



# **UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR**

## **DEPARTAMENTO DE POSTGRADO**

### **ESPECIALIZACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD**

# **TESINA**

**Previo a la obtención del Título de Especialista en Atención Primaria de la Salud**

## **TEMA**

**El dengue y las medidas de prevención en la  
Parroquia San José Del Tambo Cantón Chillanes  
Provincia Bolívar en el periodo de Octubre a Diciembre  
del 2013.**

## **AUTORA**

**LCDA. GARCIA CHICO JOHANA DALILA**

**GUARANDA, MARZO DEL 2014**



# **UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR**

## **DEPARTAMENTO DE POSTGRADO**

### **ESPECIALIZACIÓN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD RESOLUCIÓN: CONESUP. RCA. SO1-No. 3508**

## **T E M A**

**El dengue y las medidas de prevención en la  
Parroquia San José Del Tambo Cantón Chillanes  
Provincia Bolívar en el periodo de Octubre a Diciembre  
del 2013.**

**AUTORA  
LCDA. GARCIA CHICO JOHANA DALILA**

**GUARANDA, MARZO DEL 2014**





**CERTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN DE REVISIÓN DE TESINA**  
**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**  
**DEPARTAMENTO DE POSTGRADO**  
**ESPECIALIZACIÓN DE APS**

**TEMA:**

**LA COMISIÓN CERTIFICA QUE:**

**EL DENGUE Y LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN LA  
PARROQUIA SAN JOSÉ DEL TAMBO CANTÓN CHILLANES  
PROVINCIA BOLÍVAR EN EL PERIODO DE OCTUBRE A  
DICIEMBRE DEL 2013.**

Luego que el trabajo de investigación ha sido revisado, analizado y corregido, éste cumple con la normativa exigida.

.....  
LA COMISIÓN

## AUTORIA NOTARIADA

Los contenidos, opiniones y comentarios, del presente trabajo de investigación, titulado: **EL DENGUE Y LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN LA PARROQUIA SAN JOSÉ DEL TAMBO CANTÓN CHILLANES PROVINCIA BOLÍVAR EN EL PERIODO DE OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2013**, son de absoluta responsabilidad de la autora.

Guaranda, marzo del 2014



García Chico Johana Dalila

C.C. N° 0201502069



**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE AUTORIA: OTORGADA POR LA LICENCIADA JOHANA DALILA GARCIA CHICO: CUANTIA INDETERMINADA.**

En San Miguel de Bolívar, en la República del Ecuador, hoy día jueves diez de abril del año dos mil catorce. Ante mí, Abogado Tyrone Pazmiño Astudillo, Notario Tercero de este cantón, comparece la señora Licenciada JOHANA DALILA GARCIA CHICO, casada, por sus propios derechos. La compareciente es ecuatoriana, mayor de edad, vecina de la ciudad de Guaranda y de tránsito en este lugar, legalmente capaz para obligarse y contratar, a quien de conocería doy fe: Que instruida de la naturaleza, objeto y resultados legales de este instrumento y de una manera libre y voluntaria, manifiesta que tiene a bien otorgar la presente DECLARACION JURAMENTADA.- Al efecto juramentada que fue en legal y debida forma, previa explicación de la gravedad del juramento, de las penas del perjurio y de la obligación que tiene de decir la verdad, expone: Yo, JOHANA DALILA GARCIA CHICO, previa la obtención del título de especialista en atención primaria en salud manifiesto que los criterios e ideas emitidas en el presente trabajo de investigación titulado; "EL DENGE Y LAS MEDIDAS DE PREVENCION EN LA PARROQUIA SAN JOSE DEL TAMBO, CANTON CHILLANES PROVINCIA BOLIVAR. EN EL PERIODO DE OCTUBRE A DICIEMBRE DEL DOS MIL TRECE", es de mi exclusiva responsabilidad en calidad de autora., es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad. La compareciente me presentó los requisitos legales previos al otorgamiento de esta declaración que lo acepta en todo su contexto. En su testimonio así lo dice, otorga y firma juntamente conmigo el Notario; que leo este instrumento en clara voz suscribiéndola en unidad de acto. Doy fe.

LCDA. JOHANA DALILA GARCIA CHICO

C. C. Nº 020150206-9

Abg. TYRONE PAZMIÑO ASTUDILLO  
NOTARIO TERCERO  
SAN MIGUEL DE BOLIVAR



## DECLARACIÓN

**YO, EL DENGUE Y LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN LA PARROQUIA SAN JOSÉ DEL TAMBO CANTÓN CHILLANES PROVINCIA BOLÍVAR EN EL PERIODO DE OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2013**, declaro que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; este documento no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional; y, que las referencias bibliográficas que se incluye han sido consultadas por la autora.

La Universidad Estatal de Bolívar puede hacer uso de los derechos de publicación correspondientes a este trabajo, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, por su Reglamento y por la normativa institucional vigente.



García Chico Johana Dalila

C.C. N° 0201502069

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mi madre, porque creyeron en mí y porque me sacaron adelante, dándome ejemplos dignos de superación y entrega, porque en gran parte gracias a ustedes, hoy puedo ver alcanzada mi meta, ya que siempre estuvieron impulsándome en los momentos más difíciles de mi carrera, y porque el orgullo que sienten por mí, fue lo que me hizo ir hasta el final, gracias por ayudarme con mi hijo en los momentos que uno se tenía clases.

Gracias por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida.

A mis docentes quienes nunca desistieron al enseñarme, a ellos que continuaron depositando su esperanza en mí.

**JOHANA DALILA**

## **AGRADECIMIENTO**

Un eterno agradecimiento a esta prestigiosa universidad la cual abrió abre sus puertas para poder seguir preparándonos en la vida, A mis profesores a quienes les debo gran parte de mis conocimientos, gracias a su paciencia y enseñanza y finalmente preparándonos para un futuro competitivo y formándonos como personas de bien.

**JOHANA DALILA**

## **INDICE GENERAL**

Portada

Contraportada

Hoja de guarda

CERTIFICACIÓN DE LA COMISIÓN DE REVISIÓN DE TESIS.....	2
AUTORIA NOTARIADA .....	3
DECLARACIÓN .....	5
DEDICATORIA .....	6
AGRADECIMIENTO .....	7
INDICE GENERAL.....	8
ÍNDICE DE CUADROS Y GRÁFICOS.....	11
ÍNDICE DE ANEXOS.....	12
RESUMEN.....	13
ANTECEDENTES.....	17
INTRODUCCIÓN .....	19
PROBLEMATIZACIÓN .....	21
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA .....	22
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	22
Formulación del problema .....	23
Subproblemas.....	23
PROGNOSIS .....	24
Tema.....	25
CAPÍTULO I.....	26
MARCO TEÓRICO.....	26
1.1 Fundamentación filosófica.....	26

1.2 Fundamentación Axiológica .....	26
1.3 Fundamentación legal .....	26
1.3.1 LEY ORGANICA DE SALUD .....	26
1.4 Fundamentación Teórica.....	27
1.4.1 Referencial .....	27
Reseña Histórica de San José Del Tambo.....	27
Datos Geográficos de San José Del Tambo. ....	29
Limites Marco Urbano .....	29
La producción agrícola.....	30
1.4.2 Científica.....	30
1.4.2.1 Definición del Dengue. ....	30
Fases del Dengue.....	31
Transmisión del Dengue .....	32
Reproducción del mosquito .....	32
Síntomas del dengue clásico .....	33
Síntomas del dengue hemorrágico .....	33
Tratamiento del dengue.....	34
Medidas de prevención .....	35
1.4.3 Teoría Conceptual .....	38
CAPÍTULO II .....	39
METODOLOGÍA .....	39
2.1 Diseño de Investigación .....	39
2.2 Tipo de Investigación.....	39
2.2.1 Por el propósito .....	39
2.2.2 Por el lugar .....	39

2.2.3 Por el origen .....	39
2.3 Métodos de Investigación .....	39
2.4 Técnicas e instrumentos de investigación .....	40
2.5 Por la dimensión temporal .....	40
2.6 Población y muestra .....	40
2.7 Procedimiento para el análisis e interpretación de resultados.....	40
2.8 Hipótesis u idea a defender .....	41
CAPÍTULO III.....	42
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	42
3.6 Comprobación de Hipótesis .....	52
3.7 Conclusiones .....	53
3.8 Recomendaciones.....	54
BIBLIOGRAFÍA .....	55
ANEXOS .....	57

## ÍNDICE DE CUADROS Y GRÁFICOS.

<b>Contenido</b>	<b>Pág.</b>
Tabla y gráfico N° 1 .....	43
Tabla y gráfico N° 2 .....	44
Tabla y gráfico N° 3 .....	45
Tabla y gráfico N° 4 .....	46
Tabla y gráfico N° 5 .....	47
Tabla y gráfico N° 6 .....	48
Tabla y gráfico N° 7 .....	49
Tabla y gráfico N° 8 .....	50
Tabla y gráfico N° 9 .....	51
Tabla y gráfico N° 10 .....	52

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>Contenido</b>	<b>Pág.</b>
<b>Anexo 1</b> Encuesta a los moradores de la Parroquia San José del Tambo .....	58
<b>Anexo 2</b> Fotografías.....	60
Anexo 3 Memorandum	

## **RESUMEN**

El presente trabajo sobre las medidas de prevención para el dengue tiene como finalidad poner en conocimiento que la aplicación adecuada de las mismas nos ayudara a disminuir la incidencia de casos de esta enfermedad.

