



**CENTRO EDUCATIVO CRUZ
AZUL**

BACHILLERATO CRUZ AZUL

Incorporado a la UNAM SÍ

Clave: 6914

Acuerdo 86/98 del 02 de Junio 1998

Sección Lagunas Oaxaca



AEDES AEGYPTI, TRIADA LETAL

Clave de registro: CIN2017A10092

Autores:

Daniela Castellanos Morales

Jennifer Itzel Alvarado Alvarado

Kenya Ayuliet Sosa Rebolledo

Asesor: Dr. Freddy Dehesa Pineda

Área del conocimiento: Ciencias biológicas, químicas y de la salud

Disciplina: Ciencias de la salud

Tipo de investigación: Documental y de campo.

Ciclo escolar 2016-2017

Lagunas Oaxaca, Abril del 2017

RESUMEN EJECUTIVO

En nuestra región del Istmo de Tehuantepec Oaxaca la presencia de tres enfermedades virales (Dengue, Chikungunya y Zika) y de difícil control y fácil transmisión, elevaron su incidencia, causando grandes cambios de manera negativa en la población, ocasionando inclusive confusión y pánico en los mismos, impactando de manera notable en la salud, en el ambiente, en la economía, en la política, social, por lo que tratando de contribuir en el problema, resolvimos los siguientes cuestionamientos: ¿Cuáles son los agentes predisponentes de impacto que influyeron en la proliferación descontrolada del Aedes Aegypti en la región del Istmo de Tehuantepec, la incidencia que presenta en el Dengue, la Chikungunya y el Zika, los factores utilizados para su erradicación, así como la influencia que tuvo en la sociedad Istmeña?, estableciendo como objetivo principal de investigación la Identificación de los factores predisponentes, la incidencia y el impacto en la salud, ecológico, social y económico, en la comunidad Istmeña, que causó la proliferación descontrolada del Aedes Aegypti y las enfermedades virales que transmite (Dengue, Chikungunya y Zika). Partiendo de este objetivo general y desglosando el trabajo para un mejor control de la investigación y de manera detallada, en objetivos específicos, los cuales nos indican que la investigación va a consistir en conocer los factores que influyen de manera relevante en la propagación descontrolada del mosquito transmisor del Dengue, Chikungunya y Zika, el Aedes Aegypti, así como establecer la frecuencia (incidencia) con la que se presenta el vector Aedes Aegypti en el Istmo de Tehuantepec Oax. a través de las enfermedades que produce (Dengue, Chikungunya y Zika), determinar la influencia de la proliferación descontrolada del Aedes Aegypti a través de las enfermedades que produce, en la salud, en la sociedad, en la ecología y la economía, en las poblaciones istmeñas y establecer una estrategia de intervención y difusión para dar a conocer los resultados con el fin de motivar la cultura preventiva en la población. Los resultados destacados fueron divididos en dos partes, los obtenidos mediante la investigación documental, a través de la revisión bibliográfica detallada de documentos extraídos de la Organización Mundial de la Salud, la Secretaría de salud, Servicios Coordinados de Salud de Oaxaca etc., donde nos reporta al aumento progresivo de la incidencia con la que avanzó la propagación del mosquito vector y serotipos dentro y fuera de nuestro país, mostrando que para 1990 en nuestro país ya contábamos con dos serotipos productores de la

enfermedad, en el año 2000 ya contábamos con tres de los cuatro serotipos y a partir del 2014, contamos con los cuatro serotipos que causan la infección, principalmente el dengue. El reporte del 2016 nos señala que la aparición de casos de Zika ya se presenta en todo nuestro país a partir del 2016 y que la Chikungunya a partir del 2014 invadió nuestro país y que actualmente ha proliferado por el completamente, y a través del trabajo de campo en las visitas a instancias gubernamentales pudimos constatar que se presenta la misma situación en nuestro estado y región, mostrando resultados obtenidos de la Jurisdicción Sanitaria Istmo de la Secretaría de Salud No. 2, donde nos muestra el aumento progresivo de la incidencia y la presencia de los síntomas principales con los que se presentan la triada de enfermedades, así como casos de infección mayores en mujer que en el hombre, debido a que la mayoría de los contagios se lleva a cabo en el hogar, de día y el tipo de ropa es más descubierto. El resultado de la aplicación de las encuestas a la población nos da como resultado que la cultura de prevención es poco conocida y por lo tanto poco practicada existiendo desconocimiento de las características básicas del vector transmisor y de las enfermedades que producen.

