

Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del mosquito *Aedes aegypti* en comunidades del municipio Diez de Octubre, La Habana

Level of knowledge, attitudes and practices on the prevention of mosquito *Aedes aegypti* in communities of Diez de Octubre municipality, La Habana

Asunción González Morales^I; Ana María Ibarra Sala^{II}

^I Máster en Enfermedades Infecciosas. Especialista de I Grado en Higiene y Epidemiología. Asistente. Facultad de Medicina "Diez de Octubre". La Habana, Cuba.

^{II} Máster en Salud Ambiental. Licenciada en Sociología, Investigadora Auxiliar, Profesora auxiliar. Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología. La Habana, Cuba.

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo observacional de corte transversal acerca del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la prevención del mosquito *Aedes aegypti* y del dengue en la población de tránsito del Municipio Diez de Octubre en La Habana, en el año 2008. El objetivo del estudio fue describir estos aspectos en beneficio de la lucha contra el vector y la enfermedad. Se confeccionó un cuestionario de conocimientos, actitudes y prácticas (CAP), el cual se aplicó a personas mayores de 17 años, previamente seleccionadas en el muestreo. Se realizaron grupos focales con los moradores y entrevistas a profundidad con los trabajadores de la salud. Como medida de resumen se utilizó el porcentaje. Lo más relevante encontrado en cuanto al lugar de reproducción del mosquito fue la presencia de salideros y matorrales. Los factores considerados como favorecedores de los criaderos son los tanques con agua destapados, los salideros, los matorrales, los pomos destapados a la intemperie, las gomas viejas al descubierto, las plantas en agua, los huecos con agua, los floreros y los vasos espirituales con agua. Las actitudes y prácticas que se deben mantener para la prevención del mosquito *Aedes aegypti* son tapar y revisar los depósitos de agua y aceptar la visita del campañista.

Palabra clave: Mosquito *Aedes aegypti*, prevención.

ABSTRACT

A cross-sectional, observational and descriptive study was conducted on the level of knowledge, attitudes and practices on the preservation of mosquito *Aedes aegypti* and the dengue in the temporary population of the «Diez de Octubre» municipality in La Habana during 2008. The objective of present paper was to describe these features for the good of the fight against the vector and the disease. A questionnaire was designed related to knowledges, attitudes and practices and it was distributed among persons aged over 17, previously selected from the sampling. Focal groups were created with the inhabitants as well as interviews in depth with the health staff. Percentage was used as a summary measure. The more relevant feature as regards the place of reproduction of the mosquito was the existence of water broken pipes and brush-woods. Factors that more favored the breedings are the uncover water tanks, water broken pipes, the brush-woods, the uncover bottles placed in the open air, the uncovered old tyres, water plants, holes filled with water, vases and spiritual glasses with water. The attitudes and practices to prevent the presence of *Aedes aegypti* are related to cover and to revise the water depots and to accept the campaign health staff visit.

Key words: Mosquito *Aedes aegypti*, prevention.

INTRODUCCIÓN

El dengue es la principal arbovirosis en términos de morbilidad y mortalidad.¹ Es una enfermedad endemoepidémica, producida por los cuatro serotipos del virus del dengue y transmitida por mosquitos del género *Aedes*.^{2,3} La infección por un serotipo del virus dengue produce inmunidad homóloga de por vida (hacia ese serotipo) e inmunidad heteróloga (hacia los otros serotipos) por solo varios meses (quizás hasta seis meses).

El *Aedes aegypti* es el principal, y hasta ahora, único vector en las Américas. Es un mosquito doméstico, que acompaña al hombre en su hábitat, por tener como lugar preferente de cría el agua limpia, casi siempre la almacenada para uso doméstico. Es un vector diurno y fundamentalmente antropofílico.

