

Nivel de conocimiento sobre dengue en la población de un consultorio médico

Level of Knowledge about Dengue in the Population of a Medical Office

Luis Manuel Abreu Pereira^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-5901-2688>

Ilian Esteban Tarife Romero¹ <https://orcid.org/0000-0001-9314-3630>

Lázara Gort Barranco¹ <https://orcid.org/0009-0002-7767-2553>

Aracelys Guzmán Rondon¹ <https://orcid.org/0009-0002-8247-5622>

Meriem Bello Ferro¹ <https://orcid.org/0009-0001-9068-698X>

¹Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque. Güines, Mayabeque, Cuba.

*Autor para la correspondencia: luismanuela99@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El dengue representa un gran problema para la salud en la provincia de Mayabeque. Otorgarle a la población un mayor conocimiento sobre la enfermedad y las formas para prevenirla puede reducir su impacto.

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento sobre el dengue y las medidas preventivas en la población del Consultorio Médico Familiar número tres de Melena del Sur.

Métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal durante el mes de abril de 2024. El universo estuvo conformado por 1200 personas pertenecientes al Consultorio Médico de Familia y la muestra por 302 habitantes. La información se recopiló por una encuesta estructurada que contenía 13 preguntas de selección única. Las variables analizadas fueron: nivel de conocimientos sobre el dengue, conocimientos generales y medidas preventivas. El procesamiento estadístico implicó cálculo de frecuencias absolutas y relativas.

Resultados: Se observaron medidas preventivas adecuadas en 298 habitantes (98,60 %) del área. El 87,10 % de la población consideró al dengue como una enfermedad grave, pero solo 192 (63,60 %) identificó sus signos y síntomas de alarma. La principal medida preventiva

fue el uso del ventilador (54,60 %). Además, un 38,40 % consideró importante la eliminación de criaderos de mosquitos para evitar su propagación.

Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre dengue en la población fue adecuado y se relacionó con medidas de prevención eficaces, como eliminar los criaderos de mosquitos *Aedes* y realizar la limpieza de las viviendas de forma periódica.

Palabras clave: conocimiento; dengue; infecciones por arbovirus; prevención de enfermedades.

ABSTRACT

Introduction: Dengue represents a major health problem in the province of Mayabeque. Giving the population greater knowledge about the disease and ways to prevent it can reduce its impact.

Objective: To evaluate the level of knowledge about dengue and preventive measures in the population of Family Medical Office number three of Melena del Sur.

Methods: An observational, descriptive, cross-sectional study was carried out during the month of April 2024. The universe was made up of 1,200 people belonging to the Family Medical Office and the sample was made up of 302 inhabitants. Information was collected using a structured survey. The instrument contained 13 single-selection questions. The variables analyzed were: level of knowledge about dengue, general knowledge and preventive measures. Statistical processing involved calculation of absolute and relative frequencies.

Results: Adequate preventive measures were observed in 298 inhabitants of the area, which represents 98.60%. 87.10% of the population considered dengue as a serious disease but only 192 (63.60%) identified its warning signs and symptoms. The main preventive measure was the use of the ventilator (54.60%). Furthermore, 38.40% of the inhabitants considered it important to eliminate mosquito breeding sites to prevent their spread.

Conclusions: The level of knowledge of the studied population about dengue was adequate and was related to effective prevention measures such as eliminating *Aedes* mosquito breeding sites and periodically cleaning homes.

Keywords: arbovirus infections; dengue; disease prevention; knowledge.

Recibido: 25/04/2024

Aceptado: 28/07/2024

Introducción

El dengue es una enfermedad infecciosa sistémica reemergente de etiología viral, se transmite en la mayor parte de los casos por los mosquitos del género *Aedes* y es una de las principales enfermedades virales transmitidas de forma vectorial y con una repercusión epidemiológica en el mundo.⁽¹⁾

Se estima que 50 millones de personas alrededor del orbe se enferman de dengue cada año en, aproximadamente, 100 países. En las Américas, anualmente, se reporta cerca de un millón de casos, con 16 238 en estado grave, una letalidad de 0,06 % y una incidencia de 194 casos por 100 000 habitantes. Los países con mayor afectación en esta área son Brasil y Paraguay.⁽²⁾

