

SECRETARÍA DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA

Becas ISALUD

“Dr. Mario González Astorquiza”

**Análisis comparativo internacional de los
procesos de procuración de órganos sólidos
en hospitales seleccionados de Argentina y
España**

Directora: Karina Balbuena

Co-Directora: Daniela Feito

Investigadores: Deysy Benitez;
Adriana Espindola; Laura Pino; Juan Flores

2025

Citar como: Balbuena, K., Feito, D., Benitez, D., Espindola, A., Pino, L. y Flores, J. (2025). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del dengue en población de La Matanza, provincia de Buenos Aires, 2024. Universidad ISALUD. RID ISALUD. <http://rid.isalud.edu.ar/handle/1/3370>



Conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención del dengue en población de La Matanza, provincia de Buenos Aires, 2024 © 2025 por **Balbuena, Karina; Feitó, Daniela; Benítez, Deysy; Espíndola, Adriana; Pino, Laura y Flores, Juan** tiene licencia **CC BY-NC-ND 4.0**

Para ver una copia de esta licencia, visita
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Introducción

El dengue es una infección viral que se transmite al ser humano por la picadura de mosquitos infectados. Cada año se producen entre 100 y 400 millones de infecciones a nivel global y durante el año 2023, aproximadamente la mitad de la población mundial estuvo en riesgo de contagiarse de dengue.

El vector de la enfermedad es el mosquito aedes aegypti que se cría principalmente en zonas urbanas y periurbanas.

El partido de La Matanza se encuentra ubicado en la provincia de Buenos Aires, dentro del Gran Buenos Aires. Es el municipio más extenso del conurbano y cuenta con una superficie total de 325,71 kilómetros cuadrados. Asimismo, es el municipio más poblado de la provincia, con una población de 1.841.247 habitantes. (INDEC, 2022). En el último brote de dengue ocurrido este verano de 2024, resultó uno de los municipios más afectados de la provincia y del país.

Por último, el campo de la enfermería encuentra un gran despliegue en actividades relacionadas con la promoción y prevención de la salud. En este caso, la comunicación es un factor decisivo y junto a la percepción de riesgo constituyen un sistema continuo, parte dentro de un proceso que tiene a modelar prácticas, hábitos y conductas, orientadas en este caso a la promoción y prevención en salud en donde el equipo de enfermería cuenta con competencias específicas a desplegar en la problemática.

En este estudio se propone indagar los conocimientos, actitudes y prácticas de una muestra de la población del municipio de la Matanza en relación a la prevención del dengue a través de la aplicación de una encuesta basada en un cuestionario único

Metodología:

Especificaciones Metodológicas y/o Técnicas:

Se desarrolló un estudio descriptivo de corte transversal.

Con posterioridad a la operacionalización de los conceptos claves (conocimientos, actitudes y prácticas) se diseñaron indicadores empíricos que permitieron medir la problemática estudiada.

Se trabajó en base a una muestra por conveniencia en tres centros de salud de La Matanza.

Fue diseñada una encuesta a los fines de sondear los conocimientos, actitudes y prácticas a partir de un cuestionario único. Con anterioridad a su aplicación en población general, la encuesta se realizó una prueba piloto a los fines de dar cuenta de su validez y confiabilidad. Los datos relevados se analizaron, univariada y bivariada, en base a estadística descriptiva en programa estadístico Excel.

Operacionalización de variables

	Variables	Categorías
Sociodemográfica	Edad Género Condición de ocupación Nivel educativo	En años simples varon, mujer ocupado/desocupado/inactivo primaria (completa/incompleta), secundaria (completa/incompleta), terciario (completa/incompleta), universitario (completa/incompleta), posgrado (completa/incompleta)
Prácticas	Eliminación de criaderos Utilización de repelentes Posibilidad de adquisición repelente Utilización de indumentaria adecuada Almacenamiento de agua Recipientes utilizados para el almacenamiento Frecuencia de limpieza de recipientes Técnica de limpieza	siempre/a veces/nunca siempre/a veces/nunca si/no siempre/a veces/nunca si/no tanques/floreros/baldes/bebederos de mascotas Diario/cada 3 días/Más de 3 días Enjuague/Cepillado
Conocimientos	Transmisión de dengue Criaderos del vector (mosquito) Estadios del vector Síntomas de la enfermedad Presencia de casos de dengue en el barrio Diagnóstico dengue Prevención del dengue Tratamiento	Abierta Abierta huevo/arva/pupa/mosquito Fiebre, dolor de cuerpo si/no si/no Uso de mosquiteros/repelentes/Vestimenta/Limpieza de recipientes/Fumigación/Mosquiteros Abierta
Actitudes	Aceptación de la vacuna contra el dengue Probabilidad de enfermarse Percepción sobre la problemática Aplicación de medidas de prevención Discriminación/Estigmatización	Alta/media/baja Alta/media/baja si/no Responsabilidad individual/Personal sanitario/Gobierno local, provincial, nacional/ si/no/tal vez

Revisión bibliográfica

La infección por el virus dengue puede tener una presentación asintomática o provocar cuadros leves, sin embargo, en ocasiones ocurren casos graves y mortales. Si bien no hay un tratamiento específico para el dengue y el dengue grave, la detección temprana y el acceso a la atención médica reducen las tasas de letalidad del dengue grave. (Organización Mundial de la Salud, 2024)

La creciente urbanización (especialmente la no planificada) se encuentra asociada a la transmisión del dengue si se tienen en cuenta factores sociales y ambientales tales como densidad de población, acceso a fuentes de agua segura, acopio de agua en recipientes inutilizados, entre otros

La prevención y control del dengue se basan en el control del vector. Los factores de riesgo en las comunidades expuestas al aedes aegypti dependen en buena medida de los

conocimientos, actitudes y prácticas de la población con respecto a esta enfermedad debido a que la exposición se encuentra relacionada con comportamientos relacionados a la acumulación de recipientes que acumulan agua y la autoprotección que evite las picaduras de mosquitos.