Los principios fundamentales para el control del vector y del dengue son: la voluntad política (financiamiento, recursos humanos), el mejoramiento de la infraestructura de salud y de los programas de control del vector, la coordinación intersectorial y la activa participación comunitaria, entre otros. Es fundamental que la comunidad reconozca su responsabilidad en el control del dengue para lograr un cambio de conducta.⁴ A su vez, se necesitan sistemas de vigilancia activos de la enfermedad y planes para el enfrentamiento de las emergencias.⁵

Es necesario realizar un trabajo educativo sistemático para que la comunidad priorice el control del mosquito. Actualmente la única alternativa para la erradicación del dengue es el control del vector y es el objetivo fundamental la eliminación de sus potenciales criaderos. Hasta que el dengue no se convierta en una verdadera prioridad para los países endémicos, su prevención y control no se harán realidad.⁵

La primera epidemia de dengue notificada abarcó los territorios de Asia, África y Norteamérica, lo que revela la amplia distribución de su vector por el mundo. Esta epidemia afectó fundamentalmente las áreas tropicales, aunque no de forma exclusiva.⁶

La transmisión del dengue se ha incrementado considerablemente en las últimas décadas y la enfermedad afecta a la mayoría de las áreas tropicales y subtropicales del mundo. Está presente en el Sudeste Asiático, Pacífico Occidental, las Américas, África y el Mediterráneo.^{1,7}

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), dos quintas partes de la población mundial vive en riesgo de ser afectada por dengue; más de 100 países han sido afectados por epidemias de dengue o dengue hemorrágico^{8,9} y dos billones y medio de personas están en riesgo. La OMS estima que anualmente ocurren más de 50 000 000 de casos de dengue y dengue hemorrágico, 500 000 casos hospitalizados y 20 000 defunciones. El 95 % de los casos son niños; las tasas de ataque llegan hasta 64 por 1 000 habitantes. El control de la enfermedad es costoso y las epidemias ocasionan un importante impacto negativo en el desarrollo socioeconómico de los países.¹⁰

El Municipio de Diez de Octubre¹¹ se encuentra situado en el interior y hacia el centro de La Habana, al sureste de la Bahía. Limita al noroeste con el municipio del Cerro, al sudoeste con Boyeros, al sur con Arroyo Naranjo, al este con San Miguel del Padrón y al noreste con La Habana Vieja.

Es un territorio eminentemente residencial. Cuenta con una población de 228 365 habitantes, distribuidos en una superficie de 12,1 km² con una densidad poblacional de 19 272,3 habitantes x km² y una población flotante de 7 500 a 14 000 habitantes. Es el municipio más poblado de la Provincia y el tercero entre todos los municipios del país, superado solo por Santiago de Cuba y Camagüey.

Para establecer el área de estudio realizamos el análisis del comportamiento del nivel de infestación por *Aedes aegypti* en el municipio, desde abril del año 2002 hasta diciembre de 2006, y se encontró la siguiente situación por áreas de salud: "Pasteur" 468 focos, "Luyanó" 476 focos, "Turcios Lima" 481 focos, "30 de Noviembre" 554 focos, "Raúl Gómez" 612 focos, "14 de Junio" 688 focos, "Puente Uceda" 867 focos y "Lawton" 954 focos.

Teniendo en cuenta el nivel de infestación tan alto presentado por el Área de «Lawton», nos propusimos como objetivos describir los conocimientos, las actitudes y las prácticas que tiene la población entrevistada sobre la prevención del mosquito *Aedes aegypti*.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo observacional de corte transversal en las cuatro comunidades de tránsito pertenecientes al Policlínico Docente "Lawton", en agosto de 2007. De un universo de 2 511 habitantes mayores de 15 años se seleccionó al azar una muestra de 30 habitantes por cada comunidad, donde la muestra final fue de 120 habitantes.

Se aplicó un cuestionario validado sobre conocimientos, confeccionado por un equipo multidisciplinario del Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología, el Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kouri" y el Centro Nacional de Promoción y Educación para la Salud.

