escenario ha redefinido los patrones de salud a nivel global, lo que ha llevado a organismos internacionales como la Organización de Naciones Unidas (ONU) <sup>(1)</sup> y la Organización Mundial de la Salud (OMS) <sup>(2)</sup> a priorizar, dentro de la Agenda 2030, el Objetivo de Desarrollo Sostenible No 3: Salud y bienestar, orientado al fortalecimiento de los sistemas sanitarios y la sostenibilidad epidemiológica.

El Caribe constituye una zona de especial interés por sus singularidades sanitarias vinculadas a la proliferación de vectores. Su ubicación en la zona intertropical, junto con condiciones de pobreza, desigualdad y limitado desarrollo socioeconómico, configuran un escenario que exige intervenciones integrales frente a estas epidemias desde una perspectiva multidimensional y una adecuada respuesta social e individual.



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

El análisis de la bibliografía consultada durante el proceso investigativo y de revisión, evidencia la necesidad de profundizar en los elementos que caracterizan la relación entre las enfermedades transmitidas por vectores (ETV) y las desigualdades socioeconómicas, culturales y de género de la región; así como, las peculiaridades físico-geográficas, para propiciar respuestas más integrales y multidisciplinarias a esta problemática.

El presente artículo tiene como propósito contribuir a la caracterización teórica de la relación entre las enfermedades emergentes causadas por vectores y la desigualdad económica, social y de género en el Caribe; lo que constituye resultado del proyecto de investigación: Las enfermedades emergentes causadas por vectores y género en el Caribe. Especificidades en Guadalupe, Martinica y Cuba, particularmente en la provincia Granma. Papel de la vigilancia y el control.

La concreción del trabajo se realizó mediante una revisión bibliográfica narrativa, desde un enfoque dialéctico y complejo, con el empleo del método teórico análisis y crítica de fuentes que integra, a manera de procedimiento, los métodos del pensamiento lógico: inductivo-deductivo, analítico-sintético y tránsito de lo abstracto a lo concreto. De igual forma, se empleó el método teórico hermenéutico-dialéctico y la triangulación de fuentes, métodos y teorías como procedimiento metodológico.

Para ello, se consideraron como fuentes de información: artículos científicos originales y de revisión, informes de organizaciones intergubernamentales de carácter mundial y regional (ONU, OMS, OPS, CEPAL, CELADE), libros especializados, y sitios web institucionales y de investigación. En su mayoría, publicados en bases de datos como Scopus, SciELO, Web of Science, Dialnet y el buscador Google Scholar, en lo fundamental entre los años 2021 y 2025.

## Desarrollo



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Las ETV constituyen uno de los principales problemas de salud pública en la región del Caribe. Son enfermedades causadas por agentes biológicos transmitidos por organismos vivos, principalmente insectos hematófagos, capaces de trasladar el patógeno entre huéspedes. Afectan con mayor intensidad a países en vías de desarrollo y comunidades vulnerables, entre ellos los estados caribeños, donde determinadas condiciones físico-geográficas, socioeconómicas, ambientales y culturales favorecen su propagación.

Según estudios referidos por la Organización Panamericana de la Salud (OPS),<sup>(3,4)</sup> la OMS<sup>(5)</sup> y Pinargote, Cuenca, Perguachi y Vélez,<sup>(6)</sup> las ETV de mayor incidencia en la historia reciente y que más prevalecen en la región del Caribe son: dengue, zika y chikungunya; aunque también confluyen en varias de estas naciones otras enfermedades como: malaria, enfermedad de Chagas y leishmaniasis (cutánea y visceral).

Para analizar el comportamiento de las ETV en la región caribeña es necesario partir de los determinantes locales de la transmisión que inciden en la descripción de los factores de riesgo y condicionantes de estas enfermedades, los que, según Zamora, Segredo, Gómez, Ruffin, Morales y Galano;<sup>(7)</sup> son: área geográfica, clima y altitud; densidad poblacional, urbanizaciones no planificadas y altas densidades de viviendas. También influye la obstrucción de los tragantes de agua lluvia y el agua almacenada por más de una semana en recipientes sin tapas; los sistemas inapropiados de manejo y disposición de basura y la presencia de chatarra.

En un nivel más específico de análisis, existen además micro determinantes,<sup>(7)</sup> entre los que se encuentran: las características de los hospederos (sexo, edad, estado inmune, condiciones de salud, ocupación), los factores del agente (nivel de viremia), los factores del vector (densidad de mosquitos adultos hembras, edad, frecuencia de alimentación, preferencia), la disponibilidad de hospederos y la susceptibilidad innata a la infección.

