



PERÚ

Ministerio
de Educación



PERÚ

Ministerio
de Salud



MÓDULO EDUCATIVO PARA LA **PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES FRENTE AL DENGUE Y LA FIEBRE DE CHIKUNGUNYA**

Dirigido al personal de salud para el trabajo con miembros de la comunidad educativa.





MÓDULO EDUCATIVO PARA LA
**PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES
FRENTE AL DENGUE Y LA FIEBRE DE CHIKUNGUNYA**

Dirigido al personal de salud para el trabajo con miembros de la comunidad educativa.

Elaboración

Susy Flores Saire / Ministerio de Salud
Nency Virrueta Jiménez / Ministerio de Salud
Dalia Ponce Tejada / Ministerio de Salud

Revisión

Luis Gutiérrez Campos / Ministerio de Salud
Máximo Manuel Espinoza Silva / Ministerio de Salud
Orlando Martín Clendenes Alvarado / Ministerio de Salud
Sonia Loarte Céspedes / Ministerio de Salud
Carmela Fernández Lozano / Ministerio de Salud
Gladys Champi Jalixto / Ministerio de Salud
Oficina General de Comunicaciones / Ministerio de Salud
Wilmer Davis Carrillo / DIRESA Tumbes
Soledad Asunción Gamarra Aranda / Ministerio de Educación
Aurora Rubí Zegarra Huapaya / Ministerio de Educación
Yvan Pardo Vínces / Ministerio de Educación
Luis Bolaños De la Cruz / Ministerio de Educación
Nery Mirtha Rosales Peña / Ministerio de Educación
Flor Maria Villa Quispe / Ministerio de Educación
José Vasquez Heredia / Unicef
Elsa Ursula Picón / Unicef

Corrección de estilo

Oficina General de Comunicaciones - MINSA

Diseño y diagramación

Ever Barnuevo Pellón
Tommy Shimura

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú
N° 2014-XXX

Primera edición 2014
Tiraje: 1000 unidades

Impresión
XXX

Versión digital disponible:
www.minsa.gob.pe/bvminsa.asp
www.minsa.gob.pe/dgps

© MINSA, 2014
Ministerio de Salud
Av. Salaverry 801 Jesús María
www.minsa.gob.pe

Este documento ha sido elaborado por la Dirección General de Promoción de la Salud del MINSA con el apoyo técnico y financiero de UNICEF y la Cooperación Belga en el diseño e impresión.

Validación

Pilar Crández Alfaro / Diresa Tumbes
Catalina Espinoza de Peña. / Diresa Tumbes
Gladys Patiño Peña / Diresa Tumbes
Nelzi Catherine Asenjo / Diresa Tumbes.
Madeleine Tambo Choque / Diresa Madre de Dios.
Carolina Herckell Espinoza / CS Corrales. Diresa Tumbes
Yuri Benavides Sandoyas / PS Limón. Diresa Tumbes
Danay Smith Lingan Rueda / CS "San Jacinto". Diresa Tumbes
María Lilian Rivas Sandoval / CS Zarumilla. Diresa Tumbes
Lourdes Tume Correa / PS Luchaceta. Diresa Tumbes
Jackeline Vilchez Barreto / CS Matapalo. Diresa Tumbes
Rosa María Fejoo Zapata / CS AAM. Diresa Tumbes
Fabiola Izquierdo Baca / PS Cerro Blanco. Diresa Tumbes
Lady Ayala Rosado / CS Pampas. Diresa Tumbes
Carito Benites Palomino / PS San Isidro. Diresa Tumbes
Piscila Núñez Castillo / PS Vequente. Diresa Tumbes
Jenny Ojeda Olaya / DISA. Diresa Tumbes
Luis Alberto Tong Rivera / PS Pocitos. Diresa Tumbes
Lisette Soto Purizaga / C.S. Aguas Verdes. Diresa Tumbes
Oscar Flores Natalí. / Diresa Tumbes
Grace Chavarry Chávez / PS Oidor. Diresa Tumbes
Josello Núñez Castillo / PS Jequede. Diresa Tumbes
Fernando Polanco Hinostroza / El Triunfo. Diresa Madre de Dios
Gabriela Saldaña Veintemilla / PSP Viejo. Diresa Madre de Dios
Brigida Carolina Gutierrez Zúñiga / C.S. La Joya. Diresa Madre de Dios
Carlos Dionisio Peralta Siesquen / C.S. Jorge Chávez. Diresa Madre de Dios
Genoveva Marisol Mandamiento Chacolla / C.S. Jorge Chávez. Diresa Madre de Dios
Jaqueline Mary Aldazabal Montoya / C.S. Jorge Chávez. Diresa Madre de Dios
Melina Isabel Chumpitaz Carrasco / P.S. V. del Sol. Diresa Madre de Dios
Edwin Mamani Cargas / P.S. El Triunfo. Diresa Madre de Dios
Eva Rosa Rodríguez Paniahua / CS- Nuevo Milenio. Diresa Madre de Dios
Apolinar Keny Huamaní Abarca / P.S. La Unión. Diresa Madre de Dios
Joaquín Díaz Ríos. / C.S. La Joya. Diresa Madre de Dios
María Cristina Hidalgo Agüero / P.S. La Unión. Diresa Madre de Dios
Edwin Carros Mamani Bernedo / DESA. Diresa Madre de Dios
Marianella Ludeña Canal / P.S. El Prado. Diresa Madre de Dios
María Verona Mendoza / P.S. La Unión. Diresa Madre de Dios
Ramón Manayay de la Cruz / P.S. Sabaluyoc. Diresa Madre de Dios
Katherine Rolin Marín / P.S. La Unión. Diresa Madre de Dios
José Laura Carrasco / C.S. La Joya. Diresa Madre de Dios
Edson Riega Bustamante / C.S. Nuevo Milenio. Diresa Madre de Dios



Jaime Saavedra Chanduvi
Ministro de Educación

Flavio Felipe Figallo Rivadeneyra
Viceministro de Gestión Pedagógica

Aurora Rubí Zegarra Huapaya
Directora de la Dirección de Educación Comunitaria y Ambiental

Iván Pardo Vines
Coordinador de Educación Ambiental
Dirección de Educación Comunitaria y Ambiental



Anibal Velásquez Valdivia
Ministra de Salud

Percy Luis Minaya León
Viceministro de Salud Pública

Maria Luz Pérez Goycochea
Director General de la Promoción de la Salud

Luis Jesús Gutiérrez Campos
Director Ejecutivo de la Dirección de Educación para la Salud

Nency Virrueta Jimenez
Jefa de Equipo de la Dirección de Educación para la Salud

Índice

09	Presentación
11	Introducción
13	Finalidad
13	Objetivo general
14	I Consideraciones para el fortalecimiento de capacidades
14	II Sobre la metodología de capacitación
15	III Sobre la metodología para la sesión educativa
15	3.1.- Secuencia metodológica
15	3.2.- Recomendaciones para el facilitador
17	SESIÓN 1: El dengue y la fiebre chikungunya
18	Sesión de aprendizaje N° 1
20	Hoja de información N° 1
26	Hoja de información N° 2
31	SESIÓN 2: Prácticas saludables frente al dengue y la fiebre chikungunya en la institución educativa
32	Sesión de aprendizaje N° 2
34	Hoja de información N° 3
39	SESIÓN 3: Vigilancia de casos febriles
40	Sesión de aprendizaje N° 3
42	Hoja de información N° 4
47	Bibliografía
49	Anexos

Presentación

El Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación desarrollan un trabajo articulado, considerando que las instituciones educativas son espacios estratégicos para contribuir a la educación para la salud y la prevención de las enfermedades por tanto hacen posible fortalecer los conocimientos y actitudes de los miembros de la comunidad educativa para participar de manera corresponsable en el cuidado de su salud y el entorno, a fin de lograr un adecuado estado de salud individual y colectivo, y a su vez contribuir a que los y las estudiantes alcancen los logros educativos esperados

La Promoción de la Salud como proceso que permite a la población incrementar el control sobre su salud y la de los demás, implica la participación de las personas, organizaciones, instituciones y comunidad en la adquisición de comportamientos y generación de entornos que otorga a la población una vida saludable e incide sobre los determinantes de la salud. Los principales determinantes sociales del dengue y la fiebre chikungunya, son la falta de servicios básicos, los serios problemas del ordenamiento ambiental de las aguas residuales y la recolección apropiada de residuos, así como la los estilos de vida respecto al uso y descarte de materiales no biodegradables.

La educación para la salud constituye una estrategia imprescindible en las tareas de prevención y promoción de salud para modificar conocimientos, actitudes y estilos de vida, de acuerdo con los principales problemas identificados y en correspondencia con las necesidades educativas sentidas de grupos vulnerables.

En este contexto el presente módulo educativo está orientado a desarrollar capacidades en los docentes, tomando en cuenta que están en una situación privilegiada, de contacto directo y prolongado con los educandos, en una etapa de su formación. Al ayudarlos a formar actitudes y valores positivos para la salud, sus acciones tienen una proyección en la vida del alumno, así como dentro de su entorno escolar, familiar y comunitario. Entendiendo que el maestro ejerce la docencia buscando generar un proceso encaminado a lograr en el niño y la niña el desarrollo de habilidades manuales, intelectuales y de madurez cognitiva, así como actitudes críticas que le posibiliten acercarse al conocimiento.

Para contribuir a esta tarea, la Dirección General de Promoción de la Salud mediante la Dirección de Educación para la Salud ha elaborado el presente Módulo Educativo “Módulo Educativo para la Promoción de Prácticas Saludables Frente al Dengue y la Fiebre de Chikungunya” dirigido al personal de salud para el trabajo con miembros de la comunidad educativa, en articulación con el Ministerio de Educación mediante la Dirección de Educación Ambiental y Comunitaria, el cual tiene como objetivo brindar orientaciones técnicas y metodológicas al personal de salud para el fortalecimiento de capacidades de los miembros de la comunidad educativa en la promoción de prácticas saludables y acciones de prevención frente al dengue.

Introducción

El Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación como sectores del Estado proponen y conducen los lineamientos de políticas sanitarias y educativas respectivamente en concertación con los sectores públicos y los actores sociales; como pilares fundamentales del desarrollo social, unen sus esfuerzos para responder a las necesidades de nuestro país, en cumplimiento del Convenio Marco de Cooperación Técnica, el cual tiene como propósito fortalecer el desarrollo integral de los y las estudiantes y la promoción de una cultura de salud orientada al mejoramiento de la calidad de vida en las instituciones educativas que son los espacios donde niños, niñas y adolescentes transcurren una importante parte del día.

La Dirección General de Promoción de la Salud como órgano de línea del Ministerio de Salud, tiene como objetivo funcional lograr que las personas adquieran capacidades y desarrollen actitudes, para su desarrollo físico, mental y social, siendo quien conduce el “Programa de Promoción de la Salud en Instituciones Educativas”, aprobada por RM N° 277-2005/MINSA, que tiene por fin contribuir al desarrollo humano integral de los y las estudiantes y de la comunidad educativa a través de acciones articuladas que a su vez incidan en los determinantes sociales de la salud.

El Ministerio de Educación, mediante la Dirección de Educación Comunitaria y Ambiental implementa la Resolución Ministerial N° 0493-2012-ED, que aprueba las “Normas para orientar la organización y desarrollo de actividades de educación preventiva, mitigación y respuesta ante el dengue en las instituciones educativas públicas y privadas del país” en coordinación con las direcciones regionales de educación, unidades de gestión educativa local, instituciones educativas y programas educativos.

El dengue es uno de los principales problemas sanitarios del país, cuyo vector transmisor el *Aedes aegypti*, el mismo que se encuentra disperso en la mayoría de las regiones de nuestro país y que a su vez es transmisor de la fiebre chikungunya. La persistencia del vector se asocia con la existencia de determinantes sociales y ambientales, tales como los estilos de vida, el crecimiento poblacional, las migraciones, la urbanización no controlada ni planificada y los grandes cinturones de pobreza en las ciudades, siendo las instituciones educativas los escenarios estratégicos para desarrollar intervenciones que contribuyan a disminuir esta grave problemática.

En el marco de la articulación intersectorial entre el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación, se ha elaborado el presente “Módulo Educativo para la Promoción de Prácticas Saludables Frente al Dengue y la Fiebre de Chikungunya dirigido al personal de salud, para el trabajo en instituciones educativas”, cuyo objetivo es brindar orientaciones técnicas y metodológicas al personal de salud para el fortalecimiento de capacidades de los miembros de la comunidad educativa en la promoción de prácticas saludables y acciones de prevención frente al dengue, desarrollado en tres sesiones educativas.

La primera sesión de aprendizaje nos presenta información referida a la enfermedad del dengue y la fiebre chikungunya y la forma de transmisión, con la finalidad de reconocer las características que permita tomar decisiones sobre el cuidado de su salud.

La segunda sesión de aprendizaje se centra en el desarrollo de las prácticas saludables y acciones de prevención frente al dengue y la fiebre chikungunya, en ella reconocerán las prácticas relacionadas al tratamiento de criaderos, a evitar el contacto con el zancudo vector y a las acciones de prevención a realizar cuando un brote de dengue y la fiebre chikungunya se presenta en la localidad.

Finalmente la tercera sesión de aprendizaje aborda que las y los participantes analicen e implementen medidas para la detección temprana y oportuna de casos febriles en la institución educativa.

Este proceso de fortalecimiento de capacidades hará posible que los miembros de la comunidad educativa promuevan prácticas saludables en su institución educativa y familia, también estarán en condiciones de asumir un rol proactivo en el cuidado de su salud y su entorno.



