

Artículos de Investigación

Conocimientos y actitudes sobre el zika en gestantes del sur de Lima, Perú.

Romina Zapatel ¹, Miguel Matos ², Jose Guembes ¹, Mercedes Tello ³, Ericson L. Gutierrez ^{1,4}.

¹ Facultad de Medicina Humana, Universidad de San Martín de Porres. Lima-Perú.

² Hospital Materno Infantil de Villa María del Triunfo. Lima-Perú.

³ Dirección de Redes Integradas en Salud, Lima Sur. Lima-Perú.

⁴ Centro Nacional de Salud Pública, Instituto Nacional de Salud. Lima-Perú.

RESUMEN

OBJETIVOS: determinar el conocimiento y las actitudes sobre el Zika en gestantes del sur de Lima **MÉTODO:** Estudio transversal analítico. Se incluyeron gestantes que acudieron al establecimiento de Salud Materno Infantil de Villa María del Triunfo durante octubre del 2017. **RESULTADOS:** Participaron 97 gestantes, la edad promedio fue de 28,23±7,9. El mayor grupo de edad fue de 16-28 años (54,6%). Al realizar la categorización del nivel de conocimientos, apreciamos que la mayoría tuvo conocimientos buenos sobre la enfermedad (78,4%) y todas tuvieron actitudes positivas. Las gestantes con mayor nivel educativo tuvieron un mejor conocimiento de la enfermedad (p<0,001) **CONCLUSIONES:** El conocimiento y las actitudes de las gestantes sobre el zika, fueron por lo general buenos.

PALABRAS CLAVE: Virus zika, conocimientos, actitud, Perú.

ABSTRACT

OBJECTIVES: To determine knowledge and attitudes about Zika in pregnant women from southern Lima. **METHOD:** Cross-sectional analytical study. Pregnant women were included who attended the Maternal and Child Health center in Villa María del Triunfo during October 2017. **RESULTS:** 97 pregnant women participated, the average age was 28.23 ± 7.9. The largest age group was 16-28 years (54.6%). When categorizing the level of knowledge, we appreciate that most had good knowledge about the disease (78.4%) and all had positive attitudes. Pregnant women with a higher educational level had a better knowledge of the disease (p <0.001). **CONCLUSIONS:** The knowledge and attitudes of the pregnant women about Zika were generally good.

KEYWORDS: Zika Virus, Knowledge, Attitude, Peru.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad del zika es producida por el virus zika, un flavivirus de la familia *Flaviviridae*, que es transmitido por el mosquito *Aedes aegypti* ¹.

El zika es considerado una enfermedad emergente debido a que después de la aparición de los primeros casos detectados en la década de los 70, en el año 2014 comenzó una rápida propagación en las Américas, llegando primero a la isla de Pascua y posteriormente al Brasil. En Brasil los primeros 16

casos confirmados fueron reportados en mayo del 2015, estos ocurrieron en los estados de Bahía y Río Grande do Norte y la preocupación por esta enfermedad creció cuando en octubre del 2015 surgen muchos casos de gestantes afectadas que dieron a luz a niños con microcefalia y discapacidad ². Fue así como en febrero del 2016 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que el virus del Zika representaba una emergencia de salud pública de importancia internacional ³.

Perú fue uno de los últimos países de América en presentar casos infecciosos por el virus del Zika. El primer caso autóctono que se notificó fue en el año 2016 en Yurimaguas luego se reportaron casos de zika en el distrito de Jaén, departamento de Cajamarca, y posteriormente en la ciudad de Iquitos. hasta la fecha, se ha reportado la enfermedad en 16 departamentos del Perú, incluido un caso de transmisión sexual en Lima ⁴. El número de casos acumulados de Zika en el Perú es de 1572 el año 2016, 6099 el año 2017, 905 el año 2018 y 226 hasta febrero del 2019. El pico más alto de la enfermedad se dio en marzo del año 2017 con 835 casos⁵.

