

Título: “Diseño de una metodología educativa para la prevención de la enfermedad de Chagas en el municipio Puerto Padre”

AUTORES

Suárez Padilla, Dolys¹
Peña García, Yoenny²
Suárez Padilla, Ania³

¹Licenciada en Psicopedagogía, Máster en Enfermedades Infecciosas, Profesora Asistente, CMHE Departamento Promoción de Salud, Puerto Padre, Cuba, dolys@ltu.sld.cu

²Doctor en Medicina, Especialista de I y II Grados en Higiene y Epidemiología, Máster en Enfermedades Infecciosas, Profesor Asistente, Investigador Agregado, Filial de Ciencias Médicas, Puerto Padre, yoennypg@ltu.sld.cu

³Doctora en Medicina, Especialista de I Grado en Medicina General Integral, Máster en Enfermedades Infecciosas, Residente de la Especialidad de Higiene y Epidemiología, Profesora Instructora, CMHE Departamento de Epidemiología, Puerto Padre, Cuba, ania@ltu.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La enfermedad de Chagas es una enfermedad parasitaria endémica en los países continentales de Latinoamérica. En los últimos años, producto a las migraciones, se están diagnosticando casos fuera de América. Hay presencia del vector en el municipio, incremento de colaboradores y turistas de países endémicos, constituyendo un riesgo de entrada de la enfermedad.

Objetivos: Diseñar Metodología Educativa para elevar los conocimientos sobre enfermedad de Chagas en la población del Municipio Puerto Padre año 2017. Realizar un diagnóstico educativo con relación a la enfermedad de Chagas y diseñar una metodología educativa que responda a la investigación.

Materiales y métodos: Se realizó un diseño en Servicios y Sistema de Salud de tipo metodológico de intervención, para elevar los conocimientos sobre la enfermedad de Chagas en la población del municipio Puerto Padre durante el período 2018-2019. Se utilizó la técnica Lluvia de ideas, método de Ranqueo y MODELO PRECEDE, método deductivo que propicia procedimientos para ser utilizados aplicando las teorías más apropiadas y las tecnologías educacionales para una educación para la salud efectiva.

Resultados: Se identificaron los principales problema (causa-efecto), se confeccionó “Arbol de Problemas”, “Arbol de Objetivos”, se definieron objetivo a abordar, se elaboró el Proyecto Educativo, se confeccionaron los mensajes educativos para la radio y spot para la tv.

Conclusiones: Se evidencia la necesidad de aplicación de una metodología educativa que responda al diagnóstico educativo realizado, para elevar los conocimientos de la población respecto a la enfermedad de Chagas.

Descriptor: Intervención educativa, Tripanosoma Cruzi, Vinchuca

I.INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Chagas fue descubierta en el año 1909, por el médico brasileño Carlos Ribeiro Justiniano Das Chagas (1879-1934).

Aunque ya desde el siglo XVI se tenía referencia sobre la peligrosidad de la vinchuca, solo durante el primer cuarto del siglo pasado se pudo apreciar su participación en la enfermedad.

La genialidad de Chagas le permitió realizar un triple descubrimiento a partir de esta información:

- La enfermedad
- El agente causal
- Modo de transmisión. (1)

La enfermedad de Chagas no es contagiosa entre las personas directamente. Solamente se transmite mediante la intervención de la vinchuca. Cuando uno de estos insectos pica a una persona enferma, junto con la sangre que chupa absorbe los parásitos; estos se multiplican en el intestino del insecto, para salir al exterior con las materias fecales, que se han tornado así en vehículo de infección. Cuando una vinchuca infectada, en su diaria búsqueda de alimentos, pica a una persona sana, inicia el mecanismo de contagio de la siguiente manera: al llenarse de sangre, defeca; esta deyección que deposita sobre la piel de la persona está repleta de tripanosomas que se introducen en el organismo a través de soluciones de continuidad de la piel (heridas, escoriaciones al rascarse, la misma picadura) o por perforación de las mucosas (ocular, nasal, bucal).(2,)

Las formas más comunes de transmisión de la enfermedad de Chagas son:

- Por las heces de las vinchucas.
- De la madre embarazada enferma de chagas transmitida al recién nacido. (6%-8%)
- Por transfusión de sangre contaminada (16%).(3)

¿Quiénes pueden infectarse y enfermar de Chagas?