En la definición de los determinantes locales y micro determinantes que realizan Zamora, Segredo, Gómez, Ruffin, Morales y Galano,<sup>(7)</sup> no se contempla de forma explícita la cultura y



en los referidos por la OPS, <sup>(3)</sup> se incluye dentro de los determinantes de las actividades humanas; aspecto que, aunque en ambas fuentes es referido, se trabaja someramente o diluido en otros argumentos. En consecuencia, la cultura implica una forma de ser o hacer, lo cual constituye un determinante desde la representación social o individual de los seres humanos acerca de la realidad que los circunda, por lo que es esencial en el manejo integrado de vectores (MIV).

Para los propósitos de este trabajo, se realiza especial énfasis en el análisis de los determinantes locales; agrupados metodológicamente en condiciones físico-geográficas (incluye área geográfica, clima y altitud) y condiciones socioeconómicas (contiene densidad poblacional, urbanizaciones no planificadas, altas densidades de viviendas y la respuesta social estatal y comunitaria); además, por su importancia se aborda el determinante cultural, con énfasis en la desigualdad de género.

Las condiciones físico-geográficas están determinadas por las singularidades del área geográfica, el clima y la altitud en las diferentes zonas de la región, ya sea supranacional, nacional o comunitaria; las que presentan similitudes que ejercen notable influencia sobre el comportamiento de los vectores y su desarrollo; así como, especificidades que pueden favorecer en mayor o en menor medida su proliferación, pero que en general resultan propicias para el hábitat de estos vectores.

En este sentido, como refieren Arbo, Sanabria y Martínez <sup>(8)</sup> y Thomson y Stanberry, <sup>(9)</sup> la región presenta un clima tropical húmedo asociado a la zonalidad latitudinal. Este se caracteriza por temperaturas generalmente superiores a los 18 °C durante gran parte del año y por precipitaciones abundantes. Tales condiciones favorecen la evaporación, la formación de nubes y generan un ambiente propicio para el desarrollo de los vectores.

A ello se suman las condiciones ambientales oceánicas, que facilitan la ocurrencia de fenómenos hidrometeorológicos como los ciclones tropicales, así como los efectos del cambio climático, entre ellos la elevación del nivel del mar y la pérdida de la línea costera en



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

estados insulares. Asimismo, la recurrencia de inundaciones y el predominio de zonas llanas costeras favorecen la humedad y el estancamiento de las aguas, lo que crea un entorno propicio para la proliferación vectorial y la propagación de las enfermedades transmitidas.

Dentro de las condiciones socioeconómicas que inciden en el desarrollo de los vectores, se encuentran: la densidad poblacional, las urbanizaciones no planificadas, las altas densidades de viviendas y las migraciones, como factores sociales, demográficos y medioambientales que históricamente han alterado las características de la transmisión de los patógenos y han intensificado su comportamiento. Este aspecto ha sido abordado, desde diversas aristas, por: ONU, CEPAL y CELADE; <sup>(10)</sup> CEPAL; <sup>(11)</sup> ONU-Habitat; <sup>(12)</sup> Collazo; <sup>(13)</sup> Torres, Noh, Lugo, Dzul y Puerto; <sup>(14)</sup> MSD; <sup>(15)</sup> Pérez, Valéry, Carabali, Zinszer, Van der Kelen, Lefevre, et al; <sup>(16)</sup> CEPAL <sup>(17, 18)</sup> y ONU. <sup>(1)</sup>

Los datos del Anuario Estadístico de América Latina y el Caribe, <sup>(17)</sup> demuestran la elevada concentración de población urbana en la región objeto de estudio, pues de un total de 43 532,4 miles de habitantes, el 72,2 % se concentra alrededor de las ciudades y en diferentes condiciones. Los países más ilustrativos son: Bahamas (83,2 %), Costa Rica (80,9 %), Guadalupe (98,5 %), Islas Caimán (100 %), Islas Turcas y Caicos (93,6 %), Islas Vírgenes (95,9 %), Martinica (89,1 %), México (78,2 %), Puerto Rico (93,6 %), República Dominicana (82,5 %) y la parte neerlandesa de San Martín (100 %).