En el Perú el mosquito transmisor del zika, *Aedes aegypti* se encuentra distribuido principalmente en la región selvática y en la costa norte, llegando hasta Lima metropolitana ⁶. Lima sur es un área donde se han registrado brotes de dengue. En marzo del 2005 se encontró la presencia del vector *Aedes aegypti* en el distrito de Villa María del Triunfo, pero uno de los más importantes brotes de dengue ocurrió en el año 2013, con un total de 99 casos confirmados ⁷. Debido a que el vector del dengue es el mismo al del zika es posible que en algún momento se pueda presentar esta enfermedad en dicha zona.

Debido a que las gestantes son un grupo especialmente vulnerable para esta enfermedad, es importante medir el conocimiento, así como las actitudes que ellas toman ante la misma. Si las gestantes conocen las consecuencias, métodos de transmisión y prevención podríamos hacer una detección adecuada de casos, control de la enfermedad, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno evitando así la morbimortalidad materna y/o fetal.

En relación con lo anteriormente descrito, se plantea el presente estudio que tiene como objetivo determinar el conocimiento y las actitudes sobre la enfermedad del Zika en gestantes que acuden al establecimiento de Salud Materno Infantil de Villa María del Triunfo, Lima – Perú. Octubre 2017.

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente fue un transversal analítico, realizado en el centro de salud Materno Infantil de Villa María del Triunfo, Perú. Los criterios de inclusión fueron todas las gestantes que acudieron al centro de salud Materno Infantil de Villa María del Triunfo, durante el

mes de octubre del año 2017 y que estén dispuestas (por voluntad propia) a participar del mismo.

Para el cálculo de muestra en este estudio se usó la fórmula para estimar proporciones en poblaciones finitas, considerando una prevalencia de conocimientos adecuados de 0,50, un nivel de confianza de 95% y un error de 10%. El número total de gestantes asignadas al establecimiento (1951) fue obtenido en un estudio previo ⁸.

Las variables recogidas fueron la edad, el sexo, lugar de procedencia, nivel educativo, la evaluación del conocimiento acerca del Zika y la evaluación de las actitudes de prevención del Zika. Para medir el nivel de conocimiento y actitudes de las gestantes se adaptó un cuestionario utilizado en un estudio de investigación realizado en Grecia ⁹.

Este instrumento está basado en la "Encuestas de conocimientos, actitudes y prácticas: enfermedad viral de Zika y sus posibles complicaciones" proporcionada por la OMS ⁹. El cuestionario creado constó de 24 preguntas (9 conocimientos y 15 actitudes) y para nuestro estudio, fue validado por dos juicios expertos de las especialidades de ginecología e infectología, encontrándose una alta coincidencia entre los pares. Posteriormente se realizó una prueba piloto en 20 gestantes que acudían a un consultorio de ginecología-obstetrica, encontrándose las preguntas entendibles para las gestantes. El valor de alfa de Cronbach fue de 0,70. De acuerdo al instrumento original, se categorizó el nivel de conocimientos como bueno si la gestante respondía 5 o más preguntas correctamente y malo si respondía menos de 5. Se categorizó el nivel de actitudes como favorables si sumaban 38 (de un máximo de 75) o más puntos y desfavorables si sumaban menos de 38.

Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS V20.0. Se realizó estadística descriptiva basada en el cálculo de frecuencias, porcentajes, dispersión y medidas de tendencia central. Para encontrar la asociación entre las variables independientes y el nivel de conocimientos, se utilizó la prueba de chi cuadrado. Los cálculos se realizaron con un nivel de confianza de 95%.

Previamente a entregar las encuestas se les explicó a las participantes los objetivos y como ayudaría a nuestro país la investigación y se les hizo firmar un consentimiento informado donde se explicaban con más detalle en qué consistía el estudio. Se respetaron los derechos de las participantes, así como mantener en el anonimato su participación con el fin de proteger su identidad. El proyecto fue aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación en Salud de la

facultad de Medicina de la Universidad San Martín de Porres y por el Centro de Salud Materno Infantil de VMT.

