

SLD251 MULTIMEDIA PARA LA PREVENCIÓN DE LA LEPROA EN EL POLICLÍNICO “JOSÉ MARTÍ PÉREZ”

SLD251 MULTIMEDIA FOR THE PREVENTION OF THE LEPROSY IN THE POLICLÍNICO "JOSÉ MARTÍ PÉREZ"

Lic. Milagros de la Caridad Pozo Núñez¹, Lic. Vivian Walter Sánchez², Lic. Lucía Graciela Barrera Yero³, Lic. Rebeca de las Mercedes Sánchez González⁴, Lic. Danelia Milá Aguilera⁵

1 Centro Provincial de Higiene y Epidemiología, Cuba, milagrosd@medired.scu.sld.cu, A-30 apto 4. Distrito José Martí. Santiago de Cuba. 90600.

2 Facultad de Tecnología de la Salud ·Juan Manuel Paez Inchausti·, Cuba, vivian@fts.scu.sld.cu

3 Centro de Información de Ciencias Médicas, Cuba, lucia.barrera@medired.scu.sld.cu

4 Policlínico José Martí Pérez, Cuba, bdjm@medired.scu.sld.cu

5 Centro Provincial de Promoción y Educación para la Salud, Cuba, edusalud@medired.scu.sld.cu

RESUMEN: Se realizó un estudio descriptivo de intervención y desarrollo tecnológico con toma de datos prospectivos en pacientes, pertenecientes al policlínico “José Martí Pérez” del municipio Santiago de Cuba, en el período comprendido de Enero del 2011 a Diciembre del 2011. El universo estuvo constituido por una población de 1460 pacientes, pertenecientes al Consejo Popular Mariana Grajales y la muestra estuvo constituida por una población de 442 pacientes, utilizándose para su selección el método aleatorio simple, empleándose con los mismos los criterios de inclusión y exclusión. Para la realización de esta investigación teniendo en cuenta el consentimiento informado de cada uno de los encuestados de la muestra estudiada, se realizó una encuesta, con el objetivo de indagar los conocimientos que poseen sobre la lepra. Se realizó un trabajo de mesa para el diseño de la Multimedia, Se utilizó el programa Mediator 9.0 y una serie de herramientas en el diseño que complementaron la estructura de la misma. Se procedió a la discusión de toda la información obtenida realizando un análisis inductivo-deductivo con los resultados y las bibliografías consultadas, arribando a la conclusión que una cifra importante de la población estudiada, manifestó conocimientos inadecuados acerca de la Lepra en el momento del estudio.

Palabras Claves: *Multimedia, Lepra, Gestión de la información*

ABSTRACT: *Was carried out a descriptive study of intervention and technological development with taking of prospective data in patient, belonging to the policlinico "José Martí Pérez" of the municipality Santiago from Cuba, in the understood period of January of the 2011 to December of the 2011. The universe was constituted by a population of 1460 patients, belonging to the Popular Council Mariana Grajales and the sample was constituted by a population of 442 patients, using stops its selection the simple random method, being used with the same ones the inclusion approaches and exclusion. For the realization of this investigation keeping in mind the informed consent of each one of those interviewed of the studied sample, he/she was carried out a survey, with the objective of the knowledge that possess on the leprosy investigating. He/she was carried out a table work for the design of the Multimedia, the program Mediator was used 9.0 and a series of tools in the design that you/they supplemented the structure of the same one. You proceeded to the discussion of all the obtained information carrying out an inductive-deductive analysis with the results and the consulted bibliographies, arriving to the conclusion that the studied population's important figure, manifested inadequate knowledge about the Leprosy in the moment of the study.*

KeyWords: *Multimedia, Leprosy, Administration of the information*

INTRODUCCIÓN

La lepra existe desde tiempos inmemoriales, y acompaña al hombre casi desde sus orígenes. Debido al cambio constante en su terminología, no hay dudas de que las denominaciones primarias tenían un significado mucho más amplio que el término empleado actualmente, refiriéndose a muchas más enfermedades, de las que hoy nosotros empleamos.¹

Es una enfermedad de desigual distribución mundial y representa un problema de salud de índole universal, y sigue siendo un problema de salud pública en 24 países.