Finalidad

Contribuir a mejorar la salud de la población y a reducir los factores de riesgo frente al dengue y la fiebre chikungunya en la comunidad educativa.

Objetivo general

Brindar orientaciones técnicas y metodológicas al personal de salud para el fortalecimiento de capacidades de los miembros de la comunidad educativa en la promoción de prácticas saludables y acciones de prevención frente al dengue y la fiebre chikungunya.

I. Consideraciones para el fortalecimiento de capacidades

El fortalecimiento y desarrollo de capacidades implica potenciar los procesos cognitivos, socio afectivos y motores que van a contribuir al proceso de aprendizaje.¹

Cuadro N° 1. Objetivos y Resultados de Aprendizaje

Objetivo de la Unidad	Resultados de Aprendizaje
Fortalecer las capacidades de los miembros de la comunidad educativa para desarrollar prácticas saludables frente al dengue, identificar factores de riesgo e implementar la detección de casos febriles.	Identifica las características del dengue. Analiza, identifica y propone acciones para implementar las buenas prácticas para el control de los zancudos vectores y la interrupción del contacto humano - vector. Analiza e implementa medidas para la detección temprana y oportuna de casos febriles en la institución educativa.

II. Sobre la metodología de la capacitación

La capacitación se basa en los principios de la educación para adultos y en la construcción de conocimientos significativos y prácticos para la vida cotidiana.

El presente material de capacitación propone una “Ruta Educativa”, que considera el desarrollo de una unidad didáctica con tres sesiones educativas. La unidad didáctica, está orientada a fortalecer las capacidades del personal de salud y miembros de la comunidad educativa para promover prácticas saludables y el manejo de los factores de riesgo vinculados al dengue y la implementación de la vigilancia y notificación de casos febriles en la institución educativa.

Cada sesión aborda un tema con una duración de 60 minutos e incluye un objetivo de aprendizaje. De manera metodológica propone participar de manera conjunta y utiliza para ello, un grupo de estrategias de enseñanza que compromete a los participantes a trabajar en equipo para alcanzar metas comunes y pedagógicamente permite emplear la diferencia de conocimientos entre los participantes, tiene en cuenta que la diversidad en el equipo de trabajo es un requisito para el establecimiento de relaciones de ayuda mutua².

1 Rediseño curricular con un enfoque basado en competencias, Universidad Politécnica Salesiana – Ecuador, Junio 2010 (<http://dspace.ups.edu.ec>)

2 “Con la Salud si se juega” Manual para Talleres de Capacitación/ Autor: Asociación Kallpa 2003

III. Sobre la metodología para la sesión educativa

3.1. Secuencia metodológica

Para el desarrollo de cada sesión educativa se propone una metodología de carácter reflexivo, vivencial, participativo y constructivo, basado en los modelos de aprendizaje para la adopción de comportamientos.

Esta propuesta se basa en tres momentos:

Inicio	Desarrollo	Evaluación
<p>Tiene como propósito generar condiciones favorables para el aprendizaje en los participantes, así como generar espacios para que los participantes puedan conocerse entre sí, para lo cual se utilizan dinámicas de presentación y animación.</p> <p>En este momento también se realiza el proceso de recolección de los saberes previos de los participantes lo que permitirá tomar decisiones durante el desarrollo de la sesión.</p>	<p>Se presenta información mediante dinámicas que propicien la participación de los asistentes. Se establecen comparaciones entre los conocimientos previos y los nuevos, reflexionando sobre la necesidad de realizar cambios en nuestro comportamiento.</p> <p>En esta fase se dan las condiciones para que los participantes puedan aplicar los conocimientos adquiridos a nuevas situaciones.</p>	<p>Se realizan actividades que permiten tener una visión cualitativa sobre los aprendizajes obtenidos. Brinda oportunidad para realizar una breve síntesis de la sesión y precisar conceptos que no quedaron claros.</p> <p>Es momento en que se establecen compromisos para actuar en la promoción de prácticas saludables y acciones de prevención del dengue.</p>

3.2. Recomendaciones para la o el facilitador:

- Dosificar adecuadamente los contenidos a proporcionar.
- Explicar claramente los objetivos de la actividad y la relación con su salud y la de sus alumnos y familias.
- Evitar exposiciones unilaterales o prolongadas.
- Motivar la participación de los asistentes permanentemente.
- Generar espacios de reflexión sobre los temas que se abordan.





Sesión de aprendizaje 1

El Dengue y la Fiebre Chikungunya

Inicio

Sesión de aprendizaje 1 El Dengue y La Fiebre Chikungunya

¿Qué se busca lograr?

Los miembros de la comunidad educativa identifican las características del dengue y la fiebre chikungunya.

¿Qué se necesita?

- Separatas de resumen (20 ejemplares)
- 10 plumones gruesos de papel
- 30 papelotes
- Cinta masking tape
- Fotocopia de imágenes
- 1 laptop (opcional)
- 1 data display / Rotafolios (opcional)

¿Cuánto tiempo se necesita?

60'

Actividad: Presentación

10'

- El facilitador distribuye imágenes entre los participantes. Las imágenes deben estar repetidas.
- Cada participante debe buscar a la persona que tiene la misma imagen.
- Cada pareja de participantes se presenta y responde a las siguientes preguntas:
 - ¿Cuál es tu nombre?
 - ¿Por qué es importante identificar los signos y síntomas del dengue y la fiebre chikungunya?
- Todos los participantes forman un círculo y cada participante presenta su pareja.

Actividad: Rescatar los saberes previos

10'

- El facilitador solicita a los participantes que formen grupos de 5 personas.
- A cada grupo se le otorga tres tarjetas.
- Los participantes escribirán en cada tarjeta lo que conozcan acerca del dengue y la fiebre chikungunya.
- El facilitador solicita a los participantes colocar las tarjetas en la pizarra, agrupándolas de acuerdo al contenido temático.
- El facilitador hace un consolidado de las respuestas presentadas por los participantes e invita a la siguiente actividad.

Desarrollo

Actividad: Conozca al dengue y la fiebre chikungunya.

15'

El facilitador presenta un breve resumen sobre las principales características del dengue y la fiebre chikungunya con presentaciones y videos. Incluir la información presentada en la Hoja de información N° 1 y la Hoja de información N° 2.

Actividad: Construir rotafolios

20'

- El facilitador forma cuatro grupos con los participantes y les proporciona cuatro papelógrafos a cada uno.
- El facilitador proporciona la información consignada en la Hoja de información N° 1 y asigna temas a cada grupo. Los temas son:
 - Grupo 1: Dengue y la fiebre chikungunya, signos y síntomas.
 - Grupo 2: El zancudo *Aedes aegypti* descripción, hábitat, alimentación.
 - Grupo 3: Ciclo biológico del zancudo *Aedes aegypti*.
 - Grupo 4: Transmisión del dengue y la fiebre chikungunya.
- Cada grupo elabora un rotafolio con la información recibida.
- Un representante por grupo presenta su producto con una breve exposición del tema.

Cierre

Actividad: Pelota Caliente

05'

- El facilitador prepara una lista de 10 preguntas.
- El facilitador menciona la primera pregunta y lanza la pelota a uno de los participantes que deberá responderla.
- El participante contesta la pregunta, si es necesario el facilitador precisa la información.
- El facilitador menciona la segunda pregunta mientras el participante que tiene la pelota la lanza hacia otro compañero.
- Se realiza el mismo proceso hasta concluir con las preguntas propuestas por el facilitador.

Hoja de Información N° 1

1. El Dengue

A.- ¿Qué es el Dengue?:

Es una enfermedad viral aguda, transmitida por la picadura de los zancudos del género *Aedes*, principalmente por *Aedes aegypti*.

El dengue es una enfermedad con diferentes presentaciones clínicas y a menudo con evolución clínica y resultados impredecibles. El agente causal es el virus del Dengue (DEN), que pertenece al género *Flavivirus*, de la familia *Flaviviridae*. Se puede distinguir cuatro distintos serotipos: DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN -4. El DEN-2 es el que tiene mayor riesgo de mortalidad.

B.- ¿Qué signos y síntomas presentan?

El dengue es una enfermedad sistémica y dinámica, con presentación clínica variable.

La infección puede cursar en forma asintomática o expresarse con un espectro clínico amplio que incluye formas clínicas graves y no graves.

Después del período de incubación, la enfermedad comienza abruptamente y le siguen tres fases de evolución: la febril, la crítica y la de convalecencia.

Fase febril:

Es típico que los pacientes desarrollen fiebre (38.5° – 40°C) de forma abrupta. La fase febril aguda dura de 2 a 7 días y a menudo está acompañada de rubor facial, enrojecimiento de la piel, dolor corporal generalizado, dolores musculares, dolores articulares y dolor de cabeza. Algunos pacientes pueden tener dolor de garganta, faringe infectada e inyección conjuntival. También son comunes la disminución del apetito, rash, dolor retroocular, las náuseas y el vómito.

En la primera fase febril temprana, puede ser difícil distinguir clínicamente el dengue de otras enfermedades febriles que no tienen relación alguna con el dengue.

Se pueden observar manifestaciones hemorrágicas leves, como petequias y sangrado de mucosas (por ejemplo, de las fosas nasales y de las encías).

En esta fase por las características clínicas no es posible distinguir qué casos evolucionarán a formas graves o no. Por tanto el seguimiento de los casos para detectar los signos de alarma es crucial para reconocer la evolución hacia la Fase crítica.

Fase crítica:

Cuando desciende la temperatura los pacientes pueden mejorar o empeorar:

- Aquellos que mejoran tras la disminución de la temperatura tienen Dengue Sin Signos de Alarma.
- Aquellos que empeoran tras la disminución de la temperatura tienen Dengue Con Signos de Alarma.

Fase Crítica – Signos de Alarma:

- Los signos de alarma son el resultado de un aumento significativo de la permeabilidad capilar.
Marcan el inicio de la fase crítica.
- Los signos de alarma son:
 - Dolor abdominal espontáneo ó a la palpación.
 - Vómitos persistentes.
 - Acumulación de líquidos .
 - Sangrado de mucosas.
 - Letargia y/o irritabilidad.
 - Crecimiento del hígado.
 - Laboratorio: Aumento del hematocrito con caída de las plaquetas.
- Puede evolucionar a dengue grave con:
 - Escape severo de plasma que lleva al shock con o sin distress respiratorio.
 - Sangrado severo y/o daño severo de órganos.
- El período de escape de plasma puede durar entre 24 y 48 horas.

Fase de convalecencia:

- Ocurre reabsorción gradual de líquidos desde el espacio extravascular en las siguientes 48-72 horas.
- Aumenta la sensación de bienestar, se estabiliza el estado hemodinámico del paciente y aumenta la diuresis.
- Puede aparecer el clásico rash de “islas blancas en un mar rojo” con prurito a veces intenso.
- El hematocrito disminuye o se estabiliza.
- Las plaquetas aumentan paulatinamente.

Clasificación Clínica de la Enfermedad:

La OMS recomienda la siguiente clasificación, la cual obedece a dos formas de la enfermedad:

Dengue ± Signos de alarma

Sin signos de alarma

Vive en áreas endémicas de dengue o fiebre chikungunya o viajó a ellas.

Fiebre y dos o más de las siguientes manifestaciones:

- Náuseas, vómitos.
- Exantema.
- Mialgias y artralgias
- Petequias o test positivo del torniquete.
- Leucopenia.

Confirmado por laboratorio: PCR, cultivo, serología

Con signos de alarma

- Dolor abdominal intenso y continuo.
- Vómito persistente.
- Acumulación de líquidos.
- Sangrado de mucosas.
- Letargia; irritabilidad.
- Hepatomegalia mayor de 2cm.
- Laboratorio: Aumento del hematocrito junto con rápida caída de las plaquetas.

* Requiere observación estricta e intervención médica

Dengue grave

1. Escape importante de fluidos.
2. Hemorragia grave.
3. Daño importante de órganos.

- 1) Escape importante de plasma que lleva a:
 - Choque (SCD).
 - Acumulación de fluidos en pulmón y disnea.
- 2) Sangrado grave según evaluación del clínico.
- 3) Daño orgánico grave
 - Hígado: AST o ALT mayor o igual a 1.000
 - SNC; alteraciones sensitivas.
 - Corazón y otros órganos.

SCD: Síndrome choque de dengue.
AST: Aspartato aminotransferasa.
ALT: Alanina aminotransferasa.
SNC: Sistema nervioso central.

Fuente: OPS. DENGUE: Guía de Atención para las Enfermedades para la Región de las Américas 2010

2. El zancudo *Aedes aegypti*

Los diferentes serotipos del virus del dengue como los de la chikungunya se transmiten a los humanos mediante picaduras de zancudos *Aedes aegypti* infectados. Este zancudo es una especie tropical y subtropical ampliamente distribuida alrededor del mundo. Su ataque es silencioso, pica en las zonas expuestas, no cubiertas; puede picar durante todo el día, de preferencia por la mañana temprano y en el inicio de la noche.

A.- Hábitat del zancudo

Además, debido a las bajas temperaturas, el *Aedes aegypti* es relativamente raro por arriba de los 1.000 metros sobre el nivel del mar; por ello es que la mayor incidencia de transmisión se da durante los meses calurosos. Las etapas inmaduras (larva y pupa) se encuentran en hábitats cubiertos de agua, por lo general en recipientes artificiales estrechamente asociados con viviendas y, a menudo, bajo techo; especialmente en lugares frescos, oscuros.

