

Prevalencia de Leishmaniasis cutánea y características demográficas en pacientes del Distrito 13D03 Cantón Jipijapa.

Prevalence of cutaneous leishmaniasis and demographic characteristics in patients from District 13D03 Canton Jipijapa.

Caraguay-Gallegos, Jessica Anabel¹; Sánchez -Pijal, Kely Daniela²; Reyes-Baque, Javier Martín³.

- ¹ Universidad Estatal del Sur de Manabí; Ecuador, Jipijapa; <https://orcid.org/0009-0004-4675-8615>; Caraguay-jessica6803@unesum.edu.ec
- ² Universidad Estatal del Sur de Manabí; Ecuador, Jipijapa; <https://orcid.org/0009-0008-5188-4279>; sanchez-kely0145@unesum.edu.ec
- ³ Universidad Estatal del Sur de Manabí; Ecuador, Jipijapa; <https://orcid.org/0000-0003-3670-0036>; javier.reyes@unesum.edu.ec

¹ Autor Correspondencia

 <https://doi.org/10.63618/omd/isi/v4/n4/406>

Cita: Caraguay-Gallegos, J. A., Sánchez -Pijal, K. D., & Reyes-Baque, J. M. (2026). Prevalencia e intervención de Diabetes Mellitus en poblaciones vulnerables y en riesgo de la Parroquia Manuel Inocencio Parrales y Guale de Jipijapa. *Innova Science Journal*, 4(4), 30-40.

<https://doi.org/10.63618/omd/isi/v4/n4/406>

Recibido: 05/03/2026

Aceptado: 31/07/2026

Publicado: 31/10/2026



Copyright: © 2026 por los autores. Este artículo es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos y condiciones de la Licencia Creative Commons, Atribución-NoComercial 4.0 Internacional. (CC BY-NC).

[\(https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)

Resumen: La Leishmaniasis cutánea es una enfermedad parasitaria causada por un protozoario del género *Leishmania*, provocada por picadura de diferentes especies flebótomos de la subfamilia Phlebotominae, se manifiesta como úlceras cutáneas crónicas de bordes elevados y dejan cicatrices visibles como secuelas. El objetivo de la investigación fue determinar la prevalencia de Leishmaniasis cutánea y características demográficas en pacientes atendidos en el Distrito 13D03 Cantón Jipijapa, 2022-2024. Se realizó una metodología no experimental, descriptiva, retrospectiva y transversal con enfoque cuantitativo. Los participantes del estudio fueron 57 según sospecha clínica y cumplir con lo que está establecido por parte del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos. Los resultados demostraron una prevalencia de Leishmaniasis cutánea del 56,1% (n=32) de acuerdo al periodo de estudio, sin embargo, la prevalencia anual del 2022 fue 50%, 2023 corresponde al 66.7% y 2024 fue de 50%. En el sitio de localización anatómica los miembros inferiores fueron más afectados 53,1 % (n=17) seguida de miembros superiores 34,4% (n=11). Al realizar la asociación de variables entre datos sociodemográficos y el género se pudo determinar que no existe una relación significativa entre género y los grupos de edad (p=0,24), así como también en el género y lugar de residencia (p=0,75), pero sí existe una asociación estadísticamente significativa entre el género y la actividad laboral (p=0,003). Se concluye que la enfermedad mantiene transmisión activa en el área de estudio, lo que evidencia la necesidad de reforzar las estrategias preventivas y la vigilancia epidemiológica comunitaria.

Palabras clave: Epidemiología, flebótomo, hábitat, infección cutánea, variables poblacionales.

Abstract: Cutaneous leishmaniasis is a parasitic disease caused by protozoa of the genus *Leishmania*, transmitted through the bite of infected phlebotomine sand flies belonging to the subfamily Phlebotominae. It is characterized by chronic cutaneous ulcers with raised borders that frequently produce permanent scars as clinical sequelae. The objective of this study was to determine the prevalence of cutaneous leishmaniasis and the demographic characteristics of patients evaluated at District 13D03, Jipijapa Canton, from 2022 to 2024. A non-experimental, descriptive, retrospective, cross-sectional study with a quantitative approach was conducted. Fifty-seven participants were included based on clinical suspicion and according to the criteria established by the Human Research Ethics Committee. The results showed a cutaneous leishmaniasis prevalence of 56.1% (n=32) over the study period; however, the annual prevalence was 50% in 2022, 66.7% in 2023, and 50% in 2024. Regarding anatomical location, the lower limbs were most affected (53.1%, n=17), followed by the upper limbs (34.4%, n=11). An analysis of associations between sociodemographic variables and gender revealed no significant relationship between gender and age groups (p=0.24) or between gender and place of residence (p=0.75); however, a statistically significant association was found between gender and occupation (p=0.003). It is concluded that active transmission of the disease persists in the study area, highlighting the need to strengthen preventive strategies and community-based epidemiological surveillance.

