

## Nivel de satisfacción respecto a la pesquisa antivectorial en adultos mayores *Satisfaction level regarding vector control screening in older adults*

Alejandro Román Rodríguez <sup>1</sup> , Elver Kevin Escobedo Alvarez <sup>2</sup> , Liety Díaz Abreu <sup>3</sup> , Rosymar Silva Lago <sup>1</sup> , Erica Mell Fernández Sila <sup>1</sup> 

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, Facultad de Ciencia Médicas "General Calixto García". La Habana, Cuba.

<sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, Hospital Clínico Quirúrgico "Manuel Piti Fajardo". La Habana, Cuba.

<sup>3</sup>Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Hospital General Docente "Leopoldito Martínez Rodríguez". Mayabeque, Cuba.

### RESUMEN

**Introducción:** Los adultos mayores tienden a presentar clínica atípica más severa con las arbovirosis, por lo que están incluidos dentro de los grupos de riesgo priorizados en la pesquisa.

**Objetivo:** Determinar el nivel de satisfacción del adulto mayor respecto a la pesquisa antivectorial.

**Materiales y métodos:** Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal en una población de adultos mayores pertenecientes al consultorio médico de la familia número 6 del Policlínico General Docente Luis Galván Soca, del municipio Centro Habana, en el período de septiembre a octubre de 2025.

**Resultados:** La edad promedio fue de 70.51 con una desviación estándar de  $\pm 7.49$  años. Se evidenció que el 67,14% presentaron como "bueno" el nivel de satisfacción y el 35.71% refieren que ante la identificación de los síntomas acudirían a un centro de asistencia médica.

**Conclusiones:** El nivel de satisfacción sobre la pesquisa antivectorial fue calificada como "bueno".

**Palabras clave:** arbovirosis; dengue; geriatría; pesquisa.

### ABSTRACT

**Introduction:** Older adults tend to present more severe atypical clinical manifestations with arboviral diseases, which is why they are included among the prioritized risk groups in screening programs.

**Objective:** To determine the level of satisfaction of older adults regarding vector control screening.

**Materials and Methods:** A descriptive observational cross-sectional study was conducted in a population of older adults belonging to Family Doctor's Office No. 6 of the Luis Galván Soca General Teaching Polyclinic, Centro Habana municipality, during the period from September to October 2025.

**Results:** The mean age was 70.51 years with a standard deviation of  $\pm 7.49$  years. It was found that 67.14% rated their satisfaction level as "good," and 35.71% reported that upon identifying symptoms they would seek care at a medical assistance center.

**Conclusions:** The satisfaction level regarding vector control screening was rated as "good".

**Keywords:** aorta; diagnosis; transesophageal echocardiography; hematoma; syndrome; ulcer.

 OPEN ACCESS

Publicado: 21/04/2026

Recibido: 01/04/2026

Aceptado: 20/04/2026

#### Citar como:

Roman Rodriguez A, Escobedo Alvarez EK, Díaz Abreu L, Silva Lago R, Fernández Sila EM. Nivel de satisfacción respecto a la pesquisa antivectorial en adultos mayores. Revista 16 de abril [Internet]. 2025 [citado: fecha de acceso]; 64:e2455. Disponible en: [http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16\\_04/article/view/2455](http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/2455)