Al término de nuestro proyecto de investigación concluimos que uno de los factores de mayor importancia que el *Aedes Aegypti* se halla propagado de manera descontrolada son debido a la falta de conocimiento de información acerca de la falta de cultura preventiva en general y la falta de hábitos higiénicos adecuados. De igual manera una condición propicia para el desarrollo de del vector en nuestra región, son las características tropicales del clima, siendo la humedad un factor relevante el desarrollo del mosco. Nos percatamos que este tipo de enfermedades se presentan con mayor frecuencia en las mujeres y de estas las de menos edad, ya que es un grupo donde no se lleva a cabo la educación preventiva significativa y por último nos dimos cuenta que existen pocas campañas reales para lograr conciencia preventiva en las personas, las campañas son incompletas y la mayoría son a base de gráficos en las calles donde nadie se detiene a leerlos y mucho menos los niños, las estrategias preventivas no son suficientes ni de manera adecuada. No es probable que sean eficaces los programas que enfatizan infórmale a las comunidades lo que deben de hacer, sin hacerlos participar ni tener en cuenta sus opiniones, la participación comunitaria real es la clave.

Las recomendaciones al final de nuestro proyecto son: Informar y educar a la comunidad sobre la temática mediante estrategias de difusión efectivas, conocer los hábitos y costumbres de la comunidad, que puedan condicionar la presencia del mosquito, mediante un estudio comunitario, identificar posibles lugares de riesgo para la comunidad, promover y motivar el empoderamiento de la comunidad ya que son la pieza fundamental de la prevención, generar redes con los demás todos involucrados (centros de salud, instituciones educativas, sociales, etc.) y fomentar la participación y responsabilidad comunitaria.

RESUMEN

Durante el desarrollo de nuestro proyecto de investigación centramos la información en el vector mosquito, agente transmisor de las siguientes enfermedades: Dengue, Zika y Chikungunya, todas ellas arbovirosis (producidas por arbovirus), por lo que controlando su agente transmisor (mosquito), podremos evitarlas. Al final daremos una información general sobre cada una de ellas, con fines informativos, pero destacamos que la importancia del tema está centrado en el control del vector (mosquito) para evitarlas, pues ninguna de ellas tiene tratamiento específico al ser de origen viral, por lo que los aspectos preventivos y conocimiento tanto del vector como de las enfermedades que produce y como evitarlas, son primordiales, por lo que a través de nuestro trabajo establecimos dos tipos de investigación, primeramente de tipo documental, para entender de mejor manera al mosquito vector y a las enfermedades que produce y en segundo lugar investigación de campo, donde con la ayuda de especialistas en el tema, mediante visitas y entrevistas, y además conociendo la opinión popular mediante encuestas logramos establecer resultados de importancia para planear y elaborar una estrategia de intervención efectiva para apoyar a disminuir su incidencia y finalmente difundiéndolo a la población escolar y de las comunidades, mediante estrategias de difusión bien establecidas con el objetivo de crear conciencia de la importancia de la prevención.

ABSTRACT

During the development of our research project focused information on the mosquito vector, transmitting agent of the following diseases: Dengue, Zika and Chikungunya, all of them are Arboviruses (produced by Arboviruses), so controlling the transmitting agent (mosquito), we can avoid them. At the end we will give an overview of each of them, for information purposes, but we stress the importance of the issue focuses on the control of the vector (mosquito) to avoid them, because none of them has a specific treatment to be of viral origin, so the preventive aspects and knowledge of diseases that produces both vector and how to avoid them , they are paramount, that through our work we established two types of research, first documentary, to better understand the vector mosco and diseases causing and second field research, where with the help of specialists, through visits and interviews, and also knowing the popular opinion surveys were able to establish important outcomes to plan and develop a strategy for effective intervention to help reduce your incidence and finally spread it to the school population and communities, through well-established dissemination strategies with the aim of raising awareness of the importance of prevention.

