

Artículo Original

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue, estado Anzoátegui, Venezuela. 2022

Knowledge, attitudes and practices about Dengue in Anzoátegui State, Venezuela, 2022

<https://doi.org/10.52808/bmsa.8e7.63ee.008>

Juancarlos José Salazar Hernández ¹
<https://orcid.org/0000-0001-5506-8246>

Julio González Rivas ¹
<https://orcid.org/0009-0008-5854-5608>

Carmen Zuleima Escobar Gámez ¹
<https://orcid.org/0009-0003-8514-8628>

Jesús Berti Moser ¹
<https://orcid.org/0000-0002-0586-0056>

Gianna Martiradonna Ochpinti ^{1,*}
<https://orcid.org/0009-0003-5777-0110>

Enrique Pérez Pinto ^{1,2}
<https://orcid.org/0009-0008-0743-4617>

Nieves Jerardin Molina ¹
<https://orcid.org/0000-0001-7952-5675>

Luisa Elena Figueroa Acosta ^{1,3}
<https://orcid.org/0000-0001-9171-8509>

Julio González García ²
<https://orcid.org/0009-0000-8402-5763>

Beatriz Salazar ²
<https://orcid.org/0009-0008-8261-9152>

Katiuska Ortega ¹
<https://orcid.org/0009-0008-5299-9465>

Hernán Guzmán ^{1,2}
<https://orcid.org/0000-0001-9397-1639>

Trina Pérez ¹
<https://orcid.org/0009-0008-5278-4130>

Recibido: 13/01/2023

Aceptado: 27/02/2023

RESUMEN

El dengue, es una arbovirosis transmitida principalmente por mosquitos hembra del género *Aedes*, considerada una amenaza para más de 2.500 millones de personas en todo el mundo. Su prevención y control depende de la colaboración de la comunidad, ya que el mosquito vector se desarrolla en contenedores de agua de uso doméstico. Es importante que la población conozca sobre esta enfermedad, cómo se transmite y cómo prevenirla. Con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) sobre el dengue en cuatro comunidades del estado Anzoátegui, Venezuela, se aplicó un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal con una muestra de 435 cuestionarios efectivos a los jefes de familia. El nivel de conocimiento "Medio" fue el más frecuente en las cuatro comunidades superando el 50%. Cabe destacar que en San Cristóbal se evidenció el mayor porcentaje del nivel Alto con casi 36%, mientras que Pozuelo fue el sector con el mayor porcentaje de conocimiento Bajo. El síntoma reconocido por los habitantes más frecuente (42%) fue el dolor de cabeza, seguido por la fiebre (41%) y el dolor muscular (35%). Más del 70% conoce que es una enfermedad transmitida por mosquitos, que estos son blancos y negros y que se reproducen en contenedores de agua (>70%). Respecto a las Actitudes: 95,6% considera que es una enfermedad grave y casi 97% indica que eliminar los criaderos ayuda a prevenirla. Acerca de las Prácticas: 93% indicó que almacenaba agua y poco más de 82% tapaba los recipientes. La mayoría para curar el dengue utilizaría medicina tradicional (72,1%) y 85,7% acudiría a centro de salud para tratarlo. Resulta necesario implementar jornadas educativas y de concientización.

Palabras clave: dengue, criaderos, prevención, salud, *Aedes*, mosquitos.

ABSTRACT

Dengue is an arbovirosis transmitted mainly by female *Aedes* mosquitoes. Considered a threat to more than 2.5 billion people worldwide. Its prevention and control depends on the collaboration of the community, since the vector mosquito develops in water containers for domestic use. It is important that the population knows about this disease, how it is transmitted and how to prevent it. With the objective of determining the knowledge, attitudes and practices (KAP) about dengue in four communities of the Anzoátegui state, Venezuela, a quantitative, descriptive and cross-sectional study was applied with a sample of 435 effective questionnaires to the heads of family. The "Medium" level of knowledge was the most frequent in the four communities, exceeding 50%. It should be noted that in San Cristóbal the highest percentage of the High level was evidenced with almost 36%, while Pozuelo was the sector with the highest percentage of Low knowledge. The most frequent symptom recognized by the inhabitants (42%) was headache, followed by fever (41%) and muscle pain (35%). More than 70% know that it is a disease transmitted by mosquitoes, that these are black and white and that they

breed in water containers (>70%). Regarding attitudes: 95.6% consider that it is a serious disease and almost 97% indicate that eliminating breeding sites helps prevent it. About the Practices: 93% indicated that they stored water and just over 82% covered the containers. The majority would use traditional medicine to cure dengue (72.1%) and 85.7% would go to a health center to treat it. It is necessary to implement educational and awareness days.

Keywords: dengue, hatcheries, prevention, health, Aedes, mosquitoes.

¹ Servicio Autónomo Instituto de Altos Estudios “Dr. Arnoldo Gabaldon”, Maracay- Aragua. Centro de Estudios de Enfermedades Endémicas y Salud Ambiental (CEEESA), adscrito al Servicio Autónomo Instituto de Altos Estudios “Dr. Arnoldo Gabaldon”, Maracay, República Bolivariana de Venezuela.

² Dirección General de Salud Ambiental. Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS), Maracay, República Bolivariana de Venezuela.

³ Universidad de Carabobo. Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Bioanálisis, Sede Aragua, La Morita, Maracay, República Bolivariana de Venezuela.

