CARRERA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN EL CENTRO DE SALUD Nº 1 DEL CANTÓN ESMERALDAS

PREVIO AL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Autora:

Jemily Nayeli Hidalgo Rosas

Asesora:

Mgtr. María Teresa Torres-R

Mes y año

ESMERALDAS, JULIO DEL 2021

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de Tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de grado de PUCE – Esmeraldas, previo a la obtención de título licenciada en Enfermería.

_____

Presidente del Tribunal de Graduación

_____

Lector 2

_____

Director de Tesis

_____

Coordinadora de Carrera

Fecha……..

AUTORÍA

Yo, **JEMILY NAYELI HIDALGO ROSAS** con **CI:** 0604867671, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original autentica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exhaustiva responsabilidad legal y académica del autor/a y de la PUCE – Esmeraldas.

_____

JEMILY NAYELI HIDALGO ROSAS

CI: 0604867671

DEDICATORIA

Esta tesis quiero dedicársela a Dios por brindarme la fortaleza que requería para esforzarme y cumplir mis metas, por llenarme de paciencia, sabiduría y bendiciones.

A mi familia puesto que gracias a su apoyo y motivación me impulsaron a salir adelante, me han encaminado por el bien y me enseñaron a resistir y a hacerle frente a los problemas que puedan presentarse en el día a día.

A mis docentes por impartirme sus conocimientos, por solventar mis dudas, llamarme la atención las veces necesarias, por su paciencia, comprensión y ayuda.

AGRADECIMIENTO

Le agradezco infinitamente a Dios por siempre protegerme, por guiarme, por ser mi refugio, por permitirme experimentar y gozar la vida, las oportunidades que vinieron y vendrán y por los aprendizajes que trae consigo.

Les estoy eternamente agradecida a mis padres por su amor incondicional, su paciencia, agradezco su orientación, principalmente quiero agradecerles por siempre velar por mi bienestar y por darlo todo para que pueda salir adelante.

Agradezco el inmenso apoyo de mis abuelos, su cariño, comprensión y motivación; por estar presentes en cada pequeño paso que doy, por enorgullecerse hasta con mi más mínimo logro y recordarme que puedo lograr todo lo que me proponga.

Agradezco a mis hermanos por sacarme risas en los momentos donde quería llorar por no poder más, por brindarme su apoyo silencioso en los momentos en los que quise tirarlo todo por la borda; hoy espero ser un buen ejemplo para ellos, espero reflejar la perseverancia, el esfuerzo y el sacrificio.

Le agradezco a mi tutora de tesis por darse el tiempo de leer y revisar detenidamente cada idea plasmada en este escrito, por su inmensa paciencia y por compartir conmigo sus ideas para mejorar en cada aspecto posible.

Les quedo enormemente agradecida por ser parte de este logro, por su gran paciencia y su apoyo.

Jemily Hidalgo Rosas

ÍNDICE

ABREVIATURAS viii

LISTA DE TABLAS viii

RESUMEN ix

ABSTRACT x

INTRODUCCIÓN 1

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 2

JUSTIFICACIÓN 3

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 4

General 4

Específicos 4

CAPITULO 1 4

MARCO TEÓRICO 4

1.1 **Bases Teóricas** 4

1.2 **Antecedentes** 8

1.3 **Bases Legales** 10

CAPITULO 2 11

MATERIALES Y MÉTODOS 11

2.1 **Delimitación Espacio/Temporal del Estudio** 11

2.2 **Tipo de Investigación** 11

2.3 **Definición Conceptual y Operacionalización de las Variables** 12

2.4 **Población y Muestra** 12

2.5 **Métodos de Investigación** 13

2.6 **Técnicas de Investigación** 13

2.7 **Instrumentos de Investigación** 13

2.8 **Análisis de Datos** 13

2.9 **Normas Éticas** 14

CAPITULO 3 14

ANÁLISIS DE DATOS 14

3.1 **Interrogantes de noción general acerca del *dengue*** 14

3.2 **Interrogantes acerca del manejo de desechos y las aguas almacenadas** 15

3.3 **Identificación de los signos y síntomas y las medidas de acción frente al *dengue*** 15

3.4 **Noción de la población relacionada a las estrategias de prevención del *dengue*** 15

3.5 **Nivel de Satisfacción del paciente** 16

CAPITULO 4 17
DISCUSIONES 17
CAPITULO 5 19
CONCLUSIONES 19
CAPITULO 6 20
RECOMENDACIONES 20
Para la población en general: 20
Para el Ministerio de Salud Pública: 20
Para los profesionales de salud: 21
REFERENCIAS 21
ANEXOS 23
ANEXO A 25
ANEXO B 28
ANEXO C 31
ANEXO D 34
ANEXO E 37

ABREVIATURAS

DENV: Virus del Dengue.

FNO: Fiebre de Nilo Occidental.

ARN: Ácido Ribonucleico.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

SNEM: Servicio Nacional de Enfermedades Transmitidas por Vectores de Artrópodos.

PRN: Por Razones Necesarias.

PAM: Presión Arterial Media.

AINES: Antiinflamatorios No Esteroideos.

UCI: Unidad de Cuidados Intensivos.

PAHO: Organización Panamericana de la Salud.

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento General sobre dengue.

Tabla 2. Conocimiento sobre el manejo de los desechos y aguas acumuladas.

Tabla 3. Conocimiento sobre signos y síntomas y las medidas de acción frente a esta patología.

Tabla 4. Conocimiento sobre prevención.

Tabla 5. Nivel de satisfacción del paciente.

RESUMEN

El dengue es un flavivirus que ingresa al cuerpo por endocitosis y se replica en el citoplasma de las células infectadas, produciendo tres proteínas estructurales y siete no estructurales.

Esta es una de las enfermedades transmitidas por vectores más importantes en muchas regiones tropicales y subtropicales del mundo, y existen varias teorías para explicar la fisiopatología del dengue, entre ellas: el aumento inmunitario mediado por anticuerpos, la hipótesis alternativa o del complemento.

Millones de personas se infectan con el virus del dengue cada año en países de África, Asia, las Islas del Pacífico y las Américas. La gran mayoría de estas infecciones responden al dengue clásico, fiebre indiferenciada o infecciones asintomáticas. Por otro lado, cada año se notifican decenas a cientos de miles de los casos más graves de dengue, a saber, fiebre hemorrágica y síndrome de choque por dengue.

Aunque la mortalidad y la morbilidad mundial por paludismo se han reducido significativamente mediante la implementación de diversas estrategias antipalúdicas, el dengue sigue siendo un importante problema de salud pública. Se espera que todos los países endémicos eliminen el dengue adaptando las intervenciones existentes a las circunstancias locales y combinándolas. La Estrategia Dengue 2016-2030 se basa en cinco principios, siendo el primero el acceso universal a la prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno de la malaria.

Palabras clave: dengue, prevención, estrategias, prevalencia, nivel de conocimiento.

ABSTRACT

Dengue is a flavivirus that enters the body by endocytosis and replicates in the cytoplasm of infected cells, producing three structural and seven non-structural proteins.

This is one of the most important vector-borne diseases in many tropical and subtropical regions of the world, and there are several theories to explain the pathophysiology of dengue, including: antibody-mediated immune enhancement, alternative or complement hypothesis.

Millions of people are infected with the dengue virus each year in countries in Africa, Asia, the Pacific Islands, and the Americas. The vast majority of these infections respond to classic dengue, undifferentiated fever, or asymptomatic infections. On the other hand, tens to hundreds of thousands of the most severe cases of dengue, namely hemorrhagic fever and dengue shock syndrome, are reported each year.

Although global mortality and morbidity from malaria have been significantly reduced through the implementation of various antimalarial strategies, dengue remains a major public health problem. All endemic countries are expected to eliminate dengue by adapting existing interventions to local circumstances and combining them. The Dengue Strategy 2016-2030 is based on five principles, the first being universal access to prevention, diagnosis and timely treatment of malaria.

Keywords: dengue, prevention, strategies, esmeraldas, ecuador.

INTRODUCCIÓN

El origen del término *Dengue* no es un tema que esté totalmente claro, existe una teoría que plantea que el término dengue se deriva de la frase de la lengua swahili: *"Ka-dinga pepo"*, describiendo esta enfermedad como una enfermedad que es provocada por un fantasma. Aunque también podría tener su derivado de la palabra swahili *"dinga"* que posiblemente puede provenir del castellano *"dengue"* que hace referencia a fastidioso o cuidadoso, describiendo así el sufrimiento que padece un paciente con el característico dolor de huesos que el dengue genera (1).