La OPS y la OMS propician el trabajo comunitario como basal para la prevención del dengue. Conocer en profundidad el comportamiento de las comunidades relacionadas con la prevención del dengue resulta de suma utilidad para el diseño de políticas y programas preventivos.

A tal fin, múltiples investigaciones plantean a la participación comunitaria como una cuestión estratégica en el desarrollo social, en la prevención del dengue y otras enfermedades transmisibles. Una de ellas realizada en Cuba reflexiona acerca del rol de las mujeres y los líderes barriales en el éxito de intervenciones comunitarias relacionadas con la prevención del dengue.

Distintos estudios a nivel global y fundamentalmente regional abordan el análisis de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue. Uno de ellos fue realizado en el año 2022 en el estado La Guaira, Venezuela. Esta investigación evalúa el comportamiento de cuatro comunidades con relación al dengue y concluye que las poblaciones estudiadas poseen un conocimiento básico sobre la forma de transmisión de la enfermedad y las acciones de prevención y que es necesario diseminar más eficientemente la información y la educación en relación con el dengue. (Pérez Pinto, Molina Moreno, & Escobar, 2023).

De la misma manera, una publicación basada en una intervención en escuelas primarias de la ciudad Diamante, provincia de Entre Ríos, donde indagaban en los estudiantes el conocimiento, actitudes y prácticas sobre la Enfermedad del Dengue. Este estudio buscó recabar datos sociales y culturales para comprender las percepciones, saberes y prácticas de la comunidad en relación con la enfermedad para, en una etapa posterior, desarrollar acciones que permitan estimular la participación ciudadana e incentivar acciones que motiven a los sujetos a involucrarse en la prevención y el control del Dengue. (Méndez Díaz, 2023)

Por último, el campo de la enfermería encuentra un gran despliegue en actividades relacionadas con la promoción y prevención de la salud. En este caso, la comunicación es un factor decisivo y junto a la percepción de riesgo constituyen un sistema continuo, parte dentro de un proceso que tiene a modelar prácticas, hábitos y conductas, orientadas en este caso a la promoción y prevención en salud en donde el equipo de enfermería cuenta con competencias específicas a desplegar en la problemática.

Trabajo de campo

- Conocimiento del equipo de trabajo e identificación de las distintas competencias en investigación
- Reconocimiento del terreno, identificación de escenarios a abordar y solicitud de autorizaciones al Municipio.
- Articulación con el contexto comunitario: autoridades, profesionales y administrativos para la facilitación de la aplicación de la encuesta en los centros de salud.
- Elaboración de la encuesta y realización de la prueba piloto. Se realizó el cuestionario en los formularios google y un código QR para facilitar el acceso al link
- Se visitaron distintos centros de salud de La Matanza para incentivar y fomentar que

la encuesta sea respondida

- Reuniones técnicas del equipo de investigación a los fines de contextualizar los resultados de la información relevada
- Diseño de las intervenciones del campo de Enfermería

Resultados:

A lo largo del estudio se recolectaron 199 encuestas en 3 Centros de Salud del Municipio de La Matanza:

- Unidad de Salud Laferrere - Laferrere
- Centro de Salud Ignacio Ezcurra. González Catán
- Centro de Salud Dr. Domingo Rocca. Virrey del Pino

Gráfico 3: Distribución porcentual según nivel educativo. n=199

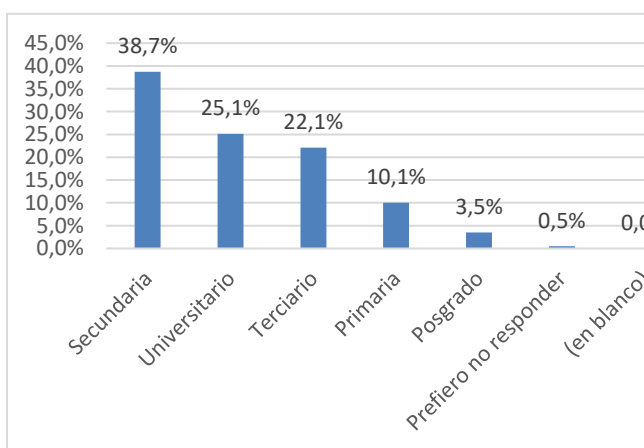
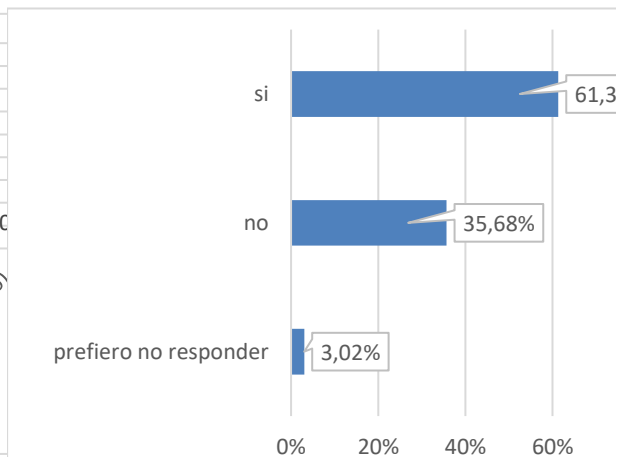