Todas aquellas personas que viven o viajan a zonas donde existe la enfermedad y vinchucas infectadas

El área donde pueden encontrarse viviendas con vinchucas infectadas se extiende desde México en el norte hasta el sur de la república argentina. (4)

La importancia sanitaria de la enfermedad de Chagas es muy grande porque afecta a un importante número de países de Latinoamérica.(5)

Según cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la presencia del mal de Chagas se detecta en América Central y del Sur; Argentina, Brasil, Bolivia, Venezuela y Chile son los países más afectados. Consideran que la enfermedad de Chagas es la parasitosis más grave en América Latina y la principal causa de enfermedades cardíacas en la región.(6)

A pesar del portentoso avance de las ciencias medicas, todavía no se ha encontrado el remedio ideal para curar la enfermedad. En realidad el problema es grave: porque una vez instaladas las lesiones en el organismo, que son destructivas, ya nunca más se puede alcanzar la restitución integral de la zona afectada. Muchas veces solo se aminoran los síntomas determinados por dicha lesión, que persisten durante toda la vida de la persona enferma.(7)

El Chagas no es exclusivamente un problema sanitario, sino que es básicamente un problema económico, social y cultural, dado porque causa incapacidad, más o menos grave y un número elevado de muertes, a veces en personas jóvenes.(8)

En lo que respecta a la enfermedad de Chagas, la democratización del conocimiento científico se revela como una necesidad imperiosa en el momento de pensar en su control y tratamiento. Así, es fundamental transmitir a las comunidades afectadas la información sobre enfermedades para las cuales aún no existen estrategias eficaces de prevención. Esta transmisión sólo puede ser hecha de manera eficaz partiendo de las percepciones de la situación que tienen las personas directamente afectadas y respetando sus pautas socio-culturales; es decir, dando al conocimiento.(9)

Por estas razones se considera muy necesaria la intervención comunitaria a este sector de la población, con el objetivo de actuar educativamente con un programa que abarque la capacitación, un plan de comunicación y actividades educativas-recreativas con enfoque sociocultural, teniendo en cuenta los gustos y preferencias de estas personas para hacerles más ameno y asequible el mensaje comunicacional del riesgo al que están sometidos y así disminuir en un gran por ciento la elevada vulnerabilidad, trabajando diversas aristas de la cultura y la prevención implementando estrategias de Información, Educación y Comunicación (IEC).(10,11)

Para el mejor desempeño de las acciones en el municipio, se considera importante el accionar en los Consejos Populares para que las actividades lleguen a la población meta en la propia comunidad.

En el mundo actual, la necesidad de intervenciones para el desarrollo, es un problema latente, que se enfrenta a través de la ejecución de los diferentes proyectos.

El propósito de los proyectos de inversión social es resolver un problema o satisfacer una necesidad importante en determinados sectores de la población, razón por la cual la identificación y análisis de la situación actual antecede a la preparación propiamente dicha del proyecto y que responda a las necesidades reales del grupo potencialmente beneficiario a través de un diagnóstico educativo que permita el diseño de un programa a ejecutar al respecto. (12,13)

En Cuba, hay reportes de la existencia del vector en 3 provincias: Pinar del Río, Holguín y Las Tunas (Municipio Puerto Padre), las especies de Triatomeneos reportadas son: Triatoma flavida, Triatoma bruneri, Bolbodera scabrosa, Triatoma rubrofasciata y se corre el riesgo de entrada de la enfermedad, por la afluencia de colaboradores internacionalista, becarios extranjeros y turistas que proceden de países endémicos.

II.METODO

I. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Se realizará un diseño en Servicios y Sistema de Salud de tipo metodológico de intervención, para elevar los conocimientos sobre la enfermedad de Chagas en la población del municipio Puerto Padre durante el período 2018.

II. DISEÑO DE LA MUESTRA

El universo de trabajo lo constituyen los 93 987 habitantes del municipio de Puerto Padre.

III. METODICA

Referente al diagnóstico educativo: Se utilizó la técnica cualitativa Lluvia de Ideas para conocer los problemas que afectan a la población, el método de Ranqueo para dar prioridad a los problemas detectados y para desarrollar esta intervención aplicaremos el MODELO PRECEDE, método deductivo que propicia procedimientos para ser utilizados aplicando las teorías más apropiadas y las tecnologías educacionales para una educación para la salud efectiva, además permite dar cumplimiento al objetivo general propuesto.

En la etapa de realización del programa educativo se utilizará una estrategia de Información, Comunicación y Educación (ICE) donde se abordarán los aspectos que posibiliten el cambio de comportamiento de la población en relación a la auto-responsabilidad con la salud y a incrementar los conocimientos de la enfermedad de Chagas.