En Cuba, en el año 1977, se produjo una epidemia de dengue clásico que afectó al 50 % de la población y, en el año 1981, se introdujo el serotipo dos del virus como parte de la guerra biológica, esto provocó cerca de 24 000 casos de dengue hemorrágico. En la actualidad, tiene una tendencia a decrecer, pero no es posible debido a las migraciones internas.⁽³⁾ En el primer semestre del 2022, datos del MINSAP reportaron 3036 casos de dengue, con la circulación de los cuatro serotipos y altos índices de infestación del vector.⁽⁴⁾

En la provincia Mayabeque y el municipio de Melena del Sur, el dengue se presenta como enfermedad reemergente con antecedentes en las epidemias del 2001, 2006, 2012 y 2014.⁽⁵⁾

A pesar del significativo aumento de los casos, que se evidencia por el incremento de hospitalizaciones y consultas en servicios de emergencia, la comprensión del comportamiento real de la enfermedad en la región permanece limitada. La ausencia de estudios profundos dificulta la evaluación precisa de la situación epidemiológica.

En este sentido, elevar el nivel de conocimiento, prácticas preventivas y mecanismos de control del dengue por parte de la comunidad, como sector clave en la prevención, es un tema de interés para la salud pública,⁽⁶⁾ aunque no siempre se cuente con los recursos económicos y humanos para realizar las actividades de vigilancia y control de vectores. En una intervención comunitaria, González y otros⁽⁷⁾ reflexionan que, a pesar de que la información se brinda por distintos medios, no es suficiente para elevar la percepción de riesgo, y reportan un nivel de conocimiento adecuado sobre la enfermedad solo en un 44,20 % y un 10,90 % sobre síntomas y signos.

En el municipio de Melena del Sur, el dengue se reconoce como una de las enfermedades a controlar por su alta incidencia. Se pone de manifiesto la necesidad de conocer el nivel de conocimiento de la población sobre la enfermedad y las formas de prevenirla. Por ello, el objetivo de esta investigación fue evaluar el nivel de conocimiento sobre el dengue y las medidas preventivas en la población del Consultorio Médico Familiar número tres de Melena del Sur.

Métodos

Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal en el Consultorio Médico Familiar número tres ubicado en el municipio Melena del Sur, provincia Mayabeque, en abril del 2024.

El universo de estudio incluyó a 1200 personas, que constituyen la población total del consultorio. De este grupo, se seleccionó una muestra de 302 habitantes, con un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 5 %. Para establecer el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula estadística de poblaciones finitas, con un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple.

Se incluyeron pobladores desde los 18 años hasta los 70 años; quedaron excluidos los que se negaron a la entrevista o que su condición de salud no permitió responder al cuestionario. Se tomaron como variables: nivel de conocimientos sobre el dengue (alto, intermedio, bajo); conocimientos generales (correctos e incorrectos) y medidas preventivas.

La información sobre el conocimiento del dengue y las medidas preventivas se recopiló con una encuesta estructurada como técnica de recolección de datos. El instrumento contenía 13 preguntas de opción única, se aplicó por los autores de la investigación, los cuales visitaron los hogares de acuerdo a la selección de los participantes, brindándoles un tiempo de 15 minutos para el desarrollo de este.

El cuestionario fue sometido a juicio de expertos, que dieron la siguiente valoración: diseño sólido, cuya selección de preguntas aborda de forma completa aspectos claves de la enfermedad y las medidas de control. La estructura clara del cuestionario facilita su comprensión y aplicación, lo que garantiza una recolección de datos eficiente. Para evaluar su confiabilidad, se realizó una prueba piloto con cuatro estudiantes universitarios pertenecientes a dicha comunidad y que no participaron en el estudio.

El cuestionario se conformó en dos partes, la primera, sobre conocimientos generales, fue integrada por nueve preguntas; el nivel alto fue a partir de siete o más correctas, el nivel intermedio seis adecuadas y el nivel bajo con menos de seis acertadas. Las nueve preguntas fueron de opción única.

