



Factores de riesgo asociados al dengue en pacientes pertenecientes al Consultorio Médico de Familia No.2 Policlínico Pedro del Toro

Factors of risk associated to the fastidiousness in patient belonging to the one Medical Clinic of Family No.2 Policlínico Pedro del Toro

Rosa María Ferrás-Osorio ¹  

¹Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Facultad de Ciencias Médicas “Mariana Grajales Coello”. Holguín, Cuba.

Citar como: Ferrás-Osorio RM. Factores de riesgo asociados al dengue en pacientes pertenecientes al Consultorio Médico de Familia No.2 Policlínico Pedro del Toro. Rev Colum Med[Internet]. 2022 [citado: Fecha de acceso];1(1):e52. Disponible en: <http://www.revcolumnamedica.sld.cu/index.php/columnamedica/article/view/52>

RESUMEN

Introducción: desde finales del siglo pasado, el mundo ha enfrentado el surgimiento y resurgimiento de múltiples enfermedades infecciosas, entre las que el dengue, ha sido una de las de mayor importancia en términos de morbilidad y mortalidad.

Objetivo: identificar los factores de riesgo relacionados al dengue que se manifiestan en pacientes pertenecientes al Consultorio Médico de Familia No.2.

Métodos: se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, retrospectivo durante los meses enero-julio del 2020. El universo fueron todos los pacientes pertenecientes al Consultorio Médico de Familia No.2 del Policlínico Pedro del Toro. La muestra fueron 104 pacientes con diagnósticos de dengue seleccionada mediante muestro probabilístico no intencional. Se analizaron las variables: sexo, edad, color de piel, antecedentes patológicos personales, peso corporal, condiciones medioambientales mediante significación estadística.

Resultados: : prevalencia del sexo femenino con 60 pacientes (58%), las edades de 1-10 años con 23 pacientes (43%) y de 61-70 años con 20 pacientes (28%), la raza blanca con 72 pacientes (69%), la Hipertensión Arterial con 40 pacientes (61%) y Diabetes Mellitus con 25 pacientes (38%), pacientes sobre peso con 40 (38%) y del abasto de agua regular (85%).

Conclusiones: las edades de mayor incidencia son de 1-10 años y entre 61-70 años con predominio del sexo femenino. Los principales antecedentes patológicos personales en el desarrollo de complicaciones son la Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus. La mayoría de los pacientes que padecieron esta enfermedad se encuentran sobre peso y en condiciones medioambientales regulares con predominio del abasto de agua deficiente.

Palabras Clave: Abastecimiento de agua; Infecciones por Arbovirus; Dengue.

ABSTRACT

Introduction: from final of last century, the world has faced the emergence and resurgence of multiple infectious illnesses, among those that the fastidiousness, it has been one of those of more importance in morbidity terms and mortality.

Objective: to identify the risk factors related to dengue that manifest in patients belonging to the Family Medical Office No.2.

Methods: was carried out an observational, descriptive, cross-sectional, retrospective study was carried out during the months of January-July 2020. The universe was all the patients belonging to the Family Medical Office No.2 of the Pedro del Toro Polyclinic. The sample consisted of 104 patients diagnosed with dengue selected by unintentional probabilistic sampling. The variables were analyzed: sex, age, skin color, personal pathological history, body weight, environmental conditions through statistical significance.

Results: prevalence of the feminine sex with 60 patients (58%), the 1-10 year-old ages with 23 patients (43%) and of 61-70 years with 20 patients (28%), the white race with 72 patients (69%), the Arterial Hypertension with 40 patients (61%) and Diabetes Mellitus with 25 patients (38%), patients on weight with 40 (38%) and of the supply of water to regulate (85%).

Conclusions: the ages of more incidences are of 1-10 years and enter 61-70 years with prevalence of the feminine sex. The main personal pathological antecedents in the development of complications are the Arterial Hypertension and Diabetes Mellitus. Most of the patients that suffered this illness are on weight and under regular environmental conditions with prevalence of the supply of faulty water.

Keyword: Water Supply; Arbovirus Infections; Dengue.



INTRODUCCIÓN

Desde finales del siglo pasado, el mundo ha enfrentado el surgimiento y resurgimiento de muchas enfermedades infecciosas, entre las que el dengue, transmitido mediante la picadura de la hembra del mosquito del género *Aedes*, en especial de la especie *Aegypti*, constituye una de las de mayor importancia en términos de morbilidad y mortalidad ¹.