*Autor de Correspondencia: giannacanaima@gmail.com

Introducción

El dengue, es una arbovirosis transmitida principalmente por el mosquito de la especie *Aedes aegypti* y en menor proporción *Aedes albopictus*, ambas especies pertenecen al orden Diptera, familia Culicidae (Herrera & Valdivieso, 2017).

El mosquito *Ae. aegypti* se encuentra ampliamente distribuido en la mayoría de las áreas urbanas con un comportamiento antropofílico y doméstico (OPS, 2001). Su fácil adaptación a las condiciones ambientales urbanas, le permite desarrollar su ciclo biológico en gran variedad de recipientes tanto naturales como artificiales (Forattini & Marquez, 2000). La presencia de criaderos en la vivienda o su peridomicilio, incrementa el riesgo de la transmisión de agentes patógenos en áreas densamente pobladas (OPS, 2001).

Los virus del dengue pertenecen al género *Flavivirus*, del cual se han identificado cuatro serotipos denominados: DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4 (Knudsen, 1993). La enfermedad puede presentarse en un amplio espectro, desde formas inaparentes (más frecuentes), hasta las formas más graves y en ocasiones fatales, como son la Fiebre Hemorrágica del Dengue y/o Síndrome de Choque por Dengue (FHD/SCD) (Knudsen, 1993). Caracterizada por presentar fiebre, erupción, dolor de cabeza, dolor retro-orbital, dolor muscular, dolor articular y en casos más severos hemorragias que en ocasiones pueden llegar a ser fatales (Homéz *et al.*, 1995).

Se ha reportado la transmisión del virus por vía vertical (madre a hijo), y en ocasiones muy raras por transfusión sanguínea, trasplante de órganos o pinchazos laborales, sin embargo, la vía vectorial es la principal en todos los países endémicos, por lo que las medidas de prevención y control van dirigidas a la interrupción del ciclo humano-mosquito-humano (CDC, 2019; OMS, 2022).

Actualmente no se dispone de una vacuna tetravalente efectiva, por esta razón los programas de control vectorial para prevenir esta enfermedad se enfocan directamente en el uso de insecticidas y la eliminación de los criaderos del principal vector, el mosquito *Ae. aegypti*. El control del vector se hace más difícil debido al uso incorrecto de insecticidas se ha comprobado la resistencia a insecticidas en esta especie, lo que ha dificultado el control de las enfermedades que transmite, en especial el dengue, en consecuencia su diseminación, de modo que actualmente es un problema de salud pública en todo el mundo (Rodríguez *et al.*, 2006)

El crecimiento acelerado, desordenado y no planificado de las ciudades origina déficit en el suministro de agua, obligando a gran parte de la población a almacenarla en diferentes contenedores, proporcionando a los mosquitos vectores diferentes tipos de hábitats (criaderos), estos pueden ser cualquier objeto o recipiente que mantenga agua en su interior, siendo la presencia de agua requisito fundamental para la oviposición, pues la fase juvenil (larvas y pupas) se desarrolla en medio acuático. En este sentido, la participación comunitaria juega un papel fundamental en el control cultural, eliminando los criaderos donde desarrolla el ciclo biológico el mosquito y por ende en la transmisión de la enfermedad, pues la mayoría de los criaderos se encuentran en las viviendas y sus cercanías (Toledo-Romaní *et al.*, 2006). Es de gran importancia implementar estrategias de prevención y control para evitar el aumento de casos.

El Estado venezolano ha movilizado un número importante de técnicos para tratar de controlar la enfermedad. Sin embargo, aparecen cifras de casos nuevos. En este punto surgen varias interrogantes: ¿la población conoce las generalidades del dengue y de su mosquito vector? ¿la población toma las medidas adecuadas de prevención? ¿Qué actitud tiene la población ante la enfermedad?

Una forma de responder estas preguntas es investigar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) que poseen los pobladores de las comunidades. Por eso se planteó realizar encuestas de CAP en cuatro comunidades del estado Anzoátegui, acerca del dengue, su vector, medidas de prevención y control.

Materiales y métodos

La investigación se realizó desde el paradigma positivista, aplicando un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal con un diseño observacional. Para determinar la cantidad de encuestas CAP a aplicar, se realizó un cálculo de muestra considerando un 95% de confiabilidad, una $p=0,5$ (proporción previa desconocida) y una precisión de 5%,

obteniendo un mínimo de 385 cuestionarios efectivos, distribuidos en las comunidades de influencia de los centros asistenciales según su población asignada. Sin embargo, se lograron realizar 435 encuestas.

El área de estudio se circunscribió en el estado Anzoátegui, donde se seleccionaron cuatro áreas de influencias de los centros de salud (Figura 1):

Parroquia San Cristobal, Brisas del Mar, Ambulatorio Brisas del Mar, población: 35.000