Teniendo en cuenta que el dengue es la enfermedad viral más importante transmitida por los mosquitos que afecta a los seres humanos; el vector del mosquito se encuentra en las zonas tropicales y subtropicales de nuestro país, mil de personas viven en zona de alta incidencia lo que ha llevado a la presencia de altos índices de casos del dengue por lo cual existe la urgente necesidad de volver a prestar atención a las estrategias integradas de prevención y control del dengue.

Describimos en el presente trabajo que la mayoría de los casos pueden ser solucionados a nivel de atención primaria en salud, por lo cual es necesario desarrollar una guía de prevención para esta enfermedad.

El trabajo de investigación está constituido por cuatro capítulos desarrollados de la siguiente manera:

**Capítulo I.-** Hablamos del marco teórico donde se hace una revisión minuciosa del tema que consta de Fundamentación filosófica, Fundamentación Axiológica, Fundamentación legal, Fundamentación Teórica, Referencial, Científica y Conceptual.

**Capítulo II.-** Estrategias Metodológicas, aquí plásmos el diseño de investigación, el tipo de investigación, los métodos de investigación, las técnicas e instrumentos de investigación, técnicas e instrumentos médicos, la población y muestra, el procedimiento para el análisis e interpretación de resultados y culminamos con la hipótesis u idea a defender.

**Capítulo III.-** Se expone el análisis, discusión de los resultados obtenidos durante la aplicación de la encuesta para realizar las debidas tabulaciones del trabajo investigativo, como es el dengue y las medidas de prevención en la Parroquia San José Del Tambo Cantón Chillanes Provincia Bolívar en el periodo de Octubre a Diciembre del 2013.

**Capítulo IV.-** Aquí detallamos en forma general la bibliografía utilizada para el desarrollo de nuestro trabajo de investigación y los anexos que son las fotografías y documentos que evidencian el desarrollo de nuestro trabajo.

## **SUMMARY**

This work on preventive measures for dengue is intended to inform the proper application of these help us to reduce the incidence of this disease.

Given that dengue is the most important viral disease transmitted by mosquitoes that affects humans ; the mosquito vector is found in tropical and subtropical areas of our country , a thousand people live in high incidence area which has led to the presence of high levels of dengue cases for which there is an urgent need for re-focus on integrated prevention and control of dengue strategies.

We describe in this paper that most cases can be solved at the level of primary health care , making it necessary to develop a guide to prevention of this disease .

The research work is constituted by four developing sections as follows:

Chapter I. - We talk about the theoretical framework where a thorough review of the subject consists of philosophical Groundwork, Groundwork Axiological , Legal Foundations , Theoretical Foundations , Reference , Science , and Conceptual blocks .

Chapter II.- Methodological Strategies , here plásmanos research design , type of research, research methods , techniques and research tools , techniques and medical instruments , population and sample, the procedure for the analysis and interpretation of results and ended up with the hypothesis or idea defend.

Chapter III.- Analysis, discussion of the results obtained during the application of the survey tabulations exposed due to the research work , such as dengue and

preventive measures in the Parish of San Jose Del Tambo Canton in Bolivar Province Chillanes the period from October to December 2013.

Chapter IV.- General form Here detail in the literature used for the development of our research and exhibits are photographs and documents that show the development of our work.

## ANTECEDENTES

El dengue fue identificado como una enfermedad con características muy particulares desde hace unos doscientos años. Las primeras epidemias informadas de fiebre del dengue ocurrieron en 1779 – 1780 en Asia, África y América del Norte. La ocurrencia simultánea de erupciones en tres continentes indica que estos virus y su vector han tenido una distribución mundial en los trópicos.

Las primeras epidemias de dengue en América se extendieron por el Caribe, Centro América y norte de América del Sur, registrándose en la década del 80, epidemias en Nicaragua, Aruba, Puerto Rico, Colombia y Brasil.

Una pandemia global de dengue comenzó en el Sudeste de Asia después de la Segunda Guerra Mundial. Hasta la década del 1960, casi todos los brotes de la enfermedad fueron a intervalos de uno o más decenios y posteriormente se acortaron.

La primera epidemia de dengue clásico de las Américas fue con el serotipo 3 y afectó a la cuenca del Caribe y a Venezuela en 1963-1964. Anteriormente sólo se había aislado el virus de dengue 2 en 1953-1954, en una situación no epidémica.

Hasta 1977 y 1978 se desconocía la enfermedad en las Américas en su forma hemorrágica, donde se manifestaron los primeros casos en Puerto Rico, y posteriormente, en 1981 ocurre un brote en Cuba donde se registraron 350.000 casos de los que se hospitalizaron 116.000 y 158 fallecimientos. El 42% de sus 10 millones de habitantes se infectaron de dengue.

En América Latina, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) registró en el 2001 alrededor de 610.625 casos de dengue en 20 territorios nacionales. Los países con mayor número de infecciones fueron Brasil (390.701 casos), Venezuela con 83.180 casos (6.563 hemorrágicos), y Perú con 23.304.

En el Ecuador el Dengue representa un prioritario y creciente problema de salud pública en el contexto de las enfermedades transmitidas por vectores, mostrando un comportamiento endemo-epidémico desde su aparición a finales de 1988; año a partir del cual, de manera progresiva y en concordancia con la dispersión del vector y la circulación de nuevos serotipos virales, se han registrado varios ciclos epidémicos. La persistencia de la transmisión de la enfermedad está asociada a determinantes sociales, económicos, ambientales y culturales que en mayor o menor magnitud están presentes en aproximadamente el 70% de la extensión territorial del país, donde se estima habitan 8'220.000 habitantes que están en riesgo de enfermar por esta patología.

La Ministra de Salud, Carina Vance, expuso a la ciudadanía sobre el estado situacional del dengue en el país informando que hasta el momento se han registrado 722 casos comprobados de la enfermedad, que corresponden al brote típico de la temporada invernal del 2013 y la ocurrencia de dos fallecimientos por dengue grave. Las provincias de mayor incidencia son: Sucumbíos, Guayas, Manabí, Los Ríos, El Oro y Santo Domingo.

Durante este año se han registrado 2.313 casos de dengue. De esos, nueve se registraron en Bolívar; seis en Cotopaxi; uno en Chimborazo; y cuatro en Pastaza.

La parroquia San José del Tambo, es una población que presenta muchas deficiencias, con respecto a la prevención de enfermedades tropicales en especial con el dengue.

La percepción de esta problemática dio a entender que los problemas debían ser solucionados a través de la capacitación médica oportuna para prevenir la incidencia de dichas enfermedades, y de esta manera contribuir con el crecimiento educacional de la población en la cual los habitantes no tienen una cultura de prevención acerca de la prevención del dengue, lo tanto es indispensable que se les provea de esta ayuda, para que de esta manera se evite en lo posible la presentación de dichas enfermedades.

## INTRODUCCIÓN

El dengue es una infección transmitida por mosquitos que en los últimos decenios se ha convertido en un importante problema de salud pública internacional.

La enfermedad es endémica en más de 100 países de África, las Américas, el Mediterráneo Oriental, Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental. La propagación del dengue se atribuye a la expansión de la distribución geográfica de los cuatro virus del dengue y sus mosquitos vectores, el más importante de los cuales es *Aedes aegypti* una especie predominantemente urbana. El aumento rápido de las poblaciones urbanas de mosquitos está incrementando el número de personas en contacto con este vector, especialmente en zonas favorables a la reproducción de los mosquitos, como aquellas en las que es frecuente el almacenamiento doméstico de agua y no disponen de servicios adecuados.

El dengue se presenta en contextos con climas cálidos (de 15 a 45°C) y con niveles de humedad moderados y altos, donde se generan condiciones ambientales favorables para la reproducción del mosquito. A su vez, estas condiciones son reforzadas por problemas de saneamiento ambiental como la ausencia de abastecimiento de agua potable, el uso de cilindros y tanques destapados, y la recolección deficiente de desechos sólidos (como recipientes pequeños y neumáticos). Un factor adicional, quizá el más importante, es la falta de participación comunitaria auto-gestiva en los programas preventivos oficiales con enfoque vertical.

Los factores que condicionan la propagación del dengue requieren de programas de prevención que integren el punto de vista de las comunidades, que exploren sus percepciones y fomenten la participación social en la erradicación de las condiciones de crianza del mosquito.