Se estima que el número de afectados por dengue se encuentra entre los 50 a los 100 millones de personas cada año, con un total de 1/2 millón que necesitan atención hospitalaria por tener en riesgo su vida y que dan lugar a unos 12 500 fallecimientos ¹.

La emergencia o reemergencia del dengue obedece a la combinación de micro y macrofactores determinantes, que favorecen la presencia del insecto vector en el entorno, tales como el cambio climático, la escasa disponibilidad de agua para el consumo, el crecimiento poblacional sostenido, las intensas migraciones de áreas endémicas a zonas que no lo son, la persistencia de actividad epidémica en el interior del país y territorios limítrofes, la urbanización no controlada ni planificada y las viviendas inapropiadas en centros urbanos ².

La globalización con el aumento del transporte de pasajeros y mercancías en viajes internacionales, el abandono o incumplimiento de programas de control vectorial, la incorrecta eliminación de residuos sólidos y líquidos, el uso creciente de envases no biodegradables en el medio y el inadecuado saneamiento ambiental, unidos a la todavía deficiente coordinación intersectorial y la escasa participación de organizaciones y pobladores, constituyen algunos factores relacionados con la Arbovirosis ³.

Debido a que estos factores favorecen la presencia del mosquito *Aedes Aegypti*, insecto vector, que es el principal transmisor del dengue.

Ya se conoce que estos insectos priman en zonas urbanas y periurbanas, pues son esencialmente domésticos y prefieren vivir dentro de las casas, especialmente en sitios oscuros como debajo o detrás de los muebles y en el interior de los escaparates, se reproducen en los recipientes sombreados, contentivos de agua limpia, en las paredes de los cuales las hembras depositan sus huevos por encima del nivel del líquido y una sola de estas puede originar varios focos y tienen hábitos diurnos ⁴.

Determinadas concentraciones de anhídrido carbónico de origen animal o humano representan un factor de orientación y estímulo para la actividad del mosquito, sobre todo cuando hay muchas personas presentes

así, en los lugares densamente poblados y en los domicilios con elevado número de moradores, es decir con hacinamiento, aumenta el riesgo de picaduras por este insecto, atribuible a su definitiva habitabilidad y adaptación en ecosistemas urbanizados ⁴.

En la práctica clínica se ha constatado que durante la ocurrencia de una misma epidemia de dengue coexisten factores del hospedero, propios del virus y medioambientales, así como también que otras condiciones de riesgo incluyen la edad, el sexo, el color de la piel, el estado inmunológico, determinadas variantes genéticas del antígeno leucocitario humano de clase I, la virulencia de la cepa infectante, la carga viral y algunas afecciones crónicas como la hipertensión arterial⁴.

Por lo antes expuesto la presente investigación brinda una visión general y actualizada respecto a los factores de riesgo asociados al dengue para lo cual se plantea como principal línea de investigación el objetivo de determinar los factores de riesgo relacionados al dengue que se manifiestan en pacientes pertenecientes al Consultorio Médico de Familia 2 del Policlínico Pedro del Toro.

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, retrospectivo durante el periodo comprendido entre los meses de enero a julio del 2020.

El universo estuvo conformado por todos los pacientes pertenecientes al Consultorio Médico de Familia 2 del área de salud del Policlínico Pedro del Toro.

La muestra estuvo formada por 104 pacientes, que tuvieron diagnósticos positivos de dengue, pertenecientes al Consultorio Médico de Familia 2 vinculado al área de salud referida. La muestra fue seleccionada mediante un muestro probabilístico no intencional, de la población total del referido consultorio.

Los criterios para la selección de los sujetos del estudio se basaron en la inclusión de aquellos que fueron diagnosticados con dengue en el periodo comprendido para la investigación y que pertenecían al referido consultorio. Además se excluyeron los que fueron diagnosticados con esta enfermedad en una etapa no comprendida en el estudio y a los pacientes que fueron diagnosticados con otra arbovirosis dígame zika o chicunguya.

