



## **ACCIONES EN TERRENO EN LA CIUDAD DE ROSARIO DURANTE EL BROTE DE DENGUE DEL AÑO 2009**

### **1. La creación de la “Comisión de Seguimiento de Dengue”**

Dada la situación existente en la ciudad de Rosario, habiéndose detectado la presencia de mosquitos *Aedes aegypti* en toda la ciudad y planteando la necesidad de prevención de un posible nuevo brote de la enfermedad, desde la Municipalidad de Rosario se fueron desarrollando, desde el mes de julio de 2009, reuniones de la llamada “Comisión de Seguimiento de Dengue”.

A estas reuniones, convocadas por la Secretaría General de la Municipalidad, concurren regularmente representantes de la Sala de Situación de la Secretaría de Salud Pública (SSP), de las Secretarías de Medio Ambiente, Cultura, Comunicación Social, Producción, Promoción Social, así como representantes de instituciones provinciales como del Ministerio de Educación y de Salud de la Provincia de Santa Fe, representantes de Aguas Santafesinas S.A. (ASSA), de la Terminal de Ómnibus “Mariano Moreno” y Coordinadores de Distritos.

### **2. Acciones generales y particulares realizadas en la ciudad**

La Comisión de Seguimiento de Dengue acordó y coordinó la realización de las intervenciones en el ámbito de toda la ciudad de Rosario, planteándose dos niveles de acción: uno “general”, en todos los distritos de la ciudad y otro “particular”, focalizado en las dos áreas identificadas como críticas: Barrio Godoy y Barrio La Tablada, zonas donde se dio la mayor incidencia de la enfermedad.

#### **Acciones de intervención general**

##### **- Difusión de la información a través de una campaña publicitaria**

Se llevó adelante una amplia campaña de publicidad diagramada por la Secretaría de Comunicación Social de la Municipalidad, difundida por medios gráficos, radiales y televisivos. En el marco de dicha campaña, la Secretaría de Cultura organizó la difusión de tres spots televisivos creados por la Cooperativa de Animadores, que fueron vistos por televisión abierta y televisión por cable, así como también en todos los lugares públicos que poseían televisores (Estación Terminal de Ómnibus, oficinas públicas, etc.).

##### **- Los “Días D”**

Dentro de la campaña de concientización, en el ámbito de toda la ciudad se llevaron adelante los llamados “Días D”, días de trabajo intensivo y simultáneo sobre la temática del Dengue, a diferentes niveles. El primer “Día D” se realizó a principios de septiembre y los siguientes, en octubre y noviembre. La Secretaría General de la Municipalidad de Rosario coordinó la realización de estos días especiales en toda la ciudad, articulando la convocatoria que los Distritos hicieron al voluntariado de su área distrital (vecinales, ONGs, parroquias, clubes, etc) y convocando a la mayor parte del

plantel de empleados municipales a quedar desobligado de sus actividades habituales para sumarse a la salida a terreno, en cada distrito. Los objetivos de los Días D fueron: movilizar a la población en un intento de mayor concientización del problema sanitario que representa el Dengue, brindar información casa por casa, generar debate sobre el tema y lograr un descacharrado más completo en los hogares. Se entregaron folletos explicativos, con información clara y sintética, material realizado por la Secretaría de Comunicación Social. Equipos multidisciplinarios de las diferentes Secretarías de la Municipalidad junto con cientos de voluntarios provenientes de organizaciones vecinales, organizaciones intermedias y estudiantes, coordinados por la Secretaría General y guiados en los aspectos técnicos específicos por personal de la SSP, salieron a las calles de todos los distritos de la ciudad haciendo posible la tarea intensiva de difusión del tema y concientización de la población respecto a las medidas de prevención a tomar para evitar enfermar de Dengue.

Estos voluntarios que salieron a terreno durante los Días D, y que siguieron actuando como educadores en cada una de sus organizaciones, fueron capacitados previamente por personal de la SSP que organizó un cronograma de charlas en cada uno de los Distritos a tal fin.