La pregunta uno fue correcta al afirmar que el paciente “Sí conoce qué es el dengue”; la pregunta dos se aceptó al responder que esta arbovirosis es “una enfermedad grave”; la pregunta tres era aprobada al identificar “la zona tropical” como habitat del vector y la pregunta cuatro tenía como respuesta acertada “picadura de un mosquito”. El “Consultorio Médico de Familia” y “mosquito *Aedes aegypti*” eran las respuestas afirmativas de las preguntas cinco y seis respectivamente. La pregunta siete tuvo como meta la discriminación de los serotipos de dengue existentes, por lo que al señalar “cuatro” obtuvieron un punto por el ítem.

La octava pregunta del instrumento busca evaluar la identificación de los signos y síntomas de alarma de dengue, configurada en dos ítems, uno de ellos con el conjunto de síntomas y signos graves correctos (vómitos persistentes, dolor abdominal, síncope, edema, sangrado de mucosas, letargia e irritabilidad) y el otro incorrecto. La novena pregunta está constituida por cuatro ítems: salideros de agua, microvertederos, agua estancada y solares enyerbados, que indagan sobre las malas condiciones higiénicas en la comunidad que propician la aparición del dengue.

La segunda parte del cuestionario buscó medir las medidas de prevención que con más frecuencia eran empleadas por la comunidad, estuvo constituida por cuatro preguntas y 17 ítems en total. El nivel alto lo obtenían con cuatro respuestas correctas, el intermedio con tres y el bajo con menos de dos ítems correctos. Todas las preguntas fueron de opción única, debían marcar el ítem que incluía la medida utilizada con más frecuencia.

Los datos obtenidos fueron agrupados en una base de datos de Microsoft Excel 2016 para el análisis estadístico, a los cuales se les determinó frecuencia absoluta y relativa.

El estudio fue revisado y aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque; además, se contó con la autorización del médico y la enfermera del Consultorio donde se realizó el estudio. Se obtuvo el consentimiento informado de la población para su participación voluntaria en la investigación. La información recopilada se utilizó solo con fines investigativos, según la Declaración de Helsinki.⁽⁸⁾

Resultados

En la población, 142 habitantes tenían un nivel de conocimiento general alto sobre el dengue y solo 81 poseían un nivel bajo sobre los aspectos básicos de la enfermedad. Los 302 pobladores aplicaron las medidas de prevención de forma adecuada para evitar brotes en la zona (fig. 1).

