

Virosis hemorrágicas en el medio rural.

Enriquez Álvarez.

Doctorado en Educación UPEL - IMPM-Núcleo Barinas. Barinas - Venezuela.

E-mail: arenavirus06@yahoo.es

RESUMEN

La investigación tiene como propósito general elementos teóricos de educación para la salud en fiebre hemorrágica venezolana, orientado a la comprensión y prevención de la dolencia febril por la población rural del área endemo-epidémica. El estudio es de tipo interpretativo-fenomenológico, en cual el investigador dilucida los significados dados por los pobladores a acciones humanas como: costumbres, creencias, normas de la vida cotidiana y el conocimiento de la fiebre que puede sufrir cualquiera integrante de las familias que habitan en la zona. El levantamiento de datos se hace con un estudio de campo, realizado en el asentamiento campesino El Ruano, área con mayor número de casos de personas afectadas con la dolencia febril. El método empleado para desarrollar el trabajo es el etnográfico, que posibilita la interpretación de la cultura de vida del poblador rural; en función de la educación para la salud requerida como un medio de prevención del padecimiento febril. Se emplearon como técnicas de investigación la entrevista a profundidad y la observación participante, para obtener datos orales y físicos que permiten comprender la relación cultura-fiebre, acorde al significado que le dan los pobladores del campo. Se utilizaron la guía de entrevista y el formato de registro como instrumentos de captación. Como resultados obtenidos la mayoría de la población muestra confusión respecto a la enfermedad que le afecta, al haber manifestado que es el dengue hemorrágico quien les enferma y no la fiebre hemorrágica venezolana. La intervención educativa ha sido débil, el Ministerio de Salud ha informado sobre la fiebre a algunos pobladores y el Ministerio de Educación y la Dirección Ejecutiva de Educación han estado ausentes del área.

Palabras clave: educación salud; fiebre hemorrágica venezolana; poblador rural, El Ruano.

INTRODUCCION

En referencia a la fiebre hemorrágica venezolana en el área endémica a pesar que a partir del año 2002, se ponen en práctica acciones de educación para la salud sobre esta dolencia febril a través de las cuales se ha informado a algunas comunidades asentadas en áreas endémicas y de riesgo; estas actividades educativas no son del todo suficientes como medidas de prevención, hasta tanto se logre crear y consolidar un tratamiento efectivo para la enfermedad o la creación de una vacuna para inmunizar a la población. Por lo cual, el problema de la fiebre hemorrágica sigue presente en el asentamiento campesino El Ruano y se ha propagado a mayor número poblados de municipios del estado Portuguesa y a caseríos vecinos del estado Barinas, en los cuales se ha continuado registrando casos y con mayor frecuencia. Como evidencia de la extensión de la complicación que representa la fiebre hemorrágica, se ha confirmado un caso en el estado Guárico y pudiera manifestarse en cualquier momento en los estados Cojedes y Apure, por la cercanía de los mismos y motivado a la presencia de los roedores vectores en sus territorios.

Es procedente entonces, precisar las interrogantes que pudieran orientar el estudio a realizar en referencia al problema antes esbozado. ¿Cuál es la situación cultural de la población residente en el área endémica de la fiebre hemorrágica venezolana que viene siendo afectada por la dolencia febril?. ¿Qué conocen los pobladores del medio rural sobre la fiebre hemorrágica que les está afectando?. ¿La población establecida en el área endémica de la fiebre ha sido atendida con acciones de educación para la salud?. ¿Los factores culturales practicados por los pobladores del área endémica de la fiebre se comportan como elementos influyentes en padecimiento de la Fiebre hemorrágica Venezolana?. ¿La cultura representativa de los pobladores que habitan en el área endémica de la fiebre hemorrágica venezolana y su conocimiento, pudieran orientar la conformación de mecanismos teóricos educativos para la comprensión y prevención de esta dolencia febril?.

