



Conocimientos y actitudes de los pobladores de 2 consejos populares frente al dengue.
2020.

Jorge Enrique Rodríguez León¹. Niuvys Valera Rodríguez². Esther Yarinelis Hernández Diéguez.³

¹Especialista en I grado en MGI. Profesor instructor. Director. Unidad Municipal de Higiene y Epidemiología. Abreus, Cienfuegos, Cuba. <https://orcid.org/0000-0001-9046-7015>

²Especialista en I grado en MGI. Residente Anatomía Patológica. Hospital Gustavo Aldereguía Lima. Cienfuegos, Cuba. <https://orcid.org/0000-0002-9393-0287>

³Especialista en I grado en MGI y 2do grado en Higiene y Epidemiología. Profesora Asistente. Epidemióloga. Unidad Municipal de Higiene y Epidemiología. Abreus, Cienfuegos, Cuba. <http://orcid.org/0000-0002-1764-6858>

***Enviar correspondencia a:** Jorge Enrique Rodríguez León. Unidad Municipal de Higiene y Epidemiología. Abreus. Calle Maceo SN entre Calle Aulet y Calle Serafín Sánchez. Abreus. Cienfuegos. Teléfono: 53 54163083. Email: jorenrodrileon2014@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El dengue depende del conocimiento y la actitud con que se asume.

Objetivo: Determinar la diferencia entre el conocimiento y las actitudes de los pobladores de los consejos populares Abreus y Juraguá, frente al dengue, en el último trimestre del año 2020. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo comparativo de corte transversal, con una muestra de 204 viviendas de ambos consejos. **Resultados:** Predominó el sexo femenino, los mayores de 50 años y las amas de casa. El conocimiento es medio ante el Dengue, las características del vector y los lugares de cría. Según la vía de transmisión es diferente (alto y medio), los modos de actuación ante la enfermedad son bajos en Abreus y medio en Juraguá, según síntomas y signos

en Abreus es alto y Juraguá es medio. Los modos de actuación altos en Abreus y medio en Juraguá y las medidas de prevención es medio en ambos consejos. Las actitudes son aceptadas en varios aspectos y se muestran indiferentes en Abreus ante las acciones a realizar ante un caso, la necesidad de asistir a una charla y la utilización de los peces, en Juraguá, al tapado de los depósitos de agua con una tapa segura, acciones a realizar ante un caso y la necesidad de asistir a una charla.**Conclusiones:** Se requiere evaluar los conocimientos y las actitudes que motiven a los pobladores a mejorarlos y llevarlos a la práctica, para así mejorar la participación comunitaria y lograr el éxito en la prevención y control del dengue.

DeCS: dengue; conocimientos, actitudes y práctica en salud; control de vectores; factores de riesgo; prevención.

ABSTRACT

Introduction: Dengue depends on the knowledge and attitude with which it is assumed.

Objective: To determine the difference between the knowledge and attitudes of the residents of the Abreus and Juraguá popular councils, regarding dengue, in the last quarter of 2020.**Method:** A comparative descriptive cross-sectional study was carried out, with a sample of 204 dwellings from both councils.**Results:** The female sex, those over 50 years of age and housewives prevailed. Knowledge is medium before Dengue, the characteristics of the vector and the breeding places. Depending on the transmission route, it is different (high and medium), the modes of action against the disease are low in Abreus and medium in Juraguá, according to symptoms and signs in Abreus it is high and Juraguá is medium. The modes of action are high in Abreus and medium in Juraguá and prevention measures are medium in both councils. Attitudes are accepted in various aspects and are indifferent in Abreus to the actions to be taken in a case, the need to attend a talk and the use of fish, in Juraguá, to the covering of water tanks with a safe lid, actions to take in a case and the need to attend a talk.**Conclusions:** It is necessary to evaluate the knowledge and attitudes that motivate the inhabitants to improve them and put them into practice, in order to improve community participation and achieve success in the prevention and control of dengue.

Keywords: dengue; knowledge, attitudes and practice in health; vector control; risk factor's; prevention.

INTRODUCCIÓN:

Las enfermedades transmitidas por vectores: arbovirosis, deben tenerse en primera línea de combate; pues fueron diseminándose en el mundo, a partir de un factor común: mosquitos del género *Aedes (aegypti y albopictus)* ⁽¹⁾, por su parte la Organización Panamericana de la Salud (OPS) alertó sobre el aumento de estas enfermedades y aseveró una alerta por la epidemia del dengue en todo el mundo, la cual se ha incrementado 30 veces más en los últimos 50 años, provocando cientos de millones de infecciones anuales ⁽²⁾.