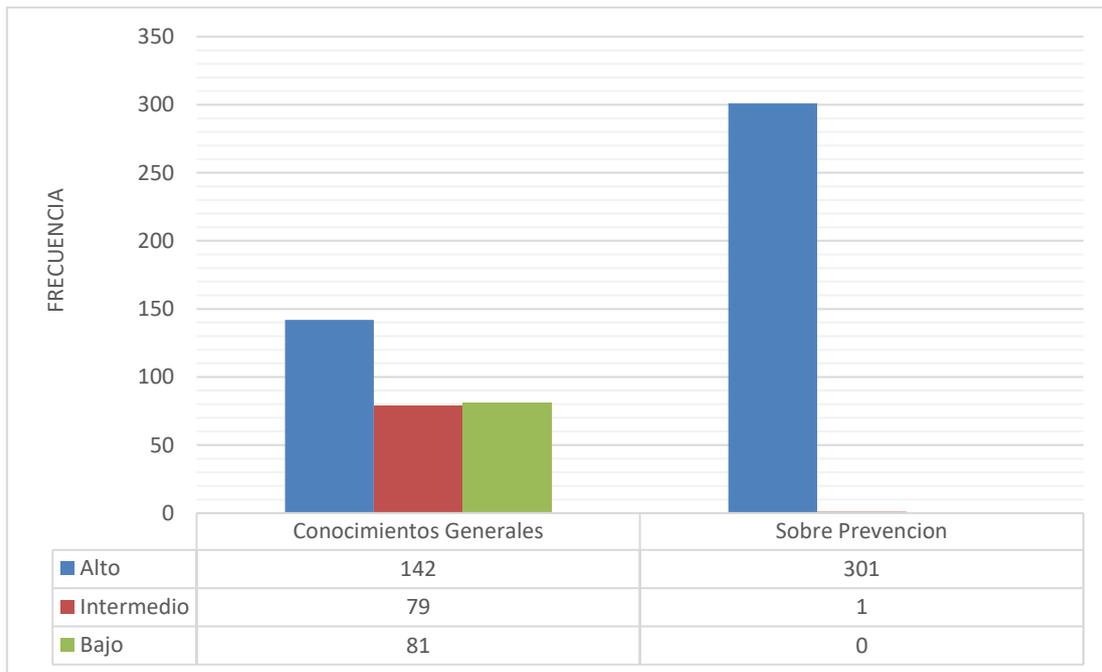


Fig. 1 - Nivel de conocimiento general y sobre prevención del dengue en la población perteneciente al Consultorio Médico Familiar número tres del municipio de Melena del Sur en abril del 2024.

El 95,70 % de los encuestados conocían sobre el dengue y el 87,10 % lo consideraban como una enfermedad grave. En la muestra, 269 personas (89,07 %), identificaron al Consultorio Médico de Familia como el primer centro de salud al que deben acudir ante la aparición de algún síntoma de dengue.

Además, 260 (86,10 %) conocían el nombre del mosquito transmisor del dengue, pero solo 54 personas (17,90 %) fueron capaces de identificar los serotipos de dengue existentes. La comunidad estaba afectada por los salideros de agua, referidos por 116 personas (38,40 %) como uno de los factores principales que contribuyeron al aumento de los vectores en la zona, mientras que los microvertederos fueron referidos por 43 habitantes del área (14,20 %) (tabla 1).

Tabla 1 - Conocimientos generales del dengue en los encuestados

Conocimientos sobre dengue	Respuestas correctas		
	n.º	%	
¿Conoce usted que es el dengue?	289	95,70	
¿Considera al dengue como una enfermedad grave?	263	87,10	
¿En qué zona vive el mosquito transmisor del dengue?	252	83,44	
¿Cómo se transmite el dengue?	279	92,38	
¿Dónde acude usted si se enferma de dengue?	269	89,07	
¿Cuál es el nombre del mosquito transmisor del dengue?	260	86,10	
¿Cuántos tipos de dengue existen?	54	17,90	
¿Qué signos o síntomas indican que es un dengue grave?	192	63,60	
¿Cuáles son las malas condiciones higiénicas en la comunidad que propician la aparición del dengue?	Salideros de agua	116	38,40
	Microvertederos	43	14,20
	Agua estancada	72	23,80
	Solares enyerbados	71	23,50

Entre las medidas preventivas, se destacaron el uso del ventilador (54,60 %) y la fumigación (26,50 %) para evitar la picadura del mosquito. El 95,70 % (289) de la población manifestó seguir las indicaciones del personal de la salud (tabla 2).

Tabla 2 - Medidas preventivas utilizadas por los encuestados contra el dengue en la comunidad

Medidas preventivas	n.º	%	
¿Qué acción realiza usted para evitar la picadura del mosquito transmisor del dengue?	Fumigar	80	26,50
	Uso del repelente	33	10,90
	Uso del ventilador	165	54,60
	Uso de ropa de manga larga	20	6,62
	Ninguna	4	1,40
¿Sigue usted las indicaciones del personal de salud para evitar el dengue?	Sí	289	95,70
	No	8	2,60
	Desconozco	5	1,70
¿Qué hace usted para evitar la propagación del dengue?	Eliminar criaderos	116	38,40
	Tapar depósitos con agua	83	27,50
	Fumigar	60	19,90

	Lavar los depósitos con agua	41	13,60
	Ninguna	2	0,70
¿Con qué frecuencia realiza la limpieza y ordena su casa?	A veces	18	6
	Casi siempre	89	29,50
	Siempre	194	64,20
	Nunca	1	0,30

Discusión

Combatir el dengue requiere un enfoque integral que incluya la educación para la salud y la participación ciudadana en la reducción de criaderos de mosquitos *Aedes*, para así mitigar la densidad vectorial y disminuir la incidencia de la enfermedad.⁽⁹⁾

En la intervención educativa sobre dengue y otras arbovirosis de Herrera y otros,⁽¹⁰⁾ en un consultorio de Pinar del Río, se demostró que esa población poseía un nivel insuficiente de información respecto al tema, con un 95,48 % de desconocimiento, datos que contrastan significativamente con los de la presente, donde los pobladores conocían la enfermedad y su forma de transmisión.