RESULTADOS

Se incluyeron un total de 97 gestantes. El promedio de edad fue de 28, 23 ± 7.9 . El mayor grupo de edad fue de 16 – 28 años (54.6%). Principalmente las gestantes refirieron ser solteras (42.3%), asimismo la mayoría refirió haber cursado o tener educación superior (49.5%). Finalmente, la mayoría se encontraba en el tercer trimestre de embarazo (52.6%). (Tabla 1)

En relación con los conocimientos, la mayoría de las gestantes reconocen que la transmisión del zika es por la picadura de un mosquito infectado (89.7%), sin embargo, solo un 32% manifiesta que también puede transmitirse por relaciones sexuales. El 74.2% de las gestantes refieren que el zika causa una enfermedad severa, sangrado y muerte. Finalmente, el 80.4 % de las gestantes refieren que una mujer embarazada puede contraer el zika y el 61.9% reconoce que el zika es un riesgo de aborto asimismo como de microcefalia (Tabla 2). Al realizar la categorización del nivel de conocimientos, apreciamos que la mayoría (78,4%) tuvo altos conocimientos sobre la enfermedad.

En cuanto a las actitudes observamos que el 78,3% de las gestantes están de acuerdo en que la picadura del mosquito a las mujeres embarazadas puede afectar la salud del feto. Por otro lado, el 70,1% de las gestantes están de acuerdo con que toman precauciones para prevenir las picaduras de mosquitos en los meses de verano durante su embarazo; entre estas precauciones el 64,9% refiere estar de acuerdo con que usan ropa de manga larga para evitar las picaduras de mosquitos y el 76,3% mencionan que están de acuerdo con usar repelente (Tabla 3). Al categorizar el puntaje de actitudes, se aprecia que todas las gestantes tuvieron actitudes favorables hacia la prevención de la enfermedad.

En cuanto a los factores asociados, apreciamos que un nivel educativo superior ($p < 0,001$; OR= 14,57; IC 95% [3,16-67,13]) se asoció a un buen nivel de conocimientos. (Tabla 4)

DISCUSIÓN

El presente estudio muestra que el 78,4% de las gestantes tuvo un nivel de conocimientos buenos y todas las gestantes tuvieron actitudes favorables sobre la prevención del zika.

El conocimiento de las gestantes se evaluó con 9 preguntas, una de las principales fue el conocimiento sobre la transmisión de la enfermedad a través de la picadura de mosquitos. En nuestro estudio el 90% de las gestantes conocía sobre este medio de transmisión. A nivel internacional encontramos que la mayoría de gestantes evaluadas en diversos estudios conocen que el zika se transmite por la picadura de un mosquito. El porcentaje de gestantes que conocen este medio de transmisión de la enfermedad fue de 78,3% en un estudio representativo nacional realizado en los Estados Unidos ¹⁰, 87% en Texas (EUA) ¹¹, 90% en Kentucky (EUA) ¹², 90,5% en Grecia ⁹, 97% en la Isla de Martinica (Francia) ¹³, 87,1% en Corea del Sur ¹⁴. y 92,7% en Brunei ¹⁵.

Así mismo, en nuestro estudio el 78,3% de las gestantes consideran que la picadura del mosquito puede afectar a su bebé y el 62% sabe que el zika puede producir que su niño nazca con microcefalia. Un estudio de representatividad Nacional realizado en EUA ¹⁰, muestra que el 69% de las gestantes conoce que la transmisión de la enfermedad se puede dar de madre a hijo, así como el 64,3% en Texas (USA) ¹¹, 90% en Kentucky (USA) ¹², 73% en Grecia ⁹, 61,3% en Martinica (Francia) ¹³ y 57,7% en Brunei ¹⁵. En Brunei, el 64,1% de las mujeres conocía que la gestante con zika podría tener niños con microcefalia ¹⁵, así como el 63,1% en Martinica (Francia) ¹³ y el 47,1% en Grecia ⁹.

En nuestro estudio se encontró un bajo porcentaje de conocimiento de la transmisión sexual del Zika (Solo el 32% conocía este medio de transmisión). Muchos estudios coinciden también en el bajo porcentaje de conocimiento de este medio de transmisión. De esta manera, el porcentaje de gestantes que conocen la transmisión sexual de la enfermedad fue de 53% en un estudio nacional en EUA ¹⁰, 49,8% en Texas (EUA) ¹¹, 56% en Kentucky (EUA) ¹², 36,7% en Grecia ⁹, 44,1% en Martinica (Francia) ¹³ y 34,6% en Brunei ¹⁵.