Propósito general

Explorar la cultura y conocimiento sobre la F H V de los pobladores del medio rural, en función de elaborar postulados teóricos de educación para la

salud, orientados a la comprensión y prevención de la enfermedad.

Propósitos específicos

- Examinar las prácticas culturales de los pobladores del medio rural.
- Evidenciar el conocimiento de los pobladores sobre la FHV.
- Interpretar las prácticas culturales y el conocimiento sobre la FH de los pobladores rurales, en función de significados educativos.
- Construir elementos teóricos de educación en la salud fundamentado en las prácticas culturales y en el conocimiento de los pobladores rurales de la FHV, como un aporte a la comprensión y prevención de la enfermedad.

Metódica de investigación

Tipo de investigación

La presente investigación se caracteriza por ser de tipo interpretativo-fenomenológico por cuanto el investigador se centra en dilucidar los significados que dan los pobladores del medio rural a las acciones humanas como son: costumbres, creencias del diario convivir y al conocimiento sobre la fiebre hemorrágica venezolana que han padecido o que corren el riesgo de sufrir cualesquiera de los integrantes de las familias que habitan en la zona endemo-epidémica enfermedad. En el desarrollo de la investigación se busca la comprensión e interpretación de los significados de estas acciones únicas y particulares de los sujetos incorporados al estudio, como parte de un acuerdo entre investigador e investigados, en el contexto de vida de las familias campesinas. La acción interpretativa empleada en la investigación persigue la generación de un conocimiento de corte representativo (ideográfico) emanado de la relación poblador rural-fiebre hemorrágica, en el marco de su realidad dinámica, variada y holística, y referido a los aspectos: cultural y educativo que caracterizan su modo de vida.

En suma, el tipo de investigación asumido en este trabajo concuerda con lo referido por Martínez 2005, quién sostiene que la investigación interpretativa es cualitativa, fenomenológica, naturalista, humanista o etnográfica. Se centra en el estudio de los significados de las acciones humanas y de la vida social (p. 19).

Diseño de la investigación

De acuerdo al origen de la información requerida en la investigación, el diseño para su levantamiento es de campo, en el entendido que los datos son obtenidos en el contexto en que se desenvuelven los pobladores rurales en su vida cotidiana y donde son afectados por la fiebre hemorrágica

venezolana. Siendo el caso de ubicación de los informantes el asentamiento campesino El Ruano, en el están asentadas en forma dispersa sus casas de habitación.

El trabajo de campo se desarrolla en forma detallada y amplia; para lo cual se hizo uso de las técnicas fundamentales de investigación de grupos o comunidades, como la entrevista en profundidad y la observación participante.

Contexto de investigación

La zona de realización de la investigación es el asentamiento campesino El Ruano constituido por los caseríos Guasimote, La Fortuna, Picurito, la Fortuna del estado Portuguesa y Guanare Viejo, del estado Barinas, áreas de producción agropecuaria ubicadas en el sureste del municipio Guanarito, a 87 KM de la población de Guanarito, capital del mismo. En estos lugares habitan 89 familias campesinas, para un total de 401 habitantes entre adultos, jóvenes y niños.

Informantes clave

Las personas informantes incorporadas en la investigación son pobladores y maestros que hacen vida en el asentamiento campesino El Ruano, en los caseríos que lo conforman como son: Guasimote, La Fortuna, Picurito, El Ruano y Guanare Viejo), áreas endémicas de la fiebre hemorrágica venezolana.

Los informantes los selecciona en forma intencional el investigador, empleando como criterio de escogencia el que las personas hayan padecido o no la fiebre hemorrágica y que lleven vida activa en los caseríos del asentamiento, siendo elegidas trece (13) personas que forman las siguientes categorías: tres (3) afectados biológicos, personas que han sido atacadas por la fiebre y han sobrevivido a esta; tres (3) afectados sociales, personas familiares de pobladores que han muerto a consecuencia de la enfermedad y siete (7) individuos vulnerables, personas propensas a padecer la dolencia febril, por habitar o pasar tiempo prolongado en la zona de riesgo; distribuidos en cuatro (4) habitantes de la zona y los tres (3) maestros que laboran en la escuela del asentamiento.