Keywords: Epidemiology, sand fly, habitat, cutaneous infection, demographic variables.

1. Introducción

Se estima que la Leishmaniasis es considerada como una enfermedad parasitaria causada por un protozoo del género *Leishmania* que afecta principalmente a la piel, en algunos casos, las mucosas cercanas; esta enfermedad se transmite principalmente por la picadura de diferentes especies flebótomos como moscas hembras de la arena de la subfamilia Phlebotominae, el vector transmisor suelen ser insectos de actividad crepuscular, de vuelo débil y saltos cortos, pasando desapercibidos, este mismo prefiere hábitat húmedos y sombreados para el reposo y reproducción (World Health Organization, 2023). La Leishmaniasis cutánea se manifiesta como úlceras crónicas de bordes elevados y base limpia o necrótica, suelen dejar cicatrices visibles y generan secuelas funcionales importantes, existe una variabilidad clínica vinculada a la especie parasitaria (de Vries & Schallig, 2022).

La *Leishmania* es la causante de enfermedad de la Leishmaniasis, se considerada como un problema de salud pública y está presente en zonas endémicas. Además, se ha considerado en la historia que esta enfermedad estaba presente solo en áreas rurales, conforme ha pasado el tiempo se ha expandido a diferentes países, actualmente se considera como una amenaza global (Cosma, Maia, Khan, Infantino, & Del Riccio, 2024).

En el ámbito laboral se desarrollan profesionales de Laboratorio Clínico capacitados a enfrentar condiciones donde se requiere equilibrio entre lo emocional y lo cognitivo ante los pacientes. Permite a los profesionales percibir y actuar ante una situación de pacientes críticos (Naranjo, Veliz, & Cambizaca, 2026). Asimismo, la gestión de calidad, así como la satisfacción del usuario ayudan a la valoración del desempeño de atención, contribuyendo a la toma de decisiones y mejorar la continuidad de servicios de salud (Silva Aguilar & Román Relica, 2026).

Según Saldaña C. et al (2021), en Perú realizó una investigación sobre Estudio clínico y epidemiológico de Leishmaniasis cutánea en un Hospital Nivel II Del Perú, con una metodología descriptiva, reportaron como resultado prevalencia 84,6% de sexo masculino y 15,4% del sexo femenino, presentando a los jóvenes (30,8%) y adultos (30,8%). Se estimó una cifra de 92.3% que no reflejaba antecedentes de la enfermedad. En el distrito de Rupa obtuvieron una alta cantidad de la enfermedad (66.7%), presentaron como dolor en la lesión (92.3%) y en el prurito local (96.2%). Concluyen que, aunque la patología se sigue viendo, esta ha disminuido de forma progresiva con el paso de los años, pero sigue siendo de vigilancia epidemiológica en zonas rurales del Perú.

Según Bezemer J. et al (2023), un artículo titulado Especies de *Leishmania* y características clínicas de la Leishmaniasis cutánea del Pacífico y la Amazonía en Ecuador y determinantes de la demora en la búsqueda de atención médica: un estudio transversal, con una metodología descriptiva y observacional de 245 pacientes, como resultado se infectaron en la región del Pacífico 63% (154), Amazonía 37% (91), se halló prevalencia de especies de *Leishmania* 73% (135), en *L. guayanensis* se observó 76% (102) y *L. braziliensis* 19% (26). Mientras que en la región del Pacífico la *L. braziliensis* solo fue 6% (26). Concluyeron que en la zona del Pacífico la atención médica precaria ocasiona casos graves, aunque los casos de Leishmaniasis sean deficientes no refieren

casos complejos al tener mejor acceso a la salud, a diferencia de zonas endémicas y con poca atención médica como la Amazonia.