El *dengue* es una de las enfermedades transmitidas por vectores más importantes en muchas regiones tropicales y subtropicales del mundo, existen varias teorías para explicar la fisiopatología del dengue entre las que se detallan las de: inmunopotenciación mediada por anticuerpos, la hipótesis alterna o complementaria (2).

La identificación de factores favorables para la propagación de esta enfermedad vectorial, mencionando también las variables ambientales, que se pueden de suma importancia para lograr predecir la aparición de epidemias es importante, ya que permitirá que los sistemas de salud puedan prepararse con mayor tiempo de antelación y a su vez implantará y mejorará los conocimientos y la comprensión del rol que desempeña un clima cambiante en la expansión de vectores y nuevas enfermedades (3).

La Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud establecieron cuatro elementos básicos o principios necesarios para controlar el *dengue*. Estos elementos básicos son: la voluntad política de los gobiernos, la coordinación intersectorial, la participación activa por parte de la comunidad, y el fortalecimiento de las leyes sanitarias nacionales (4).

A pesar de haber establecido estos principios, gran mayoría de los países de la región aún no aplican su cabalidad y no poseen programas de control preventivo. Las autoridades sanitarias de cada país deben actuar rápidamente si se ven en riesgo de epidemias de *dengue*, no deben esperar a que comiencen las muertes por *dengue hemorrágico*, deben evitar perjudicar a la población; por ende es recomendable realizar campañas de prevención y control del vector, de esta manera se espera disminuir la extensión de esta enfermedad puesto que si bien se han elaborado vacunas candidatas contra el *dengue*, aún no se aprueba una que sea altamente capaz de proteger a la población en riesgo (4).

El *dengue* representa un problema importante de salud pública, a pesar de las importantes reducciones en la mortalidad y las tasas de morbilidad de la malaria logradas en todo el mundo por la implementación de varias estrategias antipalúdicas. Se espera que todos los países endémicos eliminen el *dengue* mediante adaptar las intervenciones disponibles a su contexto local, combinándolos. La estrategia para para el *dengue* 2016–2030 se basa en cinco principios, el primero es el acceso universal a la prevención, al diagnóstico y al tratamiento oportuno de la malaria (5).

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El *dengue* es conocido como una enfermedad viral aguda que posee alrededor de cuatro serotipos del virus del dengue: *Den-1, Den2, Den3 y Den-4*; que se relacionan con los serotipos del género *Flavivirus* (1). Este virus es transmitido por 2 especies de mosquitos vectores: *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus* que se infectan cuando se alimentan de la sangre de huéspedes infectados (4).

Una diferencia mortal de la fiebre de *dengue* es el *dengue grave* que provoca pérdida de líquido, sangrado, daño grave de órganos y puede llevar a la muerte. Es una misma patología, pero presenta diversas manifestaciones; se transmiten con mayor facilidad en áreas tropicales y subtropicales.

Los mosquitos *Aedes* viajan distancias cortas (500 m), por lo tanto, la transmisión se ve facilitada por la movilidad humana en los centros urbanos donde las personas infectadas viven cerca de las personas susceptibles. Esto es especialmente crítico en los países en desarrollo donde las ciudades sufren un crecimiento de infraestructura y sobrepoblación incontrolado, pobreza y falta de infraestructura básica como la distribución de agua y el mal manejo de basura (4).

El impacto económico de las epidemias de *dengue* no se ha estudiado a fondo. Países como Cuba, Puerto Rico y Tailandia informan gastos de US$ 6,8 a $103,0 millones solo en atención médica, medidas para el control vectorial, horas de trabajo perdidas y pérdidas por la disminución del turismo (6).

La carencia de conocimiento general sobre la malaria no solo en el personal de atención sanitaria sino también en la población; con relación a los componentes básicos de las formas de transmisión de los vectores es un factor que beneficia aún más a la tasa de diagnósticos errados y a los retrasos que no permiten desarrollar correctamente el tratamiento oportuno (5).

JUSTIFICACIÓN

Esta investigación es de gran relevancia, puesto que cada año miles de personas mueren a causa de esta enfermedad vectorial. Existen diversas patologías transmitidas por mosquitos, moscas, vinchucas y otros insectos que ponen en riesgo la salud de 1 de cada 2 personas en las Américas. A nivel mundial, cada año se registran más de 1000 millones de casos y más de un millón de muertes como consecuencia de las enfermedades transmitidas por vectores. Las enfermedades vectoriales representan un 17% de la carga mundial estimada de enfermedades infecciosas (6).

Existen gran número de condiciones individuales anexas que limitan a los pacientes a aceptar atención médica o a que acudan de manera continua a sus controles de salud, por ejemplo, la falta de conocimiento, el hecho de que se encuentren participando en actos ilegales, la falta de economía, etc. Uno de los desafíos de mayor calibre al que se enfrentan los países que están en proceso de erradicar la malaria está vinculado a la inestabilidad política, esta provoca que el cumplimiento y el compromiso en intervenciones de origen antipalúdico disminuyan y a su vez esto provoca que los recursos financieros asignados se reduzcan considerablemente (5).

Desde que se introdujo el *dengue* en Ecuador en el año de 1988, el número de casos ha aumentado progresivamente; en el año 2014 hubo alrededor de 15,446 casos reportados, de los cuales: 67 fueron *dengue severo*, resultando en 11 muertes. En el 2015 hubo 42,483 casos, 51 fueron *dengue grave*, no se reportaron muertes (2).

El virus del *dengue* se ha diseminado en todo el mundo; en el año 2013, se estimaba que 3,600 millones de personas vivían en áreas donde se podía transmitir este virus; cerca de 50 a 200 millones de infecciones de *dengue* ocurren anualmente y 500,000 casos corresponden a *dengue grave* que causa un aproximado de 20,000 muertes (2).

El *dengue* tiene un patrón endémico-epidémico cuyos brotes aparecen cada 5 años. Entre 2008 y 2012, más de 1,2 millones de personas se infectaron, de ellas, 28,333 fueron casos graves; en las Américas, el 19% de los casos ocurrieron en los países andinos (2).

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

General

Evidenciar las estrategias de prevención de dengue que pone en práctica la población que acude al Centro de Salud Nº 1 Aire Libre del cantón Esmeraldas.

Específicos

1. Enunciar los factores que contribuyen a la propagación del dengue y sus formas de contagio.
2. Demostrar el grado de conocimiento que posee la población que acude al Centro de Salud Nº 1 acerca de las generalidades de esta patología de gran impacto mundial.
3. Detallar las manifestaciones clínicas de esta enfermedad vectorial.
4. Exponer el nivel de satisfacción de los usuarios con la atención recibida en el Centro de Salud Nº 1.

CAPITULO 1

MARCO TEÓRICO

1.1 Bases Teóricas

1.1.1 Definición

Es una enfermedad viral, febril y aguda que se produce por los serotipos *Denv* 1, 2, 3 y 4, es transmitida mediante la picadura del mosquito *Aedes aegypti* (7)**.** Un dato curioso de esta enfermedad es que su patrón existente se guía con las estaciones: en la primera parte del año los casos se producen en el hemisferio sur y en la segunda mitad del año estos casos se producen en el hemisferio norte (8).

1.1.2 Signos y síntomas del dengue

Los signos y síntomas más comunes de los pacientes con fiebre del *dengue* incluyen: fiebre alta, erupción cutánea, dolor de cabeza, dolor retroorbitario, náuseas, vómitos, erupción cutánea, mialgia, artralgia, petequias. Esto no elimina el hecho de que los pacientes pueden tener manifestaciones cardíacas, renales, nerviosas y hepáticas (9).

Por lo general, esta sintomatología dura aproximadamente una semana. La mayoría de los pacientes mejoran y se recuperan, pero en otros pacientes puede producirse extravasación de plasma, derrame de la cavidad serosa, shock hipovolémico, edema pulmonar, hemorragia con o sin coagulación intravascular difusa, insuficiencia multiorgánica y muerte (9).

1.1.3 Clasificación del dengue

Dengue sin signos de alarma

Esto es consistente con los signos y síntomas del período febril. Los adultos pueden desarrollar algunos o todos estos síntomas en unos pocos días. En el caso de los niños, es posible que casi no presenten síntomas y su patología puede manifestarse como fiebre inespecífica (10).