Para explorar los conocimientos que tiene la población sobre la prevención del mosquito *Aedes aegypti* se aplicaron dos preguntas:

1. Lugar de reproducción del mosquito *Aedes aegypti*.
2. Factores que favorecen la presencia de criaderos de mosquitos *Aedes aegypti*.

Para conocer las actitudes de la población para prevenir el *Aedes aegypti* se aplicó una pregunta:

1. Actitudes para realizar actividades de prevención contra el mosquito *Aedes aegypti*.

Para conocer las prácticas de la población para prevenir el *Aedes aegypti* se aplicaron cuatro preguntas:

1. Revisión dentro de la vivienda de los depósitos con agua (floreros, vasos espirituales u otros depósitos).
2. Revisión de los alrededores de la vivienda para buscar lugares donde se pueda depositar agua.
3. Actividades que se realizan en la vivienda para prevenir el mosquito.
4. Se aplicó una guía de observación directa para recoger información acerca de:
 - Si tiene depósitos de agua, lugar donde se encuentran.
 - Cómo se encuentran tapados los depósitos de agua.
 - Estado en que se encuentran los depósitos de agua.
 - Tipo de tapas que tienen.
 - Condiciones ambientales del entorno.

RESULTADOS

Como se observa en las tablas 1 y 2, la población estudiada estuvo constituida por adultos mayores de 17 años, mayormente del sexo femenino (64 %), y con un predominio de nivel educacional de secundaria básica (59 %).

Tabla 1. Distribución de los entrevistados según sexo y nivel educacional. Comunidades de tránsito. Municipio Diez de Octubre, 2007

Sexo	No.	%
Masculino	43	36
Femenino	77	64
Total	120	100

Fuente: Cuestionario.

Tabla 2. Nivel educacional de las comunidades de tránsito. Municipio Diez de Octubre, 2007

Nivel educacional	No.	%
Primaria	16	13
Secundaria	70	59
Pre universitario	34	28
Total	120	100

CONOCIMIENTOS

Sobre el lugar de reproducción del mosquito *Aedes aegypti* observamos que el 71 % de la población tiene identificados los salideros y el 58 % los matorrales. Solo el 29 % señaló el agua limpia. No existe percepción de riesgo para cualquier depósito de agua sin proteger y los vertederos de desechos sólidos. Los factores que favorecen la presencia de criaderos de mosquitos *Aedes aegypti*, señalados por el 100 % de los entrevistados, fueron: tanques con agua destapados, salideros y matorrales. Más del 95 % consideran también: pomos destapados, gomas viejas a la intemperie y plantas en agua. El 78 % consideró a los huecos con agua y más del 50 % refirió los floreros y vasos espirituales con agua más de 7 días. Es preocupante que el 69 y el 54 %, respectivamente, no consideren a la basura y los bebederos de animales sin limpiar como favorecedores de esta situación (tablas 3 y 4).

ACTITUDES

Como podemos apreciar, solo el 71 % de los entrevistados tuvo disposición para tapar siempre los depósitos de agua y más del 50 % aceptaba la visita del campañista para el tratamiento focal (tabla 5).

Tabla 3. Conocimientos de la población sobre los lugares de reproducción del mosquito *Aedes aegypti*. Comunidades de tránsito. Municipio Diez de Octubre. 2007

Lugar de reproducción del <i>Aedes aegypti</i>	Conocimiento			
	Sí	%	No	%
Tierra	0	0	120	100
Vertederos de desechos sólidos	30	25	90	75
Matorrales	70	58	50	42
Salideros	85	71	35	29
Cualquier lugar con un depósito de agua sin proteger	27	22	93	78
Otro (agua limpia)	35	29	85	71

Tabla 4. Factores que favorecen la presencia de criaderos de mosquitos *Aedes aegypti*. Comunidades de tránsito. Municipio Diez de Octubre. 2007