Según Anzulez J. et al (2023), en la zona de Manabí, se realizó un estudio denominado Características clínicas y epidemiológicas de pacientes con leishmaniosis cutánea en el Cantón Santa Ana, Ecuador, aplicando una metodología observacional, retrospectivo y transversal, se mostraron resultados de 25 personas de sexo masculino sobre femenino (60 %/40 %), con una edad media de 38 años, además de instrucción primaria de (73.3%), que cumplen oficios de agricultor (46,6 %) y estado civil casado (40 %). Las lesiones se observaban en las zonas anatómicas de los miembros inferiores (48%), de las cuales se presentó una única lesión en un 73.3% de la población estudiada, en la cual se presentaron placas (64%), superficie costrosa (52 %) y dolor (68 %). En conclusión, el género más propenso a la enfermedad es el masculino, por lo que recomiendan realizar campañas preventivas para la población.

Según Castro Jalca et al (2022), en un estudio que se realizó en Ecuador titulado Conocimientos sobre Leishmaniasis cutánea en comunidades de la zona sur de Manabí, Ecuador, 369 residentes de Jipijapa, Montecristi y Puerto López, el 57,9% se observó mayor afectación en hombres y mientras en mujeres 42,1%, predominio de edades tuvo un rango entre 22 a 50 años teniendo un porcentaje de 95,2% y prevalencia en población mestiza fue de 80,5%. Evidenciaron que, los perfiles sociodemográficos y el desconocimiento de la afección trae consigo a la población el riesgo de transmitir y contraer problemas en la salud.

El propósito de la investigación fue determinar la prevalencia de Leishmaniasis cutánea y características demográficas en pacientes atendidos en el Distrito 13D03 Cantón Jipijapa, 2022-2024. Además, se buscó identificar el sitio de lesión de localización anatómica en pacientes y describir la frecuencia de casos positivos. Es de importancia, al ser la leishmaniasis una enfermedad poco atendida en zonas endémicas beneficia al Centro de Salud en tener un conocimiento cercano y real de los casos prevalentes. Es factible, ya que se cuenta con base de datos donde extraer información y realizar la estadística. Este estudio está articulado al proyecto de vinculación titulado: Aplicación de modelo imperativo en la prevención del dengue y otras enfermedades transmitidas por vectores en habitantes de la Zona Sur de Manabí con alta prevalencia. Fase I, 2025. Constituyendo un aporte relevante ya que nuestro estudio sirvió para mantener y fortalecer medidas preventivas.

2. Materiales y Métodos

2.1. Diseño y tipo de estudio

De diseño no experimental, tipo de estudio descriptivo, retrospectivo y transversal con enfoque cuantitativo.

2.2. Descripción de la Población y cálculo de la muestra

2.2.1. Población

La población estuvo constituida por todas las personas atendidas en el centro de salud del Cantón Jipijapa perteneciente al Distrito 13D03 durante el periodo 2022-2024, siendo un total de 57 pacientes con sospecha clínica analizados.

2.2.2. Muestra

Se aplicó un muestro censal de 57 pacientes con presunción diagnóstica, que cumplan los criterios de inclusión y que tengan registro clínico completo en el sistema de salud del Distrito 13D03.

2.3. Criterios de inclusión y exclusión

2.3.1. Criterios de inclusión

- Pacientes atendidos en el centro de salud del Distrito 13D03 del Cantón Jipijapa durante 2022-2024.
- Todos los pacientes que se realizaron la prueba de Leishmaniasis cutánea atendidas en el Centro de Salud Jipijapa.
- Registros clínicos completos con datos demográficos y clínicos relevantes.

2.3.2. Criterios de exclusión

- Pacientes con diagnóstico de otras formas de Leishmaniasis (mucocutánea o visceral).
- Registros clínicos incompletos, duplicados o con datos insuficientes para el análisis.
- Registros clínicos con fecha anterior a 2022 o posterior a 2024.

2.4. Técnicas o instrumentos de recolección de datos

Se recopilaron datos de las historias clínicas y registros oficiales del Distrito de Salud, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo de la información con fines académicos. Las variables por analizar serán: prevalencia de Leishmaniasis cutánea, localización anatómica de las lesiones y características demográficas (edad, sexo y procedencia).

Para la recolección de la información bibliográfica, se usó fuentes de información confiable y verificadas extraídas de artículos científicos de sitios como PudMed, SciELO, Dialnet, Elsevier, Redalyc y Google Académico. Para la información recopilada se usó estudios de los últimos seis años debido a la escases de fuentes actualizadas.