B.- Alimentación

El *Aedes aegypti* hembra es hematófoba (pica a cualquier organismo vivo que tenga sangre caliente), después del apareamiento necesita sangre para la maduración de sus huevos; y por tanto son las que pican y transmiten la enfermedad, a diferencia del macho, que se alimenta del néctar y jugos vegetales. Estos zancudos pasan su período de vida en las casas o alrededor de ellas donde emergen como adultos. Esto significa que las personas, y no los zancudos, trasladan rápidamente el virus en las comunidades y entre ellas.

C.- Descripción del zancudo

Los adultos son de color oscuro (castaño oscuro o negro) con rayas blanco plateadas. El tórax presenta un diseño en forma de lira y las patas son anilladas. Miden aproximadamente 5mm de largo. Los machos son de menor tamaño que las hembras. El patrón de coloración es igual en ambos sexos. (Ver Figura N°1)

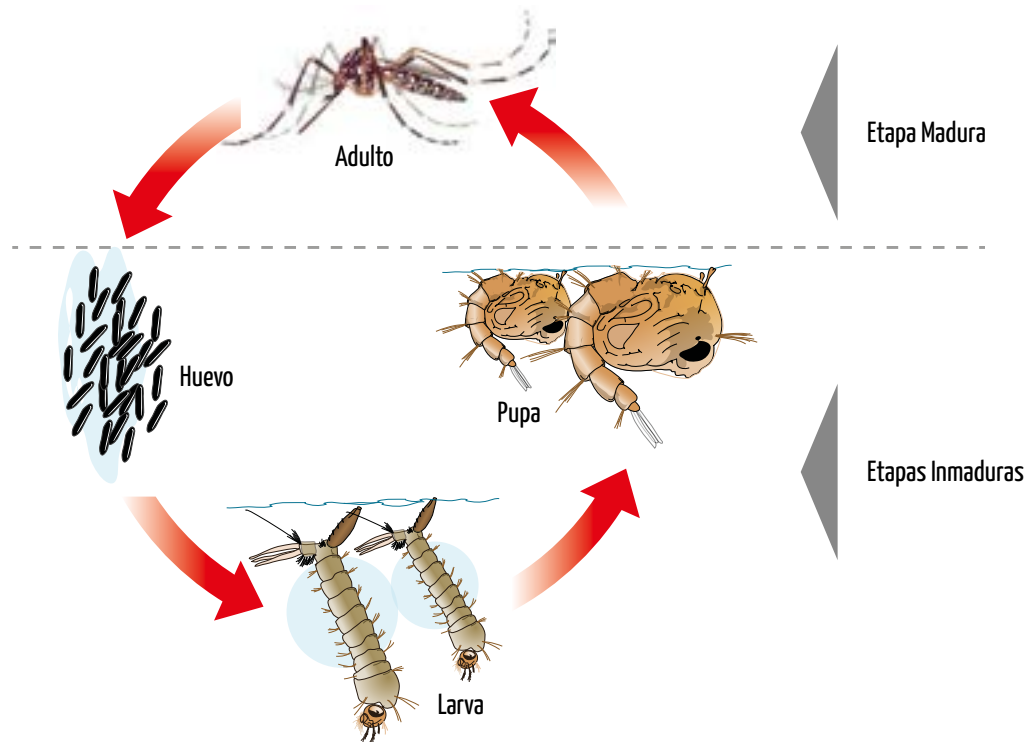
Generalmente, estos zancudos no vuelan lejos, la mayoría permanece a menos de 100 metros del lugar donde emergieron.

Pican, sobre todo durante las horas diurnas, tanto en interiores como en exteriores.



D.- Ciclo biológico del vector

Todos los zancudos pasan por cuatro fases durante su ciclo biológico o ciclo de vida: huevo - larva - pupa - adulto. Las tres primeras fases, corresponden a etapas inmaduras. Las larvas y pupas son acuáticas, en tanto que los adultos son de vida terrestre.



- Los huevos** son alargados, en general elípticos, de color claro al momento de ser colocados, pero se oscurecen después de algunas horas de puestos. En general no alcanzan el milímetro de longitud; en términos generales miden unos 0,6 a 0,8 mm. Son colocados individualmente en la pared de recipientes que contengan agua limpia e inmediatamente por encima del nivel del agua.
- La larva** es esencialmente acuática y dotada de gran movilidad. Presenta el cuerpo dividido en tres regiones: cabeza, tórax y abdomen. La cabeza es rectangular y de color uniforme, en ella se distinguen las manchas oculares, antenas y piezas bucales. Entre estas últimas se destacan los cepillos bucales, importantes para la alimentación, que se basa en microorganismos presentes en el agua.
- El estado de pupa** es un período de transición en el que ocurren profundas transformaciones que llevan a la formación del adulto y al cambio del hábitat acuático por el terrestre. En general, la duración del estado de pupa es de alrededor de 2 días en condiciones favorables.
- Los zancudos adultos** casi siempre procuran lugares húmedos y sin corrientes de aire donde puedan permanecer en reposo, principalmente dentro de las viviendas. (Ver figura N°2). Las hembras son más longevas que los machos; en general, el período de vida de las hembras es de aproximadamente de 2 semanas a un mes³.

3 Dengue, conocer para prevenir y controlar - Facultad de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales. Universidad Nacional de Córdoba / Dr. Walter Almirón Dra. Lilita Crocco, edición 2009

E.- ¿Cómo se transmite el virus?

El ser humano es el principal huésped amplificador del virus. El virus del dengue o de la fiebre chikungunya que circula en la sangre de humanos infectados es ingerido por el zancudo hembra durante la alimentación. Entonces, el virus infecta el intestino medio del zancudo y, posteriormente, hay propagación sistémica durante un período de 8 a 12 días. Después de este período de incubación “extrínseco” (en el zancudo); es decir desde que el vector se infecta con el virus después de picar a una persona enferma, pasa luego a hacerse contagioso para transmitir la enfermedad a otros seres humanos sanos.

Después que una persona es picada por un zancudo infectado, el virus lleva un período de incubación “intrínseca”, es decir, en la persona de 3 a 14 días (promedio 4 a 7 días), después de ese tiempo la persona puede experimentar fiebre de inicio agudo acompañada de una variedad de signos y síntomas inespecíficos.

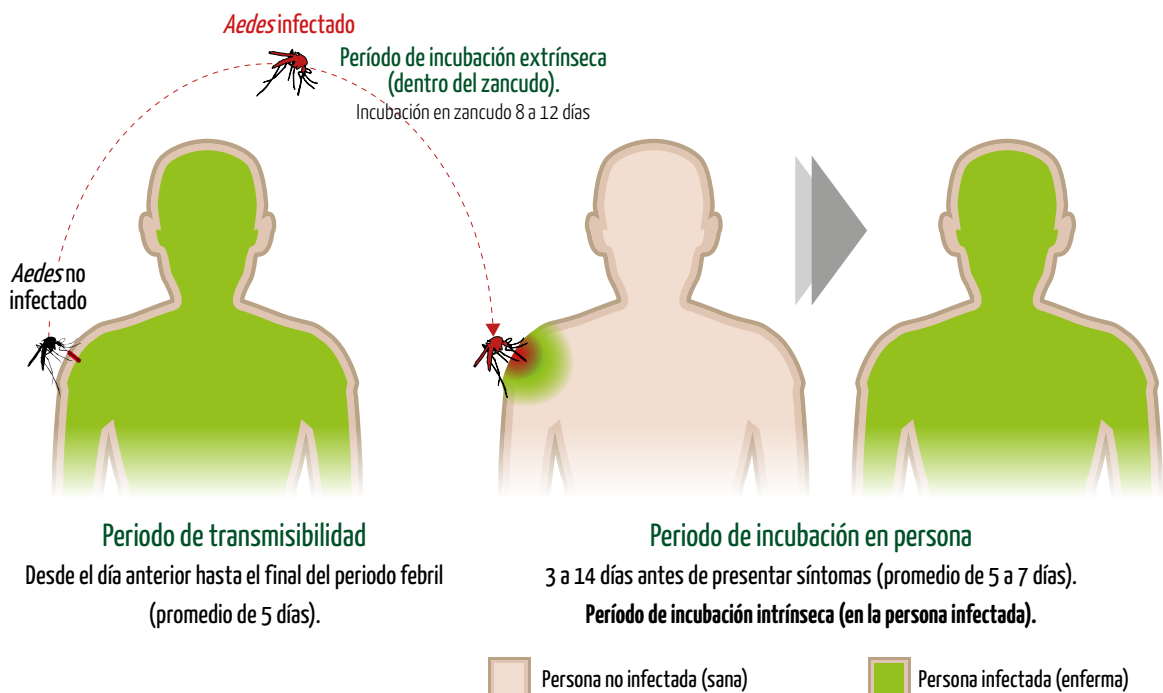
En el caso del dengue, durante este periodo febril agudo el virus circula en sangre periférica. Si otro zancudo *Aedes aegypti* pica a la persona enferma durante el estadio virémico febril, puede infectarse y transmitir el virus a otras personas no infectadas.

El período de incubación extrínseco está en parte influenciado por las condiciones ambientales, especialmente la temperatura ambiental. Después, el zancudo permanece infectado durante el resto de su vida.

El clima influye directamente en la biología de los vectores y, por esa razón, su abundancia y distribución; por consiguiente, es un factor importante en la epidemia de enfermedades transmitidas por vectores.

En temporada de calor, todo el ciclo biológico del vector se puede completar en 7 días.

Transmisión del virus del dengue por el *Aedes aegypti*



Hoja de Información N° 2

¿Qué es la fiebre chikungunya?

Es una enfermedad infecciosa causada por el virus chikungunya, transmitida por la picadura del zancudo *Aedes aegypt* y *Aedes albopictus*, las mismas especies involucradas en la transmisión del dengue.

El nombre deriva del idioma makonde, que significa “aquel que se encorva” caracterizada por el dolor intenso de las articulaciones. Apareció por primera vez en 1952 en Tanzania. La transmisión local se ha identificado en varios países del Caribe y América del Sur. En el Perú, el riesgo de diseminación del virus en poblaciones locales del vector es alto, especialmente en áreas donde *Aedes aegypti* está ampliamente distribuido (301 distritos y 18 departamentos).

Cuáles son los síntomas?

Después de la picadura de un mosquito infectado con chikungunya, la mayoría presentará síntomas tras un periodo de incubación de tres a siete días (rango: 1–12 días). Sin embargo, no todos los individuos infectados desarrollaran síntomas. Entre el 3% y el 28% de las personas con anticuerpos para el CHIKV tienen infecciones asintomáticas .

- Fiebre alta (>38,5°C)
- Dolor en múltiples articulaciones en forma severa
- Sarpullido en tronco y extremidades
- Malestar general
- Cefalea
- Náusea y vómitos
- Conjuntivitis

También se ha presentado casos ocasionales con complicaciones oculares, neurológicas, cardíacas, nefritis y con molestias gastrointestinales.

Las complicaciones son más frecuentes en niños menores de 1 año y en mayores de 65 años y/o con enfermedades crónicas (diabetes, hipertensión, etc).

Si bien la recuperación es el resultado esperado, el período de convalecencia puede ser prolongado en ocasiones hasta un año a más y el dolor articular persistente puede requerir tratamiento analgésico incluyendo terapia antiinflamatoria prolongada.

¿Cuál es la diferencia entre el dengue y la chikungunya?

Si bien en ambas enfermedades los pacientes pueden padecer dolor corporal difuso, en la fiebre chikungunya el dolor es mucho más intenso y localizado en las articulaciones y tendones que en el dengue.

Características clínicas:	Chikungunya	Dengue
Fiebre alta	● ● ●	● ●
Dolor intenso en articulaciones	● ● ●	●
Sarpullido en tronco y extremidades	● ●	●
Malestar general	● ● ●	● ●
Náuseas y vómitos	● ●	● ● ●

● Menor intensidad | ● ● ● Mayor intensidad

¿Cómo se transmite?

Al igual que el dengue, se transmite cuando la hembra del *Aedes aegypti* se alimenta con sangre de una persona enferma con la fiebre chikungunya y luego pica a otra persona sana.

¿Cómo saber si tengo dengue o chikungunya?

El diagnóstico es fundamentalmente clínico, partiendo de la definición de caso sospechoso y contacto familiar, comunitario o laboral con otros casos (vínculo epidemiológico).

Tratamiento

No existe un tratamiento específico, ni una vacuna comercialmente disponible para prevenir la infección por fiebre chikungunya, el único medio efectivo para su prevención consiste en protegernos de las picaduras del mosquito. No existen vacunas ni tratamientos para eliminar al virus de nuestro cuerpo, solo existe un manejo sintomático; tan pronto como presenten los primeros síntomas es conveniente acudir a las instituciones prestadoras de salud (como centros de salud u hospitales) para ser evaluados por personal de salud y recibir el tratamiento correspondiente, usualmente hidratación, paracetamol y otros analgésicos que ayudarán a mejorar el malestar. **Evitando automedicarse.**

Las causas y las medidas de prevención son las mismas que se desarrollan frente al dengue.

¿Qué pueden hacer los directivos, docentes y padres frente a la chikungunya?

Al igual que con el dengue se recomienda,

Directivos:

- Hacer cumplir las disposiciones emitidas por el Ministerio de Educación en relación a prevenir la fiebre chikungunya.
- Monitorear, supervisar y evaluar las acciones de promoción de prácticas saludables y educación preventiva ante enfermedades transmitidas por vectores como la chikungunya en coordinación con las UGEL.

