

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS 10 DE OCTUBRE**

**INFOPEDAGOGÍA MÉDICA 2024**

**EDUCACIÓN PARA LA SALUD SOBRE EL DENGUE A BRIGADISTAS SANITARIAS  
DEL POLICLÍNICO “RAÚL GÓMEZ GARCÍA”  
HEALTH EDUCATION ON DENGUE FEVER TO HEALTH BRIGADISTAS OF THE  
“RAÚL GÓMEZ GARCÍA” POLYCLINIC**

Dra. Esmiraida Castañeda Vargas\* <https://orcid.org/0000-0001-6767-3259>. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad 10 de Octubre, Departamento de MGI. La Habana, Cuba.

Dr. C. Ricardo Izquierdo Medina <https://orcid.org/0000-0003-0660-7252> Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Departamento de Grado Científico. La Habana, Cuba.

Dr. Joselyn Testa Arcia <https://orcid.org/0000-0001-5237-8468> Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad 10 de Octubre, Departamento de MGI. La Habana, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [esmiraida@infomed.sld.cu](mailto:esmiraida@infomed.sld.cu)

## **Resumen**

**Introducción:** El dengue ha aumentado considerablemente a lo largo de las últimas dos décadas. Múltiples brotes se extienden a regiones anteriormente no afectadas y ascienden más de cinco millones de casos y más de 5000 muertes en más de 80 países o territorios. No existe un tratamiento específico y la prevención depende del control del vector donde la participación de las comunidades es fundamental para el éxito. **Objetivo:** Caracterizar las brigadistas sanitarias y el modo de actuación sobre el dengue en un área de salud del municipio “10 de Octubre”. **Métodos:** Se combinaron los enfoques cuantitativos y cualitativos y métodos teóricos y empíricos. El universo estuvo constituido por 54 brigadistas sanitarias. **Resultados:** predominio del grupos de 58 a 67 años de edad (31,4%). Sobre el dengue y su prevención, los índices más bajos resultaron las acciones ante una vivienda de riesgo, así como el autofocal y las acciones a realizar en una vivienda con un caso de dengue, además de no permitir la visita de personal técnico a la vivienda. Estos indicadores se comprobaron en la guía de observación. **Conclusiones:** el modo de actuación de las brigadistas sanitarias investigadas, en la educación para la salud sobre el dengue, se corresponde con el desconocimiento de elementos esenciales para su control y prevención.

**Palabras clave:** dengue, agente comunitario, modo de actuación.

## **Abstract**

Introduction: Dengue has increased considerably over the last two decades. Multiple outbreaks are spreading to previously unaffected regions and account for more than five million cases and more than 5000 deaths in more than 80 countries or territories. There is no specific treatment and prevention depends on vector control where community participation is essential for success Objective: To characterize the health brigades and the mode of action on dengue in a health area of the municipality "10 de Octubre". Methods: Quantitative and qualitative approaches and theoretical and empirical methods were combined. The universe was constituted by 54 health brigadistas. Results: predominance of the 58 to 67 year-old age group (31.4%). Regarding dengue and its prevention, the lowest indexes were the actions to be taken in a home at risk, as well as the autofocal and the actions to be taken in a home with a case of dengue, in addition to not allowing the visit of technical personnel to the home. These indicators were verified in the observation guide. Conclusions: the mode of action of the health brigadistas investigated, in health education on dengue, corresponds to the lack of knowledge of essential elements for its control and prevention.

Key words: dengue, community agent, mode of action.

## Introducción

La incidencia mundial del dengue ha aumentado considerablemente a lo largo de las últimas dos décadas, en el 2023 se observó un repunte en todo el mundo caracterizado por un aumento considerable del número y la escala de los casos y por la simultaneidad de múltiples brotes, que se extienden a regiones anteriormente no afectadas y ascienden a cifras cercanas al máximo histórico, con más de cinco millones de casos y más de 5000 muertes relacionadas con el dengue en más de 80 países o territorios y en cinco regiones de la OMS: África, las Américas, Asia Sudoriental, Pacífico Occidental y Mediterráneo Oriental. Cerca del 80% de estos casos (4,1 millones) se han notificado en la Región de las Américas. <sup>(1)</sup> En el año 2022, Cuba tuvo una incidencia de más de 3 000 casos de dengue cifra muy por encima del año anterior. <sup>(2)</sup>