Parroquia Puerto La cruz, Guanire, Ambulatorio Guanire, población: 54.100

Parroquia Guanta, Guanta, Ambulatorio Guanta, población: 34.000

Parroquia El Carmen, Tronconal, Ambulatorio Troconal, Población: 33.144

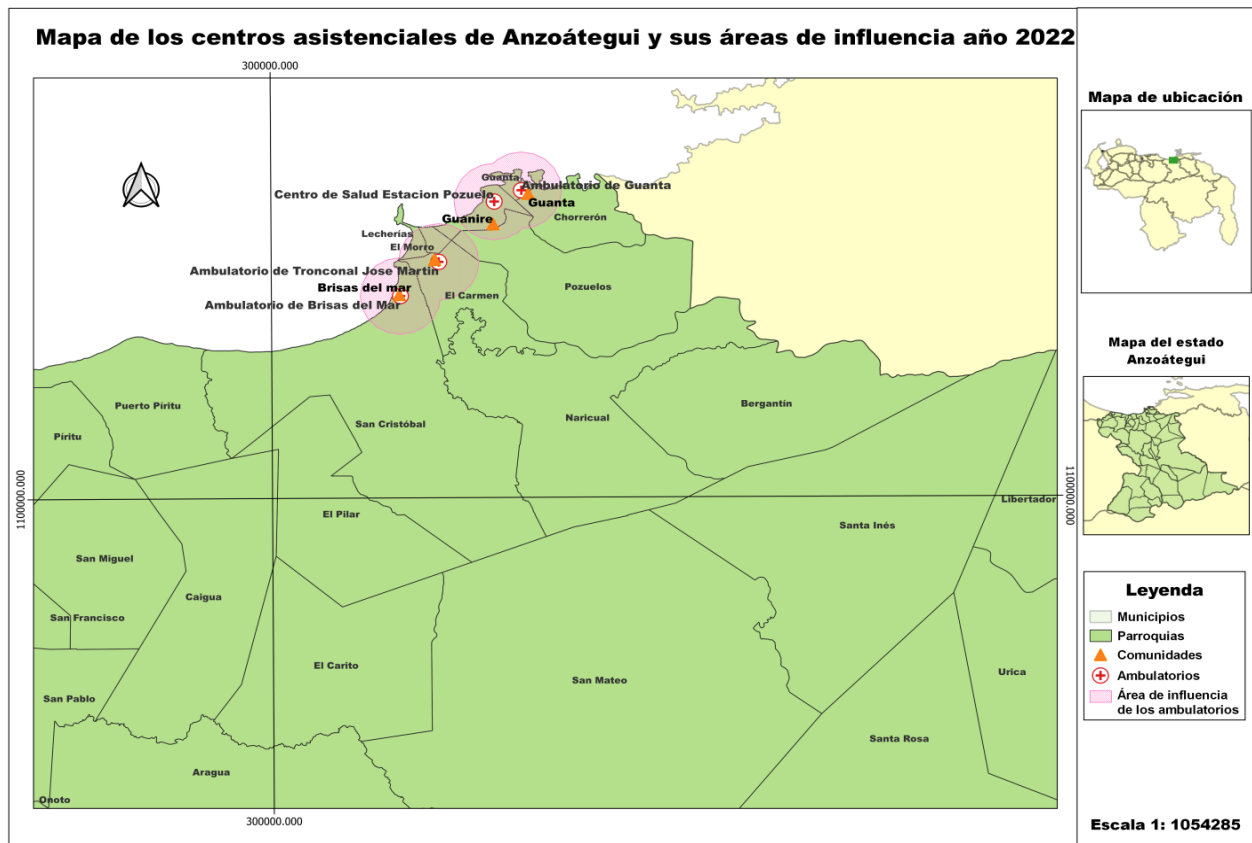


Figura 1. Mapa centros asistenciales de Anzoátegui y sus áreas de influencias año 2022

La cifra de la población de los ambulatorios fue extraída de la información obtenida de los centros de salud. En aquellos casos que no estuvieron disponibles, se utilizó la población de la parroquia.

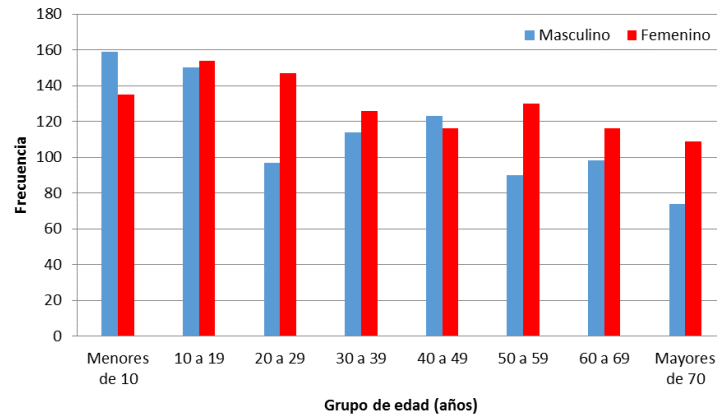
La selección de las casas donde se hizo la encuesta fue a través de una selección aleatoria sistemática; la persona encargada de responder la encuesta fue el jefe de familia o persona responsable que se encontrara al momento de la visita de los investigadores. El cuestionario aplicado constó de 47 ítems, donde se revisaron Conocimientos en 9 preguntas, Actitudes en 7 preguntas y Prácticas en 9 preguntas, estableciendo los siguientes niveles: Alto de ≥ 7 respuestas correctas, Medio de 4 a 6 correctas y Bajo de ≤ 3 correctas.

El procesamiento y análisis de la información obtenida se realizó con el programa Microsoft® Excel® (2007). Se calcularon porcentajes, intervalos de confianza y medidas de tendencia central, y los resultados se presentaron en tablas y gráficos.

Antes de la aplicación del cuestionario CAP, se leyó a cada jefe de familia, un consentimiento informado y se solicitó su aprobación firmada.

Resultados

Se distribuyeron los habitantes del total de viviendas encuestadas según grupos de edad y sexo, encontrándose que los menores de 20 años fueron los más frecuentes, de los cuales el grupo de 10 a 19 años concentró el 15,6%, seguido por los menores de 10 años (15,1%). El sexo más frecuente fueron las más mujeres con 53,1% (Figura 2).