Gráfico 4: Distribución porcentual condición de empleo. n=199



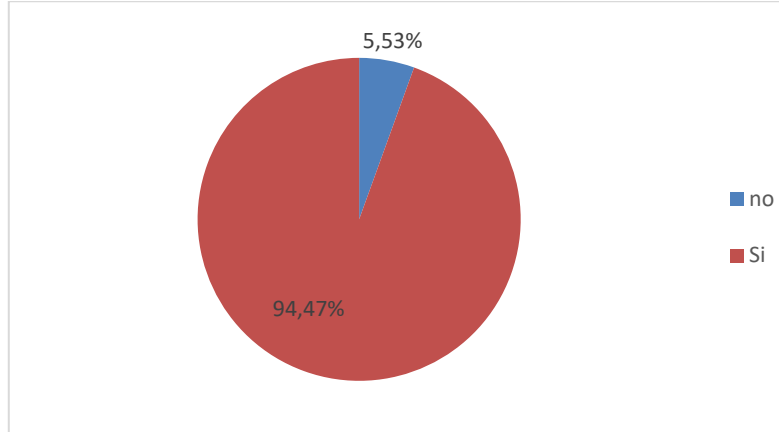
Fuente: Elaboración propia

En el Gráfico 3 se observa que la mayor parte de la población encuestada refiere contar con título secundario, seguido del nivel universitario. En relación a la condición de empleo, la mayor parte de los encuestados se encuentra trabajando.

Análisis univariado

Conocimientos poblacionales relacionados con el dengue.

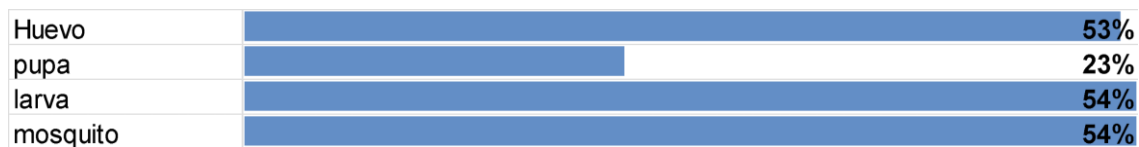
Gráfico 5: Conocimiento de las vías de transmisión del dengue. n=199



Fuente: Elaboración propia

La mayor parte de la población encuestada posee un conocimiento alto sobre las vías de transmisión del dengue, declarando que la patología se transmite a través del vector

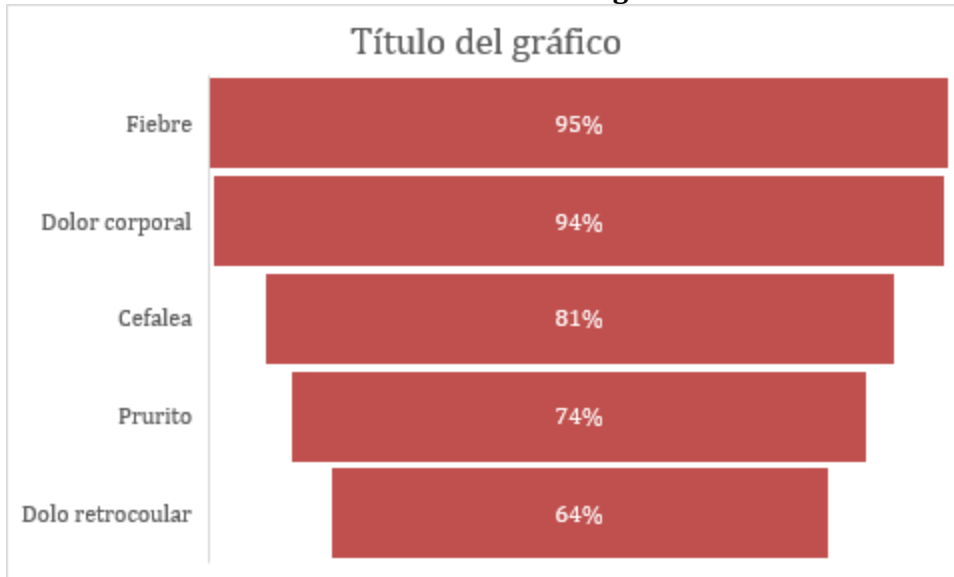
Gráfico 6: Conocimiento de las etapas del vector transmisor del dengue. n=199



Fuente: Elaboración propia

Puede observarse en el gráfico 6 que, en líneas generales, la población posee conocimiento sobre las etapas de la vida del vector, sin embargo, se evidencia un escaso conocimiento del momento de “pupa” la que es visible en agua limpia y previo al desenlace en el mosquito adulto. Reconocer éste último estadio del vector resulta relevante a los fines de la implementación de medidas de prevención y control por parte de la población.

