

Información, percepción de riesgo y comportamientos en relación a las zoonosis.

Estudio cuanti-cualitativo en adultos de la ciudad de Córdoba. Año 2015.

Autores: VILLACE M.B., LÓPEZ L., AMIEVA M., BELFIORE S., ESTARIO M., ACOSTA LD.

Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba – SENASA – CONICET.

INTRODUCCION

Tanto los animales domésticos como los silvestres y su ecosistema, representan salud y bienestar para la población humana, porque suministran alimentos, pueden ser utilizados como instrumentos de trabajo, compañía y/o recreación (Flores Castro, 2010).

Sin embargo esta relación humano-animal y ecosistema, también puede constituir un riesgo para la salud pública, debido a que si los agentes infecciosos y microparásitos encuentran un huésped apropiado entre las numerosas especies animales, que tarde o temprano los hombres podrían contraer las enfermedades que ellos ocasionan (Flores Castro, 2010).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a las zoonosis como el grupo de enfermedades transmitidas entre los animales y el hombre (Fuentes Cintra et al, 2006).

Numerosas enfermedades emergentes y re-emergentes en la actualidad son zoonosis. El impacto social de las zoonosis emergentes puede ser directo e indirecto (Meslin, 2008).

Taylor et al (2001) realizaron una exhaustiva revisión de la literatura identificando 1465 especies de organismos infecciosos, que se reconocen como patógenos para los seres humanos.

De éstos el 61% son zoonosis, y de las 175 especies que se reconocen como emergentes, el 75% son enfermedades zoonóticas.

Objetivo general.

Analizar la información, percepción de riesgo y comportamientos en relación a las zoonosis en adultos de 18 años y más, en la ciudad de Córdoba, Argentina, en el año 2015.

Objetivos específicos

- Describir la información, comportamientos y percepción de riesgo que la población de la ciudad de Córdoba posee en relación a las zoonosis; según variables demográficas y sociales.
- Analizar las variables demográficas y sociales que influyen en la percepción y comportamientos en relación a las zoonosis.
- Explorar los argumentos que subyacen en los comportamientos de riesgo y la percepción de riesgos en relación a las zoonosis.

METODOLOGIA

El estudio se llevó a cabo con 272 adultos de la ciudad de Córdoba, en el año 2015.

Tipo de estudio y diseño.

Estudio mixto, que contempló un abordaje cuantitativo y cualitativo.

La fase cuantitativa, se llevó a cabo con un diseño transversal descriptivo y de asociación.

La fase cualitativa, se realizó en base a la teoría fundamentada (Glasser y Strauss, 1967).

Población objetivo

Adultos (de 18 años y más) residente en la ciudad de Córdoba (952.325 habitantes, según el último Censo Nacional de Población y Vivienda - 2010).

Unidad de análisis, criterios de inclusión y exclusión

Individuos de 18 años o más, que demostraron su consentimiento para participar del estudio.

El rechazo a participar de la investigación constituyó el único criterio de exclusión.

METODOLOGIA

MUESTRA. SELECCIÓN Y TAMAÑO DE LA MUESTRA. ANÁLISIS DE SESGOS.

- ✓ Muestra aleatoria, polietápica, estratificado por Nivel Socio Económico (NSE);
- ✓ Se seleccionó unidades de primer nivel correspondientes a barrios de la ciudad de Córdoba, los cuales fueron divididos de acuerdo con los estratos socioeconómicos.
- ✓ Luego de cada barrio seleccionado, se eligieron de manera aleatoria unidades de segundo nivel, correspondientes a manzanas.
- ✓ Por último, en cada manzana seleccionada, se eligió de manera aleatoria una vivienda, la cual fue visitada por el entrevistador y de cada vivienda una persona de 18 años o más que desee participar de la entrevista.
- ✓ El tamaño de la muestra fue definido con un nivel de confianza del 95% y una precisión del 5%.
- ✓ Para el análisis cualitativo, se seleccionaron las unidades muestrales (individuos) en base a los resultados obtenidos en las encuestas cuantitativas.
 - Se definió como muestra inicial: 9 personas, en relación a las 3 categorías de NBI del barrio de residencia (alto, medio y bajo) y las 3 categorías de Nivel Educativo (NE) (alto, medio y bajo).
 - Ampliando la muestra a personas con NE bajo llegando a un total de 12 entrevistas.