ÍNDICE

Introducción.	
Planteamiento del problema.....	7
Objetivo general.....	7
Objetivos específicos.....	7
Fundamentación teórica	
Antecedentes.....	8
Marco de referencia.....	8
Definición de términos básicos.....	10
Hipótesis.....	10
Metodología.....	10
Resultados.....	12
Conclusiones.....	17
Recomendaciones.....	18
Aparato crítico (Bibliografía).....	19
Anexos.....	21

INTRODUCCIÓN

Planteamiento del problema:

El Aedes Aegypti es el transmisor de tres enfermedades virales que se propagaron en nuestra región, de manera rápida, ocasionando un desequilibrio en la salud, ecológico, social y económico importante, por lo que con nuestra investigación trataremos de resolver la problemática planteada en la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los agentes predisponentes de impacto que influyeron en la proliferación descontrolada del Aedes Aegypti en la región del Istmo de Tehuantepec, la incidencia que presenta en el Dengue, la Chikungunya y el Zika, los factores utilizados para su erradicación, así como la influencia que tuvo en la sociedad Istmeña?

Objetivo general:

Identificar los factores predisponentes, la incidencia y el impacto en la salud, ecológico, social y económico, en la comunidad Istmeña, que causó la proliferación descontrolada del Aedes Aegypti y las enfermedades virales que transmite (Dengue, Chikungunya y Zika).

Objetivos específicos:

Conocer los factores que influyen de manera relevante en la propagación descontrolada del mosquito transmisor del Dengue, Chikungunya y Zika, el Aedes Aegypti.

Establecer la frecuencia (incidencia) con la que se presenta el vector Aedes Aegypti en el Istmo de Tehuantepec Oax. a través de las enfermedades que produce (Dengue, Chikungunya y Zika).

Determinar la influencia de la proliferación descontrolada del *Aedes Aegypti* a través de las enfermedades que produce, en la salud, en la sociedad, en la ecología y la economía, en las poblaciones istmeñas.

Establecer una estrategia de intervención y difusión para dar a conocer los resultados con el fin de motivar la cultura preventiva en la población.

FUNDAMENTACIÓN TEORICA

Antecedentes:

El *Aedes Aegypti* es un vector que en la actualidad produjo un fenómeno en nuestro país, que impactó en el ámbito de salud y social, generando en poco tiempo cambios dramáticos en todos los estratos sociales, siendo éste fenómeno multifactorial, ya que intervinieron agentes causales de diferentes tipos originando que el control de éste vector transmisor del Dengue, Chikungunya y Zika no se llevara de manera correcta. Sustentamos nuestro trabajo en información obtenida de la Organización Mundial de la Salud, Secretaría de Salud, Instituto Mexicano del Seguro Social, así como otras dependencias gubernamentales referentes a la conservación de la salud.

Marco de referencia:

El vector transmisor del Dengue, la Chikungunya y el Zika es la hembra del mosquito *Aedes Aegypti* (Asia) o *Aedes Albopictus* (resto, especialmente América Latina) que necesita la proteína de la sangre para poder gestar a sus larvas.

El mosquito es urbano y pica de día, un factor que lo convierte en cierta forma en más peligroso que el que transmite la malaria, que pica de noche.¹

El hábitat de *Ae. Aegypti* se ha visto asociado más frecuentemente al entorno humano ya que se ha adaptado a criar en contenedores artificiales situados tanto dentro como fuera de las casas, pueden ser macetas, neumáticos, baldes y cualquier recipiente que

¹ La familia flaviviridae es un grupo viral muy importante en el que se encuentran los responsables del dengue, hepatitis C y encefalitis.

retenga agua para un adecuado desarrollo acuático larvario. El Ae. Albopictus tiene preferencia por contenedores de agua naturales como pueden ser los agujeros de los troncos de árbol, bromeliáceas, plantas de bambú y puede encontrarse además en contenedores artificiales como los utilizados por Ae. Aegypti. Una característica de Ae. Albopictus es que sus huevos pueden sobrevivir en condiciones muy secas y permanecer viables durante meses en ausencia de agua. Los huevos de ambos mosquitos, necesitan un sustrato seco durante un tiempo para completar su desarrollo. Posteriormente estas superficies se humedecen, incluso con poca cantidad de agua, permitiendo la eclosión de los huevos. Las condiciones climáticas idóneas para el desarrollo y establecimiento de los Aedes son: más de 500 mm de precipitaciones anuales, más de 60 días de lluvia al año, temperatura media del mes frío superior a 0°C, temperatura media del mes cálido superior a 20°C, temperatura media anual superior a 11°C y humedad del 60- 70%. Por eso son originarios y se establecen en las zonas tropicales y subtropicales. El Aedes Aegypti, es una especie tropical y subtropical originaria de África, ampliamente distribuida por el mundo. El Aedes Albopictus se considera un vector secundario de las enfermedades, y se le ha atribuido clásicamente un menor potencial de transmisión. Originalmente este mosquito se encontraba en países del Sudeste de Asia y en las islas del Pacífico Oriental, y se relacionaba con brotes de dengue en ambientes rurales. Pero durante la Segunda Guerra Mundial los brotes de dengue ocurridos en Japón en 1942 y en Hawái en 1943, en ausencia de Ae. Aegypti, y en presencia de Ae. Albopictus, demostraron la capacidad de Ae. Albopictus para transmitir el virus del dengue en climas templados.²