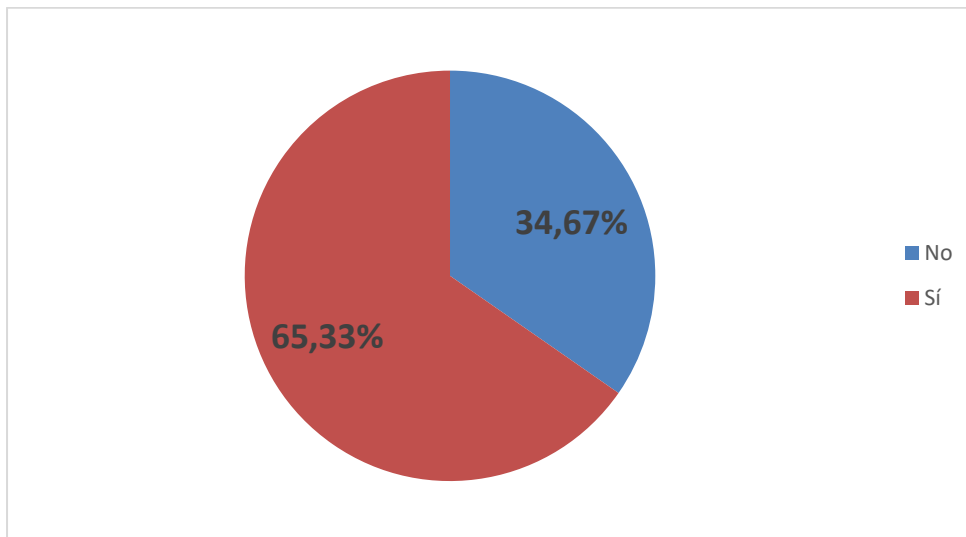
Gráfico 7: Conocimiento sobre la sintomatología relacionada con el dengue. n=148



Fuente: Elaboración propia

Del gráfico 7 se desprende que el conocimiento de los síntomas por parte de la población encuestada se corresponde con aquellos de mayor prevalencia entre los afectados por dengue. Es decir, los síntomas más conocidos son los que se presentan en la mayor cantidad de los casos que han padecido la enfermedad (fiebre, dolor corporal y cefalea)

Gráfico 8: Conocimiento sobre casos de dengue en el Municipio n=199



Fuente: Elaboración propia

El conocimiento de casos de dengue en el barrio tiene niveles aceptables, sin embargo se esperaría un porcentaje mayor en un municipio que cursó el brote de dengue más importante del conurbano en el año 2024.

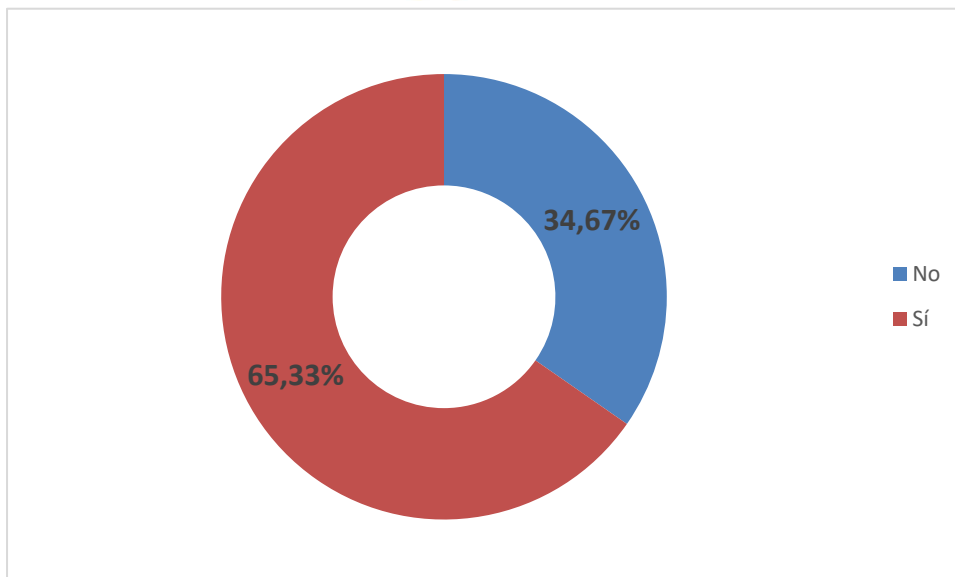


Gráfico 9:
Información sobre las medidas de prevención y control del dengue n=199

Fuente: Elaboración propia

Se observa en el gráfico 9 que la mayoría de la población encuestada se encuentra informada sobre las medidas de prevención del dengue. Al consultarles sobre las fuentes de información aproximadamente el total de la población respondió que se informó por los agentes sanitarios y en el hospital.

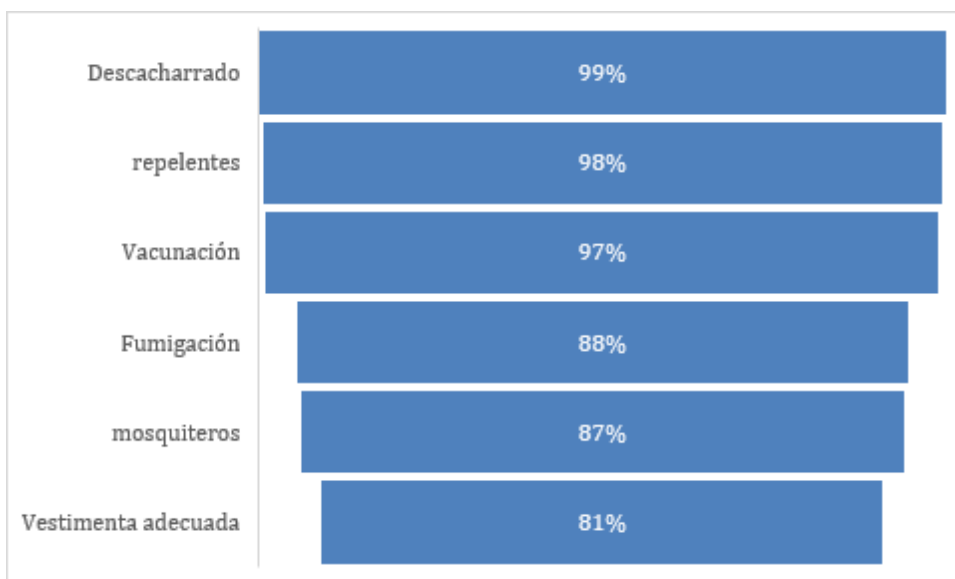


Gráfico 10: Opinión sobre la utilidad de las medidas de prevención y control del dengue n=199

La población encuestada considera muy útil/útil las principales medidas de prevención y control del dengue, la mayoría de ellas por encima del 90%.