La elevada concentración urbana en la región constituye una causa fundamental del hacinamiento y de la inobservancia de medidas higiénico-sanitarias, lo que favorece el deterioro de los cuadros epidemiológicos. La urbanización no planificada, asociada a migraciones internas y externas, al intercambio comercial y a la intensificación de los viajes, influye considerablemente en la propagación acelerada de los vectores y en las características que adopta la transmisión de los patógenos.

Como consecuencia, surgen asentamientos informales que no presentan condiciones socioeconómicas favorables y carecen en muchas ocasiones de infraestructura y servicios



básicos; tales como: agua potable y su servicio por tubería, drenaje pluvial, pavimentación de calles, electricidad, iluminación y recogida sistemática de los desechos sólidos y las excretas. Además, tal y como refieren ONU, CEPAL Y CELADE, <sup>(10)</sup> las ciudades de esta región presentan elevados niveles de desigualdad y pobreza, en comparación con estándares internacionales.

Los estudios publicados en el Anuario Estadístico de América Latina y el Caribe evidencian que, aún y cuando la ONU ha promovido los 17 objetivos de desarrollo sostenible que conforman la utópica Agenda 2030, la región del Caribe se sumerge en elevados niveles de pobreza extrema, evidenciado en el incremento de sus valores en los últimos años, lo cual revela que, desde el Objetivo No. 1 “Fin de la pobreza” y el Objetivo No. 3 “Salud y bienestar para todos”, la región amerita nuevas miradas para atender este comportamiento. <sup>(17,1)</sup>

Las condiciones no favorables para el desarrollo de la vida humana y la convivencia social en las comunidades o asentamientos periféricos (muchas veces informales), coloca a la mayoría de los moradores en situaciones de vulnerabilidad y acarrear consecuencias como: la propagación geográfica acelerada, el deterioro de las condiciones higiénico-sanitarias, la reemergencia y la ampliación de las temporadas de transmisión de los vectores y la proliferación de enfermedades asociadas a estos, así como, la inadecuada respuesta social e individual a la promoción de salud y prevención de enfermedades.

En estas zonas vulnerables y densamente pobladas existen mayores riesgos de contraer enfermedades y una mayor mortalidad, debido a sus niveles de pobreza <sup>(17,18)</sup> (Tabla 1) y la influencia negativa del medio ambiente donde residen que desencadena tensiones sociales y genera la exclusión social y económica; ya que los ingresos per cápita y familiares, en muchas ocasiones, son insuficientes para el manejo integrado de esta situación.

**Tabla 1.** Situación de pobreza y pobreza extrema en América Latina y el Caribe 2008-2023 [A] <sup>a</sup>.

| Año | Pobreza extrema |             |            | Pobreza <sup>b</sup> |             |            |
|-----|-----------------|-------------|------------|----------------------|-------------|------------|
|     | Nacional        | Área urbana | Área rural | Nacional             | Área urbana | Área rural |



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

|      |      |      |      |      |      |      |
|------|------|------|------|------|------|------|
| 2008 | 9.1  | 5.5  | 22.8 | 33.5 | 28.1 | 53.6 |
| 2010 | 8.6  | 5.3  | 21.1 | 31.5 | 26.6 | 50.1 |
| 2012 | 8.2  | 5.2  | 20.0 | 28.6 | 23.7 | 47.8 |
| 2014 | 7.8  | 5.1  | 18.5 | 27.7 | 23.5 | 44.8 |
| 2016 | 9.8  | 7.3  | 20.2 | 29.8 | 25.8 | 46.2 |
| 2018 | 10.5 | 8.0  | 20.5 | 29.7 | 25.8 | 45.5 |
| 2020 | 13.2 | 11.2 | 21.4 | 32.8 | 30   | 44.7 |
| 2022 | 11.1 | 9.1  | 19.6 | 28.8 | 25.8 | 41.4 |
| 2023 | 10.6 | 8.7  | 18.5 | 27.3 | 24.5 | 39.2 |

<sup>[A]</sup> CEPAL, Banco de Datos de Encuestas de Hogares (BADEHOG).

<sup>a</sup> Promedio ponderado basado en las cifras estimadas o proyectadas al año correspondiente en 18 países.

<sup>b</sup> Incluye a las personas en situación de extrema pobreza.

\* Tomado del Anuario Estadístico de América Latina y el Caribe, 2025.