## INTRODUCCIÓN

Las arbovirosis como el dengue, fiebre amarilla, zika, fiebre de mayaro o chikungunya representan un grave problema de salud y constituyen una prioridad pública a nivel global. En la actualidad, Cuba se encuentra bajo la confluencia de estas enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes de tipo viral. Las cuales, están incluidas entre las principales causas de morbimortalidad, con un incremento considerable en los últimos años.<sup>1,2</sup> El Ministerio de Salud Pública (MINSAP) promueve la lucha antivectorial intersectorial que integra la vigilancia clínico-epidemiológica con acciones de control focal. La pesquisa activa constituye un pilar fundamental. Emplea los recursos humanos propios de cada territorio en la identificación de los posibles individuos sospechosos o positivos no conocidos y el seguimiento de los mismos con las visitas domiciliarias. Enfatiza en localidades vulnerables, donde las complicaciones o el pronóstico por estas arbovirosis suelen ser más graves.<sup>3</sup> Los adultos mayores se incluyen dentro de los grupos de riesgo, debido a los cambios fisiológicos propios de la edad y multimorbilidad. Además, tienden a presentar formas clínicas atípicas más severas, con predisposición a complicaciones crónicas y elevada mortalidad.<sup>4</sup> Por lo anterior, la presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de satisfacción del adulto mayor respecto a la pesquisa antivectorial realizada.

## MÉTODO

**Tipo de estudio:** Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal en el consultorio médico de la familia número 6 del Policlínico General Docente Luis Galván Soca, del municipio Centro Habana, provincia La Habana, Cuba en el período de septiembre a octubre de 2025.

**Población y muestra:** se definió una población de 70 adultos mayores. Los criterios de selección fueron: haber sido pesquisado por un estudiante del área de las ciencias médicas, ser un adulto mayor y dar consentimiento para ser entrevistados.

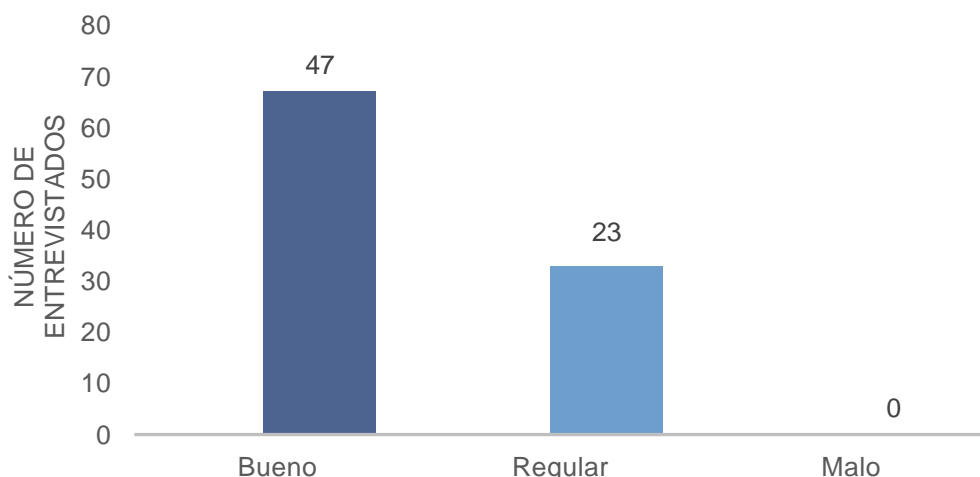
**Variables:** Se estudiaron las variables Edad (promedio y desviación estándar); Nivel de satisfacción (bueno, regular y malo) y la asistencia a centro médico ante la identificación de los síntomas de arbovirosis (Sí o No)

**Recolección y procesamiento de la información:** Se procedió a recoger los datos en una planilla diseñada a tal efecto, los cuales fueron obtenidos de fuentes directas de cada adulto mayor; se procesaron en una hoja de trabajo de Excel para Microsoft 2019. Los datos obtenidos, para su mejor comprensión fueron organizados en forma de gráficos.