En la actualidad, contra el dengue, no existe un tratamiento específico. La prevención depende del control del vector, en este caso el mosquito *aedes aegypti*. Sin embargo, las medidas para frenar los mosquitos incluyen: el uso de productos químicos como insecticidas y combustibles. Estas medidas, además de constituir contaminantes del ambiente, resultan cada vez más costosas. También se utilizan métodos mecánicos para eliminar los lugares de reproducción o proporcionar una barrera, como redes tratadas, mosquiteros en ventanas y ropa protectora. <sup>(3)</sup> El uso conjunto de todos estos métodos de prevención sólo pueden resultar efectivos con la participación de las comunidades para aplicarlos. De modo que la educación a las brigadistas sanitarias en estas acciones es fundamental para su éxito.

La participación social está vinculada con las estrategias de desarrollo, debido a que es un medio de lograr un reparto equitativo de los beneficios y es el elemento indispensable para la transformación y modernización autosostenida de la sociedad, que utiliza la técnica de acción social y un proceso fundamentalmente de tipo educativo.<sup>(4)</sup> En Cuba las brigadistas sanitarias son Agentes Comunitarios de Salud (ACS) ,personas

voluntarias elegidas o reconocidas por su comunidad que promueven las prácticas saludables en las familias y el desarrollo de su comunidad, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de la población y en especial de la mujer, a través de la participación en los diferentes programas, así como en las situaciones de emergencia epidemiológica en todo el país, trabajan en coordinación con el personal de salud y con otros actores sociales. <sup>(5)</sup>

El propósito de esta la investigación es caracterizar la percepción de riesgo comunitaria, en áreas de salud del Policlínico Raúl Gómez García en el municipio 10 de Octubre, a través de las brigadistas sanitarias y el modo de actuación sobre el dengue responde a estudios previos realizados en la comunidad, relacionados con la prevención del dengue.

## Métodos

Se realizó una investigación científica descriptiva transversal, desde la concepción dialéctica materialista, con enfoque mixto. Se utilizaron como métodos teóricos el análisis documental, la sistematización. Como métodos empíricos, la encuesta a brigadistas sanitarias (anexo 1) y una guía de observación. Se utilizaron además métodos estadísticos matemáticos y los procesos lógicos del pensamiento humano. El universo estuvo constituido por 54 brigadistas sanitarias a las cuales se les pidió consentimiento informado. También se aplicó

## Resultados

Todas las brigadistas sanitarias pertenecen al sexo femenino. La tabla 1 muestra la distribución según la edad. Predominó el grupo de 58 a 67 años de edad (31,4 %), seguidas por las mayores de 68 años (28,6%).

**Tabla 1** – Distribución brigadistas sanitarias según variable edad.

Grupo de Edad	Cantidad de brigadistas	Porciento
18 a 27 años	2	4,0
28 a 37 años	3	5.5
38 a 47 años	6	11,0
48 a 57 años	10	18.5
58 a 67 años	17	31.4
+68 años	16	29.6
Total	54	100

Fuente: Encuesta a brigadistas sanitarias

En la tabla 2 se muestra la distribución de las brigadistas sanitarias según la escolaridad. Los resultados demuestran que la escolaridad que predomina es el técnico medio y técnico superior con un 42 y 28% respectivamente, es seguido por el secundario y universitario ambos representados por un 15%. No se evidencia brigadistas del nivel primario. Ninguna de ellas es analfabeta, aspecto muy importante para la efectividad de nuestra intervención.