- Reconocer y estimular a las instituciones educativas, estudiantes, especialistas, directores y docentes que destaquen en las acciones de promoción de prácticas saludables y educación preventiva ante enfermedades transmitidas por vectores como la chikungunya a nivel de la DRE.
- Incentivar, monitorear y reconocer el desarrollo de proyectos de aprendizaje por parte de los docentes, tanto en el aula, como en el entorno relacionado a la fiebre chikungunya.
- Coordinación con el sector salud, para desarrollar actividades conjuntas a favor del cuidado integral de la salud de los miembros de la comunidad educativa.
- Gestionar acciones conjuntas con gobiernos locales para promover el recojo de material en desuso y la organización de faenas de limpieza con participación de la comunidad educativa.

Docentes:

- Desarrollar proyectos de aprendizaje y actividades comunicacionales a nivel de la comunidad educativa promoviendo las prácticas saludables frente a la fiebre chikungunya.
- Orientar a los padres de familia sobre la fiebre chikungunya y las prácticas saludables a desarrollar en el hogar y la forma de reconocer los posibles casos en sus hijos y familiares.
- Permanecer alerta ante la presencia de signos de la enfermedad en las y los estudiantes.
- Formar líderes (vigías escolares) de educación ambiental para la promoción de prácticas saludables.
- Organizar concursos escolares de eliminación de criaderos del zancudo.

Padres:

Promover prácticas saludables frente a la fiebre chikungunya en el entorno familiar; y participar de las acciones programadas en la institución educativa orientadas a:

- Adecuado tratamiento de criaderos servibles
- Eliminación de potenciales criaderos en desuso
- Para el autocuidado y la protección personal
- Participación en actividades en la institución educativa y comunidad
- Toda institución educativa debe tener organizada y activa su Comisión de Gestión del Riesgo y sus respectivas brigadas

IMPORTANTE

Toda institución debe contar con un tópico y botiquín escolar implementado, recordando que no se debe administrar medicación alguna si no está prescrita por el médico, más aún en zonas endémicas y en época de brote; además equipo básico de atención para emergencia sanitaria, garantizando la disponibilidad de los insumos básicos para las acciones de desinfección y fumigación de la institución educativa.





Sesión de aprendizaje 2

**Prácticas saludables frente al
Dengue y la Fiebre Chikungunya
en la institución educativa**

Inicio

Sesión de aprendizaje 2 Prácticas saludables frente al Dengue y la fiebre chikungunya en la institución educativa

¿Qué se busca lograr?

Que los participantes analicen, identifiquen y propongan acciones para implementar las buenas prácticas para el control de los zancudos vectores y la interrupción del contacto humano - vector.

¿Qué se necesita?

- 1 laptop (opcional).
- 1 data display / rotafolios (opcional).
- 10 plumones gruesos de papel.
- 25 papelotes.
- Cinta masking tape.
- Fotocopias.

¿Cuánto tiempo se necesita?

60'

Actividad: Esto me recuerda

05'

- Esta dinámica consiste en que un participante recuerda alguna cosa en voz alta. El resto de los participantes manifiesta espontáneamente lo que a cada uno de ellos, esa expresión les hace recordar. Ejemplo: "pensé en el Dengue o la fiebre chikungunya", otro participante dirá "eso me recuerda...¡huevos!", otro dirá "eso me recuerda ¡fiebre!"...etc.
- Debe hacerse con rapidez. Si algún participante tarda más de 4 segundos, debe realizar una actividad o sale del juego.
- Finalice solicitando un aplauso.

Actividad: Rescatar los saberes previos

10'

- El facilitador solicita a los participantes que formen tres grupos.
- El facilitador pregunta a los participantes:
¿Cómo se puede evitar enfermarse de dengue y la fiebre chikungunya?
La respuesta será: Evitando la picadura del zancudo.
- Los grupos seleccionados basados en esta respuesta realizan la siguiente actividad:
Grupo 1: Trabaja sobre: ¿Cómo se puede evitar que el zancudo pique a las personas?
Grupo 2: Trabaja sobre: ¿Cómo se puede evitar que el zancudo viva en los espacios de las viviendas y sus alrededores?
Grupo 3: Trabaja sobre: ¿Cómo se puede evitar que el zancudo viva en la institución educativa y sus alrededores?
- Para realizar este trabajo se entrega a cada grupo tarjetas de cartulina, plumones gruesos, papelotes y cinta masking tape.
- Finalizado el trabajo, solicite a cada grupo la presentación de las respuestas.
- El facilitador resalta las principales ideas proporcionadas.

Desarrollo

El facilitador, presenta información sobre las prácticas saludables frente al dengue y la fiebre chikungunya, en una presentación en power point u otro medio, considera la información proporcionada en la Hoja de información 2.

20'

Actividad:

Análisis de la ejecución de las prácticas saludables

20'

- El facilitador forma tres grupos, asigna temas a cada grupo.
Grupo 1: Persona | Grupo 2: Familia | Grupo 3: Comunidad
- Entrega a cada grupo las tarjetas con las principales prácticas saludables (las tarjetas se encuentran en el Anexo 3).
- Seleccionar del grupo de tarjetas 5 prácticas saludables que más se relacionen con la persona, la familia y la comunidad, según el tema asignado al grupo.
- Por cada práctica seleccionada presentan dos tarjetas adicionales.
En la tarjeta 1 responder ¿Qué factores hacen que la práctica no se realice?
En la tarjeta 2 responder ¿Qué se puede hacer para que la práctica se realice?
- Invita a 2 representantes de cada grupo a presentar sus resultados
- El facilitador motivará la reflexión sobre la importancia de adoptar comportamientos saludables tomando como referencia las respuestas presentadas por cada grupo.

Evaluación

Actividad:
Charada

05'

- Los participantes se reúnen formando los mismos tres grupos de la actividad anterior. A cada participante se le otorga una tarjeta con una práctica saludable frente al dengue y la fiebre chikungunya.
- Los integrantes del grupo 1 se ubican en la parte delantera del aula, y un participante dramatizará la práctica saludable asignada.
- Para responder solo participan los integrantes de los otros dos grupos, quienes levantan la mano, el facilitador determina quién levantó la mano primero y verifica la respuesta con la tarjeta correspondiente. El facilitador contabiliza el puntaje de cada grupo.
- Realizan la misma actividad los demás integrantes del grupo 1.
- Concluida la participación del grupo 1, continúan los grupos restantes.
- Gana el grupo que obtiene más puntos.
- El facilitador, concluye la sesión educativa con el compromiso de los participantes de implementar las acciones en las instituciones educativas. Se propone un cronograma de visita y acompañamiento.

Hoja de Información N° 3

1. Prácticas saludables y acciones de prevención para el control del dengue y la fiebre chikungunya

La aplicación de prácticas saludables y acciones de prevención permitirán la prevención o reducción de la transmisión del virus del dengue que depende del control de los zancudos vectores o la interrupción del contacto humano-vector.

Para implementar el control vectorial del *Aedes*, además de conocer el comportamiento del vector, es importante tener presente las características principales de las diferentes fases del desarrollo del *Aedes* e identificar claramente cuál es su hábitat. A continuación una descripción breve de principales prácticas saludables y acciones de prevención para el de control vectorial según las fases del desarrollo del *Aedes aegypti* (Huevo, larva, pupa y adulto).

1.1.- Buenas prácticas para el control de los zancudos vectores

- A. La intervención en la **fase huevo**.- La identificación, tratamiento y/o eliminación de los criaderos de huevos del zancudo son la principal actividad del control del vector; “sin criaderos de zancudo, no hay dengue ni fiebre chikungunya”. Esta fase es de difícil control, debido a que existe dificultad para observarlos a simple vista y están distribuidos en diferentes recipientes (criaderos); además, en condiciones adversas los huevos resisten a la desecación hasta por un año.

El *Aedes aegypti* prolifera en muchos recipientes esenciales donde se acumula agua en las viviendas, en algunos casos para propósitos de higiene personal, preparación de alimentos y bebederos para animales domésticos; en otros se debe a diversas circunstancias involuntarias, donde la acumulación de agua (por presencia de lluvia, riego, entre otros) se da en una multiplicidad de cavidades o recipientes, como: llantas usadas, descartables de alimentos y bebidas, canales obstruidos, latas, etc. favoreciendo el hábitat propicio para el desarrollo del vector.



Por las razones mencionadas, los recipientes “esenciales”, como baldes, cilindros, sansones, tanques altos y bajos, porta platos, recipientes de recolección de agua de las macetas etc. tienen que ser vaciados y limpiados, frotándolos enérgicamente con una escobilla de cerdas duras apropiada, que asegure la remoción, arrastre y eliminación de los huevos del zancudo.

Se recomienda **tapar** bien los recipientes, de tal modo que no se deje expuesto el contenido de agua. Si se tapa bien los recipientes de agua se corta la cadena de transmisión.

Los recipientes deben ser lavados y escobillados fuertemente



Asimismo, se debe realizar la limpieza de canales; proteger de la lluvia a las llantas almacenadas; eliminar o reciclar adecuadamente los descartables, mantener en forma apropiada los jardines exteriores o interiores de la casa (las plantas ornamentales, por ejemplo las bromeliáceas silvestres, acumulan agua en las axilas de las hojas, entre otros) y realizar la disposición final adecuada de los materiales (posibles criaderos) en desuso.



Cambiar el agua por arena en los floreros es una medida importante para prevenir el dengue y la fiebre chikungunya

La ejecución de acciones para ambos casos debe ser efectiva, práctica y apropiada a las circunstancias locales.

Los desechos sólidos en desuso o inservibles se deben recoger en sacos plásticos y eliminarlos continuamente. La frecuencia de la recolección es importante: se recomienda hacerla todos los días.

- B. El control en la **fase larvaria** se aplica también a recipientes de agua que se encuentran dentro y fuera de la vivienda, a este tipo de acción se denomina también control focal o control larvario.

Para el control en esta fase se emplean métodos físicos y químicos.

Control físico: Consiste en la eliminación de los criaderos de larvas del vector, mediante:

- Destrucción o eliminación de recipientes diversos que pueden convertirse en criaderos.
- Manejo apropiado de los recipientes de almacenamiento de agua como el lavado semanal y limpieza de los depósitos.

Control químico: Consiste en la aplicación de un compuesto químico en los depósitos con agua que se encuentran en la vivienda y sus alrededores y que no pudieron ser tratados durante el control físico.

En el Perú y muchos países se utiliza el Temephos 1% granulado, más conocido como Abate, el cual es un larvicida derivado de la familia de los órganos fosforados.

Uso: Para eliminación de larvas *Aedes aegypti* en recipientes de uso doméstico. Se debe tener en cuenta que el Temephos no elimina la Pupa del zancudo.

Dosis: 10 gramos de Temephos al 1% en 100 litros de agua, es decir 20 gramos (una cucharada sopera) de larvicida por cada cilindro de 200 litros de agua. En los recipientes grandes se aplicará en motas o minas en cantidades necesarias. Estas motas pueden estar de 2 a 3 meses, depende del recambio del agua que se haga. Hay que lograr que dure no menos de 60 días.

No se recomienda
aplicar larvicidas
en los objetos en desuso.

- C. Sobre el control en la **fase pupa**, el vector *Aedes aegypti* ya no es eliminado o controlado por el método químico del Temephos, debido a que ya no se alimenta, solamente requiere oxígeno, por ello no es efectiva la aplicación de larvicida en depósitos o focos (positivos) donde se encuentran pupas. El control en la fase pupa debe efectuarse por métodos físicos (destrucción de los depósitos según el tipo de depósito).
- D. El control en la **fase adulta**; se aplica para eliminar de manera inmediata a los zancudos adultos infectados (nebulización espacial).

Se aplican en localidades con presencia del vector y sin casos de dengue o fiebre chikungunya, así como en localidades con presencia del vector y con casos de dengue o fiebre chikungunya.

Se realiza casa por casa con equipos portátiles que producen nebulización en frío (motomochilas) o nebulización en caliente (termonebulizadoras). Por lo que es importante que la población facilite la intervención de fumigación, que permita ingresar a las viviendas, corrales u otros espacios a los fumigadores, considerando las prácticas saludables.

La nebulización también se realiza con equipos pesados que van montados sobre un vehículo, para las zonas urbanas y periurbanas.

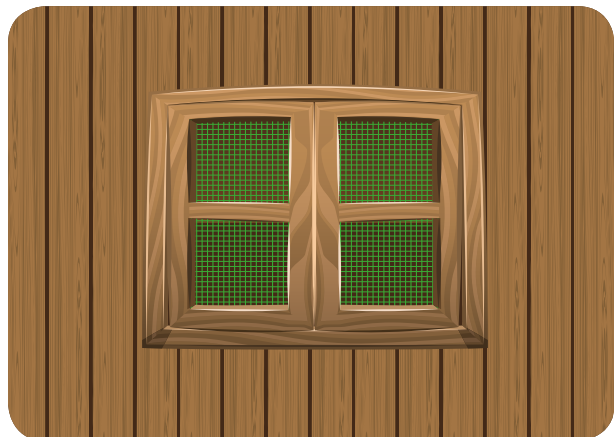
Las actividades para controlar la transmisión deben estar dirigidas al *Aedes Aegypti* (el vector principal) en los hábitats de sus etapas inmaduras y adulta (con el uso de insecticidas cuando lo amerite) en las viviendas y alrededores, así como en otros lugares donde se presenta el contacto humano vector (por ejemplo, escuelas, hospitales y lugares de trabajo).

