1.2

GESTIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE BROTES EPIDÉMICOS DE DENGUE. SANCTI SPÍRITUS 2023

ADMINISTRATION FOR THE PREVENTION OF EPIDEMIC BUDS OF FASTIDIOUSNESS. SANCTI SPÍRITUS 2023

Autor: Lic. Osvaldo Gómez Hernández

Licenciado en Higiene y Epidemiologia

Dirección de correo: oghernandez@infomed.sld.cu

Institución: Centro Provincial de Higiene de Sancti Spíritus

Universidad de Ciencias Médicas

Localidad: Sancti Spíritus, Cuba

Resumen

Se realizó un estudio pre experimental con grupo único y medición antes y después, con rasgos cualitativos y cuantitativos. durante el periodo de tiempo comprendido entre enero del 2022 hasta diciembre del 2024, con el objetivo de proponer una estrategia de capacitación para la gestión de la prevención de brotes epidémicos de Dengue en Sancti Spíritus, se realizó un estudio cualitativo con una guía de observación participante, la escucha activa y una encuesta a las personas de higiene y Epidemiologia, de los municipios de Trinidad y de Sancti Spíritus, 43 directivos, para identificar la aplicación de sus conocimientos de forma integral, se aplicó una capacitación sobre los temas, higiene y epidemiologia relacionados con los brotes epidémicos de Dengue, se aplicó nuevamente las encuesta de conocimientos y Test de Wilcoxon. Unido al Test de Mana Winter, y se evaluó la efectividad de la estrategia de capacitación para la gestión de la prevención de brotes epidémicos de Dengue en Sancti Spíritus. Siendo esta efectiva y aplicable en otros municipios de la provincia.

Palabras clave: estrategia de capacitación, gestión, prevención, brote epidémico, dengue

Abstract

It was carried out a study experimental pre before with unique group and mensuration and later, with qualitative and quantitative features. during the period of time understood among January of the 2022 until December of the 2024, with the objective of proposing a training strategy for the administration of the prevention of epidemic buds of Fastidiousness in Sancti Spíritus, it was carried out a qualitative study with a guide of participant observation, it listens to it active and a survey to people of hygiene and Epidemiology, of the municipalities of Trinidad and of Sancti Spíritus, 43 directive, to identify the application of their knowledge in an integral way, a training was applied on the topics, hygiene and epidemiology related with the epidemic Test de Mana Winter, it was applied the survey of knowledge

and Test of Wilcoxon again. Together to the Test of Mana Winter, and the effectiveness of the training strategy was evaluated for the administration of the prevention of epidemic buds of Fastidiousness in Sancti Spíritus. Being this effective and applicable in other municipalities of the county.
Keywords: training strategy, administration, prevention, epidemic bud, fastidiousness

Introducción

Las epidemias y los brotes de las enfermedades acompañan a la humanidad desde tiempos remotos y prueba de ellos son las huellas encontradas en restos y esqueletos milenarios y la información que quedo registrada en documentos de la antigüedad, que cuentan la gama de enfermedades, secuelas y muertes que dejaban a su paso por las diferentes regiones del mundo. Siempre ha sido un reto para el hombre, en cada momento de su evolución, controlar estas epidemias y brotes con los medios que han tenido a su alcance, que van desde los métodos más primitivos hasta los que mejoran su eficacia en la medicina que avanza el conocimiento científico. (1)

La aparición de dos o más casos de una misma enfermedad asociados por características de tiempo, lugar o persona, El incremento significativo de casos en relación a un valor esperado se define como un brote. (2)

En el año 2019 el Dengue fue identificado por la Organización Panamericana de la Salud como una de las 10 enfermedades con más potencial para amenazar la salud pública mundial. El motivo principal: la tendencia de esta enfermedad viral a aumentar su incidencia en todo el mundo en las últimas décadas y a expandirse en áreas donde previamente no existía, debido al aumento de las poblaciones de mosquito, un clima más favorable, y también por la carencia de intervenciones para su control en muchos casos (3)

