

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue, en población escolar de un municipio al norte de Colombia

Knowledge, attitudes, and practices about dengue, in school population of a municipality in northern Colombia

Martha Sánchez-Bolívar^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-4973-5537>

Katherine Girón-Domínguez¹ <https://orcid.org/0000-0002-4050-1091>

Ninfa Navas Villarreal¹ <https://orcid.org/0009-0003-4157-7631>

Melanie Andrea Montaña Ayala¹ <https://orcid.org/0009-0002-9662-2885>

Karla Pauleth Gómez Castillo¹ <https://orcid.org/0009-0008-8352-9060>

Luis Alfonso Dávila Amaris¹ <https://orcid.org/0009-0004-7593-9159>

Valentina Sofía Giraldo Lora¹ <https://orcid.org/0009-0000-3345-3485>

Ronald Maestre-Serrano¹ <https://orcid.org/0000-0002-5858-9829>

¹Universidad Libre Seccional Barranquilla, Facultad de Ciencias de la Salud. Barranquilla, Colombia.

*Autor para la correspondencia: martham.sanchezb@unilibre.edu.co

RESUMEN

Introducción: El dengue es una enfermedad reemergente en Colombia, que tiene un gran impacto en la salud pública.

Objetivo: El objetivo del presente estudio fue identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el dengue en escolares de dos instituciones de educación pública del municipio de Malambo en el departamento del Atlántico, Colombia.

Métodos: Estudio descriptivo, transversal. Se aplicó un cuestionario, que incluía variables demográficas y de las dimensiones de conocimiento, actitudes y prácticas, a estudiantes de las instituciones objeto de estudio. La información se tabuló en Excel y analizó en el *software* SPSS versión 19.

Resultados: Se incluyeron 581 estudiantes; el 50,8 % eran hombres y el 49,2 % restante mujeres con edad promedio de 14,7 (\pm 1,9) años. El 94,5 % de los participantes conoce o ha escuchado hablar sobre el dengue; sin embargo, el 63,2 % identifica que es causada por un virus. El 94 % de los estudiantes conoce que el dengue es transmitido por mosquitos infectados. El 57,7 % considera no estar en riesgo de enfermarse por dengue; el 42,2 % piensa que la erradicación de criaderos es responsabilidad únicamente de las autoridades de salud pública y el 56,6 % que desempeña un papel importante en la transmisión del dengue en su entorno. Se encontraron buenas prácticas en la eliminación y tapado de depósitos, así como de limpieza de la vivienda; sin embargo, se debe mejorar el uso de peces, toldillos y ropa adecuada para evitar picaduras de mosquitos.

Conclusión: Se encontraron buenos conocimientos sobre el dengue; sin embargo, se deben mejorar actitudes y algunas prácticas para su prevención y control.

Palabras clave: conocimientos; actitudes; prácticas; dengue; colegios.

ABSTRACT

Introduction: Dengue is a re-emerging disease in Colombia, which has a great impact on public health.

Objective: The objective of the present study was to identify knowledge, attitudes, and practices about dengue in schoolchildren from two public education

institutions in the municipality of Malambo in the department of Atlántico, Colombia.

Methods: Descriptive, cross-sectional study. A questionnaire that included demographic variables and the dimensions of knowledge, attitudes and practices was applied to students from the institutions under study. The information was tabulated in Excel and analyzed in SPSS version 19 software.

Results: 581 students were included; 50.8% were men and the remaining 49.2% were women, with an average age of 14.7 (\pm 1.9) years. 94.5 of the participants know or have heard about dengue; however, 63.2% identify that it is caused by a virus. 94% of students know that dengue is transmitted by infected mosquitoes. 57.7% consider that they are not at risk of getting sick from dengue, 42.2% consider that the eradication of breeding sites is the sole responsibility of public health authorities and 56.6% consider that it plays an important role in transmission. of dengue in their environment. Good practices were found in eliminating and covering deposits, as well as house cleaning; however, the use of fish, awnings and appropriate clothing should be improved to avoid mosquito bites.

Conclusion: Good knowledge about dengue was found; however, attitudes and some practices must be improved for its prevention and control.

Keywords: knowledge; attitudes; practices; dengue, schools.