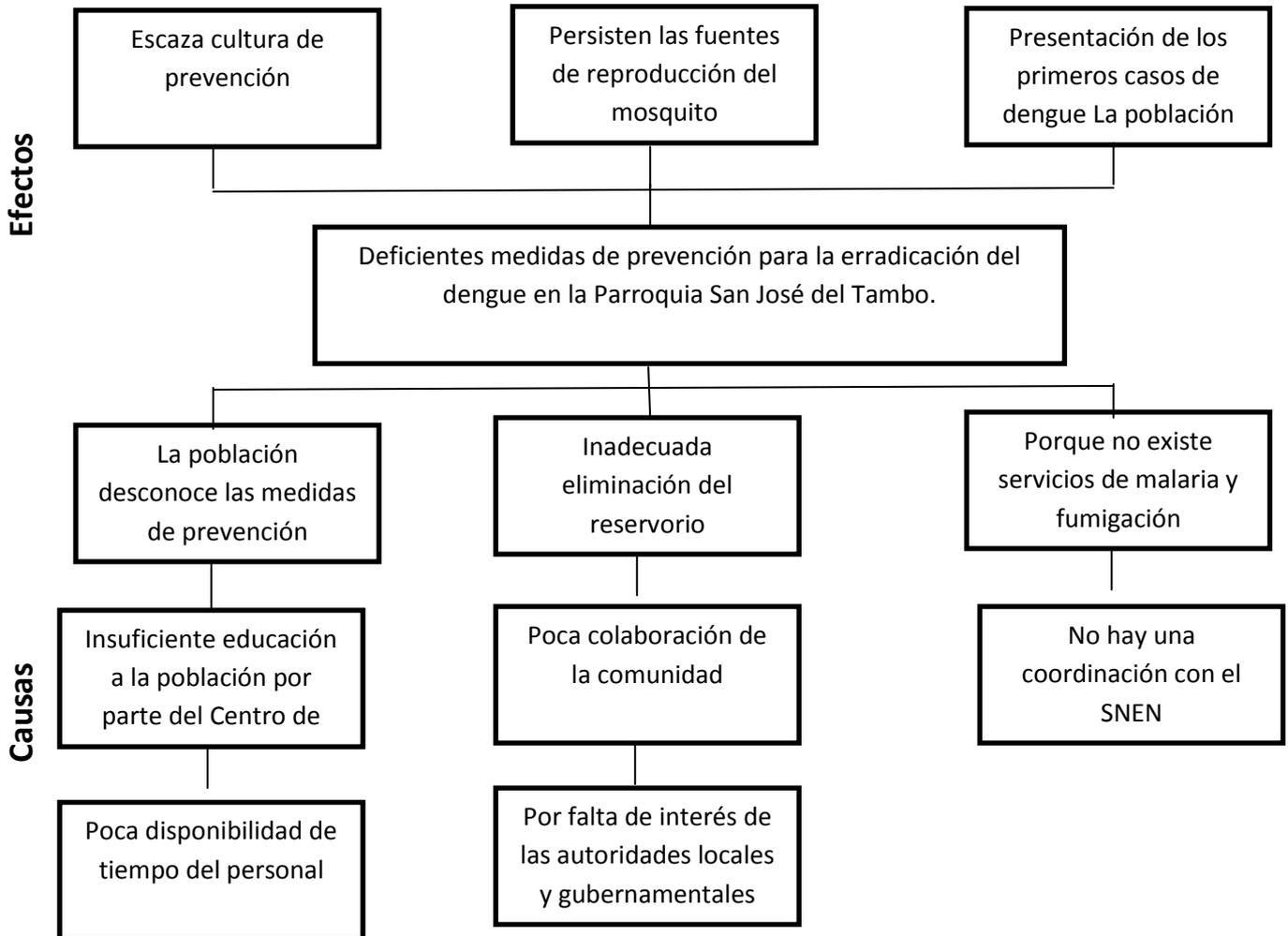
Puede considerarse un gran reto una guía educativa que contribuyan a la disminución de criaderos sobre todo en las poblaciones que han sido afectadas por la presencia de esta enfermedad y que no son asistidas por las brigadas y los programas actualmente existentes y que no logrado los resultados esperados, ya que la gente puede sentirse saturada de información que no es significativa o que no transforma su percepción del riesgo de contraer esta enfermedad.

El objetivo es buscar un mejoramiento de la calidad de vida tanto a nivel personal como a nivel comunitario aportando con los conocimientos necesarios y que estos sean aplicados de manera correcta para disminuir la incidencia del dengue.

Dado esto podemos asegurar que el trabajo a realizarse no solo ira dirigido a un solo sector de la población, sino que se abarcara tantos hogares como sea posible, aportando nuevos conocimientos sobre medidas de prevención sanitaria y afianzando los ya conocidos por la población del lugar.

# PROBLEMATIZACIÓN

## ÁRBOL DE PROBLEMAS



## **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

Las deficientes medidas de prevención que tiene la comunidad se debe a lo siguiente:

A que no hay una cultura de prevención por falta de conocimiento ya que la población no tiene suficiente educación sobre la prevención del dengue lo cual se debe a que el personal de salud tiene múltiples tareas que cumplir posee poco tiempo para dedicar a este tema, por lo tanto la población desconoce las medidas de prevención del dengue.

Existe inadecuada eliminación del reservorio de la reproducción del mosquito debido a que existe poca colaboración de la comunidad ya que los pobladores no muestran un interés hacia el cuidado de la salud lo que conlleva a que exista los medios favorables para la reproducción del mosquito.

En nuestra parroquia existe una tardía fumigación ya que no cuenta con una adecuada coordinación con el servicio de malaria porque no existe este servicio en nuestra parroquia lo que conlleva a la presencia de casos de dengue en periodos de tiempo cortos.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Este problema se presenta en la comunidad desde hace algún tiempo atrás solo en etapas invernal ya que la parroquia está ubicada en la zona subtropical del cantón con una proximidad bastante acentuada hacia la provincia de los Ríos.

El no tomar las medidas de prevención hace que se presente mayor número de casos de dengue afectado a la población en sus actividades cotidianas normales ya que los signos y síntomas del dengue impiden el desarrollo normal de las mismas.

Para evitar el alto índice de casos, debemos sociabilizar a la población las medidas de prevención, sobre esta enfermedad para así evitar en la población complicaciones de esta terrible enfermedad.

## **Formulación del problema**

¿Cómo influyen las medidas de prevención en la aparición de casos de dengue en la Parroquia San José del Tambo Cantón Chillanes Provincia Bolívar en el periodo de octubre a diciembre del 2013?

## **Subproblemas**

- Falta de información sobre las medidas de prevención contra el dengue por parte del Centro de Salud y autoridades competentes.
- Carencia de planes preventivos que eduquen a la población durante la época en que el dengue se manifiestan de manera agresiva.
- Déficit higiénico ambiental debido a la falta de educación sanitaria dentro de la comunidad

## **PROGNOSIS**

Una de las labores más importantes de un médico es la de evitar la presentación de enfermedades que afecten a las poblaciones, por ello la prevención es el mejor método con el que se contribuye a un mejor desarrollo de las comunidades evitando así la manifestación de dichas enfermedades.

Se ha demostrado ampliamente que el dengue, al no ser diagnosticado y tratada temprana y adecuadamente puede causar la muerte es por todo esto que constituye un problema de Salud Pública.

Por su origen multifactorial, todos los individuos son de una u otra manera susceptibles a padecerla, por lo que si no se logra controlarla no se podría enfocar esfuerzos en la Prevención y Tratamiento de la enfermedad. Por ello las tasas de morbimortalidad de la población en general presentarían un incremento del número de pacientes, individuos con comorbilidades e incluso con complicaciones.

Es por ello que es de gran importancia realizar investigaciones en este ámbito para poder consensuar ideas, que conformen verdaderas guías tanto para profesionales de la Salud, como para los pacientes y familiares, para contrarrestar todo el efecto nocivo que esta patología provoca en nuestra sociedad

**Tema**

EL DENGUE Y LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN EN LA PARROQUIA  
SAN JOSÉ DEL TAMBO CANTÓN CHILLANES PROVINCIA BOLÍVAR EN  
EL PERIODO DE OCTUBRE A DICIEMBRE DEL 2013.

## **CAPÍTULO I**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **1.1 Fundamentación filosófica.**

Esta investigación está orientado bajo el paradigma positivista analítico, ya que en este proceso de investigación se utiliza resultados que nos van a permitir encontrar asociación entre las variables.

#### **1.2 Fundamentación Axiológica**

El cultivo de valores es fundamental en una persona, por lo que debe hacerse hincapié sobre los mismos tales como, la responsabilidad como servidores de salud con la comunidad para evitar la propagación de esta enfermedad.

El compromiso con los moradores de nuestros sectores para crear en ellos una cultura de prevención ya que esta es la única manera de evitar enfermedades.

#### **1.3 Fundamentación legal**

**El artículo 42 de la Constitución Política de la República**, dispone que "El Estado garantizará el derecho a la salud, su promoción y protección, por medio del desarrollo de la seguridad alimentaria, la provisión de agua potable y saneamiento básico, el fomento de ambientes saludables en lo familiar, laboral y comunitario, y la posibilidad de acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud, conforme a los principios de equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficiencia.

##### **1.3.1 LEY ORGANICA DE SALUD**

#### **CAPITULO I**

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de

un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

## **CAPITULO II**

### **Art. 6.- Es responsabilidad del Ministerio de Salud Pública**

5. Regular y vigilar la aplicación de las normas técnicas para la detección, prevención, atención integral y rehabilitación, de enfermedades transmisibles, no transmisibles, crónico-degenerativas, discapacidades y problemas de salud pública declarados prioritarios, y determinar las enfermedades transmisibles de notificación obligatoria, garantizando la confidencialidad de la información.