**Tabla 2** - Distribución de las brigadistas sanitarias según escolaridad

Escolaridad	Frecuencia	%
Primaria	0	0
Secundaria	8	15
Técnico Medio	23	42
Técnico Superior	15	28
Universitario	8	15
Total	54	100

Fuente: Encuesta a brigadistas sanitarias

En la tabla 3 se muestra el nivel de conocimiento de las brigadistas sanitarias que consideran ellas tener sobre el dengue y su modo de prevención y se especifican algunos aspectos del conocimiento de estas de las medidas de prevención. Observándose que refieren la mayoría un nivel de conocimiento medio para un 76% un 13% alto y bajo un 11%. Se exponen algunos aspectos fundamentales para la prevención del dengue donde se alcanzan porcentajes de conocimientos bajos desde un 9 hasta un 85%

**Tabla 3** - Distribución del nivel de conocimiento de las brigadistas sanitarias sobre el dengue y su modo de prevención.

Variable	Indicador					
	Bajo		Medio		Alto	
Nivel de Conocimiento	No	%	No	%	No	%
		6	11	41	76	7

Fuente: Encuesta a brigadistas sanitarias

En la tabla 4 se evidencia, por medio de la observación, el modo de actuación de de las brigadistas sanitarias en la educación para la salud sobre el dengue.

**Tabla 4** - Distribución de las brigadistas sanitarias según modo de actuación

Leyenda: SO. Se observa; SOAV: se observa a veces; NSO: no se observa

No.	Aspecto a medir	SO	SOAV	NSO
1	Orienta realizar el autofocal y su importancia	9%	19%	72%
2	Orienta eliminar agua acumulada en depósitos no afines	6%	19%	75%
3	Orienta permitir la revisión de la vivienda por personal técnico de campaña antivectorial	0%	0%	100%
4	Orienta evitar acúmulos de objetos en desusos	7%	28%	65%

Fuente: Guía de observación a las brigadistas sanitarias

## Discusión

En cuanto al sexo, la totalidad se corresponde al femenino. Este resultado se interpreta con la concepción inicial de la implicación de la Federación de Mujeres Cubanas, que solo incluye a las mujeres. Con relación a la edad, predominan brigadistas mayores de 58 años, mujeres con experiencia de vida, que además inspiran respeto en su comunidad por lo cual pueden influir en el contexto social. Sin embargo, aunque se reconoce la voluntad y la responsabilidad que muestran durante la labor, la edad avanzada trae consigo limitaciones físicas y de salud, que pudieran interferir en el modo de actuación, por lo que sería útil fomentar la incorporación de mujeres jóvenes. En la distribución de las brigadistas sanitarias según escolaridad, (tabla 2) se observa un predominio del técnico medio y técnico superior. No existen brigadistas analfabetas ni del nivel primario, aspecto valorado de muy positivo para llevar a cabo el trabajo educativo con la población. Las brigadistas sanitarias encuestadas consideran, en su mayoría tener un nivel medio de conocimiento respecto al dengue, como muestra la tabla 3. Estos resultados coinciden con el estudio de Benítez-Leife, <sup>(6)</sup> en el cual se asegura que mientras más alto es el conocimiento que se tenga, más efectivo será el desarrollo del trabajo educativo, pero no derivan de forma inevitable en prácticas preventivas en el contexto comunitario.

Se observa desconocimiento de aspectos fundamentales en la prevención y el control del dengue. Por ejemplo un 12% declara entre los principales síntomas del dengue la secreción nasal. Estos aspectos coinciden con González-Méndez, <sup>(7)</sup> que obtiene resultados similares en su investigación. En cuanto a las acciones, ante una vivienda de riesgo responden en su mayoría, de forma inadecuada, que deben avisar a la PNR o desconocen que hacer. Tampoco responden de manera correcta a la identificación del lugar de reproducción más frecuente del vector señalando las aguas sucias y la basura, no seleccionan las aguas limpias estancadas, como lugar ideal para la reproducción del mosquito.