Dengue con signos de alarma

Cuando la fiebre disminuye, el paciente puede mejorar y recuperarse por completo o puede haber deterioro clínico y signos de advertencia. Estas señales de advertencia son el resultado de una mayor permeabilidad capilar y ha comenzado la fase crítica (10).

Dengue grave

Esto suele ocurrir cuando la fiebre disminuye, porque aumenta la permeabilidad capilar y empeora la hipovolemia, con este hecho es posible que se produzca un shock. Esto ocurre entre el cuarto o quinto día de la enfermedad y las señales de advertencia aparecen la mayor parte del tiempo (10).

1.1.4 Curso de la enfermedad

Fase febril: En esta aparece una fiebre alta y repentina que dura de dos a siete días y se caracteriza por presentar rubor facial, eritema de la piel, mialgias, artralgias y cefalea (10).

Fase crítica: La temperatura se reduce a 37,5 º C o menos, común en el tercer día hasta el séptimo día de la enfermedad, existe aumento en la permeabilidad capilar y los valores hematocritos son mayores (10).

Fase de recuperación: Esta ocurre cuando el paciente supera la fase crítica, en esta ocurre una reabsorción gradual del líquido extravasado, mejoran los síntomas y el hematocrito se estabiliza (10).

La región de las Américas es una de las regiones más afectadas por el virus del *dengue* y su manifestación clínica más grave y relevante lo conforma el *dengue hemorrágico* (11).

El espectro clínico que posee la infección por el virus del *dengue* puede variar desde una condición asintomática hasta la evolución continua a formas graves y la muerte. La condición asintomática facilita mucho más la transmisión de enfermedades vectoriales

puesto que los pacientes que lo padecen no se incapacitan y por ende no acuden a los establecimientos sanitarios a recibir el tratamiento correspondiente, evitando así la detección del virus (12).

1.1.5 El dengue en la actualidad

En la actualidad la gran incidencia de diversas enfermedades vectoriales y su rápida dispersión genera un alarmante incremente en varias regiones a nivel mundial. Esta situación sanitaria se complica progresivamente gracias a las evidentes diferencias estratégicas y conductuales que presentan estos vectores. Las enfermedades transmitidas por vectores como lo son el *dengue*, la *malaria* y la *FNO*, reportan actualmente una enorme incidencia sobre el ser humano (13).

El *dengue* es una enfermedad viral aguda que se transmite mediante la picadura del mosquito *Aedes aegypti* que haya sido infectado con cualquiera de los tipos de serotipos de *dengue* existentes, estos son virus cubiertos de 40 a 50 nm de diámetro, con una cápside icosaédrica y un genoma de ARN (14).

Gran cantidad de datos epidemiológicos y pruebas de laboratorio sugieren que la primera infección con cualquiera de los cuatro serotipos, a pesar de que le otorga al individuo una inmunidad homóloga duradera para toda su vida, genera que el individuo se vuelva más sensible al *dengue grave* durante una infección secundaria con otro de los serotipos sobrantes, mediante un aumento de anticuerpos dependientes y conjuntamente con demás factores des portador y del virus hacen posible su patogénesis (14).

1.1.6 Dengue en Ecuador

En Ecuador, el *dengue* se evidenció después de la inducción del serotipo *Den1* en el año de 1988, la aparición del serotipo *Den2* cuyo genotipo es americano en Guayaquil en 1990, posteriormente en 1993 apareció el *Den4*, y desde ese entonces hasta 1999 estuvieron propagándose en el país aquellos tres serotipos, hasta que en el 2000 se dio la inducción simultánea del *Den3* y del genotipo asiático del *Den2* (15).

Entre las enfermedades que han sido transmitidas por vectores, el *dengue* representa el principal problema que atenta contra la salud pública gracias a la gran cantidad de casos que surgen cada año. Desde su aparición a finales de 1988 se han registrado una gran diversidad de ciclos epidémicos, demostrando que las zonas que se encuentran en mayor riesgo de transmisión de este *arbovirus* son zonas tropicales y subtropicales del país (15).

La reactivación intensiva de contagios a causa de la transmisión de la enfermedad actualmente en un 80% de las provincias del país, fundamentalmente se originan en aquellas provincias que presentan clima cálido, húmedo y tropical, en este tipo de lugares el riesgo de epidemias es aún mayor (14).

Durante el año 2018 fueron notificados 3.094 casos de los cuales 6.660 casos (79,13%) fueron reconocidos como *dengue* sin signos de alarma, 1.718 casos (20,47%) fueron reconocidos como *dengue* con signos de alarma y 38de los casos (0,49%) fueron reconocidos como *dengue grave*. La circulación de los serotipos *Denv-1* y *Denv-2* fueron confirmadas y hasta septiembre del año 2021 se notificaron 11.856 casos a nivel nacional. A nivel provincial Esmeraldas registró un total de 578 casos de los cuales 410 casos fueron reconocidos como *dengue* sin signos de alarma y 168 fueron reconocidos como *dengue* con signos de alarma, no se registraron casos de *dengue grave* (16).

Ecuador ha reducido la incidencia de malaria en más de 90%, lo que lleva al país hacia una posible eliminación de la enfermedad, esto ha sido posible puesto que se han implementado nuevas estrategias y han seguido las recomendaciones de la OMS, priorizando el diagnóstico, el tratamiento, el control de vectores y la vigilancia epidemiológica y entomológica (5).

1.1.7 Dengue como un gran problema que atenta contra la salud pública

El dengue es un *flavivirus* que ingresa al organismo por endocitosis y que se replica en el citoplasma de la célula que ha sido infectada, dando origen a tres proteínas estructurales y siete proteínas que no son estructurales (17).

Esta enfermedad representa un problema importante de salud pública, a pesar de las importantes reducciones en la mortalidad y las tasas de morbilidad de la malaria logradas en todo el mundo por la implementación de varias estrategias antipalúdicas. Se espera que todos los países endémicos eliminen el *dengue* mediante adaptar las intervenciones disponibles a su contexto local, combinándolos (5).

La relación que existe entre el cambio climático y las enfermedades infecciosas es la emergencia que poseen referente a las enfermedades vectoriales y zoonóticas en diversas regiones del mundo. Vale la pena mencionar que la *malaria* constituye un caso emblemático, pues esta es la causante de 350-500 millones de personas afectadas anualmente y es la responsable de más de un millón de muertes, pero, más emblemático

aún es el caso del *dengue*; que es la enfermedad que actualmente afecta entre 50 y 100 millones de personas al año (18).

1.1.8 Cadena epidemiológica

Una cadena epidemiológica se puede definir como una serie de elementos conectados durante el proceso de propagación de patógenos desde la fuente inicial hasta el huésped susceptible (19).

El *dengue* al igual que toda enfermedad infecciosa posee una cadena epidemiológica que se encuentra compuesta por:

- **Agente causal:** Cualquiera de los cuatro serotipos de dengue anteriormente mencionados.
- **Reservorio:** Ser humano.
- **Puerta de salida:** Piel.
- **Modo de transmisión:** Picadura del mosquito Aedes aegypti.
- **Puerta de entrada:** Piel.
- **Huésped susceptible:** Hombre sano, mujeres embarazadas, niños que sean menores de 2 años, adultos mayores con 65 años o más.

1.1.9 Prevención

Para prevenir y controlar el *dengue* se debe evitar que los mosquitos encuentren lugares donde puedan poner huevos, por lo que se debe analizar el entorno y destruir posibles hábitats. Es importante tapar, vaciar y limpiar los recipientes de agua con regularidad. Si es posible, use mosquiteros en puertas y ventanas, use ropa de manga larga y continúe usando repelentes de insectos e insecticidas. El entorno circundante debe mantenerse lo más limpio posible, lo que hará que su entorno circundante esté libre de cualquier espacio u objetos de mosquitos que puedan usarse como depósito.

1.2 Antecedentes

Cada año millones de personas contraen la infección transmitida por el virus del *dengue* en países de África, Asia, las islas del Pacífico y las Américas. La vasta mayoría de estas infecciones responde a la forma clásica del dengue, a la fiebre indiferenciada o a las infecciones asintomáticas. Por otra parte, todos los años se notifican decenas a cientos de miles de casos de la forma más grave del *dengue*, es decir la fiebre hemorrágica y el síndrome de shock del *dengue*.

