



Investigación

Autogestión comunitaria para la prevención de enfermedades transmitidas por vectores, en aldea Lagunita, cantón Nueva Esperanza, Jutiapa

Kimberly Eugenia Romero Flores¹

Escuela de Trabajo Social/USAC

Resumen

Los patrones de comportamiento en las poblaciones inciden en la modificación epidemiológica de las enfermedades transmitidas por vectores, tales como dengue, chikungunya, zika y mal de Chagas. El estudio de estas patologías exige un nuevo enfoque de abordaje multidisciplinario ya que constituye problemáticas que presentan aspectos, tanto sanitarios como sociales, que demandan metodologías participativas para la producción de conocimientos integrados y acciones intersectoriales efectivas que benefician a la sociedad. El objetivo principal de la investigación consistió en analizar las actividades de prevención y control del dengue según conocimientos, actitudes y prácticas en los habitantes de Lagunita, Nueva Esperanza del municipio de Jutiapa. Se concluyó que los abordajes tradicionales de control y prevención de las enfermedades de transmisión vectorial han demostrado ser muy limitados, costosos, poco sostenibles y de impacto condicionado. Los enfoques basados en el uso racional de insecticidas, incorporación de medidas físicas y biológicas de control alejado de la inclusión de la comunidad en las acciones tiene como consecuencia alcanzar los objetivos a corto plazo, pero no se controla efectivamente la problemática. Por ello, se debe incluir a la comunidad como actor importante, sin distinción de género ni de edad; así como contar con estrategias de prevención y tratamiento accesibles y eficaces.

Palabras clave

Prevención, enfermedades, vectores, dengue, conocimientos.

1. Trabajadora Social con énfasis en Gerencia del Desarrollo. Estudiante de Maestría en Formulación y Evaluación de Proyectos para el Desarrollo Social, Escuela de Trabajo Social, Universidad de San Carlos de Guatemala.

Abstract

Behavioral patterns in populations affect the epidemiological modification of vector-borne diseases, such as Dengue, Chikungunya, Zika and Chagas. The study of these pathologies requires a new multidisciplinary approach since it constitutes problems that present aspects, both health and social, that demand participatory methodologies for the production of integrated knowledge and effective intersectoral actions that benefit society. The main objective of the research was to analyze Dengue prevention and control activities according to knowledge, attitudes and practices in the inhabitants of Lagunita, Nueva Esperanza of the Municipality of Jutiapa. It was concluded that traditional approaches to control and prevention of vector transmission diseases have proven to be very limited, expensive, not very sustainable and of conditioned impact. Approaches based on the rational use of insecticides, incorporation of physical and biological control measures far from the inclusion of the community in the actions, have the consequence of achieving short-term objectives, but the problem is not effectively controlled. For this reason, the community must be included as an important actor, without distinction of gender or age; as well as having accessible and effective prevention and treatment strategies.

Keywords

Prevention, diseases, vectors, Dengue, knowledge.

Introducción

Dengue, chikungunya y zika son enfermedades pandémicas que influyen negativamente en el desarrollo social de las comunidades, son transmitidas por el mismo vector: *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus* (Van Bortel et al., 2014). Estos mosquitos tienen la capacidad para reproducirse en criaderos artificiales (Yang et al., 2009). La presencia del vector transmisor está relacionada con el saneamiento del ambiente doméstico en las comunidades rurales y urbanas (Tun-Lin et al., 2000).

La influencia de alteraciones ecológicas en la determinación de las enfermedades por transmisión vectorial se ha convertido en problema potencial en los ecosiste-

mas (Mosquera et al., 2010). La urbanización inadecuada y no planificada está acompañada por la disponibilidad insuficiente de agua potable y disposición inapropiada

de residuos líquidos y sólidos, pobres condiciones de vivienda y la presencia de abundantes vectores (Ludwig et al., 2015).

Esta situación desfavorable se transforma en un problema social: el manejo y control de estas enfermedades está a cargo de los entes municipales, departamentales y nacionales de salud, los cuales tienen un fuerte énfasis hacia la clínica, diagnóstico y tratamiento. Sin embargo, la prevención y control de proliferación de vectores debe estar a cargo de los actores sociales de las comunidades.