Factores que favorecen la presencia de criaderos de <i>Aedes aegypti</i>	Frecuencia			
	Sí	%	No	%
Basura alrededor de la casa	37	31	83	69
Tanques con agua destapados	120	100	0	0
Plantas en tierra	1	0,8	119	99
Floreros y vasos espirituales con agua	62	52	58	48
Bebedores de animales sin limpiar	55	46	65	54
Plantas en agua	116	97	4	3
Patios limpios y recogidos	1	0,8	119	99
Gomas viejas al descubierto	117	98	3	2
Pomos y botellas tapados	58	48	62	52
Huecos con agua	94	78	26	22
Tanques con agua bien tapados	2	2	118	98
Pomos destapados a la intemperie	119	99	1	0,8
Otros (salideros y matorrales)	120	100	0	0

Tabla 5. Actitudes para prevenir el mosquito *Aedes aegypti*. Comunidades de tránsito. Municipio Diez de Octubre. 2007

Actitudes	Frecuencia			
	Sí	%	No	%
Taparía siempre los depósitos con agua	85	71	35	29
Realizaría siempre el autofocal	1	1	119	99
Lavaría los depósitos de agua cada 7 días	1	1	119	99
Cambiaría el agua de floreros cada 7 días	21	17	99	83
Cambiaría el agua de los vasos espirituales	8	7	112	93
Mantendría el abate en depósitos con agua	2	2	118	98
Aceptaría la visita del campañista	69	58	51	42
Participaría en actividades comunitarias	20	17	100	83

PRÁCTICAS

El 60 % de los entrevistados refirió que revisaba los depósitos con agua (floreros, vasos espirituales, tanques u otros) dentro de las viviendas (tabla 6). El 52 % expresó que no realizaba la revisión de los alrededores de la vivienda para buscar lugares donde se podía acumular agua (tabla 7). Observamos que los entrevistados solo referían realizar tres actividades para prevenir los mosquitos (tabla 8), que consistían en revisar los depósitos con agua (80 %), tapar los tanques con agua (79 %) y facilitar la visita del campañista (56 %).

Tabla 6. Revisión dentro de la vivienda de los depósitos con agua. Comunidades de tránsito. Municipio Diez de Octubre. 2007

Revisión dentro de la vivienda	Frecuencia	%
Sí	72	60
No	48	40
Total	120	100

Tabla 7. Revisión de los alrededores de la vivienda. Comunidades de tránsito. Municipio Diez de Octubre. 2007

Revisión de alrededores	Frecuencia	%
Sí	58	48
No	62	52
Total	120	100

Tabla 8. Actividades que se realizan para prevenir el mosquito *Aedes aegypti*. Comunidades de tránsito. Municipio Diez de Octubre. 2007

Actividades	Frecuencia			
	Sí	%	No	%
Aplastar latas vacías	16	13	104	87
Fregar bandejas de refrigeradores	2	2	118	98
Fregar depósitos de animales	10	8	110	92
Fregar y cambiar agua de floreros y vasos espirituales	13	11	107	89
Poner botellas bajo techo	39	33	81	67
Sacar la basura diaria	9	8	111	92
Abrir huecos en latas	11	9	109	91
Facilitar la fumigación	25	21	95	79
Facilitar la visita del campañista	67	56	53	44
Sembrar plantas en tierra	15	13	105	87
Revisar depósitos de agua	96	80	24	20
Romper bandejas desechables de alimentos	2	2	118	98
Hacer el autofocal	3	3	117	97
Enterrar gomas	3	3	117	97
Mantener pomos tapados	4	3	116	97
Tapar tanques	95	79	25	21
Barrer agua acumulada	15	13	105	87
Conservar abate	3	3	117	97