1.2.- Buenas prácticas para la interrupción del contacto humano-vector

Es importante fortalecer las acciones vinculadas a la adopción o modificación de comportamientos orientados a generar el cuidado y autocuidado de la salud de las personas y del entorno donde viven.

Los hábitos o conducta de los seres humanos, son importantes para reducir el contacto humano-vector, tales como:

- La instalación de mallas (celosillas) contra zancudos en las ventanas, puertas y otros puntos de entrada, y el uso de mosquiteros cuando se duerme durante el día.
- En situación de brote, se recomienda, el uso de ropa que minimice la exposición de la piel durante las horas del día en que los zancudos son más activos, lo cual brinda alguna protección contra las picaduras del vector del dengue y fiebre chikungunya.



- Se pueden aplicar también repelentes en la piel expuesta o en la ropa. Los repelentes deben contener DEET (N, N-dietil-3-metilbenzamida), IR3535 (3-[N-acetil-N-butil]-éster etil ácido aminopropiónico) o Icaridina (ácido-1 piperidinecarboxílico, 2-(2-hidroxietil)-1-metilpropilester). Los repelentes deben usarse con estricto cumplimiento de las instrucciones de la etiqueta.
- Si se presentan picaduras dentro de las viviendas, se puede usar productos como insecticidas domésticos en aerosoles o espirales contra zancudos.

1.3.- Manejo de entornos saludables

Las mejoras y el mantenimiento de las infraestructuras urbanas y los servicios básicos contribuyen a la reducción de los hábitats larvarios existentes, ya que las grandes poblaciones de *Aedes aegypti* a menudo están asociadas al deficiente suministro de agua, servicios de saneamiento básico y eliminación de objetos en desuso-inservibles.

El mejoramiento de los suministros de agua es fundamental para el control de los vectores *Aedes*, especialmente el *Aedes aegypti*. El suministro de agua debe ser confiable para que no sea necesario el uso de recipientes de almacenamiento que se convierten en hábitats larvarios.

Las prácticas tradicionales para almacenar agua también pueden persistir, aunque haya suministros confiables disponibles. Por lo tanto, la instalación de suministros confiables de agua por tubería en las viviendas debe estar acompañada de una estrategia en educación para la salud que ayude a deponer las prácticas tradicionales de almacenamiento en contenedores o recipientes.





Sesión de aprendizaje 3

Vigilancia de casos febriles

Inicio

Sesión de aprendizaje 3 Vigilancia de casos febriles

¿Qué se busca lograr?

Que las y los participantes analicen e implementen medidas para la detección temprana y oportuna de casos febriles en la institución educativa.

¿Qué se necesita?

- Separatas de resumen (25 ejemplares)
- 10 plumones gruesos de papel
- 25 papelotes
- Tarjetas
- Cinta masking tape
- 1 laptop (opcional)
- 1 data display (opcional)

¿Cuánto tiempo se necesita?

60'

Actividad: Cazadores de síntomas

10'

Previamente el facilitador prepara tarjetas, en cada una de ellas escribe un signo o síntoma de diversas enfermedades, no necesariamente de dengue o la fiebre chikungunya:

- 3 tarjetas de fiebre
- 3 tarjetas de dolores articulares
- 3 tarjetas de dolor retroocular.
- Cantidades variables de: tos, dolor de cabeza, dolores articulares, nauseas, estornudos, picazón.

El facilitador:

- Selecciona a tres integrantes del grupo, cada uno de ellos será un "Cazador de síntomas".
- Entrega a cada uno de los demás participantes una tarjeta, cada participante lee la tarjeta y la guarda.
- Indica: Cada participante debe dramatizar el síntoma asignado en la tarjeta, desplazándose por todo el espacio de trabajo. Cada cazador de síntomas debe encontrar tres síntomas del dengue o la fiebre chikungunya entre el grupo de síntomas dramatizados.
- Una vez concluida la búsqueda, solicita a cada cazador que presente sus síntomas y verifican los resultados con la tarjeta de cada participante.
- Felicita a los asistentes por su participación.

Desarrollo

El facilitador:

- A partir de la actividad anterior, presenta la información sobre brote de dengue o fiebre chikungunya y la Vigilancia de Casos Febriles – Dengue, a través de una presentación u otro medio audiovisual, utiliza los anexos 1 y 2.
- Hacer recordar a los participantes que de ninguna manera se debe brindar medicinas a la población escolar que presenta fiebre, solo debe darse con prescripción médica, más aún en época de brote.

Actividad: Promoviendo la detección de casos febriles

El facilitador:

- Forma tres grupos de participantes
- Indica que cada grupo plantee estrategias para identificar los casos febriles en la institución educativa y su derivación, así como la adecuación del flujograma para la detección y notificación de casos febriles – dengue- a su institución educativa.

Cada grupo explica, en una ponencia, sus resultados. Durante la presentación de cada grupo los demás participantes preguntan u opinan sobre los argumentos presentados.

Cierre

El facilitador:

- Entrega a cada participante una hoja bond tamaño A5.
- Realiza las siguientes preguntas a los participantes
 - a. ¿Por qué es importante identificar un caso febril en la época de brote de dengue o de la fiebre chikungunya?
 - b. ¿Cuáles son las principales consideraciones que se deben tener en cuenta para la vigilancia de casos febriles en la institución educativa?
- Indica a los participantes que deben responder a las preguntas, en el anverso responde a la pregunta a y en el reverso responde la pregunta b.
- Solicita a cinco participantes que compartan sus respuestas, y a los demás participantes que opinen sobre dichas respuestas.
- Invita a tres participantes para que expresen su compromiso con la promoción de prácticas y entornos saludables frente al dengue y la fiebre chikungunya.

Hoja de Información N° 4

1. Periodo de brote de dengue o de la fiebre chikungunya

El periodo de brote de dengue o de la fiebre chikungunya se produce cuando hay evidencia de actividad epidémica que implica la aparición de más casos de dengue o de la fiebre chikungunya que los esperados en un área dada en un período de tiempo establecido. La mejor respuesta a una epidemia de dengue o de la fiebre chikungunya es la preparación para prevenir el contagio, reducir así la transmisión presente y minimizar sus efectos en aquellos que se enferman.

En este periodo, los miembros de la comunidad educativa pueden enfermarse; el docente identificará aquellos estudiantes que presenten indicadores de cuadro febril, midiéndoles la temperatura.

2. Control de temperatura

- La fiebre es la manifestación común de una persona que se encuentra infectada de dengue o de la fiebre chikungunya, es importante detectar oportunamente si algún estudiante u otro miembro de la comunidad educativa tiene estos síntomas para tomar las acciones de inmediato.

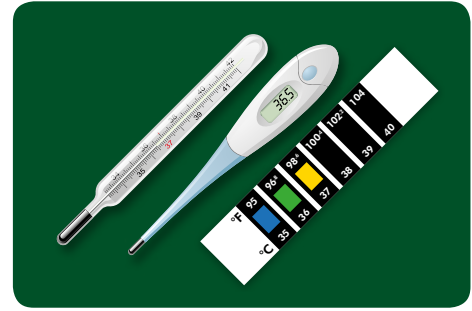
Nos damos cuenta que una persona tiene fiebre mediante los siguientes signos (aun cuando no esté relacionada con el dengue o de la fiebre chikungunya):

- Piel caliente al tacto
 - Enrojecimiento de la piel y/o cara
 - Sudoración
 - Somnolencia
 - Respiración agitada o cambios en la forma habitual de respirar
- Cualquier miembro de la comunidad educativa con fiebre u otros síntomas de dengue o de la fiebre chikungunya, **NO DEBE AUTOMEDICARSE** ni administrarle medicación sin prescripción médica porque puede ocasionarle mayor daño, más aun en periodo de brote. Debe **ACUDIR INMEDIATAMENTE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO**, tomar abundante líquido o suero oral, especialmente si se presenta vómitos o diarrea y guardar reposo. En caso de vómitos, diarrea o sangrado, la persona enferma debe ser trasladada nuevamente al establecimiento de salud más cercano.
 - Cuando algún estudiante falta a clases es importante indagar cual es la causa de esta inasistencia, porque existe la posibilidad que tenga dengue o la fiebre chikungunya.

A. Insumos para el control de temperatura

Tipos de Termómetro

- Termómetro de vidrio: Tubo de vidrio sellado que contiene mercurio.
- Termómetro digital: Sensores especiales. Adecuadamente calibrados.
- Termómetro de tira plástica: Poco confiables.



B. Procedimiento

El procedimiento permite determinar la temperatura del cuerpo expresado en término de una escala específica.

Objetivo:

Determinar la temperatura corporal del paciente.

Material:

- Depósito seco con termómetro axilar
- Depósito con torundas de algodón
- Alcohol 70%
- Depósitos para desechar
- Lápiz
- Hoja de registro

Los problemas críticos que puede presentar la fase febril son: la deshidratación; la fiebre alta puede causar trastornos neurológicos y convulsiones febriles en niños pequeños.

Procedimiento:

- Comprobar que el termómetro esté por debajo de 35° C (sostener el termómetro por el extremo opuesto al del bulbo de mercurio y situarlo a la altura de los ojos. Si el nivel de la barra de mercurio está por encima de los 35° C, coger firmemente y, con movimientos secos de la muñeca, sacudir ligeramente hasta que baje el mercurio).
- Explicar al niño, niña, adolescente o adulto la técnica que vamos a realizar para procurar su colaboración.
- Comprobar que el pliegue axilar esté seco.
- Colocar el termómetro bajo la axila, comprobar que el bulbo de mercurio esté en contacto con la piel.
- Mantener en esta posición 5 minutos aproximadamente y proceder a su lectura.
- Anotar la cifra obtenida en la ficha de notificación diaria de casos sospechosos de dengue.
- Bajar la columna de mercurio hasta 35° C y guardar en su funda.

C.- Valores normales de temperatura axilar

En adulto

Hipotermia	Afebril	Febrícula	Fiebre e Hipertermia
Menos de 36° C	36 – 37° C	37.1 a 37.5° C	Más de 37.5° C

Pre escolar-adolescente

Hipotermia	Afebril	Fiebre e Hipertermia
Menos de 36° C	36.5 – 37° C	Más de 38° C

Factores que afectan la temperatura corporal

- Edad. El recién nacido presenta problemas de regulación de la temperatura debido a su inmadurez, de tal modo que le afectan mucho los cambios externos. En el anciano la temperatura corporal suele estar disminuida (36 °C).
- La hora del día. La temperatura presenta un ritmo circadiano, mínimo a 6:00 a.m. y máximo 4 – 6 p.m. La temperatura oral máxima a las 6:00 a.m. es 37.2 °C y a las 4:00 p.m. es de 37.7 °C. Se define FIEBRE, cuando la temperatura supera los niveles del ritmo circadiano.
- Ejercicio: La actividad muscular incrementa transitoriamente la temperatura corporal
- Hormonas: En la segunda mitad del ciclo, desde la ovulación hasta la menstruación, la temperatura se puede elevar entre 0.3 - 0.5 °C.
- Estrés: La emociones intensas como el enojo o la ira activan el sistema nervioso autónomo, pudiendo aumentar la temperatura.
- La temperatura ambiente y la ropa que se lleve puesta.
- Los tratamientos farmacológicos.
- La ingesta reciente de alimentos calientes o fríos, el haber fumado un cigarrillo, la aplicación de un enema y la humedad de la axila o su fricción (por el ejemplo al secarla).

BIBLIOGRAFÍA

MINISTERIO DE SALUD.PRESIDENCIA DE LA NACIÓN .ARGENTINA

2013 Enfermedades infecciosas: Dengue. Diagnóstico de dengue. Guía para el equipo de salud. Tercera edición. Buenos Aires.

MINISTERIO DE SALUD.PRESIDENCIA DE LA NACIÓN .ARGENTINA

2013 Enfermedades infecciosas: Dengue. Diagnóstico de dengue. Guía para el equipo de salud. Tercera edición. Buenos Aires.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL-PARAGUAY

2012 Juntos Venceremos al dengue: Estudiantes Vigilantes de la Salud.

MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD-COLOMBIA, ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD

2010 Guía de atención clínica integral del paciente con dengue.

MINISTERIO DE SALUD. BUENOS AIRES

2010 Guía para la Comunidad Educativa. Prevención del Dengue. Buenos Aires

MINISTERIO DE SALUD-ARGENTINA, MINISTERIO DE EDUCACIÓN-ARGENTINA, ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, UNICEF Y OTROS

2010 Participación social en la prevención del dengue: Guía para el promotor.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, PROGRAMA ESPECIAL PARA INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN EN ENFERMEDEDES TROPICALES-TDR

2009 Dengue: Guías para el diagnóstico, tratamiento, prevención y control, La Paz-Bolivia.

LA CIUDAD DE BUENOS AIRES. INSTITUTO DE ZONOSIS LUIS PASTEUR

2009 Material de Trabajo para docentes. Una propuesta de intervención del dengue. Buenos Aires.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, PROGRAMA ESPECIAL PARA INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN EN ENFERMEDEDES TROPICALES-TDR

2009 Dengue: Guías para el diagnóstico, tratamiento, prevención y control. La Paz-Bolivia.

SECRETARIA DE SALUD. ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Guía para la Participación Comunitaria para la Prevención y Control del Dengue.