Fuente: Elaboración propia

Prácticas poblacionales relacionadas con el dengue. Análisis univariado

Gráfico 11: Frecuencia descacharrado n=199 **Gráfico 12: Frecuencia utilización repelente. n=195**

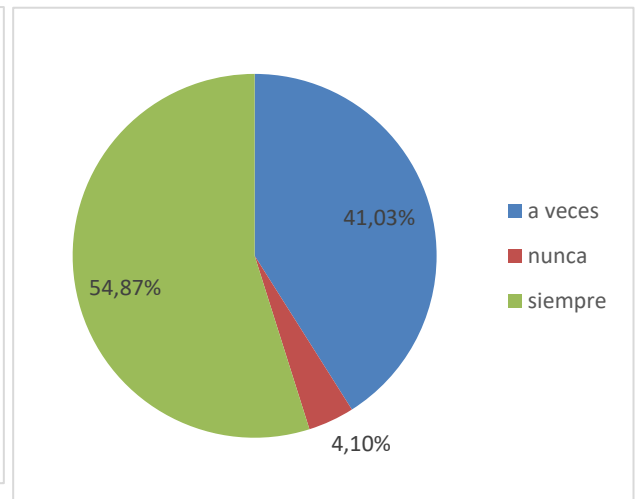
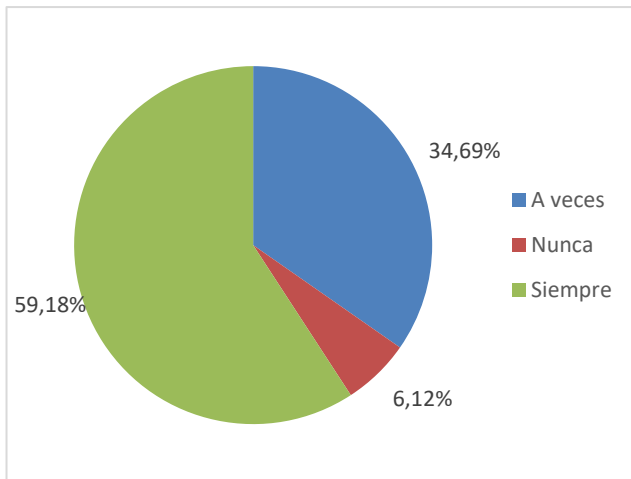


Gráfico 13: Frecuencia utilización mosquitero. n=173

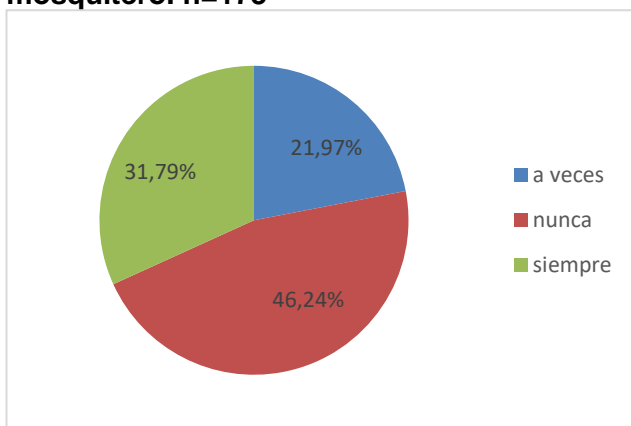
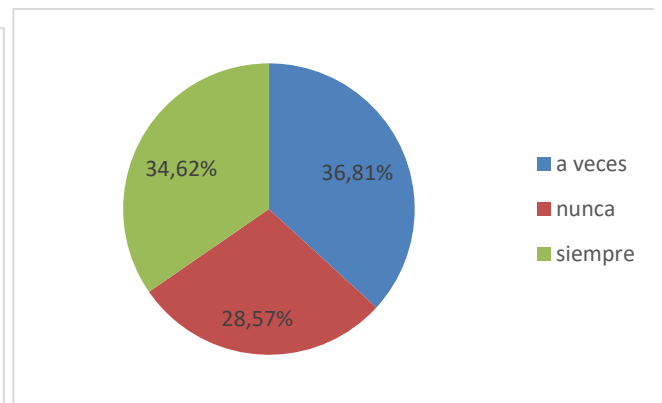


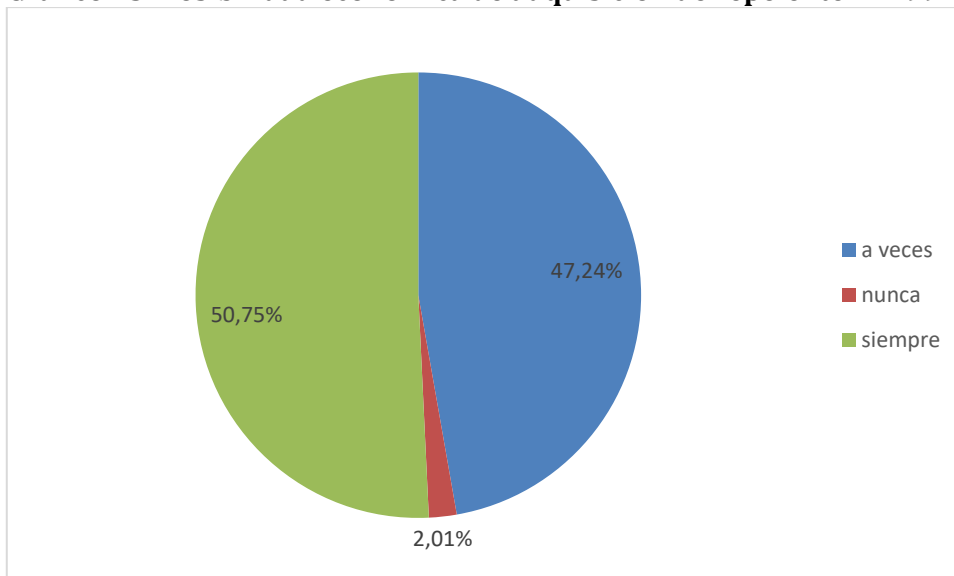
Gráfico 14: Frecuencia utilización de vestimenta adecuada. n=199