Las principales regiones del mundo donde estas enfermedades son más comunes son América Latina, y el sudeste de la región del Pacífico asiático. ⁽³⁾

La Estrategia Global de la OMS para la prevención del dengue tiene el objetivo de reducir a la mitad el número de casos entre 2012 a 2020, ⁽⁴⁾ además fueron seleccionadas las acciones de participación social individual, colectiva y la intersectorialidad para incorporar los determinantes sociales en los servicios, en el estudio del dengue y ser evaluado como atributo de las Redes Integradas de Servicios de Salud. ⁽⁵⁾

En los últimos cinco años (2015 -2020), en Cienfuegos, se han desarrollado investigaciones sobre el dengue, razón por la cual dejan recomendaciones, direccionadas a nuevas búsquedas, que impliquen soluciones desde la participación intersectorial y comunitaria, en la prevención y el control que se necesita para allanar este importante problema de salud. ⁽⁶⁾

Investigadores coinciden al señalar que el mosquito se ha convertido en un vector muy competente por varias razones: vive con el hombre y los virus realizan el periodo de incubación extrínseco, por tanto, constituye un serio problema que se agrava con problemas de saneamiento, todas las dificultades generadas por el almacenamiento del agua y las condiciones ambientales actuales, así como la falta de movilización y conocimiento de riesgo de la población. ^(7, 8, 9, 10)

El dengue transmitido por el *Aedes aegypti*, es la enfermedad más relacionada con las comunidades porque depende del desarrollo de patrones socioculturales y ambientales, sin embargo, el elevado índice de focalidad por el vector y la inobservancia por la

población de las medidas orientadas para mitigar el riesgo de transmisión de ésta constituyen una de las principales causas de casos positivos identificados. ⁽¹¹⁾

El municipio Abreus se encuentra situado en el centro sur de la provincia de Cienfuegos, con una población estimada de 30 849 habitantes y un área geográfica de 560,89 km² para una densidad de 51,9 habitantes/km²; un total de 28 asentamientos y 7 consejos populares, reportó una reactividad del 62%, clasificado provincialmente como receptor de la enfermedad. ⁽¹²⁾

En la población del consejo popular Abreus y Juraguá, el dengue se identifica como una de las causas de morbilidad asociada a enfermedades de transmisión por la presencia del *Aedes aegypti*, representando un índice significativo de reinfección por nuevos serotipos en la población expuesta al riesgo; situación en la cual existen supuestos que refieren las causas asociadas a un elevado índice de focalidad, debilidades en la participación intersectorial, y en las acciones de educación y promoción de salud e intervención comunitaria, siendo evidente la necesidad de la gestión del conocimiento con el fin de prevenir y cumplir este principio de la APS.

En el último trimestre del año 2020, se observó el bajo nivel de conocimiento de la población sobre la enfermedad del Dengue, conduciendo a actitudes de indiferencia de la población para participar en las actividades de prevención de los riesgos y promoción de la salud. Otros aspectos que se observan en las viviendas es la insuficiente provisión de agua que obliga a su almacenamiento en recipientes descubiertos, inadecuada recolección de residuos sólidos, la gran producción de objetos inservibles y el vertimiento de residuales líquidos en algunos lugares sirven como criaderos de mosquitos.

Estas son las razones que fundamentó plantear la siguiente pregunta de investigación: ¿Qué diferencia existe entre los conocimientos y las actitudes de los pobladores de los consejos populares Abreus y Juraguá frente al dengue, en el último trimestre del año 2020?

Como objetivo se planteó: Determinar la diferencia entre el conocimiento y las actitudes de los pobladores de los consejos populares Abreus y Juraguá, frente al dengue, en el último trimestre del año 2020.

MÉTODO:

Se realizó un estudio descriptivo comparativo de corte transversal. El universo estuvo constituido por 3066 viviendas situadas en las 88 manzanas de alto riesgo para la transmisión de dengue en el municipio Abreus definidas en el estudio ⁽¹²⁾ anterior realizado en el municipio.