DISCUSIÓN

Existen conocimientos en la población sobre los lugares de reproducción del mosquito, pero susceptibles de ser mejorados. Preocupa que un porcentaje elevado no haya considerado a cualquier lugar donde exista un depósito de agua sin proteger y a los vertederos. La cuarta parte señaló el agua limpia, lo que difiere de estudios donde este conocimiento es elevado.^{12,13} En Cuba se han demostrado conocimientos en este aspecto.¹⁴⁻¹⁶ En Brasil más de la mitad de los participantes tiene conocimientos;¹⁷ en México y Paraguay se considera a los vertederos como una fuente importante de propagación de dengue.^{18,19}

La población estudiada tiene conocimientos sobre los factores que favorecen la presencia de los criaderos de mosquitos *Aedes aegypti*. Otros estudios reportan iguales resultados.^{14,16} En Brasil más de la mitad de las personas tienen conocimientos,²⁰ muy diferente a Perú donde estos son nulos.¹²

Las actitudes de la población entrevistada para participar en la prevención son insuficientes, pero esto no ocurre en otros lugares del país.^{14,15,21,22} En Perú, la actitud hacia las prácticas preventivas es mucho más favorable¹² que en el resto de los países latinoamericanos.^{19,23-25} Casi la tercera parte de la población estudiada tiene la intención de tapar los depósitos de agua o continuar haciéndolo. Las mujeres demostraron mayor disposición que los hombres, y los entrevistados de preuniversitario también. Coincidimos con otros estudios donde esto es bastante elevado,^{12,21} pero consideramos que debemos trabajar más para lograr convertir estas intenciones en prácticas concretas con la finalidad de que esta se mantenga en el tiempo.

Más de la mitad aceptaría la visita del campañista para el tratamiento focal, lo cual constituye una actitud que se puede tomar como favorable. No obstante, lo consideramos como bajo, en coincidencia con un estudio en Sancti Spiritus,¹⁴ partiendo del hecho de que nuestra población debe estar familiarizada con el trabajo de la campaña, ya que este programa de lucha antivectorial existe desde 1981, cuando el país sufrió la gran epidemia de dengue hemorrágico. Esta experiencia es única en América, donde se combate el dengue cuando existe peligro inminente o epidemias importantes.^{19,20,23} Otros estudios en el país demuestran actitudes más favorables.^{21,22}

Las prácticas para prevenir el mosquito *Aedes aegypti* son insuficientes. Otros estudios reportan lo mismo.^{14,23} En Paraguay y Perú la mitad de las personas las realizan,^{12,18} en Brasil es bajo²⁰ y en México la concepción de la prevención está basada en acciones públicas de autoridades sanitarias, por lo que la población no considera que debe participar.^{19,23} En Argentina, Chile, Uruguay y en los países de Centro América no se cumplen las actividades preventivas por la población.^{24,25} No coincidimos con otras investigaciones realizadas en Cuba, donde se observan buenos resultados.^{15,16,21,22,26} En países como Bolivia, Colombia y Ecuador, la comunidad participa, pero todavía las familias no presentan empoderamiento de prácticas de prevención y control para el dengue.²⁴

CONCLUSIONES

Los lugares de reproducción del mosquito *Aedes aegypti* identificados como más frecuentes por esta población son los salideros y matorrales, tanto por hombres como por mujeres, de los tres niveles educacionales. Existe bajo conocimiento sobre el riesgo que representa cualquier depósito de agua sin proteger y los vertederos de desechos sólidos.

Dentro de los factores que favorecen los criaderos de mosquito *Aedes aegypti* fueron señalados: tanques de agua destapados, salideros y matorrales, pomos destapados a la intemperie, gomas viejas al descubierto, plantas en agua y huecos con agua. Las mujeres y los entrevistados de preuniversitario mostraron un conocimiento superior al señalar, además, floreros y vasos espirituales con agua y bebederos de animales sin limpiar.