La mayoría de estos casos ocurren en el sudeste asiático. La tasa de letalidad entre los casos hospitalizados puede variar de menos del 1% a cerca del 5% en diferentes países.

Entre el 2011 y el 2015 se noticiaron 8 207 797 casos acumulados de dengue en la Región, 58% más que en el período 2006-2010. De estos casos, 118 837 (1,4%) fueron graves, y se registraron 5 028 defunciones (0,06%), un aumento de 93% en comparación con el período 2006-2010. Entre el 2011 y el 2015 se observaron dos brotes de *dengue* (en el 2013 con 2 386 836 casos y en el 2015 con 2 430 278 casos).

El manejo de los mosquitos *Aedes aegypti*, el vector primario para el virus del dengue, sigue siendo fundamental para el control de la transmisión del virus del dengue el manejo efectivo de la enfermedad a largo plazo, por lo tanto, requiere una comprensión sólida de la biología y dinámica de la población de este mosquito. Sin embargo, los elementos de la dinámica de la población de esta especie no se comprenden bien, algunos estudios han descrito los múltiples patrones espaciales que maneja este vector, no obstante pocos han intentado examinar los factores específicos que causan este tipo de patrones espaciales (20).

Las mujeres tienen un mayor riesgo de contraer *dengue* en comparación con las que residen en casas que no contienen *Ae. aegypti* hembras. Esto es por dos razones: primero, este vector tiende a vivir en lugares cerrados con humanos, alimentándose casi exclusivamente de sangre humana; y su segundo entorno de proliferación son las aguas estancadas. Los contenedores alrededor de los hogares actúan como ambientes de hábitat óptimos para que aquellos *Ae aegypti* inmaduros puedan desarrollarse. Los recipientes de reproducción típicos incluyen tanques de agua, bidones metálicos, bebida jarras de agua, recipientes de plástico desechados y llantas que recolecte agua de lluvia (20).

Los contenedores contaminados contienen *Aedes aegypti* inmaduros por cortos períodos de tiempo, creando una dinámica temporal patrón espacial de mosquitos adultos, la participación de los integrantes de la comunidad es necesaria para reducir la cría de mosquitos. Por ende, el primer paso es identificar características del lugar de reproducción que afectan la presencia y abundancia de este mosquito a nivel de hogar; estos datos pueden a su vez ser utilizado para desarrollar medidas de control que limiten la proliferación a nivel comunitario para difundir información precisa sobre factores de riesgo de *dengue* (20).

1.3 Bases Legales

El SNEM, actualmente es una institución integrante de la Red Pública, creada mediante Decreto Ejecutivo 513 de 19 de mayo de 1967. Mediante Decreto Supremo N° 358 de 29 de agosto de 1970, publicado en el R.O. N° 56 de 09 de septiembre de 1970, se dispone que este servicio funcione como dependencia directa del Ministerio de Salud Pública (21).

La Constitución de la República, en su artículo 361, señala que "El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector" (21).

El proceso de reforma institucional del Estado, según el Plan Nacional del Buen Vivir 2013 - 2017, "Se encuentra orientado a recuperar las capacidades de rectoría, regulación y control del gobierno central sobre el conjunto de la agenda pública; a incrementar los niveles de presencia estatal en los territorios (desconcentración y descentralización); a racionalizar el aparato administrativo; y regular la implantación de ciertos arreglos corporativos al interior de las instituciones públicas. Más allá de la especificidad de la nueva arquitectura institucional en cuya reconstrucción se ha puesto bastante énfasis, esta reforma ha implicado también un ajuste en la comunidad de quienes toman las decisiones y en las redes de política pública que dan forma a la agenda gubernativa." (21).

Acorde a lo que dispone el Estatuto Orgánico de Gestión Organizacional por Procesos del Ministerio de Salud Pública, el Viceministerio de Gobernanza y Vigilancia de la Salud tiene como misión "viabilizar el ejercicio de la Autoridad Sanitaria Nacional, a través de la definición de políticas públicas, modelos, normas, estrategias y demás herramientas que aseguren la gobernanza sobre el Sistema Nacional de Salud, la vigilancia de la salud pública, la promoción y protección de la salud colectiva.", así mismo, La Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública tiene como misión "desarrollar, asegurar y evaluar la implementación de políticas sectoriales para la vigilancia de la salud pública y control sanitario, mediante herramientas y acciones que generen información oportuna y garanticen la prevención y control para la protección de la salud de la población, en el marco de las leyes, directrices y lineamientos estratégicos del sector" (21).

De acuerdo a lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 358 del 29 de agosto de 1970 el Ministerio de Salud, mediante Acuerdo Ministerial 5108 de 02 de septiembre de 2014,

integra definitivamente al Servicio Nacional de Erradicación de la Malaria (SNEM) a su estructura institucional, a cargo de la Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control (21).

Este proceso de transición institucional se constituirá bajo un cronograma establecido a partir del Acuerdo Ministerial 5108, publicado el 9 de octubre del 2014, que dispone en el Articulo 2 “Cerrar la entidad operativa desconcentrada (EOD) correspondiente al Servicio Nacional de Control de enfermedades Trasmitidas por Vectores Artrópodos-SNEM”, insertándose la estructura organizacional del SNEM bajo la Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública. Existe un proyecto en elaboración para crear la “Dirección Nacional de Control de Enfermedades Metaxénicas y Zoonóticas”, y su función es el control de enfermedades metaxénicas y zoonóticas (21).

La incorporación del SNEM en la estructura del Ministerio de Salud Pública, busca garantizar la horizontalización de los procesos de control vectorial y la articulación adecuada de los mismos con los demás componentes del Ministerio de Salud Pública para mejorar la vigilancia y la provisión de estos servicios (21).

CAPITULO 2

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Delimitación Espacio/Temporal del Estudio

La investigación se llevó a cabo en el Centro de Salud Nº1, este correspondiente al primer nivel de atención de salud que pertenece a Ministerio de Salud Pública. Se encuentra situado en la Avenida Colon entre Venezuela y Ecuador, en el barrio Aire Libre de la ciudad de Esmeraldas; este centro de atención sanitaria atiende de lunes a viernes en un horario de 8 horas, pertenece al Distrito 08D01.

Este centro sanitario cuenta con un área de estadísticas y agendamiento, consultorios de ginecología, consultorios de dentista, consultorios de medicina general, área de VIH y Sífilis, cuenta con un área de procedimientos y recepción de pacientes, un área de vacunación y un servicio de malaria.

2.2 Tipo de Investigación

El tipo de estudio o enfoque de la investigación es de tipo mixto, pues combina aspectos cualitativos y cuantitativos, en la recogida de datos se realizó un análisis estadístico, no obstante también se receptaron datos sin medición numérica obtenidos de gacetas

epidemiológicas del Ministerio de Salud Pública y mediante la aplicación de encuestas con preguntas abiertas.

Referente a su alcance, la investigación fue descriptiva puesto que se detallaron los datos referentes a la prevalencia de dengue, sus medidas de prevención, sintomatología, cocimiento sobre sus generalidades y adicional a esto se evaluó el nivel de satisfacción del paciente.

2.3 Definición Conceptual y Operacionalización de las Variables

Con la finalidad de definir de manera conceptual las variables propuestas en esta investigación, se han empleado los siguientes conceptos:

- **Dengue:** enfermedad viral aguda que es transmitida por la picadura del mosquito *Aedes aegypti*.
- **Estrategias de prevención:** Acciones orientadas por programas de salud, para evitar enfermedades e informar a la población sobre las pautas de conducta a seguir para lograrlo.
- **Nivel de satisfacción:** La satisfacción es una respuesta positiva que resulta del encuentro entre el consumidor con un bien o servicio; se trata de un estado emocional que se produce en respuesta a la evaluación del mismo

2.4 Población y Muestra

La población del estudio estuvo constituida por 30 pacientes adultos que padecieron de dengue, que fueron atendidos en el Centro de Salud Nº 1 y que fueron obtenidos de la base del CIE 10, los otros 10 pacientes encuestados son usuarios que se encontraban en la sala de espera del Centro de Salud Nº 1, se trabajó con el total de la población.

Criterios de inclusión

- Usuarios que padecieron dengue y acudieron al Centro de Salud Nº 1.
- Usuarios que desearon participar.

Criterios de exclusión

- Usuarios que no desearon participar.
- Usuarios que no recibieron atención en el Centro de Salud Nº1.