2.5. Recolección de muestras biológicas

No aplica este criterio, debido que la investigación fue retrospectiva por lo que indica que no se realizó la recolección de muestras biológicas, sin embargo, se obtuvo información a través de registros clínicos del Distrito 13D03 del Cantón Jipijapa.

2.6. Técnica de procesamiento

No aplica este criterio, ya que no se realizó procesamiento de muestras biológicas por lo que la investigación fue retrospectiva, es decir, se analizó la base de datos de los casos positivos del Centro de Salud del Cantón Jipijapa.

2.7. Análisis estadísticos de los datos o resultados

Para el análisis estadístico de los datos se emplearon técnicas descriptivas y transversales. Las variables cuantitativas se resumieron mediante medidas de

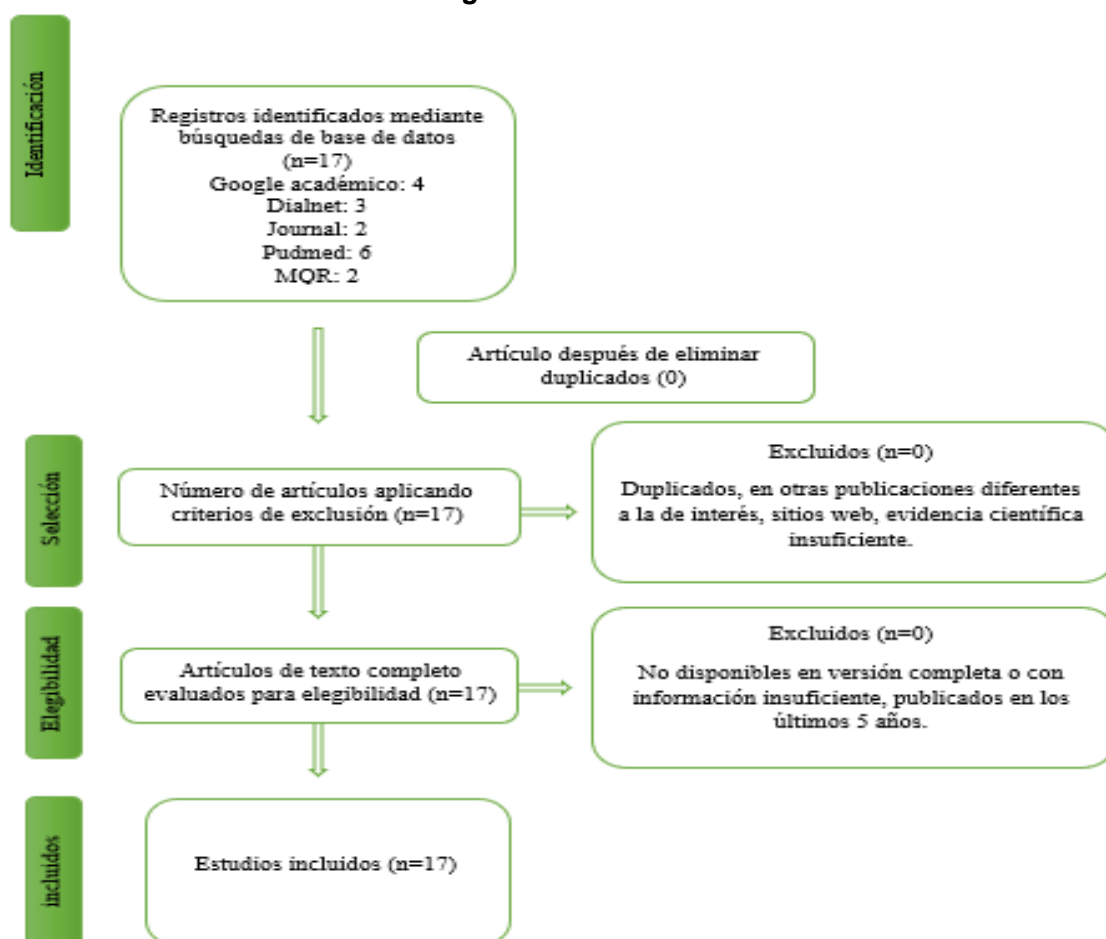
tendencia central y dispersión, mientras que las variables cualitativas se presentaron como frecuencias y porcentajes.