Técnicas de captación de los datos de campo

En el estudio se emplearon fundamentalmente dos técnicas características de la investigación cualitativa para la recogida de datos, entre las que se asumen:

Entrevista en profundidad definida como: "reiterados encuentros cara a cara entre el investigador y los informantes, encuentros éstos dirigidos a la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto a sus vidas, experiencias o

situaciones, tal como las expresan con sus propias palabras" (Taylor y Bodgan, 1994 101, citado por Rusque, 2001, p. 181).

La entrevista en este caso se adecua al estudio, ya que se trata de recoger datos sobre el aspecto: conocimiento que tienen los pobladores rurales sobre la fiebre hemorrágica venezolana, como anomalía que les afecta. Esto se realiza en forma directa en encuentros realizados por el investigador con los informantes en sus casas de habitación.

Observación participante definida como: una técnica de investigación cualitativa, por la cual los investigadores reciben datos directos, sobre todos descriptivos, participando en la vida cotidiana del grupo, de una organización y de las personas que se van a estudiar (Deslauriers, 1991 46, citado por Rusque, 2001, p. 190).

Es indicado el empleo de esta técnica en este caso en particular, por cuanto se recaba información sobre las costumbres, normas e ideas de las personas que habitan en el asentamiento campesino El Ruano afectadas o no por la fiebre hemorrágica venezolana. En forma particular el investigador se estableció en la comunidad y comparte en la vida cotidiana con sus habitantes, por lo que estuvo en condiciones de comprender su vida socio-cultural.

Durante el proceso de observación de los pobladores seleccionados como sujetos de estudio, se realizan los registros de aspectos visibles a simple vista, que no ameriten el abordaje directo del informante; de igual manera, durante el desarrollo de la observación al surgir dudas sobre aspectos examinados, se procede a preguntarle a los informantes, con el propósito de obtener información adicional.

Instrumentos de investigación

En lo que respecta a la entrevista en profundidad, el instrumento a emplearse es la *Guía de Entrevista*, conformada por preguntas abiertas, o sea, que no limiten ni pauten las respuestas y sobre todo sencillas y claras; en primer lugar se realizaron las de tipo descriptivo que abordan experiencias y actividades presentes; luego se efectuaron las preguntas más complejas que implican opiniones, interpretaciones y sentimientos y por último, al final formularon las interrogantes más dificultosas y de tipo personal. La apropiación de las preguntas se fue logrando a través de ajustes realizados en el transcurso de aplicación de guión al entrevistado.

En el caso de uso de la observación participativa, el instrumento empleado fue *Diario de Campo*, donde diariamente, según un tiempo y lugar seleccionados

se anotaron, de manera completa, precisa y detallada: anécdotas, sucesos, conversaciones, problemas, impresiones, interrogantes, datos.

RESULTADOS

Conocimiento, fuente y medio de información del entrevistado sobre la fiebre hemorrágica venezolana y del agente transmisor

Los pobladores consultados (10) revelaron en su mayoría conocer que la enfermedad que les viene afectando tanto a ellos, como a los demás habitantes del asentamiento y de caseríos vecinos, es la Fiebre Hemorrágica Venezolana (FHV), esto se evidencia porque seis manifestaron que es ésta dolencia la que les perturba y cuatro entrevistados expresaron que el padecimiento que les indisponen es el dengue hemorrágico.

Es visto en razón, de los resultados precedentes, que una parte del poblador del campo muestra confusión, al evocar que la enfermedad que les viene atacando es el dengue hemorrágico, cuando en la realidad es la fiebre hemorrágica la que está incidiendo negativamente en la salud de la población rural de los estados llaneros.

