

## Conocimiento sobre la infección por el virus del Zika en dos barrios de Paraguay Knowledge of the Zika virus infection in two neighborhoods of Paraguay

Carlos Miguel Ríos-González<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Ciencias Médicas. Oviedo. Universidad Nacional de Caaguazú. Oviedo, Paraguay. **Correspondencia a:** Carlos Miguel Ríos-González, correo electrónico: carlosmiguel\_rios@live.com.

### Señor Editor:

Aproximadamente desde principios de 2015, una cifra sin precedentes de brote de infección por el virus Zika (ZIKV) se ha extendido a América Latina. (1) El alcance total de la enfermedad no está claro, la mayoría de las infecciones son asintomáticas y muchas están asociadas con una manifestación leve, (2) sin embargo, el riesgo aparente de microcefalia fue suficiente para que la Organización Mundial de la Salud (OMS) declarara una emergencia de salud pública de importancia internacional, el 1 de febrero de 2016.

Los primeros casos de infección por ZIKV en Paraguay fueron registrados en noviembre del 2015, en una ciudad fronteriza con Brasil, (3) desafortunadamente los esfuerzos de control de mosquitos no han logrado frenar la propagación de muchos patógenos similares, incluyendo los virus del dengue (DENV) y la Chikungunya (CHIK), que son transportados por la misma especie *Aedes*, por lo que esta infección se está extendiendo a diversas comunidades. (4)

Los autores de la presente carta realizaron un estudio exploratorio en una comunidad, cuyo objetivo general fue determinar el nivel de conocimientos sobre Zika en residentes de los barrios Virgen de Fátima y Santa Isabel, en Paraguay, durante los meses de enero a febrero de 2017. El estudio realizado fue de tipo observacional, descriptivo, de corte transversal, con muestreo no probabilístico de casos consecutivos en los residentes de los barrios ya definidos, pertenecientes a Ciudad de General Elizardo Aquino, departamento de San Pedro, Paraguay. Dicha ciudad se encuentra ubicada a 135 km de Asunción, la capital del país. Para la recolección de datos suministrados por la muestra se diseñó un cuestionario de 12 preguntas, que fue validado por expertos, divididas en dos secciones: la primera con cuatro preguntas sobre las variables sociodemográficas y la segunda con ocho, sobre las variables del nivel de conocimiento. Fue considerado como nivel de conocimiento bajo, puntajes de entre 0 a 4 puntos; medio, de 5 a 6; y alto, de 7 a 8 puntos.

Al estudio ingresaron 117 sujetos, de los cuales 42 fueron del barrio Virgen de Fátima, la edad mediana

fue de 27 años y estuvo comprendida entre 23 y 34 años. Del total: el 64,1 % (75 personas) fueron del sexo femenino; con un nivel de instrucción universitaria en 62,39 % (73) y secundaria con 22,22 % (26). La casi totalidad clasificó con nivel de conocimiento medio, el 64,96 % (76 personas) y nivel de conocimiento bajo, el 30,77 % (36). Al comparar el nivel de conocimiento por barrios se puede apreciar que en el barrio Virgen de Fátima el 62,5 % (45) tenía un nivel de conocimiento medio y 33,33 % (24) bajo, mientras que en el barrio Santa Isabel el 68,89 % (31) un nivel medio y 26,67 (12) un nivel bajo.

La mayor parte de los participantes conocen la forma de trasmisión, las medidas preventivas y reconocen al *Aedes aegypti* como el vector, sin embargo, es importante destacar que 93,16 % (109) de los participantes fallaron al responder la pregunta sobre los signos y síntomas, asimismo el 65,81 % (77) afirma que ante la sensación febril consumen paracetamol sin acudir al médico, igualmente otro dato que ha llamado la atención, es que el 12,82 % (15) afirman consumir hojas de papaya y jugo de remolacha ante la sensación febril.