En cuanto a las medidas preventivas contra la picadura de zancudos, en nuestro estudio, el 76,3% de las gestantes usarían repelentes, así también, el 70% usa medidas para protegerse de los mosquitos durante los meses de verano y el 65% usaría ropas de mangas largas. En Gestantes provenientes de USA ¹⁰, solo el 18% usarían ropas de manga larga y el 24% usarían repelentes. En Grecia ⁹, el 46,2% usaría repelentes, el 82% de ellas usa medidas para protegerse de los mosquitos en verano y solo el 17% usa ropas de mangas largas para protegerse de los mosquitos. En la isla de Martinica ¹³, el 50% de las

gestantes usan repelentes u ropas de mangas largas, así mismo, el 89% de las gestantes usan medidas preventivas en las casas como eliminar el agua estancada. En Brunei ¹⁵, el 90% de las gestantes usan repelentes, casi todas ellas usan ropas de mangas largas y el 96% elimina los depósitos de agua estancadas.

En nuestro país, encontramos un estudio que evalúa el conocimiento del zika en gestantes, el cual fue realizado en el Norte del País (Lambayeque) ¹⁶. En ese estudio, el 88,4% de las gestantes conocía que el virus es transmitido por picadura de un mosquito y el 67,3% consideraba que el virus puede producir defectos en los recién nacidos. En cuanto a las medidas preventivas, el 35,9% de las gestantes usan repelentes, el 73,7% usa ropas de mangas largas. Podemos apreciar que el nivel de conocimientos sobre la transmisión de la enfermedad es similar entre nuestro estudio y el realizado en Lambayeque, aunque en nuestra población apreciamos que las gestantes estarían más dispuestas a usar repelentes.

Una de las principales limitaciones del presente estudio es el pequeño número de muestra y que fue realizado en un solo Centro de Salud. Sin embargo, las gestantes de zonas urbanas de Lima acuden casi totalidad a los controles pre-natales, por lo que esta muestra podría representar adecuadamente a las gestantes que viven en estas zonas.

En conclusión, podemos apreciar que las gestantes de nuestro estudio cuentan, en su mayoría con un buen nivel de conocimientos y actitudes favorables de la enfermedad. Esto se debería a que, a raíz de los brotes presentados en los últimos años dentro del Distrito de Villa María, han existido campañas de prevención en los Centros de Salud de la Jurisdicción. Así mismo existieron fuertes campañas en medios de comunicación sobre la prevención de la enfermedad durante el año donde se presentaron los mayores brotes en el Perú, que coincidió con la ejecución de este estudio. Sin embargo, un resultado resaltante en nuestra investigación es el bajo porcentaje de conocimiento de la transmisión sexual de la enfermedad, lo cual es preocupante y debería ser reforzado en las campañas de prevención de la enfermedad.

BIBLIOGRAFIA

1. Maguiña C, Galán-Rodas E. El virus Zika: una revisión de literatura. *Acta Médica Peruana* 2016;33(1):35-41.
2. Maguiña Vargas C. Zika, la nueva enfermedad emergente en América: A new emerging disease in America. *Revista Medica Herediana* 2016;27(1):3-6.
3. OMS | Enfermedad por el virus de Zika [Internet]. WHO. [citado 18 de febrero de 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/csr/disease/zika/es/>
4. González Collantes S. Situación epidemiológica del virus zika. *Anales de la Facultad de Medicina* 2017;78(1):73-8.
5. Centro de Control de Enfermedades (CDC-Perú). Sala situacional para el Análisis de Situación de Salud - SE 13-2019. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=14&Itemid=121
6. Requena-Zúñiga E, Mendoza-Urbe L, Guevara-Saravia M. Nuevas áreas de distribución de *Aedes aegypti* en Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica* 2016;33(1):171-2.
7. Dirección de Salud II Lima Sur. Primer brote de dengue en Lima Sur [Internet]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2691.pdf>
8. Espinoza ED. Manejo activo como factor protector del parto eutócico en gestantes a término con ruptura prematura de membranas en el Centro Materno Infantil Villa María del Triunfo-Lima-MINSA. Año 2017. 2017. Trabajo académico. [Internet] 2017. Extraído el 10 de febrero 2019. Disponible en: http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/ujcm/356/Espinoza%20Quiquia%20Elizabet%20Dora_trabajo%20academico_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Mouchtouri VA, Papagiannis D, Katsioulis A, Rachiotis G, Dafopoulos K, Hadjichristodoulou C. Knowledge, Attitudes, and Practices about the Prevention of Mosquito Bites and Zika Virus