En nuestro estado de acuerdo con un comunicado difundido por los Servicios de Salud de Oaxaca, las mayores afectaciones se han presentado en las regiones de Tuxtepec, Istmo y Costa y aclaran que en lo que va del año se han confirmado por laboratorio tres defunciones a causa de este padecimiento.

La directora de Prevención de la Salud, Georgina Ramírez Rojas dijo que Oaxaca se ubica en el lugar número nueve de la tabla nacional de acuerdo a la tasa de incidencia,

² Salud Escolar. (2016). Aedes Aegypti y Aedes Albopictus. Transmisores del Dengue, Chikungunya, Zika y Fiebre Amarilla. CEIP.

luego de Campeche, Yucatán, Morelos, Tabasco, Veracruz, Guerrero, Chiapas y Quintana Roo.³

Definición de términos básicos

Vector: Agente que transporta una cosa de un lugar a otro, en la terminología técnica.

Zika: Es un virus del género *Flavivirus*, de la familia *Flaviviridae*, se transmite tras la picadura de un mosquito del género *Aedes*, como el *Aedes Aegypti* que causa el dengue.

***Aedes Aegypti*.** Agente transmisor de enfermedades, descubierto por el científico cubano Carlos J. Finlay, quien al exponer su teoría de que el mosquito es considerado agente de transmisión de la Fiebre Amarilla, el 14 de agosto de 1881 en la Academia de Ciencias Físicas y Naturales de La Habana.

Incidencia: Influencia de un número de casos en algo, normalmente en las estadísticas.

Dengue: La OMS señala que el dengue es una infección vírica transmitida por la picadura de las hembras infectadas de mosquitos del género *Aedes*.

Chikungunya: La OMS define a la fiebre chikungunya como una enfermedad vírica transmitida al ser humano por mosquitos del género *Aedes*. Se describió por primera vez durante un brote ocurrido en el sur de Tanzania en 1952. Se trata de un virus ARN del género *alfavirus*, familia *Togaviridae*. “Chikungunya” es una voz del idioma Kimakonde que significa “doblarse”, en alusión al aspecto encorvado de los pacientes debido a los dolores articulares.

Hipótesis:

³ <http://www.eluniversal.com.mx/notas/874450.html>

Suponemos que los factores predisponentes de mayor peso en la propagación descontrolada del *Aedes Aegypti* fueron principalmente el desconocimiento de las características principales del mosquito transmisor y las enfermedades que produce, así como la falta de cultura preventiva y la falta de una estrategia de intervención efectiva y conjunta con la población para su control.

METODOLOGÍA

El tipo de investigación a llevar a cabo en este proyecto es de tipo hermenéutico-interpretativo con una metodología cualitativa, la cual mediante la comprensión, construcción subjetiva y continua se obtuvieron resultados, mediante la investigación-acción para determinar los factores predisponentes, la incidencia y el impacto en la comunidad Istmeña, del *Aedes Aegypti*, utilizando técnicas como la observación directa, entrevistas semiestructuradas, cuestionarios abiertos e indagación documental.

1. Trabajo documental

Fuentes bibliográficas: A través de la revisión documental, mediante el análisis detallado de información proveniente de fuentes fidedignas, como son: Organización Mundial de la Salud, la Secretaría de salud, Servicios Coordinados de Salud de Oaxaca, logramos obtener suficiente información para entender mejor al *Aedes Aegypti* y a las enfermedades que produce.

2. Trabajo de campo.

Visitas a instancias gubernamentales y privadas: Para complementar nuestra investigación nos dimos a la tarea de visitar a instancias donde pudieran ampliar la información para la investigación y obtener datos significativos para nuestros resultados, como fue a la Jurisdicción Sanitaria Istmo de la Secretaría de Salud No. 2

Vía técnica: Investigación documental y de campo de corte mixta (cualitativo y cuantitativo).

