



Revista Científica Ciencia Médica

ISSN: 1817-7433

revista_cienciamedica@hotmail.com

Universidad Mayor de San Simón

Bolivia

Rios-González, Carlos Miguel; De Benedictis-Serrano, Ginno Alessandro; Chirino-Caicedo, Alfonzo David
Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Zika en estudiantes de medicina, 2016.
Revista Científica Ciencia Médica, vol. 19, núm. 2, 2016, pp. 33-37
Universidad Mayor de San Simón
Cochabamba, Bolivia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=426049510006>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Zika en estudiantes de medicina, 2016.

Knowledge, attitudes and practices on medical students in Zika, 2016.

Rios-González Carlos Miguel ¹, De Benedictis-Serrano Ginno Alessandro ², Chirino-Caicedo Alfonso David ²

RESUMEN

Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Zika en estudiantes de medicina de la Universidad de Carabobo, sede Aragua en Venezuela, durante los meses de marzo a abril de 2016.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, con muestreo no probabilístico por conveniencia en estudiantes de medicina de la Universidad de Carabobo, sede Aragua en Venezuela, durante los meses de marzo a abril de 2016. Se diseñó y validó un cuestionario para la recolección de los datos. Los datos se expresan en tabla de frecuencia y proporciones.

Resultados: De 172 estudiantes de medicina, de 18 a 41 años de edad, con una media de 20,64 años (DE=2,26), de los cuales el 66,28% (114) perteneció al sexo masculino, el nivel de conocimiento fue en 90,70% (156) alto. El 56,98% (98) de los estudiantes están de acuerdo en que el público tiene el papel más importante en el control del Zika. En cuanto a las prácticas; el 75,58% (130) de los estudiantes de medicina no usan repelentes en ningún momento del día; 20,35% (35) solo lo usa por las noches.

Conclusión: El nivel de conocimiento general de los estudiantes fue alto, una actitud en la mayoría de los casos buena y prácticas no tan buena.

ABSTRACT

Objective: Determine the knowledge, attitudes and practices about Zika medical students at the University of Carabobo in Venezuela, Aragua headquarters, during the months of March and April 2016.

Material and Methods: A descriptive cross-sectional study with non-probabilistic sampling was performed for convenience in medical students from the University of Carabobo in Venezuela, Aragua headquarters during the months of March and April 2016. It was designed and validated a questionnaire to data collection. Data is expressed in frequency table and proportions.

Results: Of 172 medical students, 18 to 41 years old, with an average of 20,64 years (SD=2,26), of which 66,28% (114) belonged to the male, the level of knowledge was 90,70% (156) high. The 56,98% (98) of the students agree that the public has the most important role in controlling Zika. As for the practices; 75,58% (130) of medical students do not use repellents at any time of the day; 20,35% (35) uses it only at night.

Conclusion: The level of general knowledge of students was high, a good attitude in most cases and not so good practices.

INTRODUCCIÓN

El Zika es considerado una enfermedad emergente en distintos países del continente americano. Desde su primera notificación en el año 2015, se estima que se han producido cerca de un millón de casos, y 22 países de América y el Caribe informan casos de transmisión autóctona. Al igual que el Dengue y el Chikungunya es transmitido por un vector, el Aedes; debido a la alta distribución de este vector, casi todos los países de América presentan estas infecciones^{1,2}.

El hábitat del Aedes aegypti puede aparecer cuando cesan las lluvias y se presentan días soleados o llega el verano; las zonas inundadas, especialmente en regiones tropicales, al disminuir los niveles del agua dejarán grandes y extensas zonas ya con agua clara o fangosa, hábitat ideal para el crecimiento de los vectores³.

VB

El virus ha demostrado ser altamente neurotrópico en modelos animales, infectando el cerebro y produciendo degeneración neuronal; sin embargo, la observación más preocupante es el aumento significativo de casos de microcefalia y malformaciones del sistema nervioso central en recién nacidos, informados en el noreste de Brasil desde octubre del 2015^{4,5}. Actualmente no existe tratamiento antiviral o vacuna específica para la infección por el virus del Zika (ZIKV). Lo recomendable es el tratamiento sintomático posterior a la exclusión de enfermedades más graves; la lucha vectorial es la única forma de evitar la propagación de esta enfermedad⁶.

Por todo lo anterior se ha planteado como objetivo

¹Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caa-guazú, Cnel. Oviedo, Paraguay.

² Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo Sede Aragua, Venezuela.