2.8. Consideraciones éticas

El proyecto contó con un aval de la comisión científica de carrera; se evaluó por parte del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos del Instituto Superior Tecnológico Portoviejo, reconocido por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP), cuyo código de aprobación es 1758248545, para evaluación ética, metodológica y jurídica del proyecto de investigación. El certificado garantiza cumplir con los principios éticos de beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía, asegurando la protección y bienestar de la población. Por ello, se garantizó la confidencialidad, anonimato y almacenamiento seguro, con acceso limitado y uso solo para fines de estudio. En general el Código de Helsinki, establece la prioridad del bienestar de los participantes.

Figura 1.

Diagrama Prisma



Nota. Elaborado por los autores

3. Resultados

Tabla 1.

Prevalencia de Leishmaniasis cutánea en personas que asisten al Distrito 13D03 Cantón Jipijapa.

Alternativa	Año	Masculino n	Masculino %	Femenino n	Femenino %	Total N	Total %
Positivo	2022	3	5,3 %	0	0,0 %	3	5,3 %
	2023	11	19,3 %	3	5,3 %	14	24,6 %
	2024	12	21,0 %	3	5,3 %	15	26,3 %
	Total	26	45,6 %	6	10,5 %	32	56,1 %
Negativo	2022	2	3,5 %	1	1,8 %	3	5,3 %
	2023	3	5,3 %	4	7,0 %	7	12,3 %
	2024	6	10,5 %	9	15,8 %	15	26,3 %
	Subtotal	11	19,3 %	14	24,6 %	25	43,9 %
Total		37	64,9 %	20	35,1 %	57	100 %

Nota. Elaborado por los autores

Prevalencia (%): $\frac{\text{casos positivos}}{\text{total de personas evaluadas}} * 100$

Prevalencia de *Leishmaniasis cutánea*: $\frac{32}{57} * 100 = 56,1\%$

Prevalencia año 2022: $\frac{3}{6} * 100 = 50\%$

Prevalencia año 2023: $\frac{14}{21} * 100 = 66,7\%$

Prevalencia año 2024: $\frac{15}{30} * 100 = 50\%$

Durante el periodo 2022–2024 se evaluaron 57 personas que asistieron al Distrito 13D03 del Cantón Jipijapa, 32 resultaron positivas para Leishmaniasis cutánea, con una prevalencia global del 56,1%. Según el sexo, la prevalencia fue mayor en hombres 45,6 % (n=26) en comparación con las mujeres 10,5% (n=6), con mayor afectación del sexo masculino. En cuanto a la prevalencia por año, se observa que en 2022 corresponde al 50% (n=3). En el 2023, los casos positivos incrementaron con 66,7 % (n=14). Para el 2024, aunque se reportó el mayor número de afectaciones, disminuyó al 50% (n=15).

Tabla 2.

Sitio de lesión de localización anatómica en pacientes positivos con Leishmaniasis cutánea del Distrito 13D03 Cantón Jipijapa.

Sitio de lesión	Masculino f	Masculino %	Femenino f	Femenino %	Total f	Total %
Cara	3	9,4 %	0	0,0 %	3	9,4 %
Tronco	1	3,1 %	0	0,0 %	1	3,1 %
Miembros superiores	8	25,0 %	3	9,4 %	11	34,4 %
Miembros inferiores	14	43,8 %	3	9,4 %	17	53,1 %
Total	26	81,3 %	6	18,8 %	32	100 %

Nota. Elaborado por los autores

Del total de casos positivos, los miembros inferiores fueron la localización más afectada 53,1 % (n=17) seguida de los miembros superiores con 34,4% (n=11). De acuerdo al análisis del género, en el sexo masculino las lesiones localizadas en miembros inferiores fueron las más afectadas con el 43,8 % (n=14), seguida de los miembros superiores 25,0 % (n=8), en el sexo femenino, las lesiones se distribuyeron entre miembros

superiores e inferiores 9,4 % (n=3) cada uno. Se justifica mediante las actividades laborales lo cual esto se desarrolla principalmente al aire libre y, en muchos casos, el uso limitado de protección corporal, lo que favorece la exposición directa de las extremidades al flebótomo.

Tabla 3.

Frecuencia de casos positivos según datos demográficos en pacientes atendidos en el Distrito 13D03 Cantón Jipijapa.