La investigación se realizó en aldea Lagunita, cantón Nueva Esperanza, municipio de Jutiapa, departamento de Jutiapa y la sede del programa de enfermedades transmitidas por vectores de la Dirección de Área de Salud de Jutiapa, durante el año 2021, con enfoque etnográfico y un método deductivo. De acuerdo con Murillo & Martínez (2010) se trata de un método de investigación cualitativa que incorpora la participación activa de los sujetos a través de sus experiencias, actitudes, creencias, pensamientos y reflexiones, persiguiendo la descripción e interpretación de los diferentes fenómenos en las sociedades complejas.

Debido a lo expuesto, se consi-

deraron factores sociales, demográficos y medioambientales determinantes para la propagación de los patógenos de transmisión vectorial.

Metodología

La investigación fue de carácter descriptivo, cualitativo e interpretativo, dirigida a 25 familias para analizar el factor social, cinco líderes para analizar la participación comunitaria y seis encargados del programa de Enfermedades Transmitidas por Vectores del departamento de Jutiapa. Las técnicas empleadas para la investigación fueron los grupos de discusión, observación participante y entrevista semi-estructurada. Los instrumentos utilizados consistieron en guía de preguntas, ficha de observación, guía de pautas y preguntas generales. Los sujetos de la investigación fueron los pobladores del caserío Lagunita, Nueva Esperanza, Jutiapa, donde se sitúan 66 viviendas y 264 habitantes.

Se hizo uso de muestreo por conveniencia, es decir, no probabilístico, con procedimientos de selección ajustados juicio del investigador; se buscó comprender la situación en general del fenómeno y los factores de socialización. Para la codificación de datos fue necesario el uso del programa ATLAS TI. 9,

ejecutado para el análisis de datos cualitativos, sistematización de textos, entrevistas, transcripciones, audio y video.

Discusión de resultados

Las enfermedades transmitidas por vectores son un problema de todos, no solo del sector sanitario. A este tema no se le ha dado la importancia que merece (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2019), esto se refleja en la escasa documentación para la discusión teórica de su origen y su influencia positiva o negativa en el desarrollo social de una comunidad.

Se identificó indiferencia social hacia las repercusiones sanitarias: en la comunidad cuentan con un servicio irregular de agua potable por lo que deben almacenar el vital líquido en recipientes. En la mayoría de los casos no es almacenada de manera adecuada, lo que tiene implicaciones significativas para la reproducción de mosquito transmisor de dengue.

Además, la falta de drenajes causa que las aguas residuales estén en las calles, lo que no es favorable al ecosistema y la salud humana. En la comunidad no se cuenta con tren de aseo municipal y para la disposición final de los desechos

sólidos, las familias tienen vertederos clandestinos en terrenos vecinos o en la parte trasera de sus hogares.

Participación comunitaria

En la comunidad las personas son muy unidas y la solidaridad es una característica de los habitantes en general, lo que denota que están dispuestos a realizar compromisos. Sin embargo, no ha estado en sus prioridades realizar actividades de prevención de enfermedades transmisoras de dengue, debido al desconocimiento de la necesidad de hacerlo: el personal de salud solo frecuenta la comunidad con fines de vacunación.

De igual manera, se desconocen métodos para programar y ejecutar jornadas de deschatarrización y saneamiento. Por otra parte, sobre adquirir tela para realizar pabellones, no todas las familias cuentan con los recursos necesarios. Sin embargo se identificó interés, por parte de los líderes de la comunidad, por realizar acciones para reducir los efectos de estas enfermedades.

Lucha antivectorial

El personal para la labor del programa de enfermedades transmi-

das por vectores es insuficiente, ya que en invierno se intensifican los casos positivos de dengue y este no logra cumplir la proyección de metas.

Los encargados del programa señalan que, es difícil corregir los patrones culturales de los hogares, por ejemplo, la forma de lavar sus depósitos de agua, reemplazar el agua de los floreros por arena mojada y tirar los objetos inservibles que las personas conservan en sus hogares.

Aunado a lo expuesto, no disponen del respaldo legal que obligue al propietario de la vivienda a permitirles examinar la positividad de vector transmisor dentro del hogar: basta con una que no sea tratada para que el problema de toda la comunidad continúe y sean en vano los esfuerzos realizados y los recursos invertidos.