- Disease in Pregnant Women in Greece. *Int J Environ Res Public Health* 2017;14(4): 367.
10. Fraiz LD, de Roche A, Mauro C, Catalozzi M, Zimet GD, Shapiro GK, Rosenthal SL. U.S. pregnant women's knowledge and attitudes about behavioral strategies and vaccines to prevent Zika acquisition. *Vaccine* 2018; 36(1):165-169.
 11. Berenson AB, Trinh HN, Hirth JM, Guo F, Fuchs EL, Weaver SC. Knowledge and Prevention Practices among U.S. Pregnant Immigrants from Zika Virus Outbreak Areas. *Am J Trop Med Hyg* 2017; 97(1):155-162.
 12. Heitzinger K, Thoroughman DA, Porter KA. Knowledge, attitudes, and practices of women of childbearing age testing negative for Zika virus in Kentucky, 2016. *Prev Med Rep* 2018; 10:20-23.
 13. Delet J, Cabié A, Merle S, Voluménie JL, Monthieux A. Knowledge, attitudes and practices of pregnant women in Martinique in the immediate aftermath of the Zika virus outbreak. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2018; 222:70-74.
 14. Park S, Choi JS, Kim Y. Prevention of Zika virus infection: Knowledge, attitudes, and practices of pregnant women in Korea. *Health Care Women Int.* 2018; 39(11):1209-1220.
 15. Chaw LL, Tuah NAA, Wong JYY, Naing L. K. Knowledge, attitudes, and practice survey on Zika virus infection among pregnant women in Brunei Darussalam. *Asian Pac J Trop Med* 2018;638–644.
 16. Burgos-Muñoz SJ, Toro-Huamanchumo CJ. Zika knowledge and preventive practices among reproductive age women from Lambayeque, Peru. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2018; 228:255-260.

Tabla 1. **Características sociodemográficas de las gestantes. Centro de Salud Materno – Infantil de Villa María del Triunfo Lima 2017**

Variable	N	%
Edad		
16-28	53	54.6
29-55	44	45.4
Estado Civil		
Soltero	41	42.3
Casada	32	33.0
Conviviente	22	22.7
Divorciada	2	2.1
Grado de instrucción		
No tiene	1	1.0
Primaria	11	11.3
Secundaria	37	38.1
Superior	48	49.5
Mayor de 28 semanas		
I Trimestre	7	7.2
II Trimestre	39	40.2
III Trimestre	51	52.6
Total	97	100.0

Tabla 2. Conocimientos de las gestantes sobre zika. Centro de Salud Materno – Infantil de Villa María del Triunfo Lima 2017

Conocimientos	N	%
El virus del Zika se puede transmitir a través de relaciones sexuales.		
Si	31	32.0
No	66	68.0
El virus del Zika se puede transmitir debido al consumo de alimento contaminado.		
Si	29	29.9
No	68	70.1
El virus del Zika se puede transmitir debido a la picadura de mosquitos infectados.		
Si	87	89.7
No	10	10.3
La enfermedad por el virus Zika causa una enfermedad severa, sangrado y muerte.		
Si	72	74.2
No	25	25.8
Una mujer embarazada puede enfermarse de enfermedad de Zika.		
Si	78	80.4
No	19	19.6
Si una mujer gestante tiene Zika, es un riesgo de aborto.		
Si	60	61.9
No	37	38.1
Si una mujer embarazada tiene Zika, su feto/ bebe está en riesgo de nacer con microcefalia.		
Si	60	61.9
No	37	38.1
Existe algún tratamiento para la enfermedad causada por el virus Zika.		
Si	50	51.5
No	47	48.5
Existe alguna vacuna en contra del virus Zika.		
Si	38	39.2
No	59	60.8
Total	97	100.0