Alternativas Edad	Masculino		Femenino		Total		Chi cuadrado/p valor
	F	%	f	%	F	%	
10 a 24 años	8	25,0 %	0	0,0%	8	25,0%	4,21/ 0,24
25 a 44 años	11	34,4%	2	6,3%	13	40,6%	
45 a 64 años	5	15,6%	3	9,4%	8	25,0%	
más de 65 años	2	6,3%	1	3,1 %	3	9,4%	
Lugar de residencia							
Urbano	7	21,9%	2	6,3%	9	28,1%	0,10/ 0,75
Rural	19	59,4 %	4	12,5 %	23	71,9%	
Actividad laboral							
Ama de casa	0	0,0%	3	9,4 %	3	9,4%	16,24/ 0,003*
Agricultura	12	37,5%	3	9,4 %	15	46,9%	
Comerciante	6	18,8%	0	0,0%	6	18,8%	
Estudiante	3	9,4 %	0	0,0%	3	9,4%	
Otros	5	15,6 %	0	0,0%	5	15,6%	

Nota. No significativo (NS): $p > 0,05$; Significativo (*): $p < 0,05$; Altamente significativo (**): $p < 0,01$

En relación con las características demográficas, la mayor frecuencia de casos se concentró en el grupo etario de 25 a 44 años, con el 40,6 % (n = 13), evidenciando una mayor afectación en población en edad productiva. En cuanto al lugar de residencia, predominó la zona rural con el 71,9 % (n=23), y en menor proporción la zona urbana con 28,1% (n=9), se relaciona con las condiciones ambientales y las actividades en espacios abiertos, favorables para la proliferación del flebótomo. En la actividad laboral, la cual fue complementaria del estudio demográfico, dado que incrementa la exposición del vector como un factor de riesgo, por ende, la agricultura fue la ocupación más frecuente con el 46,9 % (n = 15). En el análisis estadístico de asociación de las variables entre los datos sociodemográficos y el género se pudo determinar que no existe una relación significativa entre el género y la actividad laboral ($p=0,003$), existe una asociación estadísticamente significativa.

4. Discusión

La Leishmaniasis es considerada una enfermedad endémica, por ello es necesario que abarque desde su evolución histórica, el conocimiento actual sobre la patología, las complicaciones asociadas y los métodos diagnósticos utilizados para la Leishmaniasis cutánea. Diversos estudios evidencian que esta enfermedad puede ocasionar complicaciones de distinta gravedad, que trae consigo desde manifestaciones leves hasta ocasionar cuadros severos cuando no se restaura mediante un tratamiento oportuno. Asimismo, en relación con la prevalencia de las infecciones transmitidas por vectores, en países con regiones tropicales, estas enfermedades continúan representando una contribución significativa de carga global de morbilidad y generan

brotes epidémicos que afectan la seguridad sanitaria y ocasionan importantes repercusiones socioeconómicas a nivel mundial (Tómala & López, 2023), (Palma & Pincay, 2023).

La investigación titulada: Prevalencia de Leishmaniasis cutánea y características demográficas en pacientes atendidos en el Distrito 13D03 Cantón Jipijapa, 2022-2024, se enmarca en establecer la prevalencia de Leishmaniasis cutánea en persona que asisten al Distrito 13D03 Cantón Jipijapa, misma que se abordó un total de 57 pacientes, incluido entre los años 2022 al 2024 tanto del género masculino y femenino, y a su vez se tuvo en cuenta que se cumpla todos los criterios de inclusión y exclusión de acuerdo a la metodología aplicada en el estudio.

Entre los años 2022 a 2024, se analizó un total de 57 personas atendidas en el Distrito 13D03 del Cantón Jipijapa, 32 resultaron diagnosticadas con Leishmaniasis cutánea, lo que corresponde una prevalencia en la población de estudio del 56,1%. Un estudio similar descrito por Linder AK et al, en el transcurso del año 2000 al 2023, registro 75 casos de los cuales hubo una prevalencia de 63% (Lindner, y otros, 2024). A diferencia de Özkeklikçi A, que evaluó 144 casos, 44,4% (n=64) fueron diagnosticados con Leishmaniasis cutánea, de los cuales 62,5% (n=40) eran mujeres y 37,5% (n=24) eran hombres (Özkeklikçi, 2024).