## **OBJETIVOS DEL BUEN VIVIR**

### **Objetivo 3.- Mejorar la calidad de vida de la población.**

La salud se plantea desde una mirada intersectorial que busca garantizar condiciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades que garantice el adecuado fortalecimiento de las capacidades de las personas para el mejoramiento de su calidad de vida.

## **1.4 Fundamentación Teórica**

### **1.4.1 Referencial**

#### **Reseña Histórica de San José Del Tambo**

Este rincón territorial que hoy comprende nuestra querida Provincia Bolívar, antes se la conocía como TAMBO-PAMBA porque este fue el lugar de descanso que

hacían todos los viajantes y comerciantes de la Sierra y la Costa, el medio de transporte en ese entonces era en mula o caballo por caminos malos y peligrosos.

En aquel tiempo existía unas pequeñas casas hecha de caña guadua, tapadas con hojas de cade, toquilla y vijao, este lugar fue una hacienda del Sr. Pablo Roldós a donde llegaron como sembradores la Sra. Rosa Ruiz y su esposo Melchor Avilés. Por los años de 1930.

El señor Ruperto Benavides adquiere estos terrenos y es quien aportó mucho para que Tambo-Pamba dé los primeros pasos donando sus tierras para la construcción de la Iglesia, de la Tenencia Política y más vivienda. Al momento de asignar el nombre para la nueva Parroquia algunas personas sugirieron que se llame como su nombre primitivo, es decir TAMBO-PAMBA, otros deseaban que lleve el nombre de Estuardo Villagómez, otros que se llame SAN JOSÉ DE TAMBO-PAMBA, el sacerdote Enrique Villagómez propone que se llame SAN JOSÉ DEL TAMBO, idea que todos los presentes aceptaron complacidos y es así como se forma su nombre. **San José** por su patrón y **Tambo** por su nombre primitivo y por lo antes expuesto.

La idea de Parroquialización surge del distinguido ciudadano Chillanense el señor Homero Villagómez Aguilar, nacido el 30 de marzo de 1914, conjuntamente con más distinguidas personas de Tambo-Pamba deciden enfrentar a todo elemento con algún día conseguir su anhelo preciado como es el progreso y adelanto de la tierra que los vio nacer y que habría sus brazos al todo turista nacional y extranjero; es por esto que el importante anejo TAMBO-PAMBA situado al sur oeste del Cantón Chillanes, debido al adelanto cultural, progreso económico y material de sus laboriosos y optimistas hijos la parroquia se crea el 28 de diciembre de 1946 en virtud de la ordenanza expedida por la Municipalidad del Cantón San Miguel de Bolívar presidida por el Sr. Estuardo Villagómez, esta ordenanza fue aprobada por el Poder Ejecutivo en acuerdo N° 45 del 17 de Enero de 1947 siendo presidente de la República el Dr. José María Velasco Ibarra y Ministro de Gobierno el Dr. Benjamín Terán Varea. La referida ordenanza así

aprobada fue publicada en el Registro Oficial N° 796 del 29 de Enero de 1947 para que surta efectos de Ley.

Los hombres que formaron parte de la Junta Patriótica de Tambo-Pamba son: Sr. Arnulfo Avilés, Juan Colina, Ángel Ponce, Pedro Martínez, Francisco Troya y el señor Melchor Avilés quién fue el primer Teniente Político de la Parroquia San José del Tambo y el primer profesor el Sr. Jorge Vicente Yáñez.

En el año de 1957 se funda la primera cabina telefónica, ésta funcionaba con una máquina de manivela, función que era a base de pilas este medio de comunicación funcionaba donde don Genaro Miño el mismo que atendía sin ningún sueldo. En este mismo tiempo otro medio de comunicación era el correo quién era el encargado de llevar y recibir mensajes el Sr. Marco Salto.

En el año de 1982 la Parroquia sufrió un fuerte diluvio relacionado al fenómeno del Niño, destruyendo en su totalidad la Parroquia que se encontraba a orillas del río; y es así que deciden trasladarse donde es hoy actualmente San José del Tambo.

### **Datos Geográficos de San José Del Tambo.**

San José del Tambo se encuentra ubicado en la parte sur occidental de la provincia Bolívar a una altura de 60 metros sobre el nivel del mar, con una extensión territorial de 250 kilómetros cuadrados aproximadamente

Limites Marco Urbano

**Norte**            Río Changuil

**Sur**                Recinto Tigrillo Alto

**Este**              Recintos Bermejil y San Pablo de Amalí

**Oeste**            PRE-Cooperativa Santa Rita.

El relieve de la Parroquia es irregular por la estructura física que presenta. Alcanza una extensión aproximada de 2000 metros cuadrados de la superficie lo

que corresponde al perímetro Urbano, la Parroquia se encuentra a 33 Kilómetros de la cabeza Cantonal.

El suelo de San José del Tambo se caracteriza por ser muy fértil para la agricultura, fuente de trabajo de la población.

### **La producción agrícola.**

San José del Tambo es una tierra eminentemente agrícola, siendo el cacao el sustento económico más fuerte de las familias, cabe indicar que nuestro cacao ha adquirido gran interés ya que constituye un producto importante no solo porque nos brinda fuentes de trabajo, sino por los múltiples usos dados por la agro industria Nacional, está catalogado como el mejor cacao del mundo por su aroma y su calidad ya que sirve para exportar este producto a otros países y especialmente es preferido por el mercado Europeo.

En la parte baja cultivamos productos de ciclo corto como es el maíz y el arroz también; en la parte alta existen una gran potencialidad ganadera, caña de azúcar y plátano, también cuenta con una gran producción de otros productos como la naranja, mandarina, aguacate, yuca, entre otros, y en pequeñas cantidad la producción de café y tagua, todos estos productos son los que promueve el desarrollo y la economía de este sector.

La Parroquia actualmente cuenta con una oficina del Ministerio de Agricultura y ganadera, en donde la comunidad vende su cacao el mismo que es exportado al mercado Nacional y Europeo.

## **1.4.2 Científica**

### **1.4.2.1 Definición del Dengue.**

OPS (2002): 251 “El dengue es una enfermedad infecciosa causada por un virus que es transmitido a los humanos por la picadura de un mosquito infectado. El mosquito *Aedes aegypti* es el transmisor o vector de los virus de dengue más importante en el hemisferio occidental.”

En la mayoría de los países la transmisión de esta enfermedad y la frecuencia de sus epidemias han aumentado, debido al rápido crecimiento de las poblaciones urbanas con malos servicios de saneamiento y falta de recursos adecuados para el almacenamiento de agua y desecho de basura, condiciones óptimas para la propagación del mosquito.

Existen cuatro serotipos del virus del dengue: (DEN-1, DEN-2, DEN-3 ó DEN-4). La primera vez que una persona es contagiada por cualquiera de estos cuatro virus adquiere el dengue clásico y nunca volverá a padecer dengue por el mismo virus, pero sigue expuesta a los demás serotipos. Si la persona vuelve a ser picada por un mosquito portador de uno de los tres restantes virus, puede sufrir el dengue hemorrágico. Por eso se dice popularmente que el dengue la primera vez golpea, la segunda vez mata.

Como consecuencia de no tratar a tiempo el dengue clásico o de la automedicación se produce el dengue hemorrágico, el cual puede ser fatal si no se lo trata a tiempo.

### **Fases del Dengue**

**OPS (2010): 2 “FASE FEBRIL.-** por lo general en esta enfermedad los pacientes desarrollan fiebre alta y repentina, esta fase puede durar de 2 a 7 días”, la misma que puede estar acompañada de enrojecimiento facial, malestar generalizado, mialgias, en el estadio temprano de la misma suele ser difícil realizar un diagnóstico diferencial con otras enfermedades (Salud, Abril ).

**OPS (2010): 3 “FASE CRÍTICA.-** Esta suele darse una vez que la temperatura desciende a los 37,5 grados centígrados, y se caracteriza por la extravasación sanguínea en los capilares, suele presentarse sangrado por la nariz y las encías.”

**OPS (2010): 5 “FASE DE RECUPERACION.-** existe una mejoría en el estado general, el paciente recupera el apetito, mejoran los síntomas gastrointestinales, se estabiliza el estado hemodinámico y se incrementa la diuresis.”

### **Transmisión del Dengue**

(Axe, 2011) “El mosquito hembra se alimenta preferiblemente de sangre humana para desarrollar sus huevos, pica en áreas descubiertas como los tobillos, brazos o cuello y puede hacerlo a cualquier hora del día y de la noche, pero generalmente lo hace durante el día.”

Cuando el mosquito se alimenta con sangre de una persona enferma de dengue y luego pica a otras personas les transmite esta enfermedad. El dengue no se trasmite directamente de persona a persona. Si alguien es picado por un mosquito *Aedes aegypti* transmisor puede empezar a padecer la enfermedad de cinco a siete días después de haber sido infectado, aunque se han reportado algunos casos más cortos (3 días) o más largos (14 días).