Recibido: 28/11/2023

Aceptado: 10/04/2024

Introducción

La infección por el virus dengue es una enfermedad reemergente en Colombia, que tiene gran impacto en salud pública. Entre los años 1995 y 2019 se registraron

oficialmente en Colombia 1 371 722 casos por transmisión endemoepidémica, de los cuales 252 623 casos (18,4 %) correspondieron a la región Caribe y en donde se ubica el departamento del Atlántico que aportó aproximadamente el 45 % de los casos notificados. Al departamento del Atlántico pertenecen el distrito de Barranquilla y los municipios de Soledad, Galapa, Puerto Colombia y Malambo, los cuales conforman el área metropolitana, que en conjunto aportan, aproximadamente, el 60 % de los casos de dengue del departamento.⁽¹⁾

Los patrones de transmisión heterogéneos del virus de dengue en Colombia, el aumento en su incidencia con brotes epidémicos frecuentes y la presencia de las especies vectoras *Aedes aegypti* y *A. albopictus* en el país⁽²⁾ exige a las autoridades de salud nacionales y departamentales el diseño de estrategias integrales de promoción y prevención. El Instituto Nacional de Salud de Colombia, a través de la circular 0015 de 2015, recomendó a los entes territoriales, tanto departamentales como municipales, el fortalecimiento de la promoción y prevención para este evento, principalmente, en establecimientos especiales, tales como las instituciones de educación, que son consideradas de riesgo por la conglomeración de personas y la posible presencia de factores riesgos entomológicos que aumentan la probabilidad del contacto humano-vector.

De acuerdo con la revisión bibliográfica realizada, en el departamento del Atlántico existen pocos estudios tipo CAP (conocimientos, actitudes y prácticas) sobre el dengue que permitan obtener información para el diseño de estrategias de educación para la prevención y control de esta enfermedad.⁽³⁾ El municipio de Malambo es uno de los que más aporta casos de dengue en el área metropolitana de Barranquilla y la población escolar es una de las de mayor interés para implementar estrategias de educación sobre el control y prevención de dengue que impacten en su entorno con buenas prácticas saludables. Teniendo en cuenta lo anterior, el presente estudio tuvo como objetivo identificar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) sobre el dengue en estudiantes escolares de dos instituciones de educación pública en el municipio de Malambo en el departamento del Atlántico (Colombia) durante el segundo semestre del año 2023.

Métodos

Área de estudio

El departamento del Atlántico está situado en la región Caribe al norte del territorio colombiano; localizado entre los 10°15'36" y 11° 06'37" de latitud norte y 74°42'47" y 75°16'34" de longitud oeste. Cuenta con una población aproximada de 2 314 447 habitantes, de los cuales, el 95,4 % se ubica en áreas urbanas de los municipios del departamento y el 4,6 % restantes en áreas rurales. El 51,4 % de la población del departamento son mujeres y el 48,6 % restante son hombres (según los datos del Departamento Administrativo Nacional de Estadística).

El estudio se realizó en el municipio de Malambo que se encuentra ubicado al noroeste del departamento del Atlántico en el área metropolitana del Distrito de Barranquilla. En este municipio se seleccionaron dos instituciones de educación escolar pública.

Tipo de estudio

Estudio descriptivo, de corte transversal tipo encuesta.

Población de estudio

La población se conformó por estudiantes de educación secundaria de los grados sexto a once en las instituciones de educación objeto de estudio, ubicadas en el municipio de Malambo, matriculados académicamente durante el segundo semestre de 2023. Se realizó un muestreo censal que incluyó el total de la población de estudio, correspondiente a 581 estudiantes.

Variables de estudio

Se estudiaron variables sociodemográficas y de conocimientos, actitudes y prácticas frente a la infección, prevención y control del dengue.

Criterios de inclusión y exclusión

Se incluyeron a los estudiantes de cualquier sexo, matriculados en los grados sexto a once durante el segundo semestre de 2023 en las instituciones escolares objeto de estudio.

Se excluyeron a los estudiantes que por cualquier motivo no asistieron el día de aplicación del cuestionario.

Fuente e instrumento de recolección de información

La fuente de información fue primaria a través de un instrumento validado en un estudio previo;⁽⁴⁾ este instrumento constaba de 29 preguntas que se dividieron en las siguientes categorías: 12 preguntas de conocimientos sobre vectores, síntomas, transmisión y control del dengue; 10 preguntas en la dimensión de actitudes hacia la prevención del dengue, siete preguntas sobre prácticas relacionadas con la prevención del dengue y una pregunta sobre la fuente de información sobre el dengue.

Análisis de la información

Se realizó un análisis estadístico descriptivo a partir de la estimación de medidas de tendencia central y de dispersión para las variables cuantitativas y de la estimación de distribución de frecuencias para cada una de las variables cualitativas estudiadas. Se usó la prueba de ji al cuadrado para comparar las diferencias entre proporciones; en todos los casos se estableció un valor $p < 0,05$ como significativo.

