

Disponible en:

<http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/vigilancia/bombinoago2006.pdf>

Evaluación Rápida sobre el nivel de información para evitar los focos de *Aedes aegypti* y la percepción de riesgo de enfermar de Dengue en la población del municipio Cotorro. Año 2002.

Yenisei Bombino Companioni.¹

Unidad de Análisis y Tendencias en Salud

Resumen

Se realizó una evaluación rápida en el municipio Cotorro con el objetivo de explorar el nivel de información de una muestra de la población sobre las medidas para evitar los focos de *Aedes aegypti*, y la percepción de riesgo de enfermar de Dengue. Se detectó que la mayoría de la población entrevistada estaba informada de las medidas para eliminar los criaderos del *Aedes aegypti* y las cumplían fundamentalmente en el interior de sus viviendas. No obstante, tenían una baja percepción de riesgo de enfermar de Dengue que demuestra desconocimiento sobre la enfermedad y poca valoración del riesgo asociado al saneamiento comunitario o extradomiciliario.

Palabras claves: *Aedes aegypti*, Dengue, participación comunitaria, percepción de riesgo

Introducción

A principios del 2002 se produjo una epidemia de Dengue en Ciudad de La Habana que afectó a otras provincias del país pero con menor intensidad. En el

primer trimestre del año se erradicó la enfermedad en el país y los índices de infestación se mantuvieron en niveles mínimos. (1,2)

El control de la disminución de los índices de infestación por *Aedes aegypti*, vector trasmisor de Dengue, se basa fundamentalmente en la identificación de los principales factores de riesgo ambientales relacionados con el mosquito, la vigilancia epidemiológica ambiental y del vector, la participación de la comunidad, la integración e interacción de los diferentes sectores administrativos y de la sociedad, la voluntad política y el apoyo de las organizaciones. (3,4,5)

Desde el mismo año 2002 comenzó en la capital del país la ofensiva para el control y eliminación del *Aedes aegypti*, con la realización de trabajos de saneamiento ambiental, tratamiento focal y adulticida, con gran participación de las autoridades locales y la comunidad.

La población cubana y en particular la de Ciudad de la Habana participó activamente en la Campaña por la erradicación del mosquito *Aedes aegypti* y por eliminar los factores y las condiciones que favorecen los criaderos del vector.

A través de los medios de comunicación y otras vías formales e informales, se realizó una amplia campaña de divulgación de las medidas necesarias para evitar los criaderos del vector en los interiores de los hogares, sus alrededores y la comunidad.

En mayo del 2002 se realizó una evaluación rápida en el municipio Cotorro con el objetivo de explorar el nivel de información de una muestra de la población sobre las medidas para evitar los focos de *Aedes aegypti*, y la percepción de riesgo de enfermar de Dengue.

Metodología

Con el objetivo de explorar el nivel de información sobre las medidas para evitar los focos de *Aedes aegypti* y la percepción de riesgo de enfermar de Dengue, se desarrolló una investigación cualitativa. Se realizó un grupo focal donde participaron médicos de familia, y se aplicaron entrevistas semiestructuradas a una muestra de la población.

En el grupo focal participaron 10 médicos de familia seleccionados aleatoriamente, con los objetivos de:

- Obtener información sobre el cumplimiento de las medidas para evitar los focos de *Aedes aegypti* en la población.
- Identificar posibles causas del incumplimiento de las orientaciones dadas a la población.
- Conocer los criterios utilizados por los médicos de familia para identificar a las familias con riesgos.

Posteriormente fueron escogidas 5 viviendas, al azar, por cada consultorio que participó en el grupo focal. Participaron un total de 50 hogares, donde se entrevistó a un adulto.

La entrevista perseguía:

- Explorar los conocimientos de la población sobre las medidas para erradicar el vector.
- Identificar la percepción del riesgo de enfermar de Dengue.

Resultados

Grupo focal

Los médicos entrevistados consideraron que la población conoce las medidas para evitar los criaderos del *Aedes aegypti* pero mantienen comportamientos y prácticas inadecuadas, fundamentalmente en los exteriores de la vivienda. Entre las causas fundamentales de la ruptura entre el conocimiento y la práctica identificaron que:

- La población no valora el riesgo de enfermar de Dengue y le restan importancia a las medidas para eliminar los criaderos.
- No han modificado los hábitos, costumbres y actitudes asociados a las prácticas de prevención y eliminación de los criaderos del *Aedes aegypti*.
- No tienen conciencia de la magnitud del problema.
- Infraestructura deficiente: tanques y tapas en mal estado, no hay latones de basura en las calles¹.
- No tienen sentido de pertenencia comunitaria.
- La población al conocer que la fase intensiva de la campaña finalizó, consideran que ya no hay peligro de enfermar y disminuyen las medidas de prevención.
- Malos hábitos higiénico-sanitarios, generan microvertederos; la situación se hace más crítica en la zona de edificios.
- Dificultades con el abasto de agua en las zonas del Paraíso y Loma de Tierra.

Los participantes del grupo focal opinaron además que:

- Persisten salideros.
- No se realiza el autofocal.

¹. En el municipio, en el momento en que se realizó la encuesta, la recogida de basura se realizaba diariamente.

- Hay dificultades para darle seguimiento a las medidas en el interior de los hogares.
- Es necesario darle mayor seguimiento a las labores de la campaña a nivel de familia y la comunidad.
- Debe mantenerse el trabajo de los médicos de familias y otras organizaciones de masas a nivel de comunidad.
- Es necesario poner multas pues es la única medida para disminuir los microvertederos.

