



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

Level of knowledge about dengue in the population of a medical office

AUTORES:

Luis Manuel Abreu Pereira ¹ ID: <https://orcid.org/0000-0001-5901-2688>

Ilian Esteban Tarife Romero ² ID: <https://orcid.org/0000-0001-9314-3630>

Lázara Gort Barranco ³ ID: <https://orcid.org/0009-0002-7767-2553>

Aracelys Guzmán Rondon ⁴ ID: <https://orcid.org/0009-0002-8247-5622>

Meriem Bello Ferro ⁵ ID: <https://orcid.org/0009-0001-9068-698X>

¹ Hospital Docente Clínico Quirúrgico Aleida Fernández Chardiet, Güines, Mayabeque, Cuba. Correo: luismanuela99@gmail.com

² Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque. Güines, Mayabeque, Cuba. Correo: itarife6@gmail.com

³ Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque. Güines, Mayabeque, Cuba. Correo: lazgat@infomed.sld.cu

⁴ Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque. Güines, Mayabeque, Cuba. Correo: marta.hdez@nauta.cu

⁵ Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque. Güines, Mayabeque, Cuba. Correo: mbello@infomed.sld.cu

RESUMEN

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. El siguiente trabajo tuvo como 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 durante el mes de abril de 2024, para esto se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal. 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. Se observaron medidas preventivas adecuadas en 298 habitantes del área lo que representa un 98,60 %. 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 38,40 % de los habitantes consideró importante la eliminación de criaderos de mosquitos para evitar su propagación. 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 de forma periódica la limpieza de las viviendas.

Palabras clave: Conocimiento; Dengue; Infecciones por Arbovirus; Prevención de Enfermedades

ABSTRACT

Dengue represents a major public health problem in the province of Mayabeque. Providing the population with greater knowledge about the disease and preventive measures can reduce its impact. The present study aimed to evaluate the level of knowledge regarding dengue and preventive practices among the population served by Family Medical Office No. 3 in Melena del Sur during April 2024. To this end, an observational, descriptive, cross-sectional study was conducted. The study universe consisted of 1,200 individuals registered at the Family Medical Office, with a sample of 302 inhabitants. Data were collected through a structured survey comprising 13 single-choice questions. The variables analyzed included: level of knowledge about dengue, general knowledge, and preventive measures. Statistical processing involved the calculation of absolute and relative frequencies. Adequate preventive measures were observed in 298 inhabitants of the area, representing 98.60%. A total of 87.10% of the population considered dengue to be a serious disease, although



only 192 individuals (63.60%) were able to identify its warning signs and symptoms. The most frequently reported preventive measure was the use of fans (54.60%). Additionally, 38.40% of respondents considered the elimination of mosquito breeding sites to be important in preventing transmission. Overall, the population demonstrated an adequate level of knowledge about dengue, which was associated with effective preventive practices such as eliminating Aedes mosquito breeding sites and performing regular household cleaning.

Keywords: Arbovirus infections; Dengue; Disease Prevention; Knowledge

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 por las migraciones internas, no es posible. ⁽³⁾ En el primer semestre del 2022, datos del MINSAP reportaron 3 036 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. González Méndez y colaboradores ⁽⁷⁾ en una intervención comunitaria, reflexionan que a pesar de la información que se brinda por distintos medios, no es suficiente para elevar la percepción de riesgo y reportan un nivel de conocimiento adecuado solo en 44,20 % sobre la enfermedad 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 durante el mes de abril de 2024.

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 del mismo.

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 la confiabilidad del mismo 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 que 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.

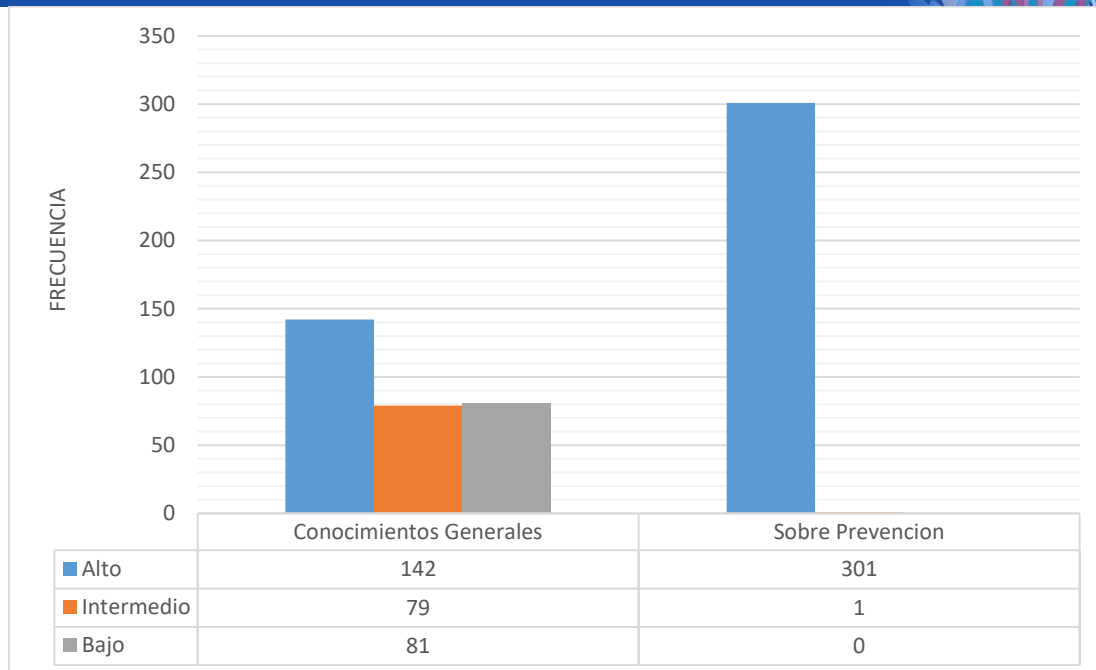
Los datos obtenidos fueron agrupados en una base de datos de Microsoft Excel 2016 para el análisis estadístico, a los cuales se les determinó frecuencia absoluta y relativa.