En referencia a procedencia de la información que tiene el poblador rural sobre fiebre hemorrágica venezolana, un entrevistado expuso que se lo oyó decir a los médicos de los centros hospitalarios de Guanare y Valencia donde atendieron a sus hijos; otro se lo oyó decir a hermana de un enfermo que su hermano tenía fiebre hemorrágica; otros se lo oyeron decir a los médicos de los hospitales de Guanarito y Guanare, cuando sus familiares estaban hospitalizados o cuando han venido al caserío; uno adicional se lo oyó decir a las enfermeras y médicos de los hospitales de Guanarito y Guanare, otro se lo oyó a los maestros del Ruano y el último manifestó que ha oído decir a las personas del caserío, que la enfermedad que les ataca es la fiebre hemorrágica.

Es visto entonces, que según los entrevistados la información que dispone el poblador del campo sobre la fiebre hemorrágica procede principalmente del personal de salud de los centros hospitalarios de Guanarito y Guanare, donde han atendido a los familiares enfermos o cuando este se ha presentado en la zona, ha informado a las personas. Otras fuentes por las cuales se ha informado la gente de la enfermedad que les afecta, ha sido por el decir de personas de la comunidad y de los maestros de la escuela del Ruano, que lo han expresado en las reuniones de padres y representantes. Esto evidencia la credibilidad que tienen estos miembros de la comunidad.

La mayoría de los entrevistados es de la opinión que la fiebre hemorrágica la transmite el ratón;

para otro de ellos la transmite el zancú patas blanca y un último informante opina que la fiebre es trasladada a las personas por el zancú y el mosquito.

En este contexto, si bien es cierto, que la mayoría de las personas conocen que agente transmisor de la fiebre hemorrágica es el ratón; existe confusión en otras personas sobre quién es el agente transmisor de la enfermedad que les afecta, al haber respondido que son el zancú patas blanca y un mosquito los agentes transmisores de la fiebre.

¿Que es la fiebre hemorrágica venezolana?

Como saber de los pobladores informantes, la fiebre hemorrágica venezolana es algo horrible, porque es un virus que casi nadie lo supera, porque en pocos días se come a uno; es una fiebre fuerte que carboniza las personas y botan mucha sangre; es una enfermedad muy fea, marea, hace perder el conocimiento y da mucho calor, a cuarenta grados y baja las plaquetas; es dolor de cabeza, fiebre alta y pinticas en el cuerpo; es una enfermedad que causa derrame, da fiebre, dolor de cabeza y en los huesos y da rabia, porque hay gente que muerde; la fiebre hemorrágica es una dolencia que produce dolor muscular, hemorragia, mucho dolor en los ojos, en la cabeza, sueño y mucha fiebre; es fiebre alta, dolor de cabeza y dolor en los huesos, hemorragia y después muerte; una enfermedad que dicen que da dolor de cabeza, dolor de garganta; la fiebre es un virus. Se nota entonces, una clara descripción del cuadro clínico de la fiebre hemorrágica como una dolencia difícil de superar, asociada a un virus, que aumenta rápidamente la temperatura del cuerpo a cuarenta grados, causa dolor de cabeza, en huesos, los ojos, produce hemorragia y disminuye las plaquetas.

Síntomas del enfermo

La sintomatología manifiesta de los enfermos de fiebre en versión de los informantes es mostrada en sus expresiones reveladas, dejando ver entre otros indicios, que los enfermos dijeron que sentían dolor de espalda y de cabeza muy fuerte, decían que veían candela; fiebre alta y baja de plaquetas; sentí flojera, dolor en los ojos y malestar en el cuerpo; mi mamá sintió frío y dolor de cabeza; no saben que sienten, porque no se ha enfermao nadie.

Son diversos los síntomas que manifiestan los enfermos del campo que padecen la fiebre hemorrágica, muchos de los cuales son coincidentes con los determinados y registrados por los dispensadores de atención médica dada al afectado por la

dolencia febril, los mismos son conocidos sólo por los afectados directos o familiares o amigos vinculados con personas que han padecido la fiebre.