2.5 Métodos de Investigación

Para el desarrollo de esta investigación se utilizarán métodos de deducción y dialecto, que permitirán analizar los conocimientos sobre generalidades de dengue y las estrategias que los encuestados ponen en práctica para prevenirlo. Además, también se utilizarán métodos de análisis y síntesis, para poder valorar el nivel de satisfacción de los pacientes referente al centro de salud en el que han sido atendidos.

2.6 Técnicas de Investigación

En este estudio, se utilizaron dos técnicas.

Las técnicas empleadas fueron la encuesta, que evidenciará el nivel de conocimiento de los usuarios que acuden al Centro de Salud Nº 1. También se hizo uso de la técnica del estudio documental, con esta técnica se analizaron y procesaron los datos referente a la sintomatología que han presentado los pacientes que si padecieron dengue, esta información fue obtenida de fichas epidemiológicas y los resultados de laboratorio de cada paciente para así mismo confirmar el diagnóstico que se les ha otorgado.

2.7 Instrumentos de Investigación

El instrumento que se utilizó para la investigación fue un cuestionario con un formato redactado en forma de interrogatorio en donde se obtiene información acerca de las variables que se van a investigar. El cual fue aplicado personalmente y por teléfono de forma individual. El diseño del cuestionario se fundamentó en el marco teórico, la hipótesis, sus variables y los objetivos de la investigación. Cada una de las preguntas incluidas en el cuestionario mantuvo relación con cada variable planteada anteriormente.

2.8 Análisis de Datos

Todos los datos cuantitativos obtenidos de las encuestas, fueron registrados en Excel para generar tablas dinámicas y figuras, que dieron origen a los porcentajes requeridos para la producción de información que estará destinada a ser analizada, con la finalidad de hallar las respuestas veraces y confiables para los diversos objetivos que se han planteado. Mientras que los datos cualitativos obtenidos de la noción y conocimiento propio de cada encuestado fueron revisados, analizados, sintetizados y resumidos para obtener información directa, clara, precisa y no repetitiva.

2.9 Normas Éticas

Dentro de las normas éticas de un proceso de investigación se debe tener en cuenta algunos aspectos entre ellos, los valores, reglas, conductas y principios de la vida. Todo paciente tiene derecho a saber toda información que precise sobre su salud o condición, brindándole el respeto en base a las leyes y normas éticas que está establecida en los códigos deontológicos de la Constitución Política de la Republica y la Organización Mundial de la Salud y que también se encuentra establecido en los Códigos Deontológicos de Enfermería y Medicina. Por tal motivo para la realización de la investigación se elaborará un documento de consentimiento informado, donde se les explicará a los pacientes que su participación dentro de este trabajo será de forma voluntaria y que no se tomará ningún acto legal o de otra índole por haberse reusado a participar. Además, se explicó que todos los datos obtenidos son pertenecientes a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas y únicamente serán empleados de forma anónima en la investigación que se realizó.

CAPITULO 3

ANÁLISIS DE DATOS

3.1 Interrogantes de noción general acerca del *dengue*

Referente a las preguntas de conocimiento general sobre el dengue, se obtuvieron las siguientes contestaciones:

Tabla 1.
CONOCIMIENTO GENERAL

DEFINICIÓN	**Enfermedad virus.**	**%**	**Enfermedad relación sexual.**	**%**	**Enfermedad picadura.**	**%**
¿Qué conoce sobre el dengue?	10	25%	0	0	30	75%

REPRODUCCIÓN	**Tanques tapados**	**%**	**Acum. Agua**	**%**	**Vertederos**	**%**	**Desconozco**	**%**
¿Conoce usted cómo se reproduce el mosquito de dengue?	0	0	31	77%	9	23%	0	0

UBICACIÓN	**Patios y jardines.**	**%**	**Zonas de construcción.**	**%**	**Restaurantes.**	**%**
¿Dónde encontramos a este mosquito?	30	75%	10	25%	0	0

SOBRE EL MOSQUITO	**Sí**	**%**	**No**	**%**	**Desconozco.**	**%**
¿Todos los Aedes Aegypti transmiten dengue?	11	28%	17	42%	12	30%

Fuente: *Encuesta a los usuarios del Centro de Salud Nº1 Aire Libre*

3.2 Interrogantes acerca del manejo de desechos y las aguas almacenadas

En el apartado acerca del manejo de los desechos y las aguas acumuladas se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 2.
Conocimiento sobre el manejo de los desechos y aguas acumuladas.

MANEJO AGUAS ACUMULADAS	Vacío el agua	%	Cloro	%	Tapo el contenedor.	%	Nada.	%
¿Qué hace con las aguas acumuladas?	31	77%	10	25%	5	12%	0	0
MANEJO DE DESECHOS	**Quemo.**	**%**	**La dejo en la esquina.**		**%**	**La entierro**		**%**
¿Qué métodos ocupa para deshacerse de la basura?	11	27%	28		70%	4		10%

Fuente: *Encuesta a los usuarios del Centro de Salud Nº1 Aire Libre*

3.3 Identificación de los signos y síntomas y las medidas de acción frente al *dengue*

Referente al apartado de sintomatología y medidas de acción frente a esta problemática de salud se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 3.
Conocimiento sobre signos y síntomas y las medidas de acción frente a esta patología.

SIGNOS SINTOMAS	Diarrea	%	Vómito nausea	%	Fiebre prurito	%	Mialgia cefalea	%	Ninguno	%
¿De las siguientes características cuál cree que corresponde a los síntomas del dengue?	9	23%	9	23%	38	95%	32	80%	0	0
MEDIDAS ACCIÓN	**Automedico**	**%**	**Consumo líquido**	**%**	**Reposo**	**%**	**Ir al C.S**	**%**	**No hago nada**	**%**
¿Sabe usted qué hacer cuando se presentan los síntomas del dengue?	4	10%	16	40%	14	35%	29	73%	2	5%

Fuente: *Encuesta a los usuarios del Centro de Salud Nº1 Aire Libre*

3.4 Noción de la población relacionada a las estrategias de prevención del *dengue*

Referente a los conocimientos que los usuarios poseen sobre las acciones de prevención del *dengue* se evaluaron algunos aspectos con los parámetros de si o no y adicional se evaluó el raciocinio de los encuestados obteniendo lo siguiente:

Tabla 4.
Conocimiento sobre prevención.

PREVENCIÓN	Si	%	No	%
¿Conoce para qué sirve la fumigación?	40	100%	0	0
¿Conoce para qué sirven las mingas?	40	100%	0	0
¿Cree usted que al limpiar la casa y al deshacernos de la basura eliminamos mosquitos?	20	50%	20	50%
¿Ha escuchado usted para qué sirve la ropa manga larga?	27	67%	13	33%
¿Los repelentes sirven para prevenir picaduras de mosquitos?	34	85%	6	15%
¿Sabe usted por qué se utiliza mosquitero?	40	1	0	0

Fuente: *Encuesta a los usuarios del Centro de Salud Nº1 Aire Libre*

Guiándonos de los porcentajes visualizados en la tabla anterior se pudo confirmar el alto nivel de conocimiento poblacional sobre datos generales, las estrategias de prevención y adicional a ello se evidenció la cantidad de usuarios que sí ponen en práctica dichas estrategias.

En esta investigación no se toma en cuenta únicamente si el usuario conoce las estrategias o no, sino también busca exponer si el usuario conoce qué rol desempeña cada una de estas actividades preventivas. Estos datos de percepción y opinión propia detallan que:

Los repelentes tienen la finalidad de evitar que los mosquitos se acerquen a la piel y dejen sus picaduras.

Los mosquiteros sirven como una barrera para evitar que los mosquitos ingresen a sus hogares, y esto les permite evitar futuras picaduras.

Referente a la limpieza la mitad de la población sostiene que mantener su casa limpia y con buen olor hace que la presencia de mosquitos disminuya; no obstante, la mitad restante manifestó que a pesar de mantener sus hogares limpios los mosquitos continúan rondando a su alrededor.

Se manifestó que la fumigación elimina a los mosquitos que circulan en el ambiente mediante el uso de gases químicos con un olor y sabor fuertes.

3.5 Nivel de Satisfacción del paciente

En la encuesta referente al nivel de satisfacción del paciente relacionada con la atención brindada en este establecimiento de salud los parámetros de puntuación fueron: muy bueno, bueno, regular, malo y muy malo; donde se obtuvo que:

Tabla 5.
Nivel de satisfacción del paciente.