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.

RESULTADOS

En la población, 142 habitantes tenían un nivel de conocimiento general alto sobre el dengue y solo 81 personas 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 (**gráfico 1**).

Gráfico 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 fueron capaces de identificar los serotipos de dengue existentes para un 17,90 %. 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 solo 43 habitantes del área lo que representa un 14,20 % (**tabla 1**).

Tabla 1. Conocimientos generales del dengue en los encuestados.

Conocimientos sobre dengue	Respuestas correctas	
	No.	%

¿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 3).**

Tabla 3. Medidas preventivas utilizadas por los encuestados contra el dengue en la comunidad.

Medidas preventivas		No.	%
¿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. ⁽⁸⁾

En la intervención educativa sobre dengue y otras arbovirosis de Herrera Orta y colaboradores ⁽⁹⁾, 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 la misma, datos que coinciden con los hallados por Molina Moreno y colaboradores ⁽¹⁰⁾, 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 Osore y colaboradores ⁽¹¹⁾, y Aguilar Penas y colaboradores ⁽¹²⁾, donde 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 López y colaboradores ⁽¹³⁾, 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*. ⁽¹⁴⁾ 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 Navarro y colaboradores ⁽¹⁵⁾, 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 por ciento 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 González y colaboradores ⁽¹⁶⁾, 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.

CONCLUSIONES

Existió un alto nivel de conocimiento general y sobre medidas preventivas contra el dengue en la población, la mayoría identifica la enfermedad como grave y al consultorio como punto de referencia. Se conoce al agente transmisor, pero se observa una brecha en la identificación de los serotipos de dengue. La comunidad reconoce la importancia del control vectorial, aunque se necesitan esfuerzos para fortalecer la educación sanitaria.

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 [Internet]. 2019 [citado el 24 de abril del 2024]; 9 (3): 159-170. 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 publica Parag [Internet]. 2020 [citado el 25 de abril del

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 [Internet]. 2022 [citado el 24 de abril del 2024]; 44 (3): 523-534. 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 presunto dengue en el Hospital Pediátrico Piti Fajardo durante 2022. Colum med [Internet]. 2023 [citado el 24 de abril del 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 [Internet]. 2021 [citado el 24 de abril del 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 [Internet]. 2022 [citado el 25 de abril del 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 [Internet]. 2023 [citado el 18 de agosto del 2024]; 27 (1): e4286. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3684/368474596001/html/>
8. 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 [Internet]. 2021 [citado el 25 de abril del 2024]; 4 (3): 222-237. Disponible en: <https://revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/download/220/215>
9. 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 [Internet]. 2024 [citado el 24 de abril del 2024]; 3: e145. Disponible en: <https://revcolumnamedica.sld.cu/index.php/columnamedica/article/view/145>
10. 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. [Internet]. 2023 [citado el 24 de abril del 2024]; 63: 248-257. Disponible en: <http://iaes.edu.ve/iaespro/ojs/index.php/bmsa/article/view/698>
11. Iglesias Osos S, Saavedra Camacho JL, Yamunaqué Castro LA. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en escuelas de Lambayeque, Perú. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2021 [citado el 24 de abril del 2024]; 17 (2): e561. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/561>
12. Aguilar Penas LM, Batista Pupo FJ, Driggs Ochoa YC, Martínez Corvo Y. Intervención educativa sobre Dengue, Policlínico Fray Benito [Internet]. En: Cuba Salud 2022; 17-21/10/2022; La Habana, Cuba: Ministerio de Salud

Pública de Cuba. [citado el 24 de abril del 2024]. Disponible en:
<https://convencionsalud.sld.cu/index.php/convencionsalud22/2022/paper/download/1239/1457>

13. 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 [Internet]. 2022 [citado el 25 de abril del 2024]; 101 (4): 1-11. Disponible en:
<https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3851>
14. Consuelo Driggs Y, Aguilar Penas LM, Batista Pupo FJ. Importancia de la prevención del dengue. Rev Cubana Med [Internet]. 2021 [citado el 24 de abril del 2024]; 60 (3): e2029. Disponible en:
<https://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/2029/0>
15. Pimienta Navarro J, Martinez 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 [Internet]. 2021 [citado el 24 de abril del 2024]; 63: e64. Disponible en: <http://doi.org/10.1590/S1678-9946202163064>
16. 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 [Internet]. 2021 [citado el 25 de abril del 2024]; 20 (2): e133. Disponible en:
<https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/download/3133/2815>

CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

FUENTES DE FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para la presente investigación.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Luis Manuel Abreu Pereira: participó en la conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, recursos, supervisión, validación, visualización, redacción del borrador original, revisión y edición.

Ilian Esteban Tarife Romero: participó en la curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, supervisión, visualización, redacción del borrador original, revisión y edición.

Lázara Gort Barranco: participó en la curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, supervisión, redacción del borrador original y revisión.

Aracelys Guzmán Rondon: participó en la curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, supervisión, redacción del borrador original y revisión.

Meriem Bello Ferro: participó en la curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, supervisión, redacción del borrador original y revisión.