Por otra parte, la población confunde los síntomas de dengue con resfriado común o “empacho” (infección gastrointestinal), debido a la similitud en los síntomas, por lo que no acuden a un servicio de salud y se contagia toda la familia; en el peor de los casos toda la comunidad.

Herramientas e intervenciones

En el combate y control de enfermedades transmitidas por vectores, los encargados del programa aplican las siguientes herramientas e intervenciones:

- Visitas domiciliarias.
- Aplicación de Abate en las pilas o toneles.
- Siembra de peces en pilas o toneles.
- Talleres sobre el almacenamiento correcto del agua.
- Charlas en escuelas para promover la estrategia Patio limpio (esta consiste en mostrarle de manera gráfica y sencilla a los niños una forma de desechar objetos inservibles como estrategia para sensibilizar a los padres de familia sobre el ejercicio).
- Colocar material publicitario en tiendas de barrio.

Por los niños

La participación comunitaria toma mayor importancia cuando su principal objetivo es salvaguardar

la salud de los más pequeños. Se identificó que en las preguntas que tenían relación con la participación comunitaria para la prevención de enfermedades en los niños, los participantes mostraron mayor interés que en las relacionadas con actividades del saneamiento ambiental y el desarrollo social.

En la comunidad Lagunita existe un caso de microcefalia por causa probable de zika: aunque es un tema que se sigue investigando activamente, todavía no hay vacunas para prevenir ni tratar la infección. Así que se debe apostar por la prevención.

Desarrollo socioeconómico

La carga económica que las enfermedades transmitidas por vectores representan para la sociedad es considerable. Para los gobiernos de los países endémicos, esto incluye el costo de las actividades de control de vectores y la atención de los casos.

Para los hogares esto abarca los gastos relacionados con las medidas de protección individual y/o de tratamiento, además de la consiguiente disminución de los ingresos debido a una menor productividad o a las ausencias laborales

por enfermedad o para cuidar a personas enfermas en el hogar.

Es el caso de las familias con pacientes de microcefalia por causa de zika, quienes deben dedicar el cien por ciento de atenciones y cuidados, imposibilitando realizar otras actividades.

Referencias

Ludwig, A., Ginsberg, HS, Hickling, GJ y Ogden, NH (2015). Un modelo de población dinámico para investigar los efectos del clima y los factores independientes del clima en el ciclo de vida de *Amblyomma americanum* (Acari: Ixodidae). *Revista de Entomología médica*, 150, 1-17. <https://doi.org/10.1093/jme/tjv150>

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2019). *Plan estratégico interinstitucional*. https://www.isdmguatemala.org/wp-content/uploads/2019/03/Plan_Estrategico_MSPASnov2018.pdf

Mosquera, M., Obregón, R., Lloyd, L., Orozco, M. y Peña, A. (2010). Reflexiones sobre el alcance de la investigación formativa en comunicación en salud en los programas de prevención y control de dengue el caso Barranquilla (Colombia). *Revista Investigación y Desarrollo, Universidad del Norte*. 18(1), 186.

Tun-Lin, W., Burkot, TR y Kay, BH (2000). Efectos de la temperatura y la dieta de las larvas en las tasas de



desarrollo y supervivencia del vector del dengue *Ae. aegypti* en el norte de Queensland, Australia. En *Entomología médica y veterinaria*, 14 (1), 31-37.

Van Bortel, W., Dorleans, F., Rosine, J., Blateau, A., Rousset, D., Matheus, S., & Zeller, H. (2014). Brote de chikungunya en la región del Caribe, diciembre de 2013 a marzo de 2014, y la importancia para Europa. *Vigilancia del euro: boletín Europeen sur les maladies transmissibles-Boletín europeo de enfermedades transmissibles*, 19(13), 20759.

Yang, H. M., Macoris, M. L., Galvani, K. C., Andrighetti, M. T., & Wanderley, D. M. (2009). Evaluación de los efectos de la temperatura en la población de *Aedes aegypti*, vector del dengue. En *Epidemiología e infección*, 137(08), 1188-1202.