

**Título:** Libro “Enfrentamiento a eventos epidémicos de transmisión vectorial: Paludismo y Dengue.”

**Autores:** Dra. MSc. María Iluminada Orozco González([iorozco@medired.scu.sld.cu](mailto:iorozco@medired.scu.sld.cu)); Dr. MSc. Sergio Carlos Miranda Reyes; Dra. MSc. Isabel María Pérez Pérez; Dr. MSc. Adrián Palú Orozco.

**Centro de trabajo:** Unidad Municipal de Higiene y Epidemiología, Santiago de Cuba.

## **PREMIO EN LA INSTANCIA PROVINCIAL DEL CONCURSO PREMIO ANUAL DE LA SALUD 2012**

### **RESUMEN**

Teniendo en cuenta los elementos hasta aquí expuestos, se elabora el presente material “Enfrentamiento a eventos epidémicos por enfermedades de transmisión vectorial: Dengue y Paludismo”, considerando que los basamentos y principios que lo rigen pueden ser aplicables a situaciones similares ocasionadas por otras enfermedades transmisibles y cuya implementación variarían por aspectos determinados por las características clínico epidemiológicas de la enfermedad en cuestión.

El presente material constituye una guía para la acción y no pretende suplantar el razonamiento y la valoración que debe hacerse ante cada situación en el lugar y el momento histórico concreto en que ocurre, teniendo como elemento de solidez, validez y generalización el basarse en el método científico para la toma de decisiones y la dirección estratégica, así como en el método epidemiológico, herramienta indispensable para el abordaje del proceso salud-enfermedad.

**Palabras claves:** Paludismo, Dengue, eventos epidémicos

## INTRODUCCIÓN

Si asumimos el concepto más completo y actual de salud, partiendo de la evolución epistemológica del mismo, podemos plantear que esta categoría es el resultado del desarrollo armónico de la sociedad en su conjunto; por ello hoy en día resulta familiar hablar de la producción social de salud o de la salud como producto social.

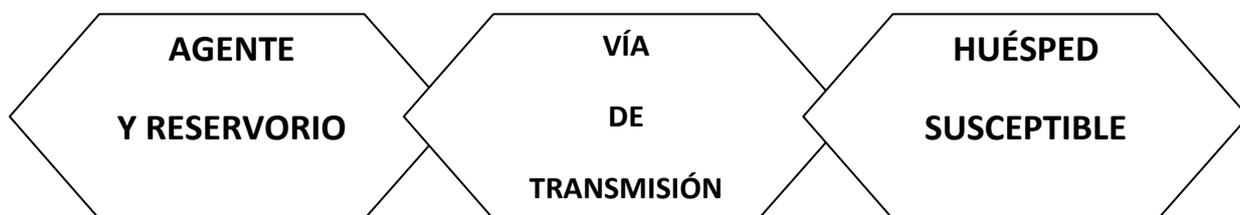
Existen factores que propician, favorecen o fomentan la salud, tales como la paz, fuentes de trabajo, acceso a los nutrientes básicos, condiciones de vida favorables, por solo mencionar algunos. No obstante, para mantener la salud y recuperarla cuando se daña, existe un conjunto de medidas que se clasifican en dos grandes grupos:

- a) Medidas permanentes.
- b) Medidas de control inmediatas frente a un foco.

Las primeras se aplican aún cuando las enfermedades no hayan hecho su aparición y tienen como objetivo su prevención y se clasifican en:

- Medidas generales básicas. (Ejemplo: saneamiento ambiental básico).
- Medidas específicas directas. (Ejemplo: inspección sanitaria estatal).

Las segundas, se ponen en ejecución una vez que las enfermedades hacen su aparición, con el objetivo de minimizar sus efectos, evitar su propagación (en el caso de las enfermedades infecciosas) y evitar el daño, por ello son de aplicación inmediata (oportuna), rápida y temporales (limitada en el tiempo). Estas medidas se aplican sobre los elementos de la tríada ecológica:



Estas adquieren características especiales cuando se debe enfrentar un comportamiento epidémico (**brote, epidemia, pandemia, epizootia**).