La información se tabuló en Excel y analizó en el software SPSS versión 19.

Consideraciones éticas

El estudio se realizó de acuerdo con los principios de la declaración de Helsinki y la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud, que lo clasificó como una investigación sin riesgo, teniendo en cuenta que empleó técnicas y métodos de investigación documental y no se realizó ninguna intervención en los individuos participantes.

Cada uno de los sujetos recibió información verbal y escrita en un lenguaje claro, culturalmente apropiado y sencillo acerca de las características del estudio. Se documentó su aceptación de participación a través de la firma del consentimiento informado. En todos los casos se aseguró la confidencialidad de la información. El proyecto se ejecutó previa aprobación por parte del comité de ética de la Universidad Libre seccional Barranquilla.

Resultados

De los 581 estudiantes participantes, 317 (54,6 %) pertenecían a la institución de educación (IE) n.º 1 y 264 (45,4 %) a la IE n.º 2. El 50,8 % eran hombres y el 49,2 % restante mujeres con edad promedio de 14,7 (\pm 1,9) años, una mínima de 10 años y una máxima de 20 años. Noventa y seis (16,5 %) estudiantes se encontraban cursando sexto grado, 112 (19,3 %) séptimo, 100 (17,2 %) octavo, 91 (15,7 %) noveno, 116 (20 %) decimo y 66 (11,4 %) onceno grado.

En cuanto a los conocimientos sobre dengue, se encontró que el 94,5 % de los participantes conoce o ha escuchado hablar sobre el dengue; sin embargo, solo el 63,2 % identifica que es una enfermedad causada por un virus. El 94 % de los estudiantes analizados conoce que el dengue es transmitido a humanos por la picadura de mosquitos infectados; sin embargo, solo 69,5 % reconoce las especies *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*, como mosquitos vectores. El 90 % de los participantes reconocen que el agua estancada en recipientes, como llantas usadas, tanques, albercas y floreros, pueden ser posibles criaderos para mosquitos vectores y el 92,8 % de los encuestados reconocen síntomas relacionados con el dengue (tabla 1).

Tabla 1 - Conocimientos sobre el dengue

| Variable | IE N.º 1 (n = 317) | IE N.º 2 (n = 264) | Total (n = 581) | Valor <i>p</i> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------|----------------|
| | N (%) | N (%) | N (%) | |
| ¿Conoce o ha escuchado sobre el dengue? | | | | |
| Sí | 300 (51,6) | 249 (42,9) | 549 (94,5) | 0,867 |
| No | 17 (2,9) | 15 (2,6) | 32 (5,5) | |
| ¿El dengue es una enfermedad causada por un virus? | | | | |
| Sí | 211 (36,3) | 156 (26,9) | 367 (63,2) | 0,063 |
| No | 106 (18,2) | 108 (18,6) | 214 (36,8) | |
| ¿El dengue es una enfermedad de interés en salud pública? | | | | |
| Sí | 272 (46,8) | 211 (36,3) | 483 (83,1) | 0,059 |
| No | 45 (7,7) | 53 (9,1) | 98 (16,9) | |
| ¿El dengue es transmitidos a humanos por picaduras de mosquitos infectados? | | | | |
| Sí | 293 (50,4) | 253 (43,5) | 546 (94,0) | 0,086 |
| No | 24 (4,1) | 11 (1,9) | 35 (6,0) | |
| ¿Las personas se infectan con dengue por tomar agua sucia? | | | | |
| Sí | 104 (17,9) | 134 (23,1) | 238 (41,0) | 0,000 |
| No | 213 (36,7) | 130 (22,4) | 343 (59,0) | |
| ¿Los dos principales mosquitos vectores del dengue son <i>Aedes aegypti</i> y <i>Aedes albopictus</i> ? | | | | |
| Sí | 215 (37,0) | 189 (32,5) | 404 (69,5) | 0,326 |
| No | 102 (17,6) | 75 (12,9) | 177 (30,5) | |
| ¿Los pacientes con dengue desarrollan síntomas como fiebre, dolor de cabeza, sarpullido, dolor muscular y en las articulaciones, dolor detrás de los ojos? | | | | |
| Sí | 301 (51,8) | 238 (41,0) | 539 (92,8) | 0,026 |

| | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|-------|
| No | 16 (2,8) | 26 (4,5) | 42 (7,2) | |
| ¿Los mosquitos que transmiten el virus del dengue solo pican durante el día? | | | | 0,122 |
| Sí | 79 (13,6) | 81 (13,9) | 160 (27,5) | |
| No | 238 (41,0) | 183 (31,5) | 421 (72,5) | |
| ¿El agua estancada en recipientes como llantas usadas, tanques, albercas y floreros pueden ser posibles criaderos de mosquitos? | | | | 0,647 |
| Sí | 287 (49,4) | 236 (40,6) | 523 (90,0) | |
| No | 30 (5,2) | 28 (4,8) | 58 (10,0) | |
| ¿Existen actualmente vacunas/medicamentos para prevenir/curar el dengue? | | | | 0,019 |
| Sí | 243 (41,8) | 223 (38,4) | 466 (80,2) | |
| No | 74 (12,7) | 41 (7,1) | 115 (19,8) | |
| ¿La única forma de prevenir el dengue es eliminando los criaderos del mosquito vector? | | | | 0,117 |
| Sí | 256 (44,1) | 199 (34,3) | 455 (78,3) | |
| No | 61 (10,5) | 65 (11,2) | 126 (21,7) | |
| ¿El abate o temefos se puede utilizar para matar larvas de mosquitos en depósitos con agua? | | | | 0,755 |
| Sí | 233 (40,1) | 191 (32,9) | 424 (73,0) | |
| No | 84 (14,5) | 73 (12,6) | 157 (27,0) | |

Leyenda: IE: Institución de educación; n: Frecuencia absoluta; %: Frecuencia relativa.

Fuente: Elaboración propia.

Al indagar aspectos relacionados con la actitud, se encontró que el 57,7 % de los encuestados considera no estar en riesgo de enfermarse por dengue; el 42,2 % considera que la erradicación de criaderos con mosquitos es responsabilidad únicamente de las autoridades de salud pública; el 46 % piensa que solo la aplicación de insecticidas es suficiente para controlar la población de mosquitos. El 84,7 % de los encuestados permitiría que los funcionarios de la Secretaría de Salud realicen inspecciones de potenciales depósitos/criaderos de larvas de

mosquitos dentro y alrededor de la casa y el 56,6 % considera que desempeña un papel importante al disminuir la transmisión del dengue en su entorno (tabla 2).

Tabla 2 - Actitud frente a la prevención del dengue

| Variable | IE N.º 1 | IE N.º 2 | Total (n = 581) | Valor <i>p</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----------------|----------------|
| | (n = 317) | (n = 264) | | |
| | N (%) | N (%) | N (%) | |
| ¿Está, usted, en riesgo de enfermarse por dengue? | | | | 0,639 |
| Sí | 137 (23,6) | 109 (18,8) | 246 (42,3) | |
| No | 180 (31,0) | 155 (26,7) | 335 (57,7) | |
| ¿Los pacientes con dengue necesitan tratamiento de inmediato? | | | | 0,156 |
| Si | 298 (51,3) | 240 (41,3) | 538 (92,6) | |
| No | 19 (3,3) | 24 (4,1) | 43 (7,4) | |
| ¿Es posible manejar los síntomas de dengue al tomar paracetamol (acetaminofén)? | | | | 0,001 |
| Sí | 144 (24,8) | 155 (26,7) | 299 (51,5) | |
| No | 173 (29,8) | 109 (18,8) | 282 (48,5) | |
| ¿La erradicación de criaderos con mosquitos es responsabilidad únicamente de las autoridades de salud pública? | | | | 0,260 |
| Sí | 127 (21,9) | 118 (20,3) | 245 (42,2) | |
| No | 190 (32,7) | 146 (25,1) | 336 (57,8) | |
| ¿La eliminación de criaderos de larvas de mosquitos debe realizarse de 1 a 2 veces al año? | | | | 0,101 |
| Sí | 183 (31,5) | 170 (29,3) | 353 (60,8) | |
| No | 134 (23,1) | 94 (16,2) | 228 (39,2) | |
| ¿Solo la aplicación de insecticidas es suficiente para controlar la población de mosquitos? | | | | 0,342 |
| Sí | 140 (24,1) | 127 (21,9) | 267 (46,0) | |
| No | 177 (30,5) | 137 (23,6) | 314 (54,0) | |

| | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|-------|
| ¿Las personas saludables no les dará infección de dengue? | | | | 0,269 |
| Sí | 185 (31,8) | 142 (24,4) | 327 (56,3) | |
| No | 132 (22,7) | 122 (21,0) | 254 (43,7) | |
| ¿Dormir con mosquiteros (toldillos) evitará las picaduras de mosquitos y la infección por dengue? | | | | 0,651 |
| Sí | 179 (30,8) | 154 (26,5) | 333 (57,3) | |
| No | 138 (23,8) | 110 (18,9) | 248 (42,7) | |
| ¿Permitiría que los funcionarios de la Secretaría de Salud realicen inspecciones de potenciales depósitos/criaderos de larvas de mosquitos dentro/fuera de la casa? | | | | 0,919 |
| Sí | 268 (46,1) | 224 (38,6) | 492 (84,7) | |
| No | 49 (8,4) | 40 (6,9) | 89 (15,3) | |
| ¿Juegas un papel importante para frenar la transmisión del dengue en tu entorno? | | | | 0,449 |
| Sí | 175 (30,1) | 154 (26,5) | 329 (56,6) | |
| No | 142 (24,4) | 110 (18,9) | 252 (43,4) | |

Leyenda: IE: Institución de educación; n: Frecuencia absoluta; %: Frecuencia relativa.

Fuente: Elaboración propia.

Se encontró que la mayoría de los encuestados tienen buenas prácticas con respecto a la eliminación de depósitos con agua estancada y la presencia de larvas en sus viviendas, como tapar herméticamente los depósitos con agua y limpiar el patio y alrededores; sin embargo, se deben mejorar prácticas relacionadas con el uso de peces, como controladores biológicos en tanques y albercas, el uso de mosquiteros o toldillos y ropa adecuada para evitar picaduras de mosquitos (tabla 3).

Tabla 3 - Práctica para la prevención y control del dengue

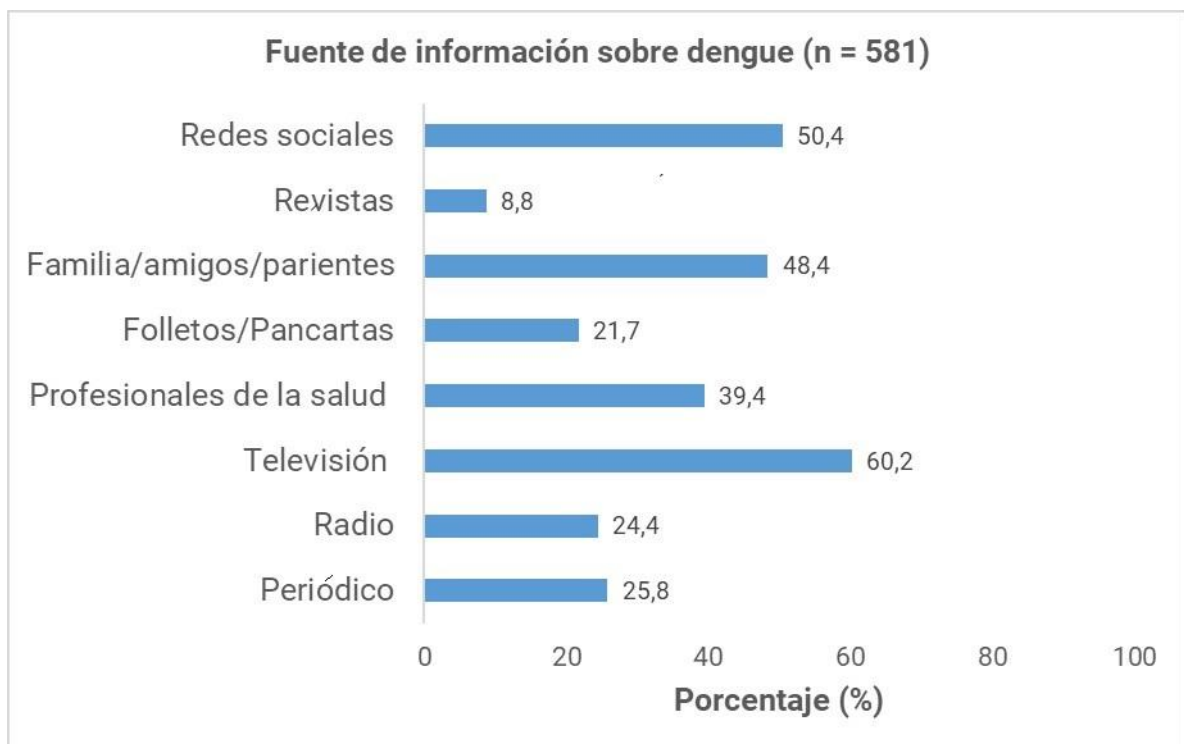
| Variable | IE N.º 1 (n = 317) | IE N.º 2 (n = 264) | Total (n = 581) | Valor <i>p</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------|----------------|
| | N (%) | N (%) | N (%) | |
| ¿Elimina, usted, los depósitos con agua estancada y presencia de larvas en su vivienda? | | | | |
| Sí | 251 (43,2) | 203 (34,9) | 454 (78,1) | 0,507 |
| No | 66 (11,4) | 61 (10,5) | 127 (21,9) | |
| ¿Usa peces para que se alimenten de larvas de mosquitos en tanques y albercas ubicadas en su vivienda? | | | | |
| Sí | 73 (12,6) | 70 (12,0) | 143 (24,6) | 0,331 |
| No | 244 (42,0) | 194 (33,4) | 438 (75,4) | |
| ¿Tapa herméticamente los depósitos con agua ubicados en su vivienda? | | | | |
| Sí | 224 (38,6) | 195 (33,6) | 419 (72,1) | 0,392 |
| No | 93 (16,0) | 69 (11,9) | 162 (27,9) | |
| ¿Usa mosquiteros o toldillos en la cama para evitar picaduras de mosquitos? | | | | |
| Sí | 85 (14,6) | 101 (17,4) | 186 (32,0) | 0,003 |
| No | 232 (39,9) | 163 (28,1) | 395 (68,0) | |
| ¿Usa insecticidas para matar mosquitos? | | | | |
| Sí | 181 (31,2) | 143 (24,6) | 324 (55,8) | 0,479 |
| No | 136 (23,4) | 121 (20,8) | 257 (44,2) | |
| ¿Usa ropa de colores claros y completamente cubierta para evitar la picadura de mosquitos? | | | | |
| Sí | 127 (21,9) | 135 (23,2) | 262 (45,1) | 0,008 |
| No | 190 (32,7) | 129 (22,2) | 319 (54,9) | |
| ¿Limpia el patio y alrededores de la casa para reducir los mosquitos? | | | | |
| Sí | 265 (45,6) | 237 (40,8) | 502 (86,4) | 0,031 |