Fuente: Elaboración propia

En cuanto a las medidas de prevención utilizadas por la población, puede observarse en los gráficos 11, 12, 13 y 14 que la actividad de prevención y control que más habitualmente realiza la población encuestada es el descacharrado, mientras que la utilización de vestimenta adecuada casi no es tenida en cuenta por la población. El repelente y los mosquiteros son utilizados ocasionalmente.

Gráfico 15: Posibilidad económica de adquisición de repelente n=199



Fuente: Elaboración propia

Puede observarse que aproximadamente la mitad de la población sólo a veces accede a comprar el repelente. Esta observación se relaciona con la variable sobre utilización de repelente, donde aproximadamente el 40% declaró usar el repelente sólo “a veces”.

Actitudes poblacionales relacionadas con el dengue. Análisis univariado

Puede observarse en el gráfico 16 que sólo un escaso porcentaje de la población reconoce haber cursado el dengue. De los 30 que confirman haber padecido dengue, todos declararon haber concurrido a un establecimiento asistencial para demandar atención.

Gráfico 16: Reconocimiento de haber padecido dengue. n= 199

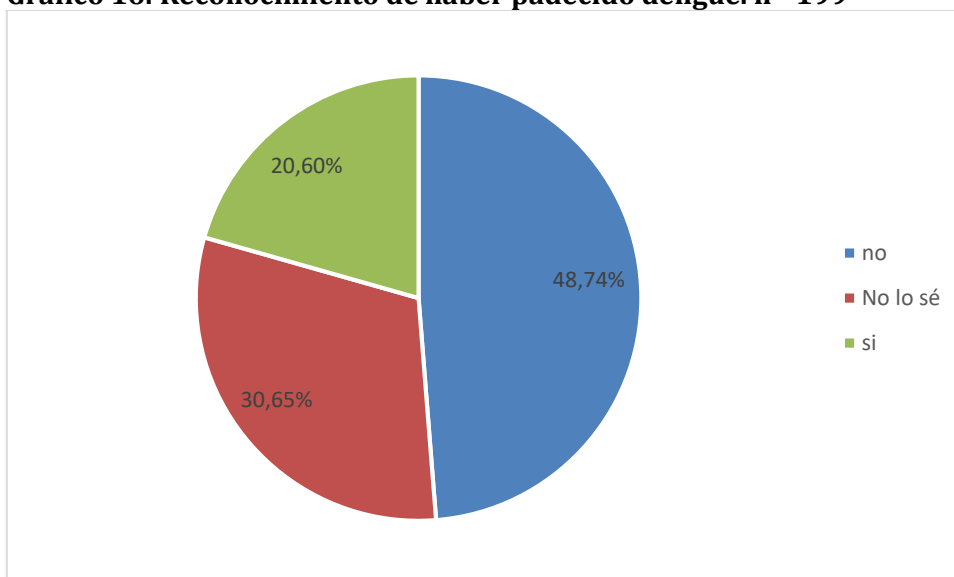
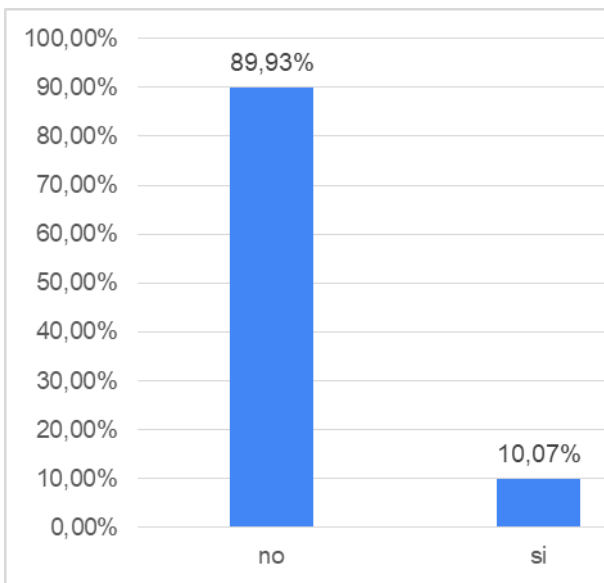
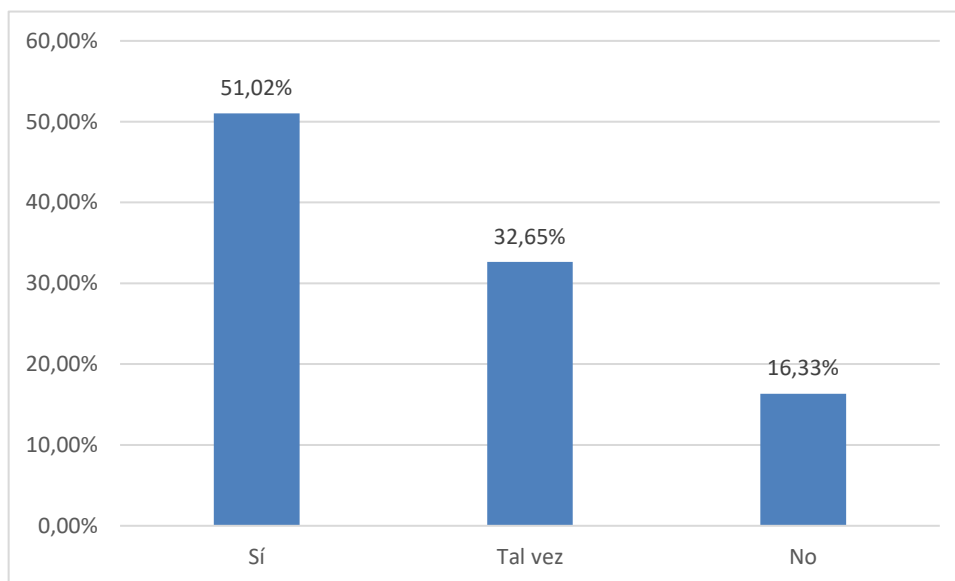