Actualmente la OPS/OMS recomienda a los países el establecimiento de la vigilancia integral del dengue como método para garantizar la situación en cada lugar desde el punto de vista social, ambiental, vectorial, epidemiológico, clínico y virológico que permita: (3)

1981. Cuba: Primera epidemia de dengue Hemorrágico en este hemisferio: 344.203 casos notificados, de los cuales 10.312 graves (Grados II a IV-OMS), 158 fallecidos (101 niños), en tres meses se hospitalizaron a 116.143 enfermos. 1989: segundo brote de DH/SCD en Venezuela. 1987-1997: Casos en Brasil, Perú, Paraguay, Bolivia, México, El Salvador, Honduras, Guatemala, Ecuador y todo el Caribe. 1997-2000: Epidemia de DH en Paraguay casos en Argentina.

La presencia del Dengue en Cuba se confirmó por primera vez en 1943, aunque es posible que haya sido la causa de una epidemia en 1902, En 1977 se introdujo el serotipo 1 a la parte oriental del país propagándose rápidamente por todo el país. (4)

Entre el 2014 y el 2017 se reportaron 6 269 casos de Dengue, según estudios realizados Dr. C. Daniel González Rubio. Del Centro Hospitalario del IPK y Gladys Gutiérrez-Bugallo del Departamento Control de Vectores Centro de Investigación, Diagnóstico y Referencia Instituto de Medicina Tropical “Pedro Kouri” expuesto 16vo. Curso Internacional de Dengue, Zika y otros Arbovirus emergentes.

La Organización Panamericana de la Salud en su ¨Informe final sobre los objetivos de desarrollo del milenio relacionados con la salud en la Región de las Américas ¨plantea algunas prioridades como la necesidad de reforzar la capacidad en las áreas de vigilancia, preparación y respuesta frente a brotes y emergencias de salud pública en los países, así como el compromiso que estos tienen de brindar información de forma periódica y de colaborar en la investigación de brotes epidémicos que conozcan. (3)

En la provincia con un comportamiento similar al país, son muchos los factores que se relacionan con el funcionamiento de la vigilancia y control de las enfermedades potencialmente epidémicas. Aunque esta práctica es parte del trabajo cotidiano del médico y la enfermera de la familia, es un trabajo multidisciplinario en el que participan epidemiólogos, higienistas, directivos, decisores políticos, administrativos y de manera general median todos los profesionales de la salud. Para hacer más eficaz y efectivo el control de los brotes y el incremento de los diagnósticos de Dengue, la provincia en los últimos diez años ha presentado brotes de esta enfermedad en diferentes municipios y áreas de salud. En las cuales se ha trabajado de forma diferenciada según los riesgos entomológicos, epidemiológicos y ambientales. (8)

Los municipios de Trinidad y Sancti Spíritus en los últimos diez años son los que han tenido mayor número de pacientes diagnosticados con Dengue y las áreas de salud urbanas de estos municipios se han mantenido en transmisión por largos periodos de tiempo y reportando brotes epidémicos de Dengue. (9)

Objetivo general

Proponer una estrategia de capacitación para la gestión de la prevención de brotes epidémicos de Dengue en Sancti Spíritus.

Objetivo específico

1. Evaluar el nivel de información para la gestión de la prevención de brotes epidémicos de Dengue en Sancti Spíritus.

2. Diseñar una estrategia capacitación para la gestión de la prevención de brotes epidémicos de Dengue en Sancti Spíritus.
3. Evaluar la efectividad de la capacitación para la gestión de la prevención de brotes epidémicos de Dengue en Sancti Spíritus.

Metodología

Se realizó un estudio pre experimental con grupo único y medición antes y después, con rasgos cualitativos y cuantitativos. durante el periodo de tiempo comprendido entre enero del 2022 hasta diciembre del 2024, con el objetivo de proponer una estrategia de capacitación para la gestión de la prevención de brotes epidémicos de Dengue en Sancti Spíritus, se realizó un estudio cualitativo con una guía de observación participante, la escucha activa y una encuesta a las personas de higiene y Epidemiologia, de los municipios de Trinidad y de Sancti Spíritus, para identificar la aplicación de sus conocimientos de forma integral, se aplicó una capacitación sobre los temas, higiene y epidemiologia relacionados con los brotes epidémicos de Dengue, se aplicó nuevamente las encuesta de conocimientos y Test de Wilcoxon. Unido al Test de Mana Whitney, se aplicó la estrategia capacitación para la gestión de la prevención de la transmisión de brotes epidémicos de Dengue en Sancti Spíritus y se evaluó la efectividad de la estrategia de capacitación para la gestión de la prevención de brotes epidémicos de Dengue en Sancti Spíritus.

