

CENTRO PROVINCIAL DE HIGIENE Y EPIDEMIOLOGIA
GUANTANAMO

**INTERSECTORIALIDAD, APLICACION
PRACTICA EN LA PREVENCION
DE DENGUE**

*Dra. Sandra Luisa Powell Smith¹, Dra. Francisca Damaris Gómez Torres²,
Dra. Damelis Marcellí Lamothe³, Lic. Katuska Brooks Lescaillé⁴, Dra. Virgen
Duany Sánchez⁵, Dr. Juan Carlos Rojas Hernández.³*

RESUMEN

Se realiza revisión documental encaminada a brindar conocimientos sobre prevención de dengue, con participación de los sectores Salud y Educación en la comunidad en la lucha antivectorial, mediante círculos de interés de Entomología Social con escolares de 4to. grado. En 16 escuelas primarias pertenecientes a las áreas de salud Sur, Centro y Caribe, se escogieron al azar 10 niños de 4to. grado con residencia en las áreas anteriormente mencionadas, conformando 25 círculos de interés integrados por 336 niños. Entre los resultados resaltan conocimientos sobre prevención de dengue e integración: salud, escuela y comunidad. Los niños demuestran creatividad en la ejecución de los círculos, confirmada en la evaluación del taller final y durante la exposición y premiación de estos.

Palabras clave: DENGUE/prevención y control; EDUCACION EN SALUD/métodos.

INTRODUCCION

En una intervención comunitaria es esencial la participación de diversos organismos, instituciones y organizaciones que permitan modificaciones apreciables y sostenidas en la comunidad, diversos estudios muestran la participación popular en la salud como una experiencia con relación a la intervención en las epidemias del dengue.

¹ *Master en Enfermedades Infecciosas. Especialista de I Grado en Higiene General. Asistente.*

² *Master en Enfermedades Infecciosas. Especialista de I Grado en Higiene y Epidemiología. Instructor.*

³ *Especialista de I Grado en Medicina General Integral.*

⁴ *Master en Enfermedades Infecciosas. Licenciada en Enfermería.*

⁵ *Especialista de I Grado en Higiene General. Instructor.*

Desde el triunfo de la Revolución, preservar la salud del pueblo es una preocupación, ocupación y prioridad en la política revolucionaria, por tales razones incentivar su cuidado y conservación es una de las metas de personas y organismos que integran las comunidades, barrios y ciudades.

Nuestro país en 1981 fue escenario del brote más grave de Dengue Hemorrágico (DH) jamás registrado en la región, con 344.203 casos de dengue y de DH, incluidos 10.312 casos graves y 158 defunciones.

La bibliografía actual aconseja el desarrollo de actividades centradas en la comunidad y no sólo la fumigación en el espacio. Se reconoce que los programas de prevención, centrados en el control del vector utilizan sólo el combate químico, con escasa participación de la comunidad y sin integración intersectorial, no consiguen contener al *Aedes*, que posee una gran capacidad de adaptación al ambiente. Se destaca que si bien, para el dengue se puede mejorar la asistencia médica para reducir el impacto de la mortalidad y la magnitud de un brote, es muy difícil disminuir o eliminar la presencia del vector considerando la complejidad de la vida urbana.

Para lograr un descenso significativo y sostenido en el tiempo de las infestaciones domésticas, es vital alcanzar una participación efectiva de la población en la disminución de criaderos domiciliarios y peridomiciliarios, lo difícil es encontrar maneras de transferir a la comunidad la responsabilidad, capacidad y motivación para prevenir y controlar el dengue, por lo que se propone con este trabajo brindar conocimientos sobre prevención del dengue, integrando los sectores Salud y Educación en la comunidad en lucha antivectorial, con poco o ningún gasto, los miembros de cada familia pueden eliminar fácilmente el problema con medios físicos y sin utilizar productos químicos.

DESARROLLO

Se formaron círculos de interés de Entomología Social con la participación comunitaria de escolares y trabajadores de educación en el municipio Guantánamo, dirigido a brindar conocimientos relacionados con la eliminación del mosquito *Aedes aegypti*.

En 16 escuelas primarias ubicadas en las áreas Sur, Centro y Caribe del municipio Guantánamo, se escogieron al azar 10 niños de cuarto grado con

residencia en las áreas anteriormente mencionadas, conformando 25 círculos de interés integrados por 336 niños, lo que conformó el universo.

Las variables utilizadas fueron las siguientes: integración salud-educación, escuela-comunidad, creatividad, objetivos instructivos (contenido aprendido), objetivos formativos (valores apropiados), objetivos educativos.

En una primera etapa se realizan coordinaciones con la Dirección Municipal de Educación y directivos de las escuelas primarias ubicadas en las áreas de intervención (Sur, Centro y Caribe).

