
La estrategia combi aplicada a la prevención y control del dengue en el municipio de Santafe de Antioquia *

The COMBI strategy applied to prevention and control of dengue in the municipality of Santafe de Antioquia

Jorge Iván Gallego M.**
Yurani Asmid Toro A.***
Yuliana Marcela Gómez M.***
Claudia Maryori Morales H.****
Sandra Milena Toro L.****

RESUMEN

En el año 2006, el Programa de Control y Prevención de Enfermedades Transmitidas por Vectores, de la Dirección Seccional de Salud de Antioquia (DSSA) inició el proceso de la implementación de la estrategia combi (sigla en inglés de “communication for behavioural impact”, es decir, comunicación para el impacto conductual) en el municipio de Santafe de Antioquia, considerado como territorio endémico de dengue. En los últimos seis años, las estadísticas reportadas por la ESE Hospital San Juan de Dios (2007) refieren prevalencia de 654 casos de dengue, tanto clásico como hemorrágico (556 urbanos y 98 rurales), con subregistro estimado bastante alto. Con base en esto, un grupo de investigadores de la sede de Occidente de la Universidad de Antioquia inició una investigación orientada a diseñar un programa de educación primaria en aspectos concernientes a la transmisión, sintomatología y prevención del dengue, mediante acciones sistematizadas, pertinentes y sostenibles que facilitaran el incremento de factores protectores de la salud en la población participante. Esta se conceptualizó desde la educación no formal e informal con base en el proceso de implementación de la estrategia combi que inició la DSSA en el municipio en los sectores

La Maquea, Los Pozos y Buga. Luego, con base en esta experiencia, el grupo de investigación abrió su campo de acción a otros barrios del municipio donde se inició la identificación de los factores relacionados con el dengue y los determinantes que inciden en los hábitos de la comunidad para intervenir positivamente en lavado periódico de tanques y en la adecuada disposición de residuos sólidos, y que fueron los objetivos conductuales iniciales identificados para el proceso con las comunidades.

PALABRAS CLAVE

estrategia combi, dengue, prevención, control

ABSTRACT

In 2006, the Program for Control and Prevention of Vector Transmitted Diseases, of the Antioquia Health Sectional Direction begun the implementation of the COMBI strategy (“communication for behavioural impact”) in the municipality of Santa Fe de Antioquia, a dengue-endemic area. During the last six years, statistics reported by the San Juan de Dios Hospital, a social enterprise of the State, have pointed out a prevalence of 654 dengue cases, both in its classical and hemorrhagic presentation (556 urban cases plus 98 in the rural areas) with

*Trabajo de investigación realizado gracias al apoyo económico de la vicerrectoría de extensión de la Universidad de Antioquia

** Biólogo, magister en educación, director seccional occidente, Universidad de Antioquia, miembro del grupo CHES y coordinador del grupo Guiate. Correo electrónico: gallego@matematicas.udea.edu.co

*** Tecnólogas en regencia de farmacia, Universidad de Antioquia, seccional occidente, integrantes del grupo Guiate

**** Tecnólogas de Alimentos, Universidad de Antioquia, Seccional Occidente, Integrantes del Grupo Guiate.

a high under-reported quantity. Departing from this information, a research team of the Western section of the University of Antioquia begun a study aimed to define a primary education concerning different aspects of transmission, symptomatology and prevention of dengue. All those actions were conceived to be developed through a systematic, relevant and sustainable way so as to increase the protective health factors among the participating people. The latter was conceptualized from the point of view of formal and informal education, based on the process of implementation of the combi strategy started by the Antioquia Health Sectional

Direction in the areas of La Maquea, Los Pozos and Buga. According to this experience, the research team eventually widened its scope to some neighborhoods of the municipality where they identified factors related to dengue and the determinants affecting community habits involved in the periodical cleaning of tanks and the appropriate disposal of solid waste, all of which were the initial behavioral objectives identified for the progress of the communities.

KEY WORDS

COMBI strategy, dengue, prevention, control.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud - OMS - modificó el tradicional concepto de salud, donde se entendía como la falta de enfermedad; ahora se acepta por parte de todos los gobiernos a la salud como un estado de bienestar físico, mental y social. A partir de esta nueva visión, la atención ya no se enfoca exclusivamente al tratamiento y rehabilitación, sino también a las actividades de prevención y promoción de la salud en las personas sanas.