Desarrollo

Análisis de los resultados obtenidos de la estrategia capacitación para la gestión de la prevención de brotes epidémicos de Dengue en Sancti Spiritus.2023.

Se realizó encuestas a los trabajadores de las unidades municipales de higiene y epidemiologia, vicedirectores y jefes de departamentos de vigilancia y de lucha anti vectorial de los municipios de Trinidad y Sancti Spíritus,43 persona, que tiene como objetivo identificar las debilidades que puedan existir en la prevención de brotes epidémicos de Dengue, desde las áreas de salud y las Direcciones o Unidades de Higiene y epidemiología Teniendo en cuenta los daños que causan los brotes epidémicos de Dengue, para la población y el sistema de salud y el estado.

Teniendo como resultado Anexo 3.1 que los trabajadores de las unidades municipales de higiene y epidemiologia, vicedirectores y jefes de departamentos de vigilancia y de lucha anti vectorial de los municipios de Trinidad y Sancti Spíritus, es el sexo femenino el que predomina el cual representa el 62.7 % de los encuestados y las edades entre 40 a 59 años, para un 55.8% respectivamente. Según se representa en la tabla #1.

Tabla #1 Relación entre edades y sexo de los trabajadores de las unidades municipales de higiene y epidemiologia, vicedirectores y jefes de departamentos de vigilancia y de lucha anti vectorial de los municipios de Trinidad y Sancti Spíritus 2022-2023

Edad/ Sexo	Femenino	Masculino	Total
25 a 39 años	8 / 18.6%	6/13.9 %	14 /32.5 %
40 a 59 años	15 / 35.8%	9 /20.9%	24 / 55.8%
+60 años	4 / 9.3%	1 /2.3%	5 / 11.6%
Total	27/62.7%	16/37.2%	43/ 100%

Fuente: Resultados de la encuesta

En la tabla #2 Anexo 3.2, se observa que de los encuestados predomina los de Vigilancia y lucha anti vectorial con 33 personas de la cadena de mando para un 76 .7% y con años de permanencia en el cargo de 7años a 9 años. Lo cual nos habla de años de experiencia y de trabajo en la campaña y lucha anti vectorial de los mismos, pero en su superación profesional son los de más baja calificación, en algunos casos solo son técnicos, lo que es importante para la estrategia de capacitación para la gestión de la prevención de brotes epidémicos de Dengue en Sancti Spíritus. La revisión bibliográfica evidencia que la capacitación constituye una necesidad actual para el desarrollo de los sistemas, (HernandezAroche&Fernandez.2022), las diferentes formas de capacitación se presentan como un elemento necesario para lograr las metas de calidad. (7)

Tabla #2 Relación entre tiempo de permanencia en el cargo y área en que ejercen el cargo directivo. Sancti Spíritus. 2022-2023

Tiempo de permanencia en el cargo	Vigilancia y lucha anti vectorial	Higiene y Epidemiología	Total
Manos de un año	1 / 2.3%	0/ 0	1 / 2.3%
1año a 3 años	5/ 11.6%	3 / 6.9%	8/ 18.6%
4 años a 6 años	9/ 20.9%	3 / 6.9%	12/ 27.9%
7años a 9 años	15 / 35.8%	3 / 6.9%	18 / 41.8%
10 años y más	3 / 6.9%	1 / 2.3%	4 / 12.5%
Total	33/ 76.7%	10/ 23.2%	43/ 100%