Es importante destacar, a la vez, el papel que juegan las redes sociales y los motores de búsqueda en la divulgación sobre distintas enfermedades emergentes, y/o reemergentes. (5)

Los resultados obtenidos en el estudio referido demuestran un nivel de conocimiento medio e, incluso, con tendencia hacia lo bajo en la población en general, en comparación a los profesionales de salud y estudiantes de medicina, (6, 7) a su vez, resulta importante destacar que la investigación en arbovirosis es relativamente escasa, (8) por lo que la exploración de los conocimientos de la población se torna aún más interesante. Las campañas de promoción de conocimientos sobre esta enfermedad son fundamentales, como método de diagnóstico precoz y oportuno, facilitando una consulta más temprana; así como la implementación de estrategias de cooperación barrial para la lucha vectorial, elementos imprescindibles para la creación de ambientes saludables.



**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

1. Liu SQ, Zhang B. Zika virus: a flavivirus caused pandemics in Latin America. *Virologica Sinica* [revista en internet]. 2016 [citado 15 de enero 2018]; 2: 1-2. Disponible en: <http://www.virosin.org/efirst/m00001/EF160308000001w3z.pdf>.
2. Rubin EJ, Greene MF, Baden LR. Zika virus and microcephaly. *New England Journal of Medicine* [revista en internet]. 2016 [citado 15 de enero 2018]; 374(10): 984-985. Disponible en: <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMe1601862>.
3. Ríos-González C, Escobar-Salinas J. Reflexiones sobre la infección por Zika en Paraguay. *Rev. chil. Infectol* [revista en internet]. 2016 [citado 15 de enero 2018]; 33(2): 240-241. Disponible en: [http://www.revista.sochinf.cl/PDF\\_inf\\_2\\_2016/art19.pdf](http://www.revista.sochinf.cl/PDF_inf_2_2016/art19.pdf).
4. Ríos González CM. El Virus Zika en Paraguay. *Rev. Inst. Med. Trop* [revista en internet]. 2017 [citado 15 de enero 2018]; 12(1): 3-4. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Carlos\\_Rios12/publication/320404212\\_El\\_Virus\\_Zika\\_en\\_Paraguay/links/59e29a940f7e9b97f7be76c5a/El-Virus-Zika-en-Paraguay.pdf?orig\\_in=publication\\_detail](https://www.researchgate.net/profile/Carlos_Rios12/publication/320404212_El_Virus_Zika_en_Paraguay/links/59e29a940f7e9b97f7be76c5a/El-Virus-Zika-en-Paraguay.pdf?orig_in=publication_detail).
5. Ríos González CM. La utilidad de Google Trends para la investigación epidemiológica: caso Zika. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta* [revista en internet]. 2017 [citado 15 de enero 2018]; 42(4). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/1155>.
6. Sabogal-Roman JA, Murillo-García DR, Yepes-Echeverri MC, Restrepo-Mejía, JD, Granados-Álvarez S, Paniz-Mondolfi, et al. Healthcare students and workers' knowledge about transmission, epidemiology and symptoms of Zika fever in four cities of Colombia. *Travel medicine and infectious disease* [revista en internet]. 2015 [citado 15 de enero 2018]; 14(1): 52-4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26748604>.
7. Ríos-González CM, Benedictis-Serrano D AG, Chirino-Caicedo AD. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el Zika en estudiantes de medicina, 2016. *Revista Científica Ciencia Médica* [revista en internet]. 2016 [citado 15 de enero 2018]; 19(2): 33-37. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/pdf/rccm/v19n2/v19n2\\_a06.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/rccm/v19n2/v19n2_a06.pdf).
8. Ríos-González CM. La investigación científica en Dengue, Zika y Chikungunya: evaluación bibliométrica de las contribuciones de la literatura paraguaya. *Revista Científica Ciencia Médica* [revista en internet]. 2016 [citado 15 de enero 2018]; 19(1): 65. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/pdf/rccm/v19n1/v19n1\\_a14.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/rccm/v19n1/v19n1_a14.pdf).

Copyright Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento - No Comercial - Sin Obra Derivada 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores, no se haga uso comercial de las obras, ni se realice modificación de sus contenidos.