Edad media: 36,39 años/Desviación estándar: 23,29 años/Edad mediana: 35 años

Figura 2. Distribución de los habitantes de las viviendas encuestadas según edad y sexo, estado Anzoátegui, abril 2022

De acuerdo al grado de instrucción de los jefes de familia de las viviendas encuestadas, se observó que la mayoría indicó tener educación universitaria (37,8%), seguidos por educación básica y media diversificada con 21,9% y 21,2%, respectivamente. Sin embargo 15,4% prefirió no responder la pregunta, tal como se muestra en la tabla 1.

Tabla 1. Distribución de los jefes de familia según grado de instrucción, estado Anzoátegui, abril 2022

Grado de instrucción	Frecuencia	%	IC95
Preescolar	3	0,69	0,143-2,007
Primaria	13	2,99	1,276-4,714
Educación básica	95	21,89	17,884-25,895
Educación media diversificada	92	21,20	17,238-25,159
Educación universitaria	164	37,79	33,111-42,465
No respondió	67	15,44	11,923-18,952
Total	434	100,0	---

Adicionalmente, se preguntó acerca de la ocurrencia de dengue desde la opinión de los encuestados (Tabla 2), encontrando que casi todos han escuchado sobre el dengue (92,4%), mientras que menos de 16% han sido diagnosticado con dicha virosis y 18% manifestó que alguno de sus familiares lo han presentado.

Tabla 2. Ocurrencia de dengue desde la opinión de los encuestados, estado Anzoátegui, abril 2022

Pregunta	Frecuencia	%	IC95
Ha escuchado hablar del dengue	401	92,40	89,787-95,005
Dengue confirmado antes	69	15,90	12,343-19,454
Familiar con dengue confirmado	78	17,97	14,245-21,700

De igual manera, se identificó el nivel de conocimiento de los habitantes de cuatro sectores evaluados en el estado, observando que el nivel medio fue el más frecuente en todos superando el 50%. Cabe destacar que en San Cristóbal se evidenció el mayor porcentaje del nivel Alto con casi 36%, mientras que Pozuelo fue el sector con el mayor porcentaje de conocimiento Bajo (26,1%), tal como se presenta en la figura 3.

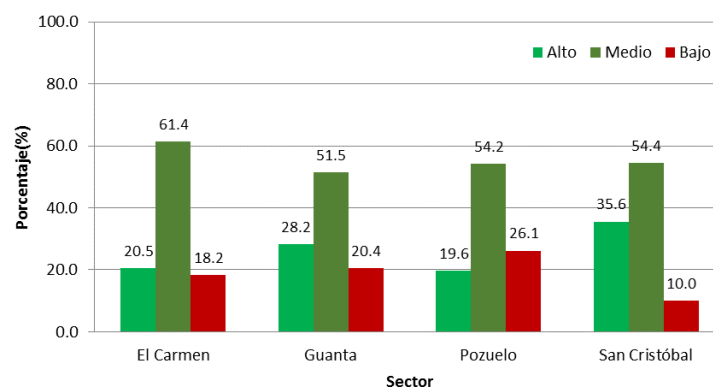


Figura 3. Conocimientos de los encuestados según los sectores evaluados del estado Anzoátegui, abril 2022

También se indagó acerca de los síntomas reconocidos por los habitantes (Tabla 3), encontrando que el dolor de cabeza fue el más frecuente (42%) en el estado en general, seguido por la fiebre (41%) y el dolor muscular (35%). Otros síntomas como dolor muscular, vómitos, erupción cutánea y dolor abdominal registraron porcentajes inferiores a 22%, mientras que menos de 1% señaló el sangrado. El comportamiento según sector varió ligeramente, notando que en El Carmen los principales síntomas identificados fueron el dolor de cabeza (48%) y el dolor muscular (34%), mientras que en Guanta la fiebre y el dolor muscular son los más frecuentes con casi 36% pero tanto en Pozuelo como en San Cristóbal, la fiebre y el dolor de cabeza son los síntomas más reconocidos.

Tabla 3. Síntomas reconocidos por los encuestados según sector, estado Anzoátegui, abril 2022

Síntomas	El Carmen n=88	Guanta n=103	Pozuelo n=153	San Cristóbal n=90	Estado n=434
Dolor de cabeza	47,7	35	41,8	44,4	41,9
Fiebre	23,9	35,9	47,1	53,3	41
Dolor muscular	34,1	35,9	37,3	30	34,8
Dolor articular	27,3	24,3	13,1	27,8	21,7
Vómitos	20,5	21,4	20,3	7,8	18
Erupción cutánea	10,2	11,7	10,5	11,1	10,8
Dolor abdominal	3,4	10,7	7,8	4,4	6,9
No lo sé	11,4	8,7	10,5	5,6	9,2

En lo que respecta a la transmisión del dengue, más del 80% de los encuestados en los cuatro sectores reconoce que es una enfermedad transmitida por los mosquitos, superando el 90% en San Cristóbal, El Carmen y Pozuelo, tal como se muestra en la figura 4.