La población estudiada tiene actitud para tapar los depósitos de agua y aceptar la visita del campañista como medidas preventivas en la lucha contra el mosquito *Aedes aegypti*. Las actividades preventivas que refiere esta población consisten en la revisión y tapado de los depósitos de agua y en facilitar la visita del campañista. La población estudiada tiene conocimientos, pero las actitudes y prácticas son insuficientes para la erradicación del vector y la prevención de la enfermedad.

RECOMENDACIONES

Se recomienda dar continuidad a esta investigación y realizar una intervención educativa en estas comunidades del municipio de Diez de Octubre.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kourí G. El dengue y la fiebre hemorrágica por dengue [Internet]. 2005 [citado: 19-02-07] [9 p.]. Disponible en: <http://www.ipk.sld.cu/cursos/dengue2005/indice.htm>
2. kourí G. Epidemiología y factores de riesgo para la transmisión de dengue [Internet]. 2007 [citado: 23/02/07] [aprox. 23 p.]. Disponible en: <http://www.ipk.sld.cu/curso-dengue-memorias/conferencias-magistrales/13.pdf>
3. Rodríguez P. Enfermedades transmisibles. Epidemiología de entidades específicas en fundamentos de la salud pública. La Habana: Ed. Ciencias Médicas; 2005. p. 483-4.
4. Guzmán MG. El dengue [monografía en Internet]. 2007 [citado: 20-02-07] [Aprox.33 p.]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/doc/sitios/reumatologia/el_dengue.doc

5. Guzmán MG. El dengue y el dengue hemorrágico ¿una entidad olvidada? Rev Cubana Med Trop [serie en Internet]. 2002 [citado: 19-02-07] [2 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S037507602002000300001&script=sci_arttext
6. Kourí G. Dengue fever home page. Perspectives [Internet]. 2003 [citado: 13-07-07] [aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.cdc.gov/ncidod/dvbid/dengue/index.htm>
7. San Martín JL. IX Curso Internacional "El dengue y la fiebre hemorrágica por dengue". La Habana: del 8 al 19 de Agosto [Internet]. 2005 [citado: 11-02-07]. Disponible en: <http://www.ipk.sld.cu/cursos/dengue2005/indice.htm>
8. San Martín JL, Prado M. Percepción del riesgo y estrategias de comunicación sobre el dengue en las Américas. Rev Panam Sal Públ [serial on the Internet]. 2004 Feb [cited 2011 Nov 08];15(2):135-139. Available from: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892004000200014&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S1020-49892004000200014>
9. Gubler DJ. Epidemic dengue-dengue hemorrhagic fever as public health, social and economic problem in the 21st century. Trends Microbiol. 2002;10:100-3.
10. Rodríguez Cruz R. Estrategias para el control del dengue y del *Aedes aegypti* en las Américas. Rev Cubana Med Trop [Serie en Internet]. 2002 [citado: 21/02/07] [aprox. 39 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S037507602002000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
11. Cepero Hernández L, Herrera Rodríguez R. Análisis de la situación de salud del Municipio Diez de Octubre. La Habana: Facultad de Medicina "Diez de Octubre"; 2006.
12. Anderson A, Zevallos M, Montes C, Ramírez G, Pastor R, Pezantes M, et. al. Conocimientos, actitudes y prácticas de la población frente al dengue: Lima: Dirección General de Promoción de la Salud del MINSA/Proyecto Vigía; 2004. Depósito legal: 150116220041249.
13. Benítez S, Machín MI, Gilbert E, Rivarola K. Conocimientos, actitudes y prácticas en un Barrio de Asunción. Rev Pediatr. Órgano Oficial de la Sociedad Paraguaya de Pediatría (Internet). 2000 [citado: 08/11/11];27(2). Disponible en: http://www.spp.org.py/revistas/ed_2000/conoci_julio_dic_2000.htm
14. Rodríguez L. Conocimientos, actitudes y prácticas de la población del municipio en Sancti Spiritus [Tesis]. Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana; Facultad de Medicina "Diez de Octubre"; 2008.
15. Acosta OS, Chalgub AM, Baydes RO, Abraham EA. Modificación de conocimientos, actitudes y prácticas de la población sobre la prevención de los mosquitos. Rev Cubana Hig Epidemiol. 1999 [citado: 08 nov. 2011];37(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30031999000100002&lng=es&nrm=iso