Por consiguiente, presentan un permanente estado de inseguridad legal y social, por lo que estos escenarios constituyen zonas de riesgo ambiental y de salud. Sus efectos sociales provocan de forma tendencial: afectaciones en la producción material y la productividad del trabajo, incremento de los costos sanitarios y sobrecarga en los sistemas de salud, aumento de las tasas de desocupación, recrudecimiento de la pobreza y la marginalidad, así como, ausentismo e inestabilidad laboral y escolar.

Desde esta perspectiva, se evidencia una relación directa entre pobreza, propagación vectorial e inestabilidad sanitaria, lo que dificulta el cumplimiento de las metas del desarrollo sostenible. Las emergencias sanitarias asociadas a estas enfermedades demuestran la necesidad de fortalecer la preparación para su manejo y la inversión en servicios públicos como elementos esenciales en el control de las ETV.

Otro de los aspectos fundamentales que interviene en las condiciones socioeconómicas como determinantes para el manejo y control de vectores, es la respuesta social estatal y comunitaria, término que ha sido analizado por variados autores y organizaciones internacionales, desde múltiples aristas y propósitos investigativos; tales como: OPS; <sup>(19)</sup> Rodríguez, Roncancio, y Misnaza; <sup>(20)</sup> Macías, Díaz y Bujardón; <sup>(21)</sup> Cabezas y Vasconcelos; <sup>(22)</sup> Intriago, Palacios y Vallejo; <sup>(23)</sup> Pérez, Robert, Pérez, Vanlerberghe, Lefèvre y Ridde; <sup>(24)</sup> y Ministerio de Sanidad <sup>(25)</sup> del gobierno de España.



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

La respuesta social ante un problema de salud amerita una visión integral del fenómeno, como un proceso donde se relacionan y construyen subjetividades y formas de interpretar y transformar la realidad, accionar que corresponde al quehacer diario de la población, dígame sociedad o población no organizada que solo permite medir sus resultados; mientras que la respuesta social organizada corresponde al Estado, con todas las organizaciones, gubernamentales o no gubernamentales, y permite medir sus procesos y resultados.

Al decir de Macías, Díaz y Bujardón,<sup>(21)</sup> la población no solo contempla a los actores sociales, o sea, grupos sociales, familia y comunidades; sino a un grupo más amplio, pues le otorgan un carácter institucional, relacionado al concepto de sistema de salud y sus componentes, a través de los organismos del Estado. Permite, además, entender la dinámica social y la red de actores que se construye alrededor de un problema de salud como son las ETV.

Atendiendo a estos autores y sus especificidades de análisis, se puede resumir que la respuesta social presenta tres dimensiones; a saber: política, institucional y poblacional.

- Dimensión política: expresada en la voluntad política, el financiamiento, la orientación y el control de las acciones para la solución de los problemas de salud, mediante la articulación de los distintos sectores de la sociedad.
- Dimensión institucional: referida a la participación de las instituciones responsables, a través de políticas de salud que organizan, planifican y ejecutan acciones con un enfoque integral e intersectorial acorde con la realidad social.
- Dimensión poblacional: vinculada al entramado de significaciones que se construye por los diversos actores sociales, así como la manera en que responden ante un fenómeno determinado o ante las acciones de las diferentes instituciones.

Desde esta cosmovisión, se aprecia que en el Caribe existe una inadecuada respuesta social y comunitaria, cuestión que constituye factor determinante en la inestabilidad de los índices



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

de infestación de este tipo de enfermedades; lo cual se evidencia en la elevación del riesgo epidemiológico y en la existencia una marcada inconformidad con las acciones políticas e intersectoriales, expresado también en la insuficiente participación de la población para combatir y revertir la situación.

También es fundamental, para el análisis de las ETV, considerar el determinante cultural, entendido como la expresión subjetiva de esta realidad en la conciencia social, a partir de los significados asociados al manejo integrado de estas enfermedades y sus consecuencias. La cultura de género, en particular, ha sido abordada por diversos autores e instituciones, entre ellos Arenas, Piña y Gómez;<sup>(26)</sup> Mies;<sup>(27)</sup> Verdasquera et al;<sup>(28)</sup> OPS;<sup>(29)</sup> Casados y Becerra;<sup>(30)</sup> e Infante, Peláez y Giraldo,<sup>(31)</sup> cuyos aportes contribuyen a comprender este determinante desde distintas perspectivas.