Vía instrumental: Revisión bibliográfica, aplicación de encuestas, entrevistas y observación directa.

División del espacio geográfico:

El desarrollo de nuestro trabajo de investigación fue llevado a cabo en el Istmo de Tehuantepec Oax, debido de que es en la región donde vivimos, la presencia de vector transmisor de esta triada de enfermedades en grande y por contribuir a mejorar nuestro entorno.



Difusión de la

Al término de la

establecimos estrategias de difusión de los resultados obtenidos, mediante redes sociales, pláticas informativas, carteles, folletos, trípticos, con la finalidad de crear conciencia en la población de que la mejor defensa es la cultura de prevención.

información:

investigación

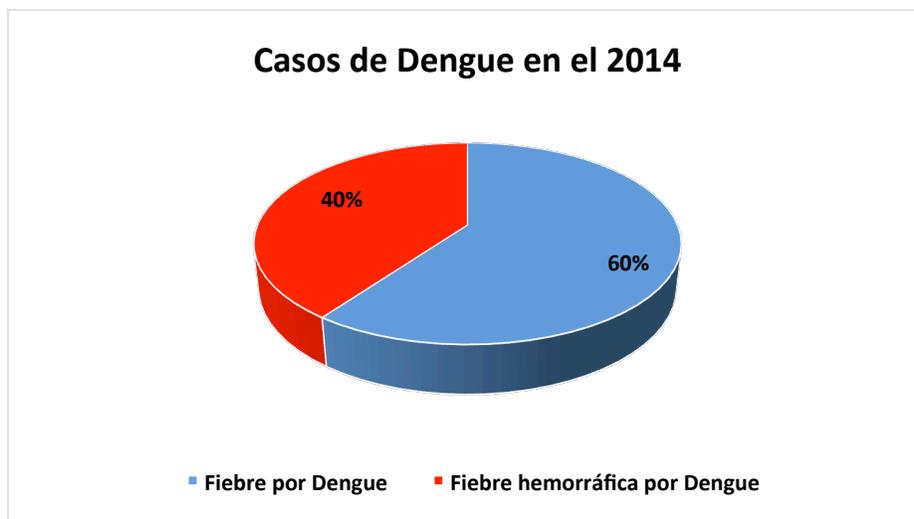
RESULTADOS

Tabla N0. 1. Número de casos de Dengue a nivel nacional. 2014

INDICADOR	2014 CIERRE
Fiebre por Dengue	1509
Fiebre hemorrágica por Dengue	1006
Defunciones	9
Letalidad	0.89

Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Dengue

Gráfica No. 1. Número de casos de Dengue a nivel nacional. 2014



Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Dengue

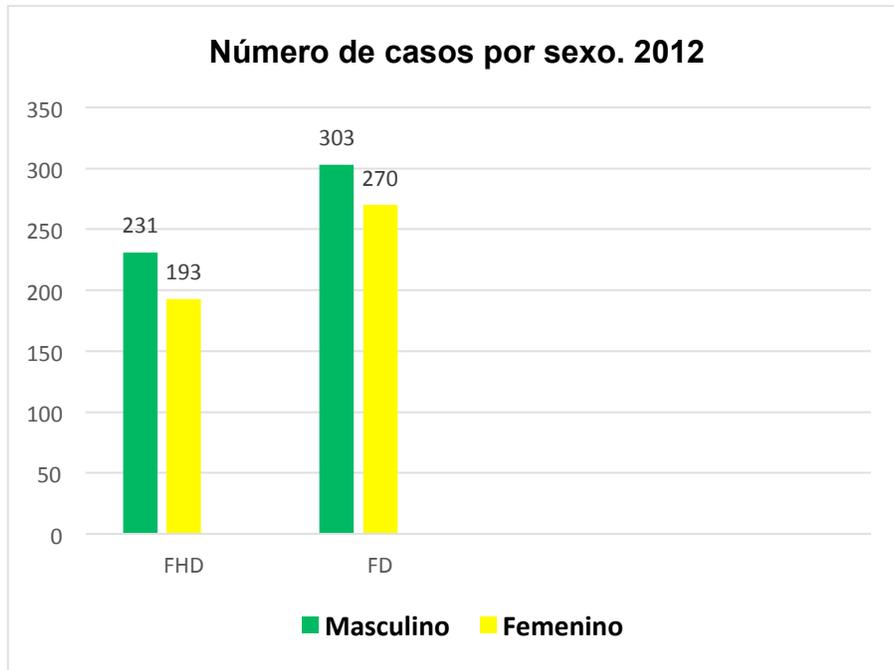
De acuerdo a los resultados obtenidos en la tabla y gráfica 1 podemos determinar que el número de casos en total (2515) del dengue va en aumento progresivo ya que las cifras anteriores son menores, presentando 9 defunciones.