Considerando que en nuestro país existen condiciones ecológicas, culturales y sociales que pueden propiciar la reintroducción de enfermedades que fueron erradicadas y en otros casos controladas (llevadas a niveles mínimos como problemas de salud pero que pueden reemerger), así como otras que hacen su aparición por primera vez y ante las cuales todos somos susceptibles, (enfermedades emergentes), se hace necesario conocer como actuar con precisión, con basamento científico técnico y bajo los principios de una adecuada organización funcional ante la aparición de cualquiera de los eventos anteriormente señalados.

Se considera pertinente y necesario la elaboración de una propuesta metodológica, partiendo de la aplicación de los principios de la dirección estratégica a la lucha antiepidémica, a sus etapas precedentes y posteriores (etapa de vigilancia epidemiológica y vigilancia en salud), con la finalidad de facilitar a los directivos del sector, la planificación y ejecución de las medidas de control, tanto las correspondientes al sector salud, como aquellas que competen a otros actores sociales (organismos, sectores y comunidad) lo que permitirá trabajar con enfoque sistémico y contingencial, logrando además unificar criterios, a la vez que se provee de herramientas para aplicar alternativas en el accionar ante condiciones diferentes en cada momento y lugar.

En el **Desarrollo** (incluye breve extracto de los capítulos del libro)

### **Capítulo 1:**

Se refiere al marco teórico necesario para entender las estrategias y acciones dirigidas al control de los vectores que intervienen en la transmisión del Paludismo y el Dengue.

Se exponen los aspectos relacionados con la Biología y ciclo evolutivo del *Anopheles albimanus*, y del *Aedes aegypti*, así como elementos relacionados con el cuadro clínico del paludismo y el Dengue, definición de casos (sospechosos, probables y confirmados) y la clasificación de los mismos (clínica y epidemiológica), esta última en el caso del Paludismo.

## **Capítulo 2:**

Se hace una reseña de los acontecimientos que motivaron la elaboración de este texto: brotes de transmisión local de Paludismo en un área sub urbana del municipio Santiago de Cuba en Febrero de 2006 y el inicio de la transmisión de la epidemia de Dengue que afectó al municipio Santiago a partir de abril del propio año.

Se exponen las condiciones geográficas, ecológicas y entomológicas existentes en el territorio que propiciaron la aparición de ambos brotes epidémicos, así como la cifra y países de procedencia de viajeros, que arribaron al territorio, de zonas endémicas de estas enfermedades y que propiciaron la introducción de los agentes causales de las mismas.

## **Capítulo 3:**

Contiene la propuesta metodológica para el enfrentamiento a eventos epidémicos de estas enfermedades (Paludismo y Dengue). Esta metodología incorpora aspectos relacionados con la dirección estratégica al modelo tradicional de lucha antiepidémica, favoreciendo su aplicación con adecuaciones pertinentes según las características locales de los lugares donde se presenten estos eventos.

Concibe la creación de diferentes grupos de trabajo (Vigilancia, Información y análisis, lucha antivectorial, aseguramiento e infraestructura, intervención rápida y hospitales), de los cuales se describen las funciones sin designar integrantes por los cargos que ocupan, sino en función de lo que debe hacer cada grupo, lo que permite seleccionar al personal idóneo para la tarea que debe desarrollarse.

Se expone además la dinámica de trabajo a seguir por estos grupos y se dedica un epígrafe específico al diseño de la estrategia de comunicación social encaminada a potenciar la adopción de medidas por parte de la comunidad y su liderazgo para lograra el ordenamiento del medio.

Se incluye en este capítulo la propuesta de plan de acción que puede servir de modelo para su aplicación en diferentes escenarios de la APS según sus condiciones específicas.

**Capítulo 4:**

Describe los contenidos relacionados con la vigilancia en salud, resaltando la importancia de esta actividad antes, durante y después de la aparición de eventos epidémicos, así como las medidas de sostenibilidad imprescindibles para mantener los resultados alcanzados durante la fase de aplicación de medidas intensivas.

Se hace énfasis en la utilización del proceso centinela y como organizar a partir del mismo la vigilancia ambiental y sobre las personas.