Se coincide con Castañeda y Díaz<sup>(32)</sup> y la OMS,<sup>(2)</sup> quienes reconocen la necesidad de avanzar hacia una sociedad sin prejuicios en materia de cultura de género, no solo como medio para comunicar, sino como representación de la realidad social. Ello implica potenciar inversiones en investigaciones de calidad y con una perspectiva de género sobre las repercusiones sanitarias, sociales y económicas adversas, así como privilegiar la incorporación de esta perspectiva en el aseguramiento de políticas y medidas de salud pública para contribuir a enfrentar las ETV y considerar su interacción con otras esferas de desigualdad.

Para el análisis de las ETV desde el enfoque de género y, por consiguiente, el logro de un MIV que garantice adecuadas estrategias y respuestas sociales e individuales, se hace necesario el estudio de los siguientes elementos:

- Disponibilidad de datos desglosados por sexo y edad.
- Es importante la recopilación, procesamiento y comunicación de datos sobre casos confirmados, hospitalizaciones y muertes, con desglose por sexo y edad,<sup>(34,35)</sup> con el propósito de identificar similitudes, diferencias y disparidades en los indicadores y



contribuir a la articulación de respuestas más eficaces frente a las ETV. Este análisis se puede fortalecer mediante la incorporación de otros estratificadores como la condición socioeconómica, el origen étnico, la orientación sexual y la identidad de género, lo que ayudaría a determinar y abordar con mayor acierto las desigualdades en materia de salud y prevención de enfermedades.

- Índice de violencia contra las mujeres y los niños durante los confinamientos.
- Las medidas de permanencia en el hogar y los confinamientos asociados a las ETV traen aparejados, en muchas ocasiones, la violencia doméstica o de pareja, lo cual se une al aumento del estrés en el hogar, por factores como la incertidumbre ante la enfermedad, el insuficiente acceso a los productos de primera necesidad, la reducción de servicios básicos, la disminución de ofertas recreativas y el debilitamiento de las redes de apoyo social.
- Acceso a la salud, los derechos sexuales y reproductivos de la mujer.
- La sobrecarga de los servicios de salud generada por las ETV conduce a la priorización institucional de determinadas prestaciones, en detrimento de la salud sexual y reproductiva, la atención a gestantes, el acceso a anticonceptivos y a abortos seguros. Ello se asocia a embarazos no deseados, mayor riesgo de mortalidad materna y aumento de las infecciones de transmisión sexual.
- Riesgos y vulnerabilidades de las trabajadoras sanitarias y sociales.

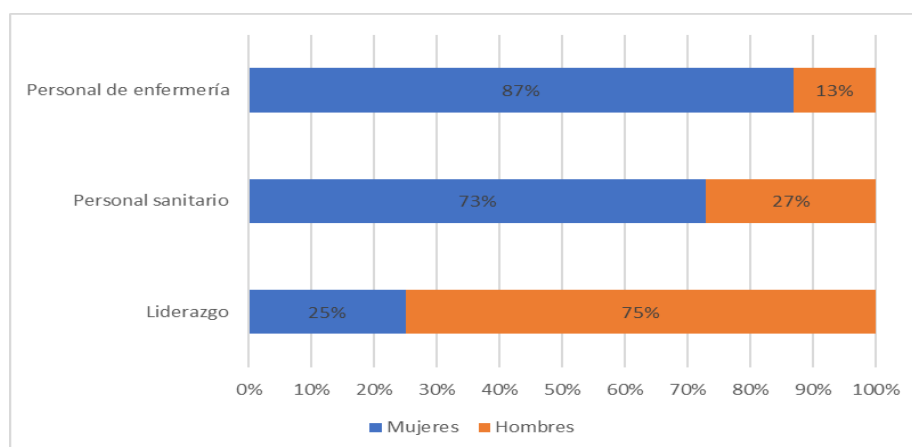
Las mujeres presentan mayores riesgos de contraer enfermedades transmisibles que los hombres, pues representan más del 70 % del personal sanitario a nivel mundial y alrededor del 87 % en el área de enfermería.<sup>(33)</sup> Por lo tanto, se encuentran expuestas de forma constante a contagios<sup>(33-35)</sup>, tanto por su desempeño en los servicios de salud como por la carga de cuidados no remunerados que asumen por su rol tradicional en el cuidado de niños, ancianos y enfermos en general de la familia.