2da etapa: Se conforma un listado de las escuelas primarias de estas áreas y se registraron con nombres, apellidos y direcciones domiciliarias todos los alumnos de cuarto grado, ubicándolos en un mapa por área de salud, circunscripción y manzana.

3ra etapa: Capacitación: en 5 frecuencias con 8 horas de duración con la exposición de temas sobre el *Aedes aegypti* y el dengue en talleres dirigidos a directores y asesores de salud de las escuelas escogidas, entregándoles carpetas metodológicas con referencias documentadas para las actividades a desarrollar en los círculos de interés.

4ta etapa: Ejecución: las actividades en los círculos de interés se realizan con frecuencia semanal, durante 6 meses. En tres oportunidades se realizan evaluaciones parciales del desarrollo de los círculos y un taller final con los maestros, se realiza la exposición final de los círculos de interés con presentaciones de ponencias, dramatizaciones, canciones, poesías, dibujos, maquetas del mosquito, utensilios y aditamentos de la campaña confeccionados por los escolares, se premian los tres mejores trabajos presentados.

La información sobre los conocimientos antes y después de la capacitación se recoge mediante la observación del desempeño por los maestros en las actividades de los círculos de interés, se recopila además, a través de entrevistas, vivencias y observaciones de las actuaciones, de alumnos, trabajadores de educación y familiares de los pioneros.

- **Integración Salud - Educación**

Formación de pioneros innovadores y racionalizadores: Creación de equipos e instrumentos para el trabajo de control de vectores.

Inclusión de temas del círculo de interés en la asignatura Lengua Española, mediante la redacción de avisos, composiciones y textos no verbales (historietas, mensajes, dibujos).

Creación de juegos didácticos como confección de maquetas con poliespumas.

- **Integración Escuela - Comunidad**

Los círculos de interés son presentados en los Comité de Defensa de la Revolución (CDR), en las rendiciones de cuentas de delegados de circunscripciones, en pases de revista de trabajadores de la campaña, en consultorios médicos de familia, en otras escuelas así como en comunidades de bajo nivel cultural. Como resultado de estas actividades se logró que los miembros de las viviendas que no querían ser fumigadas, lo aceptaran y la colaboración de los vecinos para mantener limpios sus patios.

- **Creatividad**

Los niños demostraron creatividad creando juegos didácticos, medios de enseñanza y técnicas participativas, además, participación en el concurso por el día mundial del medio ambiente, con canciones, poesías, dramatizaciones y dibujos, con el tema: "Saneando el medio ambiente eliminarás el mosquito *Aedes Aegyptis*"

- **Objetivos instructivos (contenido aprendido):**

Conocimiento, percepción del riesgo.

- **Objetivos formativos (valores apropiados):**

Formación vocacional

- **Objetivos educativos:**

Evidenciados por cambios en su comportamiento, desarrollo del intelecto, disminuyeron los problemas del lenguaje, hiperkinesia, ejercitaron la memoria,

Hubo desarrollo de la motivación y aportaron conocimientos en la comunidad.

CONSIDERACIONES FINALES

Las actividades con escolares en círculos de interés de Entomología Social logran desarrollar iniciativas y sirven como alternativa útil para el control del *Aedes aegypti* en la comunidad por tanto es interesante generalizar esta alternativa en todas las escuelas primarias del municipio Guantánamo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Castell-Florit Serate P. La Intersectorialidad y el Sistema de Salud: La experiencia cubana. Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana; 2002.
2. Martín I. La intersectorialidad contra el *Aedes aegypti*: Su efecto en el municipio de Candelaria, Pinar del Río. *Rev Cubana Hig Epidemiol.* 2005; 45(2): 7-8.
3. OPS. El dengue y el dengue hemorrágico ¿una entidad olvidada? *Rev Cubana Med Trop.* 2002; 54(3): 169-70.
4. OPS. El dengue en Brasil: Situación Actual y Actividades de Prevención y Control. *Boletín Epidemiol.* 2002; 23(1): 3-6.
5. OPS. Estrategias de comunicación social para la prevención y el control del dengue en Latinoamérica. Nueva ventana en dengue. *Bol Epidemiol.* 2004; 27(1): 5-7.
6. OPS. Intersectorialidad: discurso y realidad. *Rev Cubana Hig Epidemiol.* 2004; 42(1).
7. Sánchez L, Pérez D, Cruz G, Silva L, Van der Stuyft P. Participación comunitaria en el control de *Aedes aegypti*: Habana, Cuba. *Bol Epidemiol.* 2004; 15(1): 5-9.
8. Taui PL. Aspectos críticos do controle do dengue no Brasil. *Cad Saúde Pública.* 2002; 18(3): 867-71.
9. Toledo-Romaní ME. Participación comunitaria en la prevención del dengue. *Salud Púb Mex.* 2006; 48(2):39-44.