Los criterios que utilizan los médicos entrevistados para identificar a las familias con riesgos son:

- Colindar con terrenos de riesgo (microvertederos, solares yermos).
- Haber identificado en las visitas de terreno hábitos higiénico-sanitarios inadecuados.
- Haber identificado en las visitas de terreno reservorios de agua usuales e inusuales.
- Vivir cerca de áreas en construcción y donde existan materiales que permitan la acumulación de agua.

Entrevista a la población

Con la excepción de una persona, el resto consideró que el abate es una sustancia beneficiosa ya que "evita", "mata" las larvas del mosquito *Aedes aegypti*. No obstante se registraron los siguientes planteamientos:

"Aunque en ocasiones pudre el agua es bueno porque mata el mosquito"

"No es dañino porque mata el mosquito aunque a veces da pica-pica"

"No es conveniente echarle (el abate) al agua de consumo"

"El agua coge mal olor"

"Desconocen la importancia del producto y su uso"

Ante la situación problemática de las personas que no permitían que les desinfectaran el agua con abate o que lo botaban, la mayoría identificó como posibles causas que “el agua coge mal olor”, seguido de “desconocen el tiempo de duración del abate”, “desconocen su utilidad e importancia” y un menor número planteó que es “dañino para la salud”.

La mayoría considera que su familia no estaba en riesgo de enfermarse de Dengue. Las causas señaladas fueron:

“No hay *Aedes aegypti* y no hay focos”

“Han adoptado en las casas (interiores y exteriores) las medidas necesarias para eliminar el mosquito y no hay problemas”

“El trabajo intensivo de la campaña conllevó a que en el municipio no haya Dengue”

“Porque el gobierno ha hecho un gran esfuerzo para limpiar toda la Habana”

“Porque los compañeros de salud hacen su trabajo para que esto no suceda”

Sólo algunas personas se consideraron en riesgo de enfermarse y muy pocas respondieron no saber.

La mayoría opinó que en su hogar no existían condiciones para que se desarrollaran los criaderos de *Aedes aegypti* ya que “cumplen con todas las medidas” y “sus casas están limpias”.

Las medidas más mencionadas fueron:

- Patios recogidos, limpios y chapeados
- Botellas boca abajo.
- Depósitos de agua tapados.
- Botar la basura y recoger los escombros.
- Romper las cáscaras de huevo.

- Desinfectar el agua con abate.

Discusión

Los resultados de esta investigación realizada en el año 2002, en el municipio Cotorro durante la epidemia de Dengue que atravesó la Ciudad de La Habana, permitió identificar que la mayoría de la población entrevistada estaba informada de las medidas para eliminar los criaderos del *Aedes aegypti* y las cumplían fundamentalmente en el interior de sus viviendas. No obstante, tenían una baja percepción de riesgo de enfermar de Dengue que demuestra desconocimiento sobre la enfermedad y poca valoración del riesgo asociado al saneamiento comunitario o extradomiciliario.

Se identificó la necesidad de extender la labor de educación sobre el saneamiento ambiental a los espacios comunitarios y públicos en general. Esta necesidad coincidió con los resultados del estudio realizado por un equipo de investigadores del Instituto de Higiene y Epidemiología (INHEM) en el 2003, el cual corroboró una elevada práctica en la población de Ciudad de La Habana de situar los escombros y la basura en la vía pública y solares yermos, y generar microvertederos (3).

Tanto los médicos como la población asignan la responsabilidad de eliminar y vigilar el *Aedes aegypti* al Estado a través de las diferentes instituciones y entidades, con una alta responsabilidad del sector de la salud. Constituye una necesidad incrementar el trabajo comunitario, intersectorial y con la participación del gobierno a nivel local y de las organizaciones de masas.

Referencias

1. Ortega LM. Dengue, un problema siempre emergente. Boletín epidemiológico semanal del IPK 2002 [citado: 13 de junio de 2004]; 10 (6): Disponible en:

<http://www.sld.cu/instituciones/ipk/%20bolepip/bol%2010%206%20-02%20htm.2002>

2. Mariné MA, García M y Guelmes HB. Utilización de indicadores ambientales para la prevención del dengue en La Habana Vieja. Revista Cubana Higiene y Epid 2005; 43(2).
3. Concepción M, Ibarra AM, Cuellar L, Bonet M, Barroso I. Indicadores de salud ambiental y el trabajo de la población en la prevención del dengue. Ciudad de La Habana, 2003. Rev Cubana Hig Epidemiol 2005; 43 (1).
4. Kourí G, Guzmán MG, Valdés L, Vázquez S. Reemergence of dengue in Cuba. A 1997 epidemic in Santiago de Cuba. Emerg Inf Dis 1998; 4(1):89-92.
5. Spiegel J, Yassi A, Tate R. Dengue in Cuba: mobilization against *Aedes aegypti*. The Lancet 2002; 4(2). Disponible en: <http://www/Infection.thelancet.com/journal>.

Sobre la autora

Licenciada en Sociología

Correspondencia a:

Yenisei Bombino Companioni

Yenibombino@infomed.sld.cu

Recibido: 27 junio 2006

Aprobado: 27 agosto 2006

Cita sugerida (Vancouver): Bombino Companioni Y. A Evaluación Rápida sobre el nivel de información para evitar los focos de *Aedes aegypti* y la percepción de riesgo de enfermar de Dengue en la población del municipio Cotorro. Año 2002. Reporte Técnico de Vigilancia 2006 [Consultado: día/mes/año]; 11(4). Disponible en:

<http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/vigilancia/bombinoago2006.pdf>