

Prevalencia de pacientes con dengue en el Hospital “San Antonio de los Sauces” del 1 de diciembre al 1 de Marzo Monteagudo 2008 - 2009

Claudia Oropeza & Pamela Tapia.

C. Oropeza, y P. Tapia

Universidad Mayor Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca; Facultad de Ciencias Químico Farmacéuticas y Bioquímicas, Calle Dalence N° 51. Sucre- Bolivia.

M. Ramos, J. Serrudo (eds.) Ciencias de la Salud, Handbooks -©ECORFAN- Sucre, Bolivia, 2014.

Abstract

Dengue is an infectious caused by an RNA virus genome. Four serotypes Dengue 1, Dengue 2, Dengue 3, Dengue 4 have been described. The present study assess the determining factors for Dengue infection presence, emphasizing activities of dengue positive patients in their last two weeks before the disease so we can determine that there are factors such as migration to other municipalities that may be influencing the increase in cases.

4 Introducción

La salud debe ser considerada un guión común como la mayor base fundamental para el desarrollo de la humanidad por lo que es fundamental la participación activa de hombres y mujeres calificados en la planificación, con metas precisas y concretas, con humildad necesaria para entender el derecho de todos de vivir con salud.

El dengue es una enfermedad infecciosa producida por un virus genoma ARN, al cual se le conoce como cuatro serotipos Dengue 1, Dengue 2, Dengue 3, Dengue 4 y transmitido por su principal vector *Aedes Aegyptis*, lo cual se caracteriza por signos y síntomas como son: fiebre, cefalea, mialgia, dolor retrocular, náuseas, vómito, trombocitopenía y hemorragia (Petequias y Epistaxis).

Se puede concluir que estamos ante una epidemia de grandes proporciones, susceptible a extenderse para varios meses o años, a pesar de los múltiples esfuerzos que se están haciendo por contenerlo, y que puede agudizarse debido que ha originado un aumento en los costos económicos, desarrollando crisis económicas y a su vez desequilibrio en el sistema de salud.

Es por esto que la trasmisión del dengue viene a estar correlacionada con factores que no sólo son considerados sociales, sino también ambientales y que debe ser estudiado y evaluado desde el punto de vista clínico, Epidemiológico y entomológico, para desarrollar intervenciones de control en el ámbito local.

Dentro de la difícil tarea de la investigación, realizaremos una evaluación de los factores determinantes para contraer Dengue, haciendo énfasis en las actividades realizadas por los pacientes con dengue positivos en sus últimos dos semanas antes de contraer la enfermedad y así poder determinar que hay factores como la emigración a otros municipios que pudieran estar influyendo en el aumento de casos.

4.1 Objetivos

4.1.1 Objetivo general

Determinar la prevalencia de pacientes con dengue en el hospital “San Antonio de los Sauces” del Municipio de Monteagudo del 1º de diciembre al 1ª de marzo 2008-2009.

4.1.2 Objetivos específicos

- Determinar el número de casos positivos y negativos de pacientes con dengue que acudieron al hospital “San Antonio de los Sauces en el Municipio de Monteagudo del 1 de diciembre al 1 de Marzo 2008-2009
- Determinar el sexo, edad en pacientes que contrajeron la enfermedad del dengue.
- Conocer los factores predisponentes a la infección del dengue.
- Indagar el origen si los casos positivos corresponden a casos importados o locales.

4.2 Desarrollo metodológico

Según la estrategia empleada el presente trabajo se basó en una metodología documental y de campo basada en una investigación de tipo retrospectiva descriptiva y cuantitativa.

4.2.1 Variables

- Edad
- Sexo
- Procedencia
- Sintomatología
- Clasificación de la enfermedad
- Presencia de focos de infección
- Frecuencia de fumigación y eliminación de focos de infección.

4.2.2 Población

El Municipio de Monteagudo reúne características para el estudio por tener 209 pacientes tomando en cuenta el sexo masculino y femenino que acudieron al hospital “San Antonio de los Sauces“ y que fueron clínicamente sospechosos para la enfermedad del dengue.

4.2.3 Criterio de inclusión

Se incluyeron en el estudio aquellos pacientes con síndrome febril sospechosos de contraer la enfermedad del dengue que acudieron al hospital “san Antonio de los Sauces” en el municipio de Monteagudo del 1^a de diciembre al 1^a de marzo 2008-2009 quienes además presentaban los siguientes síntomas.

Pacientes con:

- Fiebre
- Hemorragia
- Dolores Articulares
- Petequias
- Distensión y dolor abdominal
- Sudoración profusa y piel pegajosa
- Dificultad respiratoria o dolor torácico

4.2.4 Técnicas de recolección de datos

El proceso de recolección de datos se llevó a cabo a través de la revisión de las estadísticas epidemiológicas de pacientes sospechosos y positivos Informe de Laboratorio de referencia CENETROF (Santa Cruz), tomándose como fuente de información principal el Municipio de Monteagudo pero además se utilizó como instrumento de recolección de datos una encuesta diseñada, con preguntas sencillas, validada por pacientes que asistieron al Hospital “San Antonio de los Sauces” de dicho municipio.