#### **- Otras acciones paralelas**

Acuerdo con el Ministerio de Educación Provincial, para el trabajo en las escuelas durante los días D: talleres de difusión del tema entre los alumnos, charlas guiadas por los docentes, etc.

Campañas de difusión respecto de síntomas y prevención de la enfermedad, a través de distribución de material informativo, en la Terminal de Ómnibus.

Plan sostenido de limpieza de fuentes en todos los espacios públicos de la ciudad.

Producción de repelente contra mosquitos por parte del Laboratorio de Especialidades Medicinales (LEM) y Laboratorio de Producción Farmacéutica de la Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas de la Universidad Nacional de Rosario (UNR).

Convocatoria a la UNR a participar coordinadamente en las actividades a realizar. Específicamente se estableció una relación con la Facultad de Veterinaria, a fin de desarrollar conjuntamente un plan de diagnóstico de situación a través de estudio de ovitrampas, con la participación de profesionales y/o estudiantes de dicha Facultad, en el marco de sus tareas de Extensión Universitaria. Además, para apoyar esta tarea se dispuso la compra del instrumental necesario para el relevamiento de ovitrampas (lupa especial y PC afectada a esta tarea específica) y se asignó un espacio físico dentro de la SSP exclusivamente destinado al trabajo de relevamiento de ovitrampas en la Dirección de Servicios de Laboratorios y Análisis Clínicos – Área de Docencia e Investigación.

Convocatoria oficial desde la Intendencia de Rosario a todos los municipios vecinos a la ciudad, para sumarse a participar de los Días D, a fin de que las acciones conjuntas pudieran beneficiar a todos los vecinos de una manera más efectiva.

#### **Acciones de intervención particular**

En las áreas identificadas como críticas debido a la alta densidad de casos autóctonos detectados, se realizó una tarea particular y sostenida en el tiempo, la que estuvo a cargo de la SSP. Cada una de las zonas críticas comprendió alrededor de 40 manzanas, las que se recorrieron siguiendo hojas de ruta diseñadas especialmente desde la Sala de Situación de la SSP. Para cada vivienda visitada se completaron formularios

de relevamiento a fin de tener registro preciso de la tarea realizada. Para llevar adelante este plan de acción focalizado, se contó con personal de la SSP y de Promoción Social, además de voluntarios que habían participado anteriormente en campañas anti-Dengue. En estas zonas también se centralizó el trabajo de monitoreo del larvas del vector y la disposición de ovitrampas para su posterior seguimiento.

Las acciones locales en las áreas críticas consistieron en:

- visita de viviendas, conversando con los vecinos a fin de concientizarlos sobre la importancia de la problemática, entregando material impreso informativo.
- tareas de descacharrado asistido en el interior de las viviendas: con la autorización de los habitantes de las viviendas, se inspeccionó el interior de las mismas, así como sus patios y espacios abiertos, procediendo a indicar, explicar y realizar junto con el vecino el descacharrado en los casos que fue necesario.

### **3. Informe de la Primera Jornada de Intervención Intensiva en la Prevención del Dengue: el primer Día D (1 de Septiembre de 2009)**

El primero de los Días D se realizó el día martes 1° de Septiembre de 2009. Las actividades se desarrollaron en toda la ciudad, coordinadas por los Centros Municipales de Distrito (CMD). Para llevar adelante estas jornadas se contó con personal municipal de todas las reparticiones, que voluntariamente se adhirieron a la actividad, personal de Centros de Salud Municipales, alumnos de la Facultad de Medicina, miembros de vecinales y organizaciones intermedias de toda la ciudad. El conjunto de voluntarios fue previamente capacitado por personal de la Sala de Situación de la Secretaría de Salud Pública Municipal. Se contó con el apoyo específico de personal y móviles de Defensa Civil, Dirección de Control Urbano y Guardia Urbana Municipal.