En cuanto a cómo prevenir las picaduras del mosquito algunas seleccionaron como alternativa la vacunación y el uso de antibiótico, respuestas inadecuadas, llama la atención que a pesar del trabajo educativo que se realiza en el país por los medios audios visuales, persistan respuestas que demuestran la necesidad de intervención, resultados similares se encuentran en las investigaciones de Dávila-González <sup>(8)</sup>. Respecto a la guía observación al modo de actuación de las brigadistas sanitarias, los mayores porcentajes de no se observa fueron en: orienta realizar el autofocal y su importancia, orienta cómo realizar el autofocal familiar, orienta eliminar agua acumulada en depósitos no afines, orienta permitir la revisión de la vivienda por personal técnico de campaña antivectorial y orienta evitar acúmulos de objetos en desusos. Estos resultados coinciden con Cruz-Carballosa, <sup>(9)</sup> y Pérez-Guerrero, <sup>(10)</sup> que consideran las medidas del autofocal, como factor indispensable para la eliminación de focos y entre ellas orientar a la familia tapar los depósitos de agua de forma adecuada y el saneamiento de patios y azoteas para evitar la proliferación del mosquito.

Investigadores que han trabajado el tema plantean que cumplir las medidas preventivas contra el dengue, incluyendo permitir la revisión de la vivienda por un personal técnico como los campañistas, es un aspecto relevante para el diagnóstico. También es importante tomar medidas oportunas como limpieza de patios, azoteas, terrazas y solares, al eliminar aquellos que puedan generar focos de mosquitos, como nylon, gomas, cascarones de huevos, latas, hiervas y otros, así evitar la propagación del mosquito como agente trasmisor.<sup>(11, 12)</sup>

### **Conclusión:**

Se ha caracterizado a las brigadistas sanitarias en la educación para la salud sobre el dengue. El modo de actuación de las brigadistas sanitarias investigadas, en la educación para la salud sobre el dengue, se corresponde con el desconocimiento de elementos esenciales para su control y prevención.

### **Referencias bibliográficas**

1. OMS (21 de diciembre de 2023). Partes sobre brotes epidémicos; dengue: situación mundial. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON498>
2. Marrero-Álvarez Y, Rodríguez-Heredia OI, Castellanos-Aguilera M, Don-Herrera RJ. Vigilancia epidemiológica del dengue en la provincia Camagüey, Cuba. Rev Cub Hig. Epid. [Internet]. 2023 [citado 2024 Abr 19]; 60: e1308. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php>
3. Reiner-Hernández L, Cruz-Caballero BA, Orozco-Muñoz C. La participación comunitaria como eje de la atención primaria de la salud. Edumecentro [Internet]. 2019 [citado 2020 Jul 18]; 11(1): 218-33. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1294>
4. Hernández Gómez MA, Castrillo Aldecoa P, Sánchez Sánchez NJ, Perdiz Álvarez C, Castro Fernández EA. Salubrízate, un proyecto de armonía con las personas y el entorno. Comunidad [Internet] 2023 [citado 2024 May 26]; 25(2): 36-43. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.55783/comunidad.250203>
5. Balduino M, Herkrath F, Horta B, Garnel L. Formas de vida y organización del trabajo de los agentes de salud comunitaria de las unidades fluviales en la Amazonía, Brasil. Trab Educ Saúde [Internet] 2022 [citado 2024 May 26]: 1981-7746. Disponible en: <http://www.tes.epsjv.fiocruz.br>
6. Benítez-Leife S, Machi ML, Gibert E, Rivarola K. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del dengue en un Barrio de Asunción. Rev Chil Ped [Internet] 2020 [citado 2024 May 26]; 27(3): 426-34. Disponible en: <https://medimay.sld.colindex.php/rcmh/article>
7. González-Méndez A, Oliva-Alba G, Baracaldo-Lizano Y, Pérez-Flores CM, Reyes-Veloso EI. Conocimientos sobre dengue en pobladores de un área de salud de Sancti Spíritus. MEDISAN [Internet]. 2023 Feb [citado 2023 Sep 20]; 27(1): Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v27n1/1029-3019-san-27-01-e4286.pdf>