METODOLOGIA

VARIABLES

Socio-demográficas:

- Edad (18 a 29 años, 30 a 44 años, 45 a 59 años, 60 años y más)
- Sexo (masculino/femenino)
- Nivel educativo (NE):
 - Alto: Terciario o universitario completo/incompleto
 - Medio: secundario completo/incompleto
 - Bajo: primario completo o menor
- Nivel socioeconómico (NSE): Definido en base a condición de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) del barrio de residencia, clasificado en:
 - Alto
 - Medio
 - Bajo

Factores de riesgo.

- Presencia de basurales.
- Presencia de aguas estancadas.
- Presencia de excretas en la calle.

METODOLOGIA

VARIABLES

Información sobre zoonosis. Se indagó acerca de la información sobre:

- Enfermedades transmitidas por animales domésticos y plagas en zonas urbanas:

*Leptospirosis - Psitacosis – Toxoplasmosis – Toxocariasis - Arañazo de Gato -
Rabia - Leishmaniasis visceral – Brucelosis – Salmonelosis.*

- Si cree que el ser humano puede contraer algún tipo de enfermedad a través del contacto con animales.
- Las fuentes de información sobre enfermedades transmitidas por animales.

Percepción de riesgo de zoonosis. Se indagó:

- Percepción de riesgo para la salud de cada uno de los factores de riesgo (basurales, aguas estancadas, excretas en la calle)

- Y si el mismo era percibido como:

Riesgo alto.

Riesgo medio.

Riesgo bajo.

Comportamientos de riesgo/preventivos. Se indagó acerca de:

- Tenencia de animales en el domicilio.
- Si realiza control veterinario y frecuencia.

METODOLOGIA

TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Se trabajó con fuentes primarias.

Para el abordaje cuantitativo,

se elaboró una encuesta *ad hoc*, a los fines de indagar sobre variables sociales y demográficas, así como información, percepción y comportamientos en relación a las zoonosis.

Se realizó una prueba piloto del instrumento, luego de lo cual se procedió a realizar los ajustes necesarios en la formulación de las preguntas.

Respecto al abordaje cualitativo,

La información fue recogida mediante entrevista en profundidad y observación.

METODOLOGIA

ANÁLISIS DE DATOS

Datos cuantitativos:

Análisis descriptivo, mediante proporciones expresadas en porcentajes.

Análisis bivariado, a través de prueba de Chi cuadrado.

Se utilizó el programa estadístico SPSS versión 19 para Windows.

Datos cualitativos:

Se utilizó el Método Comparativo Constante (Glaser y Strauss, 1967 citado por Vallés, 1999).

Para el análisis, se utilizó el programa ATLAS.ti versión 7.5.4.

Las representaciones sociales, elaborada por Moscovici (2003) fue la **perspectiva teórica** desde la cual se realizó el análisis de los resultados:

“conjunto sistemático de valores, nociones y creencias que permiten a los sujetos comunicarse y actuar, y así orientarse en el contexto social donde viven, racionalizar sus acciones, explicar eventos relevantes y defender su identidad”.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Este estudio fue aprobado por el Comité Institucional de Ética de la Investigación en Salud del Adulto (CIEIS del Adulto).

Resultados - Fase cuantitativa

Tabla N° 1. Población encuestada según sexo, grupo de edad y nivel educativo.
n=272. Ciudad de Córdoba – Año 2015.

| Variable | Categoría | N | % |
|----------|-------------------------|-----|----|
| Sexo | Masculino | 94 | 35 |
| | Femenino | 178 | 65 |
| Edad | 18 a 29 | 70 | 26 |
| | 30 a 44 | 54 | 20 |
| | 45 a 59 | 61 | 23 |
| | mas de 60 | 84 | 31 |
| | Prim/sec incompleto | 70 | 26 |
| | Secundario completo | 74 | 27 |
| | Ter/univ. comp/incom | 126 | 56 |
| | Sin datos | 2 | 1 |

Resultados - Fase cuantitativa

✓ PRESENCIA DE AGUAS ESTANCADAS

El 91% (247) considera como riesgo para la salud.
El 62% (153) considera de alto riesgo para la salud.