Ese día, en todos los distritos de la ciudad, se desarrolló simultáneamente la intervención, siguiendo en cada distrito diversas modalidades de acción, según el estilo de intervención decidido por los propios participantes, coordinado por el CMD correspondiente. Así, en algunos distritos se repartió información impresa y folletería en puestos ubicados en sitios estratégicos de los barrios, en tanto que en otros, además se realizaron también visitas domiciliarias.

Las acciones focalizadas en las dos zonas críticas: Barrio Godoy (Distrito Oeste) y Barrio La Tablada (Distrito Sur) estuvieron a cargo específicamente de personal de Sala de Situación de la SSP. Las actividades en estas áreas se desarrollaron desde la mañana hasta las primeras horas de la tarde y comprendieron:

- visita a las viviendas por parte de equipos de voluntarios, distribución de material informativo,
- realización de una encuesta<sup>1</sup> a través de la cual se dialogó con los vecinos tratando de brindar la mayor información posible para aumentar la concientización sobre la problemática,
- identificación de recipientes de riesgo que pudieran convertirse en criaderos de huevos.
- indicación a los vecinos de las medidas de prevención a tomar,
- acciones de descacharrado asistido.

### **Resultados de la encuesta**

---

<sup>1</sup> Ver Apéndice: Formulario visita a viviendas – Prevención del Dengue

Las encuestas fueron realizadas a través de visitas domiciliarias a las viviendas de las áreas críticas (Barrios Godoy y La Tablada). Tal como puede observarse en el Apéndice, el Formulario de Encuesta constó de una serie de preguntas para intentar estimar el conocimiento de los vecinos acerca de la enfermedad Dengue, su sintomatología y las medidas de prevención para no enfermar.

*Tabla 1:* Datos generales de la acción focalizada en las áreas críticas durante el primer Día D. Barrio Godoy y La Tablada. Rosario, 1° de Septiembre de 2009.

NÚMERO DE	BARRIO GODOY		BARRIO LA TABLADA	
Encuentadores	44		105	
Manzanas recorridas	21		45	
Visitas domiciliarias	437		879	
<b>Encuestas realizadas</b>	<b>330</b>	<b>75,5%</b>	<b>515</b>	<b>58,6%</b>
Vecinos que se negaron a contestar la encuesta	15	3,4%	49	5,6%
Viviendas en las que no había nadie	92	21,1%	315	35,8%

En general, la recepción de los vecinos hacia los agentes sanitarios fue muy buena, mostrándose dispuestos a colaborar, a responder la encuesta e incluso a permitir entrar a la vivienda a fin de inspeccionar patios, jardines y realizar tareas de descacharrado. Todos los encuestadores fueron instruídos en el sentido de que la intervención fuera interactiva, de modo que no sólo se limitaron a completar el formulario de preguntas, sino que simultáneamente dialogaron con los vecinos encuestados, difundiendo la información correcta si el vecino la desconocía y entregando material impreso acerca del tema, en todos los casos.

En ambas zonas encuestadas, la población demostró tener un conocimiento bastante completo de la enfermedad, su agente causante, los síntomas asociados a la sospecha de Dengue y las medidas de prevención (*Tabla 2*).

*Tabla 2:* Conocimiento de la enfermedad y sus síntomas manifestado por los vecinos encuestados. Barrio Godoy y La Tablada. Primer Día D. Rosario, 1° de Septiembre de 2009.