8. Dávila-González JA, Guevara-Cruz LA, Díaz-Vélez C. Nivel de conocimientos de dengue, signos de alarma y prevención en distrito de reciente brote. Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2021 Abr [citado 2024 May 26]; 20(2). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v20n2/1729-519X-rhcm-20-02-e3133.pdf>
9. Cruz-Carballosa Y. El autofocal, fundamental para eliminar el Aedes Aegypti. [Internet]. 2022. Jun [citado 2024 Mayo 26] Disponible en: <https://instituciones.hlg.sld.cu/fcmay>
10. Pérez-Guerrero JL. Intervención educativa sobre dengue en adultos. Rev. Cuban de Med [Internet]. 2023 Mar [citado 2024 May 26]; 62(1): Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php>
11. Tarrillo Mera Y. Nivel D de conocimientos sobre dengue en pacientes atendidos en el centro de salud BAGUA – AMAZONAS, 2020. [Tesis de grado]. Perú: Universidad Politécnica Amazónica, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
12. Aparicio-Meneses LM, Hernández-Méndez O, Igarza-Varona R, Rafea-Cruz YM. Evaluación de una estrategia de intervención comunitaria para reducir el dengue. Rev Cub Méd. [Internet] 2023 Ene-Mar [citado 2024 May 26]; 62(1): e2974 Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php>

## Anexo 1 -Encuesta a Brigadistas Sanitarias

Buenos días, dado su consentimiento, usted ha sido seleccionada para participar en una investigación a las brigadistas sanitarias, relacionada con la prevención del dengue, le pedimos lea cuidadosamente este cuestionario y responda con toda confianza, los resultados serán utilizados con fines investigativos y en total confiabilidad, su identidad será conservada en completo anonimato. Algunas de las preguntas tienen más de una respuesta.

1- Edad: \_\_\_\_\_ (años cumplidos)

2- A continuación escoja su ocupación según se corresponda:

- a) Ama de casa: \_\_\_\_\_ b) Trabajadora \_\_\_\_\_ c) Jubilada \_\_\_\_\_ d) Estudiante \_\_\_\_\_

3-Marque con una X el nivel escolar que posee.

- Sin Instrucción  Primaria  Secundaria  Técnico medio  Técnico superior  Universitario

4- En su opinión, ¿Cuál es el nivel de conocimientos que usted posee sobre la prevención del dengue?

- Alto  Medio  Bajo

5- ¿A través de qué vía usted adquirió conocimientos sobre la prevención del dengue? (Puede marcar más de una alternativa)

- Radio  Televisión  Prensa escrita  Internet (redes sociales: facebook, twitter, instagram, whatsapp u otras)  Referencias de personas  Información del médico y enfermera de la familia,  Por medio de cursos de la FMC  Ninguno  otras.

6- ¿Sabe Ud. cómo se transmite la enfermedad del dengue?

- Por consumo de agua  Contacto persona a persona  Picadura de mosquito  Contacto con animal doméstico  Por consumo de alimentos contaminados  No sabe  Otro que considere: \_\_\_\_\_

7- ¿Quién produce la enfermedad del dengue?

- Un virus  Una bacteria  Un hongo  Otro: \_\_\_\_\_

8- De los siguientes grupos de síntomas, escoja el que más se corresponde con los del dengue? (Puede marcar solo una alternativa)

- Fiebre, secreción nasal, Dolor de cabeza, dolor de músculos y articulaciones, dolor detrás de los ojos.

- Fiebre, secreción nasal, Dolor de cabeza, dolor de músculos y articulaciones, tos, dolor detrás de los ojos, lesiones en la piel

- Fiebre, dolor de cabeza, dolor de músculos y articulaciones, dolor detrás de los ojos,

9- Si usted en la comunidad identifica una vivienda con riesgos de contraer el dengue, que acciones usted desarrollaría en esa familia. Marque con una X las que considera (Puede marcar más de una)

- Brindar charla educativa  Ofrecer audiencia sanitaria  Entrevista cara cara  Informar al CMF  Avisar a la PNR  Avisar a la FMC  Avisar al CDR  No hacer nada  No conoce que hacer.

10- ¿Dónde se reproduce el mosquito trasmisor del dengue?