Cambio de ropa del poblador rural al término de la jornada de trabajo

Para los informantes, una vez que el trabajador regresa de la jornada de trabajo cotidiana, muestra un comportamiento referente a cambio de ropa usada en las labores: duro un rato con ella y cuando tengo tiempo me la cambio; me la quito, porque tengo como costumbre cambiarme la ropa cuando vengo del trabajo; me baño y me cambio, después que me enfermé, antes no lo hacía; no me la cambio, en la noche es que lo hago; mi mamá se quitaba la ropa en la tardecita o en la noche cuando se bañaba; si me cambio la ropa cuando llego del trabajo; no me la quito enseguida, sino en la tarde; al regresar de los potreros o la vega, no me cambio, porque no tengo la ropa sucia.

Se entrevisté en las apreciaciones anteriores, que si bien, proporcionalmente los pobladores tienen como práctica cambiarse de ropa al regresar de la jornada de trabajo; un conjunto representativo de los mismos no lo hace en lo inmediato, sino un tiempo después del regreso, constituyendo este comportamiento una vía para adquirir la fiebre, puesto que en las labores de trabajo pudieron en algún momento haber tenido contacto con áreas u otros objetos rosados por roedores, a través de los cuales se adheriría el virus a la ropa, facilitando su paso al cuerpo de la persona, es decir, existen hábitos higiénicos que o se asocian con la enfermedad.

Responsabilidad personal y del ministerio de salud que las personas de la comunidad se enfermen con fiebre hemorrágica venezolana

Para los informantes entrevistados, la responsabilidad es tomada como un compromiso que hay que asumir a nivel personal de manera diversa frente a la fiebre hemorrágica, manifestando que el que la persona se enferme de fiebre, depende de los ratones; si uno pisa donde orinó o come sopetiao de él, se le pega la enfermedad; depende de los ratones; depende de la persona, cuando no se alimenta bien y las defensas están bajas; depende de uno, porque uno ayuda para no enfermarse; del virus que anda desandando por la atmósfera, es que se le pega a uno; depende de nosotros mismos, porque usamos objetos sin lavar o botamos residuos cerca de la casa y el roedor se acerca. Somos culpables por no asear cerca de la casa; no se de que vaina dependerá; depende del insecto; depende del aire.

Es visto, que la responsabilidad de enfermarse con fiebre hemorrágica para los informantes es un

asunto de índole personal, sólo para una pequeña proporción de estos la asocian con cuidados higiénicos, con las defensas del cuerpo, búsqueda de medidas para no enfermarse, limpieza de la casa y ubicación adecuada de residuos; no así la mayoría, que la asigna a elementos del entorno como ratones y al virus presente en el aire.

Consideración del entrevistado sobre su adquisición de la fiebre o cualquier persona que viva o visite el área endémica

El significado que dan los informantes a la fiebre hemorrágica es un componente de merecida atención en la labor de búsqueda de saberes sobre la materia, es así, que ellos creen que la fiebre: representa un enemigo número uno, porque le puede quitar la vida a uno, le causa la muerte; es una enfermedad peligrosa, mata la gente; es un enemigo mortal; es una enfermedad terrible, mortal; es una enfermedad muy peligrosa, pues son pocos los que tienen posibilidad de salvarse; representa gravedad, muerte; el mal representa un malestar pal cuerpo; representa un peligro para los hijos, las demás personas y las nuevas generaciones, porque vive aquí y podemos morir enferma con ella; representa gastos elevaos; representa preocupación por lo que ha aconteció con la muerte de los vecinos.

Usualmente la fiebre hemorrágica es asumida por los pobladores del medio rural donde se manifiesta regularmente, como una enfermedad existente en el sitio, que causa molestia y preocupación en las personas y representa un peligro que les puede producir la muerte.

Es deducible de las consideraciones de los informantes, que ellos, como las demás personas del campo y los visitantes, pueden en algún momento adquirir la fiebre; primeramente porque son humanos y ésta es el área de la fiebre; además que el riesgo es permanente, porque que el ratón reservorio del virus causal, vive y se reproduce en el lugar y personas visitantes han enfermado en el caserío.