PREGUNTAS DEL FORMULARIO DE ENCUESTA		BARRIO GODOY		BARRIO LA TABLADA	
		N° respuestas	%	N° respuestas	%
Conoce la enfermedad		<b>324</b>	<b>98,2%</b>	<b>514</b>	<b>99,8%</b>
Conoce personas que padecieron Dengue		153	46,4%	190	36,9%
<b>VECTOR TRANSMISOR DEL DENGUE</b>					
Conoce vector transmisor		<b>311</b>	<b>96,0%</b>	<b>499</b>	<b>97,0%</b>
Vector transmisor	Mosquito	<b>293</b>	<b>90,4%</b>	<b>490</b>	<b>95,3%</b>
	Ratón	2	0,6%	1	0,2%
	Hombre	8	2,5%	5	1,0%
	Otros <sup>(1)</sup>	8	2,5%	3	0,6%
No conoce vector transmisor		<b>13</b>	<b>4,0%</b>	<b>15</b>	<b>2,9%</b>
<b>SINTOMAS DEL DENGUE</b>					
Conoce síntomas del Dengue		<b>282</b>	<b>87,0%</b>	<b>443</b>	<b>86,2%</b>
Síntomas citados	Fiebre	255		414	
	Cefalea	171		238	
	Dolor retroocular	41		90	
	Mialgia	102		189	
	Artralgia	44		93	
	Manchas en la piel	15		27	
	Otros <sup>(2)</sup>	57		47	
No conoce síntomas del Dengue		<b>42</b>	<b>13,0%</b>	<b>71</b>	<b>13,8%</b>
<b>PROTECCIÓN ANTE LA ENFERMEDAD</b>					
Conoce medidas prevención		<b>292</b>	<b>88,5%</b>	<b>462</b>	<b>89,7%</b>
Medida de protección realizada	Tapar tanque de agua	<b>165</b>		<b>223</b>	
	Tapar/tirar recipientes	<b>177</b>		<b>299</b>	
	Limpiar basura	85		171	
	Limpiar bebederos	93		202	
	Limpiar piletas	50		127	
	Usar repelente	<b>183</b>		<b>300</b>	
	Otros <sup>(3)</sup>	7		6	
No conoce medidas de prevención		<b>38</b>	<b>11,5%</b>	<b>53</b>	<b>10,3%</b>
<b>TAREAS DE PREVENCIÓN REALIZADAS EN EL ÚLTIMO AÑO</b>					
Limpieza		177		358	
Descacharrado		148		229	
Tapado de tanques		134		148	
Otras <sup>(4)</sup>		52		12	
<b>SUMINISTRO DE AGUA EN LA VIVIENDA</b>					
Cañería de red		<b>202</b>		<b>505</b>	
Camión cisterna (cuba)		77		0	
Canilla pública		32		6	
Mangueras		19		4	
Pozo		37		1	

<sup>(1)</sup>Otros: agua, cerdo, suciedad.

<sup>(2)</sup>Otros: náuseas, vómitos, decaimiento, estado gripal, tos, hemorragias, diarrea.

<sup>(3)</sup> Otros: lavar manos, limpiar con lavandina, usar mosquiteros, usar vinagre o alcohol.

<sup>(4)</sup> Otras: no acumular agua, fumigar, limpiar tanques, limpiar bebederos, usar mosquiteros.

En relativamente pocos casos se logró completar el cuadro de observaciones del encuestador, generalmente por la imposibilidad de ingresar a las viviendas. No obstante, en los casos que los encuestadores pudieron observar el terreno, refirieron:

*Tabla 3:* Observaciones del encuestador. Barrio Godoy. Primer Día D. Rosario, 1° de Septiembre de 2009.

	N° casos observados en interior de las viviendas	N° casos observados en exterior de las viviendas
Neumáticos	4	20
<b>Tambores, tanques (200 L)</b>	<b>31</b>	<b>133</b>
<b>Tarros o baldes (20 L)</b>	<b>36</b>	<b>88</b>
<b>Botellas, latas, etc</b>	<b>9</b>	<b>54</b>
Pileta de material	0	9
<b>Pileta plástico o lona</b>	<b>0</b>	<b>24</b>
Floreros, potus	11	5
Descarga de heladeras	9	1
Platos de macetas	6	19
<b>Macetas</b>	<b>6</b>	<b>45</b>
<b>Bebederos de animales</b>	<b>18</b>	<b>62</b>
Huecos de árboles	0	8

*Tabla 4:* Observaciones del encuestador. Barrio La Tablada. Primer Día D. Rosario, 1° de Septiembre de 2009.