Gráfico 17: Vacunación contra el dengue. n=199



Puede observarse que sólo 25 sujetos de 199 encuestados afirma haberse vacunado. De los 135 que no se vacunaron, el 55% refiere tener la voluntad de vacunarse, mientras que el 24% declara que “tal vez” se vacunaría.

Gráfico 18: Percepción de riesgo del dengue. n=199



Los encuestados fueron consultados sobre la probabilidad de padecer dengue y sólo la mitad declararon que “si”, en una patología cuyo segundo contagio puede adquirir condiciones de gravedad

Fuente: Elaboración propia

Análisis bivariado

Tabla 1: Conocimiento sobre existencia de casos en el barrio según género n=199

	Varón	Mujer	Total
No	41,86%	34,69%	34,67%
Sí	58,14%	65,31%	65,33%
Total general	100,00%	100,00%	100,00%

En la tabla 1 se observa que ambos géneros cuentan con conocimiento sobre los casos de dengue en el barrio, sin embargo, en el caso de las mujeres este conocimiento es superior.

Esta información resulta relevante entendiendo que estar informado sobre el comportamiento epidemiológico de la comunidad, supone concientizarse en mayor medida sobre las acciones de prevención y control

Tabla 2: Realización de descacharrado según grupo de edad n=199

	15-25	26-35	36-45	46-55	56-65	66 y +	Total general
A veces	58,54%	33,33%	32,14%	28,57%	6,25%	16,67%	34,67%
Nunca	7,32%	13,33%	3,57%	2,86%	0,00%	0,00%	6,03%
Siempre	34,15%	53,33%	64,29%	68,57%	93,75%	83,33%	59,30%
Total general	100,00%	100,00 %	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00 %

DE la tabla 2 se desprende que la realización de descacharrado como medida de prevención y control del dengue aumenta a medida que avanza el grupo de edad. En este sentido, puede observarse el mayor porcentaje de descacharrado en el grupo de edad entre los 56 y 65 años de edad.

Tabla 3: Vacunación contra el dengue según nivel educativo n=199

	Primaria	Secundaria	Terciario	Universitario	Posgrado	Total general
No	85,00%	88,31%	86,36%	85,71%	100,00%	87,37%
Si	15,00%	11,69%	13,64%	14,29%	0,00%	12,63%
Total general	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00 %

En el grupo encuestado el nivel de cobertura de la vacunación contra el dengue resulta bajo. Si bien en un primer momento la campaña en la Provincia de Buenos Aires estuvo dirigida exclusivamente a la población que ya había cursado la patología, rápidamente se amplió a todos los habitantes entre los 15 y 59 años de edad (grupo de edad que coincide con la población encuestada)

Tabla 5: Voluntad de vacunarse contra el dengue según nivel educativo n=199

	Primaria	Secundaria	Terciario	Universitario	Posgrado	Total general
No	10,00%	7,79%	6,82%	10,20%	14,29%	8,59%
Sí	55,00%	61,04%	56,82%	57,14%	85,71%	59,09%
Tal vez	25,00%	24,68%	25,00%	22,45%	0,00%	23,74%
Total	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00 %

La voluntad positiva de vacunarse mantiene una meseta según nivel educativo si bien asciende notablemente en el grupo poblacional que ha realizado posgrados.

Intervenciones del campo de enfermería para la prevención y control del dengue

El dengue es una problemática recurrente en el Partido de La Matanza, entre otras cuestiones, por la alta densidad poblacional. La Enfermería comunitaria tiene un rol estratégico para educar, motivar y acompañar cambios reales en las prácticas de prevención dentro de los barrios.

1. Acciones de Enfermería para mejorar los Conocimientos sobre el dengue

a) Educación para la salud en espacios comunitarios

Realizar talleres en CAPS, clubes, escuelas,

Explicar qué es el dengue, cómo se transmite, signos de alarma y cuándo asistir al sistema de salud.

b) Información clara y accesible

Infografías, folletos y cartelería en lugares estratégicos (paradas, centros de salud, ferias barriales).

Lenguaje simple, adaptado al contexto sociocultural de La Matanza.

Campañas en redes sociales municipales y radios locales.

c) Enseñar la biología del vector

Aedes aegypti se cría en agua estancada limpia, no en charcos de barro.

Solo pica de día (fundamental para la prevención).