Observación de heces, orina u otra evidencia y de cuevas como demostración de la presencia de ratones en el interior o alrededores de la vivienda

Con respecto a los elementos indicadores que revelan la presencia de ratones en el interior de las casas de los entrevistados.

Es un hecho real la presencia excrementos de ratones en el interior de la casa de los habitantes del Ruano, con la característica particular que los pobladores logran observar en mayor cantidad heces que orina; esta última se nota en menor

cantidad porque se evapora o es absorbida por la tierra. La existencia de excrementos se constituye, en un medio de infección de los habitantes del campo, porque es en estas defecaciones que los ratones expulsan el virus al medio externo, dejándolo libre para su dispersión por el ambiente interno de las casas y su posible entrada al organismo de las personas.

La existencia de cuevas o madrigueras de ratones en el interior o alrededores de la vivienda de las familias del Ruano fue vista por los informantes como: un hecho cotidiano; siendo esto un indicador ineludible de la posible presencia del virus en el espacio interno y en áreas contiguas de la casa, con la consecuente posibilidad de adquisición de la fiebre por las personas que las habitan.

Acciones para evitar que el agua, la ropa y los alimentos se contaminen con el virus y maneras de participación en actividades preventivas de la fiebre hemorrágica

El desarrollo de acciones para disminuir la posibilidad que el agua, ropa y los alimentos se infecten con el virus de la fiebre es asumida por los pobladores del campo para resguardo del agua, alimentos, mantener los recipientes de almacenamiento tapados y limpios y la ropa meterla en escaparate o empaquetada, para alejarla del contacto con ratones y de la infestación con el virus de la fiebre. Como mecanismos de participación en el resguardo de la higiene del agua, ropa y alimentos los informantes asumen: diversas maneras de participación orientadas a la prevención de la enfermedad, a través de actividades que se alcancen a desarrollar en la zona de riesgo; como asistir a eventos, llenando planillas, solicitando medicina y veneno para los ratones, capturando ratones, haciendo comida para el personal de salud, dando aporte monetario, además de acompañar a los médicos que vengan a informar sobre la fiebre.

Tenencia de envases y cachivaches en el interior y patios exteriores de la casa

Es una conducta de los informantes almacenar envases de todo tipo en su casa de habitación, al respecto fue reconocido, que la mayoría deposita envases dentro de la casa principal, existiendo otros que lo hacen en la casa anexa. De igual manera es una práctica la generaliza de los mismos almacenar cachivaches en espacios internos de la casa de habitación principal y en la casa anexa, así como en el patio de la mismas.

Ahora bien, como colorario de la disponibilidad de envases y cachivaches por parte del poblador del Ruano tanto en el interior de su casa y en patios externos; se puede argumentar que estos ambientes servirían en algún momento de refugios o

escondedores de ratones, con riesgo de contagiarlos con el virus de la fiebre, en caso de poseerlo, existiendo la posibilidad que funcionen como focos de infección de los miembros de la familia que viven en la casa.

Ubicación de la ropa y utensilios de cocina

La mayoría de los informantes muestran como comportamiento el ubicar parte de la ropa de la familia en cuerdas de alambre, sin ningún tipo de resguardo, actuación común en la mayoría de las familias del Ruano; quedando las cuerdas disponibles para ser usadas como pasadizo de los ratones a otros lugares de la casa; existiendo la posibilidad que estos en caso de estar contaminados, depositen el virus en la ropa, y la misma se convierta en un medio posible de infección con la fiebre hemorrágica, en el momento que las personas la retiren de la cuerda o se vistan a diario con ella.