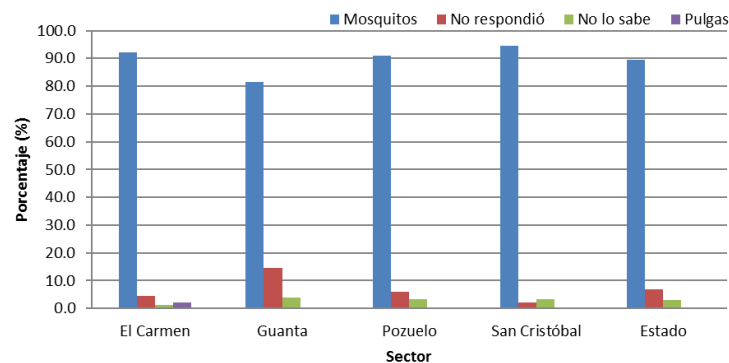


Figura 4. Reconocimiento del vector del dengue según los sectores evaluados del estado Anzoátegui, abril 2022

Se observó que existe desconocimiento sobre la intervención del consumo de agua (45,2%) y alimentos (33,4%) para contraer la enfermedad, así como la creencia de que todos los mosquitos son capaces de transmitirla (34,3%) (Figura 5). Respecto a la opinión de que se puede contraer dengue por beber agua sucia, casi la mitad (49%) de los encuestados de Pozuelo lo consideran así, mientras que en el resto de los sectores esta idea supera el 40%. Acerca del consumo de ciertos alimentos, en todos los sectores, esta creencia excede el 25%, siendo mayor en Guanta donde rebasa el 43% de los encuestados. En cuanto a que todos los moquitos transmiten el dengue, se notó que más de 30% en todos los sectores opinan que es así, evidenciándose nuevamente en Guanta el mayor porcentaje (42%).

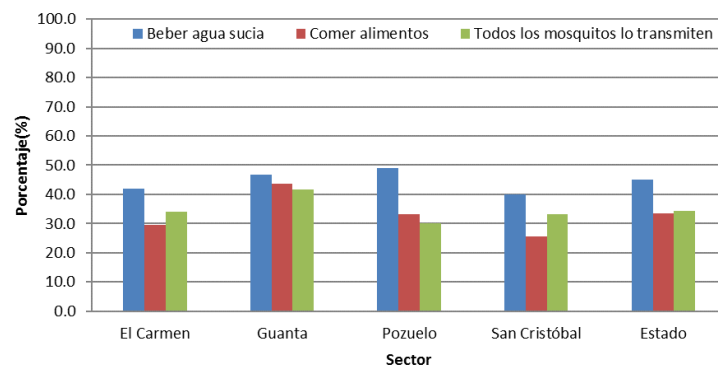


Figura 5. Creencias de los encuestados sobre la transmisión del dengue según los sectores evaluados del estado Anzoátegui, abril 2022

En la figura 6, se presentan los conocimientos sobre el vector y algunos de sus hábitos, observando que más de 70% de los encuestados reconoce que son mosquitos blancos y negros, encontrándose el menor porcentaje en Pozuelo

(71,9%) y el mayor en San Cristóbal (86,7%). La cantidad de personas que conocen que los mosquitos pican de día es muy bajo (menor a 20%) en todos los sectores, existiendo la creencia que estos mosquitos pican tanto de día como de noche, superando 40%.

El conocimiento acerca de que los mosquitos se reproducen en agua limpia es variable, siendo menor en Pozuelo (27,5%), seguido por El Carmen (38,6%), mientras que en Guanta y San Cristóbal supera 50%. En todos los sectores, se conoce que los mosquitos se reproducen en contenedores de agua en más de 70%, llegando a alcanzar 94,4% en San Cristóbal (Figura 6).

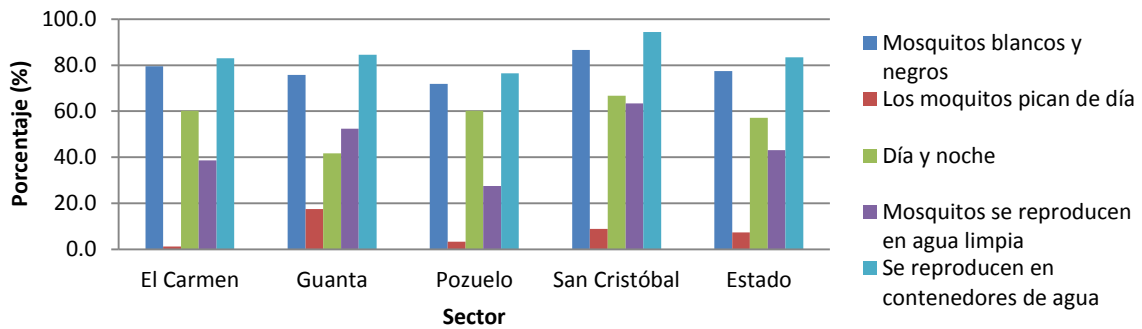


Figura 6. Conocimientos acerca de los mosquitos transmisores del dengue de los encuestados según los sectores evaluados del Estado Anzoátegui, abril 2022

Respecto a las Actitudes de los encuestados, se encontró que 95,6% se encuentra de acuerdo y muy de acuerdo con que el dengue es una enfermedad grave, mientras que 90,6% considera que corre el riesgo de contraer el dengue. El 91% indicó que personalmente se puede prevenir el dengue, y 87,3% está en desacuerdo y muy en desacuerdo con que matar a los mosquitos del dengue es una pérdida de tiempo; así mismo, 81,1% señaló que dormir bajo un mosquitero no es suficiente para prevenir el dengue, mientras que casi 82% considera que eliminar los criaderos del mosquito del dengue ayudará a prevenir el dengue y casi 96% coincide con que la prevención del dengue puede ser realizada por la comunidad (Tabla 4).