Fueron analizadas las variables de estudio siguientes: el sexo (masculino o femenino), la edad (1-10 años,

11-20 años, 21-30 años, 31-40 años, 41-50 años, 51-60 años y 61-70 años), el color de la piel (blanca o negra), antecedentes patológicos personales como la Hipertensión Arterial, la Diabetes Mellitus (si o no), además se evaluó el peso corporal (bajo peso, normo peso o sobre peso), las condiciones medioambientales como higiene del hogar, abasto de agua, aguas residuales y la recogida de basura (buena, regular o mala).

Los métodos de obtención de la información que se emplearon fueron la observación, como fuente primaria de información y principal método en la recogida de datos. Además la información se recopiló a partir de las historias de salud familiar e individual que se encontraban registradas en el Consultorio Médico de Familia 2 del área de salud Pedro del Toro y los datos obtenidos fueron procesados manualmente mediante el empleo de la significación estadística.

Se respetaron los parámetros éticos y los derechos de los pacientes, para no causar molestias no se emplea el nombre de ninguno de ellos en el trabajo y se contó con su aprobación para participar en el estudio mediante el consentimiento informado que se anexa. Se tuvieron en cuenta los principios éticos plasmados en la Convención de Helsinki, se cumplieron las normas éticas cubanas y se contó con la aprobación del comité de ética del centro.

RESULTADOS

Entre los factores determinantes para el padecimiento del dengue se encuentran los dependientes del individuo y entre estos sobresale la edad y el sexo, debido a la vinculación existente entre estas variables se abordan en conjunto en la **tabla 1**.

Tabla 1: Pacientes según edad y sexo que han padecido dengue en el Consultorio Médico de Familia 2 del Policlínico Pedro del Toro.

Edad	Masculino	%	Femenino	%
1-10	9	20	14	23
11-20	6	13	8	13
21-30	4	9	5	8
31-40	5	11	7	11
41-50	7	15	8	13
51-60	5	11	6	10
61-70	8	18	12	20
Total	44	100	60	100

Fuente: Historias Clínicas Familiares e Individuales.

En la **tabla 1** se muestra la prevalencia del sexo femenino con 60 pacientes (58%) en todos los grupos

de edades y que las edades de mayor incidencia son de 1-10 años con 23 pacientes (43%) y el adulto mayor entre 61-70 años con 20 pacientes (28%) datos obtenidos mediante el empleo de la significación estadística.

De igual manera el color de la piel representa un factor esencial, dependiente del individuo, que por la importancia que reviste se trata de forma individual en la **tabla 2**.

Tabla 2: Pacientes según el color de la piel que han padecido dengue en el Consultorio Médico de Familia 2 del Policlínico Pedro del Toro.

Color de la piel	Cantidad	Por ciento
Blanca	72	69
Negra	32	30
Total	104	100

Fuente: Historias Clínicas Familiares e Individuales.

En la **tabla 2** se evidencia la prevalencia de la raza blanca con 72 pacientes (69%) los datos fueron obtenidos mediante significación estadística.

La presencia de antecedentes patológicos constituye un importante factor dependiente del individuo que favorece el desarrollo de complicaciones durante el padecimiento de la Arbovirosis, los cuales si no se encuentran compensados o este declive ocurre de manera abrupta en el progreso de la enfermedad pueden acarrear el fallecimiento del paciente. Por tales razones se expone esta variable de forma independiente en la **tabla 3**.

Tabla 3: Pacientes según los antecedentes patológicos personales (APP) que han padecido dengue en Consultorio Médico de Familia 2 del Policlínico Pedro del Toro.

APP	Cantidad		Por ciento	
	Si	No	Si	No
HTA	40	20	61	51
DBT	25	19	38	48
Total	65	39	100	100

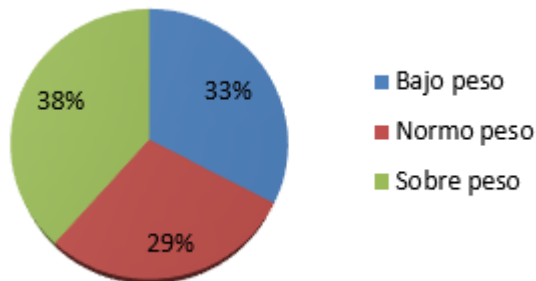
Fuente: Historias Clínicas Familiares e Individuales.

En la **tabla 3** se muestra que las principales entidades a tener en cuenta son la Hipertensión Arterial con 40 pacientes (61%) y la Diabetes Mellitus con 25 pacientes (38%) datos fueron obtenidos mediante la significación estadística.