La mayor parte de la población considera al dengue como una enfermedad grave y cumplen con las medidas que indican los profesionales de la salud para evitar la propagación de esta, datos que coinciden con los hallados por Molina y otros⁽¹¹⁾ en su estudio. Es importante que la población tenga este nivel de percepción, ya que son ellos los principales responsables de las actividades domésticas encausadas a la erradicación del vector, además de contribuir a los programas de control.

Los resultados obtenidos sobre la transmisión y signos de alarma en este estudio coincidieron con los de Iglesias y otros⁽¹²⁾ y Aguilar y otros,⁽¹³⁾ en los que se demostró un nivel básico de conocimientos sobre la enfermedad.

El personal de la atención primaria de salud tiene entre sus principales funciones visitar los hogares para brindar información sobre enfermedades como el dengue; sin embargo, en esta investigación se evidenció un bajo nivel de conocimiento sobre los distintos serotipos de dengue existentes. Esa realidad pone de manifiesto la necesidad de mejorar y perfeccionar los programas de comunicación y educación para la salud.

Un gran número de personas en la investigación reconocieron al Consultorio Médico Familiar como el primer sitio de asistencia ante la aparición de algún síntoma de dengue.

Estos datos pudieran deberse a que en el municipio donde fue realizado el estudio no existen centros de atención secundaria, por lo que la atención primaria de salud juega un papel preponderante en el cuidado y bienestar de sus pobladores. Otro factor que se encuentra presente son los trabajos de terrenos del equipo básico de salud en las temporadas altas de la arbovirosis, que orientan a sus pobladores a dónde acudir y cuándo hacerlo.

La mayoría de los encuestados asociaron los climas tropicales con la presencia de vectores transmisores del dengue; además, reconocieron que la eliminación de criaderos es una de las medidas más importantes para frenar la propagación de la enfermedad. Estos datos coinciden con los reportados por Santa Cruz y otros⁽¹⁴⁾ en un estudio con estudiantes universitarios peruanos.

Es de vital importancia la eliminación de criaderos, pues constituyen un indicador de proliferación vectorial y riesgo de transmisión de enfermedades, por lo que las prácticas adecuadas por parte de la comunidad y los servicios de saneamiento pueden cortar la propagación al disminuir los índices domésticos y peridomiciliarios de la infestación por larvas del *Aedes*.⁽¹⁵⁾ Los líderes comunitarios deben promover la educación sanitaria, la vigilancia y la movilización, mientras que la comunidad debe eliminar criaderos, mantener la higiene personal y colectiva, así como colaborar con las autoridades sanitarias.

Para Pimienta y otros,⁽¹⁶⁾ el conocimiento inadecuado sobre el vector se asocia en gran medida a la falta de limpieza de los reservorios y al no uso de insecticida en los hogares. Este planteamiento no coincide con el comportamiento que se analiza, donde el mayor porcentaje de la población realiza la limpieza y recogida de su vivienda y la mantiene en condiciones higiénicas adecuadas. Además, cumplían con otras medidas de saneamiento ambiental en los alrededores del hogar, las cuales se evidencian en un menor número de microvertederos y solares enyerbados en la comunidad.

Respecto a las medidas preventivas adoptadas por la población para prevenir la picadura del mosquito, se destacaron la fumigación y el uso del ventilador, resultados que coinciden con Dávila y otros.⁽¹⁷⁾ Estos datos se corresponden con los esperados por los autores, debido a que en Cuba el dengue se ha convertido en una enfermedad frecuente a lo largo de los años, la población debería poseer el conocimiento básico sobre las medidas de protección que debe emplear para protegerse, incluso en ausencia de supervisión o consejo médico profesional.