Actualmente, el 90% de los enfermos se concentran, principalmente, en la India, Nepal, Brasil, Madagascar y Mozambique.^{2,3}

Según cálculos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la prevalencia estimada a principios del presente siglo era de 2,4 millones de casos para una tasa de 5,0 x 10 000 habitantes en zonas rurales de regiones tropicales y subtropicales, donde las condiciones socioeconómicas desfavorables pueden ser más decisivas que el mismo clima. No obstante, en la actualidad mantiene niveles mayores de morbilidad en países del Tercer Mundo, donde subsisten los mayores índices de pobreza, hambre, analfabetismo, hacinamiento e insalubridad, superiores a los de otras regiones del mundo.^{4,5,6}

En Cuba, los primeros casos de lepra se conocieron a través del Acta del Cabildo, celebrado en La Habana en enero de 1613. Este documento, considerado histórico, se refiere a la aparición de 4 a 6 enfermos de lepra en la villa, pero no es hasta agosto de 1629 que se tienen más referencias sobre la enfermedad. En un documento de la época aparece un enfoque distinto sobre la lepra al hasta entonces observado, que consistía en la no expulsión de los pacientes del territorio nacional, y se planteaba, además, la indicación de tratamiento y el aislamiento, con el propósito de evitar la exposición al contagio de la población sana.⁷

El incremento de los enfermos de forma lenta, pero progresiva, se pone de manifiesto en el año 1900, durante el gobierno de ocupación norteamericana, en que las estadísticas para la lepra arrojaron una cifra de 1 000 enfermos para una población aproximada de 1 400 000 personas en la isla. Cifra que se fue acrecentando continuamente durante la república mediatizada, sin que existieran condiciones para una disminución efectiva.

No obstante, en 1938, se crea el Patronato de la Lepra, que contaba con 10 dispensarios, distribuidos en la capital y provincias, para el diagnóstico y

tratamiento de los enfermos. En 1942 se realiza el primer censo de enfermos durante esta etapa, que arrojó la cifra de 1 900 casos. Como acontecimiento notable durante esos años es de destacarse la celebración, en 1948, del V Congreso Internacional de Leprología en La Habana.⁸

En 1961, mediante el censo efectuado, se obtiene la cifra de 4 500 casos de lepra, por lo que el Ministerio de Salud Pública de Cuba, incluye un Programa Nacional para el Control de la **lepra**, que comenzó en 1962.

En 1972 se pone en vigor el segundo programa de control, que descentraliza las acciones hacia el área de salud e incluye la administración controlada de las drogas, la quimioprofilaxis y el trabajo de terreno.

En el censo efectuado en 1976 se diagnosticaron 5 142 casos, lo que permitió conocer, con mayor exactitud, la prevalencia de esta enfermedad. Por ello, en 1977 se estructura un tercer y nuevo programa basado en la introducción de la rifampicina (droga bactericida).

Para 1986 el número de enfermos era de 5 638, con una tasa de 0,6 x 1 000 habitantes, por lo que en el año 1988 se pone en vigor el cuarto programa para el control de la **lepra**, que contempla el tratamiento controlado descentralizado con multidrogas. Esta descentralización se hizo factible en el ámbito comunitario a través del Médico y la Enfermera de Familia, que realizaban la búsqueda activa de casos mediante el concepto de población de riesgo y convivientes extradomiciliarios.⁶ En el año 2003 se confeccionó un quinto programa de control de la enfermedad, atendiendo a las incidencias anuales presentadas en los últimos 5 años, que fluctuaron entre 625 y 250 casos. Este último programa de control está más enfocado a la fase del diagnóstico precoz de la enfermedad y al tratamiento profiláctico.⁹