Correspondencia a:

Carlos Miguel Rios González
carlosmiguel_rios@live.com

Palabras clave: Zika Virus; Actitud; Conocimiento; Estudiantes de medicina..

Keywords: Virus; Attitude; Knowledge; Medicine students.

Procedencia y arbitraje: no comisionado, sometido a arbitraje externo.

Recibido para publicación:

27 de Agosto del 2016

Aceptado para publicación:

06 de Noviembre del 2016

Citar como:

Rev Cient Cienc Med
2016;19(2): 33 - 37

determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Zika en estudiantes de medicina de la Universidad de Carabobo, sede Aragua en Venezuela, durante los meses de marzo a abril de 2016.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño de estudio y área: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal.

Población y muestra: El universo lo constituyeron 412 estudiantes; sin embargo, fueron incluidos 172 estudiantes de la carrera de medicina de primer a quinto año de la Universidad de Carabobo, sede Aragua en Venezuela, durante los meses de marzo a abril de 2016; con un muestreo no probabilístico por conveniencia. A todos los participantes del estudio se les notificó de los objetivos del estudio, y aquellos que estuvieron de acuerdo procedieron al llenado del cuestionario electrónico mediante Google Doc®.

Criterios de inclusión y exclusión: Fueron incluidos los estudiantes de medicina de la Universidad de Carabobo, sede Aragua en Venezuela, durante los meses de marzo a abril de 2016 que hayan accedido a llenar el cuestionario. Fueron excluidos todos aquellos estudiantes que no desearon participar del estudio y aquellos que no hayan llenado las variables sociodemográficas.

Instrumento: Se diseñó un cuestionario, que contenía 23 preguntas, divididas en 4 secciones: epidemiología, conocimientos, actitudes y prácticas. Se incluyeron 8 preguntas de conocimiento que miden los niveles del estudiante con respecto a la enfermedad del Zika, 5 preguntas que miden actitud y 5 preguntas que miden las prácticas de prevención de la enfermedad.

Validación y confiabilidad del instrumento:

-Cualitativo: Se realizó con un epidemiólogo y un infectólogo, quienes evaluaron todas las preguntas. Se utilizó el método Delphi.

-Cuantitativo: Se realizó un estudio piloto en 40 estudiantes de medicina de primer a quinto año de la carrera de medicina de la Universidad de Carabobo, sede Aragua en Venezuela, los cuales fueron excluidos de la muestra final.

Aspectos éticos: Toda la información recogida por los investigadores fue tratada con confidencialidad, igualdad y justicia; no se divulgó ni repitió ninguno de los resultados.

Análisis estadístico: Todos los datos proveídos por los cuestionarios fueron cargados a Microsoft Office Excel 2013®, y luego del control de calidad fueron exportados para su análisis en Stata 14.0. Los datos se expresan en tablas de frecuencias, medidas de tendencia central y dispersión. Para el análisis de confiabilidad se obtuvo con el coeficiente de Alfa de Cronbach (valor mayor de 0,7 define una confiabilidad aceptable).

RESULTADOS

Fueron incluidos en el estudio 172 estudiantes de medicina, de 18 a 41 años de edad, con una media de 20,64 años (DE=2,26), de los cuales el 66,28% (114) perteneció al sexo masculino, siendo de los cursos tercero en 49,42% (85) y segundo en 17,44% (30) (Ver Tabla 1).

El nivel de conocimiento fue en 90,70% (156) alto y 9,30% (16) un nivel medio (Ver Tabla 2)

Con respecto a las actitudes; el 56,98% (98) de los estudiantes están de acuerdo en que el público tiene el papel más importante en el control del Zika, el 54,07% (93) está totalmente de acuerdo en que está en riesgo de contraer infección por Zika, mientras que el 1,74% (3) está totalmente en desacuerdo. El 57,56% (99) de los estudiantes están totalmente de acuerdo en que la infección por el Zika se puede prevenir, 37,79% (65) está indeciso y/o dudoso respecto a si el Zika es una infección mortal (Ver Tabla 3).

En cuanto a las prácticas; 75,58% (130) de los estudiantes de medicina no usan repelentes en ningún momento del día y 20,35% (35) solo lo usa por las noches. En el caso de fiebre: 80,91% (139) da paracetamol en caso de síndrome febril en el hogar y el 16,28% (28) acude a un médico de inmediato. 50% (86) de los estudiantes de medicina afirman limpiar su casa y alrededores más de 2 veces por semana.