PARÁMETROS	% Muy Bueno	% Bueno	% Regular	% Malo	% Muy Malo
Amabilidad del profesional de salud.	3%	20%	75%	2%	0
Apoyo y compresión hacia usted y su situación.	5%	18%	40%	37%	0
Calidad en la atención recibida.	3%	22%	75%	0	0
Explicación sobre su diagnóstico y tratamiento.	2%	5%	55%	37%	2%
Limpieza el establecimiento.	12%	35%	53%	0	0
Puntualidad del personal en la consulta.	0	7%	52%	38%	3%
Rapidez en la atención	0	10%	63%	27%	0
Respeto hacia usted y sus derechos como paciente.	3%	10%	75%	13%	0

Fuente: *Encuesta a los usuarios del Centro de Salud Nº1 Aire Libre*

CAPITULO 4

DISCUSIONES

Una gran cantidad de personas tienen conocimientos erróneos acerca de la transmisión de esta enfermedad infecciosa, puesto que consideran que se transmite mediante la picadura de todo mosquito del género Aedes; este enunciado se contradice con la forma de transmisión descrita por Real, et al quien establece que esta enfermedad vectorial se produce únicamente si el mosquito que ha picado a la persona ha sido infectado previamente por algún serotipo de dengue.

En su artículo sobre reflexión sobre la infección por dengue durante la pandemia de la COVID-19, Díaz menciona que la sintomatología característica del dengue es fiebre alta, erupción cutánea, dolor de cabeza, dolor retroorbitario, náuseas, vómitos, erupción cutánea, mialgia, artralgia, petequias; esto concuerda con los resultados obtenidos anteriormente puesto que gran parte de los pacientes ha manifestado haber tenido signos y síntomas como dolores musculares y de cabeza, náuseas y vómitos, fiebre y prurito, adicional a estos también algunos presentaron diarrea.

Schafrick mencionó en su artículo que los recipientes o contenedores de reproducción más comunes son los tanques de agua, jarras de agua, jarrones, recipientes de plástico y llantas que recojan agua de lluvia; este dato fue altamente conocido por la población puesto que la mayoría de los encuestados tuvo un gran conocimiento de los sitios favorables para la reproducción de dengue. Además de esto Esmeraldas señaló también que la acumulación de basura es un factor que facilita la proliferación de mosquitos; este dato también fue ampliamente reconocido por la población encuestada que seleccionó

que la proliferación de mosquitos no ocurre unicamente en lugares que acumulen agua sino también en vertederos.

En esta investigación cierta parte de la población dio como respuesta que no pone en práctica ningún tipo de cuidado cuando la sintomatología de dengue aparece; su recelo de acudir al centro de salud puede deberse a la incapacidad de movilización, a una mala situación económica, malas vías de acceso y demás; este enunciado concuerda con el artículo en el que Mosquera sostiene que existen un sinnúmero de situaciones individuales que limitan a los pacientes a aceptar atención médica o a que acudan continuamente a sus controles de salud, entre estas situaciones él menciona: la falta de conocimiento, el hecho de que se encuentren participando en actos ilegales, la falta de economía, vías de acceso en estado deplorable, no contar con un medio de transporte, etc.

Las medida de prevención más comunes y escuchadas a tomar para combatir al dengue son el uso de repelentes, el uso de mosquiteros, el uso de malla en mosquitera en puertas y ventanas, el uso de ropa manga larga, la limpieza de los hogares y el entorno en general y la fumigación; estas medidas están relacionadas con actividades que se llevan a cabo actualmente para la eliminación o disminución del mosquito transmisor de esta patología.

En los resultados obtenidos en base al nivel de satisfacción, es evidente que los parámetros peor puntuados fueron el apoyo y compresión hacia el paciente y su situación y la explicación del diagnóstico y tratamiento, Fontova en los resultados obtenidos de su estudio menciona que la insatisfacción del paciente con la atención recibida, los problemas de comunicación que incluían la descortesía o un fallo en la interacción entre el personal y el paciente son algunos de los motivos de constante reclamo.

La limpieza del establecimiento de salud fue uno de los aspectos mejor puntuado, lo que coincide con los resultados del artículo de Fontova anteriormente mencionado que establece que al haber valorado los dominios de la escala de satisfacción se pudo observar que el mejor valorado fue el de limpieza; en base a esto se puede considerar que si existen buenas condiciones ambientales para el paciente la satisfacción de este incrementa considerablemente.

CAPITULO 5

CONCLUSIONES

La prevalencia de pacientes del Centro de Salud Nº1 que padecieron de dengue alguna vez a lo largo de toda su vida es elevada, pues la mayoría de los encuestados admitió haber lidiado con los signos, síntomas y haberse sometido a un tratamiento para esta enfermedad vectorial, recordemos que esta patología posee un alto impacto a nivel mundial especialmente en aquellas zonas tropicales y subtropicales; y teniendo en cuenta que el clima en la ciudad de esmeraldas varía desde tropical subhúmedo, subtropical húmedo y subtropical muy húmedo convierte al dengue en una patología recurrente que se origina en un habitad que brinda condiciones óptimas.

Se determinó que la mayoría de la población evaluada posee suficientes conocimientos para evitar la formación de hábitats beneficiosos para la reproducción del mosquito causante de esta enfermedad. Teniendo en cuenta que cierta parte de la muestra posee un conocimiento medio sobre este tema se considera que está dentro de un rango aceptable que con ayuda de capacitaciones, talleres, charlas, mesas redondas y ferias de salud al alcance comunitario alcanzarán los conocimientos óptimos para prevenir eficazmente la proliferación vectorial.

En cuanto a las estrategias de prevención evaluadas se destacó que el deshacerse y limpiar correctamente aquellos recipientes o contenedores de agua es un medio eficaz para reducir considerablemente futuros hábitats para la reproducción de más mosquitos, otro método importante también fue la eliminación de basura, se debe recordar que los vertederos facilitan la proliferación no solo de mosquitos sino también de diversas plagas y se convierte en un punto de consentración. La mayoría de la población encuestada pone en práctica correctamente las medidas de prevención que son promovidas no solo por el centro de salud sin tmbién por las organizaciones especializadas en salud.

Por otro lado, se identificó el nivel de satisfacción de los pacientes del centro de salud nº1 el cual se puntúa como regular; la rapidez en la atención, la puntualidad del personal en la consulta, el apoyo y compresión hacia el paciente y la explicación de su diagnósticos y tratamiento fueron de los parámetros peor evaluados, los cuales influyeron negativamente en la sensación de bienestar y confort del paciente; se debe tener el cuenta que la ley de derecho y amparo al paciente establece que este tiene el derecho a la información; es decir, el paciente debe conocer qué patología padece, qué tratamiento va

a recibir, qué beneficios y consecuencias trae consigo el tratamiento; adicional a esto el paciente también posee el derecho a una atención digna, responsable y humanitaria. Se debe tener en cuenta que la esencia de enfermería es el cuidado y una de las cualidades que debe tener una enfermera es la empatía y la habilidad de comunicación y escucha.

CAPITULO 6

RECOMENDACIONES

Para la población en general:

- Aprender a identificar cuáles son aquellos factores que pueden beneficiar la reproducción y propagación masiva de este tipo de enfermedad vectorial.
- Informarse continuamente sobre los avances y el impacto que ha tenido el dengue dentro de nuestra provincia, comprender como actúa este vector, cómo se transmite, cuáles son sus signos y síntomas característicos y principalmente que acciones terapéuticas se deben seguir para sobrellevar y superar esta enfermedad.
- Poner en práctica las recomendaciones que ofrecen las organizaciones especializadas en salud sobre aquellas actividades que facilitan la prevención de esta patología y su expansión, dicha información está al alcance de todos: en sitios web, infografías y folletos dentro de cada establecimiento de salud, además de las continuas charlas que se reciben por parte de los profesionales de salud.

