

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS PREVENTIVAS SOBRE DENGUE EN EPOCA DE EPIDEMIA EN SECTOR 2 DISTRITO LA VICTORIA CHICLAYO 2017

Víctor Soto Caceres ^{1,a}

RESUMEN

Introducción. El fenómeno del niño costero ocasionó desastres en la región Lambayeque y posteriormente se presentó un brote de dengue en el distrito de la Victoria siendo el segundo lugar más afectado. **Objetivo.** Describir el nivel de conocimientos y de prácticas preventivas de la población del distrito de La Victoria adscrito al centro de salud 2 en una época de epidemia de dengue. **Métodos.** Estudio prospectivo cuantitativo observacional diseño descriptivo transversal; Población: habitantes del sector 2 Distrito de La Victoria Provincia de Chiclayo, la muestra fue intencionada captándose los residentes en todas las viviendas que fueron visitadas por estudiantes de ciencias de la salud Universidad Particular de Chiclayo y brigadas sanitarias, se captó en total 616 personas. Se utilizó una encuesta simple tipo de entrevista sobre conocimientos básicos de dengue y las prácticas de prevención que realizaban algunas de las cuales fueron verificadas en el mismo domicilio. Tanto estudiantes, como brigada sanitaria, taparon baldes de agua con material de MINSA y colocaron mosquiteros en los domicilios. **Resultados.** El 78% desconoce detalles de microbio causante del dengue y 57% el nombre del vector transmisor, el 54% continua sin tapar sus depósitos de agua, 75% no usa mosquiteros y 68% no utiliza el abate que le proporciona el MINSA, solo se ha mejorado en no tener maceteros con agua 73% e inservibles 84%; 29% de los habitantes conocen familiares o vecinos que han tenido dengue en esta epidemia. **Conclusiones.** La mayoría de habitantes desconocen aspectos básicos del dengue y no realizan prácticas de prevención a pesar de haber sufrido un brote epidémico por el niño costero..

Palabras clave: Dengue, conocimientos, prevención y control (Fuente: DeCS -BIREME).

KNOWLEDGE AND PRACTICES PREVENTIVE ABOUT DENGUE FEVER DURING THE EPIDEMIC EN SECTOR 2 DISTRICT VICTORIA CHICLAYO 2017

ABSTRACT

Introduction. The coastal Niño caused disasters in the Lambayeque region and subsequently presented a dengue outbreak in the la Victoria district being the second most affected. **Objective.** To describe the level of knowledge and preventive practices of the population of the District of La Victoria attached to the health centre 2 at a time of epidemic of dengue. **Methods.** prospective observational study quantitative cross-sectional descriptive design; Population: inhabitants of the sector 2 La Victoria district province of Chiclayo, the sample was intentional capturing residents in all homes which were visited by students of the Universidad Particular of Chiclayo and brigades Health Sciences sanitary, 616 people was taken in total. We used a simple survey type of interview on basic knowledge of dengue and prevention practices that made some of them were verified at the same address. Both students as health brigade covered buckets of water with MINSA material and placed nets in households. **Results.** 78% unknown details of microbe that causes dengue and 57% the name of the transmitter vector, 54% continuous uncovered deposits of water, 75% does not use mosquito nets and 68% don't use the Abbe who provides you with MINSA, only improved by not having pots with water 73% and 84% useless; 29% of people know relatives or neighbors who have had dengue in this epidemic. **Conclusions.** The majority of inhabitants are unaware of basic aspects of dengue and no placement of prevention despite having suffered an outbreak by the seaside child.

Keywords: Dengue, knowledge, prevention and control (Source: MeSH-NLM)

¹Profesor Principal, Universidad Particular de Chiclayo Facultad de Ciencias de la Salud. Lambayeque, Perú.

^aMédico especialista en Medicina Interna y Epidemiología.

Correspondencia: Víctor Soto Caceres

Correo: sotocaceresvictor@gmail.com

INTRODUCCIÓN

El dengue es una enfermedad endémica en el Perú con presencia de brotes ocasionales según cambios climáticos. En el norte peruano durante el verano del año 2017, se presentó un serio problema con lluvias abundantes en algunas zonas, desborde de ríos configurando un desastre natural por el fenómeno denominado “Niño Costero” ⁽¹⁾.