Para la selección de la muestra, se utilizó el muestreo por conglomerado. Este tipo de muestreo corresponde a un proceso bietápico, porque permitió seleccionar a las manzanas de alto riesgo para la transmisión de dengue de los consejos populares de siete que existen, posteriormente se identificó el número de viviendas del consejo popular Abreus (861) y del consejo popular Juraguá (613) haciendo un total de 1474 viviendas.

La muestra estuvo formada por 287 viviendas del consejo popular Abreus y 204 del consejo popular Juraguá que participaron en la investigación, logrando una representatividad porcentual del 33,3%, para lo que fue necesario aplicar una técnica de muestreo aleatorio simple, para que toda la muestra tuviera la misma probabilidad de selección. Por ser un estudio comparativo se equipararon las muestras, quedando constituida por 204 viviendas para ambos consejos populares.

A la muestra se le pidió el consentimiento a participar en el estudio y luego se le aplicó una encuesta tipo cuestionario de manera anónima avalada por un Comité de expertos, constituido por 23 ítems. Se organizó en tres partes: la primera, se consideró 3 preguntas para medir el perfil sociodemográfico; la segunda con ocho preguntas para medir la variable del nivel de conocimientos de la población frente al Dengue; asignándole un valor de 1 punto para cada una de las respuestas contestadas correctamente (ultimo inciso). Los rangos para determinar los conocimientos, se establecieron por niveles: Conocimiento alto: 6 a 8 puntos; conocimiento medio: 3 a 5 puntos; conocimientos bajo: 0 a 2 puntos.

Para la variable actitudes del poblador frente al dengue estuvo conformado por 12 ítems asignándoles un valor de 1 al 3 a cada una de las respuestas: De acuerdo (3), ni de acuerdo, ni en desacuerdo (2), en desacuerdo (1).

Para la presentación de las tablas y análisis se unieron las opciones: De acuerdo (Aceptación), ni de acuerdo ni en desacuerdo (Indiferencia), en desacuerdo (Rechazo).

Los rangos para determinar la valoración de las actitudes fueron: Aceptación: 24 a 36 puntos, Indiferencia: 12 a 23 puntos y Rechazo: 0 a 11 puntos

La recolección de datos se realizó durante los meses de octubre, noviembre y diciembre del año 2020. Los datos fueron procesados electrónicamente a través del paquete estadístico SPSS versión 16. En primer lugar, se obtuvieron frecuencias y porcentajes, luego los datos fueron consolidados en tablas para su mejor comprensión.

RESULTADOS:

Tabla 1: Características sociodemográficas de los pobladores de los consejos populares Abreus y Juraguá. Último trimestre de 2020.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	CONSEJO POPULAR ABREUS		CONSEJO POPULAR JURAGUA	
	n	%	n	%
Sexo				
Masculino	83	40,7	56	27,5
Femenino	121	59,3	148	72,5
Edad				
Menos de 19 años	19	9,3	21	10,3
20-29 años	21	10,3	12	5,9
30-39 años	27	13,2	33	16,2
40-49 años	45	22,1	39	19,1
50-59 años	43	21,1	51	25,0
60 años o más	49	24,0	48	23,5
Ocupación				
Desocupado	21	10,3	9	4,4
Estudiante	17	8,3	12	5,9
Jubilado	41	20,1	37	18,1
Ama de casa	53	26,0	66	32,4
Obrero	21	10,3	57	27,9
Profesional	51	25,0	23	11,3

Fuente: Cuestionario. 2020.

En la tabla 1 se muestra que el sexo más representativo es el femenino con un 59,3% y un 72,5% en los consejos populares Abreus y Juraguá respectivamente, predominando la edad de 60 años y más en el consejo popular Abreus (26%) y la edad de 50 a 59 años (25%) en el consejo popular Juraguá. En cuanto a la ocupación predominaron las amas de casa en ambos consejos populares con 26% y un 32.4% respectivamente.

Tabla No. 2: Conocimiento de los pobladores de los consejos populares Abreus y Juraguá sobre el dengue. Último trimestre del 2020.