Fuente: Resultados de la encuesta

Al evaluar en los encuestados el nivel de conocimiento sobre los temas, plan de medidas para la prevención y enfrentamiento al Dengue, medidas para cortar cadena de transmisión de Dengue, medidas para evitar los brotes epidémicos de Dengue y acciones para tratar los brotes epidémicos de Dengue, pudimos apreciar que entre el 79% y 83% de los trabajadores de las unidades municipales de higiene y epidemiologia, vicedirectores y jefes de departamentos de vigilancia y de lucha anti vectorial de los municipios de Trinidad y Sancti Spíritus mostraron un inadecuado

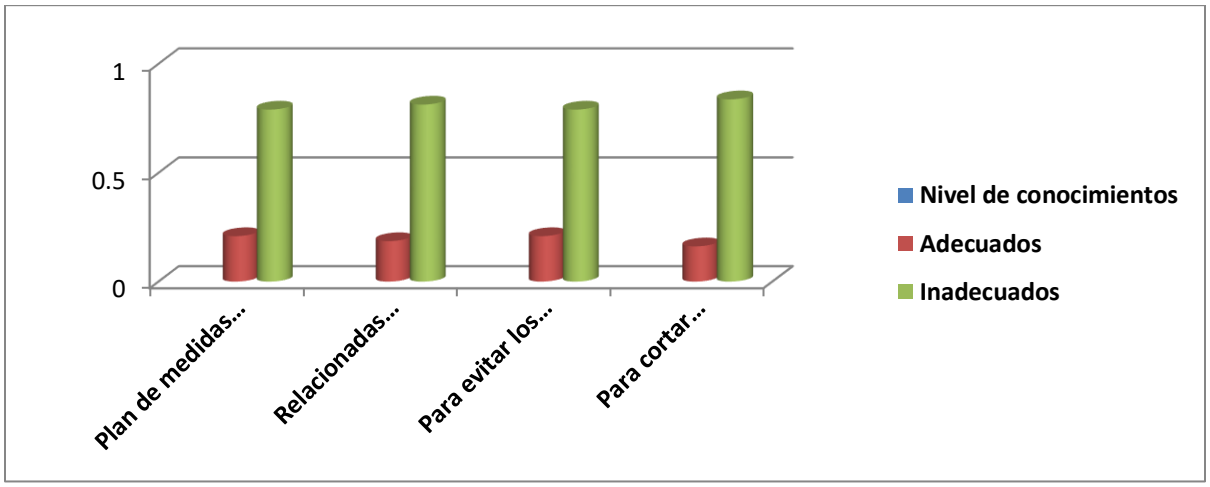
conocimiento de los temas. Según la tabla #3, anexo 3.3 y el gráfico #1. En los resultados se constató que las necesidades de capacitación no cesan, la realidad de cada contexto reclama con urgencia introducir estrategias que hagan mejorar continuamente el desempeño de los trabajadores en general y los directivos en particular, lo cual en otros estudios ha tenido comportamiento similar, como en la investigación llevada a cabo en Pinar del Rio a los directivos y sus reservas, en el Hogar de Anciano Provincial ¨Carlos Castellanos Blanco¨. (8)

Tabla#3. Nivel de información que poseen los trabajadores de las unidades municipales de higiene y epidemiologia, vicedirectores y jefes de departamentos de vigilancia y de lucha anti vectorial de los municipios de Trinidad y Sancti Spíritus 2022-2023

Acápites/ Nivel de conocimientos	Plan de medidas para la prevención y enfrentamiento al Dengue.	Relacionadas con los brotes epidémicos de Dengue	Para evitar los brotes epidémicos de Dengue	Para cortar cadena de transmisión de Dengue
Adecuados	9/ 20.9%	8/ 18.6%	9/ 20.9%	7/16.2%
Inadecuados	34/79.0 %	35/ 81.3%	34/79%	36/83.7%
Total	43/100 %	43/100%	43/100 %	43/100 %

Fuente: Resultados de la encuesta.