En toda la región Lambayeque se presentó un brote siendo reportado para la semana 24 (11-17 de junio) cuando ya habían pasado las lluvias, que estuvo afectado especialmente el distrito de Tután con 1062 casos con tasa de 3 461,99 x 100 000 hbs y La Victoria con 261 casos con tasa de 283,72 x 100 000 hbs, ambos en la provincia de Chiclayo. En general, para esa fecha se habían presentado 2 086 casos en toda la región (1 362 confirmados y 724 probables), con una tasa de 162,87 x 100 000 habitantes de ellos 41 presentaron signos de alarma y cinco fallecieron entre los casos autóctonos ⁽²⁾.

A nivel internacional se dispone de información sobre diversas intervenciones, algunas exitosas sobre el manejo del vector en la población y el control de la enfermedad ⁽³⁾; y el equipo del centro de salud sector 2 del distrito de La Victoria en la provincia de Chiclayo pidió apoyo a las universidades para participar con los estudiantes de las asignaturas relacionadas con salud pública y epidemiología en campañas sanitarias en la comunidad, lo que motivó obtener información sobre conocimientos elementales y sobre todo nivel de prácticas preventivas sobre el dengue.

El objetivo del presente estudio fue: Describir el nivel de conocimientos y de prácticas preventivas de la población del distrito de La Victoria adscrita al centro de salud sector 2 en una época de epidemia de dengue.

MATERIAL Y METODOS

Tipo de estudio: prospectivo, observacional, cuantitativo de diseño descriptivo transversal.

Población y muestra: habitantes del distrito de La Victoria – Chiclayo, adscritos al centro de salud sector 2, se tomó una muestra por conveniencia a los habitantes encuestados en los días que se acudían estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Particular de Chiclayo, para apoyar la intervención del personal contratado para la campaña contra el dengue en la zona indicada. Los encuestados fueron 616 personas adultas en sus domicilios.

Criterios de inclusión: amas de casa o adultos que se encontraban en domicilio al momento de la visita domiciliaria. Criterio de exclusión: la negativa a contestar la encuesta.

Instrumento: una encuesta tipo entrevista con tres preguntas simples sobre conocimiento del microbio causante del dengue, el transmisor de la infección y existencia de vacuna, y seis preguntas para verificar prácticas preventivas que estuvieran realizando en el momento de la encuesta. Por la facilidad de que los estudiantes estuvieran acompañando a brigada del centro de salud sector 2 de La Victoria se pudo ingresar al domicilio y verificar la existencia real de esas medidas preventivas, por otro lado los estudiantes colaboraron proporcionando trípticos elaborados por los mismos alumnos que asistieron con su docente y ayudaron en la colocación de mosquiteros y cobertores de baldes y otros recipientes. Análisis estadístico: se utilizó Excel y se elaboraron tablas simples de una y dos entradas con proporciones.

Aspectos éticos: Por tratarse de una intervención sanitaria domiciliaria durante una epidemia de dengue los equipos de salud se encargaban de coordinar directamente con los pobladores para ingresar a su domicilio con consentimiento verbal de los mismos.

RESULTADOS

Tabla 1. Conocimientos sobre Dengue en época de epidemia. La Victoria 2017

Pregunta	Si		No	
	N	%	N	%
Conoce cómo se llama el microbio que causa el dengue	136	22,0	480	78,0
Conoce cómo se llama el vector transmisor del dengue	264	43,0	352	57,0
Conoce si ya existe vacuna contra el dengue	113	18,0	503	82,0
Total 616 100,0 %				

Tabla 2. Prácticas de prevención del dengue en domicilio en época de epidemia. La Victoria.

Prácticas	Si		No	
	N	%	N	%
Existencia de depósitos de agua tapados en su casa	282	46,0	334	54,0
Existencia de maceteros o floreros con agua	167	27,0	449	73,0
Existencia de latas de conserva, botellas vacías, llantas?	99	16,0	517	84,0
Uso de mosquitero para dormir	154	25,0	462	75,0
Uso de abate en los depósitos de agua	200	32,0	416	68,0
Fumigación de la casa por el MINSA	524	85,0	92	15,0
Total : 616 100,0%				

Tabla 3. Otros aspectos según opinión de población sobre el dengue en época de epidemia. La Victoria 2017

Pregunta	SI	%
Tratamiento es con paracetamol	291	47
Tratamiento es con aspirina, ibuprofeno	49	8
Tratamiento es con antibióticos	88	14
Se debe usar mosquitero por cinco a siete días.	90	15
Conoce a familiar/ amigo que ha tenido dengue	113	18
Conoce que es leptospirosis	56	9
Total : 616 100,0%		

DISCUSIÓN

Llama la atención que algunos aspectos muy básicos sobre conocimientos del dengue, como el agente es un virus la gran mayoría (78,0%) no lo saben y 57,0% aún desconocen cómo se llama el vector transmisor, a pesar de la gran difusión por medios masivos de comunicación.