16. Guedes L. Percepción comunitaria y capacitación respecto al *Aedes aegypti* en el municipio de Jiguaní [Monografía en Internet]. Lucas Morea/Sinexi S.A. © 1997 [citado: 1/03/08]. Disponible en: Monografias.com.htmmonografias.com.htm
17. Concepción Rojas M, Ibarra Salas AM, Cuéllar Luna L, Bonet Gorbea M, Barroso Utra I. Indicadores de salud ambiental y el trabajo de la población en la prevención del dengue: Ciudad de La Habana, 2003. Rev Cubana Hig Epidemiol [revista en la Internet]. 2005 Abr [citado 2011 nov 08];43(1): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032005000100002&lng=es
18. Benítez S, Machín MI, Gilbert E, Rivarola K. Conocimientos, actitudes y prácticas en un Barrio de Asunción. Rev Pediatr. Órgano Oficial de la Sociedad Paraguaya de Pediatría (Internet). 2000 [citado: 08/11/11];27(2). Disponible en: http://www.spp.org.py/revistas/ed_2000/conoci_julio_dic_2000.htm
19. Caballero R, Torres T, Chong F, Pineda A, Altuzar M, López B. Concepciones culturales sobre el dengue en contextos urbanos de México. Rev Saúd Públ [serial on the Internet]. 2006 Feb [cited 2011 Nov 08];40(1):126-33. Available from: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-89102006000100020&lng=en
20. Chiaravalooti F, de Moraes MS, Fernández MA. Avaliação dos resultados de atividades de incentivo à participação da comunidade no controle da dengue em um bairro periférico do Município de São José do Rio Preto, São Paulo, e da relação entre conhecimentos e práticas desta população. Cad Saúd Públ [serial on the Internet]. [Cited 2011 Nov 08]. Available from: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X1998000600009&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0102-311X1998000600009>
21. Informe de la evaluación realizada a los 15 municipios de Ciudad de La Habana sobre la situación ambiental y el trabajo de la población en la prevención del dengue durante la etapa de aseguramiento; 2003.
22. Ibarra AM, Concepción M, Cuéllar L, Bonet M, Barroso MI. La percepción de factores de protección para la aparición de focos de *Aedes aegypti*. La Habana: Ponencia presentada en el VI Congreso Internacional de Desastres; 2003
23. Toledo-Romaní ME, Baly-Gil A, Ceballos E, Boelaert M, Van der Stuyft. Participación comunitaria en la prevención del dengue: un abordaje desde la perspectiva de los diferentes actores sociales. Sal públ Méx [serial on the Internet]. 2006 Feb [cited 2011 Nov 08];48(1):39-44. Available from: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342006000100007&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0036-36342006000100007>
24. Organización Panamericana de la Salud. Encuesta de Percepción "Dengue 2000". Informe Ejecutivo (OPS/DPC/CD/279/03). OPS: Unidad de Control de Enfermedades Transmisibles (DPC/CD) OPS-OMS Junio; 2003.

25. Reunión subregional sobre la promoción de estrategias para la participación comunitaria y la educación popular en el control de dengue a través de la comunicación social. Paraguay: Países del Cono Sur. OPS-OMS; 2000.

26. Echemendía B. Conocimientos y prácticas sobre los focos de *Aedes aegypti* en La Habana Vieja. La Habana: Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana; 2003.

Recibido: 20 de octubre de 2010.

Aprobado: 15 de diciembre de 2010.

Lic. *Asunción González Morales*. Facultad de Medicina Diez de Octubre. La Habana, Cuba. Correo electrónico: tania@inhem.sld.cu