Gráfico #1. Nivel de información que poseen los trabajadores de las unidades municipales de higiene y epidemiologia, vicedirectores y jefes de departamentos de vigilancia y de lucha anti vectorial de los municipios de Trinidad y Sancti Spíritus 2022-2023



Fuente: Resultados de la encuesta

Se aplica la estrategia de capacitación anexo 4. La estrategia de capacitación se diseñó por el Manual de Capacitación, Acuerdo ministerial 44-2014. El uso del Manual, permite que todo evento de capacitación se realice con apego estricto a la técnica y metodología establecida y los resultados de esos eventos logren el impacto necesario en la atención al usuario de los servicios que presta la Institución. El cual tiene como base legal, Artículo 44, párrafo segundo, del Acuerdo Gubernativo

Número 115-99, Reglamento Orgánico Interno del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, que establece que un Manual de Organización y Funciones, aprobado mediante Acuerdo Ministerial,

Además, el Decreto Número 90-97 del Congreso de la República, Código de Salud, en su Artículo 25, indica la priorización del recurso humano como factor clave para la modernización del sector Salud; el Artículo 28 hace referencia a la estructuración de un sistema de información que sea capaz de detectar permanentemente las necesidades que en materia de formación y capacitación de recursos humanos en salud, requieren las instituciones que prestan atención a la población y el Artículo 30 del mismo cuerpo legal, establece que el MSPAS es parte responsable de orientar y asegurar la actualización del personal en aspectos vinculados a la prestación de servicios, a través de modalidades diversas de educación de adultos, relacionadas al mejoramiento del desempeño y al desarrollo de las instituciones y los recursos humanos de salud. (9)

La estrategia de capacitación se diseñó para asegurar la preparación de los directivos de Los Centros Municipales de Higiene y Epidemiologia de los municipios de Trinidad y Sancti Spíritus, teniendo en cuenta las acciones que se deben realizar para evitar brotes epidémicos de Dengue.

Una vez realizada la estrategia de capacitación a los directivos municipales de higiene y epidemiologia, vicedirectores y jefes de departamentos de vigilancia y de lucha anti vectorial de los municipios de Trinidad y Sancti Spíritus, 43 persona, sobre la gestión de la prevención de brotes epidémicos de Dengue se obtuvo los siguientes resultados.

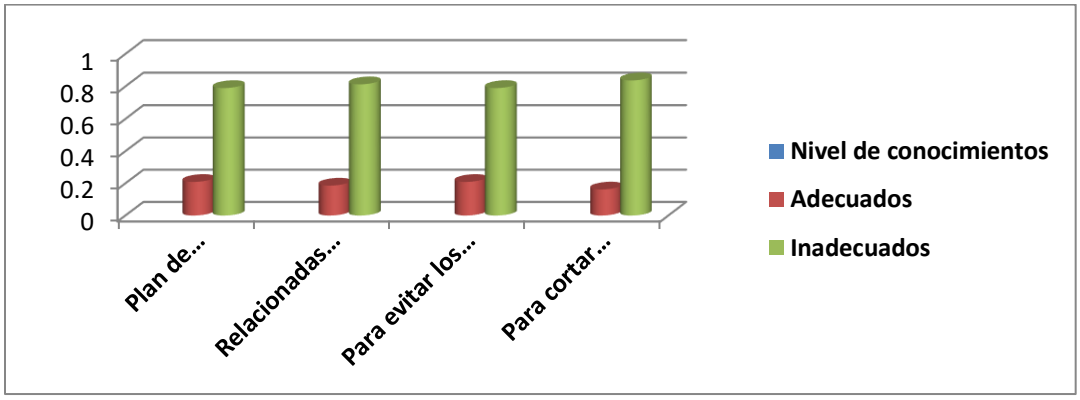
Entre el 74% y 81% de los encuestados mostraron conocimientos adecuados sobre los temas, plan de medidas para la prevención y enfrentamiento al Dengue, medidas para cortar cadena de transmisión de Dengue, medidas para evitar los brotes epidémicos de Dengue y acciones para tratar los brotes epidémicos de Dengue, lo cual tener las herramientas necesarias para la prevención de brotes epidémicos de Dengue. Según nos muestra la tabla # 4, anexo 3.4 y en la gráfica 2.