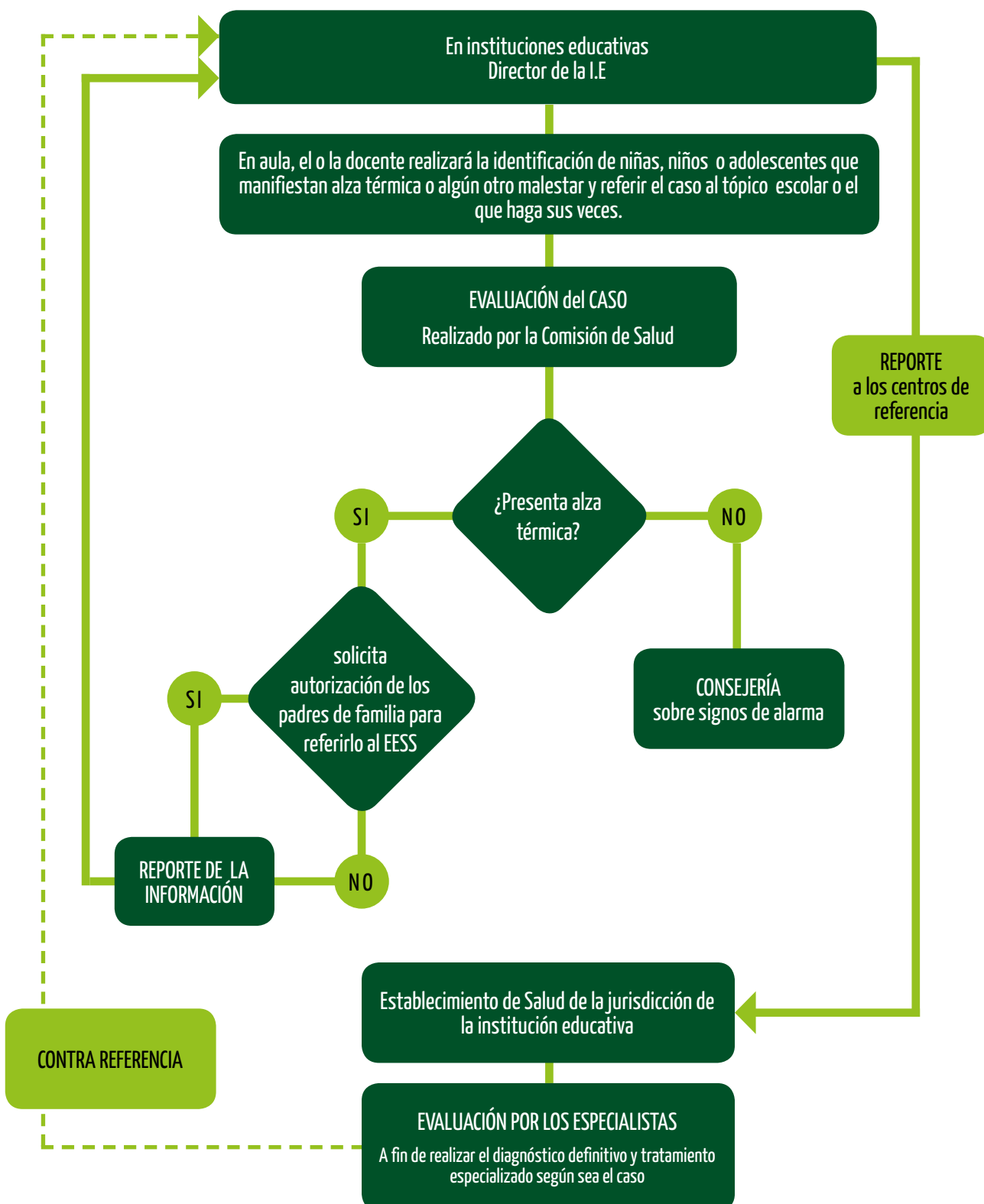




Anexos

Anexo 1

Flujograma para la detección y notificación de casos febriles – dengue o fiebre chikungunya en la institución educativa en periodo de brote



Anexo 2

Formato: Ficha de Notificación diaria de casos sospechosos de dengue o fiebre chikungunya en la institución educativa

I. Datos Generales de la institución educativa

DRE		UGEL	
Inst. Educativa		Fecha	

II. Información principal

N	Nombre y apellido del estudiante	Edad y Sexo		Grado / Sección	Temperatura axilar	Dirección/ Sector/ Distrito	Derivado al EE de Salud colocar Si o No	Observaciones
		M	F					

III. Responsables de la notificación

Firma y sello de la Comisión de Salud	Firma y sello de la persona que notifica	Director o Jefe del Establecimiento de Salud

Nota: La ficha será llenada diariamente y será recogida semanalmente por el persona de salud encargado.

Anexo 3

Tarjetas de prácticas saludables para el desarrollo de la sesión 3



Colocar y conservar la motita (químico que mata las larvas del zancudo) dentro de los recipientes donde se almacena agua.



Tapar los depósitos de agua o cubrir la superficie con un plástico y amarrarlo, sin dejar ningún espacio libre para evitar el ingreso del zancudo.



Mantener boca abajo y bajo techo cualquier recipiente útil que pueda almacenar agua.



Desechar o enterrar los objetos en desuso e inservibles que puedan almacenar agua de lluvia y convertirse en criaderos de zancudos.

Tarjetas de prácticas saludables para el desarrollo de la sesión 3



Cuidar que los objetos útiles en la casa no almacenen agua y lavarlos frecuentemente con escobilla.



Utilizar arena húmeda en vez de agua en los floreros de la casa y en los cementerios.



Lavar los bebederos de los animales y cambiar el agua todos los días.



Colocar tela metálica o mallas en ventanas y puertas.

Tarjetas de prácticas saludables para el desarrollo de la sesión 3



Usar mosquitero para dormir.



Usar repelente contra insectos, solo en cantidad suficiente para cubrir la piel expuesta.



Proteger especialmente la cuna o cochecito de los bebés con mosquitero.



De ser posible evitar estar en la intemperie en horas de mayor densidad de zancudos.

Tarjetas de prácticas saludables para el desarrollo de la sesión 3



Utilizar camisas de manga larga y pantalones largos.



Si una persona tiene síntomas de dengue acudir inmediatamente al centro de salud.






Si una persona tiene síntomas de dengue y/o fiebre chikungunya, no debe automedicarse.



Estar alerta ante los síntomas de dengue y/o fiebre chikungunya.

Tarjetas de prácticas saludables para el desarrollo de la sesión 3



 <p>Brindar facilidades a los fumigadores.</p>	
	

Anexo 4

Test: Módulo educativo para la PROMOCION DE PRACTICAS SALUDABLES FRENTE AL DENGUE Y LA FIEBRE CHIKUNGUNYA, dirigido al personal de salud para el trabajo con miembros de la comunidad educativa

Datos Generales

Participante		Pre test		Post Test	
Seudónimo					
Inst. Educativa		Fecha			

I. Marque verdadero o falso según corresponda

a.	El dengue se transmite por no lavarse las manos	V	F
b.	Los lugares de reposo de los zancudos adultos están generalmente en el interior de las casas, como dormitorios, baños y cocinas	V	F
c.	El ser humano es el principal huésped amplificador del virus.	V	F
d.	Si una persona tiene fiebre es mejor dejarlo descansar en casa.	V	F
e.	La fiebre es la manifestación común de una persona que se encuentra infectada de dengue.	V	F
f.	La principal forma de prevención del dengue es la fumigación.	V	F
g.	La nebulización espacial se aplica para eliminar de manera inmediata a los zancudos adultos infectados.	V	F
h.	El virus lleva un período de incubación "intrínseca", es decir, en la persona de 3 a 14 días (promedio 4 a 7 días).	V	F

II.- Responde a las siguientes preguntas

1. Marque la afirmación correcta, respecto a la forma de controlar al vector *Aedes aegypti*:

a.	En la fase de huevo se debe fumigar para extinguir el vector.	
b.	En la fase de larva se emplean métodos físicos y químicos.	
c.	En la fase de pupa, el Temephos lo elimina.	
d.	En la fase adulto se utiliza los medios físicos.	

2. Respecto a la forma de tratar los potenciales criaderos, no es correcto:

a.	Se debe tapar bien los depósitos que almacenan agua de uso doméstico, de tal modo que no se deje expuesto el contenido de agua.	
b.	La arena húmeda es la mejor opción para los floreros.	
c.	Los desechos sólidos en desuso o inservibles se deben recoger en sacos plásticos y eliminarlos continuamente.	
d.	Lavar los bebederos de los animales y cambiar el agua una vez por semana.	

3. Respecto a los síntomas del dengue y la fiebre chikungunya según fases de evolución, es falso:

a.	La fase febril aguda dura de 2 a 7 días y a menudo está acompañada de rubor facial, enrojecimiento de la piel, dolor corporal generalizado, dolores musculares, dolores articulares y dolor de cabeza.	
b.	En la fase crítica: si hay disminución de la temperatura y mejoran tienen Dengue Sin Signos de Alarma pero si empeoran tienen Dengue Con Signos de Alarma.	
c.	En la fase febril cuando se está infectado con dengue, es cuando se presenta mayor fiebre, que cuando se está infectado con la fiebre chikungunya.	
d.	En la fase de convalecencia aumenta la sensación de bienestar, se estabiliza el estado hemodinámico del paciente y aumenta la diuresis (eliminación de la orina)	

4. ¿Cuáles son las buenas prácticas para evitar el contacto vector-humano? Marque la correcta.

a.	La instalación de mallas contra zancudos solamente en las ventanas.	
b.	El uso de ropa que maximice la exposición de la piel durante las horas de día.	
c.	Se puede hacer uso de repelentes en la piel expuesta.	
d.	Si se presentan picaduras dentro de las viviendas, se puede lavar todos los recipientes que contengan agua.	
d.	Todas las anteriores.	

5. ¿Qué acciones se debe realizar en una institución educativa para realizar la vigilancia de febriles? Marque la incorrecta.

a.	Los docentes estarán alerta para identificar a los estudiantes que presenten fiebre en época de brote.	
b.	Toda institución debe contar con un tópic y botiquín escolar implementado, recordando que no se debe administrar medicación alguna si no está prescrita por el médico.	
c.	Cuando algún estudiante falta a clases es importante indagar cuál es la causa de esta inasistencia, porque existe la posibilidad que tenga dengue.	
d.	Diseñar estrategias que permitan promover las prácticas saludables frente al Dengue-Fiebre Chikungunya.	
f.	Toda vez que se tome la temperatura a los estudiantes que presenten fiebre, se anotara en la ficha de notificación diaria de casos sospechosos de dengue.	

6. En relación a las diferencias entre Dengue y Fiebre – Chikungunya, es incorrecto:

a.	El dolor corporal difuso es mucho más intenso y localizado en las articulaciones y tendones en la fiebre chikungunya que en el dengue.	
b.	La fiebre alta es continua y más intensa en la fiebre chikungunya que en el Dengue.	
c.	Las náuseas y los vómitos son más intensos en la fiebre chikungunya que en el Dengue.	
d.	Todas las anteriores.	

Anexo 5

Pautas de intervención en Promoción de la Salud según escenarios en Alerta Roja

Se establece cuando se ha producido daños a la población, sus bienes y su entorno debido a un evento adverso o destructivo, que determina que las dependencias de salud efectúen de forma inmediata las intervenciones y acciones y acciones de emergencia que sean necesarias.

Acciones del personal de salud

Consejería a la familia a través de las visitas domiciliarias para socializar los mensajes claves. Sesiones demostrativas de limpieza de recipientes y almacenamiento adecuado de agua.

Organiza reuniones en la comunidad con la participación de las familias para informar sobre la importancia de la fumigación y medidas preventivas antes, durante y después del proceso; y acompaña al equipo de fumigación.

Prácticas esperadas en la familia

Los integrantes de la familia realizan las siguientes prácticas de forma obligatoria:

- Lavan, escobillan y tapan los recipientes donde almacenan el agua para consumo humano
- Eliminan desechos y objetos inservibles
- Mantienen limpia la vivienda y alrededores
- Usan arena húmeda en los floreros
- Escobillan y limpian todos los recipientes en los que se deposite agua dentro de la vivienda (Ejemplo: tanque de inodoro, bandejas de la refrigeradora, lavamanos, jaboneras, entre otros)
- Uso obligatorio de mosquitero

Facilita el ingreso a la vivienda para ejecutar el trabajo de los fumigadores.

Cubre los alimentos, utensilios de mesa y cocina con bolsa de plástico o los coloca en un lugar aislado, guarda ropas de cama y de uso diario en closet, ropero o bolsas de plástico, antes de la fumigación.

La familia y en especial las mujeres embarazadas, enfermos, asmáticos, niños y animales deben permanecer alejados de la vivienda mientras dure la fumigación hasta que el personal de salud les indique el ingreso: lleva consigo los alimentos de las niñas y los niños menores durante el tiempo que permanezcan fuera de la vivienda.

Después de una hora de culminada la fumigación, un miembro de la familia ingresará a la vivienda para abrir puertas y ventanas para garantizar la ventilación.

Por medidas de seguridad, la familia lavará los utensilios y otros objetos utilizados para el consumo de alimentos.

Realiza una sesión educativa con las familias para enseñar las ventajas y beneficios del uso del producto para el control larvario.	Uso obligatorio en el agua del producto para el control larvario "abate".
Recomienda a las familias y líderes comunales sobre el reconocimiento de signos y síntomas e identificación de casos febriles, para reportar al líder comunal, ACS y personal del establecimiento de salud.	La familia reconoce los signos y síntomas de la enfermedad del dengue e informa oportunamente los casos febriles y sospechosos al líder comunal, ACS y personal de salud.