	Conocimiento											
	CONSEJO POPULAR ABREUS						CONSEJO POPULAR JURAGUÁ					
	Alto		Medio		Bajo		Alto		Medio		Bajo	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Conocimiento general sobre el Dengue.	34	16,7	121	59,3	49	24,0	31	15,2	134	65,7	39	19,1
Características del vector	32	15,7	111	54,4	61	29,9	29	14,2	156	76,5	29	14,2
Lugares donde se producen los criaderos de mosquitos	69	33,8	101	49,5	34	16,7	25	12,3	123	60,3	56	27,5
Via de transmisión.	146	71,6	25	12,3	33	16,2	33	16,2	143	70,1	28	13,7
Modos de actuación ante la enfermedad.	21	10,3	27	13,2	156	76,5	36	17,6	121	59,3	47	23,0
Síntomas y signos del Dengue.	141	69,1	51	25,0	12	5,9	32	15,7	156	76,5	16	7,8
Eliminación de los criaderos	105	51,5	56	27,5	43	21,1	33	16,2	133	65,2	38	18,6

Medidas de prevención.	42	20,6	141	69,1	21	10,3	29	14,2	127	62,3	48	23,5
-------------------------------	----	------	-----	------	----	------	----	------	-----	------	----	------

Fuente: Cuestionario. 2020.

Se observa en la tabla No. 2 que los pobladores del Consejo Popular Abreus tienen un conocimiento medio (59,3%) sobre el Dengue, comportándose de igual manera en el consejo popular Juraguá (65,7%), así mismo los pobladores del consejo popular Abreus tienen un conocimiento medio con respecto a las características del vector y a los lugares donde se cría el vector (54,4% y 49,5% respectivamente), al igual que los pobladores del consejo popular Juraguá que presentan un conocimiento medio con estos aspectos (76,5% y 60,3%).

En cuanto a la vía de trasmisión 146 de los pobladores del consejo popular Abreus presentan un conocimiento alto para un 71,6%, no siendo así en el consejo popular Juraguá donde 143 pobladores tienen un conocimiento medio (70,1%).

Observamos un conocimiento bajo en 176 pobladores del consejo popular Abreus para un 76,5%, los cuales manifiestan que se deben poner debajo de mosquiteros, bajar la fiebre y esperar en casa, luego acudir al médico. En el consejo popular Juraguá el 59,3% de los pobladores tienen un conocimiento medio, ya que refieren ir al médico, pero que se pueden quedar en su casa bajo un mosquitero y bajar la fiebre.

Según los síntomas y signos de la enfermedad los pobladores del consejo popular Abreus tienen un conocimiento alto (69,1%), no siendo así los 156 pobladores del consejo popular Juraguá que tienen un conocimiento medio (76,5%) donde manifiestan la presencia del rash, siendo este un signo tardío de la enfermedad.

El 51,5% de los pobladores del consejo popular Abreus tienen un conocimiento alto sobre la eliminación de los criaderos, difiriendo el consejo popular Juraguá donde el 65,2% de los pobladores tienen un conocimiento medio ante este aspecto.

Presentan además un conocimiento medio los pobladores de ambos consejos populares ante las medidas de prevención de esta enfermedad (69,1% y 62,3%)

Tabla No. 3: Actitudes de los pobladores de los Consejos populares Abreus y Juraguá sobre el dengue. Último trimestre del 2020.

	ACTITUDES											
	CONSEJO POPULAR ABREUS						CONSEJO POPULAR JURAGUÁ					
	Aceptación		Indiferencia		Rechazo		Aceptación		Indiferencia		Rechazo	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Lavado de los depósitos de agua usando cepillo o escobilla al menos una vez a la semana	148	72,5	45	22,1	11	5,4	145	71,1	50	24,5	9	4,4
Tapado de los depósitos de agua con una tapa segura	131	64,2	62	30,4	11	5,4	49	24,0	147	72,1	8	3,9
Cambio del agua de los floreros, plantas de agua, maceteros y bebederos para animales diariamente	138	67,6	64	31,4	2	1,0	121	59,3	80	39,2	3	1,5
Acciones a realizar ante un caso	8	3,9	145	71,1	51	25,0	7	3,4	134	65,7	63	30,9
Administración de abate en los depósitos donde junta o recoge	132	64,7	67	32,8	5	2,5	147	72,1	54	26,5	3	1,5

agua												
Cambio del abate por lo menos cada tres meses en los depósitos de agua	121	59,3	60	29,4	23	11,3	135	66,2	63	30,9	6	2,9
Aceptar que fumiguen su vivienda en tres oportunidades como mínimo	165	80,9	36	17,6	3	1,5	189	92,6	15	7,4	0	0,0
Necesidad de asistir a una charla sobre dengue	52	25,5	145	71,1	7	3,4	45	22,1	156	76,5	3	1,5
Necesidad de recolectar y eliminar objetos inservibles de su vivienda	167	81,9	37	18,1	0	0,0	171	83,8	33	16,2	0	0,0
Visita del operario de vectores en su vivienda	204	100,0	0	0,0	0	0,0	204	100,0	0	0,0	0	0,0
Recomendaciones verbales de los operarios de vectores al terminar la visita en su vivienda	204	100,0	0	0,0	0	0,0	204	100,0	0	0,0	0	0,0

Utilización de los peces en los depósitos donde junta o recoge agua	33	16,2	128	62,7	43	21,1	187	91,7	17	8,3	0	0,0
--	----	------	-----	------	----	------	-----	------	----	-----	---	-----

Fuente: Cuestionario. 2020.