Por otro lado a pesar del brote existente en el distrito y de antecedentes de algunos años de similar problema, algunas prácticas de prevención no son aplicadas por la mayoría de la población tales como no tapar los depósitos de agua 54% hecho verificado por encuestadores y personal sanitario en el domicilio, aspecto que se trató de mejorar colocando tapas de fabricación práctica in situ.

Sin embargo respondieron adecuadamente referente a no tener maceteros o floreros con agua 73% o no tener latas de conservas, llantas o botellas vacías 84% y el haber facilitado la fumigación interna del domicilio al MINSA 85%, aspecto muy importante pues existieron comentarios que algunos vecinos no aceptaban abrir sus domicilios para que los técnicos realicen la fumigación.

El uso de mosquitero para dormir no es una práctica común en nuestro medio y a pesar de la existencia de epidemia no es aplicada por el 75% de habitantes, tampoco la mantención del abate en los depósitos de agua 68%. Referente al manejo en caso de algún paciente con dengue el 47% opina que se debe usar paracetamol, felizmente solo 14% sugiere antibióticos y 8% antiinflamatorios como aspirina o ibuprofeno que están contraindicados, el uso de mosquiteros por 5 o 7 días en los pacientes es todavía desconocido, solo 15% lo informó. Es importante destacar que 29% de la población conocía algún familiar o amigo que había estado enfermo de dengue, lo que indica que a pesar de la difusión mediática y de que conocen casos cercanos aún faltan aspectos por concientizar adecuadamente en la población.

Una pregunta aislada adicional, se realizó sobre si tenían conocimiento sobre la leptospirosis, una enfermedad que coincidentemente se volvió de comentario mediáticos en la región, pero menos de uno de cada 10 personas tenía idea de esa infección.

Se ha podido apreciar que a pesar de que las autoridades de salud conocían un año antes la existencia de *Aedes aegypti* en la ciudad de Chiclayo, no se tomaron las medidas correctivas de manera correcta tales como concientizar a la población sobre los probables criaderos del vector, controlarlo y contar oportunamente con mosquiteros, repelentes y demás medios de protección que recién han llegado después del brote y sus estragos ⁽⁴⁾. Como limitaciones de este estudio es que se trata de una encuesta muy simple no validada por esa misma razón. Se concluye que, en un sector de la victoria que ha tenido brote de dengue, la población encuestada en su domicilio tiene nivel bajo de conocimiento sobre la transmisión de la enfermedad y son pocas las medidas preventivas que realiza, por lo que se debe trabajar todos los sectores relacionados con la salud y educación unidos en la prevención y control de las enfermedades que ya se conocen aparecerán y se incrementarán a consecuencia de los desastres ocasionados por fenómenos naturales o cambios climatológicos, esperándose el liderazgo del Consejo Regional de Salud con el concurso de los Colegios Profesionales y centros de estudios superiores en general.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. BBC. ¿Qué es el Niño Costero que está afectando al Perú y Ecuador <http://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-39259721>, 14 marzo 2017.
2. Oficina de Epidemiología. Gerencia Regional Lambayeque. Sala situacional dengue región Lambayeque. S.E. 24 2017.
3. Erlanger TE, Keiser J, Utzinger J. Effect of dengue vector control interventions on entomological parameters in developing countries: a systematic review and meta-analysis. *Medical and Veterinary Entomology* 2008; 22: 203–221 <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2915.2008.00740.x/epdf>
4. Soto-Cáceres V. Dengue en Chiclayo: un brote que pudo prevenirse. *Rev Exp Med* 2017; 3(2): 51-52.

Revisión de pares: Recibido: 20/06/18 Aceptado: 30/06/18