Tabla 4. Actitudes de los encuestados sobre el dengue y su prevención, Estado Anzoátegui, abril 2022

Actitudes	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	No respondió
El dengue es una enfermedad grave	48,6	47	2,3	0	2,1
Corre el riesgo de contraer el dengue	47,7	42,9	6,9	0,5	2,1
Usted personalmente puede prevenir el dengue	47,2	43,8	5,8	0	3,2
Matar a los mosquitos del dengue es una pérdida de tiempo	4,4	5,5	73	14,3	2,8
Dormir bajo un mosquitero es suficiente para prevenir el dengue	4,6	11,1	68,4	12,7	3,2
Eliminar los criaderos del mosquito del dengue ayudará a prevenir el dengue	45,9	35,9	13,4	2,1	2,8
La prevención del dengue puede ser realizada por la comunidad	47	48,6	1,2	0,2	3

En lo que se refiere a las Prácticas de los encuestados, casi el 93% indicó que almacenaba agua, de los cuales poco más de 82% tapaba adecuadamente los recipientes, 84% los vaciaba y fregaba semanalmente, mientras que cerca de 89% indicó que retiraba la basura de su casa y de su entorno cercano. Acerca de las prácticas personales, apenas 5,5% afirmó dormir bajo un mosquitero, casi 16% usaba repelente y poco menos de 27% utilizaba ropa larga y clara para protegerse de los mosquitos. La mayoría de los participantes señaló que para curar el dengue utilizaría la medicina tradicional (72,1%) y 85,7% acudiría a un centro de salud para tratarlo (Figura 7).

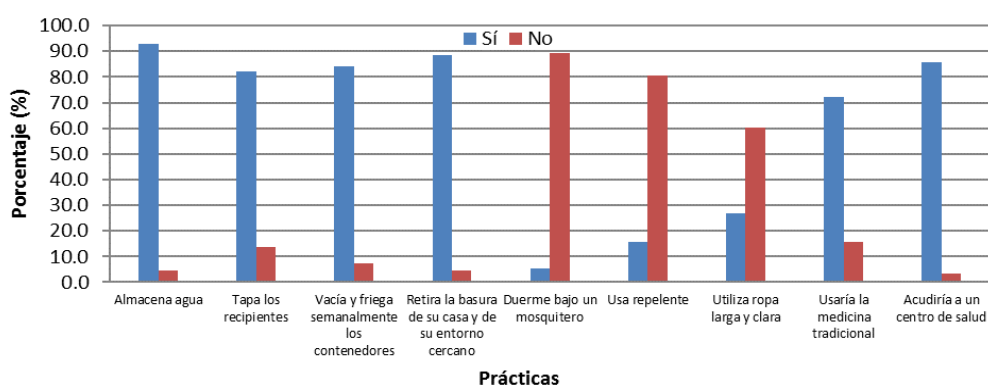


Figura 7. Prácticas relacionadas a la transmisión del dengue y su prevención, estado Anzoátegui, abril 2022

Discusión

Para prevenir el dengue en nuestras comunidades se requiere la participación activa de los habitantes aplicando los conocimientos, actitudes y prácticas que estos tengan sobre la enfermedad. Tras realizar el estudio, se encontró que la mayoría de las personas encuestadas eran mayores de 50 años, lo que coincide con investigaciones como las de Rodríguez *et al.*, (2020) y González, (2022).

Respecto al sexo, la mayoría fueron femeninas, similar a lo referido por Cáceres-Manrique *et al.* (2009); Ortiz *et al.*, (2018); Marruffo *et al.*, (2019); Galeano *et al.*, (2020); Rodríguez *et al.*, (2020) y González (2022). Esto indica el rol protagónico de la mujer en el hogar y su importante papel en la prevención. Lo hallado para la edad y el sexo, podría relacionarse con el momento en el que se realizó la encuesta (horario de la mañana), que coincide con la jornada laboral y escolar por lo que los adultos más jóvenes estarían presuntamente fuera de los hogares.

Al indagar sobre el nivel educativo, la mayoría indicó tener educación universitaria y media diversificada coincidiendo por lo referido por González, (2022) quien encontró un nivel educativo universitario en más de 50%, mientras que Marruffo *et al.*, (2019) reportó principalmente educación básica secundaria y estudios universitarios.

Casi todos los encuestados han escuchado sobre el dengue, igual que lo reportado por Marruffo *et al.*, (2019). Esto podría ser debido a la información educativa existente en los centros de salud, escuelas, publicidad en los medios de comunicación que han permitido que se conozca de su presencia ya que el dengue es una enfermedad común en Venezuela.

Apenas menos del 16% indicó que había sido diagnosticado con dengue en algún momento, mientras que 18% manifestó que alguno de sus familiares lo habían presentado, sin embargo, aunque esto podría sugerir una baja transmisión en la comunidad, es necesario tener en cuenta que menos de la mitad de los casos presenta sintomatología y que en la mayoría de los sospechosos esta es inespecífica por lo que algunas personas podrían no acudir a los establecimientos de salud o suponer que es otra enfermedad sin buscar confirmar el diagnóstico (OMS, 2022).