4.2.5 Recolección de la muestra

4.2.6 Preparación del material

- Bandeja
- Algodón
- Antiséptico
- Jeringa (según cantidad de muestra)
- Ligadura
- Guantes
- Tubos para la recolección de la muestra
- Etiquetas identificativas
- Contenedor de objetos punzantes

4.2.7 Procedimiento

- Primeramente se identifico al paciente.
- Se le pregunto: apellido y nombre completo, edad, se registro el sexo, procedencia, examen solicitado, medico solicitante, fecha y hora de toma de muestra.
- Se le explico el procedimiento al paciente.
- Se considero las condiciones en que será tomada la muestra, sentado o en camilla.
- Se reunió todo el material necesario en la bandeja y fue llevado al lado del paciente.
- Inmediatamente se procedió al lavado y secado de manos.
- Se procedió a la colocación de los guantes.
- La ligadura fue colocada por encima del punto de punción.
- Se le pidió al paciente que cierre la mano es decir que haga puño
- La ligadura no debe ponerse más de 1 minuto
- Se le pidió al paciente que extienda el brazo y lo ponga sobre una pequeña almohada proporcionada por el laboratorio.
- Se seleccionó la vena por palpación cuidadosamente.

- Se desinfecto la zona elegida con la ayuda de una torunda de algodón impregnada con alcohol.
- Se preparo la jeringa a utilizar.
- Se inmovilizo la vena seleccionada colocando el pulgar debajo de la zona de punción
- Con el bisel hacia arriba se punciono la piel con un suave y rápido movimiento.
- Y se procedió a la extracción.
- Una vez obtenida la cantidad de muestra necesaria se quito la aguja de la vena inmediatamente y se coloco una torunda de algodón seco al lugar de punción sujeto esta con la ayuda de una tela adhesiva.
- Se despidió al paciente indicándole que vuelva al laboratorio dos semanas después para recoger el resultado.
- Finalmente se procedió a colocar la muestra al tubo de ensayo para luego centrifugarlo y proceder a separar el suero y este ser colocado en un tubo ependor bien sellado e identificado para enviarlo al departamento de Santa cruz al laboratorio de referencia Cenetrof para su posterior análisis.

4.2.8 Análisis de datos

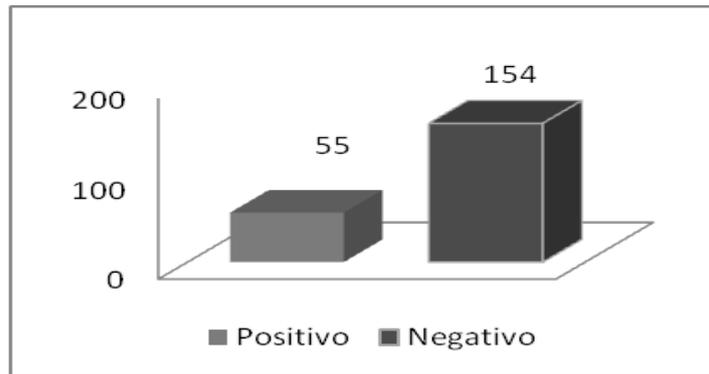
Los resultados de la investigación fueron obtenidos del cuaderno de registro de los pacientes con síndrome febril del laboratorio las cuales están representadas mediante gráficos y cuadros esta información fue procesada utilizando la metodología cuantitativa.

4.3 Resultados

Tabla 4 Pacientes con síndrome febril los cuales dieron positivo y negativo para dengue en el Hospital “San Antonio de los Sauces” de Monteagudo del 1^a de Diciembre al 1^a de marzo 2008-2009

Casos	Nº	%
Positivo	55	26.31
Negativo	154	76.68
Total	209	99.99

Gráfico 4

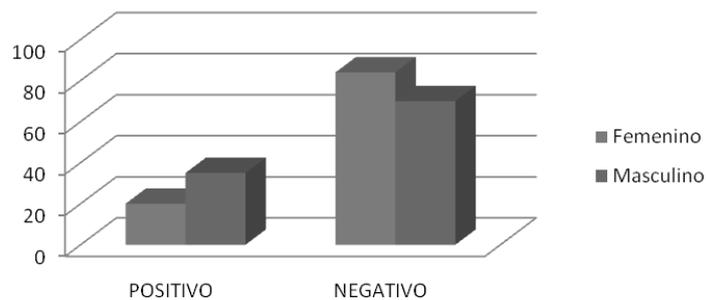


Del 100% de los pacientes sospechosos con dengue el 26.31% dieron positivo y el 73.68 % negativo.