Las personas y los mosquitos son el reservorio del dengue.

### **Reproducción del mosquito**

ALFAU ACUASIATI Antonio (2011): 135 “La hembra deposita los huevos en agua limpia y estancada o en lugares húmedos, dentro y alrededor de casa (toneles, pilas y llantas). En los criaderos, los huevos se convierten en larvas, luego en pupas y finalmente en mosquitos.”

Los huevos son depositados en las paredes de los recipientes y si no se mojan, pueden permanecer conservados por largos períodos. Una vez que toca el agua empieza su desarrollo. Los huevecillos pueden estar infectados con el virus, de tal manera que desde su nacimiento puede ser un transmisor de la enfermedad (Wistr, 2011).

### **Síntomas del dengue clásico**

Cuando una persona padece dengue por primera vez presenta los siguientes síntomas:

- Fiebre alta repentina
- Dolor intenso de cabeza, espalda, coyunturas y ojos
- Náusea y vómitos
- Algunos enfermos pueden presentar erupciones de la piel en tronco, brazos y piernas
- En algunos casos se da sangrado de la nariz o de encías.

Estos síntomas se presentan entre los 5 y 8 primeros días posteriores a la picadura y pueden durar de 3 a 7 días.

### **Síntomas del dengue hemorrágico**

Después de un cuadro de dengue clásico con fiebre que dura de 2 a 7 días, aparecen los siguientes síntomas:

- Náusea, vómito, dolor abdominal y de cabeza.
- Manifestaciones hemorrágicas: tendencia a tener fácilmente moretes u otros tipos de hemorragias de la piel, sangrado de la nariz o de encías y posiblemente sangrado interno que se puede manifestar como dolor intenso de abdomen, dificultad para respirar y tos (BENNETT, 2007).

- Los vasos sanguíneos más pequeños (capilares) se hacen excesivamente permeables permitiendo el escape del suero (componente líquido de la sangre).

Lo anterior, puede conducir a un fallo del sistema circulatorio y choque (colapso) que, si no es tratado oportunamente, provoca la muerte.

El dengue hemorrágico se reporta principalmente en los niños y niñas. En un inicio, la enfermedad se manifiesta con algunos problemas respiratorios y gastrointestinales, enrojecimiento facial y falta de apetito. Al desarrollarse, el estado de la persona enferma se deteriora repentinamente con signos de debilidad profunda, inquietud intensa, palidez de la cara, excesiva sudoración y problemas respiratorios.

### **Tratamiento del dengue**

- ✓ Beber líquidos abundantes o suero oral, especialmente si hay vómitos o diarrea.
- ✓ Mantener reposo
- ✓ Controlar la fiebre y vigilar el apareamiento de dolor abdominal severo repentino, dificultad para respirar o sangrados (principalmente en los primeros cinco días de la enfermedad).
- ✓ Tomar acetaminofén en caso de dolor intenso (nunca aspirina, porque puede favorecer las hemorragias).
- ✓ Acudir al médico de inmediato si se presenta: sangrado, dificultades en la respiración, inflamación en la cara, vómitos o diarreas, alteraciones en la presión, palidez, sudoración, somnolencias.
- ✓ Evitar que los mosquitos piquen al enfermo, colocando un mosquitero en su habitación (preferiblemente impregnado con insecticida) hasta que ya no tenga fiebre.

- ✓ Buscar en el domicilio posibles criaderos de mosquitos y destruirlos.
- ✓ Informar al servicio de salud más cercano sobre el caso de dengue para evitar que la enfermedad se propague.

### **Medidas de prevención**

La prevención constituye el mecanismo más efectivo para evitar la propagación del Dengue, enfermedad viral transmitida por el mosquito *Aedes Aegypti*.

CUAUHTEMOC PINEDA R (2000): 106 “Como no existen vacunas que prevengan el dengue ni medicamentos que lo curen la medida más importante de prevención es la eliminación de todos los criaderos de mosquitos, es decir, de todos los recipientes que contienen agua tanto en el interior de las casas como en sus alrededores”.

Muchos de los recipientes donde el mosquito se cría no son de utilidad (latas, botellas, neumáticos, trozos de plástico y lona, bidones cortados). Estos recipientes deben ser eliminados.

Si los recipientes no pueden eliminarse porque se usan permanentemente debe evitarse que acumulen agua, dándolos vuelta (baldes, palanganas, tambores) o vaciándolos permanentemente (portamacetas, bebederos).

La fumigación no es suficiente para eliminar el mosquito. La aplicación de insecticidas es una medida destinada a eliminar a los mosquitos adultos que pueden transmitir el dengue. Su implementación debe ser evaluada por las autoridades sanitarias ya que sólo es recomendable en momentos de emergencia, y siempre debe ser acompañada por la eliminación de todos los recipientes que acumulan agua en las casas y espacios públicos (OSPINA, 2012).

También es importante prevenir la picadura del mosquito:

- Colocando mosquiteros en las ventanas y puertas de las viviendas.
- Usando repelentes sobre la piel expuesta y sobre la ropa con aplicaciones cada 3 horas.
- Usando mangas largas y pantalones largos si se desarrollan actividades al aire libre.
- Utilizando espirales o tabletas repelentes en los domicilios.

Podemos ayudar a prevenir el dengue realizando las siguientes acciones:

- Evitando arrojar recipientes o basura en lugares como patios, terrazas, calles y baldíos, en los que pueda acumularse agua.
- Manteniendo los patios y jardines desmalezados y destapando los desagües de lluvia de los techos.
- Eliminando el agua de los huecos de árboles, rocas, paredes, pozos, letrinas abandonadas y rellenando huecos de tapias y paredes donde pueda juntarse agua de lluvia.
- Enterrando o eliminando todo tipo de basura o recipientes inservibles como latas, cáscaras, llantas y demás objetos que puedan almacenar agua.
- Ordenando los recipientes útiles que puedan acumular agua, poniéndolos boca abajo o colocándoles una tapa.
- Manteniendo tapados los tanques y recipientes que se usan para recolectar agua.
- Eliminando el agua de los platos y portamacetas, colectores de desagües de aire acondicionado o lluvia, dentro y fuera de la casa.
- Manteniendo limpias, cloradas o vacías las piletas de natación fuera de la temporada.

- Identificando posibles criaderos en los barrios para informar a las autoridades municipales.
- Colaborando con las autoridades locales durante las tareas de limpieza y eliminación de recipientes con agua y facilitando el trabajo de los empleados de limpieza.

### 1.4.3 Teoría Conceptual

**Aedes aegypti.-** Es el portador del virus del dengue.

**Mialgias.-** Consisten en un dolor muscular que pueden afectar a los músculos del cuerpo.

**Extravasación.-** Es la salida del líquido intravenoso.

**Capilares.-** Son los que circula la sangre arterial y venosa, que se comunican con las más pequeñas arterias y venas.

**Diuresis.-** Es la eliminación de orina.

**Toneles.-** Recipiente de gran tamaño que sirve para contener líquidos.

**Larvas.-** Es una metamorfosis para convertirse en animales adultos.

**Pupas.-** Erupción en cualquier parte del cuerpo.

**Coyuntura.-** Es el nivel del tiempo histórico que puede durar la enfermedad.

**Colapso.-** Paralización repentina de un musculo.

## **CAPÍTULO II**

### **METODOLOGÍA**

#### **2.1 Diseño de Investigación**

#### **2.2 Tipo de Investigación**

##### **2.2.1 Por el propósito**

**Aplicada:** Porque se trabajó observando directamente por medio de instrumentos prácticos a todos y cada uno de los sujetos de estudio, no se limita únicamente a un sistema teórico y sin lugar a dudas, luego de plantear este trabajo de investigación, nos servirá para poder implementar acciones para prevenir esta enfermedad.

##### **2.2.2 Por el lugar**

**De campo:** Debido a que esta investigación se ha desarrollado en lugar específico donde se dan los hechos, es decir en la comunidad San José del Tambo.

##### **2.2.3 Por el origen**

**Bibliográfica:** La investigación se basó en consultas de libros, revistas científicas, folletos y páginas web cuyos autores se encuentran inmersos en el desarrollo de temas necesarios para la elaboración del presente documento.

#### **2.3 Métodos de Investigación**

##### **Método científico**

Se utilizó este método en este trabajo porque se está describiendo una problemática que se encuentra presente en la comunidad.

##### **Método analítico**

Se utilizó este método porque se conoce la naturaleza del problema e hizo posible la comprensión del problema investigado.

## **2.4 Técnicas e instrumentos de investigación**

### **ENCUESTA.**

Se realizó esta técnica a la población de la comunidad, para conocer el grado de conocimiento que ellos poseen.

## **2.5 Por la dimensión temporal**

**Transversal:** Se tomó en cuenta un determinado tiempo en el que se realiza la investigación, en este caso en el año 2013- 2014

## **2.6 Población y muestra**

La población total es de 1525 por lo cual se aplicó la fórmula para sacar la muestra y así poder aplicar la encuesta.

Luego de haber aplicado la fórmula para la obtención de la muestra nos dio como resultado 70 habitantes a los cuales hay que aplicar la encuesta.