Tabla 3. Actitudes de las gestantes sobre zika. Centro de Salud Materno Materno – Infantil de Villa María del Triunfo Lima 2017

Actitud*	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
Si hubiese una vacuna para el virus Zika, la usaría.	2(2.1)	6(6.2)	6(6.2)	47(48.5)	36(37.1)
Uso ropa de manga larga para prevenir las picaduras de mosquitos.	3(3.1)	9(9.3)	22(22.7)	33(34)	30(30.9)
Creo que la picadura de mosquito a las mujeres embarazadas puede afectar la salud del feto/bebe.	0(0)	11(11.3)	10(10.3)	50(51.5)	26(26.8)
Si tu doctor te recomendase usar todos los días repelentes para mosquitos, lo usaría.	1(1)	4(4.1)	29(29.9)	37(37.8)	26(26.8)
Uso repelente para prevenir las picaduras de mosquitos	3(3.1)	3(3.1)	17(17.5)	52(53.6)	22(22.7)
Toma precauciones para prevenir las picaduras de mosquitos en los meses de verano durante su embarazo.	0(0)	3(3.1)	26(26.8)	48(49.5)	20(20.6)
Tomo medidas de prevención para las picaduras de mosquito cuando me doy cuenta de que hay mosquitos alrededor.	0(0)	4(4.1)	9(9.3)	66(68)	18(18.6)
Tomo medidas de prevención para las picaduras de mosquito cuando visito lugares donde podría haber mosquitos.	1(1)	4(4.1)	17(17.5)	58(59.8)	17(17.5)
Tomo medidas de prevención para las picaduras de mosquito todos los días durante la tarde y noche.	3(3.1)	12(12.4)	39(40.2)	31(32)	12(12.4)
Creo que debería estar prohibido viajar a lugares donde ha habido casos de Zika	8(8.2)	32(33)	29(29.9)	17(17.5)	11(11.3)
Tomo medidas de prevención para las picaduras de mosquito todos los días durante las horas de luz.	1(1)	15(15.5)	38(39.2)	34(35.1)	9(9.3)
Yo no usaría repelente para mosquitos porque podría ser peligroso para el feto/ bebe.	12(12.4)	39(40.2)	27(27.8)	12(12.4)	7(7.2)
Creo que una mujer embarazada puede ir de vacaciones a cualquier lugar donde muchos casos de Zika han sucedido sin tener algún riesgo.	16(16.5)	35(36.1)	25(25.8)	15(15.5)	6(6.2)
Visitaría usted algún país donde ha habido casos de Zika.	13(13.4)	38(39.2)	29(29.9)	14(14.4)	3(3.1)
Yo no usaría repelente para mosquitos porque no creo que me pueda proteger a mí, ni a mi feto/ bebe.	14(14.4)	45(46.4)	18(18.6)	19(19.6)	1(1)

Tabla 4. **Variables asociadas a un buen nivel de conocimientos sobre zika de las gestantes. Centro de Salud Materno – Infantil de Villa María del Triunfo según características sociodemográficas Lima 2017**

Variable	Buen nivel de conocimientos				OR	[IC95%]	valor p
	si		no				
	N	%	N	%			
Edad							0,211
16-28	39	51,3%	14	66,7%	1,897	0,689-5,224	
29-55	37	48,7%	7	33,3%			
Estado Civil							0,401
Unido	44	57,9%	10	47,6%	1,513	0,573-3,990	
No unido	32	42,1%	11	52,4%			
Nivel educativo							
Superior	46	60,5%	2	9,5%	14,567	3,161-67,130	<0,001
No superior	30	39,5%	19	90,5%			
Edad gestacional							
0-28 Semanas	42	55,3%	13	61,9%	1,315	0,489-3,540	0,587
Mayor de 28 semanas	34	44,7%	8	38,1%			
Total	76	100,0%	21	100,0%			