Se realizó una reunión con los líderes formales e informales de la comunidad, los integrantes del Grupo de Trabajo Comunitario junto a los médicos y Enfermeras de la Familia con el fin de explicarle el objetivo de la investigación y la estrategia de Información, Comunicación y Educación que se propone en el trabajo como Programa Educativo.

III.RESULTADOS

PROGRAMA EDUCATIVO PARA ELEVAR LOS CONOCIMIENTOS SOBRE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE PUERTO PADRE. 2018-2019

Partiendo del análisis que realizamos anteriormente el PROGRAMA EDUCATIVO tendría como propósito principal el siguiente:

OBJETIVOS:

1. Elevar la percepción del riesgo en la población de Puerto Padre.
2. Adiestrar y capacitar de forma continua al personal de salud sobre la enfermedad de Chagas.
3. Incrementar los conocimientos sobre la enfermedad de Chagas en la población.
4. Desarrollar habilidades para el auto cuidado de la salud.
5. Incrementar las actividades de educación sanitaria individual y colectiva para la prevención de esta enfermedad.
6. Realizar actividades de comunicación social.

LÍMITES:

Este Programa Educativo se desarrollará en un tiempo de 2 años (2018-2019), en la población vulnerable del municipio de Puerto Padre, con un universo de 93 987 habitantes. La audiencia primaria serán los habitantes de las zonas rurales afectadas por el vector y la secundaria la población general del municipio.

ESTRATEGIA:

A través de una estrategia de (IEC) Información, Educación y Comunicación se abordarán los aspectos que posibiliten el cambio de comportamiento de la población muestra con relación a la auto-responsabilidad con la salud y a incrementar los conocimientos acerca de la enfermedad de Chagas, en este sentido se proponen como principales acciones:

- a) Informar a la población involucrada en el estudio sobre la enfermedad de Chagas y las acciones a realizar para su prevención.
- b) Educar a la población en estudio en relación a los estilos de vida saludables que están relacionados con la prevención de la enfermedad de Chagas y en la importancia de una auto-responsabilidad adecuada de la salud.
- c) Realizar capacitación sistemática a la población en estudio.
- d) Formación de promotores y consejeros de salud que permitan aplicar la estrategia.
- e) Desarrollar actividades de Comunicación Social sobre el tema a través del medio masivo de la radio y la TV dirigida a la población meta.

ACTIVIDADES:

Información: Se realizará a través de:

- Encuentros con los miembros del Consejo Municipal de Salud para dar a conocer la estrategia.
- Reuniones con especialistas del Centro Municipal de Higiene y con los directivos de las áreas de salud del municipio.
- Encuentros con el Grupo de Trabajo Comunitario.

- Talleres de sensibilización dirigidos al Consejo Local de Salud y Grupo Comunitario.

Educación: Se efectuará a través de:

- Talleres a las brigadistas sanitarias de la FMC.
- Talleres de capacitación para formación de promotores.
- Taller de formación de consejeros.
- Utilización de los espacios deportivos para realizar encuentros de promoción y prevención de la enfermedad de Chagas.
- Talleres de capacitación a los médicos y enfermeras de la familia.
- Utilización de los centros de recreación de los Consejos Populares para realizar actividades de prevención con la participación de los promotores formados.

Comunicación: Se llevará a cabo a través de:

Comunicación Interpersonal.

Se pone de manifiesto a través del reforzamiento de estos temas en las actividades comunitarias y a través de las actividades educativas cara -cara que realiza el personal de salud en los CMF y el terreno que realiza.

Comunicación Grupal.

Utilización la actividad caracterizadora de Barrios Debates y otras actividades educativas recreativas para la promoción de mensajes que inviten al auto cuidado de la salud.

A través de la discusión de estos temas en Rendiciones de Cuentas del Delegado, Reuniones de los CDR y otras actividades comunitarias.

Comunicación Masiva.

Utilización de la emisora municipal (Radio Libertad) y el Canal Azul para divulgar y propiciar el debate de estos temas en programas de gran audiencia.

En cada uno de estos niveles de comunicación utilizaríamos los materiales educativos impresos (plegables y sueltos) y en la masiva las menciones radiales elaboradas al efecto con los temas que se quieren reforzar en la campaña.

Además fue interés de la investigación elaborar y transmitir mensajes amenos y asequibles que favorezcan el cambio de comportamiento, se hace necesario desarrollar actividades que respondan a las inquietudes que refiere la población que integra la investigación y fortalezca el trabajo directo que se desarrolla en la comunidad. En este trabajo de comunicación se tienen en cuenta las necesidades de conocimientos, así como las creencias y actitudes de la población meta. Se elaboró un mensaje para la radio y un spot para la tv.