En la tabla No. 3 se observa que en el consejo popular Abreus hay una aceptación sobre el lavado de los depósitos de agua usando cepillo o escobilla al menos una vez a la semana (72,5%), con el tapado de los depósitos de agua con una tapa segura (64,2%) y el cambio del agua de los floreros, plantas de agua, maceteros y bebederos para animales diariamente (67,6%), con la administración de abate en los depósitos donde junta o recoge agua (64,7%), además el cambio del abate por lo menos cada tres meses en los depósitos de agua (59,3%), aceptar que fumiguen su vivienda en tres oportunidades como mínimo (80,9%), la necesidad de recolectar y eliminar objetos inservibles de su vivienda (81,9%) y el 100% de los pobladores aceptan la visita del operario de vectores en su vivienda y que este brinde recomendaciones verbales de los operarios de vectores al terminar la visita en su vivienda. Se muestran indiferentes ante las acciones a realizar ante un caso (71,1%), la necesidad de asistir a una charla sobre dengue (71,1%), ya que refieren que son innecesarias y la utilización de los peces en los depósitos donde junta o recoge agua (62,7%) ya que refieren que el agua tratada con cloro los mata.

Mientras el Consejo popular Juraguá existe aceptación en el lavado de los depósitos de agua usando cepillo o escobilla al menos una vez a la semana (71,1%), cambio del agua de los floreros, plantas de agua, maceteros y bebederos para animales diariamente (59,3%), administración de abate en los depósitos donde junta o recoge agua (72,1%), cambio del abate por lo menos cada tres meses en los depósitos de agua (66,2%), aceptar que fumiguen su vivienda en tres oportunidades como mínimo (92,6%), necesidad de recolectar y eliminar objetos inservibles de su vivienda (83,8%), visita del operario de vectores en su vivienda (100%), al igual que las recomendaciones verbales de los operarios de vectores al terminar la visita y el 91,7% de los pobladores ven bien la utilización de los peces en los depósitos donde junta o recoge agua.

DISCUSIÓN:

La percepción del riesgo de sufrir dengue fue un factor asociado al conocimiento general sobre el vector y el conocimiento de los medios donde se reproduce. Esto podría sugerir que el reconocimiento de la situación epidemiológica podría ser un determinante para la adquisición de conocimiento sobre dengue.

La edad ⁽¹¹⁾ es una variable importante de ajuste, pues ya había sido reconocido como factor asociado con los conocimientos sobre el dengue y su transmisión en la población de estudio, no coincidiendo con el estudio realizado ⁽¹³⁾ en 2018 donde el 59,7% fueron hombres mayores de 31 años, al igual que en la provincia de Cienfuegos ⁽¹⁴⁾ donde alega que el rango de edad comprendido entre 13 y 85 años fue el que predominó.

En relación a la profesión o actividad económica de la muestra, cubrió una gran diversidad de actividades económicas, siendo las más relevantes “Ama de casa” aunque también incluye al género masculino; es de notar que el 39,7% de estos últimos asumen como actividad principal, las labores del hogar ⁽¹⁵⁾ no coincidiendo con lo que plantea nuestro estudio y si un estudio realizado por Rodríguez JE y colaboradores ⁽¹²⁾ en el consejo popular Juraguá de la provincia de Cienfuegos donde predominaban las amas de casa ya que por costumbre de la comunidad, los hombres trabajan en las labores agrícolas y las mujeres en el hogar, además de hacer las labores no domésticas donde existen altas concentraciones de personas.

En Perú después del fenómeno El niño costero ⁽¹⁶⁾ se evidencia que alrededor del 98% de las personas que trabajaban habían enfermado de una u otra manera, lo que no coincide con nuestra investigación.