Para el Ministerio de Salud Pública:

- Actualizar aquellas guías y protocolos sobre dengue empleando tecnicismos y ejemplos con la finalidad de que sean más sencillos y dinámicos, para así captar visualmente la atención de la población y logren adquirir mayor conocimiento sobre esta temática.
- Desarrollar una guía con preguntas más frecuentes e importantes que tiene la comunidad referente a lo que es el dengue, su transmisión, su propagación y demás, con la finalidad de que esta le permita a la población esclarecer sus dudas.
- Realizar capacitaciones mensuales o trimestrales no solo sobre dengue sino también de las demás enfermedades vectoriales que también afectas negativamente a la provincia.
- Realizar controles y mantener una vigilancia continua a aquellos sectores que se han visto más afectados por enfermedades vectoriales, especialmente por dengue.
- Informar a los usuarios el peligro y el impacto que tiene esta patología.

Para los profesionales de salud:

- Brindar un buen trato y amabilidad a los usuarios que acuden a los establecimientos sanitarios.
- Cumplir con derecho del paciente sobre conocer el procedimiento a realizar, el diagnóstico o tratamiento que este padezca o deba seguir.
- Atender al paciente lo más pronto posible o en caso de que esto no sea posible explicarle el motivo de retraso en la atención.
- Empatizar con el paciente y con su condición de salud teniendo como valor principal el respeto.

REFERENCIAS

1. Lic. Lage R,DHT,LSB,LZZ. Aspectos actualizados sobre dengue. Revista Información Científica. 2015; 90(2): p. 374-390.

2. Marquez S,ea. Dengue Serotype Differences in Urban and Semi-Rural Communities in Ecuador. avances en ciencias e ingenierías. 2018; 10(16): p. 18-23.

3. Ebi K,NJ. Dengue en un clima cambiant. Environmental Research. 2016; 151: p. 115-123.

4. Esmeraldas E,FM,VM,MM. La epidemia de Dengue Generalidades de su control y tratamiento. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. 2019; 3(1): p. 108-125.

5. Mosquera M,ZL,TA. Challenges for the diagnosis and treatment of malaria in low transmission settings in San Lorenzo, Esmeraldas, Ecuador. Malaria Journal. 2018.

6. Balsitis S,&ea. Tropism of Dengue Virus in Mice and Humans Defined by Viral Nonstructural Protein 3-Specific Immunostaining. The American Society of Tropical Medicine and Hygiene. 2009; 80(3): p. 416-424.

7. Ministerio de Salud Pública. [Online].; 2020.. Disponible en: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/07/ETV-SE-27.pdf.

8. Organización Panamericana de la Salud. [Online]; 2019. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/dengue.

9. Díaz EyBM. Reflexión sobre la infección por dengue durante la pandemia de la COVID-19. Revista Información Científica. 2020; 99(4): p. 307-309.

10. Organización Panamericana de la Salud. Dengue: Guías de Atención para enfermos en la Región de las Américas. Guía. La Paz.

11. Mattar S,MJyGM. La historia del dengue aún no termina. Revista MVZ Córdoba. 2019; 24(2).

12. Villar L,GR,RJ,SD&ea. Biomarcadores pronósticos de gravedad del dengue. Biomédica. 2013; 33(1): p. 108-116.

13. Estévez N,GEyDL. Implementación de estrategias sostenibles en el control de vectores de la Universidad Médica de Camagüey. Archivo Médico de Camagüey. 2011; 15(1): p. 1-12.

14. Real J,RM,BVyJE. Evolución del virus dengue en el Ecuador. Período 2000 a 2015. Anales de la Facultad de Medicina. 2017; 78(1): p. 29-35.

15. Ministerio de Salud Pública. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES DENGUE. Gaceta Epidemiológica..

16. Ministerio de Salud Pública. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES. SIVE-ALERTA..

17. Vallejo R,AK,VF,yVT. Etiología viral en unidades de sangre y su asociación a la capacidad de transmisión del virus dengue. Dominio de las Ciencias. 2019; 5(1): p. 844-868.

18. Favier M,CM,DLyVM. Efectos del cambio climático en la salud. Revista Información Científica. 2019; 90(2): p. 272-282.

19. Santa María L. Intervenciones en salud pública: bases conceptuales para la determinación de objetivos y evaluación. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2018; 35(2): p. 321-5.

20. Schafrick N. &ea. Spatial Clustering of Aedes aegypti Related to Breeding Container Characteristics in Coastal Ecuador: Implications for Dengue Control. The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene. 2013; 89(4): p. 758-765.

21. Ministerio de Salud Pública. Instructivo para la transferencia del talento humano, activos fijos y metodologia técnica del snem a las entidades operativas desconcentradas del ministerio de salud pública. Instructivo. Quito:, servicio nacional de control de enfermedades transmitidas por vectores artrópodos.

ANEXOS

ANEXO A

Operalización de las Variables

OBJETIVO	VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICA/INSTRUMENTO
Determinar el grado de conocimiento de los usuarios acerca del dengue en el Centro de Salud Nº 1	Dengue	Enfermedad viral aguda que es transmitida por la picadura del mosquito Aedes aegypti	¿Qué es el dengue?	Enfermedad viral transmitida por los mosquitos hembras del género Aedes aegypti. Es una enfermedad transmitida mediante la relación sexual. Es una enfermedad trasmitida por la picadura de un mosquito y genera conjuntivitis.	Encuesta/Ficha Epidemiológica
			Criaderos de este vector	Tanques tapados. Lugares donde se acumula el agua. Vertederos. Desconozco.	
			¿Dónde encontramos a este mosquito?	En patios y jardines. En zonas de construcción. En restaurantes.	
			¿Los Aedes Aegypti de todo tipo transmiten dengue?	Sí, porque todos son del mismo género. No, solo los mosquitos infectados por el virus. Desconozco.	

			Signos y síntomas	Fiebre alta, cefalea, mialgia, prurito, diarrea, vómito y nauseas.	
Identificar las estrategias de prevención y erradicación del dengue que lleva a cabo la población que acude al Centro de Salud Nº 1.	Estrategias de prevención	Acciones orientadas por programas de salud, para evitar enfermedades e informar a la población sobre las pautas de conducta a seguir para lograrlo.	Personas que usan o realizan las siguientes actividades y conocen su finalidad: • Uso de repelentes y de ropa de mangas largas. • Minga y fumigación. • Limpieza y deshecho de basura. ¿Qué hace con las aguas acumuladas? ¿Qué métodos ocupa para deshacerse de la basura?	Si No ¿Por qué' ¿Para qué? Vacío el agua almacenada en los contenedores, los lavo y los volteo o tapo. La trato con cloro. Dejo el agua pero tapo el contenedor o recipiente. No hago nada. La quemo. La dejo en la esquina. La entierro.	Encuesta

Identificar el nivel de satisfacción de los usuarios con relación a la atención recibida en el área de malaria del Centro de Salud Nº 1.	Satisfacción del usuario	La satisfacción es una respuesta positiva que resulta del encuentro entre el consumidor con un bien o servicio; se trata de un estado emocional que se produce en respuesta a la evaluación del mismo	Personas que puntúan en base a las siguientes opciones: • Rapidez en la atención • Calidad en la atención recibida. • Amabilidad del profesional de salud. • Limpieza el establecimiento. • Respeto hacia usted y sus derechos como paciente. • Explicación sobre su diagnóstico y tratamiento. • Puntualidad del personal en la consulta. • Apoyo y compresión hacia usted y su situación.	Muy buena Buena Regular Mala Muy mala	Encuesta

ANEXO B

Cronograma

ACTIVIDADES		5TO SEMESTRE																7MO SEMESTRE												AÑO 2022			
		MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				ABRIL	MAYO				JUNIO				JULIO				SEPTIEMBRE			NOVIEMBRE
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	2	3	4	
1	Selección tema		x																															
2	Asignación de asesores y lectores			x																														
3	Aprobación tema				x																													
4	Verificación de la bibliografía encontrada					x	x	X																										
5	Entrega introducción y marco teórico								x																									
6	Corrección introducción y marco teórico									x																								
7	Entrega metodología										x																							
8	Corrección metodología											x																						
9	Entrega aspectos administrativos												x																					

10	Corrección aspectos administrativos													**x**	**x**																			
11	Entrega trabajo final															**x**																		
12	Presentación anteproyecto																**x**																	
13	Revisión correcciones del proyecto de tesis																	**x**																
14	Actualización de referencias bibliográficas																	**x**																
15	Elaboración del instrumento																	**x**	**x**	**x**														
16	Entrega y respuesta oficios																			**x**	**x**	**X**												
17	Análisis de datos																						**x**	**x**	**x**									
18	Elaboración resultados y discusión																									**x**	**x**							
19	Elaboración conclusiones y recomendaciones																										**x**							
20	Correcciones																											**x**						
21	Entrega primer borrador																											**x**						
22	Correcciones finales																													**x**				

23	Entrega de tesis con correcciones																												**x**				
24	Segunda corrección final																													**x**			
25	Segunda entrega de correcciones																													**x**			
26	Última corrección																														**x**		
27	Última entrega de tesis																														**x**		
28	Disertación tesis																																**X**

ANEXO C

Consentimiento Informado

Nº:_____

TEMA DE LA INVESTIGACIÓN: "ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN EL CENTRO DE SALUD Nº 1 DEL CANTÓN ESMERALDAS".