Se observó asociación entre nivel educativo alto y percepción de riesgo frente a la presencia de aguas estancada (p=0,038).

✓ BASURA ACUMULADA

El 93% (253) considera como riesgo para la salud.
El 69% (174) considera de alto riesgo para la salud.

✓ PRESENCIA DE EXCREMENTOS EN LA CALLE

El 90% (246) considera que es un riesgo para la salud.
El 46% (114) considera de alto riesgo para salud
El 48% (119) considera que es moderado el riesgo para la salud.

Se observó asociación entre nivel socio económico medio y percepción de riesgo con la presencia de excrementos (p=0,026)

Resultados - Fase cuantitativa

✓ CONOCIMIENTOS SI EL SER HUMANO PUEDE CONTRAER ALGÚN TIPO DE ENFERMEDAD A TRAVÉS DEL CONTACTO CON LOS ANIMALES

El 94% (256) respondió que si.

El 97% (265) las considera riesgo para la salud.

El 66% (176) las considera de alto riesgo para la salud.

✓ MEDIDAS QUE ADOPTAN PARA EVITAR LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES

El 82% (223) lavarse las manos luego de tocar los animales.

El 71,3% (194) mantener limpio los espacios donde habita el animal.

El 57,3% (156) consultar al veterinario.

✓ DONDE OBTUVO LA INFORMACIÓN SOBRE LAS ENFERMEDADES QUE CONOCE

El 52% (143) de los medios de comunicación.

El 40% (111) de familiares y amigos.

El 40% (111) de la escuela.

Resultados - Fase cuantitativa

✓ **CONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS** más frecuentes en el ámbito urbano.

El 98,6% (268) sobre rabia

El 97% (265) sobre sarna

El 74,6% (203) sobre toxoplasmosis

El 60,2% sobre psitacosis

El 50,8% (138) sobre brucelosis

El 33% (90) sobre salmonelosis

El 22,8% (62) sobre arañazo de gato

El 19,5% (53) sobre leptospirosis

El 5,2% (14) sobre leishmaniasis

El 4,4% (12) sobre Toxocariasis

✓ **EXPLICAR COMO SE PRODUCÍA EL CONTAGIO**

RABIA, el 30% supo responder .

PARA EL RESTO DE LAS PATOLOGÍAS los que sabían explicarlas no superaban el 8%.

Resultados - Fase cuantitativa

✓TENENCIA DE MASCOTAS

El 59% (160) de los entrevistados tiene mascotas.

El 90% (144) poseen perros

El 19% (31) gatos

El 1% (10) aves

El 0,6% (7) otras mascotas (peces y mascotas no tradicionales).

Se observó asociación entre nivel socioeconómico medio y tenencia de mascotas (p=0,006 - mayor en NSE medio).

✓CUIDADOS PROPORCIONADOS A LAS MASCOTAS

De los que poseen perros

El 95% (137) dice que realiza controles veterinarios.

El 48% (66) lleva su mascota al veterinario por lo menos dos veces al año.

El 50% (72) lo vacuna por lo menos una vez al año.

De los que poseen gatos

El 74% (23) dice hacer controles veterinarios.

El 61% (14) lo realiza por lo menos dos veces al año.

El 42% (13) lo vacuna por lo menos una vez al año.

Encuestados que tenían otros animales

no realizan controles veterinarios.

Resultados - Fase cualitativa

✓ CONCEPCIÓN DE SALUD

Relacionada con una imagen positiva, con las ideas:

“bienestar físico y mental”

“como lo primordial”

“lo más importante”

“que hay que cuidar”

“disponer de tu vida y ser dueño”

“te condiciona o no de hacer cosas”.

✓ CUIDADO DE LA SALUD

Relacionado con ciertos hábitos de vida, como:

“hacer ejercicios”

“el descanso necesario”

“cuidarse en la alimentación y la distribución diaria de alimentos”

“el consumo de agua de calidad ”

“lavarse las manos”

“cuidarse de los cambios de temperatura”

“el buen humor y la vida sin estrés”

- En los discursos se observa una tendencia a asociar el "cuidado de la salud" con la atención médica.
- En algunos casos, se asoció la «prevención» en salud, sólo con la atención médica y no con otros cuidados de salud.