En estos momentos se hace énfasis en la necesidad del diagnóstico temprano para posibilitar la curación, interrumpir la cadena de transmisión y evitar las discapacidades que origina esta dolencia. Al reducirse la tasa de prevalencia a menos de 1 por cada 10 000 habitantes desde hace dos décadas, nuestro país eliminó esta enfermedad como problema de salud. Sin embargo, cada año se diagnostican nuevos pacientes. Cifras preliminares indican que el 2010 cerró con 240 casos nuevos.¹⁰

Nuestra provincia no ha estado ajena a los avatares de la **lepra**. En el municipio Santiago de Cuba, al cierre del año 2009, se diagnosticaron 42 casos contra 21 en el 2010 en igual período del año ante-

rior, lo que representó una tasa de incidencia de 2.0 x 100 000 habitantes.

En nuestra área de salud, aunque el número de afectados no llega a ser significativo, del 2006 al 2010 se han notificado 24 casos, y la mayor prevalencia está en el sexo femenino, reportándose por esta causa 2 fallecidos.

Situación Problemática: En el trabajo diario se percibe de que la labor educativa que se realiza en los consultorios médicos de este centro va encaminada hacia otras enfermedades o problemas de salud como: Dengue, Tuberculosis y Programa Materno Infantil, y se ha dejado esta enfermedad aislada, por lo que existen insuficiencias con la información a la población sobre la **lepra** y sus consecuencias, más si se tiene en cuenta que, en lo que va de año se han notificado 4 nuevos casos.

Partiendo de lo antes expuesto planteamos como **Problema Científico:** ¿Cómo contribuir a elevar el conocimiento de nuestra población sobre la **lepra** en el Policlínico "Distrito José Martí Pérez" mediante el uso de la tecnología de la información?

Dicho problema se **justifica** con los registros estadísticos de los años 2006-2010, consultados para el estudio, en los que se observa el comportamiento de esta enfermedad.

Considerando, además, que los gestores de información, una vez adquiridas las habilidades, deben desempeñar el papel para el que fueron formados, y de esta forma contribuir desde sus puestos de trabajo en la prevención de este problema de salud; y teniendo en cuenta que la información sobre esta temática se encuentra obsoleta, dispersa o disponible en formato digital, por lo que resulta un poco difícil, en ocasiones, consultarla de forma rápida.

Objetivos.

General:

- ✚ Elaborar una multimedia educativa para la prevención de la **lepra** en el Policlínico "José Martí Pérez" del municipio Santiago de Cuba.

Específicos:

1. Determinar la trayectoria histórica de la **lepra**.
2. Diagnosticar el estado actual del nivel de conocimiento que poseen los encuestados sobre la temática.
3. Elaborar una multimedia donde se muestren los resultados de esta investigación para contribuir a elevar los ni-

veles de conocimiento que tiene la población sobre la **lepra**.

CONTENIDO

1. METODOLOGÍA

Se realizó un estudio descriptivo de intervención y desarrollo tecnológico con toma de datos prospectivos en pacientes, pertenecientes al policlínico "José Martí Pérez" del municipio Santiago de Cuba, en el período comprendido de Enero del 2011 a Diciembre del 2011.

UNIVERSO Y MUESTRA:

El universo estuvo constituido por una población de 1460 pacientes, pertenecientes al Consejo Popular Mariana Grajales del Policlínico José Martí Pérez, y la muestra estuvo constituida por una población de 442 pacientes utilizándose para su selección el método aleatorio simple, empleándose con los mismos los criterios siguientes

Criterio de Inclusión.

- Pertenecer al área de salud.
- Haber sido seleccionado para el estudio.
- Haber dado su consentimiento para participar en la investigación.

Criterio Exclusión.

- No cumplir con los criterios de inclusión.

METÓDICA

Para la realización de esta investigación teniendo en cuenta el consentimiento informado de cada uno de los encuestados de la muestra estudiada (anexo 3), se realizó una encuesta (Anexo 4), con el objetivo de indagar si poseen conocimiento sobre esta enfermedad.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.