Tabla #4: Nivel de conocimiento de los trabajadores de las unidades municipales de higiene y epidemiologia, vicedirectores y jefes de departamentos de vigilancia y de lucha antivectorial de los municipios de Trinidad y Sancti Spíritus, después de aplicada la estrategia

Acápites/ Nivel de conocimientos	Plan de medidas para la prevención y enfrentamiento al Dengue	Relacionadas con los brotes epidémicos de Dengue	Para evitar los brotes epidémicos de Dengue	Para cortar cadena de transmisión de Dengue.
Adecuados	35/81.3%	32/74.4%	35/81.3%	34/79%
Inadecuados	8/18.6%	11/25.5%	8/18.6%	9/20.9%
Total	43/100%	43/100%	43/100%	43/100%

Fuente: Resultados de la encuesta.

Gráfica #2: Nivel de conocimiento de los trabajadores de las unidades municipales de higiene y epidemiologia, vicedirectores y jefes de departamentos de vigilancia y de lucha anti vectorial de los municipios de Trinidad y Sancti Spíritus, después de aplicada la estrategia



Fuente: Datos de la encuesta.

Teniendo presente que las necesidades de capacitación no cesan, la realidad de cada contexto reclama con urgencia introducir estrategias que hagan mejorar continuamente el desempeño de los trabajadores en general y en los directivos en particular. Existen múltiples experiencias a nivel mundial en la capacitación a directivos, ahora bien, el contexto cubano tiene características que lo diferencian del resto del mundo, como lo demostrado en la estrategia de capacitación integrada para directivos de la salud publica en Pinar del Rio. (9)

Conclusiones: Al aplicar la estrategia de capacitación para la prevención de brotes epidémicos de Dengue a los directivos, permitió incluir acciones, actitudes, conceptos y definición, que sirvan de herramientas para un mejor trabajo para el enfrentamiento de la vigilancia y lucha anti vectorial en Sancti Spíritus.

Bibliografía

1- Guzmán MG. Dengue: historia y emergencia del Dengue hemorrágico como un problema de salud mundial. Libro Editorial Ciencias Médicas.2016; (1):4-8.

2- Rodríguez-Morales AJ. Eco epidemiología y epidemiología satelital: nuevas herramientas en el manejo de problemas en salud pública. [Online]; 2005 [cited 2014 Julio 06. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342005000100009&script=sci_arttext.

3- Organización Panamericana de la Salud. Informe sobre el Taller para la Evaluación del Impacto de la Nueva Clasificación del Dengue (NCD) (Dengue y Dengue Grave) en Latinoamérica y el Caribe (LAC). La Habana, Cuba. Agosto 2013; 15-16.

4- Transfusión sanguínea y agentes biológicos emergentes y remergentes: Zika, Dengue y Chikungunya. Revista Cubana de Hematología, Inmunología y Hemoterapia [Internet]. diciembre de 2016 [citado 5 de octubre de 2017];32 (4):0-0. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S086402892016000400011&lng=es&nrm=iso&tlng=es.

5- Guzmán MG, Álvarez M, Halstead SB. Secondary Infection as a risk factor dengue hemorrhagic fever / dengue shock syndrome: an historical perspective and role of antivody-dependent enhancement of infection. Arch Virol, Mar 8. Epub ahead of print. .2013.

6- Guzmán MG, Álvarez, A.M., Fuentes-O KG. Enfermedades de la pobreza, el caso del dengue. Revista Anales de la Academia de Ciencia de Cuba.2012; 2.

7- González-R PL. Estrategia de capacitación profesoral activa y formación profesional pedagógica. Mendive. Revista de Educación. Vol.20.no.4 Pinar del Rio Sept-dic 2022. Epub02-Dic-2022. Versión On-Line ISSN1815-7696.

8- Martin-S OM. Estrategia de capacitación integrada para directivos de la salud pública. Revista de ciencias médicas de Pinar del Rio. Vol.17.n4. versión On-Line ISSN 1561-3194. Pinar del Rio Jul-ago 2013. Disponible en: oms@.fcm.pri.sld.cu.

9- Casales-Fe JC. Entrenamiento socio-psicológico a dirigentes: algunas experiencias. Revista cubana de Psicología [internet]; 8(2-3): Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php.