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Sin embargo, pese a su predominio en el sector, las mujeres solo ocupan cerca del 25 % de los cargos de mayor jerarquía en las instituciones de salud, <sup>(33,35)</sup> lo que denota una paradoja en el presente siglo, pues la mayoría del personal sanitario y enfermeras son mujeres, pero los líderes en su mayoría son hombres. Esta situación evidencia brechas de género con implicaciones sanitarias, laborales y psicosociales. (Fig. 1)

**Fig. 1.** Brechas de género en el sector salud.



- \* Elaboración propia con datos estadísticos de la Organización Panamericana de la Salud 2025.
- Acceso a la información, la prevención, la atención y la protección financiera y social.

Las condiciones de exclusión social que enfrentan las mujeres en la región limitan su acceso a la información, la prevención y la atención en salud, así como a mecanismos de protección financiera y social. Estas desigualdades, asociadas a condiciones laborales desventajosas, pagos desiguales y situaciones de abuso, afectan el conocimiento de las causas y determinantes de las ETV y disminuyen la adopción de respuestas sociales e individuales, incrementando su vulnerabilidad frente a estas enfermedades.

En consecuencia, entre los factores de riesgo que más influyen en las enfermedades vectoriales y que constituyen variables a controlar o minimizar en su comportamiento se encuentran: área geográfica, clima y altitud; densidad poblacional, urbanizaciones no



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

planificadas y altas densidades de viviendas; obstrucción de tragantes de agua lluvia, agua almacenada por más de una semana en recipientes sin tapas y sistemas inapropiados de manejo residuales; pobreza, desempleo, incultura y desigualdad de género; e insuficiente respuesta social estatal y comunitaria.

Por lo tanto, además de la tradicional pero necesaria evaluación epidemiológica y entomológica, se debe incluir el análisis de los determinantes locales y culturales, así como los factores de riesgo, a fin de obtener una estratificación y una evaluación situacional adecuadas que permitan avanzar hacia las etapas de: selección de métodos de control locales más efectivos y científicos; ampliación e integración de herramientas, enfoques y disciplinas; y la aplicación de acciones socioeconómicas y culturales más concretas que evidencien una respuesta social e individual positiva e integral en los diferentes contextos.

## Conclusiones

La relación entre las enfermedades transmitidas por vectores y la desigualdad económica, social y de género en el Caribe revela un carácter estructural, pues generan condiciones de vulnerabilidad que favorecen la proliferación de vectores y limitan la efectividad de su control. Esta dinámica condiciona las respuestas estatales y comunitarias y exige un abordaje integral que incorpore los determinantes socioeconómicos, culturales y de género.

## Referencias bibliográficas

1. Organización de Naciones Unidas. Impacto académico: Objetivos de desarrollo sostenible [Internet]. Ginebra: ONU; 2025. [citado 14/03/2025]. Disponible en: <https://www.un.org/es/impacto-acad%C3%A9mico/page/objetivos-de-desarrollo-sostenible>



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

2. Organización Mundial de la Salud. El género y la COVID-19: documento de apoyo [Internet]. Ginebra: OMS; 2020. [citado 20/03/2025]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332242/WHO-2019-nCoV-Advocacy\\_brief-Gender-2020.1-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332242/WHO-2019-nCoV-Advocacy_brief-Gender-2020.1-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
3. Organización Panamericana de la Salud. Desde las mejores experiencias para el fortalecimiento del manejo integrado de vectores en Colombia: informe final [Internet]. Bogotá: OPS; 2024. [citado 20/03/2025]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/foro-manejo-integrado-de-vectores-2023.pdf>
4. Organización Panamericana de la Salud. Métodos de vigilancia entomológica y control de los principales vectores en las Américas [Internet]. Washington, D.C: OPS; 2021. [citado 20/03/2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.37774/9789275323953>
5. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades transmitidas por vectores [Internet]. Ginebra: OMS; 2024. [citado 21/03/2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/vector-borne-diseases>
6. Pinargote Santana PL, Cuenca Rivera GE, Perguachi Ortiz AG, Vélez Chávez LE. Enfermedades transmitidas por vectores. [Internet]. Tesla Rev. Cient [citado 22/03/2025]; 9789(8788). Disponible en: <https://tesla.puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/tesla/article/view/22>
7. Zamora González G, Segredo Pérez AM, Gómez HH. Integración de la actividad de control de vectores a la atención primaria de salud. INFODIR [Internet]. 2015 [citado 7/04/2025]; 11(20): 42-57. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2015/ifd1520f.pdf>
8. Arbo A, Sanabria G, Martínez C. Influencia del Cambio Climático en las Enfermedades Transmitidas por Vectores. Revista del Instituto de Medicina Tropical [Internet]. 2022 [citado 07/04/2025]; 17(2): 23-36. Disponible en: <https://doi.org/10.18004/imt/2022.17.2.4>