El 73,26% (126) de los estudiantes nunca han participado de una actividad ambiental (Ver Tabla 4).

DISCUSIÓN

Como es conocido, el ZIKV es uno de los arbovirus con mayor circulación durante el 2015 y el 2016 en toda América y es considerada un grave problema para la salud pública debido a sus efectos en las embarazadas^{6,7}, por lo que los conocimientos, las actitudes y las prácticas por parte de los estudiantes de medicina es indispensable para la lucha contra esta infección. Si bien la infección por este virus aparenta ser reciente⁸ y probablemente en muchas mallas curriculares no haya sido incluida aún su estudio, este paradigma reciente no ha sido evidenciado en este estudio, puesto que el mayor porcentaje de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento alto, un pequeño porcentaje un nivel de conocimiento medio y ninguno con nivel de conocimiento bajo; esto podría ser que -a pesar de no ser incluido dentro de las mallas curriculares- el acceso a la información es mucho fácil debido a los medios de comunicación, el internet, y también es importante destacar el papel que cumple las redes sociales⁹, donde pulula la información respecto a esta infección. La pregunta con mayor falla respecto al conocimiento fue sobre la sintomatología, donde los estudiantes referían la

Tabla 1: Características generales de los estudiantes de medicina de la Universidad de Carabobo, sede Aragua. Venezuela, 2016.

	N	%
Sexo		
Masculino	114	66,28
Femenino	58	33,72
Año cursado actualmente		
Primer curso	28	16,28
Segundo curso	30	17,44
Tercer curso	85	49,42
Cuarto curso	14	8,14
Quinto curso	15	8,72

Tabla 2: Distribución según el nivel de conocimiento de los estudiantes de medicina de la Universidad de Carabobo, sede Aragua. Venezuela, 2016.

	N	%
Nivel de conocimiento		
Alto	156	90,70
Medio	16	9,30
Bajo	0	0

Tabla 3: Distribución según las actitudes de los estudiantes de medicina de la Universidad de Carabobo, sede Aragua. Venezuela, 2016.

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indeciso/Dudoso	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
¿El público tiene el papel más importante en el control del Zika?	0	2 (1,16)	23(13,37)	98(56,98)	49(28,49)
¿Cree usted que está en riesgo de contraer Zika?	3(1,74)	2(1,16)	6(3,49)	68(39,53)	93(54,07)
¿Cree usted que la infección por Zika se puede prevenir?	0	1(0,58)	7(4,07)	65(37,79)	99(57,56)
¿Es la infección por Zika una enfermedad mortal?	6(3,49)	37(21,51)	65(37,79)	43(25)	21(12,21)
¿Los gubernamentales son los responsables de la propagación del Zika?	7(4,07)	29(16,86)	44(25,58)	65(37,79)	27(15,70)

disnea, la tos y la hemorragia como sintomatologías frecuentes¹⁰.

Las actitudes en su mayoría fueron favorables: concuerdan que el público en general tiene el papel más importante en la prevención de esta infección, puesto que la lucha vectorial es una de las mejores estrategias para evitar la propagación de esta enfermedad¹¹; es importante destacar a su vez el concepto de que los estudiantes están totalmente de acuerdo en que están en riesgo de adquirir la infección como cualquier otra persona; sin embargo, existen una pequeña minoría que no se considera susceptible para adquirir esta infección. Otro punto interesante es que, en su gran ma-

yoría, los estudiantes se encontraban indecisos y dudosos sobre si la infección por este virus era mortal; y como es reportada por varios autores, esta infección no es mortal^{12,13}.

En cuanto a las prácticas más referidas para evitar la infección son: la limpieza de casa y alrededores más de 2 veces por semana; sin embargo, un punto que llamo la atención es que la mayoría de los estudiantes de medicina no usaban repelentes y que no participan de trabajos colectivos para la limpieza de la comunidad, a no ser que sea exigido por las universidades, lo cual viene a mesa de debate sobre la importancia de las universidades en la lucha vectorial, puesto que estas

Tabla 4: Distribución según las prácticas de los estudiantes de medicina de la Universidad de Carabobo, sede Aragua, Venezuela, 2016.