Resultados - Fase cuantitativa

✓ DAÑOS PARA LA SALUD

Se asoció con factores que pueden afectar el bienestar o que se traducen en un problema para la persona; entre ellos:

“el hábito de fumar”

“la mala alimentación”

“tomar bebidas alcohólicas”

“el consumo de drogas”

“el medio ambiente y su efecto nocivo en los alimentos”

“falta de respeto de normas de tránsito”

✓ PERCEPCIÓN DE RIESGOS EN EL ENTORNO

Se perciben como riesgos en el barrio:

“presencia de aguas estancadas que producen mal olor y son fuente de criaderos de mosquitos”

“contaminación por fábricas instaladas en las cercanías de los barrios”

“lauchas y ratones en el interior de fábricas y comercios”

“basurales en el barrio y alrededor de la zonas residenciales”

“presencia de animales callejeros, en especial perros”

“el consumo de drogas en la zona”

“la inseguridad”

Resultados - Fase cuantitativa

✓ RELACIÓN CON LOS ANIMALES Y PERCEPCIÓN DE ZONOSIS

Principales motivos para tener mascotas:

seguridad y la compañía.

En relaciona con la tenencia responsable de los animales:

Muchas veces no se considere tener una mascota, por el espacio para que la misma se desarrolle, o por el poco tiempo disponible para dedicarle, y la necesidad de los cuidados para mantenerlos bien alimentados, aseados, vacunarlos, llevarlos al veterinario.

En relación al riesgo de zoonosis:

Reconocieron que las condiciones de tenencia del animal influyen en el riesgo que los animales transmitan una enfermedad al hombre.

Información sobre la forma de transmisión de enfermedades infecto-contagiosas:

En algunos casos, se evidenció la falta de información y una visión de que el contagio es un mito.

Podemos decir que estos aspectos son esquemas de representación que guían las conductas.

DISCUSION Y CONCLUSION

El conocimiento sobre las enfermedades zoonóticas es fundamental para la Salud Pública, porque es la base para su prevención (Fraga et al., 2009).

Es por esto, que una de las principales medidas de intervención para el control de estas enfermedades en la comunidad se basa en planes de educación para la salud, siendo las escuelas públicas el lugar ideal para difundir ese conocimiento (Fraga et al., 2009).

Si bien se observa en este estudio que una gran proporción de encuestados tiene conocimientos que los animales pueden transmitir enfermedades, y que la mayoría obtuvo esta información de los medios de comunicación, de la escuela o de familiares y amigos, en la provincia de Córdoba esta temática no se aborda de manera integral en la currícula escolar, ni hay campañas vigentes de difusión en medios masivos, salvo en situación de brote de alguna de ellas.

DISCUSION Y CONCLUSION

En la actualidad, la comunicación social en salud debe estar dirigida a la promoción y prevención de la salud y no tanto a la curación(San Martín y Pardo, 2004).

En los discursos de los entrevistados, cuando se indagó acerca de los cuidados de salud, fue recurrente la idea del cuidado ligado a la atención médica. Este hecho es importante tener en cuenta en relación a la promoción y prevención en salud en general.

Además, la idea que "el contagio es un mito" requiere problematizar sobre cómo se realizan la comunicación en salud para éstas y otras enfermedades transmisibles.

Por último se destaca que en el discurso de los entrevistados, fue recurrente en relación a la prevención de zoonosis, las paradojas comportamentales (De Roux 1994;) por lo que muchas veces la información no siempre se traduce en comportamientos preventivos de cuidado.