No se transmite de persona a persona.

d) Aclarar mitos frecuentes

2. Acciones de Enfermería para mejorar las Actitudes hacia la prevención del dengue

a) Promover la responsabilidad comunitaria

Enfermería debe reforzar la idea de que toda la comunidad es responsable de evitar criaderos, no solo el municipio.

b) Contribuir a mejorar la percepción de riesgo:

- Mostrar datos locales.
- Explicar casos reales del barrio.
- Reforzar la importancia de actuar antes del brote.

c) Empoderar a las familias

Transmitir que pequeñas acciones (tapar tanques, descacharrar, vaciar recipientes) tienen un impacto directo.

Fomentar actitudes de cuidado colectivo: “si yo limpio mi patio, también cuido a mi cuadra”.

3. Acciones de Enfermería para mejorar las Prácticas preventivas en la comunidad

Estas son las intervenciones directas más importantes:

a) Promover el descacharrado domiciliario

Enfermería puede enseñar y supervisar:

Eliminar recipientes que acumulen agua.

Dar vuelta baldes, tachos y botellas.

Tapar tanques de agua.

Renovar el agua de floreros cada 24–48 h.

b) Participar en operativos barriales
Acompañar jornadas municipales de limpieza.
Registrar zonas críticas.
Visitas domiciliarias con agentes sanitarios.

c) Enseñar prácticas de protección personal
Uso de repelente (indicando modo correcto).
Ropa adecuada
Uso de mosquiteros.
Limpieza de patios y veredas.

d) Detección y orientación de casos sospechosos
Enfermería debe:
Reconocer signos clínicos tempranos.
Indicar cuándo consultar de urgencia (dolor abdominal intenso, vómitos persistentes, sangrados, somnolencia).
Acompañar y orientar sobre hidratación y señales de alarma.

e) Vigilancia epidemiológica comunitaria
Registrar casos febriles.
Informar a la autoridad sanitaria.
Promover bloqueos comunitarios alrededor de viviendas con casos confirmados.

Conclusiones:

Este trabajo pudo demostrar que las distintas dimensiones relacionadas al conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con el dengue son variadas en el Municipio de La Matanza y que requieren intervenciones donde el campo de enfermería puede contribuir a mejorar tanto la percepción de riesgo como la aplicación de medidas de prevención y control. Se evidencia una brecha debido a que si bien el 90% de la población posee un nivel de conocimiento alto sobre las vías de transmisión de dengue y los síntomas principales, las prácticas de protección personal (uso de repelente y vestimenta adecuada) resultan intermitentes. Un hallazgo crítico es que el 50% de los encuestados refieren dificultades económicas para adquirir repelente.

Por otra parte, si bien La Matanza fue uno de los focos más afectados en 2024, sólo la mitad de los encuestados percibió una alta probabilidad de contraer la enfermedad. El nivel de conocimiento sobre los estadios del mosquito (como la fase de pupa) resulta bajo, lo que permitiría que el vector se siga reproduciendo en agua limpia sin intervenciones de los sujetos.

El análisis bivariado muestra que las mujeres y los adultos mayores (56-65 años) son quienes ejecutan con mayor frecuencia el descacharrado. Esta situación permite identificar a los jóvenes y a los varones como grupos prioritarios para futuras intervenciones educativas de enfermería.

La cobertura de vacunación contra el dengue resulta baja entre los encuestados, existe sin embargo una voluntad de vacunarse superior al 55%. Esto representa una ventana de

oportunidad para las campañas de inmunización, donde enfermería puede realizar intervenciones.

Por último, el estudio reafirma que la población reconoce a los agentes sanitarios y centros de salud como sus fuentes principales de información. La enfermería comunitaria en La Matanza no debe limitarse a la atención del cuadro febril, sino que cuenta con las competencias necesarias para desempeñarse activamente en la vigilancia epidemiológica y contribuir a la construcción de hábitos saludables en relación al dengue.

Bibliografía:

- Dubé, E., Laberge, C., Guay, M., Bramadat, P., Roy, R., & Bettinger, J. (2013). Vaccine hesitancy. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, 1763-1773.
- INDEC. (2022). *Censo poblacional 2022*. CABA: INDEC.
- Lechisa, A., Hailu, L., Chala, D., Degefa, D., & Mommedgezali, I. (2023). COVID-19 vaccine acceptance and associated factors among health workers in West Guji zone, Southern Ethiopia: Cross-sectional study. *Frontiers*, 1-9.
- Méndez Díaz, O. (2023). Importancia de la estrategia de participación comunitaria en la prevención del dengue. *Panorama. Cuba y Salud*, 55-62.
- Ministerio de la Provincia de Buenos Aires. (2024). *Boletín Epidemiológico 46*. La Plata: PBA.
- Ministerio de Salud de la Nación Argentina. (2026). *Boletín Epidemiológico Nacional N° 791. SE 1*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Msal.
- Organización Mundial de la Salud. (23 de Abril de 2024). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue?gad_source=1&gclid=CjwKCAjwuMC2BhA7EiwAmJKRrNpArZK21UPIClgen4mfVGLGvnvd3TU-TXQ5bg5rJxI3BU9JuIGWaxoCSxsQAvD_BwE
- Pérez Pinto, E. E., Molina Moreno, N. J., & Escobar, C. Z. (2023). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en el estado La Guaira –Venezuela, 2022. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 275-283.
- zambrini, d. (2011). Lecciones desatendidas entorno a la epidemia de dengue en argentina 2009. *Rev Saúde Pública* 2011, 45(2):428-31.

ANEXOS

Encuesta disponible en:

https://docs.google.com/forms/d/1GLLdRG9Q2Rr9-c4gqV7bRqS6_HuHlz1SeuXhXuEskJs/edit