**Ética:** Los datos personales de la población estudiada fueron preservados, guardados en función del cumplimiento con las normas éticas de los trabajos de investigación y en correspondencia a la Declaración de Helsinki.<sup>5</sup>

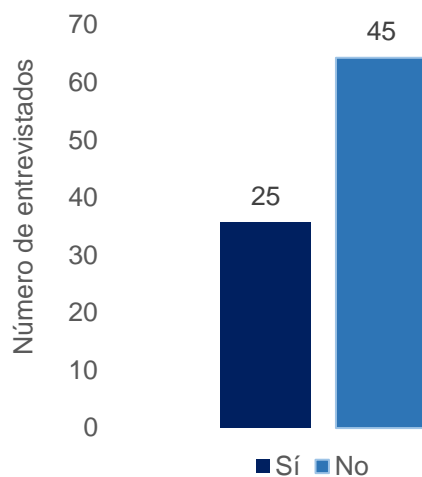
## RESULTADOS

La edad promedio fue de 70.51 con una desviación estándar de  $\pm 7.49$  años. A partir de los resultados obtenidos en la encuesta aplicada a la población, se evidenció que 47 personas (67,14%) presentaron como "bueno" el nivel de satisfacción sobre la pesquisa antivectorial. (Figura 1)



**Figura 1-** Nivel de satisfacción de los adultos mayores sobre la pesquisa antivectorial.

En la Figura 2, 25 personas (35.71%) refieren que ante la identificación de los síntomas de arbovirosis acudirían a un centro de asistencia médica.



**Figura 2-** Asistencia a Centro médico ante la identificación de los síntomas de arbovirosis.

## DISCUSIÓN

Las arbovirosis comparten síntomas prodrómicos muy similares, lo cual aplica como un "camuflaje" que dificulta el diagnóstico precoz.<sup>2</sup> En los adultos mayores se incrementa el riesgo de desarrollar manifestaciones de la enfermedad en más de un sistema, con presentaciones atípicas y exacerbación del cuadro clínico, producto a la inmunosenescencia y multimorbilidad.<sup>4,6</sup> Sosa Remón y otros<sup>7</sup> confirman en su investigación la edad superior a los 60 años y las enfermedades crónicas no transmisibles (diabetes mellitus, hipertensión arterial y enfermedad renal crónica) constituyen predictores independientes de mortalidad. Algunos estudios describen un cuadro clínico caracterizado por deterioro funcional agudo, confusión o delirium, inapetencia severa y fragilidad. Existe un riesgo potencial de formas hemorrágicas por la infección de uno o varios serotipos de dengue. Así mismo, se han documentado artropatía crónica incapacitante post-infección por chikungunya, sinovitis prolongada, exacerbación del síndrome de fragilidad y pérdida de la autonomía.<sup>6</sup> Aunque el virus del zika ha sido expuesto por la literatura médica como neurotrópico, investigaciones recientes<sup>7,8</sup> señalan complicaciones neurológicas severas por chikungunya, que se instauran como una urgencia neurológica y comprometen la vida del adulto mayor.

La pesquisa activa mediante el método epidemiológico se consolida como herramienta en la lucha antivectorial, pues asegura la identificación masiva de pacientes sintomáticos, su atención y seguimiento.<sup>3</sup> En el presente estudio el nivel de satisfacción sobre la pesquisa fue calificada como "bueno", lo cual permite a los autores inferir la existencia del sentimiento de gratitud de la población hacia la tarea desarrollada por el estudiantado de ciencias médicas.

Por otra parte, resultó ineludible modificar conductas mediante acciones de promoción, dirigidas a incrementar la percepción de riesgo en la población sobre no acudir a los servicios de salud ante la aparición de síntomas. El manejo oportuno, con participación institucional o desde atención primaria de salud, favorece la prevención de prácticas inconscientes como la polifarmacia, facilita el control de los signos de alarma y salva vidas.<sup>1,6,7</sup>

El contexto actual exige un modelo integral que combine acompañamiento social con impacto técnico. Los autores coinciden con Abreu Hernández y otros<sup>6</sup> en la necesidad de atención geriátrica especializada en los centros de salud y servicios de rehabilitación funcional, con el fin de reincorporar lo antes posible al adulto mayor a la sociedad.

## CONCLUSIONES

El nivel de satisfacción sobre la pesquisa antivectorial realizada a una población de adultos mayores fue calificada como "bueno".