Los pacientes con diagnóstico positivo de Leishmaniasis cutánea, presentaron mayor frecuencia el sitio de lesión anatómica de los miembros inferiores con 53,1% (n=17). Por otro lado, presento 34,4% (n=11) en miembros superiores. Un estudio similar por Villacis MF, señaló que las lesiones por Leishmaniasis cutánea se presentan con mayor proporción en las extremidades inferiores con un 53,1% (n=17), el tronco y las extremidades superiores concentraron 15,6% (n= 5) (Villacis, 2025). Un estudio que difiere por Altinel Y y Tas B, analizo un total de 81 pacientes diagnosticados con Leishmaniasis cutánea, entre las lesiones cutáneas predominantes se identificó la localización anatómica en la región de la cabeza y cuello con 46,9% (n=38) (Altinel & Tas, 2022).

Los pacientes diagnosticados con Leishmaniasis cutánea que fueron atendidos en el Distrito 13D03 Cantón Jipijapa, presentaron las características demográficas asociadas con las socioeconómicas complementarias, demostrando que hubo relación con el género y la actividad laboral representando como chi cuadrado ($p=0,003$). Similar a un estudio realizado por Castro J et al, evaluó a 297 individuos e indicaron que tanto el sexo biológico con la ocupación diaria (agricultor) tienen relación al presentar una significancia de ($p= 0,000$) (Castro, Ávila, & Bracho, 2021). Mientras que Vergara LR et al, reportaron en su estudio a 747 casos de Leishmaniasis, determino que no se halló diferencia significativa entre el género y la ocupación diaria de los pacientes ya que representaron ($p=0,884$) (Vergara & Torres, 2023).

Las fortalezas detectadas en la investigación fueron el poder contar con información científica acerca de la problemática del estudio, lo cual permitió fortalecer la investigación, así como también se contó con la disposición por parte del Distrito de Salud quienes nos dieron la apertura para poder realizar la investigación, entre las debilidades se puede denotar las dificultades al acceder a los registros clínicos al inicio de la recolección de datos.

Se propone en base a los resultados obtenidos que los nuevos estudios sean longitudinales que abarquen la información detallada, que requieran un monitoreo constante en las poblaciones que se han detectado enfermedades parasitosis y que se enfoque en detectar los factores de riesgo para erradicar esta infección en estas poblaciones, es decir, que se ejecute nuevos estudios que permitan tratar de reducir casos de Leishmaniasis cutánea en las poblaciones detectadas, siendo esta investigación útil para futuros estudios, para estudiantes o profesionales de pregrado, posgrado, así también como para otros países, con la finalidad de que no se detenga la información y que puedan continuar con sus nuevas investigaciones.

5. Conclusiones

Se concluye que la Leishmaniasis cutánea en los pacientes atendidos en el Distrito 13D03, Cantón Jipijapa, presentó una alta prevalencia global durante el periodo de estudio e indica que cada año hay variación en las frecuencias de los casos. Además, se evidenció en la distribución del género que el sexo masculino fue el más afectado.

En la distribución de las lesiones por Leishmaniasis cutánea, en los pacientes evaluados se pudo evidenciar que los miembros inferiores mantienen una exposición directa con el vector, por lo que son la zona más afectada en comparación con los miembros superiores. Estos hallazgos permitieron identificar con mayor facilidad las áreas corporales, brindando información al aporte epidemiológico.

Para finalizar, según la población estudiada, los casos predominaron en la edad productiva de los habitantes de las zonas rurales y dedicados a actividades agrícolas. Se determinó la existencia de una asociación estadísticamente significativa entre el género y la actividad laboral, evidenciando una relación entre estas variables dentro de la población estudiada.

Referencias Bibliográficas

- Altinel, Y., & Tas, B. (2022). How to predict the diagnosis of cutaneous leishmaniasis in a non-endemic region. *Indian Journal of Dermatology*, 67(3), 232–238. https://doi.org/10.4103/ijd.IJD_452_20
- Anzulez Guerra, J. B., Delgado-Saldarriaga, L., & Bracho Mora, A. M. (2023). Características clínicas y epidemiológicas de pacientes con leishmaniosis cutánea en el cantón Santa Ana, Ecuador. *Revista Cubana de Medicina Tropical*, 75(1), e927. https://www.researchgate.net/publication/374039185_Caracteristicas_clinicas_y_epidemiologicas_de_pacientes_con_leishmaniosis_cutanea_en_el_canton_Santa_Ana_Ecuador
- Bezemer, J. M., Freire-Paspuel, B. P., Schallig, H. D. F. H., de Vries, H. J. C., & Calvopiña, M. (2023). Leishmania species and clinical characteristics of Pacific and Amazon cutaneous leishmaniasis in Ecuador and determinants of health-seeking delay: A cross-sectional study. *BMC Infectious Diseases*, 23, 395. <https://doi.org/10.1186/s12879-023-08377-8>
- Cosma, C., Maia, C., Khan, N., Infantino, M., & Del Riccio, M. (2024). Leishmaniasis en humanos y animales: Un enfoque de una sola salud para la vigilancia, prevención y control en un mundo cambiante. *Tropical Medicine and Infectious Disease*, 9(11), 258. <https://doi.org/10.3390/tropicalmed9110258>