| | | | | |
|----|----------|----------|-----------|--|
| No | 52 (9,0) | 27 (4,6) | 79 (13,6) | |
|----|----------|----------|-----------|--|

Leyenda: IE: Institución de educación; n: Frecuencia absoluta; %: Frecuencia relativa.

Fuente: Elaboración propia.

Finalmente, los estudiantes encuestados reciben información acerca del dengue con mayor frecuencia a través de la televisión, las redes sociales y familiares, así como de amigos o parientes (fig. 1).



Fuente: Elaboración propia.

Fig. 1 – Fuentes de información sobre el dengue consultadas por los estudiantes de las instituciones de educación, incluidas en el estudio en el municipio de Malambo (Atlántico).

Discusión

Durante el año 2023 en Colombia se notificaron aproximadamente 131 784 casos de dengue, evento con comportamiento al aumento desde la semana epidemiológica 14, lo que lo ubica en situación de brote epidemiológico. El departamento del Atlántico fue uno de los más afectados en la región caribe colombiana con 5 956 casos aproximadamente y la circulación simultánea de los cuatro serotipos del virus del dengue. Dentro de este departamento se ubicó el distrito de Barranquilla y los municipios de Galapa, Sabanalarga y Malambo como los de mayor transmisión. En este último se notificaron 236 casos de dengue, de los cuales, el 44,5 % se clasificó con dengue sin signos de alarma, 55,1 % como dengue con signos de alarma y 0,4 % como dengue grave (SIVIGILA – INS).

Este comportamiento epidemiológico del dengue en el municipio de Malambo exige la necesidad de realizar estudios de investigación tipo CAP que permitan el diseño de estrategias para la prevención y control del riesgo, especialmente en poblaciones en riesgo. En Colombia son pocos los estudios enfocados en CAP sobre dengue en población escolar, teniendo en cuenta que la mayoría se han realizado principalmente en población general de municipios endémicos del país,^(5,6,7,8) a diferencia de este estudio, que seleccionó población en sitios de riesgo como son las instituciones de educación escolar.

En la mayoría de los estudios realizados en Colombia se ha reportado deficiente conocimiento de la población acerca de la enfermedad y sus vectores.^(5,8,9) Esto difiere de los resultados del presente estudio que encontró, de forma general, buenos conocimientos; sin embargo se deben fortalecer a través de la educación, especialmente en temas relacionados con el agente etiológico, especies vectoras, formas de transmisión y algunas medidas de prevención y control.