	N° casos observados en interior de las viviendas	N° casos observados en exterior de las viviendas
Neumáticos	24	34
<b>Tambores, tanques (200 L)</b>	<b>18</b>	<b>39</b>
<b>Tarros o baldes (20 L)</b>	<b>30</b>	<b>71</b>
<b>Botellas, latas, etc</b>	<b>30</b>	<b>285</b>
Pileta de material	2	9
<b>Pileta plástico o lona</b>	<b>0</b>	<b>10</b>
Floreros, potus	22	12
Descarga de heladeras	15	1
Platos de macetas	6	266
<b>Macetas</b>	<b>69</b>	<b>300</b>
<b>Bebederos de animales</b>	<b>75</b>	<b>111</b>
Huecos de árboles	0	12

En ambos Barrios, además de lo previsto de ser observado, los encuestadores refirieron en muchos casos la presencia de materiales de construcción, escombros y ladrillos huecos.

#### **4. Los operativos de bloqueo**

Desde la Sala de Situación de la Secretaría de Salud Pública se relevaron permanentemente los ingresos de fichas epidemiológicas de aquellos pacientes considerados “Caso sospechoso de Dengue”, a los cuales se les extraía muestra de sangre para realizar el análisis diagnóstico correspondiente. Los datos de estas fichas se incorporaron a la base de datos a tal fin diseñada, en la que se hizo el seguimiento de cada caso con sus correspondientes resultados de Laboratorio. Cada vez que se sospechó un caso de Dengue o se supo que ya había sido categorizado como caso confirmado, se puso en marcha de manera inmediata el “Operativo de Bloqueo”, durante el cual, un equipo de la SSP acompañado de voluntarios, previamente capacitados, concurría al domicilio del paciente enfermo. En busca de otros eventuales pacientes febriles, se recorrían 9 manzanas alrededor del domicilio del caso, según protocolo previamente establecido por la Organización Panamericana de la Salud. Paralelamente, se fumigó el domicilio y su zona aledaña inmediata con “Depe” (producto aprobado como domisanitario), con el objetivo de eliminar posibles mosquitos adultos. Las calles y espacios públicos de las manzanas afectadas por el operativo se termonebulizaron con insecticidas, tareas éstas a cargo de Control de Vectores. En todas las viviendas de la zona se realizó descacharrado asistido, se habló con los vecinos difundiendo los conceptos a tener en cuenta en la prevención de Dengue y se entregó material informativo impreso.

Durante el brote de Dengue 2009, se realizaron numerosos operativos de bloqueo en diferentes zonas de la ciudad, abarcando casos en todos los distritos, especialmente en: Barrios La Tablada, Godoy, Stella Maris, Los Pumitas, El Plata; así como en domicilios de inmediaciones de los Centros de Salud Rosello, Matheu, Toba, Pasteur, Coulin. En los asentamientos irregulares, donde no existe trazado de manzanas, se tomó como norma para el bloqueo recorrer un radio de 150 metros alrededor del domicilio del caso (en función de la distancia estimada que el *Aedes aegypti* es capaz de volar) por lo que no fue posible evaluar número de manzanas.

Promediando el brote de Dengue 2009, se habían llevado adelante más de 22 operativos de bloqueo, recorriendo más de 200 manzanas, con un total de alrededor de 2700 viviendas visitadas, casi 12000 personas entrevistadas y el hallazgo de alrededor de 250 pacientes febriles, de los cuales se solicitó toma de muestras y análisis diagnóstico a 96 personas que presentaban síndrome febril inespecífico. De ellos, resultaron positivos para Dengue 46 casos (el 48%), demostrado la importancia vital de los operativos de bloqueo en la identificación inmediata de nuevos casos, y prevención de la extensión de la enfermedad.

Durante todo el transcurso del brote de Dengue, se siguió trabajando intensamente disponiendo operativos de bloqueo, cada vez que fue necesario, jugando estas acciones un rol fundamental en el control y extinción del brote. Es de destacar que en cada salida a terreno, y gracias a la Coordinación que se centralizaba en la Comisión de Seguimiento de Dengue, los equipos de Salud contaron con el invaluable apoyo de la Guardia Urbana Municipal (GUM) y de Defensa Civil, quienes intervinieron poniendo en uso sus móviles y participando en las recorridas de las zonas a bloquear.