Como limitaciones del estudio se plantea la inexistencia de otros trabajos en el área para poder establecer una comparación y la subjetividad del conocimiento que hace que una

encuesta de pocas preguntas no sea lo suficientemente detallada para determinar la comprensión por parte de la población acerca del tema.

En conclusión, El nivel de conocimiento sobre dengue en la población fue adecuado y se relacionó con medidas de prevención eficaces, como eliminar los criaderos de mosquitos *Aedes* y realizar la limpieza de las viviendas de forma periódica.

Aporte científico

Estudios como el que se presenta son útiles por su contribución significativa al identificar brechas de información y necesidades de intervención. Los resultados son cruciales para diseñar estrategias de educación y control de la enfermedad y fortalecer la práctica médica.

Referencias bibliográficas

1. Dehesa López E, Gutiérrez Alatorre AFA. Dengue: actualidad y características epidemiológicas en México. Rev Med UAS. 2019 [acceso 24/04/2024];9(3):159-70. Disponible en: <https://hospital.uas.edu.mx/revmeduas/articulos/v9/n3/dengue.pdf>
2. Galeano S, Ocampos S, Cabello A, Ramos P. Conocimiento sobre dengue en dos ciudades de alto y bajo riesgo del Departamento Central, Paraguay 2016. Rev. Salud pública Parag. 2020 [acceso 25/04/2024];10(2):37-41. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/rspp/v10n2/2307-3349-rspp-10-02-37.pdf>
3. Mariño Corzo E, Amaro Ramírez I, Estupiñán García M, Guillot Alzubiaga MR, Díaz Robaina AJ, González Pedroso MC. Comportamiento de ingresos por dengue en el Servicio de Pediatría. Cárdenas, 2019. Rev. Med. Electrón. 2022 [acceso 24/04/2024];44(3):523-34. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v44n3/1684-1824-rme-44-03-523.pdf>
4. Ulloa Alba R, Domínguez Rodríguez D, Posada García A, Mora Rodríguez T. Caracterización de pacientes ingresados por presuntivo dengue en el Hospital Pediátrico Piti Fajardo durante 2022. Colum med. 2023 [acceso 24/04/2024];2(3):e127. Disponible en: <https://revcolumnamedica.sld.cu/index.php/columnamedica/article/download/127/62>
5. Molina Borges M, Hernández Pérez R, Hernández Núñez A, Lemus Lima E. Características epidemiológicas del síndrome febril inespecífico en Nueva Paz, Mayabeque. Rev Cubana Med Gen Integr. 2021 [acceso 24/04/2024];37(3):e1385. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v37n3/1561-3038-mgi-37-03-e1385.pdf>

6. Valencia Jiménez NN, Amador Ahumada C, López Ortiz MC. Enfermería transcultural: puente entre los conocimientos indígenas y científicos sobre el dengue. Rev. cien. ciudad. 2022 [acceso 24/04/2024];19(1):31-41. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/download/3090/3615>
7. González Méndez A, Oliva Alba G, Baracaldo Lizano Y, Pérez Flores CM, Reyes Veloso E. Conocimientos sobre dengue en pobladores de un área de salud de Sancti Spíritus. MEDISAN. 2023 [acceso 18/08/2024];27(1):e4286. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3684/368474596001/html/>
8. The World Medical Association. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 2017 [acceso 26/06/2023]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
9. Reyes Tápanes MC, Rodríguez Sánchez L, Díaz Ojeda JL, Torres Cancino I. Arbovirosis emergentes y reemergentes: un enfoque desde la atención primaria de salud. Progaleno. 2021 [acceso 25/04/2024];4(3):222-37. Disponible en: <https://revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/download/220/215>
10. Herrera Horta GA, Gutiérrez García Z, Herrera Miranda GL. Nivel de conocimiento sobre arbovirosis en un Consultorio Médico Familiar, Pinar del Río, 2023. Colum med. 2024 [acceso 24/04/2024];3:e145. Disponible en: <https://revcolumnamedica.sld.cu/index.php/columnamedica/article/view/145>
11. Molina Moreno NJ, González J, Quinto C, Barriento J, Berti Moser J, Salazar Hernández JJ, et al. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en el Distrito Capital, Venezuela, 2022. Bol. Malariol. y Sal. 2023 [acceso 24/04/2024];63:248-57. Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/698>
12. Iglesias Osoreo S, Saavedra Camacho JL, Yamunaqué Castro LA. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en escuelas de Lambayeque, Perú. Univ Méd Pinareña. 2021 [acceso 24/04/2024];17(2):e561. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/561>
13. Aguilar Penas LM, Batista Pupo FJ, Driggs Ochoa YC, Martínez Corvo Y. Intervención educativa sobre Dengue, Policlínico Fray Benito. La Habana, Cuba: Ministerio de Salud Pública de Cuba. Cuba Salud; 2022 [acceso 24/04/2024]. Disponible en: <https://convencionosalud.sld.cu/index.php/convencionosalud22/2022/paper/download/1239/1457>