Los utensilios de cocina son colocados por los pobladores observados en diferentes estantes, una mayoría de los informantes observados coloca los aparejos de comer y beber sin tapar en una platera metálica y utensilios de cocinar, como ollas, calderos y otros, son colocados descubiertos sobre una armadura de madera; asimismo, otro grupo de familias coloca los aparejos de comer y beber en una troja y los de cocinar como ollas, calderos y demás aparejos, los ubica sobre una tabla de madera fijada a la pared.

Esta formas descritas de ubicación de los utensilios de cocina, bien puede generalizarse su empleo por la mayoría de las familias del Ruano; las que colocan los aparejos de comer y cocina en estantes diferentes, sin cubrimiento alguno, dejándolos expuestos para ser pisados por ratones, que dejarían el virus posado sobre los mismos, constituyendo en consecuencia, un medio de infección con la fiebre para las familias campesinas.

Almacenamiento del agua de consumo, de lavar utensilios y de lavar la ropa

Es costumbre de los pobladores en forma generalizada acumular el agua de beber en tanques de plástico colocados en una tabla o en tobos de plástico colgados de ganchos de árboles, ambos recipientes destapados y la mayoría la recolectan en enfriador eléctrico.

En referencia a las especificaciones anteriores, puede afirmarse, que si bien la mayoría de las familias del campo se inclinan por asegurar la higiene del agua de consumo humano, colocándola en refrigeradores seguros, otras familias en menor cuantía, no tienen este comportamiento como forma de vida, almacenan el agua de consumo en recipientes destapados, ubicados en

sitios de fácil acceso de los ratones, que pudieran contaminarla con el virus, al beberla o defecar u orinar sobre su contenido, convirtiéndola en un medio de transporte del agente etiológico de la fiebre, al organismo de las personas que la consuman en esas condiciones de deterioro.

El agua utilizada por los pobladores entrevistados y demás habitantes del Ruano, para el lavado de utensilios de cocina, en su mayoría la almacenan en tobos y tanques de plástico cumpliendo medidas resguardo, al tener los envases tapados, fuera del contacto de los ratones; reuniendo condiciones de higiene y seguridad al momento de ser usada en el lavado de los enseres de cocina, que no corren el riesgo de ser contaminados con el agente de la fiebre, y no se constituyen un medio para transportarlo a las personas de la familia que campesina que los usan a diario en la preparación y consumo de sus alimentos.

Asimismo, fue observado en los hogares de los entrevistados que la generalidad de los mismos almacenan el agua de la lavar en tambores de plástico destapados, actuar extrapolable a las demás familias establecidas en el Ruano. Cuestión que conviene ser destacada por cuanto, pudiera constituirse en un medio de contagio de las personas con el virus de la fiebre, al estar al libre acceso de los ratones, que al posarse y beber agua de estos recipientes, les dejarían el agente febril. Dándose el caso particular que la mujer del campo correría el mayor riesgo de ser afectada por la fiebre, por ser la persona que tiene mayor acceso a estos recipientes, al momento de usar el agua para el lavado de la ropa.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- La mayoría de la gente del campo conoce que la enfermedad que les afecta es la FH; existiendo un sector de la misma confundido al respecto, al sostener que son afectados por el dengue hemorrágico, cuando en realidad la su salud es aquejada por la fiebre hemorrágica.
- Son pocos los habitantes del campo que conocen que organismo causa la fiebre, la generalidad de estos confunden reservorio con el agente causal, al decir que es el ratón el que la produce; cuando su agente causal es el virus Guanarito
- La mayoría de las personas del campo saben que el ratón es el agente transmisor de la fiebre hemorrágica; no obstante una sección de las mismas se muestra confundida sobre el particular, al suponer que son el zancudo patas blanca y un mosquito los transmisores.
- La fiebre hemorrágica venezolana en las personas del campo está asociada a la existencia de la vegetación, los casos aumentan por tala y deforestación para la creación de potreros; a

menor vegetación mayor posibilidad de contacto roedor-persona y en consecuencia mayor riesgo de fiebre para la gente.