9. Thomson M, Stanberry L. Climate Change and Vectorborne Diseases. N Engl J Med [Internet]. 2022 [citado 13/03/2025]; 387: 1969–78. Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMra2200092>
10. Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía. América Latina: urbanización y evolución de la población urbana [Internet]. Santiago de Chile: CELADE; 2025 [citado 13/04/2025]. Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/04a9ed94-4850-4d49-ba7f-18414a6893e4/content>
11. Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía. Observatorio Demográfico de América Latina y el Caribe 2020 [Internet]. Santiago de Chile: CEPAL; 2021 [citado 14/04/2025]. Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/065f550a-4cf2-4c26-8418-acb639e3a832/content>
12. Organización de las Naciones Unidas-Habitat. La Nueva Agenda Urbana [Internet]. Kenya: ONU-Habitat; 2021 [citado 15/04/2025]. Disponible en: <https://onu-habitat.org/images/Publicaciones/Nueva-Agenda-Urbana-Ilustrada.pdf>
13. Collazo MC. Inequality, conflicts and challenges in Latin American cities with socio-environmental transformation processes in the context of the Sustainable Development Goals [Internet]. Uruguay: Gentrification; 2025 [citado 15/04/2025]; 3(100). Disponible en: <https://gen.ageditor.uy/index.php/gen/article/view/100>
14. Torres-Castro MA, Noh-Pech HR, Lugo-Caballero CI, Dzúl-Rosado KR, Puerto FI. Las enfermedades transmitidas por vector: importancia y aspectos epidemiológicos Bioagrociencias [Internet]. 2020 [citado 18/04/2025]; 13(1): 31- 41. Disponible en: <https://www.revista.ccba.uady.mx/ojs/index.php/BAC/article/viewFile/3446/1491>
15. Universo de la salud animal. Factores que incrementan la incidencia de enfermedades transmitidas por vectores [Internet]. Rahway: MSD; 2023 [citado 18/04/2025]. Disponible



en: <https://www.universodelasaludanimal.com/one-health/enfermedades-transmitidas-por-vectores-y-su-incidencia/>

16. Pérez Chacón D, Ridde V, Carabali M, Zinszer K, Van der K, Catiane L, et al. Prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores. Contribuciones del abordaje realista de intervenciones basadas en la comunidad. An Acad Cienc Cuba [Internet]. 2023 [citado 3/03/2026]; 13(3). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/aacc/v13n3/2304-0106-aacc-13-03-e1409.pdf>

17. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Anuario Estadístico de América Latina y el Caribe 2024 [Internet]. Santiago: CEPAL; 2025. [citado 23/04/2025]. Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/9e2080ce-41d9-4d2d-9386-fb4a1f13a071/content>

18. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Población y desarrollo [Internet]. Santiago: CEPAL; 2020 [citado 23/04/2025]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/areas-de-trabajo/poblacion-y-desarrollo>

19. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud [Internet]. Washington DC: OPS; 2025 [citado 24/04/2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>

20. Rodríguez A, Roncancio C, Misnaza S. Estrategias de comunicación para impactar conductas (COMBI) en enfermedades vectoriales en América Latina. Revista Médica de Risaralda [Internet]. 2020 [citado 18/05/2025]; 26(1): Disponible en: <https://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/view/18721/16328>

21. Macías Llanes ME, Díaz Campos N, Bujardón Mendoza A. Fundamentos para el estudio de la respuesta social al Programa de control de vectores del Aedes aegypti en el municipio de Camagüey. Rev Hum Med [Internet]. 2012 [citado 4/03/2026]; 12(2): 146-66. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v12n2/hmc01212.pdf>