## **2.7 Procedimiento para el análisis e interpretación de resultados**

La información será procesada a través de tablas y gráficos estadísticos los mismos que reflejarán la realidad de nuestro caso.

## **2.8 Hipótesis u idea a defender**

La correcta aplicación de las medidas de prevención disminuirá la incidencia de casos del dengue en la Parroquia San José del Tambo del Cantón Chillanes, de la Provincia Bolívar, en el periodo Octubre a Diciembre del 2013.

**CAPÍTULO III**  
**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

**1.- ¿Conoce qué es el dengue?**

**TABLA N° 1**

<b>OPCIONES</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>SI</b>	<b>65</b>	<b>93%</b>
<b>NO</b>	<b>5</b>	<b>7%</b>

**GRÁFICO N° 1**



**Fuente:** Encuesta a los moradores de San José del Tambo

**Elaborado por:** Lcda. Johana García

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:**

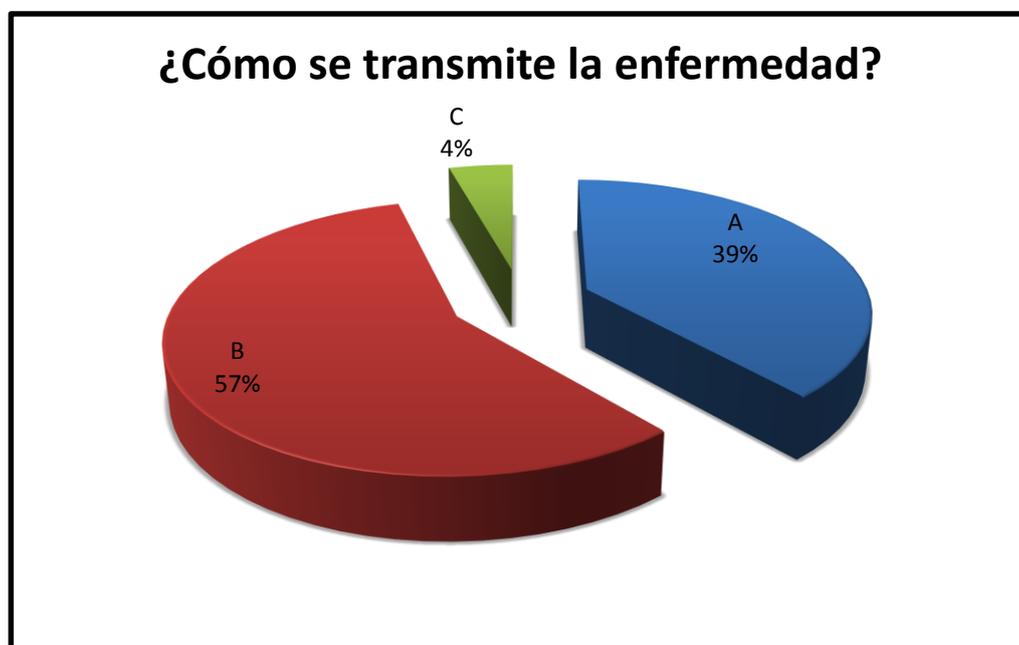
Al realizar en análisis de la encuesta podemos ver que la población conoce la enfermedad del dengue teniendo con un porcentaje del 93%, esto se debe a la falta de información por parte de las entidades de salud o la inasistencia de la comunidad a los centro de salud o a las campañas que ofertan los mismos.

## 2.- ¿Cómo se transmite la enfermedad?

TABLA N° 2

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A	27	39%
B	40	57%
C	3	4%

GRÁFICO N° 2



**Fuente:** Encuesta a los moradores de San José del Tambo

**Elaborado por:** Lcda. Johana García

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Como podemos ver que en la encuesta realizada a la población acerca de cómo se transmite la enfermedad responden que el 57% saben que es por la picadura de un mosquito, seguido de un 39% manifiestan que es por la picadura de un insecto, pero a veces existe un desconocimiento en la población ya que confunde esta enfermedad con gripe o fiebre amarilla.

### 3.- ¿Cuáles son los síntomas?

TABLA N° 3

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A	12	17%
B	8	12%
C	45	64%
D	5	7%

GRAFICO N° 3



**Fuente:** Encuesta a los moradores de San José del Tambo

**Elaborado por:** Lcda. Johana García

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Al analizar la gráfica realizada a la población la mayoría si conoce cuales son los síntomas para la producción de la enfermedad del dengue en un 64%, pero es necesario se concientice sobre esta enfermedad para así evitar en la población complicaciones de la misma.

#### 4.- ¿Qué debe hacer ante los primeros síntomas?

TABLA N° 4

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A	25	36%
B	45	64%

GRAFICO N° 4



**Fuente:** Encuesta a los moradores de San José del Tambo

**Elaborado por:** Lcda. Johana García

#### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

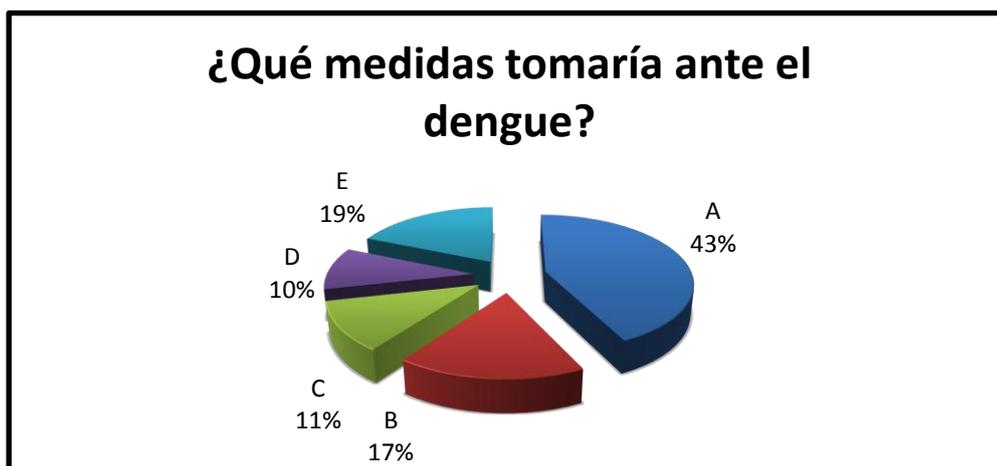
Se puede ver que la población al momento de realizar la encuesta el 64% prefieren auto medicarse, que acudir al médico al momento de presentarse los primeros síntomas seguido de un 36% que dicen todo lo contrario y acuden rápido al centro de salud o al médico.

## 5.- ¿Qué medidas tomaría ante el dengue?

TABLA N° 5

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A	30	43%
B	12	17%
C	8	11%
D	7	19%
E	13	10%

GRÁFICO N° 5



**Fuente:** Encuesta a los moradores de San José del Tambo

**Elaborado por:** Lcda. Johana García

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

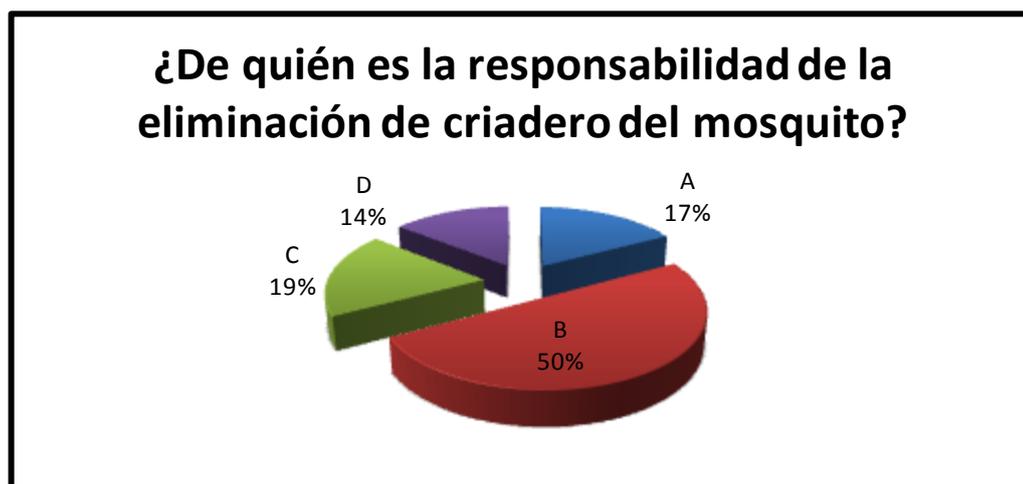
Al realizar la aplicación de la encuesta se evidencia que el 43% dicen que deben utilizar toldo al momento de acostarse, mientras que las demás personas también conocen de que más se debe utilizar para protegerse ante esta enfermedad, sin olvidar la aplicación correcta de las medias de prevención e higiene.

6.- ¿De quién es la responsabilidad de la eliminación de criadero del mosquito?

TABLA N° 6

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A	12	17%
B	35	50%
C	13	19%
D	10	14%

GRÁFICO N° 6



**Fuente:** Encuesta a los moradores de San José del Tambo

**Elaborado por:** Lcda. Johana García

## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Como podemos manifestar en la encuesta aplicada a la población en la eliminación de criaderos del mosquito dicen que el 50% es la responsabilidad del MSP, sabiendo que no solo de los ministerios no es responsabilidad sino de toda la población en general para mantener un pueblo libre de dengue.