Acciones del personal de salud	Acciones esperadas en la comunidad
Organiza reuniones con los líderes de las JVC y OSB, para informar sobre la importancia de la fumigación y medidas preventivas antes, durante y después del proceso	Los líderes de las JVC y OSB acuden al establecimiento de salud a informarse cada semana acerca de la problemática del dengue, factores de riesgo y medidas de control en su comunidad.
Valida con los líderes de las JVC y OSB mensajes claves para cuñas radiales y spots televisivos.	Los líderes de la JVC y OSB coordinan con medios de comunicación alternativos locales para la difusión de los mensajes claves dirigidos a la población y medidas de control para la prevención del dengue.
Asistencia técnica para la conformación o fortalecimiento del comité de vigilancia comunal para realizar acciones inmediatas, vigilar las practicas saludables y cuidado del entorno en la lucha contra el dengue.	El Comité de vigilancia comunal se organiza y se activa para coordinar con los gobiernos locales la realización de las campañas de limpieza, recojo de inservibles, participar en el control larvario, entre otros. Vigilar el cumplimiento de prácticas saludables de las familias con énfasis en la eliminación de criaderos e identificación de factores de riesgo en el vecindario.
Capacita a autoridades comunales y/o representantes de OSB para vigilar el cumplimiento de las practicas saludables y cuidado del entorno con énfasis en la eliminación de criaderos; en el reconocimiento de signos y síntomas, referencia y contra referencia comunitaria.	El Comité de vigilancia comunal vigila el cumplimiento de las practicas saludables de las familias y cuida del entorno comunitario con énfasis en la eliminación de criaderos; además reconoce y refiere oportunamente casos de febriles y sospechosos de dengue; realiza el seguimiento respectivo.
Participa en el trabajo del cerco epidemiológico y refuerza las prácticas claves en la familia y comunidad.	El comité de vigilancia comunal participa en las acciones del cerco epidemiológico y entomológico y cumple su rol de informar a la comunidad para evitar la propagación de la enfermedad, ante la presencia de casos confirmados de dengue.
Capacita al ACS y a representantes de las OSB en el manejo de las prácticas saludables y cuidado del entorno para la prevención del dengue, reconocimiento de signos y síntomas, notificación y seguimiento.	La Junta Vecinal identifica y designa al o a la ACS para la respectiva capacitación. Las OSB designan a sus representantes para el trabajo comunitario y capacitación de los mismos.

Acciones del personal de salud	Acciones esperadas en la institución educativa
<p>Brinda asistencia técnica (capacitación - asesoría) y acompañamiento a integrantes de la comunidad educativa.</p>	<p>Directores de IIEE gestionan e implementan acciones de control y mitigación en dengue.</p> <p>Docentes de IIEE capacitados en prácticas saludables: Lavan, escobillan y tapan los recipientes donde almacenan el agua y eliminan desechos y objetos en desuso o inservibles, y difunden medidas de control y mitigación en relación al dengue.</p> <p>Docentes desarrollan sesiones educativas con la temática de prevención del dengue.</p> <p>Docentes difunden medidas de control y mitigación contra el dengue a las APAFAS y comités de padres por cada aula.</p> <p>Comunidad educativa reconoce los signos y síntomas de la enfermedad del dengue e informa oportunamente los casos febriles y sospechosos al personal de salud.</p>
<p>Coordina con el comité ambiental.</p>	<p>Comités ambientales realizan campañas de limpieza, identificación y eliminación de criaderos y concurso de recojo de inservibles en las escuelas.</p>
<p>Coordina con los directores de las instituciones educativas y enfatizan las acciones a realizarse antes, durante y después de la fumigación.</p>	<p>Directores coordinan y facilitan el proceso de fumigación en las instalaciones de las IIEE.</p>
<p>Brinda indicaciones precisas acerca del rol de los estudiantes.</p>	<p>Estudiantes del nivel secundario participan como voluntarios en la identificación y eliminación de criaderos en la institución educativa y sus viviendas.</p>

Acciones del personal de salud	Gobierno Municipal
<p>Participa en el COE y mantiene informadas a las autoridades pertinentes acerca de la situación de salud con relación al dengue.</p>	<p>El Comité Operativo de Emergencia provincial y distrital se activa para evaluar y monitorear las acciones que se están desarrollando.</p>
<p>Asistencia técnica conjunta con salud ambiental en la organización de la campaña de recojo de inservibles. Capacita a los voluntarios y ACS para la participación en el recojo de inservibles y participación en acciones preparatorias para la fumigación.</p>	<p>Lidera conjuntamente con otros sectores las campañas de recojo de objetos en desuso o inservibles y limpieza de ríos/manzanas/sectores/otros, con énfasis en las zonas de riesgo. Declara feriado no laborable para la participación en la acción cívica para el recojo de inservibles periódicamente. Convoca a voluntarios y trabajadores del sector público y autoridades para participar en el recojo de inservibles.</p>
<p>Informa del incumplimiento de las ordenanzas. Ejemplo. No permitir ingreso a viviendas para inspección y fumigación, uso de floreros con agua en cementerios, etc.</p>	<p>Sanciona el incumplimiento de las ordenanzas municipales relacionadas a las medidas de control y prevención del dengue.</p>

Brinda información sobre los insumos y materiales necesarios para la fumigación y protección del agua.	Garantiza el abastecimiento de los insumos y materiales necesarios para la fumigación y protección del agua: moto mochilas, insecticidas, equipo de protección personal, abate, y otros que se considere necesarios.
Asesora en las características de seguridad de los recipientes para almacenar agua.	Abastece de recipientes con tapa para el almacenamiento adecuado en coordinación con las empresas privadas y otras instituciones cooperantes.
Solicita a la municipalidad la limpieza y el drenaje de las aguas empozadas identificadas en las comunidades.	Garantiza la operativización del sistema de alcantarillado y el drenaje adecuado del agua empozada por las lluvias u otras fuentes. Organiza equipos de limpieza para eliminar fuentes de criaderos en zonas empozadas en la comunidad.
Informa acerca del incumplimiento de las medidas de prevención y control del dengue en el mantenimiento de las piscinas públicas.	Emite una directiva u ordenanza en relación a las medidas de mantenimiento y limpieza de las piscinas privadas y públicas o el cierre temporal del uso de piscinas mientras dure el brote; y sanciona a las entidades respectivas el incumplimiento de las medidas establecidas.
Orienta a la municipalidad para que promueva la participación ciudadana a través de reuniones de corresponsabilidad social con otros sectores y empresas privadas para que participen en las acciones de control y mitigación del dengue.	Convoca y compromete la participación de instituciones públicas y privadas (recursos y voluntarios) en coordinación con el personal de salud, en las diferentes acciones contra el dengue.
Capacitación al personal que labora en aeropuertos y terrapuertos para la toma de medidas de prevención, identificación de casos sospechosos e informar a la entidad de salud correspondiente.	Coordina con la autoridad aeroportuaria y de terrapuertos las medidas de prevención y control del dengue; tales como: identificación y reporte de casos sospechosos de dengue.
Convoca a las diferentes instituciones del sector salud (direcciones regionales de salud, salud, fuerzas armadas, policiales, clínicas privadas) para establecer responsabilidades en las acciones de control y mitigación del dengue.	Oficializa a través de una resolución de alcaldía el establecimiento de responsabilidades en las acciones de control y mitigación del dengue.
Entrega los machotes de material informativo relacionado a las prácticas saludables, cuidado del entorno y medidas de prevención y control del dengue.	Reproduce o gestiona la reproducción de los materiales en audio, impreso y video para la difusión de los mensajes claves a los diferentes públicos objetivos.

Pautas de intervención en Promoción de la Salud según escenarios en Alerta Amarilla

Es la situación de eminente o alta probabilidad de ocurrencia de un evento adverso que determina que las dependencias de salud efectúen las acciones de preparación para la posible ejecución de tareas específicas de autoprotección y de auxilio.

Acciones del personal de salud	Acciones esperadas en la comunidad
Organiza reuniones con los líderes de las JVC y OSB, para informar sobre la importancia de la fumigación y medidas preventivas antes, durante y después del proceso.	Los líderes de las JVC y OSB acuden al establecimiento de salud a informarse cada semana acerca de la problemática del dengue, factores de riesgo y medidas de control en su comunidad.
Valida con los líderes de las JVC y OSB mensajes claves para cuñas radiales y spots televisivos.	Los líderes de la JVC y OSB coordinan con medios de comunicación alternativos locales para la difusión de los mensajes claves dirigidos a la población y medidas de control para la prevención del dengue.
Asistencia técnica para la conformación o fortalecimiento del comité de vigilancia comunal para realizar acciones inmediatas, vigilar las practicas saludables y cuidado del entorno para la lucha contra el dengue.	El comité de vigilancia comunal se organiza y se activa para coordinar con los gobiernos locales la realización de las campañas de limpieza, recojo de inservibles. El comité vigila el cumplimiento de las prácticas saludables de las familias y cuidado del entorno con énfasis en la eliminación de criaderos.
Capacita a autoridades comunales y/o representantes de OSB en la vigilancia comunitaria de prácticas saludables y cuidado del entorno con énfasis en la eliminación de criaderos; y en el reconocimiento de signos y síntomas, referencia y contra referencia comunitaria.	El comité de vigilancia comunal reconoce los signos y síntomas y refiere oportunamente casos de febriles y sospechosos de dengue; realiza el seguimiento respectivo. Participa en las acciones para evitar que se propague la enfermedad como el recojo de inservibles, identificación de criaderos en las viviendas.
Capacita al ACS y a representantes de las OSB en la vigilancia del cumplimiento de las prácticas saludables y cuidado del entorno para la prevención del dengue, y el reconocimiento de signos y síntomas, referencia y contra referencia comunitaria.	La Junta Vecinal identifica y designa al o a la ACS para la respectiva capacitación. Las OSB designan a sus representantes para el trabajo comunitario y capacitación de los mismos.

Acciones del personal de salud	Acciones esperadas en la institución educativa
<p>Brinda asistencia técnica (capacitación - asesoría) y acompañamiento a integrantes de la comunidad educativa.</p>	<p>Directores de IIEE gestionan e implementan acciones de prevención de dengue.</p> <p>Docentes de IIEE capacitados en prácticas saludables: Lavan, escobillan y tapan los recipientes donde almacenan el agua y eliminan desechos y objetos inservibles.</p> <p>Docentes desarrollan sesiones educativas con la temática de prevención del dengue.</p> <p>Docentes difunden medidas de prevención contra el dengue a las APAFAS y comités de padres.</p> <p>Comunidad educativa reconoce los signos y síntomas de la enfermedad del dengue e informa oportunamente los casos febriles y sospechosos al personal de salud.</p>
<p>Coordina con el comité ambiental.</p>	<p>Comités ambientales realizan campañas de limpieza, identificación y eliminación de criaderos y concurso de recojo de inservibles en las escuelas.</p>
<p>Coordina con los directores de las instituciones educativas y enfatiza en las acciones a realizarse antes, durante y después de la fumigación.</p>	<p>Directores coordinan y facilitan el proceso de fumigación en las instalaciones de las instituciones educativas.</p>
<p>Brinda indicaciones precisas acerca del rol de los estudiantes.</p>	<p>Estudiantes participan en actividades de difusión e información de prácticas saludables (concursos, elaboración de periódicos murales, teatros, entre otros) en su comunidad.</p> <p>Estudiantes del nivel secundario participan como voluntarios en la identificación de criaderos en la institución educativa y sus viviendas.</p>

Acciones del personal de salud	Gobierno Municipal
<p>Participa en el COE y mantiene informadas a las autoridades pertinentes acerca de la situación de salud con relación al dengue.</p>	<p>Conforma y/o activa el Comité de Operativo de Emergencia en el nivel correspondiente.</p>
<p>En coordinación con Salud Ambiental brinda asistencia técnica en la organización de la campaña de recojo de inservibles.</p> <p>Capacita a los voluntarios y ACS para la participación en el recojo de inservibles y participación en acciones preparatorias para la fumigación.</p>	<p>Lidera conjuntamente con otros sectores las campañas de recojo de inservibles y limpieza de ríos/manzanas/sectores/otros, con énfasis en las zonas de riesgo. Declara feriado no laborable para la participación en la acción cívica para el recojo de inservibles periódicamente. Convoca a voluntarios y trabajadores del sector público y autoridades para participación en el recojo de inservibles.</p>
<p>Asesora en el contenido técnico de la ordenanza.</p>	<p>Aprueba una ordenanza municipal para remplazar el uso del agua por arena en los floreros - caso cementerio. Emite ordenanza estableciendo un cronograma anual de recojo de objetos en desuso o inservibles.</p>

Asesora en las características técnicas y de seguridad para la compra de los recipientes de agua.	Gestiona el abastecimiento de recipientes de agua con tapa para garantizar el buen almacenamiento.
Orienta en la priorización de las zonas en riesgo de alto índice aedico para la elaboración de proyectos de inversión para el saneamiento básico intra domiciliario.	Ejecuta los proyectos orientados a implementar saneamiento básico intra domiciliario en las zonas de mayor índice aedico.
Coordina con la municipalidad la limpieza y el drenaje de las aguas empozadas.	Garantiza la operativización del sistema de alcantarillado y el drenaje adecuado del agua empozada por las lluvias u otras fuentes.
Coordina con la instancia pertinente, la limpieza y mantenimiento de las piscinas públicas.	Mantendrá piscinas públicas limpias.
Asistencia técnica en la elaboración de la matriz de corresponsabilidad de actores sociales y en la designación de roles según la naturaleza y competencias de las instituciones.	Mapeo de actores sociales para convocar y comprometer participación de instituciones públicas y privadas (recursos y voluntarios).
Orienta a la municipalidad para que promueva la participación ciudadana a través de reuniones de corresponsabilidad social con otros sectores y empresas privadas para que participen en las acciones de control y mitigación del dengue.	Convoca y compromete la participación de instituciones públicas y privadas (recursos y voluntarios) en coordinación con el personal de salud, en las diferentes acciones contra el dengue.
Capacita a voluntarios en la vigilancia del cumplimiento de las prácticas claves y cuidado del entorno con énfasis en la eliminación de criaderos, reconocimiento de signos y síntomas de alarma y notificación de casos.	Convoca a voluntarios de las diferentes instituciones públicas y privadas para que se preparen en la lucha contra el dengue. Financia el plan de capacitación a voluntarios.
Capacita al personal que labora en aeropuertos y terrapuertos en el cumplimiento de las prácticas saludables, cuidado del entorno y en la identificación de casos sospechosos e informar a la entidad de salud correspondiente.	Coordinará con la autoridad aeroportuaria y de terrapuertos la capacitación de su personal en la vigilancia de prácticas saludables, cuidado del entorno, identificación y reporte de casos sospechosos de dengue.
Coordinará con las diferentes instituciones del sector salud (direcciones regionales de salud, salud, sanidad de las fuerzas armadas, policiales, clínicas privadas) para establecer responsabilidades en las acciones de control y mitigación del dengue.	Oficializa a través de una resolución de alcaldía los acuerdos asumidos por las diferentes instituciones del sector Salud.
Entrega los machotes de material informativo relacionado a las prácticas saludables, cuidado del entorno y medidas de prevención y control del dengue.	Reproduce o gestiona la reproducción de los materiales: audio, impreso y video para la difusión de los mensajes claves a los diferentes públicos objetivos.