Tabla No. 2. Número de casos por sexo en el Istmo de Tehuantepec Oax. 2012

SEXO	CONFIRMADOS	
	Fiebre hemorrágica por dengue	Fiebre por dengue
Masculino	231	303
Femenino	193	270
Total	424	573

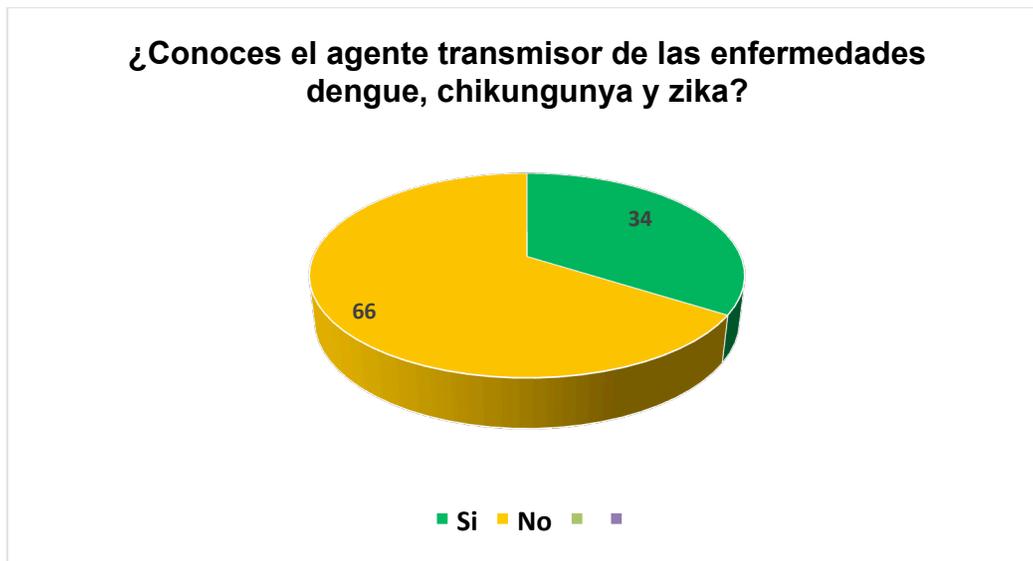
Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Dengue

Gráfica No. 2. Número de casos por sexo en el Istmo de Tehuantepec Oax. 2012



Fuente: SINAVE/DGE/SALUD/Sistema Especial de Vigilancia Epidemiológica de Dengue

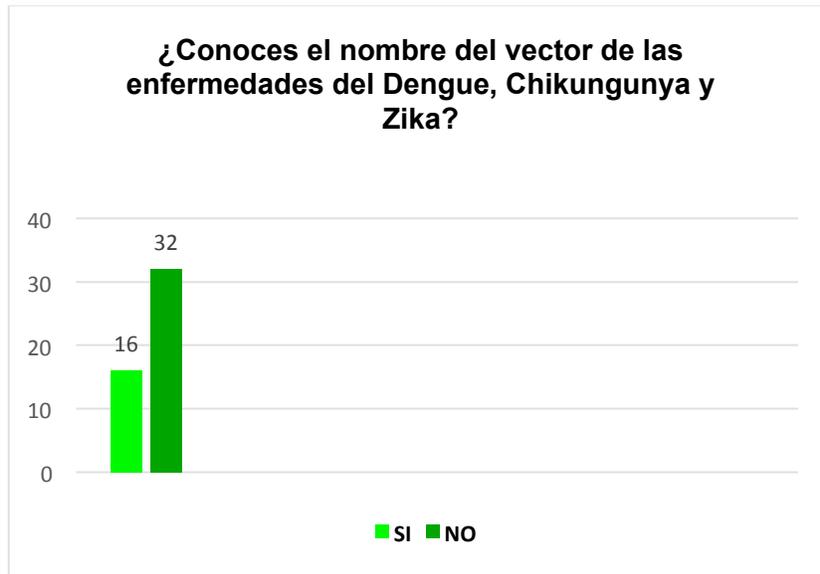
Gráfica 3. Conocimiento del nombre del agente transmisor del Dengue, Chikungunya y Zika.