Ahora bien, en lo que se refiere al nivel de conocimiento, en los cuatro sectores visitados predominó el nivel medio, lo que indica la necesidad de implementar estrategias educativas que permitan elevar el conocimiento general. Esto es similar a lo que encontraron Rodríguez *et al.*, (2020), pero contrasta con Dávila-González *et al.*, (2020) quien refirió 76,2% en el nivel bajo. Estas diferencias se atribuyen a que los escenarios y las condiciones de cada comunidad son distintos y particulares.

Acerca de los síntomas reconocidos por los habitantes estos refieren tres características típicas del cuadro como son el dolor de cabeza (42%) la fiebre (41%), y el dolor muscular (35%). Esto es similar a lo publicado por Ortiz *et al.*, (2018); Dávila-González *et al.*, (2020) y Galeano *et al.*, (2020) aunque con otras proporciones, sin embargo, difiere al trabajo de Cáceres-Manrique *et al.*, (2009) donde el 88,6% reconoce la fiebre, pero lo relacionan principalmente al vómito (54,7%), la diarrea (43,0%) y la cefalea (37,8%), mientras que González, (2022) encontró que sus encuestados identifican el dolor en los huesos como principal síntoma. Es importante que la comunidad aprenda a reconocer la sintomatología, pues esto puede conducir a saber qué hacer si se presentara un caso.

Sobre la transmisión del dengue, más del 80% de los encuestados en los cuatro sectores reconoce que es una enfermedad transmitida por los mosquitos, menor que lo reportado por Marruffo *et al.*, (2019) (97%), mayor que lo reportado por Galeano *et al.*, (2020) (entre 68% y 73%) y González (2021) (76%) quienes reconocen que es producto de la picada del vector. Sin embargo, existe desconocimiento sobre la intervención del consumo de agua sucia (44,2%) y alimentos contaminados (33,4%) para contraer la enfermedad, lo que sugiere la necesidad de incorporar este elemento tan importante en las estrategias educativas para aclarar confusiones y la futura implementación de acciones oportunas.

Respecto a los conocimientos sobre el vector y algunos de sus hábitos, más de 70% de los encuestados reconoce que son mosquitos blancos y negros, un porcentaje superior a lo encontrado en la investigación de Marruffo *et al.*, (2019) quien refirió que 38% reconoce al patas blancas. En todos los sectores, se conoce que los mosquitos se reproducen en contenedores de agua en más de 80%, igual que Marruffo *et al.*, (2019).

Lo encontrado para las Actitudes de los encuestados, señala que se reconocen algunos elementos que intervienen en la prevención y aparentemente se tiene una opinión favorable hacia lo que debe hacerse. Esto se puede comparar con lo descrito por Marruffo *et al.*, (2019), quienes refieren que 64% de sus encuestados afirmó que se puede enfermar si hay un vecino afectado, mientras que 94% que es una enfermedad prevenible, 96% consideró que el dengue es un problema comunitario, 79% lo tiene como una enfermedad grave, y 70% señaló la importancia de la eliminación de los criaderos, mientras que en las comunidades abordadas por Cáceres-Manrique *et al.*, (2009) entre 67,3 % y 84,8 % consideraron al dengue como una enfermedad muy grave, y Galeano *et al.*, (2020) también consideran la eliminación de criadero como la medida más significativa de prevención.

En lo que se refiere a las Prácticas, los encuestados realizan algunas acciones que podrían incrementar el riesgo de enfermarse, tales como, el almacenamiento de agua (93%), no dormir bajo mosquitero (94%), el bajo uso de repelentes (pues apenas 16% indicó usarlo) y menos de 27% utilizaba ropa larga y clara para protegerse de los mosquitos. En este sentido, es necesario recordar las características propias de los lugares visitados, donde el suministro de agua potable es

irregular pudiendo demorarse incluso más de dos semanas, lo que obliga a mantener reservas del vital líquido. El almacenamiento también fue indicado en proporciones elevadas por González, (2022) y Marruffo *et al.*, (2019), lo que sugiere que la problemática no es solo de los sectores visitados, sino que también ocurre en otras localidades de Venezuela.

No obstante, se realizan algunas prácticas que resultan beneficiosas para la prevención, tales como, tapar adecuadamente los recipientes (82%), vaciarlos y fregarlos semanalmente (84%), retirar la basura de la vivienda y del entorno cercano (93%) y acudir a un centro de salud en caso de sospecharlo (85,7%). Valores un poco mayores comparados con lo referido por Rodríguez *et al.* (2020), quienes señalan que 72,5% realizaban el lavado de los depósitos de agua usando cepillo o escobilla al menos una vez a la semana, 64,2% tapaban los depósitos de agua y 81,9% recolectaban y eliminaban objetos inservibles.

Consideraciones finales

La identificación de los conocimientos actitudes y practicas sobre dengue en estas comunidades, evidencia claramente la necesidad de reorientar las intervenciones educativas, debido a que existe cierto grado de distanciamiento entre el conocimiento y la practica con respecto a esta enfermedad.

La población posee conocimientos medios sobre el dengue, su forma de transmisión y prevención, pero aun así continúan realizando prácticas y teniendo hábitos arraigados, que ponen en riesgo la salud propia y de la comunidad. Existe la necesidad de desarrollar e implementar programas de manejo y control de vectores, siendo el control cultural una estrategia básica para la incorporación de las comunidades y poder así optimizar los resultados requeridos.

Conflicto de intereses

Los autores manifiestan que no presentan ningún conflicto de interés.

Agradecimientos

Se extiende un agradecimiento especial a los trabajadores de Malariología-MPPS por su valiosa participación en las visitas domiciliarias y muy especialmente miembros de las comunidades que amablemente acompañaron al equipo y facilitaron el acceso.