La situación de salud que se vive en los municipios del país no es diferente de la que se vive en los diferentes países del mundo, con características de desarrollo similares a las colombianas; se caracteriza, en primer lugar, porque las comunidades no tienen como satisfacer sus necesidades de salud, y en segundo lugar, porque los recursos de salud se han destinado a las actividades de curación y tratamiento, sin orientar suficientes recursos para las actividades de prevención de la enfermedad y la promoción de la salud.

El municipio de Santafe de Antioquia es un territorio endémico para la presentación del dengue. En los últimos seis años, las estadísticas reportadas por la ESE Hospital San Juan de Dios (2007) refieren prevalencia de 654 casos de dengue, tanto hemorrágico como clásico, distribuidos así: 556 en zona urbana y 98 casos en la zona rural; igualmente, se estima un subregistro de la enfermedad bastante alto. El

dengue, que se considera como una patología que afecta la salud pública, en diferentes momentos históricos del municipio ha cobrado vidas humanas.

En el municipio se han implementado diferentes acciones (alternativas de solución) tendientes a prevenir y controlar la aparición de brotes de la enfermedad; estas se han enfocado principalmente a la protección de depósitos para almacenar agua, a la reubicación o destrucción de criaderos de los insectos transmisores de la enfermedad, a estrategias de fumigación y labores de información sobre el ciclo de vida de la patología y de los diferentes factores ambientales que inciden en su presentación. Todas estas acciones no han solucionado el problema y tampoco han rebajado los índices en la presencia de casos de manera importante; sin embargo, a menudo se desconocen determinantes culturales que son claves para el éxito de dichos programas en el municipio de Santafe de Antioquia.

Objetivo general

Diseñar un programa de educación primaria y prevención del dengue mediante acciones sistematizadas y enmarcadas dentro del programa de salud del municipio, en conjunto con sus destinatarios (comunidad de Santafe de Antioquia). Dicho programa debe ser pertinente y sostenible y facilitar el cambio conductual en

la población participante, conceptualizada desde la educación no formal e informal y basada en la estrategia combi.

Objetivos específicos

1) Caracterizar la comunidad de los sectores Los Pozos, Las Brisas y Miraflores, según aspectos tales como grado de escolaridad, composición de las familias por vivienda, número de mujeres cabeza de familia, estrato socioeconómico y algunos aspectos culturales;

2) determinar mediante la estrategia combi los factores relacionadas con la presentación de casos de dengue sobre los cuales la comunidad pueda intervenir positivamente;

3) diseñar acciones basadas en la estrategia combi que permitan el empoderamiento de la comunidad, de tal manera que las tareas implementadas para disminuir la presentación de nuevos casos de dengue tengan continuidad en el tiempo.

Metodología

La alternativa propuesta para el desarrollo de este proyecto es la estrategia combi, basada en la premisa de que el cambio de conducta en las personas no se da de repente y no se mantiene a partir del mismo momento en el cual se da el cambio. Por el contrario, las personas avanzan a través de etapas sutiles: pasan de estar informados a convencerse y, por último, a estar conscientes. Dicho proceso se conoce como la estrategia IEC: información, educación y comunicación.

Según esta estrategia, primero escuchamos acerca de la nueva conducta; luego nos informamos sobre ella y más adelante nos convencemos de que ella vale la pena. Se necesita, entonces, una estrategia de movilización y comunicación social que logre el vínculo perfecto entre el conocimiento y la conducta; que aborde los costos y valores de adquirir conductas saludables y que comprenda las etapas graduales del cambio de conducta y cree un entorno favorable.

El modelo combi, es decir, comunicación para el cambio de conducta, es una estrategia que puede ayudar, de manera estructurada, a planificar, poner en práctica y vigilar la movilización y comunicación social, a fin de lograr y mantener en el tiempo resultados conductuales muy específicos relacionados con la prevención y el control de las enfermedades transmisibles (dengue).

Por otra parte, para el desarrollo de la estrategia combi, resulta apropiado enfocarla con base en los siguientes factores: 1) con el tiempo, tomar la decisión de hacer algo con respecto a nuestra convicción; 2) posteriormente, desarrollar acciones sobre la nueva conducta; 3) esperar luego la reconfirmación de que tomamos una acción adecuada; y 4) finalmente, si todo está bien, decidir que mantenemos la conducta asumida.

