

De las epidemias en la historia al cólera hoy y las estrategias educativas para enfrentarlo From epidemics in history to today's cholera: educative strategies to face it

Raidel González Rodríguez

Policlínico universitario "Raúl Sánchez Rodríguez". Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Pinar del Río, Cuba.
Correspondencia a: Raidel González Rodríguez, correo electrónico: rgonzalez@princesa.pri.sld.cu

Señor Editor:

En un artículo histórico publicado en la revista "Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta", titulado: "Las epidemias desde la perspectiva de la historia, la ciencia y la cultura", (1) se describen entre otros, aspectos socio-epidemiológicos e históricos relacionados con el cólera, constituyendo un tema de profunda motivación para ser abordada en la presente carta al editor.

El cólera es una forma aguda de diarrea, caracterizada en el orden clínico por síntomas y signos de evolución aguda como deshidratación severa, diarreas con aspecto de agua de arroz, vómitos profusos, calambres en miembros inferiores, hipotermia, y shock. La infección asintomática es mucho más frecuente que la aparición del cuadro clínico, donde su agente infeccioso es el *Vibrio cholerae* serogrupos O1 y O139. El serogrupo O1 incluye dos biotipos, Cholerae (clásico) y el Tor, abarcando cada uno microorganismos de los serotipos Inaba, Ogawa e Hikojima. (2)

Actualmente el cólera es endémico en aproximadamente 50 países de todo el mundo. Los brotes se producen cada vez con más frecuencia y gravedad; en países como Haití, la situación se agrava por la inseguridad de las aguas, difíciles condiciones epidemiológicas, además de fenómenos naturales existentes como huracanes y terremotos. (3, 4) Dichos fenómenos meteorológicos son desarrollados en Cuba, pero las acciones de sanidad y defensa civil, son capaces de prevenir su desarrollo.

En ocasiones se atraviesa por situaciones epidemiológicas importantes, debido a altas temperaturas e intensas lluvias, produciendo brotes de infección gastrointestinal de transmisión hídrica, a partir de la contaminación de varios pozos de abastecimiento, y allí es donde el sistema de salud cubano fortalece su trabajo en el control y erradicación de la enfermedad.

La educación sanitaria es esencial para concientizar a los ciudadanos y obtener su participación en las medidas de control. Un brote puede controlarse con más rapidez cuando los pobladores comprenden el

problema y saben cómo ayudar a resolverlo. Es por ello que en la provincia de Pinar del Río, al igual que en las demás provincias de Cuba, se ha establecido un sistema de vigilancia epidemiológica que cumple con los objetivos del programa de control y prevención del cólera, fortaleciendo la vigilancia clínico epidemiológica, así como las acciones de control de foco oportuno, incorporando a los diferentes actores sociales en el cumplimiento de dicha tarea.

Una investigación realizada en la población de atención del Consultorio Médico 9 del Policlínico universitario "Raúl Sánchez Rodríguez", Pinar del Río, en el segundo trimestre del año 2016, con el objetivo de evaluar la efectividad de una estrategia educativa sobre el cólera, arrojó resultados que meritan ser compartidos con la comunidad científica, dentro de los que se destacan:

- 1.El nivel de conocimientos sobre síntomas del cólera antes de la capacitación fue bajo con un 27,42 %, alcanzando un nivel adecuado después de aplicada la misma con un 59,34 %.
- 2.Sobre las vías de transmisión del cólera se presentó un nivel de conocimientos bajo con 38,42 % antes de la capacitación, con diferencias significativas luego de aplicada la estrategia predominando el nivel intermedio con 62,05 %.
- 3.Ante la sospecha de cólera la población seleccionó ir al médico, tanto antes como después de la capacitación con un 91,56 % y un 99,27 % respectivamente.
- 4.Respecto al conocimiento poblacional de las medidas preventivas predominó el intermedio con un 39,62 % antes de aplicar la estrategia educativa, elevándose posteriormente a un nivel adecuado con 69,45 % después de su aplicación.

Con la aplicación de la intervención educativa dicha población fue capaz de identificar además de las diarreas, otros síntomas como: vómitos profusos, deshidratación y calambres musculares, aspectos de vital importancia en la conducta a seguir tras la rápida



identificación de síntomas y signos característicos de la enfermedad.

No existe duda sobre la importancia de estas estrategias educativas en el incremento de la percepción del riesgo en la población, al reconocer fundamental el lavado de manos antes de consumir alimentos; la correcta manipulación, elaboración transportación y conservación de los mismos; así como el adecuado control y tratamiento de las aguas para la prevención de la enfermedad.

Coincido con los autores en que la conjunción y articulación de los contenidos médicos en torno a las epidemias y sus agentes causales, particularmente los relacionados con el cólera, con los conocimientos sobre las circunstancias históricas e impactos sociales, pueden aportar a una formación profesional más integral.

Es por ello que ante la sospecha o presencia de algún síntoma o signo de cólera debe acudirse con prontitud a los servicios de salud, donde los Consultorios Médicos desempeñan un papel fundamental en las

actividades de promoción de salud, prevención de la enfermedad y tratamiento oportuno, evitando con ello complicaciones y secuelas nocivas.

Editor, se hace importante destacar que la aplicación de metodologías participativas en comunidades, constituye una manera de dirigir, enseñar y orientar a la población ya que los estimula, educa y fortalece en habilidades; aprovechando principios básicos de liderazgo compartido, objetivos definidos, comunicación directa, espontaneidad, flexibilidad, consenso, comprensión del proceso, así como evaluación continua de la participación y sus resultados. (5)

Los resultados de una estrategia educativa sobre cólera en un área de salud fueron favorables, lográndose elevar los conocimientos en la población sobre aspectos importantes de la enfermedad. Experiencias como ésta pueden ser acatadas y puestas en práctica por investigadores, en virtud de mayor calidad de vida de las poblaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Serrano Barrera OR, Hernández Betancourt Jd. Las epidemias desde la perspectiva de la historia, la ciencia y la cultura. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en internet]. 2016 [citado 11 de julio 2016]; 41(3). Disponible en: <http://revzoiломarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/687>.
2. Fariñas Reinoso AT et al. Evaluación de la vigilancia microbiológica del cólera. Rev Cub Med Gen Integr [revista en internet]. 2014 [citado 11 de julio 2016]; 30(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000100002.
3. Pedroso Flaquet P. ¿Dónde realmente comenzó la epidemia de cólera en Haití? Rev Cubana Hig Epidemiol [revista en internet]. 2012 [citado 30 de junio 2016]; 50(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032012000300001.
4. Fuster Callaba CA, Marquetti Fernández MC. Descripción de las experiencias de las brigadas de control de vectores durante la epidemia de cólera en Haití. Rev Cub Med Trop [revista en internet]. 2013 [citado 11 de julio 2016]; 65(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602013000100011.
5. Lugones Botell M, Ramírez Bermúdez M. Cólera. Rev Cubana Med Gen Integr [revista en internet]. 2011 [citado 11 de julio 2016]; 27(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-252011000200017&lng=es&nrm=iso&tlng=es.

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](#), 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.