7.- ¿En qué lugares se reproducen los huevos y las larvas del mosquito?

TABLA N° 7

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A	28	40%
B	32	46%
C	3	4%
D	7	10%

GRÁFICO N° 7



Fuente: Encuesta a los moradores de San José del Tambo

Elaborado por: Lcda. Johana García

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Al aplicar la encuesta a la población acerca del lugar donde se reproducen los huevos y las larvas del mosquito dicen que el 46% son de aguas estancadas, charcas, canaletas y botellas, seguido del 40% de cubetas, botes donde se almacenan agua, ellos conocen de cómo prevenir la enfermedad.

### 8.- ¿Crees que la fumigación es necesario?

TABLA N° 8

OPCIONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	30	43%
NO	40	57%

GRAFICO N° 8



**Fuente:** Encuesta a los moradores de San José del Tambo

**Elaborado por:** Lcda. Johana García

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

Al momento de aplicar la encuesta a la población manifiestan en un 57% que no es necesaria la fumigación para eliminar las largas del dengue, mientras que un 43% dicen que eso no es la solución sino mantener todos los recipientes limpios y libres de agua estancadas.

**9.- ¿En tu comunidad se realiza minga de limpieza?**

**TABLA N° 9**

<b>OPCIONES</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
A	2	3%
B	25	36%
C	43	61%

**GRAFICO N° 9**



**Fuente:** Encuesta a los moradores de San José del Tambo

**Elaborado por:** Lcda. Johana García

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Como podemos observar en la encuesta aplicada a la población acerca de que en la comunidad se realiza minga de limpieza, manifiesta que el 61% dice que nunca, mientras que el 36% dicen que esporádicamente lo realizan, mientras que esa no es la solución para la eliminación de los huevos y larvas.

**10.- ¿Existe campaña de información sobre el dengue?**

**TABLA N° 10**

<b>OPCIONES</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
A	25	36%
B	45	64%

**GRAFICO N° 10**



**Fuente:** Encuesta a los moradores de San José del Tambo

**Elaborado por:** Lcda. Johana García

**ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN**

Se observó en la aplicación de la encuesta a la población que el 64% no dispone de información sobre el dengue, mientras que el 36% conoce de la enfermedad, motivo por el cual es importante asistir a las campañas de prevención del dengue.

### **3.6 Comprobación de Hipótesis**

Luego de haber realizado el siguiente trabajo se demuestra que no existe una correcta aplicación de las medidas de prevención por lo que existirá una alta incidencia de casos del dengue en la Parroquia San José del Tambo del Cantón Chillanes, de la Provincia Bolívar, en el periodo Octubre a Diciembre del 2013.

### **3.7 Conclusiones**

- ❖ La educación juega un papel importante para dar a conocer la magnitud del Dengue como enfermedad.
  
- ❖ Se debería mantener periódicamente campañas de prevención para esta enfermedad durante todo el año, y no tan solo en etapa invernal.
  
- ❖ No existe una guía para la comunidad sobre las medidas de prevención del dengue.

### **3.8 Recomendaciones**

- ❖ La utilización de juegos en la etapa escolar sea de gran valor para el fomento de conductas que propicien el cuidado de sí mismos y la protección de la familia y la comunidad.
- ❖ Reorientar las campañas de prevención contra el Dengue, mantener campañas de saneamiento ambiental durante todo el año.
- ❖ Diseñar estrategias dirigidas a la Comunidad que despierten la conciencia de los mismos.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- ✓ ALFAU ACUASIATI Antonio, Plagas Domesticas, Primera Edición, Editorial Publicaciones Agrícolas de Oasis Colonial, República Dominicana, 2011.
- ✓ Axe, K. (2011). No más Problemas de Salud. Mexico : Librería Carlos Cesarman. SA.
- ✓ BENNETT, J. C. (2007). Virus causantes de fiebres hemorrágicas. Buenos Aires : s/n.
- ✓ Boletín epidemiológico No. 14 de la situación de Dengue en el Ecuador 2013. Publicado el 9 abril, 2013por salud.
- ✓ CUAUHTEMOC PINEDA R., Educación para la Salud, Edición primera Tomo I, Editorial Progreso SA, México DF, 2000.
- ✓ [http://www.salud.gob.ec/estrategia-nacional-de-control-del dengue](http://www.salud.gob.ec/estrategia-nacional-de-control-del-dengue). Consultado el 2013/10/20.
- ✓ [http://www.salud.gob.ec/guia-de-participacion-social-en dengue](http://www.salud.gob.ec/guia-de-participacion-social-en-dengue)/ Consultado el 2013/10/20.
- ✓ KROEGER Axel, No más Problemas de Salud, Edición Primera, Editorial Librería Carlos Cesarman. SA, México, 2001.
- ✓ ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, La Salud de las Américas, Edición Primaria, Editorial OPS, Washington Estados Unidos, 2002.
- ✓ Organización Panamericana de la Salud. Definiciones de casos. Dengue Boletín Epidemiológico 2000; 21: 14-5.

- ✓ OSPINA, M. (2012). Dengue: diagnostico para el laboratorio. Madrid : Dewud.
- ✓ Salud, O. M. (Abril ). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de <http://www.who.int/es/index.html>
- ✓ Wistr, D. A. (2011). Guía de prevención del dengue. Mexico : Lapebb.

# **ANEXOS**

## Anexo N° 1

### ENCUESTA

**1. ¿Conoce usted qué es el dengue?**

SI.....

NO.....

**2. ¿Cómo se transmite esta enfermedad?**

a.- Por la picadura de un insecto.....

b.- Por la picadura de un mosquito.....

c.- ninguna de las anteriores.....

**3. ¿Cuáles son los Síntomas?**

a.- Fiebre, cefaleas, dolor en los ojos.....

b.- Dolor de estómago, músculos y articulaciones.....

c.- Todas son correctas.....

d.- Ninguna de las anteriores.....

**4. ¿Qué debe hacer ante los primeros síntomas?**

a.- Acudir al medico.....

b.- Auto medicarse.....

**5. ¿Qué medidas tomaría ante el dengue?**

a.- Utilizar toldo

b.- Utilizar repelente

c.- Mantener limpio los recipientes

d.- Ninguno es correcto

e.- Todas las anteriores

- 6. ¿De quién es la responsabilidad de la eliminación de criaderos de mosquitos?**
- a.- Municipio
  - b.- Ministerio de Salud Publica
  - c.- Todos
  - d.- Ninguno
- 7. ¿En qué lugares se reproducen los huevos y las larvas del mosquito?**
- a.- Cubetas, botes donde se almacena agua
  - b.- Aguas estancadas, charcos, canaletas, botellas
  - c.- Todos
  - d.- Ninguno
- 8. ¿Crees que la fumigación es necesario?**
- Si.....
- No.....
- 9. ¿En tu comunidad se realiza mingas de limpieza?**
- a. Frecuentemente.....
  - b. Esporádicamente.....
  - c. Nunca.....
- 10. ¿Existe campaña de información sobre el dengue?**
- Si.....
- No.....

Gracias por su colaboración

**Anexo N° 2**



**CHARLAS SOBRE EL DENGUE**





**SOCIALIZACIÓN SOBRE EL DENGUE**



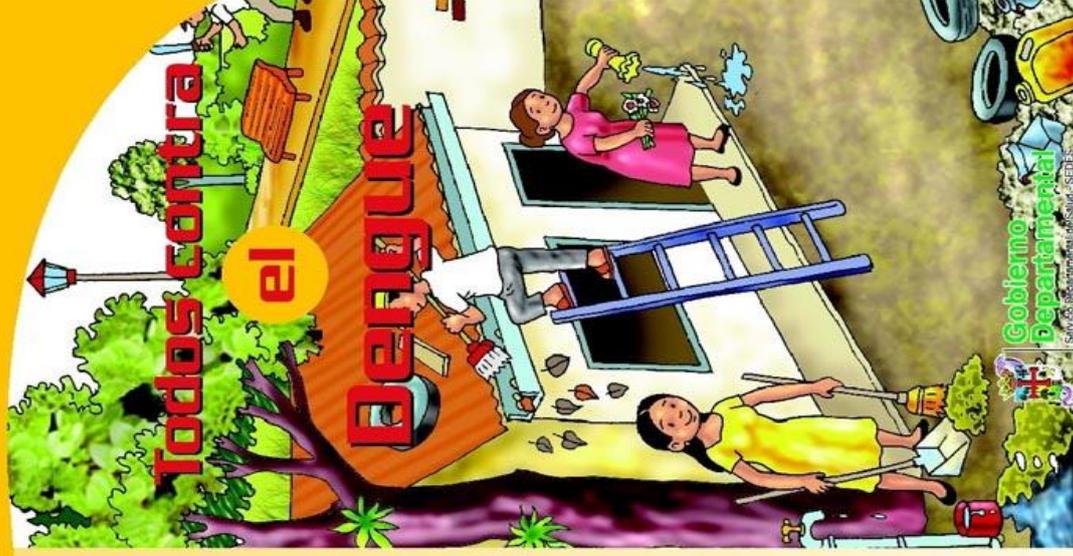
## ¿Cómo eliminar los criaderos?