Debido a lo anterior, resulta importante implementar estrategias de educación en la población analizada, si se tienen en cuenta que en otros estudios se ha demostrado cómo las intervenciones educativas aumentan el conocimiento de la población acerca de la enfermedad y, así mismo, impacta positivamente en la disminución de los niveles de infestación del vector en sus entornos y en buenas

prácticas para la autoprotección.^(10,11) En cuanto al agente etiológico, en el presente trabajo se encontró que lo identifica un bajo porcentaje. Otros estudios realizados en la región del Caribe difieren en este aspecto; en todos estos trabajos, al igual que los resultados obtenidos en el presente estudio, las poblaciones reconocen que estas enfermedades son transmitidas por mosquitos.⁽⁸⁾

En cuanto a los síntomas, la mayoría de los encuestados identificó la fiebre y otros síntomas característicos de estas enfermedades como la mialgia, artralgia, cefalea, dolor retroocular. En Colombia y otros países endémicos para el dengue varios estudios han podido identificar que la población reconoce estos síntomas, principalmente la fiebre, lo cual puede ser positivo para la consulta y el diagnóstico temprano de la enfermedad que podría impactar en evitar formas graves y muertes por dengue.^(12,13,14)

La mayoría de los estudios han registrado que el conocimiento no necesariamente se encuentra relacionado con las buenas prácticas y la actitud frente a la prevención y control de esta arbovirosis. Por el contrario, otros estudios han encontrado asociación entre buenos conocimientos acerca del dengue y las buenas prácticas para su prevención.⁽¹⁵⁾ Sin embargo, en un estudio realizado en el departamento de Atlántico en Colombia se pudo demostrar que, a pesar de los buenos conocimientos de la población estudiada, no se encontraron buenas prácticas para la prevención y control de vector de dengue.⁽³⁾

Los resultados encontrados en el presente trabajo de investigación servirán de línea base para el diseño de estrategias de educación que contribuyan a ampliar los conocimientos acerca de estos eventos de interés para la salud pública en la población estudiada y de esta forma impactar en su prevención.

En conclusión, se encontraron buenos conocimientos en torno al dengue; sin embargo, se deben mejorar las actitudes y prácticas para su prevención y control.

Agradecimientos

Agradecemos a los estudiantes y profesores de las instituciones de educación escolar participantes en el municipio de Malambo en el departamento del Atlántico.

Referencias bibliográficas

1. Padilla JC, Lizarazo FE, Murillo OL, Mendigaña FA, Pachón E, Vera MJ. Epidemiología de las principales enfermedades transmitidas por vectores en Colombia, 1990-2016. *Biomédica*. 2017 [acceso 28/07/2023];37:27-40. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/bio/v37s2/0120-4157-bio-37-s2-00027.pdf>
2. Gutiérrez-Barbosa H, Medina-Moreno S, Zapata JC, Chua JV. Dengue Infections in Colombia: Epidemiological Trends of a Hyperendemic Country. *Trop Med Infect Dis*. 2020;35(4):156. DOI: <https://doi.org/10.3390/tropicalmed5040156>
3. Maestre-Serrano R, Pacheco-Lugo L, Salcedo-Mendoza S. Índices de infestación aérea e identificación de conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en llanterías del Departamento del Atlántico, Colombia [Aedes aegypti larval infestation index and identification of awareness, attitudes and practices related to Dengue in tire shops in Atlántico, Colombia]. *Rev Salud Pública*. 2015 [acceso 20/11/2023];17(5):738-48. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2015.v17n5/738-748/es>
4. AhbiRami R, Zuharah WF. Schoolbased health education for dengue control in Kelantan, Malaysia: Impact on knowledge, attitude and practice. *PLoS Negl Trop Dis*. 2020;14(3):e0008075. DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0008075>
5. Mateus-Escobar D, Monroy-Díaz A, Jaimes-Bernal C. Dengue en Barbosa (Santander-Colombia): Conocimientos, actitudes y prácticas en la comunidad. *Revista Cubana de Medicina Tropical*. 2023 [acceso 28/09/2023];75(1):e1026.