Referencias

- Cáceres F. M., Vesga-Gómez C., Perea-Florez X., Ruitort M., & Talbot Y. (2009). Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Dengue en Dos Barrios de Bucaramanga, Colombia. *Revista de Salud Pública*, 11(1), 27-38. <https://doi.org/10.15446/rsap.v11n1.36822>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2019). Dengue. Disponible en: <https://www.cdc.gov/dengue> (Acceso diciembre 2022).
- Dávila-González J., Guevara-Cruz L., Díaz-Vélez C. (2021). Nivel de conocimientos de dengue, signos de alarma y prevención en distrito de reciente brote. *Rev haban cienc méd [Internet]*. 20(2): e3133. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3133> (Acceso diciembre 2022).
- Forattini, O., & Marquez, G. (2000). Nota sobre o encontro de *Aedes aegypti* em bromelias. *Revista de Saúde Pública*, 34, 543-544. <https://doi.org/10.1590/S0034-8910200000500016>
- Galeano R., Ocampos S., Caballero A., Ramos P. (2020). Conocimiento sobre dengue en dos ciudades de alto y bajo riesgo del Departamento Central, Paraguay, 2016. *Rev. salud publica Parag.*, 10(2): 37-41. Documento en línea: <http://dx.doi.org/10.18004/rspp.2020.diciembre.37>
- González, M. (2022). Evaluación de la suceptibilidad a insecticidas organosintéticos en *Aedes aegypti* (Linnaeus 1792) e identificación de conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en Cagua, 2020. Trabajo Especial de Grado, Instituto de Altos Estudios "Dr. Arnoldo Gabaldon". Maracay, Venezuela.
- Herrera, A., & Sánchez-Valdivieso, E. (2017). Arbovirosis febriles agudas emergentes: dengue, chikunguya y zika. *Medicina General y de Familia*, 6(3), 127-130. <https://doi.org/10.1016/j.medgenfam.2017.03.003>
- Homéz, J., Soto, H., & Méndez, P. (1995). *Parasitología Médica*. 2da edición, pp.133-153. Universidad del Zulia: La Luz.
- Knudsen, A. B. (1993). *Aedes aegypti* and dengue in the Caribbean. *Journal of the American Mosquito Control Association*, 43(3), 269-275. Disponible en: https://www.biodiversitylibrary.org/content/part/JAMCA/MN_V43_N3_P269-275.pdf (Acceso diciembre 2022).
- Marruffo, M., Guevara, M., Corneiles, R., Castillo, A., Flores, K., Mazzarri, M., & Guerrero, H. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Dengue y control de *Aedes aegypti* en el municipio Mario Briceño Iragorry. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 59(1), 19-32. Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/48>

- Organización Mundial de la Salud. (2022). Dengue y dengue grave. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue> (Acceso diciembre 2022).
- Organización Panamericana de la Salud. (2001). El control de las enfermedades transmisibles 17.aed. Whashington, DC. Publicación Científica y Técnica No. 581. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=2238:2010-el-control-enfermedades-transmisibles-17-ed&Itemid=0&lang=en#gsc.tab=0 (Acceso diciembre 2022).
- Organización Panamericana de la Salud. (2018). Vectores: Manejo integrado y entomología en salud pública - OPS/OMS. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/vectores-manejo-integrado-entomologia-saludpublica#:~:text=Las%20enfermedades%20transmitidas%20por%20vectores,par%C3%A1sitos%20y%20bacterias%20a%20humanos> (Acceso diciembre 2022).
- Organización Panamericana de la Salud. (2022). Dengue. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/dengue>. (Acceso diciembre 2022).
- Ortiz, C., Rúa Uribe, G. L., & Rojas, C. A. (2018). Conocimientos, prácticas y aspectos entomológicos del dengue en Medellín, Colombia: un estudio comparativo entre barrios con alta y baja incidencia. *Biomédica*, 38(2), 106-116. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v38i0.3957>
- Rodríguez, J., Valera, N., & Hernández, E. (2020). Conocimientos y actitudes de los pobladores de 2 consejos populares frente al dengue. 2020. Jornadas Científicas de residentes y profesionales de APS. 25-30.6, Cienfuegos, Cuba. Disponible en: <https://jorcienciapdcl.sld.cu/index.php/jorcienciapdcl22/2022/paper/viewPaper/60> (Acceso diciembre 2022).
- Rodríguez, M., Bisset, J., Pérez, O., Ramos, F., & Risco, G. (2006). Modo de herencia de la resistencia a temefos (abate) en *Aedes aegypti* (Diptera: Culicidae) de Cuba. *Revista Cubana de Medicina Tropical* 58(2), 142-147. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602006000200008 (Acceso diciembre 2022).
- Sharp, T. M., Perez-Padilla, J., & Waterman, S. H. (2019). Travel-Related Infectious Diseases (Dengue). En: *CDC Yellow Book 2020: Health Information for International Travel*. Gary W. Brunette, and Jeffrey B. Nemhauser. Oxford University Press, New York, EEUU.
- Toledo-Romaní, M. E., Baly-Gil, A., Ceballos-Ursula, E., Boelaert, M., & Van der Stuyft, P. (2006). Participación comunitaria en la prevención del dengue: un abordaje desde la perspectiva de los diferentes actores sociales. *salud pública de méxico*, 48(1), 39-44. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342006000100007&lng=es&tlng=es (Acceso diciembre 2022).