En un artículo publicado en 2018 ⁽¹⁷⁾ se evidenció que la forma de participación en su comunidad para luchar contra el dengue el 64% respondió organizándose para revisar los criaderos de mosquitos en predios baldíos y calles; 28,3% fumigando su casa y el de su vecindario; 2,1% utilizando mosquiteros y telas metálicas y 5,3% acudiendo precozmente si presenta signos de fiebre-dengue.

Por otra parte, el estudio no encontró asociación entre la percepción del riesgo y las prácticas contra el dengue, similar a un estudio realizado sobre la comunicación para la prevención de las Arbovirosis. ⁽¹⁸⁾ Sin embargo, un estudio en la ciudad de Villavicencio; Colombia ⁽¹⁹⁾, región endémica para dengue, determinó que la percepción

del riesgo es un predictor significativo de la práctica de medidas adecuadas de prevención.

Estudios realizados en Perú y Cuba ^(20,21) evidencian las calificaciones altas en relación a la actitud, creencias, sentimientos y tendencia a realizar acciones que coadyuven a identificar y controlar el dengue, en tanto considera que debe tomar acciones cuando se tiene la enfermedad, porque la salud no es sólo responsabilidad de los médicos y, además, consideran importante que deben tener acceso al médico, razón por la cual se debe contratar más médicos.

Otros autores plantean ⁽²²⁾ que con una calificación media en la actitud, se encuentra la búsqueda de ayuda por causa del dengue, la cual se inicia con la aparición de sangrado, y no siempre se considera importante acudir al médico, lo que no coincide con nuestro estudio; así mismo, no siempre se considera necesario que la comunidad participe en su totalidad en programas de promoción de la salud; las personas tienen una actitud media a realizar aprendizajes sobre el dengue y sus formas de prevención: buscar activamente el mosquito en la casa; razón por la cual no siempre participa en la eliminación de aguas estancadas, usualmente no limpian los patios de las casas semanalmente; en la vida familiar.

Dos estudios realizados en diferentes regiones del Perú ^(23,24) difieren con el nuestro ya que tienen un puntaje bajo en la actitud frente al vector, ya sea en relación de reconocimiento activo del vector, sus hábitos reproductivos y no consideran importante guardar reposo y permanecer en la casa hasta que pase la enfermedad, actitud que expone a otros miembros de la comunidad.

La actitud ⁽²⁵⁾ no es más que la forma en cómo reaccionan las personas. Por esta razón que se necesita mantener una actitud adecuada de la población frente al dengue, cuando se tiene una actitud adecuada los resultados siempre serán buenos a pesar de que la situación como tal no lo sea. De modo que las actitudes son la disposición con que se afronta la realidad en todo momento, pudiendo elegir qué tipo de actitud se adopta ante tal o cual evento.

La aproximación a la certeza urge de un análisis del riesgo y su percepción en cada contexto, que precisa su realización en los espacios-población específicos, así como

indagar el nivel e información que poseen los ciudadanos para percibir el riesgo o no, incluidas sus preferencias de medios de información. ⁽²⁶⁾

Entonces, las actitudes son más importantes que la situación en particular, debido a que van a determinar de manera significativa los resultados que se va a tener en esa situación. Los buenos resultados no se logran sólo con buenas actitudes, dependerá del nivel de conocimientos, habilidades, experiencia acumulada, entre otros factores. Pero si no está la actitud adecuada, y más bien esta tiene características adversas, es muy difícil que las personas logren controlar y prevenir el dengue.

No existe antecedente de algún estudio realizado en el municipio en cuanto al tema que permitan hacer un diagnóstico de los conocimientos y las actitudes de la población en cuanto a esta entidad, por lo que se dificulta el análisis de las informaciones recibidas y por consiguiente la percepción ante los riesgos de esta entidad, es menor.

CONCLUSIONES

En conclusión, el sexo femenino es el más afectado, así como las edades por encima de los 50 años los conocimientos sobre dengue son deficientes, las actitudes buenas, aunque no óptimas. Se requiere incentivar acciones que motiven a las personas a mejorar sus conocimientos y llevarlos a la práctica. Además, se requiere mejorar la participación comunitaria para lograr el éxito de las campañas de prevención y control del dengue. En esta patología la participación comunitaria es clave porque se requiere que la comunidad esté informada, apoye las actividades, se empodere de su papel para asumir la prevención y el control del dengue como parte de sus actividades.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Perales Carrasco JC, Popuche Cabrera PL, Cabrejos Sampen G, Díaz-Vélez C. Perfil clínico, epidemiológico y geográfico de casos de dengue durante el fenómeno El Niño Costero 2017, Lambayeque-Perú. Rev haban cienc méd [Internet]. 2019 [citado 23 Mar 2022]; 18(1):[aprox. 16 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2302>
2. OPS. Instrumento para el diagnóstico y la atención a pacientes con sospecha de arbovirosis. Washington, DC: OPS; 2016[citado 25/07/2021]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/31448/9789275319369_spa.pdf?sequence=5%20&isAllowed=y