El proyecto pretendió diseñar un programa de educación primaria en salud y prevención del dengue en los sectores de Los Pozos, Miraflores y Las Brisas, del municipio de Santa Fe de Antioquia, de manera sistematizada y en concordancia con el programa de salud del municipio, conjuntamente con sus mismos destinatarios (comunidad en general). Dicho programa debe ser pertinente y sostenible y facilitar el cambio conductual en la población participante, conceptualizada desde la educación no formal e informal y basada en la estrategia combi. Por lo tanto, es necesaria la introducción de criterios nuevos que faciliten el cambio en la acción social.

El proyecto fue desarrollado por el grupo de investigación Guíate, de la seccional Occidente de la Universidad de Antioquia, grupo interdisciplinario de investigación y acción educativa, en asocio con la Dirección Seccional de Salud de Antioquia y el apoyo de la administración municipal, la Policía Nacional, líderes comunitarios y la comunidad del sector Los Pozos, Miraflores y Las Brisas.

Para caracterizar a la comunidad se aplicó encuesta casa a casa en esos mismos sectores

(con un total de 214 viviendas), a fin de obtener información básica necesaria para el diseño del programa de educación primaria en salud y prevención del dengue.

Trabajo con la comunidad

Se realizó un primer acercamiento a los sectores de Miraflores y Las Brisas por medio de visitas domiciliarias y la identificación de las características de los tanques de almacenamiento del agua, además de lugares de reunión y dinámicas de comunicación.

Se identificaron dentro de esta comunidad algunos líderes y personas interesadas en el tema, con quienes celebramos reuniones para conocer sus opiniones y pensamientos, el conocimiento sobre el problema y —lo más importante— el interés de la gente por asumirlo.



Reuniones comunitarias en Los Pozos, La Maquea; fuente: archivo de la Dirección Seccional de Salud de Antioquia

A partir de estas acciones se identifican a los niños como actores importantes para suministrar información durante la etapa de la investigación formativa y se desarrollan las siguientes actividades con ellos:

1) La realización de un carrusel para identificar por medio de juegos los principales criaderos del sector, hábitos de almacenamiento dentro de las casas e identificación de objetivos conductuales preliminares. Como resultado, se identifican los inservibles, los tanques de almacenamiento de agua en las casas y algunos sectores de patios y solares que en época de lluvia almacenan aguas y se convierten en criaderos de vectores que facilitan la diseminación de la enfermedad.

2) A partir de esta actividad, se identifican los almacenamientos de inservibles como los criaderos más importantes de este sector (lo que se conoce como inservibles son materiales de desecho que son botados por los habitantes del municipio y que para estas comunidades es la fuente de subsistencia de algunas familias).



Actividades recreativas con niños del sector Los Pozos, La Maquea. También se logra la participación de adultos en la actividad; fuente: archivo de la Dirección Seccional de Salud de Antioquia

Se realizó una actividad para integrar a los niños, en la cual en una primera etapa se identificaron los sitios de mayor depósito de inservibles, que se recogen y se transforman en objetos llamativos para decorar sus casas, siempre con la idea de mantenerlos boca abajo y libres de agua. Se identifica y se trabaja un objetivo conductual prioritario: el mantenimiento de patios y solares libres de inservibles o, en su defecto, patios con presencia de inservibles que no sirvan como criaderos de insectos.



Aprovechamiento del reciclaje para decoración navideña; Los Pozos; La Maquea; es fundamental la integración de los niños mediante la lúdica a fin de que ellos en sus casas sean los principales promotores de la estrategia de prevención y control del dengue; fuente: archivo de la Dirección Seccional de Salud de Antioquia

RESULTADOS

El sector de Los Pozos, Miraflores y Las Brisas cuenta aproximadamente con 1.200 personas, de las cuales, 51,6% pertenecen al género femenino y el 48,4% restante al masculino; el grado de escolaridad está distribuido así: ninguno, 7,2%; básica primaria, 52,4%; básica secundaria, 35,6%; formación técnica, 4,8%; los habitantes están clasificados como pertenecientes a los estratos 1, 2 y 3 del Sisbén.

Al interrogarlos sobre lo que saben del dengue y los diferentes componentes de la enfermedad, se encontró que solo 44% conoce bien acerca de los diferentes aspectos de la enfermedad, síntomas y modos de transmisión; 55% asocia la enfermedad al mosquito vector y 12% de la población asocia la enfermedad con las aguas estancadas putrefactas (figura 1).