I.- INTRODUCCIÓN:

Usted ha sido invitado a participar en un estudio de investigación. De todas formas, antes de que usted decida formar parte del estudio lea y analice detenidamente este formato; posterior a ello realice las preguntas que surjan a raíz de los datos que serán explicados más adelante.

Si después de esclarecer todas sus dudas desea formar parte de este estudio se requerirá firmar este consentimiento, se le otorgará su respectiva copia.

II.- PROPÓSITO DEL ESTUDIO

El investigador realizará una serie de preguntas al participante mediante un test de conocimiento sobre las estrategias de prevención del dengue, posterior a ello se le encuestará acerca de su nivel de satisfacción con la atención recibida en el establecimiento de salud.

III. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.

Este estudio es de gran importancia sanitaria puesto que cada año miles de personas mueren a causa de esta enfermedad vectorial. Las enfermedades vectoriales representan un 17% de la carga mundial estimada de enfermedades infecciosas.

IV. OBJETIVO DEL ESTUDIO

- Evidenciar las estrategias de prevención de dengue que pone en práctica la población que acude al Centro de Salud Nº 1 Aire Libre del cantón Esmeraldas.
- Exponer el nivel de satisfacción de los usuarios con la atención recibida en el Centro de Salud Nº 1.

V. BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Con este estudio conocerá de manera clara si usted conoce ampliamente y pone en práctica las diversas estrategias de prevención del dengue que promueve el centro de salud en el que se atiende.

Este estudio no beneficiará de forma económica ni al participante ni al investigador, su participación es totalmente voluntaria y podrá dejar de formar parte del estudio en cualquier momento sin que se tomen represalias.

VI. RIESGOS ASOCIADOS CON EL ESTUDIO

Esta investigación no someterá al participante a ningún riesgo físico o psicológico. Las respuestas obtenidas no tendrán consecuencias de ninguna índole.

VII.- TIEMPO

El contestar a los instrumentos de este estudio no le tomará un lapso mayor a 30 o 40 minutos, el tiempo incluso podría llegar a ser menor.

VIII.- CONFIDENCIALIDAD Y ALMACENAMIENTO INFORMACIÓN

Su identidad como participante de este estudio será manejada con confidencialidad, a cada participante se le asignará un código, los resultados que lleguen a describirse en la investigación no mencionarán en lo más mínimo parte de su identidad, será totalmente anónima.

Las únicas personas que tendrán la autorización a este tipo de datos serán los miembros del equipo de investigación. Este estudio únicamente se empleará para fines académicos.

IX.- VOLUNTARIEDAD

El formar parte de este estudio es meramente posible si así usted lo desea, se recalca que para ser parte de los participantes deberá hacerlo de forma voluntaria. En caso de que no desee formar parte no recibirá un impacto negativo en la prestación de salud que reciba.

En caso de requerir mayor información sobro el proyecto de investigación podrá ponerse en contacto con el investigador a cargo, Srta. Jemily Nayeli Hidalgo Rosas, al número de teléfono 0994591266, para contactarse de manera más formal podrá hacerlo al correo electrónico jemilynayeli_08@hotmail.com.

X. FIRMA DEL PARTICIPANTE

Después de haber leído, comprendido y discutido la información referente al estudio con el investigador y una vez que mis cuestiones recibieron una respuesta clara y concisa; dejo en claro que mi participación en este estudio es voluntaria, tengo claro que podré dejar de participar en cualquier momento, sin represalias y sin responsabilidad alguna. Soy plenamente consciente de que mi participación en esta investigación no será remunerada de ninguna manera.

Se me ha informado y asegurado que los datos logrados en el estudio podrían llegar a ser publicados o difundidos únicamente con fines académicos. Tengo en cuenta que se me otorgará una copia de este consentimiento para respaldo propio.

Estoy de acuerdo en participar voluntariamente en este estudio de investigación académica titulado "ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DEL DENGUE EN EL CENTRO DE SALUD Nº 1 DEL CANTÓN ESMERALDAS".

_____ _____

Firma del participante Fecha

_____ _____

Firma del investigador Fecha

ANEXO D

Instrumento I

Nº DE FICHA: 001

Lugar:
Objetivo: El objetivo que tiene esta encuesta es el de medir el nivel de conocimiento que posee usted acerca de las generalidades del dengue, especialmente medir su conocimiento en las estrategias de prevención y evidenciar si usted las pone en práctica.
TEST DE CONOCIMIENTO
SENALE CON UNA X SU RESPUESTA
¿Qué conoce sobre el dengue? (_____) Es una enfermedad transmitida por virus. (_____) Es una enfermedad transmitida mediante la relación sexual. (_____) Es una enfermedad trasmitida por la picadura de un mosquito.
¿Conoce usted cómo se reproduce el mosquito del dengue? (_____) Tanques tapados. (_____) Lugares donde se acumula el agua. (_____) Vertederos. (_____) Desconozco.
¿Dónde encontramos a este mosquito? (_____) En patios y jardines. (_____) En zonas de construcción. (_____) En restaurantes.
¿Todos los Aedes Aegypti transmiten dengue? (_____) Sí, porque todos son del mismo género. (_____) No, solo los mosquitos infectados por el virus. (_____) Desconozco.
CONOCIMIENTO SOBRE LOS SÍNTOMAS DEL DENGUE
¿De estas características que aparecen a continuación cuál cree que corresponde a los síntomas del dengue? (_____) Diarrea (_____) Vómito y Náuseas (_____) Fiebre y Prurito (_____) Dolor muscular y de cabeza (_____) Ninguno
¿Sabe usted qué hacer cuando se presentan los síntomas del dengue? (_____) Me automedico. (_____) Consumo mucho líquido. (_____) Hago reposo. (_____) Me acerco al centro de salud. (_____) No hago nada.
CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DEL DENGUE
¿Los repelentes sirven para prevenir picaduras de mosquitos?

(_____) Si (_____) No

(_____) ¿Por qué?

¿Sabe usted por qué se utiliza mosquitero?

(_____) Si (_____) No

(_____) ¿Por qué?

¿Qué hace con las aguas acumuladas?

(_____) Vacío el agua almacenada en los contenedores, los lavo y los volteo o tapo.

(_____) La trato con cloro.

(_____) Dejo el agua pero tapo el contenedor o recipiente.

(_____) No hago nada.

¿Cree usted que al limpiar la casa y al deshacernos de la basura eliminamos mosquitos?

(_____) Si (_____) No

(_____) ¿Por qué?

¿Qué métodos ocupa para deshacerse de la basura?

(_____) La quemo.

(_____) La dejo en la esquina.

(_____) La entierro.

¿Conoce para qué sirve la fumigación?

(_____) Si (_____) No

(_____) ¿Para qué?

¿Ha escuchado usted para qué sirve la ropa manga larga?

(_____) Si (_____) No

(_____) ¿Para qué?

¿Conoce para qué sirven las mingas?

(_____) Si (_____) No

(_____) ¿Para qué?

Instrumento II

Nº DE FICHA: 001

Lugar:					
Objetivo: El objetivo de esta encuesta es medir el nivel de satisfacción que usted presenta con relación a la atención recibida en el establecimiento.					
CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE					
SENALE CON UNA X SU RESPUESTA					
SATISFACCIÓN DEL PACIENTE	**MUY BUENO**	**BUENO**	**REGULAR**	**MALO**	**MUY MALO**
Rapidez en la atención					
Calidad en la atención recibida.					
Amabilidad del profesional de salud.					
Limpieza el establecimiento.					
Respeto hacia usted y sus derechos como paciente.					
Explicación sobre su diagnóstico y tratamiento.					
Puntualidad del personal en la consulta.					
Apoyo y compresión hacia usted y su situación.					

ANEXO E

Árbol de Problemas