#### **4. La colocación de las ovitrampas y el muestreo larvario**

A fin de contar con un sistema de alerta temprana, desde el mes de Septiembre de 2009, articuladamente con la Dirección de Control de Vectores, se colocaron ovitrampas en diferentes sitios de la ciudad en todos los Distritos, previo análisis

estadístico referenciando los lugares más adecuados. En el mes de Noviembre, se comenzó con la tarea de recolección de muestras para la elaboración de índices larvarios zonales.

Se acondicionó el Laboratorio del Área de Docencia e Investigación de la Dirección de Servicios de Laboratorios y Análisis Clínicos, en el segundo piso de la Casa de Promoción de la Salud, adquiriendo cuatro lupas estereoscópicas para la identificación de especies de mosquitos. Se capacitó personal de la dirección de Control de Vectores y de Salud para desempeñarse en la tarea. En el mes de diciembre de 2009 se pudo contar con el índice larvario global para la ciudad (*ver Artículo Muestreo Larvario en este mismo Boletín*). Estos índices a su vez desencadenaron nuevas acciones de control, mediante el desarrollo de operativos de descacharrado, limpieza visitas domiciliarias y control de mosquito adulto cuando fue necesario.

### **Conclusiones sobre la experiencia de la intervención coordinada en terreno**

Durante el brote de Dengue que sacudió la gestión de Salud Pública en la ciudad de Rosario en el año 2009, se retomaron acciones y estrategias ya conocidas, pero también se dieron algunos hechos inéditos. El resultado neto, fue el control del brote y la prevención de la aparición de nuevos focos y/o nuevos brotes con el paso del tiempo, como se ha podido demostrar en el curso del año 2010.

En primer lugar, se produjo la creación de la Sala de Situación en el ámbito de la SSP. Como ya se expresó, este ámbito dio lugar al desenvolvimiento de una acción sistemática, coordinada y continua que favoreció el protocolo de acción durante el brote, brindando información actualizada de forma continua, posibilitando así la decisión y redireccionamientos necesarios para las estrategias de intervención. La Sala de Situación cumplió el mismo año un rol fundamental en la vigilancia epidemiológica, seguimiento e intervención durante la pandemia de Gripe A H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>. Actualmente sigue funcionando desarrollando las tareas para las que fue creada, en un intento de mantener coordinada y actualizada la información epidemiológica, enviando continuamente partes de información actualizada a todos los efectores de salud interesados, tanto municipales como provinciales.

En segundo lugar, el brote de Dengue fue una circunstancia que permitió ver en acción a cientos de voluntarios, pertenecientes a instituciones vecinales, clubes barriales, ONG's, dependencias de salud pública, estudiantes, personal de diferentes Secretarías Municipales, quienes participaron con una gran vocación de servicio ante la emergencia sanitaria. Sin ellos, la tarea hubiese sido casi imposible, debido a la magnitud del esfuerzo para cubrir toda la ciudad. La capacitación coordinada de estos voluntarios, a cargo de personal de la SSP, se llevó adelante en todos los distritos, y fue primordial para la toma de conciencia del trabajo a realizar, más allá de la transferencia del conocimiento específico sobre el tema Dengue. Al momento de salir a terreno, hubo cientos de agentes sanitarios capacitados correctamente que pudieron realizar sus tareas de manera provechosa y eficiente.

La acción coordinada de todas las dependencias que ya fueron citadas en el presente trabajo, fue también un hecho fundamental para el éxito de la acción sanitaria emprendida. Si bien seguramente se podrían, en un futuro y en vista de la experiencia ya acumulada, optimizar aún más el trabajo conjunto, las intervenciones realizadas coordinadamente fueron muy satisfactorias y cumplieron en todos los casos con los objetivos previamente planteados.