- Aguas sucias  Basuras  Aguas limpias estancadas  No sabe  Otro: \_\_\_\_\_

11- Conoce qué es el el autofocal Si  No

12.¿Conoce Ud. cómo se puede prevenir o evitar la picadura del mosquito? (Puede marcar más de una alternativa)

Con la vacunación  Con la fumigación  Con el uso de repelente  Usando mallas protectoras (mosquiteros) en puertas y ventanas  Con tabletas antibióticas  No sabe  Otros: \_\_\_\_\_

13- ¿Qué medidas orientaría Ud. para eliminar los criaderos de mosquitos? (Puede marcar más de una alternativa)

Eliminar la basura  Lavar depósitos (baldes, tanquetas, ollas, recipientes de agua para mascotas, etc.)  votar objetos en desuso cerca a su domicilio (llantas, botellas, latas, baldes viejos, etc.)  Eliminar agua acumulada  Mantener tapados los depósitos con agua  Admitir en las viviendas la revisión por personal de la campaña o brigadistas sanitarias  Orientar el autofocal familiar  cambio de agua de vasos espirituales y jarrones diariamente  Abatizar los depósitos de agua  Uso de peces en depósitos de agua  No sabe  Otros \_\_\_\_\_

14- ¿Qué medidas usted velaría su cumplimiento cuando se ha detectado algún caso con fiebre inespecífica o caso de dengue en su comunidad?

Eliminar la basura  verificar el ingreso hospitalario si fuera indicado  Destruir criaderos de mosquitos  Informar al médico y enfermera de la familia  Uso de mosquitero  Hablar con la comunidad para permitir la fumigación  Orientar el autofocal familiar  acudir al médico si otro familiar de la vivienda aparece con síntomas iguales o parecidos  Abatizar depósitos de agua  No sabe  otros

15- ¿Usted participa con los factores de la comunidad y otros organismos en la prevención del dengue? (intersectorialidad)  Si  No  No sabe

Muchas Gracias

## Anexo 2

### Guía de observación dirigida a las brigadistas sanitarias durante las acciones de educación para la salud del dengue en la comunidad

**Objetivo:** Identificar los modos de actuación de las brigadistas sanitarias durante las acciones de educación para la salud del dengue en la comunidad, para su evaluación se utilizan las categorías:

**SO:** Se observa.      **SOAV:** Se observa a veces.      **NSO:** No se observa.

Nº	Aspecto a medir	Categoría		
		SO	SOAV	NSO
1	Comportamiento ético comunicativo en la visita al hogar. (saludo, presentación, decir objetivos de la visita, despedirse)	33%	61%	6%
2	Orienta realizar el autofocal y su importancia	9%	19%	72%
3	Orienta cómo realizar el autofocal familiar	9%	19%	72%
4	Orienta eliminar agua acumulada en depósitos no afines y desprotegidos	6%	19%	75%
5	Orienta mantener los depósitos de agua bien tapados	22%	54%	24%
6	Orienta permitir la revisión de la vivienda por los campañistas	0%	0%	100%
7	Orienta evitar acúmulos de objetos en desusos que puedan almacenar agua	7%	28%	65%

8	Orienta cambio de agua semanalmente de los vasos espirituales, floreros y otros utensilios que acumulen agua	26%	44%	30%
9	Orientar limpieza de patios, azoteas, terrazas y solares, eliminando aquellos que puedan generar focos de mosquitos, como nylon, gomas, cascarones de huevos, latas, hiervas y otros	39%	22%	39%
10	Orientar la revisión de tanques de agua elevados y que se mantengan bien tapados	15%	57%	28%
11	Orientar la revisión y toma de medidas ante salideros en agua en baños, cocinas, lavaderos, fregaderos	4%	6%	90%
12	Orientar limpieza de bandeja de refrigeradores semanalmente	6%	11%	83%
13	Se comunica de forma adecuada al dar charla sobre los síntomas y cuidados del enfermo	54%	41%	5%
14	Entrega informe al consultorio de la visita realizada ala vivienda	22	0%	88%
15	Comportamiento ético en el consultorio del médico y la enfermera de la familia. (saludo, relaciones de equipo de trabajo)	22%	13	65%
16	Participa en reuniones o encuentros en el consultorio del médico y la enfermera de la familia	22%	13%	65%
17	Recibe orientación las orientaciones de la enfermera o del médico de la familia	22%	13%	65%
18	Apoya en la pesquisa de febriles e informa al consultorio del médico y la enfermera de la familia.	22%	72%	9%