- Castro, J., Ávila, A., & Bracho, A. (2021). Factores de riesgo en individuos con o sin leishmaniasis cutánea en el cantón Montecristi, Ecuador. *Kasmera*, 49(1), e49132659. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4657358>
- Castro Jalca, J. E., Ávila-Larreal, A., & Bracho-Mora, A. M. (2022). Conocimientos sobre leishmaniasis cutánea en comunidades de la zona sur de Manabí, Ecuador. *Kasmera*, 50, e5035975. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5812818>
- de Vries, H. J. C., & Schallig, H. D. (2022). Cutaneous leishmaniasis: A 2022 updated narrative review into diagnosis and management developments. *American Journal of Clinical Dermatology*, 23(6), 823–840. <https://doi.org/10.1007/s40257-022-00726-8>
- Lindner, A. K., Moreno-del Castillo, M. C., Wintel, M., Equihua Martinez, G., Richter, J., Kurth, F., Pfäfflin, F., Zoller, T., Gertler, M., Georgi, S., Nürnberg, M., Hülso, C., Bernhard, J., Konopelska Kotsias, S., Seigerschmidt, A., van Loon, W., Mockenhaupt, F., Kampmann, B., & Harms, G. (2024). American cutaneous leishmaniasis: Imported cases in Berlin 2000–2023. *PLoS Neglected Tropical Diseases*, 18(7), e0012323. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0012323>
- Naranjo, J., Veliz, A., & Cambizaca, G. (2026). Satisfacción laboral de los profesionales de enfermería en unidades críticas y su relación con la calidad del cuidado de los pacientes: Una revisión sistemática. *Innova Science Journal*, 4(2), 680–689. <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v4/n2/305>
- Özkeklikçi, A. (2024). Cutaneous leishmaniasis in Dr. Ersin Arslan Training and Research Hospital after migration and during the pandemic (2019–2022). *Türkiye Parazitoloji Dergisi*, 48(3), 160–163.
- Palma, T., & Pincay, K. (2023). *Infecciones vectoriales: Manifestaciones clínicas y diagnóstico diferencial* [Tesis de grado, Universidad Estatal del Sur de Manabí].
- Saldaña-Chafloque, C. F., Saldaña-Alfaro, M. I., Saldaña-Chafloque, R. I., & Acosta-Román, M. (2021). Estudio clínico y epidemiológico de leishmaniasis cutánea en un hospital nivel II del Perú. *Revista de Investigación Científica y Tecnológica Llamkasun*, 2(4), 23–40. <https://doi.org/10.47797/llamkasun.v2i4.62>
- Silva Aguilar, K., & Román Relica, L. (2026). Satisfacción del usuario y gestión de la calidad en los servicios de salud: Una mirada integral desde la evidencia científica. *Innova Science Journal*, 4(2), 603–618. <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v4/n2/301>
- Tómala, M., & López, J. (2023). *Leishmaniasis cutánea en las Américas: Evolución histórica, nivel de conocimiento, complicaciones y técnicas empleadas en el diagnóstico* [Tesis de grado, Universidad Estatal del Sur de Manabí].
- Vergara, L., & Torres, M. (2023). *Caracterización clínico-epidemiológica de la leishmaniasis en el departamento del Cesar, 2007–2021* [Tesis de grado, Universidad Cooperativa de Colombia].
- Villacis, M. (2025). *Prevalencia de leishmaniasis registrados en los establecimientos de salud pertenecientes al Distrito 16D02 de Pastaza durante el año 2023 y 2024* [Tesis de grado, Universidad de Las Américas].

World Health Organization. (2023). *Leishmaniasis*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/leishmaniasis>

CONFLICTO DE INTERESES

“Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses”.