Pautas de intervención en Promoción de la Salud según escenarios en Alerta Verde

Es la situación de expectativa ante la posible ocurrencia de un evento adverso o destructivo, lo cual determina que las dependencias de salud efectúen las acciones preparativas.

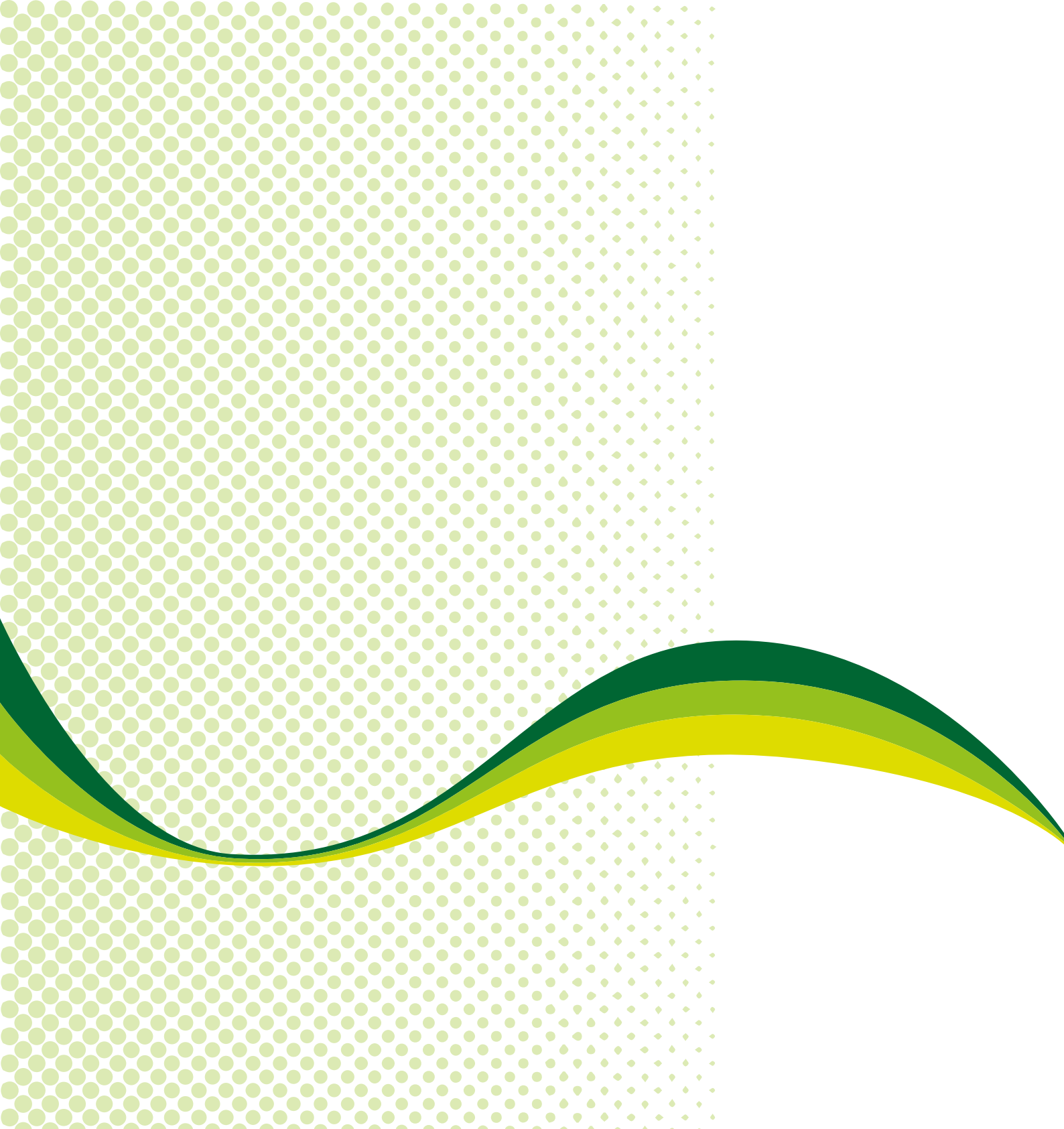
Acciones del personal de salud	Prácticas esperadas en la familia
<p>Consejería dirigida a la familia a través de visitas domiciliarias para socializar las prácticas saludables y el cuidado del entorno para la prevención del dengue. Sesiones demostrativa sobre las prácticas saludables (manejo y almacenamiento adecuado de agua).</p>	<p>Los integrantes de la familia realizan las siguientes prácticas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lavan, escobillan y tapan los recipientes donde almacenan el agua para consumo humano • Eliminan desechos y objetos inservibles • Mantienen limpia la vivienda y alrededores • Usan arena húmeda en los floreros • Escobillan y limpian todos los recipientes en los que se deposite agua dentro de la vivienda (Ejemplo: tanque de inodoro, bandejas de la refrigeradora, lavamanos, jaboneras, entre otros) • Uso obligatorio de mosquitero
<p>Organiza reuniones en la comunidad con la participación de las familias para informar sobre la importancia de la vigilancia del cumplimiento de las prácticas y cuidados del entorno; así como de las medidas preventivas y control para el dengue.</p>	<p>Familia realiza el almacenamiento adecuado del agua y conoce la importancia de la vigilancia del cumplimiento de las prácticas y cuidado del entorno; así como las medidas preventivas (fumigación, recojo de inservibles, uso de mosquitero, abatización, entre otros) para el control del dengue.</p>

Acciones del personal de salud	Acciones esperadas en la comunidad
<p>Organiza reuniones con los líderes de las JVC y OSB, para informar sobre la importancia de la vigilancia de los entornos y el cumplimiento de las prácticas saludables por las familias para evitar que se enferme de dengue.</p>	<p>Los directivos de la Junta Vecinal, líderes y OSB se informan acerca de la problemática del dengue, factores de riesgo y medidas preventivas en su comunidad.</p>
<p>Se conforma o fortalece el comité de vigilancia comunitaria para realizar la organización de las acciones de vigilancia de los entornos y el cumplimiento de las prácticas saludables por las familias para evitar enfermar de dengue.</p>	<p>Los directivos de la Junta Vecinal, líderes y OSB se organizan para conformar el comité de vigilancia de entornos y cumplimiento de prácticas saludables.</p>
<p>Capacita a juntas vecinales y a los líderes comunales para la vigilancia de entornos y cumplimiento de prácticas saludables con énfasis en la eliminación de criaderos.</p>	<p>Junta vecinal o sus equivalentes capacitados para el cumplimiento de las acciones de vigilancia de entornos y cumplimiento de prácticas saludables.</p>

<p>Acompañamiento en las actividades de limpieza, faenas comunales, recojo de inservibles e identificación de factores de riesgo en el vecindario.</p>	<p>El Comité de vigilancia comunal participa conjuntamente con la municipalidad para realizar las campañas de limpieza, faenas comunales, recojo de inservibles e identificación de factores de riesgo en el vecindario que eliminan criaderos.</p>
<p>Capacita a los ACS y a representantes de las OSB en el cumplimiento de las prácticas saludables, cuidado del entorno con énfasis en la eliminación de criaderos para la prevención del dengue, así como, en el reconocimiento de signos y síntomas y referencia oportuna de sospechosos de dengue.</p>	<p>La Junta Vecinal identifica y designa a el o a la ACS para ser capacitado.</p> <p>Las OSB designan a sus representantes para el trabajo comunitario y capacitación de los mismos.</p>

Acciones del personal de salud	Acciones esperadas en las instituciones educativas
<p>Brinda asistencia técnica (capacitación - asesoría) y acompañamiento a integrantes de la comunidad educativa.</p>	<p>Directores de IIEE gestionan e implementan acciones de prevención de dengue.</p> <p>Docentes de IIEE capacitados en prácticas saludables: Lavan, escobillan y tapan los recipientes donde almacenan el agua y eliminan desechos y objetos inservibles.</p> <p>Docentes desarrollan sesiones educativas con la temática de prevención del dengue.</p> <p>Docentes difunden medidas de prevención contra el dengue a las APAFAS y comités de padres.</p>
<p>Coordina con el comité ambiental.</p>	<p>Comités ambientales realizan campañas de limpieza, identificación y eliminación de criaderos mediante el recojo de inservibles en las escuelas.</p>
<p>Coordina con el Director de las instituciones educativas y enfatizan en las acciones a realizarse antes, durante y después de la fumigación.</p>	<p>Directores coordinan y facilitan el proceso de fumigación y abatización en las instalaciones de las IIEE.</p>
<p>Brinda indicaciones precisas acerca del rol de los estudiantes.</p>	<p>Estudiantes participan en actividades de difusión e información de prácticas saludables en identificación de criaderos para la prevención del dengue (concursos, elaboración de periódicos murales, teatros, entre otros) en su comunidad.</p> <p>Estudiantes del nivel secundario participan como voluntarios en la identificación de criaderos en la institución educativa y sus viviendas.</p>

Acciones del personal de salud	Gobierno Municipal
Participar en el comité multisectorial y mantener informada a las autoridades pertinentes acerca de la situación de salud con relación al dengue.	Conforma y/o fortalece informados el comité multisectorial para el desarrollo de las acciones sostenidas frente al dengue.
En coordinación con salud ambiental asesoran en la organización de la campaña de recojo de inservibles periódicamente.	Organiza las campañas de recojo de inservibles y limpieza de barrios/manzanas/sectores/otros de acuerdo a cronograma anual establecido, el cual ha sido incorporado en su presupuesto anual y Plan de Desarrollo Local Concertado.
Asesoría en el contenido técnico de las ordenanzas.	Aprueba una ordenanza municipal para remplazar el uso del agua por arena en los floreros- caso cementerio y otros relacionados a la lucha contra el dengue.
Asesoría en la priorización de zonas de riesgo para desarrollar proyectos de inversión social.	Gestiona la elaboración y financiamiento de los proyectos de inversión tales como: saneamiento básico intra domiciliario en las zonas de mayor riesgo, y otros relacionados a vulnerar las determinantes sociales que desarrollan el dengue.
Coordina con la municipalidad la limpieza y el drenaje de las aguas empozadas.	Garantiza la operativización del sistema de alcantarillado y el drenaje adecuado del agua empozada por las lluvias u otras fuentes.
Orienta en coordinación con DIGESA acerca de la limpieza y mantenimiento de las piscinas públicas y privadas.	Emite directivas en cuanto a la limpieza de piscinas públicas y privadas y establecerá la ruta de su implementación.
Asistencia técnica en la elaboración de la matriz de actores sociales en el marco de la corresponsabilidad social.	Realiza mapeo de actores sociales para convocar y comprometer participación de instituciones públicas y privadas (recursos y voluntarios).
Capacitación al personal que labora en aeropuertos, puertos y terrapuertos acerca de las medidas de prevención y control del dengue.	Coordina con la autoridad aeroportuaria y de terrapuertos para la difusión de las medidas de prevención en contra del dengue.
Elabora materiales informativos acerca de las prácticas saludables y cuidado del entorno dirigido a familias, líderes comunales, instituciones educativas y OSB.	Reproduce o gestiona la reproducción de los materiales, audio, impreso y video para la difusión de los mensajes claves a los diferentes públicos objetivos.



PERÚ Ministerio de Educación

Calle Del Comercio 193, San Borja - Lima, Perú
Central Telefónica (511) 615-5800
webmaster@minedu.gob.pe



PERÚ Ministerio de Salud

Av. Salaverry 801 Jesús María - Lima, Perú
Central Telefónica (511) 315 6600
webmaster@minsa.gob.pe

LA COOPERACIÓN BELGA
AL DESARROLLO **.be**

CDN@25
LA COOPERACIÓN BELGA
POR LOS DERECHOS DEL NIÑO

unicef 
únete por la niñez