Fuente: Encuesta aplicada a la población.

En la gráfica 3 podemos observar que la falta de conocimiento del agente transmisor de la triada de enfermedades es un factor determinante en la diseminación de las mismas.

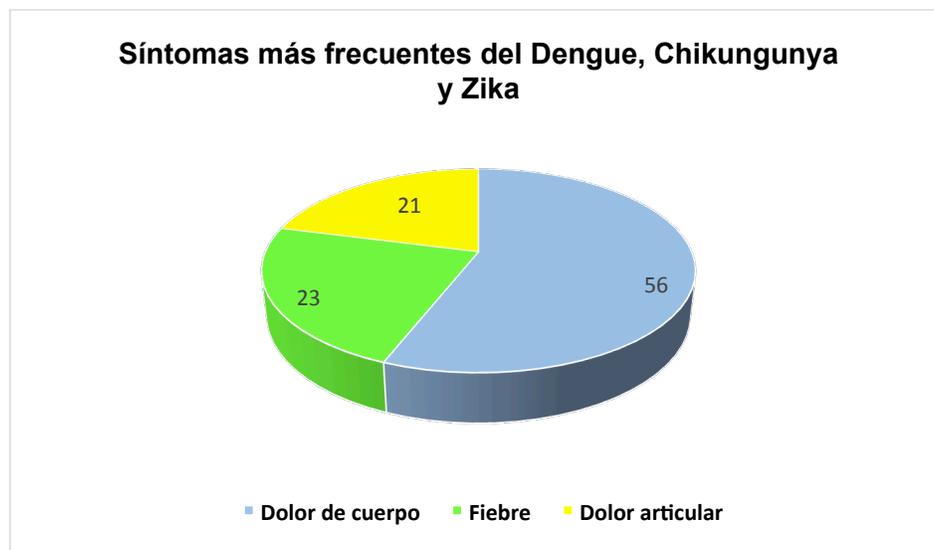
Gráfica 4. Conocimiento del vector portador del virus transmisor del Dengue, Chikungunya y Zika, por mujeres.



Fuente: Encuesta aplicada a la población.

En la gráfica 4, a lo mismo que la gráfica 3 podemos darnos cuenta que predomina la falta de conocimiento acerca del vector portador de la triada de enfermedades lo que dificulta su prevención.

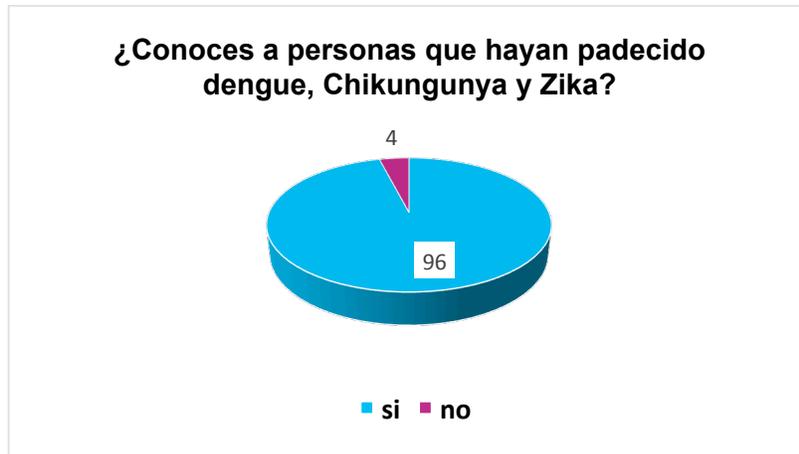
Gráfica 5. Conocimiento de los síntomas del Dengue, Chikungunya y Zika.



Fuente: Encuesta aplicada a la población.

Las personas si conocen los síntomas de estas enfermedades, ya que muchas de ellas las han padecido, pero no saben diferenciar entre una y otra.