Igualmente sobresale dentro del grupo de factores dependientes del individuo el comportamiento del peso corporal, con una mayor incidencia del

desarrollo de complicaciones en aquellos pacientes sobre peso, lo que se evidencia en el **gráfico 1**.

Gráfico 1. Comportamiento de los pacientes según el peso corporal que han sufrido dengue en el consultorio médico de familia 2 del policlínico Pedro del Toro.

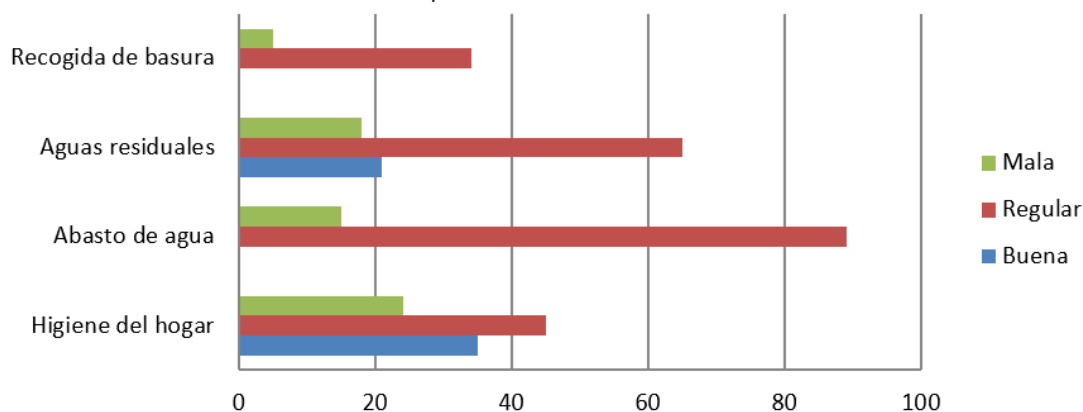


Fuente: Historias Clínicas Familiares e Individuales.

En el **gráfico 1** sobresale que del total de pacientes en estudio 40 se encuentran sobre peso (38%) los datos fueron obtenidos mediante la utilización de la significación estadística.

El desarrollo de las epidemias de dengue y de otras Arbovirosis no solo es propiciado por la presencia de micro factores, sino que estos coexisten con macro factores que en cierta medida también son dependientes de los individuos. Dentro del grupo de macro factores se encuentran las condiciones medioambientales como higiene del hogar, abasto de agua, aguas residuales y la recogida de basura, las cuales por su impacto principalmente en el desarrollo del vector transmisor del dengue, son abordadas de manera independiente en el **gráfico 2**.

Gráfico 2. Comportamiento de los pacientes según las condiciones medioambientales que han sufrido dengue pertenecientes al consultorio médico de familia 2 del policlínico Pedro del Toro.



Fuente: Historias Clínicas Familiares e Individuales.

En el **gráfico 2** se muestra la prevalencia del abasto de agua de forma regular como factor de riesgo asociado al dengue con respecto a las condiciones medioambientales (85%) los datos fueron obtenidos mediante la significación estadística.

DISCUSIÓN

El resultado obtenido en la investigación en cuanto a las edades y al sexo concuerda con el trabajo realizado por María Guzmán ⁵ que evidenció iguales resultados, los mismos fueron determinados por significación estadística donde se valoró el nivel de envejecimiento poblacional presente en nuestra sociedad lo cual pudo incidir en los resultados obtenidos así como la mayor permanencia de las mujeres en las viviendas realizando labores del hogar en la zona en estudio.

Mientras que en una investigación efectuada sobre los aspectos clínicos del dengue hemorrágico por Dotres Martínez ⁶ se obtuvo que en relación al sexo no existan diferencias importantes lo cual no concuerda con los resultados obtenidos debido a que en el estudio realizado se contó con una muestra proporcional en cuanto a participantes masculinos y femeninos.

De igual manera en una investigación efectuada abordando las consideraciones clínicas y terapéuticas del dengue por Correa Martínez ⁷ refiere el predominio de la enfermedad en los menores de 50 años aspecto que no concuerda con el estudio realizado debido a la determinante del envejecimiento poblacional.