Por último, haber salido a terreno tantas veces y por tanto tiempo, tomando contacto directo con los vecinos, fue una experiencia única, en la cual se demostró una



vez más que la gestión de salud pública es eficiente y que la población responde siempre positivamente al encontrarse con las oportunidades dadas para su participación activa, en la consolidación de la idea fundamental de que la información y la salud es un derecho.

**APÉNDICE**



**FORMULARIO VISITA A VIVIENDAS – PREVENCIÓN DEL DENGUE**

FECHA: .... / .... / 2009      ENCUESTADORES:.....

.....

BARRIO: .....      N° MANZANA: ..... / .....

DIRECCIÓN: .....

.....

NOMBRE                              DE                              REFERENCIA                              DEL  
ENCUESTADO.....

**1 - ¿Ud. escuchó hablar o conoce sobre el dengue?**      SI       NO

**2 - Para Ud. el dengue es transmitido por:** Hombre

Mosquito

Ratón

Otros       Cuáles?

.....

**3 - ¿Podría reconocer los síntomas de la enfermedad?**      SI       NO

**4 - ¿Cuáles son?** (NO LEER - marcar con una cruz aquellos síntomas que diga el encuestado)

Fiebre       Dolor de cabeza       Dolor detrás de los ojos       Dolor muscular

Dolor de articulaciones       Manchas en la piel       Otros

Cuáles?

.....

**5 - ¿Sabe cómo protegerse para no enfermarse?**      SI       NO

¿Cómo? (marcar con una cruz lo que diga el encuestado)

- Tapando el tanque de agua (depósito de agua para uso doméstico)
- Eliminando recipientes que pudieran contener agua y que no estén en uso
- Eliminando basura
- Cambiando el agua de bebederos de animales
- Lavando y cambiando el agua de piletas
- Usando repelente
- Otras  Cuáles?.....

.....

**6 - En el transcurso de este año, Ud. ¿conoce o sabe de alguna persona que haya tenido dengue en esta zona? SI  NO**

**7 - En el transcurso de este año, Ud. ¿realizó alguna de las siguientes actividades?**

- Limpieza  Descacharrizado  Tapó tanques  Otras
- Cuáles? .....

**8 - ¿Cómo llega el agua a su casa? (marcar con una cruz lo que diga el encuestado)**

- Cañería  Pozo de agua  Mangueras  Camión cisterna (cuba)
- Canilla pública  Otros  Cuáles?.....

**OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR**

<b>Recipientes con riesgo de convertirse en Criaderos</b>	<b>Interior N°</b>	<b>Exterior N°</b>
Neumáticos		
Tambores, tanques o barriles (aprox. 200 litros)		
Tarros o baldes (aprox. 20 litros)		
Botellas, latas o recipientes de plástico (pequeños)		
Pileta/natatorio de material		
Pileta/natatorio de plástico o lona		
Floreros (potus)		
Recipientes descarga heladeras		
Platos de macetas		
Macetas		
Beberos de animales		
Huecos en los árboles		
Otros (especificar): .....		

Ejemplo de “Otros”: materiales de construcción, pozos o cisternas, bañeras a cielo abierto, piezas de autos, etc.

Riesgo: se entiende por riesgo a todos aquellos recipientes potenciales de ser criaderos, por ejemplo: tambores, tanques, barriles, tarros, baldes, botellas, latas o recipientes de plásticos que estén sin tapar y boca arriba. Para las piletas/natatorios, se entiende por riesgo, aquellas que estén instaladas en cielo abierto sin limpieza periódica en los bordes (vacías o llenas). Los bebederos de animales se consideran de riesgo cuando no se limpian periódicamente. Las macetas se constituyen en riesgo cuando están vacías y es posible que acumulen agua. Los floreros son de riesgo cuando no se limpian periódicamente.

<b>REGISTRAR CHATARRERÍAS, GOMERÍAS, DESARMADEROS Y BASURALES EN LA MANZANA RECORRIDA</b>
---