14. Santa Cruz López CY, Sánchez MC, Terrones Santa Cruz LV, Saldaña Jiménez MY. Conocimiento y medidas preventivas sobre arbovirosis en estudiantes universitarios de una zona endémica de Perú. RIC. 2022 [citado el 25 de abril del 2024];101(4):1-11. Disponible en: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3851>
15. Consuelo Driggs Y, Aguilar Penas LM, Batista Pupo FJ. Importancia de la prevención del dengue. Rev Cubana Med. 2021 [acceso 24/04/2024];60(3):e2029. Disponible en: <https://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/2029/0>
16. Pimienta Navarro J, Martínez Espinosa M, Pereira Tercas Trettel AC, Herrero da Silva J, Schuler Faccini L. Knowledge and actions for the control of the vector Aedes aegypti in a municipality in the Legal Amazon. Rev Inst Med Trop Sao Paulo. 2021;63:e64. DOI: <http://doi.org/10.1590/S1678-9946202163064>
17. Dávila González JA, Guevara Cruz LA, Díaz Vélez C. Nivel de conocimiento de dengue, signos de alarma y prevención en distrito de reciente brote. Rev haban cienc méd. 2021 [acceso 25/04/2024];20(2):e133. Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/download/3133/2815>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Luis Manuel Abreu Pereira.

Curación de datos: Luis Manuel Abreu Pereira, Ilian Esteban Tarife Romero, Lázara Gort Barranco, Aracelys Guzmán Rondon, Meriem Bello Ferro.

Análisis formal: Luis Manuel Abreu Pereira, Ilian Esteban Tarife Romero, Lázara Gort Barranco, Aracelys Guzmán Rondon, Meriem Bello Ferro.

Investigación: Luis Manuel Abreu Pereira, Ilian Esteban Tarife Romero, Lázara Gort Barranco, Aracelys Guzmán Rondon, Meriem Bello Ferro.

Metodología: Luis Manuel Abreu Pereira, Ilian Esteban Tarife Romero, Lázara Gort Barranco, Aracelys Guzmán Rondon, Meriem Bello Ferro.

Administración del proyecto: Luis Manuel Abreu Pereira, Ilian Esteban Tarife Romero, Lázara Gort Barranco, Aracelys Guzmán Rondon.

Supervisión: Luis Manuel Abreu Pereira, Ilian Esteban Tarife Romero, Lázara Gort Barranco, Aracelys Guzmán Rondon, Meriem Bello Ferro.

Validación: Luis Manuel Abreu Pereira.

Visualización: Luis Manuel Abreu Pereira, Ilian Esteban Tarife Romero.

Redacción-borrador original: Luis Manuel Abreu Pereira, Ilian Esteban Tarife Romero, Lázara Gort Barranco, Aracelys Guzmán Rondon, Meriem Bello Ferro.

Redacción-revisión y edición: Luis Manuel Abreu Pereira, Ilian Esteban Tarife Romero, Lázara Gort Barranco, Aracelys Guzmán Rondon, Meriem Bello Ferro.