Estas variables representan un factor de riesgo necesario a tener en cuenta, con una mayor significación en lo referido a la edad pues afecta a los niños y adultos mayores, que constituyen dos grupos vulnerables y sensibles de la población con

más probabilidades de desarrollar complicaciones durante el padecimiento de la enfermedad.

En el estudio se evidencia que las personas blancas son más propensas a padecer esta enfermedad,

concordando con la investigación realizada en el Departamento de El Meta en Colombia por Sánchez Lerma ⁸ que obtuvo resultados similares, pues en estos pacientes el grosor de la piel es menor y esta se vuelve más delicada al encontrarse de forma diaria sometida a las condiciones climáticas y a las actividades cotidianas, los resultados fueron obtenidos mediante el empleo de significación estadística. Esto evidencia que este grupo de población debe extremar las medidas de prevención en cuanto a las Arbovirosis.

Los resultados obtenidos en la investigación con respecto a la presencia de antecedentes patológicos personales que favorecen el desarrollo de complicaciones durante el padecimiento de la enfermedad concuerdan con el estudio efectuado sobre la pérdida de la calidad de vida de los pacientes que han sufrido dengue por Abadi Gil⁹, obteniendo resultados similares, pues dentro de las enfermedades crónicas que padece nuestra población las de mayor prevalencia por amplio margen son la Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus. Los datos fueron obtenidos por significación estadística.

Mientras que en una investigación realizada abordando el dengue y su variante hemorrágica como prioridades de investigación por María Guzmán ¹⁰ obtuvo que un factor de riesgo principal para el desarrollo de complicaciones asociadas al dengue fue el padecimiento de enfermedades crónicas como el Asma Bronquial aspecto que no concuerda con los resultados obtenidos, debido a que en la zona en estudio no se encontraban un número significativo de pacientes que presentaran esta entidad. No obstante concuerda en que la presencia de enfermedades crónicas en los pacientes los hace más propensos a una evolución clínica tórpida.

La presencia de antecedentes patológicos personales conlleva al aumento de las posibilidades de padecer complicaciones durante el desarrollo de la enfermedad lo cual puede llevar a su fallecimiento además de que aquellos pacientes que logran recuperarse lo hacen de forma lenta y paulatina y resalta que en la mayoría de los casos presentan secuelas que pueden durar toda su vida.

En la investigación realizada los resultados obtenidos referentes al peso corporal concuerdan con el estudio efectuado en la provincia de Camagüey por Morales Mayo¹¹, donde obtuvo que el sobre peso representa un factor de riesgo considerable debido a que resulta un componente dependiente del individuo que se ha vuelto propio de la vida moderna basada en el sedentarismo y en el consumo de comidas ricas en

grasas animales. Los datos resultaron del empleo de la significación estadística.

En cambio en una investigación realizada sobre los aspectos clínicos del dengue hemorrágico por Dotres Martínez ⁶ se obtuvo que de los 202 pacientes en el estudio 99.5 % de ellos tuvieron un estado nutricional adecuado, aspecto que no concuerda con los resultados obtenidos debido al desarrollo de una dieta saludable y a la práctica de ejercicios físicos con regularidad.

Esta variable resulta de gran importancia pues no solo aumenta el riesgo de padecer complicaciones durante el padecimiento de la Arbovirosis sino que también constituye un factor de riesgo considerable de múltiples enfermedades que puede ser modificado por el individuo mediante la adopción de una conducta saludable.

Las deficiencias que se aprecian en el **gráfico 2** están determinadas por la intermitencia en el abastecimiento de agua, lo que hace que gran parte de la población necesite de su almacenamiento en la vivienda por varios días, sin contar con las condiciones requeridas para esto así como a la existencia de microvertederos, escombros en la vía pública, la falta de frecuencia en la recogida de la basura y la presencia de solares yermos no saneados. Esto demuestra la necesidad de un mayor trabajo comunitario dirigido a la familia, basado en una labor educativa y preventiva por los tomadores de decisiones, tanto del sector salud como del gobierno a nivel local y de las organizaciones de masas, en aras de dar solución a esta problemática.

Los resultados alcanzados concuerdan con los obtenidos en un estudio realizado en la provincia de Camagüey por Morales Mayo¹¹ donde también se aprecia el fuerte impacto de las condiciones medioambientales en el desarrollo de las Arbovirosis debido a que si estas son deficientes permiten la creación de criaderos de mosquitos, principal vector trasmisor de la enfermedad.