Disponible en:

<https://revmedtropical.sld.cu/index.php/medtropical/article/view/1026>

6. Castañeda-Porras O, Segura O, Garón-Lara EC, Manosalva-Sánchez C. Conocimientos, actitudes y prácticas frente al control del vector *Aedes aegypti*, Villanueva-Casanare, Colombia, 2016. Rev Médica Risaralda. 2017 [acceso 03/10/2023];23(2):14-22. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672017000200003&lng=en

7. Cáceres-Manrique F de M, Vesga-Gómez C, Perea-Flórez X, Ruitort M, Talbot Y. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en dos barrios de Bucaramanga, Colombia. Rev Salud Pública. 2009 [acceso 15/10/2023];11(1):27-38. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2009.v11n1/27-38/es>

8. Castañeda O, Segura O, Ramírez AN. Knowledge, attitudes and community practice during an outbreak of dengue in a town in Colombia, 2010. Rev salud pública. 2011 [acceso 02/10/2023];13(3):514-27. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642011000300013&lng=en

9. Hernández-Escolar J, Consuegra-Mayor C, Herazo-Beltrán Y. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre dengue en un barrio de la ciudad de Cartagena de Indias. Rev Salud Pública. 2014;16(2):281-92. DOI: <https://doi.org/10.15446/rsap.v16n2.43464>

10. Diaz-Quijano FA, Martínez-Vega RA, Rodríguez-Morales AJ, Rojas-Calero RA, Luna-González ML, Díaz-Quijano RG. Association between the level of education and knowledge, attitudes and practices regarding dengue in the Caribbean region of Colombia. BMC Public Health. 2018;18(1):143. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5055-z>

11. Soto Hernández RJ, Fernández Cerna EA, Ávila Montes GA. Evaluación de un programa educativo sobre dengue y *Aedes aegypti* focalizado en niños de escuela primaria. Rev Med Hondur. 1995 [acceso 06/11/2023];63(1):12-8. Disponible en: <https://revistamedicahondurena.hn/assets/Uploads/Vol63-1-1995-4.pdf>

12. Jamanca SR, Touzett VA, Campos AL, Jave CH, Carrión MM, Sánchez CS. Estudio CAP de dengue en los distritos de Cercado de Lima, La Victoria y San Luis. Lima, Perú. 2004. Rev. perú. med. exp. salud pública. 2005 [acceso 15/11/2023];22(1):26-31. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342005000100005&lng=es
13. Mayxay M, Cui W, Thammavong S, Khensakhou K, Vongxay V, Inthasoum L, *et al.* Dengue in peri-urban Pak-Ngum district, Vientiane capital of Laos: A community survey on knowledge, attitudes and practices. BMC Public Health. 2013;13(1). DOI: <https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-434>
14. Dhimal M, Aryal KK, Dhimal ML, Gautam I, Singh SP, Bhusal CL, *et al.* Knowledge, attitude and practice regarding dengue fever among the healthy population of highland and lowland communities in Central Nepal. PLoS One. 2014;9(7). DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0110605>
15. Castro Peraza Marta, Gálvez Miranda Cosette, Sánchez Váldez Lizet, Pérez Chacón Dennis, Polo Díaz Vladimir, Concepción Díaz Damarys *et al.* Encuesta poblacional sobre conocimientos y percepciones acerca de dengue contra prácticas preventivas en el municipio Lisa. Rev Cubana Med Trop. 2010 [acceso 13/11/2023];62(3):245-53. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602010000300013&lng=es

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: Ronald Maestre-Serrano, Martha Sánchez-Bolívar, Katherine Girón-Domínguez, Ninfa Navas-Villareal, Melanie Andrea Montaña-Ayala, Karla Pauleth Gómez-Castillo, Luis Alfonso Dávila-Amaris, Valentina Sofía Giraldo-Lora.

Curación de datos: Ronald Maestre-Serrano.

Adquisición de fondos: Ronald Maestre-Serrano, Martha Sánchez-Bolívar.

Metodología: Ronald Maestre-Serrano, Martha Sánchez-Bolívar, Katherine Girón-Domínguez.

Administración del proyecto: Ronald Maestre-Serrano, Martha Sánchez-Bolívar, Katherine Girón-Domínguez.

Supervisión: Martha Sánchez-Bolívar.

Redacción – borrador original: Ronald Maestre-Serrano, Martha Sánchez-Bolívar, Katherine Girón-Domínguez.

Redacción – revisión y edición: Ronald Maestre-Serrano, Martha Sánchez-Bolívar, Katherine Girón-Domínguez, Ninfa Navas-Villareal, Melanie Andrea Montaña-Ayala, Karla Pauleth Gómez-Castillo, Luis Alfonso Dávila-Amaris, Valentina Sofía Giraldo-Lora.