	N	%
Uso de repelentes		
Nunca	130	75,58
Solo por la mañana	4	2,33
Solo por la noche	35	20,35
Todo el día	3	1,74
En caso de alguien con fiebre en casa, qué realiza		
Acude al médico.	28	16,28
Da jugo de hoja de papaya.	1	0,58
Da paracetamol	139	80,91
Nada	4	2,33
Con qué frecuencia limpia su casa y alrededores		
Nunca	4	2,33
Menos de 2 veces por semana	43	25
Más de 2 veces por semana	86	50
Todos los días	39	22,67
Con qué frecuencia participa de mingas ambientales		
Nunca	126	73,26
Cada vez que la universidad lo exige	33	19,19
Una vez al mes	7	4,07
Todas las semanas	6	3,49
Con respecto a las cubiertas y botellas usted		
No hace nada	84	48,84
Las quema	3	1,74
Las mete bajo un techo y pone boca abajo	27	15,70
Las entierra	58	33,72

REFERENCIAS

- 1- Vial PA, Araos RI. **Virus Zika en un nuevo mundo.** *Rev Chil de Pediatr* 2016; 87(2): 79-81. Acceso: 10 de junio de 2016. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0370410616000310>
- 2- Rios C, Escobar J. **Reflexiones sobre la infección por Zika en Paraguay.** *Rev Chil Infectol* 2016; 33(2): 240-1. Acceso: 05 de junio de 2016. Disponible en: http://www.revista.sochinf.cl/PDF_inf_2_2016/art19.pdf
- 3-Carvajal C, Peña O, Oletta F. **Infección por virus Zika (VZIK): Arbovirosis emergente**

en las Américas. *Med Interna (Caracas)* 2015; 31(1): 8-15. Acceso: 10 de junio de 2016. Disponible en: <http://medicinapreventiva.info/medicina-interna/23034/infeccion-por-virus-zika-vzik-arbovirosis-emergente-en-las-americas-por-carvajala09/>

- 4- Rivera O. **Aedes aegypti, virus dengue, chikungunya, zika y el cambio climático. Máxima alerta médica y oficial.** *Rev elect de Veter* 2014; 15(10): 1-9. Acceso: 10 de junio de 2016. Disponible en: <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n101014/101403.pdf>

5- Ríos CM, Escobar JS. **El embarazo y la infección por el virus del Zika: un problema emergente de la salud pública paraguaya.** *Pediatr (Asunción)* 2016; 43(1): 77-8. Acceso: 05 de junio de 2016. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/ped/v43n1/v43n1a10.pdf>

6- Torres MA, Puerto F. **Virus Zika, una nueva epidemia en puerta.** *Rev Bio med* 2016; 27: 1-2. Acceso: 09 de junio de 2016. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revbio/bio-2016/bio161a.pdf>

7- Musso D, Aubry M, Broult J, Stassinopoulos A, Green J. **Zika virus: new emergencies, potential for severe complications, and prevention of transfusion-transmitted Zika fever in the context of co-circulation of arboviruses.** *Blood Transfus* 2016. Apr 28: 1-2. Disponible en: <http://www.bloodtransfusion.it/articolosing.aspx?id=000816>

8- Ong CW. **Zika virus: an emerging infectious threat.** *Intern Med J.* 2016; 46(5): 525-30. Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/imj.13059/full>

9- Fernández SM, Centellas FC. **Investigar desde internet: Las redes sociales como abertura al cambio.** *Historia y comunicación social* 2013; 18(esp): 663-75. Disponible en: <http://revistas.ucm.es/index.php/HICS/article/viewFile/44276/41834>

10- Singh RK, Dhama K, Malik YS, Ramakrishnan MA, Karthik K, Tiwari R , et al. **Zika Virus - Emergence, evolution, pathology, diagnosis and control: current global scenario and future perspectives - A comprehensive review.** *Vet Q* 2016; 9: 1-43. Acceso: 09 de junio de 2016. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/296700595_Zika_Virus_-_Emergence_Evolution_Pathology_Diagnosis_and_Control_Current_Global_Scenario_and_Future_Perspectives_-_A_Comprehensive_Review

11- Valerio L, Roure S, Fernández G. **Infección por el virus Zika o el futuro de las enfermedades infecciosas.** *Med Clin (Barc)* 2016; 147(7): 300-5. Disponible en: <http://fulltext.study/download/3794400.pdf>

12- Wang Z, Wang P, An J. **Zika virus and Zika fever.** *Viol Sin* 2016; 31(2): 103-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27129450?dopt=Abstract>

13- Nirav R. Soni. **A new looming of Zika virus.** *APJR* 2016; 5(3): 179-81. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2305050016300392>