Gráfico No 1. ¿Qué Sabe sobre el Dengue?

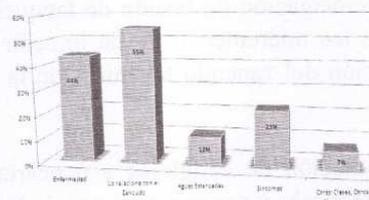


Figura 1. Respuestas a la pregunta ¿qué sabe sobre el dengue?

A la pregunta sobre los medios de comunicación existentes en el municipio mediante los cuales se enteraba la comunidad sobre los acontecimientos locales, se conoció que 64% de los habitantes de estos sectores se enteran de las actividades a realizarse en el municipio por medio de la radio y 42% lo hace por medio de sus vecinos. Estos datos resultan interesantes, pues se observa que hay buena comunicación entre vecinos, aspecto que será de vital importancia a la hora de divulgar las posibles acciones que la comunidad debe implementar a fin de lograr una disminución en la presentación de casos de dengue.

En cuanto a la identificación de posibles criaderos, 62% de la comunidad refiere que es en los tanques de almacenamiento de agua para las labores domésticas donde se presenta la mayor cantidad, seguido de sitios como baldes y tarros arrojados en los solares y lotes contiguos a los lugares de residencia de las gentes del sector.

Programa de Educación Primaria en Salud para la Prevención del Dengue en el Municipio de Santafe de Antioquia

Un programa exitoso para la educación primaria en salud y prevención del dengue en el municipio de Santafe de Antioquia deberá contar con los siguientes elementos:

- 1) Promoción radial y televisiva de mensajes alusivos al problema del dengue en el municipio (comerciales con música tipo trova, rap y dramatizados para la televisión).
- 2) Implementación de lavado de tanques cada semana, los miércoles, a fin de impedir la reproducción del zancudo transmisor de la enfermedad.
- 3) Elaboración de carteleras y pancartas con mensajes claros y concretos acerca de la enfermedad y sus formas de prevención, colocadas

en los sitios claves de mayor visibilidad para la comunidad.

4) Charlas lúdicas de educación en salud en instituciones educativas y, específicamente, sobre los factores de riesgo que propician la aparición del dengue a los niños.

5) Diseño de estrategias para fomentar la consulta médica y disminuir la automedicación ante sintomatología compatible con dengue.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Es importante resaltar el compromiso de las diferentes instituciones con presencia en el municipio y participantes del trabajo de investigación, como son La Dirección Seccional de Salud de Antioquia, la Policía Nacional, la administración municipal, grupos juveniles, grupo scout, Epsafe, emisora Ondas del Tonusco, canal comunitario de televisión y el grupo Guíate.
- Es necesario continuar el trabajo conjunto entre diferentes instituciones y disciplinas para lograr cambios importantes y sostenibles en la comunidad.
- Es importante la implementación de la campaña de educación primaria en salud diseñada específicamente para esta comunidad, bajo la confianza de que seguir los lineamientos allí expuestos puede reducir de manera sustancial los índices de infección por dengue en el municipio.
- Las disminuciones observadas en el índice de infestación de depósitos muestra tendencia a que la implementación de la estrategia combi aplicada a la prevención de enfermedades como el dengue es adecuada y pertinente en este tipo de comunidades, siempre y cuando el objetivo conductual trabajado sea igualmente apropiado.

BIBLIOGRAFÍA

Parks W, Lloyd L. Planificación de la movilización y comunicación social para la prevención y el control del dengue. Ginebra: OMS, OPS; 2004.

Gratz NG. Emergency control of *Aedes aegypti* as a disease vector in urban areas. *J Am Mosq Control Assoc*, 1991;7:353-365.

WHO. Strengthening Implementation of the Global Strategy for Dengue Fever/Dengue Haemorrhagic Fever Prevention and Control. Report of the Informal Consultation 18th-20th.

October 1999. 1999. [Sitio en internet] Disponible en: http://www.whoindia.org/LinkFiles/Dengue_GlobalStrategy.pdf

Lloyd LS. Mejores prácticas para la prevención y el control del dengue en las Américas. Washington, D. C.: Environmental Health Project, Strategic Report 7; 2003.

ESE Hospital San Juan de Dios, Santa Fe de Antioquia. Casuística. Santa Fe de Antioquia, el Hospital, ; 2007.