3. Bisset-Lazcano J, Marquetti-Fernández M, Montada-Dorta D, Hernández-Contreras N, Leyva-Silva M, Fuentes-González O, Castex-Rodríguez M, Menéndez-Díaz Z, García-García I, Castillo-Pérez M, Mendizábal-Alcalá M, Peraza-Cuesta I, Valdés-Miró V. Aportes científicos del Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kouri" a la vigilancia de *Aedes aegypti* (Díptera: Culicidae) en Cuba, 1982-2020. *Revista Cubana de Medicina Tropical* [Internet]. 2022 [citado 23 Mar 2022]; 73 (3) Disponible en: <http://revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/article/view/687>
4. Dengue vaccines: WHO position paper – September 2018 *Weekly epidemiological record*; No 36, 2018, 93, 457–476. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/WER9335-457-476>
5. Linares Pérez Nivaldo. Aplicación de los enfoques de salud de la población y los determinantes sociales en Cuba. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2015 Mar [citado 2022 Mar 23] ; 41(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000100009&lng=es.
6. Espinosa-Brito A. Memorias de la atención a enfermos durante la epidemia de dengue de 1981. *Medisur* [revista en Internet]. 2014 [citado 2022 Mar 23]; 12(4):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2839>
7. López-Santiso P, Robaina-Castillo J, Hernández-García F, Santiso-Ramos M. Comportamiento clínico-epidemiológico del dengue en Cuba. Una actualización necesaria. *Universidad Médica Pinareña* [revista en Internet]. 2017 [citado 23 Mar 2022]; 13 (1) :[aprox. 20 p.]. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/210>
8. Duany-Badell L, Águila-Rodríguez N, Bravo-Polanco E, Llanes-Cartaya M, González-León L, Castro-Morejón L. Características clínicas y epidemiológicas de pacientes confirmados de dengue. *Cumanayagua, Cuba*. 2019. *Medisur* [revista en Internet]. 2021 [citado 2022 Mar 23]; 19(3):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/5011>

9. Rodríguez Buergo Delfín, Delgado Acosta Hilda María, Valladares Vílchez Maira de los Ángeles, Rojas Fernández Néstor Miguel, Díaz Brito Alexis. Repercusión de eventos de arbovirosis sobre indicadores hospitalarios seleccionados, Hospital Pediátrico de Cienfuegos (2014-2018). *Medisur* [Internet]. 2020 Abr [citado 2022 Mar 23] ; 18(2): 177-184. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000200177&lng=es
10. García Gómez Carlos, Rodríguez Morales Osvaldo, Fernández González Claudia Tamara, Rodríguez Roque María Octavina. Evolución clínico-epidemiológica de pacientes con diagnóstico de dengue. Enero-junio 2017. *Medisur* [Internet]. 2019 Dic [citado 2022 Mar 23] ; 17(6): 790-796. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000600790&lng=es
11. Diaz-Quijano, F.A., Martínez-Vega, R.A., Rodriguez-Morales, A.J. *et al.* Association between the level of education and knowledge, attitudes and practices regarding dengue in the Caribbean region of Colombia. *BMC Public Health* [Internet]. 2018 Ene [citado 2022 Mar 23] ; 18, 143. <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5055-z>
12. Rodríguez-León J, Monteagudo-Díaz S, Valera-Rodríguez N, Hernández-Diéguez E. Estratificación de riesgo de transmisión de arbovirosis en manzanas del municipio Abreus: 2015-2019. *Correo Científico Médico* [Internet]. 2022 [citado 23 Mar 2022]; 26 (1) Disponible en: <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/coemed/article/view/4078>
13. Oliveira Maria Aparecida de, Inenami Marta, Silva Rosangela Maria Gasparetto da, Castillo-Salgado Carlos, Ribeiro Helena. El papel de los flujos interregionales en la diseminación de epidemias de dengue en una ciudad de clima tropical. *Salud colect.* [Internet]. 2018 Mar [citado 2022 Mar 23] ; 14(1): 109-119. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652018000100109&lng=es
14. Martínez Torres Eric, Torres Rojo Yisel, Baldoquín Rodríguez Waldemar, Rodríguez Roque María Octavina, Pérez Carrera Alina. Estrategia de

capacitación para el diagnóstico y manejo de arbovirosis en Cienfuegos. Medisur [Internet]. 2021 Abr [citado 2022 Mar 23] ; 19(2): 228-235. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2021000200228&lng=es