**Capítulo 5:**

Está relacionado con la movilización social como elemento determinante para el enfrentamiento a eventos epidémicos, aclarando conceptos relacionados con la participación social y comunitaria y el empoderamiento, así como el modelo explicativo usado para el estudio de necesidades sociales. Se realiza un análisis de campos de fuerza en materia de disponibilidad de recursos y el balance necesario entre necesidades y lo que realmente tenemos para dar respuesta a estas exigencias. Se dedica un epígrafe a la oportunidad de las acciones intersectoriales emprendidas, así como las lecciones aprendidas en el enfrentamiento a las situaciones de referencia.

**Capítulo 6:**

Reseña las experiencias en el control vectorial y la lucha antiepidémica integrada durante la epidemia de Dengue 2006-2007.

Incluye cuatro anexos relacionados con clasificación operacional de enfermos; clasificación para la notificación y conducta a seguir con los casos (flujograma); clasificación práctica de enfermos de Dengue durante un brote local.

**Referencias bibliográficas**

(enumerando la cantidad de bibliografía consultada y haciendo referencia a las más relevantes).

Se consultaron 45 bibliografías.

## Referencias bibliográficas más relevantes:

- Toledo Curbelo G. Fundamentos de Salud Pública. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2004; t 1: 225 – 36.
- Valdés García L, Carbonell García I, Delgado Baustillo J, Santín Peña M. Enfermedades emergentes y reemergentes, Segunda edición, Editorial de Ciencias Médicas, Ciudad de la Habana. 2008.
- Diéguez L; Cabrera SM, Hidalgo N, Zamora T, Mena L. Zanja de aguas negras como criadero de *Stegomyia aegypti*. Aspecto entomológico a considerar en el control de la especie. AMC v.12 n.1 Camagüey ene.-feb. 2008
- Guzmán MG, García G, Kourí G. Dengue y fiebre hemorrágica del dengue, un problema de salud mundial. Rev Cubana Med Trop, 2008; 60(1).
- Kourí G, Pelegrino JL, Munster BM, Guzmán MG. Sociedad, economía, inequidades y dengue. Rev Cubana Med Trop, 2007; 59(3).
- Guzmán MG, Kourí G. Dengue and dengue hemorrhagic fever in the Americas: lessons and challenges. Journal Clinical Virology. 2003; 27:1-13.
- Guzmán MG, Mune M, Kourí G. Dengue vaccine: priorities and progress. Expert Rev Anti Infect Ther. 2004; 2:1-17.
- Organización Panamericana de la Salud. Paludismo en las Américas: no hay tiempo que perder. Washington DC 2008.
- Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial sobre paludismo. Ginebra 2008.
- Ortiz PL, Pérez AE, Rivero A, Pérez A, Cangas JR, Lecha LB. La variabilidad y el cambio climático en Cuba: potenciales impactos en la salud humana. Rev Cubana Salud Publ, 2008; 34(1). 24-8
- Samaniego Corina. Modelo transteórico del cambio de comportamiento. <<http://www.fac.org.ar/ccvc/llave/c094/samanie.php>> [consulta: 29 jun 2008].
- MANOFF RK. *Social Marketing. New imperative for public health*. New York. Proeger Publishers, 2005.
- Instituto Latinoamericano de la Comunicación Educativa. ILCE. Maestría: Tecnología Educativa. Módulo de Comunicación Educativa y Cultural, México, 2005.
- Mariné MA, García M, Torres Y, Vázquez M. Comparación de datos de la vigilancia ambiental y de grupos vecinales para prevenir el dengue. Rev Cubana Hig Epidemiol 2007; 45 (1).
- Marquetti MC, Suárez S, Bisset J, Leyva M. Reporte de hábitats utilizados por *Aedes aegypti* en Ciudad de La Habana, Cuba. Rev Cubana Med Trop 2005;57 (2).
- García M, Mariné MA, Díaz C, Rojas MC, Valdés I. El componente ambiental de la vigilancia integrada para el control y la prevención del dengue. Rev Cubana Hig Epidemiol 2007 45 (1).