CONCLUSIONES

Las edades de mayor incidencia son de 1-10 años y entre 61-70 años con predominio del sexo femenino en todos los grupos de edades. Los principales antecedentes patológicos personales a tener en cuenta en el desarrollo de complicaciones son la Hipertensión Arterial y la Diabetes Mellitus. La mayoría de los pacientes que padecieron esta enfermedad se encuentran sobre peso y en condiciones

medioambientales regulares con predominio del abasto de agua deficiente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández Gómez M, Olivera Cuadra D, Alonso Reyes M, Rodríguez Niebla K, Cárdenas Carvajal M. Preparación del estudiante de Medicina en prevención y control del dengue. Rev EDUMECENTRO [Internet]. 2014 [citado 11 oct 2019]; 6(1): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/320/html>
2. González Cortiñas M, Vidal González D, Cepero Cordero J, Lashley Oliveras ML. Dengue hemorrágico: Estudio clínico de 200 pacientes. Revista Cubana de Medicina [Internet]. 1999 [citado 11 oct 2019]; 38(1): 13-18. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75231999000100003&lang=es
3. del Valle Combina V M. Determinación del nivel de conocimiento sobre dengue en alumnos de escuelas municipales de la ciudad de Córdoba, Argentina. Perspectivas para la prevención. Revista Salud Pública [Internet]. 2008 [citado 20 oct 2019]; 2(1):37-51. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/7150>
4. Zayas Vinent M, Cruz LLaugert J, Torres Sarmiento A, Salinas Duany P. La intersectorialidad en la prevención del dengue en un área de salud de Santiago de Cuba. MEDISAN [Internet]. 2012 [citado 12 oct 2019]; 16(2): [aprox. 7 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192012000200004
5. Guzmán M. Vigilancia de laboratorio de dengue y otros arbovirus en Cuba, 1970-2017. Rev Cubana de Medicina Tropical [Internet]. 2018 [citado 15/10/2019]; 71(1): 9-18. Disponible en: <https://revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/rt/printerFriendly/338/230>
6. Dotres Martínez C, Fallat Machado G, Martínez Torres E, Carpio Sabatela R, Hernández E, Rojo Concepción M. Algunos aspectos clínicos durante la epidemia de Dengue hemorrágico en Cuba. Cadernos de Saúde Pública [Internet]. 1987 [citado 12 nov 2019]; 2(3):148-57. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csp/a/HgygCrQHgJdWXFdYqPptzqw/?lang=es>
7. Correa Martínez L, Cabrera Morales C, Martínez Licor M, Martínez Núñez M. Consideraciones clínicas y terapéuticas sobre el dengue. Correo Científico Médico [Internet]. 2016 [citado 12 nov 2019]; 20(1):80-97. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812016000100008

8. Sánchez Lerma L, Pérez Gutiérrez N, Pavas Escobar NC. Dengue: una causa frecuente de síndrome febril agudo en el Departamento de El Meta, Colombia. Rev haban cienc méd [Internet]. 2017 [citado 11 oct 2019]; 16(2): 256-67. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000200012
9. Baly Gil A, Abadi González A, Cabrera Junco P, Martínez Rodríguez A, Van der Stuyft P. Pérdida de calidad de vida y carga económica causada por dengue desde la perspectiva de pacientes y sus familiares. Rev Cubana Med Trop [Internet]. 2019 [citado 11 oct 2019]; 71(1):1-16. Disponible en: <https://revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/article/view/323/225>
10. Guzmán MG, García G, Kourí G. El dengue y el dengue hemorrágico: prioridades de investigación. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2006 [citado 12 nov 2019]; 19(3):204-15. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2006.v19n3/204-215/es>
11. Morales Mayo M J, Betancourt Bethencourt J A, Acao Francoise L, León Ramentol C. Actitudes, conocimientos y prácticas sobre el dengue y su vector en el municipio Camagüey. AMC [Internet]. 2016 [citado 11 nov 2019]; 20(3): 253-61. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000300005

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

La autora participó en la conceptualización, investigación, curación de los datos, análisis formal, administración del proyecto, redacción del borrador inicial, revisión y edición.

CONFLICTOS DE INTERÉS

La autora declara que no existe conflicto de intereses.

FUENTES DE FINANCIACIÓN

La autora no recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.