Variable	Tipo	Operacionalización		Indicador
		Escala	Descripción	
Sexo	Cualitativa Nominal dicotómica	Masculino Femenino	Según género	% de pacientes incluidos en cada grupo
Nivel de conocimiento	Cualitativa	Conocimiento Desconocimiento	Según resultado de la encuesta	Alto Medio Bajo

2. RESULTADOS y DISCUSIÓN

Diagnóstico actual del nivel de conocimiento que poseen los encuestados sobre la temática.

Tabla i. Distribución de encuestados según sexo. Consejo Popular Mariana Grajales. Noviembre 2010 a Abril 2011.

Sexo	Cantidad	%
Femenino	231	52,2
Masculino	211	47,8
TOTAL	442	100

Fuente: Encuesta

La tabla I refleja la distribución de encuestados según sexo, donde de la muestra estudiada se encuestaron 231 mujeres que representan 52,2 % y 211 hombres, lo que representa el 47,8 % en ambos grupos.

Tabla II. Conocimientos generales de los encuestados sobre la Lepra. Consejo Popular Mariana Grajales. Noviembre 2010 a Abril 2011.

Conocimiento	#	%
Adecuado	104	23,5
Inadecuado	338	76,5
Total	442	100.0

Fuente: Encuesta

En la tabla 2, se exponen los conocimientos generales de los encuestados acerca de la lepra pudiéndose observar que el 76,5 % de los encuestados tuvieron conocimientos inadecuados y el 23,5 % demostraron conocimientos adecuados, estos resultados demuestran que nuestra población no posee un nivel de conocimiento sobre esta enfermedad. No es posible excluir al médico de este importante problema de salud con su accionar, pues el facultativo es el encargado de detectar a través del chequeo dermatológico, esta enfermedad.

Partiendo de los resultados anteriores, reafirmamos nuestra idea de diseñar una multimedia.

Multimedia: Proviene del latín; *multi* (muchos) y *medius* (medio), es decir la interpretación literal sería: *muchos medios*; que denotan el uso de varios medios para la realización o presentación de una obra. Se utiliza este término para nombrar cualquier título o producto elaborado para ser reproducido por una computadora, en el cual intervienen: ilustraciones, animaciones o videos, sonido (música, voces u otros efectos especiales de sonido) y textos de apoyo. A diferencia de cualquier otro producto audiovisual, estos elementos están combinados de una manera lógica y se presentan al receptor en forma interactiva, mediante la proposición de hiperenlaces o vínculos.¹¹

Para diseñar la multimedia, se revisó y tomo como referencia algunos trabajos de terminación de Licenciatura en Gestión de Información en Salud como son: "Multimedia sexualidad y salud en la adolescencia, *"Mi enemigo mayor ITS/VIH/SIDA"*, Multimedia de ITS y VIH /SIDA para apoyar el trabajo de promoción y prevención¹², entre otros, no encontrando hasta donde se consulto ninguno que hiciera referencia al tema tratado, por esta razón se decide crear un diseño propio, utilizando las opciones que da el Mediator 9.0.

Diseño y Herramientas utilizadas para la confección del software.

El software se confeccionó en el programa denominado Mediator .Por sus generalidades es muy cómodo para la creación de cualquier tipo de multimedia. La versión escogida es 9.0 por ser esta una de las versiones que mayores herramientas presenta elevando así la calidad de las multimedia que se confeccionan.

Los textos se editaron en Microsoft Word 2003 y el editor de texto del propio Mediator, aportan cada uno diferentes elementos al diseño de toda la multimedia.

Descripción de la Multimedia." EN BUSCA DEL ESLABÓN PERDIDO"

Se diseñaron 3 páginas básicas: Presentación, Página Principal, Galería de Imágenes de las cuales se subordinan 3 páginas relacionadas con diferentes temas como por ejemplo. Historia, Epidemiología y Promoción para la Salud.

En la página principal existe un hipervínculo con un video cuyo objetivo principal es la promoción y educación sobre la enfermedad

Por lo general, en todo el texto empleado en el software se utilizó la fuente Palatino Linotype con tamaño 16 que permite una buena visibilidad al usuario.