15. Castrillón Castro A, Santa Gil V, Loaiza Giraldo D, Ortiz Garcés DJ, Aragon Múnera V. Relación entre conocimientos, hábitos y participación comunitaria frente a la transmisión del dengue y chikungunya. Rev CES Salud Pública [Internet]. 8 de noviembre de 2017 [citado 23 de marzo de 2022];8(1):70-81. Disponible en: https://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/4422
16. Niño-Effio B, Yong-Cadena H, Díaz-Vélez C. Conocimientos y prácticas en prevención de dengue en ciudad afectada por epidemia del dengue posfenómeno de El Niño Costero, Perú , 2018. Revista Cubana de Medicina Tropical [Internet]. 2019 [citado 23 Mar 2022]; 71 (2) Disponible en: <http://revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/article/view/410>
17. Dávila-Gonzales 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 [citado 23 Mar 2022]; 20(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3133>
18. Hernández, Yisel et al. Comunicación para la prevención de arbovirosis: adecuación de iniciativas de la OPS al contexto cubano. Revista Panamericana de Salud Pública [online]. 2018, v. 42 [Accedido 23 Marzo 2022] , e146. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.146>
19. Muñoz Olivera E, Salamanca Ramos E. Conocimientos y prácticas familiares en el manejo del dengue en el asentamiento Trece de Mayo: una prueba piloto. Bol.Sem.Inv.fam [Internet]. 2 de julio de 2021 [citado 23 de marzo de 2022];2:61-73. Disponible en: <https://revistas.unillanos.edu.co/index.php/bsif/article/view/553>
20. Iglesias-Osores S, Saavedra-Camacho J, Yamunaqué-Castro L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en escuelas de Lambayeque, Perú. Universidad Médica Pinareña [revista en Internet]. 2020 [citado 23 Mar

2022]; 17 (2) Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/561>

21. Torres Martínez B, Pérez González L, Valdespino Núñez DR, Ferrer Dorbignit MM. Conocimientos sobre dengue y su prevención en la población. Policlínico “Aleida Fernández Chardiet”. Rev Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2020 [citado 23 mar 2022]; 15(3):32-38. Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/rpan/article/view/>
22. Hernández Y, Pérez-Chacón D, Portal R, Polo V, Castro-Peraza M. Abordaje de la comunicación para la prevención de arbovirosis en Cuba versus conocimientos, percepciones y prácticas de la población. Revista Cubana de Medicina Tropical [Internet]. 2020 [citado 23 Mar 2022]; 71 (3) Disponible en: <http://revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/article/view/407>
23. Ortiz-Agui M, Villar-Carbajal E, Llanos-de-Tarazona M. Estrategia comunicativa orientada a la reducción de la exposición a factores de riesgo de arbovirosis. Medisur [revista en Internet]. 2020 [citado 2022 Mar 23]; 18(2):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4519>
24. Díaz-Carrión GR, Malca-Monsalve LS, Díaz-Vélez C, Olave-Luza E, Poma-Ortiz J. Conocimientos y prácticas sobre prevención de dengue en un Distrito de Lambayeque, Perú, 2015. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 30 de julio de 2018 [citado 24 de marzo de 2022];10(3):121-5. Disponible en: <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/2>
25. González Morales, Asunción, Ibarra Sala, Ana María, Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del mosquito Aedes aegypti en comunidades del municipio Diez de Octubre, La Habana. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología [Internet]. 2011;49(2):247-259. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=223221362011>
26. Lorenzo-Felipe D, Vinardell-Lorenzo J, Garrido-Tapia E, Gabriel-Aguilera E, Torres-Guerra A. Análisis axiológico de la percepción del riesgo en salud. Correo Científico Médico [Internet]. 2020 [citado 24 Mar 2022]; 24 (2) Disponible en: <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3510>