Tabla 4.1 Pacientes con dengue según el sexo que acudieron al Hospital “San Antonio de los Sauces” de Montegudo del 1º de Diciembre al 1º de Marzo 2008-2009

Sexo	Positivo	%	Negativo	%	Total
Femenino	20	36.36	84	54.54	104
Masculino	35	63.63	70	45.45	105
Total	55	99.99	154	99.99	209

Gráfico 4.1

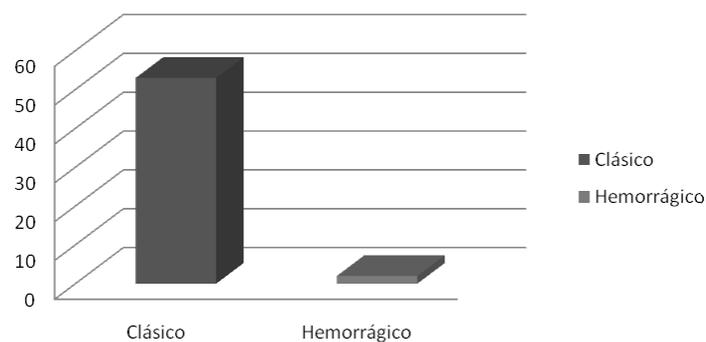


Del 100% de los pacientes sospechosos con dengue en el sexo femenino dieron positivo 36.36 % y en masculino el 63.63% y en el caso negativo en el sexo femenino el 54.54 y en masculino 45.45%.

Tabla 4.2 Distribución de pacientes tomando en cuenta los tipos de dengue en el Hospital “San Antonio de los Sauces” de Monteagudo del 1° de Diciembre al 1° de Marzo Monteagudo 2008-2009

Dengue	N°	%
Clásico	53	96.36
Hemorrágico	2	3.63
Total	55	99.99

Gráfico 4.2

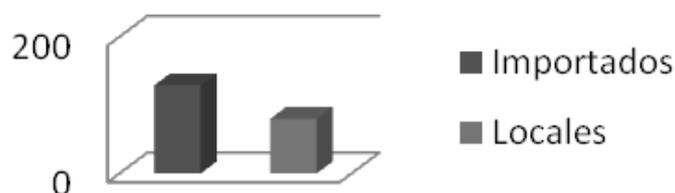


Del 100% de los pacientes sospechosos con dengue el 96.36% corresponde a dengue clásico y el 3.63 “ al dengue hemorrágico.

Tabla 4.3 Pacientes con dengue según los casos importados y locales en el Hospital “San Antonio de los Sauces” de Monteagudo del 1° de Diciembre al 1° de Marzo 2008-2009

Dengue	N°	%
Importados	129	62
Locales	80	38
Total	209	100

Gráfico 4.3



4.4 Conclusiones

Se comprobó la prevalencia de dengue en aquellos pacientes que acudieron a l hospital “San Antonio de los Sauces” de Monteagudo, fue positivo para dengue 26.31% y negativo para dengue73.68%.

En el hospital “San Antonio de los Sauces” se determino que el dengue clásico 96.36% es mas predominante que el dengue hemorrágico 3.63%

Se determino que la población más afectada fueron aquellos pacientes provenientes del departamento de Santa Cruz.

Se llevo a comprobar que el sexo masculino es el más afectado con la enfermedad del dengue.

Los sectores de hábitat de larvas (respecto a *Aedes. aegypti* por lo común comprenden recipientes artificiales o naturales los que se depositan en agua por largo tiempo, cerca y dentro de las viviendas, por ejemplo, neumáticos viejos, floreros y otros recipientes), y fomentar y poner en práctica programas para su eliminación.

Se determinó que la edad no es un factor predisponente para desarrollar la enfermedad del dengue, ya que esta afecta a toda la población sin tomar en cuenta la edad.

Finalmente la hipótesis fue comprobada en su totalidad por que la prevalencia del dengue alcanzo un índice mayor con respecto a los años anteriores.

4.5 Agradecimientos

Los investigadores agradecen a la Dirección de Investigación Ciencia y Tecnología (DICYT) y a la Facultad de Ciencias tecnológicas y agrarias de la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca por el apoyo brindado en el desarrollo del presente trabajo.

4.6 Referencias

Base de datos del hospital” San Antonio de los Sauces”

Braude Abraham y Amorn “Dengue y otras fiebres hemorrágicas”1984, Editorial Medica Panamericana S.A.Nº 884.

Distrito de educación de Monteagudo gestión 2008

Libonatti Enrique J.”Enfermedades infecciosas clínicas y epidemiológicas” López Libreros Editores S.R.L., 1971, N° 873

Mandel Gerald L, Bennett John E.”Enfermedades trasmisibles” Editorial Medica Panamericana “Tercera edición, N° 880

Manson Bahr Felipe H, “Enfermedades tropicales” Duodécima edición, 1948,Nº 938

Perez Edwin “Atlas Universal de Bolivia” Editorial Bruño

Restrepo Ángela, ”Enfermedades infecciosas” Quinta edición, N° 876

www.enfermedad del dengue.com

www.wikipedia.com