Bibliografía

- AYODE D, MC BRIDE CM, DE HEER HD, et al (2013). A qualitative study exploring barriers related to use of footwear in rural highland Ethiopia: Implications for neglect tropical disease control. *PLOS NTDs*; 7 (4): e2199.
- CARDONA OD (2001). La necesidad de repensar de manera holística los conceptos de vulnerabilidad y riesgo. International Work Conference on Vulnerability on Disaster Theory and Practice, 29 y 30 de Junio de 2001. Wageningen, Holanda.
- CEDIEL N, CONTE V, TOMASSONE L, et al (2012). Risk perception about zoonoses in immigrants and Italian workers in Northwestern Italy. *Rev Saúde Pública*; 46 (5): 850-857.
- DE ROUX, G. (1994). La prevención de comportamientos de riesgo y la promoción de estilos de vida saludables en el desarrollo de la salud. *Educación médica y salud*. 28(2), 223-233.
- DOUGLAS M, WILDAVSKY A (1982). *Risk and culture. An essay on the selection of technological and environmental dangers*. Los Ángeles y Londres: University of California Press.
- ESCH KJ, PONTES NN, ARRUDA P, et al (2012). Preventing zoonotic canine leishmaniasis in Northeastern Brazil: Pet attachment and adoption of community *Leishmania* prevention. *Am J Trop Med Hyg*; 87 (5): 822-831.
- FAO (2003). *Veterinary public health and control of zoonoses in developing countries*. FAO: Roma.
- FIELDING N Y FIELDING J. (1986). "Linking Data, the articulation of qualitative and quantitative methods in social research" *Qualitative Research Methods*, Vol. 4 Sage Publications, Beverly Hills.
- FISCHHOFF B, LICHTENSTEIN S, SLOVIC P, DERBY SL, KEENEY RL (1981). *Acceptable risk*. Nueva York: Cambridge. University Press.
- FUENTES CINTRA M, PEREZ GARCÍA L, SUAREZ HERNANDEZ Y, SOCA PEREZ M, MARTINEZ A. (2006). La zoonosis como ciencia y su impacto social. *Rev. Electrónica de Veterinaria REDVET*; VII (9): 1-19.
- GLASER B, STRAUSS A (1967). *The Discovery of grounded theory*. Chicago: Aldine Publishing Company. Síntesis de prefacio, Cap. 3 Muestreo Teórico.
- LICHTENSTEIN S, SLOVIC P, FISCHHOFF B, LAYMAN M, COMBS B (1978). Judged frequency of lethal events. *Journal of Experimental Psychology: Human Learning and Memory*; 4:551-578.
- LIMA AMA, ALVES LC, FAUSTINO, MAG, DE LIRA NMS (2010). Percepção sobre o conhecimento e profilaxia das zoonose e posse responsável em pais de alunos do pré-escolar de escolas situadas na comunidade localiza no bairro de Dois Irmãos na cidade do Recife (PE). *Cad Saúde Pública*; 15 (supl 1):1457-1464.
- MESLIN FX, STÖHR K, HEYMANN D. (2000) Public health implications of emerging zoonoses. *Revue scientifique et technique (International Office of Epizootics)*, 19 (1): 310-317.
- MESLIN FX (2008). Public health impact of zoonoses and international approaches for their detection and containment. *Vet Ital* 44 (4): 583-590.
- MIRÓ G. (2002). Zoonosis en pequeños animales. *Caniset felis* No. 50 (EE): 1-150.
- MOSCOVICI S. (2003). Representações sociais: investigações em psicologia social. Petrópolis: Vozes, 408 p.
- NAHAR N, UDDIN M, GURLEY ES, et al (2012). Pig illnesses and epidemics: a qualitative study on perceptions and practices of pigs raisers in Bangladesh. *Vet Ital*, 48 (2): 157-165.
- PONCE M (2012). Percepción de riesgo y opiniones sobre el cáncer de cuello de útero y el cáncer de mama en mujeres adultas de la Ciudad de Buenos Aires. *Rev Arg Salud Pública*; 3 (13): 6-12.
- TAYLOR LH, LATHAM SM, WOOLHOUSE MEJ. (2001) Risk factors for human disease emergence. *Phil Trans R Soc Lond B*, 356; 983-989.
- UGNIA LI (2007). Factores de riesgo en zoonosis: *Percepción y actitudes en pacientes demandantes de servicios sanitarios públicos de Villa del Rosario, Córdoba*. (Tesis de Maestría). Universidad Nacional del Litoral, Esperanza, Santa Fe. Argentina.
- VALLES MS. (1999) *Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y práctica profesional*. Edit. Síntesis: Madrid.



GRACIAS