Mensaje radial:

El agente trasmisor de la enfermedad de Chagas se localiza en el municipio de Puerto Padre. Vecinos de La Pedrera, Santa María, El Jobo y otras zonas rurales lo conocen como el Chupón pero su nombre es Triatoma.

Su ataque al ser humano puede provocarle malestar general, fiebre, escalofríos, dolor de cabeza, rigidez muscular y con el tiempo aparecen daños cardíacos irreversibles.

Los campesinos del territorio le dicen Chupón, lo conocen y con una mayor higiene previenen su proliferación.

IV.CONCLUSIÓN

Se evidencia la necesidad de la aplicación de una metodología educativa que responda al diagnóstico educativo realizado, para elevar los conocimientos de la población respecto a la enfermedad de Chagas.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Guadalupe Pérez SM, Hernández Meléndrez E, Rodríguez Cabrera A. La enfermedad de Chagas como un rezago social en salud. Rev Cubana Sal Púb [Internet]. 2011 Mar [citado 20 Nov 2017];37(1). Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000100014&lng=es&nrm=iso
2. Delgado La O' JP. Diagnóstico de tripanosomiasis americana en estudiantes de la Escuela Latinoamericana de Medicina. Rev Cubana Med Mil [Internet]. 2016 Jun [citado 20 Nov 2017];45(2):119-30. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572016000200001&lng=es&nrm=iso
3. Monteagudo Canto A. Tripanosomiasis americana en estudiantes latinoamericanos. AMC [Internet]. 2013 Agost [citado 20 Nov 2017];17(4):435-52. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552013000400003&lng=es&nrm=iso
4. Organización Mundial de la Salud. La Enfermedad de Chagas. [Internet]. Nota Descrip 2015. [citado 20 Oct 2015];340. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs340/es/>

5. Pugliese Uliarte DV, Trombetta Durante LA, Moreno Rivas D, Galache Villegas V, Semorile Maestre K, Bava de Soto AJ. Miocarditis aguda y meningoencefalitis por Trypanozoma cruzi en un paciente sero positivo al VIH. *Rev Cubana Med Trop* [Internet]. 2014 Sep-Dic [citado 20 Nov 2017];66(3):458-64. Disponible en: <http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=6&sid=c8839f1e-15c8-4547-b7eb-d001c746731c%40sessionmgr101>
6. Flórez C, Guasmayan L, Cortés L, Caicedo A, Beltrán M, Muñoz L. Enfermedad de Chagas y su seroprevalencia en tres departamentos de la Amazonia colombiana. *NOVA* [Internet]. 2016 Jul [citado 20 Nov 2017];13(26):35-43. Disponible en: <http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=8&sid=c8839f1e-15c8-4547-b7eb-d001c746731c%40sessionmgr101>
7. Torrico F, Rojas Salazar E, Caero Suarez R, Torrico Rojas M, León T, Rosario Castro SM. Co-infección por Trypanosoma Cruzi y VIH: reporte de un caso de meningoencefalitis chagásica en Cochabamba, Bolivia. *Gac Méd Boliviana* [Internet]. 2013 Jul [citado 20 Nov 2017];36(2):96-9. Disponible en: <http://web.b.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=9&sid=c8839f1e-15c8-4547-b7eb-d001c746731c%40sessionmgr101&bdata=JmxhbmMc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#AN=93289667&db=a>
8. Roca Saumell C, Soriano-Arandes A, Solsona Díaz L. Grupo de consenso Chagas-APS. Documento de consenso sobre el abordaje de la enfermedad de Chagas en atención primaria de salud de áreas no endémicas. *Aten Primaria*. 2015;47:308-17.
9. Muñoz-Vilches MJ, Salas-Coronas J, Gutiérrez-Izquierdo MI. Conocimiento de la enfermedad de Chagas por parte de los profesionales sanitarios de tres hospitales en la provincia de Almería. *Rev Esp Salud Pública*. 2013;87:267-75.
10. Lugo Caballero CI, Dzul Rosado K, Balam May Á. Conocimiento de enfermedades transmitidas por vectores (dengue, rickettsiosis y enfermedad de Chagas) en médicos. *Gac Méd México* [Internet]. 2017 [citado 20 Nov 2017];173. Disponible en: <http://www.mediagraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2017/gm173e.pdf>
11. *Avendaño Rangel F, Klever R*. Avances y desafíos en el control de la enfermedad de chagas en Venezuela y un estudio de caso en el estado Mérida. *Consc Diál* [Internet]. 2016 Ene-Dic [citado 20 Nov 2017];6(6). Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/conscienciaydialogo/article/view/9390/9351>