- La mayoría de los pobladores del campo se cambia la ropa al regresar de la jornada de trabajo; sin embargo, un conjunto de los mismos, lo hace tiempo después, constituyendo esto una vía de adquisición de la fiebre, debido a que en el lugar de trabajo, pudieron haber tenido contacto con elementos contaminados por los roedores

- La actuación del Ministerio del Poder Popular para la Salud sobre la fiebre hemorrágica en la zona, se cumplió con monitoreo de casos, captura de ratones, distribución de raticida a las familias para el control de roedores, construcción del ambulatorio del sector y la asignación en el período 2002-03 de una ambulancia móvil que hace vigilancia epidemiológica de la fiebre tres veces por semana.

- La intervención educativa ha sido débil, el Ministerio del Poder Popular para la Salud ha informado la situación de la fiebre a algunos pobladores y el Ministerio del Poder Popular de Educación y Dirección Ejecutiva Estatal han estado ausentes.

- Los pobladores del campo desean que los organismos de salud y educación (MPPSPS, MPPE y DEE) instruyan a niños y adultos de la comunidad sobre la fiebre, mediante la participación de funcionarios de salud y de los maestros, para que les enseñen a comprender y prevenir la fiebre.

RECOMENDACIONES

- Realizar campañas educativas alusivas a la FHV en la zona endémica.

o Instruir a las personas sobre la automedicación y sus peligros.

- El ministerio de salud debe continuar monitoreando la fiebre, además de prestar atención médica regularmente a la gente del campo, asociándola a campañas de control de roedores en la zona

- Los organismos de salud y educación deben implementar los elementos teóricos de educación en salud creado en esta investigación, para inducir el desarrollo de una cultura de comprensión y prevención de la FHV en la población rural de los llanos centroccidentales.

REFERENCIAS

Martínez, M. La investigación cualitativa etnográfica en educación.

Manual teórico práctico. (2004). 5 ta. reimpresión. Trillas. México.

Martínez, M. Cómo hacer un buen proyecto de

investigación con metodología cualitativa. (2005). Candidus. Año 2, N° 6, Abril-Junio. Barquisimeto. Estado Lara. Venezuela.

Martínez, M. El método de investigación acción. (s/f). [Documento en línea]. Disponible: http://www.avizora.com/publicaciones/monosavizora/metodo_de_la_investigacion_accion.htm. [Consulta. 2007, Noviembre 8].

Rusque, A. De la diversidad a la unidad en la investigación cualitativa.

Sabino, C. (1992). El proceso de investigación. (2001). Caracas. [Documento en línea]. Disponible: <http://paginas.ufm.edu/Sabino/PI.Htm> [Consulta 2007 [Consulta.2007, Noviembre 6].

Hemorrhagic Viruses in the rural area

The investigation has as general purpose some theoretical elements of education for the health in fever Venezuelan hemorrhagic, guided to the understanding and prevention of the feverish illnesses by the rural population of the endemic-epidemic area. The study is of type interpretive-phenomenological in which the investigator elucidates the meanings given by the residents to human actions as: customs, beliefs, norms of the daily life and the knowledge of the fever that it can suffer anyone part of the families that inhabit in the area. The rising of data is made with a field study, carried out in the rural establishment The Ruano, area with bigger number of affected people's cases with the feverish illness. The method used to develop the work is the ethnographic that facilitates the interpretation of the culture of the rural resident's life; in function of the education for the health required as a means of prevention of the feverish suffering. They were used as investigation technique the in-depth interview and the observation participant, to obtain oral and physical data that allow to understand the relationship culture-fever, chord to the meaning that the residents of the field give. The interview guide and the registration format were used as reception instruments. As obtained results most of the population shows confusion regarding the illness that affects him, when having manifested that it is the hemorrhagic fastidiousness which sick them and not the Venezuelan hemorrhagic fever. The educational intervention has been weak, the Ministry of Health has informed about the fever to some residents and the Ministry of Education and the Executive Address of Education of the area have been absent.

Keywords: health education; Venezuelan hemorrhagic fever; rural resident, the Ruano.