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

22. Cabezas C, Vasconcelos PFC. Growing threat of emerging and reemerging diseases: arboviruses and vector-borne diseases in the Americas. Rev Peru Med Exp Salud Pública [Internet]. 2024 [citado 4/03/2026]; 41(1): 4-6. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11149771/pdf/rpmesp-41-01-13805.pdf>
23. Intriago-Guillén MJ, Palacios-Lucas LG, Vallejo-Valdivieso PA. Comportamiento de enfermedades vectoriales en una población manabita, Ecuador. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida [Internet]. 2023 [citado 4/04/2026]; 7(14): 54-68. Disponible en: <https://ve.scielo.org/pdf/raics/v7n14/2610-8038-raics-7-14-54.pdf>
24. Pérez D, Robert E, Pérez EJ, Vanlerberghe V, Lefèvre P, Ridde V. A Realist Synthesis of Community-Based Interventions in Vector-Borne Diseases. Am J Trop Med Hyg [Internet]. 2021 [citado 4/03/2026]; 104(4): 1202-10. Disponible en: <https://www.ajtmh.org/view/journals/tpmd/104/4/article-p1202.xml>
25. Ministerio de Sanidad. Plan Nacional de Prevención, Vigilancia y Control de las enfermedades transmitidas por vectores [Internet]. Madrid: MS; 2023 [citado 11/06/2025]. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/activPreparacionRespuesta/doc/PLAN\\_DE\\_VECTORES.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/activPreparacionRespuesta/doc/PLAN_DE_VECTORES.pdf)
26. Arenas-Monreal L, Piña-Pozas M, Gómez-Dantés H. Aportes y desafíos del enfoque de género en el estudio de las enfermedades transmitidas por vector. Salud pública Méx [Internet]. 2015 [citado 06/03/2026]; 57(1): 66-75. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v57n1/v57n1a10.pdf>
27. Mies C. El género como determinante social de la salud y su impacto en el desarrollo sostenible. UNIVERSITAS. Revista de Filosofía, Derecho y Política [Internet]. 2022 [citado 28/05/2025]; (41): 33-47. Disponible en: <https://doi.org/10.20318/universitas.2023.7412>



28. Verdasquera D, Ramos I, Borroto S, Rumbaut R, Pérez LJ, Alfonso L, et al. Capacidad de respuesta y desafíos del sistema de salud cubano frente a las enfermedades transmisibles. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 28/05/2025]; 42(e30): 1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.30>
29. Organización Panamericana de la Salud. Género y salud: una guía práctica para la incorporación de la perspectiva de género en salud [Internet]. Washington, D.C: OPS; 2025. [citado 11/06/2025]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/5701/Genero-y-salud-manualFinal.pdf>
30. Casados E, Becerra ML. Gestoras culturales en tiempos de pandemia. Educación feminista contra las violencias. Revista electrónica de la Coordinación Universitaria de Observatorios de la Universidad Veracruzana [Internet]. 2021 [citado 12/06/2025]; (11): 60-76. Disponible en: <https://doi.org/10.25009/uvs.v0i11.2772>
31. Infante Castañeda C, Peláez Ballestas I, Giraldo Rodríguez L. Covid-19 y género: efectos diferenciales de la pandemia en universitarios. Rev Mexicana de Sociología [Internet]. 2021 [citado 12/06/2025]; 83(Espec): 169–96. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/rms/v83nspe/2594-0651-rms-83-spe-169.pdf>
32. Castañeda IE, Díaz Z. Desigualdad social y género. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2021 [citado 11/06/2025]; 46(4). Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2020.v46n4/e1991/#>
33. Organización Panamericana de Salud. Las mujeres ocupan menos del 30% de los cargos directivos en el sector salud en América Latina pese a representar el 72,8% del personal sanitario [Internet]. Washington, D.C: OPS; 2025 [citado 14/06/2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/23-1-2025-mujeres-ocupan-menos-30-cargos-directivos-sector-salud-america-latina-pese>
34. Organización Mundial de Salud. Respuesta Mundial Para el Control de Vectores 2017-2030. [Internet]. Ginebra: OMS; 2017 [citado 13/06/2025]. Disponible en:



<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259205/9789241512978-eng.pdf;jsessionid=2AACCBCBCAECAB8FA3C3378C4A93A37E?sequence=1>

35. Roopa Dhatt AK. Women in global health are the labor, but not leaders. Time's up. Harvard Public Health [Internet]. 2023 [citado 14/06/2025]. Disponible en: <https://harvardpublichealth.org/equity/women-in-global-health-are-the-labor-but-not-leaders-times-up/>

### **Conflictos de intereses**

Los autores declaran que no existen conflictos de interés financieros, personales o profesionales que puedan haber influido en la realización o interpretación de los resultados del presente estudio.

### **Contribución de autoría**

Maikel José Ortiz Bosch: conceptualización, investigación, metodología, análisis formal, redacción (manuscrito original y corrección).

Susel Noemí Alejandre Jiménez: investigación, metodología y redacción (revisión y edición).

Rafael Claudio Izaguirre Remón: investigación, supervisión y validación.



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>