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Godínez Linares R, Ferrer Monier A, Pacios Dorado JL. Actualización acerca de la erradicación del dengue en Cuba. Una revisión desde varios enfoques [Internet]. I Jornada Estudiantil Nacional de Microbiología y Parasitología Médica: MicroBeque2024; 2024. [acceso:25/03/2026]. Disponible en: <https://eventosmicrobiologia.sld.cu/index.php/microbiología/2024/paper/viewFile/26/1>
2. Pacios Dorado JL, Barroso Fontanals ME, Arcaya Folgar IA, Aguilar Chang Y. Un abordaje desde la atención primaria de las arbovirosis emergentes y reemergentes. [Internet]. II Jornada Científica de Atención Primaria de Salud: APStGibara2023; 2023. [acceso:19/03/2026]. Disponible en: <https://apstgibara2023.sld.cu/index.php/apst23/Gibara2023/rt/bio/30/223>
3. Callís Fernández S, Cruz Sánchez V, de Armas Ferrera AM, Sotomayor Escalona R, Hernández López Y. Pesquisa activa estudiantil en el enfrentamiento a las arbovirosis dengue y oropouche [Internet]. Rev

- Mediciego. 2024 [acceso:29/03/2026]; 30: e4000. Disponible en: <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/4000>
4. Gandía Muñoz PJ, Durand Leyva FA, Soriano Luis Y. El virus del Chikungunya en adultos mayores [Internet]. I Simposio Internacional de MEFAVILA: MEFAVILA 2025; 2025. [acceso:27/03/2026]. Disponible en: <https://mefavila.sld.cu/index.php/MEFAVILA2025/2025/paper/view/1158/925>
  5. Asociación Médica Mundial (AMM). Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. Fortaleza: 64ª Asamblea General; 2013 [acceso:17/03/2025]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-ammpincipios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
  6. Abreu Hernández Y, Barrera León D, García Guevara YF, Vales Gutiérrez Y, Lorente Montiel JL. Análisis integral de las arbovirosis en la población geriátrica cubana [Internet]. Geroinfo. 2026 [acceso:17/03/2026]; 21: e353. Disponible en: <https://revgerinfo.sld.cu/index.php/gerf/article/view/353>
  7. Sosa Remón A, Auza Santivañez JC, Baldor Illanas YJ, Jerés Álvarez AE. Fiebre por virus Chikungunya y complicaciones: lo que el intensivista debe conocer [Internet]. Multimed. 2024 [acceso:22/03/2026]; 28: e3257. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/3257>
  8. Almiron D, Aranda G, Báez L, Benítez G, Caballero C, Cardozo M, et al. Complicaciones neurológicas asociadas a fiebre chikungunya en pacientes adultos. Experiencia multicéntrica en periodo de epidemia [Internet]. Actual. Sida Infectol. 2024 [acceso:24/03/2026]; 32 (115): 55-62. Disponible en: <https://doi.org/10.52226/revista.v32i115.272>

#### AUTORÍA

Alejandro Román Rodríguez: Conceptualización, investigación, análisis formal, metodología, redacción del borrador original, redacción de revisión y edición.

Elver Kevin Escobedo Alvarez: Análisis formal, metodología, redacción del borrador original, redacción de revisión y edición.

Liety Díaz Abreu: Análisis formal, metodología, redacción del borrador original, redacción de revisión y edición.

Rosymar Silva Lago: Análisis formal, investigación, metodología, redacción del borrador original y redacción de revisión y edición.

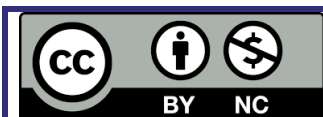
Erica Mell Fernández Sila: Análisis formal, investigación, metodología, redacción del borrador original y redacción de revisión y edición.

#### FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para la realización del presente estudio.

#### CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.



Este artículo de Revista 16 de abril está bajo una licencia Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica, en este caso, Revista 16 de abril.