(Ver figura)



1. Recoger Latas y otros recipientes descartables: disponerlo para su recolección en bolsas de basura.
2. Turriles o tanques, mantenerlos tapados.
3. Tinajas y cántaros, colocarlos boca abajo o taparlos.
4. Llantas, perforarlas o colocar arena, aceite quemado, detergentes o guardarlos bajo techo.
5. Botellas vacías, colocar boca abajo, o eliminarlas.
6. Grifos y canaletas: revise y limpie periódicamente y mantenga el desagüe continuo.

7. Floreros y macetas con, plantas acuáticas, en domicilios o cementerios: Rellenarlos con tierra o arena húmeda.
8. Muros, Ladrillos huecos. Que retengan agua, rellenar con cemento o arena.
9. Lotes baldíos: Desmalezarlos o carpirlos.



Gobierno  
Departamental

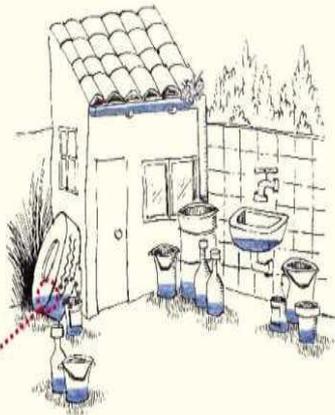
# Dengue

todos podemos prevenirlo

El Dengue es una enfermedad transmitida por el mosquito *Aedes aegypti*.



Este mosquito sólo se reproduce si dispone de agua limpia estancada, donde se desarrollan sus larvas.



Larvas del mosquito transmisor

¡Cuidado! en nuestra propia casa podemos estar permitiendo que el mosquito transmisor del dengue se reproduzca.

Para prevenir el dengue, impidamos la reproducción del mosquito:

Evitemos tener en nuestra vivienda recipientes que contengan agua limpia estancada.



Cambiamos periódicamente el agua de jarrones y floreros



Despejemos las canaletas



Evitemos la acumulación de agua en el interior de neumáticos



Impidamos que los recipientes en uso acumulen agua



Mantengamos boca abajo los recipientes en desuso



Desechemos todos los objetos inservibles capaces de acumular agua de lluvia.



Lapemos los recipientes utilizados para almacenar agua



Gobierno de la Provincia de Corrientes  
Ministerio de Gobierno y Justicia

**Usted puede ser el próximo infectado.**



Ministerio  
de Salud Pública

Dirección Provincial de Salud de Bolívar

Distrito N 02D02

Unidad Operativa San José del Tambo

**MEMORANDUM INTERNO N 02D02-UOSJT-2014 036**

Para: SR. OSWALDO COLINA (JEFE PERSONAL MUNICIPAL)

De: MD. HENRY QUIMI (DIRECTOR DE LA UNIDAD)

Asunto: SOLICITUD

Fecha: 18 de Febrero del 2014.

Mediante el presente, tengo a bien dirigirme A Ud. para luego saludarle cordialmente, el motivo del mismo es para solicitarle el apoyo del RECURSO HUMANO de su institución el día LUNES 24 de Febrero motivo por el cual se realizara una MINGA en la Parroquia con la finalidad de tomar medidas para la propagación de enfermedades tropicales tal como es el DENGUE eliminando los reservorios de estos vectores.

HORA 09H00

LUGAR S.C.S. SAN JOSÉ DEL TAMBO

Por la atención favorable que se permita dar al presente le anticipo mi agradecimiento

Atentamente.

DOCTOR  
*Henry Quimi T.*  
MD. HENRY QUIMI T.

MD. HENRY QUIMI T.

**DIRECTOR S.C.S. SAN JOSE DEL TAMBO**



*Recibido  
18- febrero 2014  
hora 9:25 AM  
Benedicto*

Calle Ruperto Benavides y Serafín Castro

Telefax: 032213235

uosanjoedeltambo@yahoo.es



Ministerio de Salud Pública



Dirección Provincial de Salud de Bolívar

Distrito N 02D02

Unidad Operativa San José del Tambo

**MEMORANDUM INTERNO N 02D02-UOSJT-2014 037**

Para: JEFE POLICIAL (UPC)

De: MD. HENRY QUIMI (DIRECTOR DE LA UNIDAD)

Asunto: SOLICITUD

Fecha: 18 de Febrero del 2014.

Mediante el presente, tengo a bien dirigirme A Ud. para luego saludarle cordialmente, el motivo del mismo es para solicitarle el RESGUARDO PILICIAL el día LUNES 24 de Febrero motivo por el cual se realizara una MINGA en la Parroquia con la finalidad de tomar medidas para la propagación de enfermedades tropicales tal como es el DENGUE eliminando los reservorios de estos vectores.

HORA 09H00

LUGAR S.C.S. SAN JOSÉ DEL TAMBO

Por la atención favorable que se permita dar al presente le anticipo mi agradecimiento

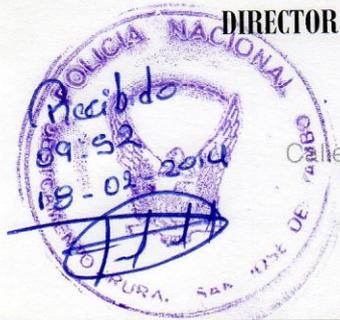
Atentamente.  
DOCTOR

*Henry Quimi T.*

Medicina General

MD. HENRY QUIMI T.

**DIRECTOR S.C.S. SAN JOSE DEL TAMBO**



Calle Ruperto Benavides y Serafín Castro  
Telefax: 032213235  
uosanjoedeltambo@yahoo.es





Dirección Provincial de Salud de Bolívar  
Distrito N 02D02

Unidad Operativa San José del Tambo

MEMORANDUM INTERNO N 02D02-UOSJT-2014 034

Para: SR. GILBERTO TROYA (PRESIDENTE JUNTA PARROQUIAL)

De: MD. HENRY QUIMI (DIRECTOR DE LA UNIDAD)

Asunto: SOLICITUD

Fecha: 18 de Febrero del 2014.

Mediante el presente, tengo a bien dirigirme A Ud. para luego saludarle cordialmente, el motivo del mismo es para solicitarle el carro recolector el día LUNES 24 de Febrero motivo por el cual se realizara una MINGA en la Parroquia con la finalidad de tomar medidas para la propagación de enfermedades tropicales tal como es el DENGUE eliminando los reservorios de estos vectores.

HORA 09H00

LUGAR S.C.S. SAN JOSÉ DEL TAMBO

Por la atención favorable que se permita dar al presente le anticipo mi agradecimiento

Atentamente.

DOCTOR  
*Henry Quimi T.*  
MD. HENRY QUIMI T.

DIRECTOR S.C.S. SAN JOSE DEL TAMBO



Calle Ruperto Benavides y Serapio Cordero  
Telefax: 02213235  
uosanjoedeltambo@yahoo.com



Ministerio de Salud Pública  
DISTRITO DE SALUD N02D02  
UNIDAD OPERATIVA SAN JOSÉ DEL TAMBO

TEMA: MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA EL DENGUE

FECHA: 15/02/2014

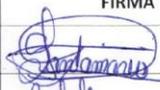
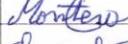
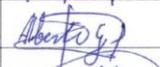
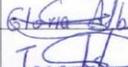
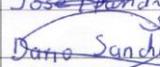
RESPONSABLES: LCDA. JOHANA GARCIA

NOMBRE Y APELLIDOS	Nº DE CEDULA	FIRMA
Narcisca Vallejo	711483793-5	
Carmen Garcia Perez	120346464-7	
Grma Lopez	020462065-5	
Marya Paredes	120623217-2	
Marely Guiber Villalca	025002086-4	
Anita Sandoval	020204865-8	
Rómulo Inca	020102621-0	
Danny Aldas	060517900-1	
Andagaya Viviana	020172648-0	
Guillermo Davila	120293053-6	
Elema Romero	025013564-7	
Maria Aveledo	121360264-5	
Danny Aldas Leon	060517900-1	
Norma Carrillo	020139434-3	
Tania Buenano	020238105-4	
Gabriele Palacca	0202313011	
Orndina Colina	120115134-5	
Silvia Troya	120626626-2	
Jessica Bravo	120553490-1	
Bertha Guaman	020113523-3	

TEMA: MEDIDAS DE PREVENCIÓN CONTRA EL DENGUE

FECHA: 15/02/2014

RESPONSABLES: LCDA. JOHANA GARCIA

NOMBRE Y APELLIDOS	Nº DE CEDULA	FIRMA
Luzgarda Santamaria	170585721-0	
ELISABETH REYES	091030821-2	
Luzmila Montero	120405431-7	
Luzmila Vasquez	020736052-6	
Mery Benavides	020115174-3	
Angel Alarcón	020184929-6	
Alberto Gaitor	0201515111	
Gloria Albuja	120618226-1	
Jose Sanchez	2160558648	
David Sanchez	020245487-1	
Carmen Sanchez	020175192-5	
Manuel Bernuando	020145652-2	