Descripción de la Multimedia

Presentación

Se insertó una imagen como marco donde se le agregó un texto animado de bienvenida, que transcurrido unos segundos lleva al menú principal de la multimedia.



Página principal

Se seleccionó una plantilla prediseñada con el objetivo de optimizar la planificación del proyecto. Sobre esta base se insertaron diferentes complementos, como el título "EN BUSCA DEL ESLABÓN PERDIDO" y una imagen relacionada con la temática a tratar, tratando siempre de mantener un contraste entre los colores.

El menú esta compuesto por diferentes botones donde el usuario puede seleccionar la temática a consultar, tomando la decisión de acceder a las diferentes temáticas sobre Historia y Epidemiología de la enfermedad.



Imágenes

Cuando se accede a esta página, se muestra la misma con 13 imágenes de pacientes enfermos y 1 de tratamiento. Al hacer clic en cualquiera de ellas muestra una ampliación de la imagen seleccionada.



3. CONCLUSIONES

- Una cifra importante de la población estudiada, demostraron conocimientos inadecuados acerca de la Lepra en el momento del estudio.
- Se elaboró una multimedia educativa, con sólidos conocimientos acerca de la Lepra como problema de salud en nuestra población.

4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Venero Fernández SJ, Rodríguez Rodríguez M. Epidemiología de la lepra en la provincia de Villa (1990-2001). Rev Cubana Hig Epidemiol [serie en Internet].2006[citado: 12 Feb 2011]; 44(3). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/hie/vol44_3_06/hie06306.htm

2. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Lepra: una guía para el control. 2007. [citado: 9 Feb 2011] Disponible en: www.sld.cu/galerias/doc/sitios/.../programa_nacional_lepra_2007.doc
3. Noticias. [citado: 2 Feb 2011] Disponible en: <http://www.sld.cu/print.php?idv=18384>
4. Urbina Torrija JR. Epidemiología de la lepra a través del estudio de la frecuentación del hospital especializado de trillo durante el período 1943-1995. Rev. Esp. Salud Pública [serie en Internet] 1997 [citado: 2 Feb 2011]; 71 (5). Disponible en: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113557271997000500005&lng=en&nrm=iso&tlng=es
5. Identifican genes que aumentan la susceptibilidad a la lepra. [citado: 2 Feb 2011] Disponible en: <http://www.sld.cu/servicios/aldia/view.php?idn=27126>
6. Sagaró D. Epidemiología y control de la lepra en Cuba. [citado: 10 Feb 2011] Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-4362.1968.tb05642.x/abstract>
7. González Prendes MA. Historia de la Lepra en Cuba. La Habana: Publicaciones de museo Histórico de Cuba de las Ciencias Médicas, 1963: 415.
8. Rivero Reyes E, Barrios Martínez Z. La lepra, un problema de salud global. Rev Cubana Med Gen Integral [serie en Internet] 2009 [citado: 2 Feb 2011]; 25(1). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol25_01_09/mgi10109.htm
9. Orozco González MI, Palú Orozco A, Batista Duharte A, Romero García I, Rodríguez Valdés A. Caracterización epidemiológica de familias con casos secundarios de lepra. MEDISAN [serie en Internet] 2007 [citado: 11 Feb 2011]; 11(3). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol11_3_07/san07307.htm
10. De la Osa JA. La epidemiología en Cuba en el 2010. Buen año y nuevos retos [citado: 11 Feb 2011]. Disponible en: <http://www.granma.cubaweb.cu/2011/01/17/nacional/artic01.html>
11. Vega Belmonte A. Aprenda Multimedia. La Habana: Editorial Científico-Técnico, 2002: 1-5.
12. Terry Ortiz D. Multimedia de ITS y VIH /SIDA para apoyar el trabajo de promoción y prevención. [citado: 19 Feb 2011]. Disponible en: <http://redsemlac-cuba.net/modules/news/article.php?storyid=319>