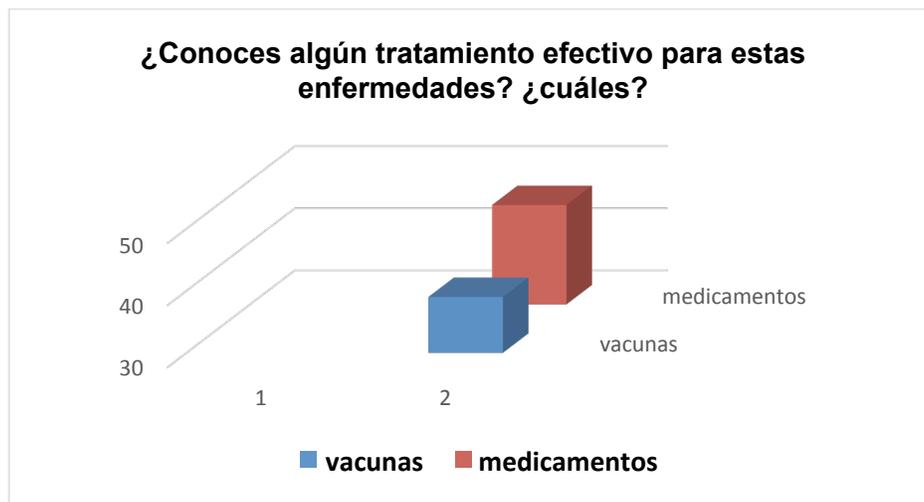
Gráfica 6. Conocimiento de personas que hayan padecido Dengue, Chikungunya y Zika.



Fuente: Encuesta aplicada a la población.

Como observamos en la gráfica número 6, establecemos que la mayoría de las personas encuestadas ha tenido un familiar o conocido con algunas de las tres enfermedades por lo que nos damos cuenta de su alta incidencia en nuestra región.

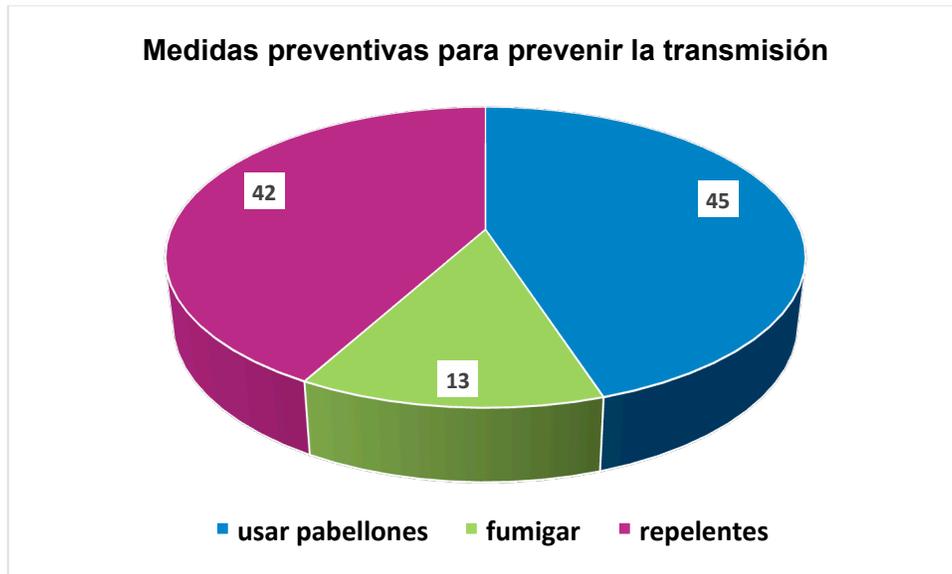
Gráfica 7. Conocimiento de tratamientos efectivos del Dengue, Chikungunya y Zika.



Fuente: Encuesta aplicada a la población.

La falta de conocimiento de la etiología (agente causal) de la enfermedad nos indica en esta gráfica que la mayoría de las personas tiene un conocimiento erróneo acerca del tratamiento de estas enfermedades, ya que son de origen viral.

Gráfica 8. Conocimiento de factores preventivos del Dengue, Chikungunya y Zika.



Fuente: Encuesta aplicada a la población.

Como podemos darnos cuenta en la gráfica 8, las personas expresan poca cultura preventiva en este tipo de enfermedades, ya que muestran algunos aspectos preventivos de interés pero no con mucha efectividad a largo plazo.

CONCLUSIONES

Al término de nuestro proyecto de investigación concluimos que uno de los factores de mayor importancia que el *Aedes Aegypti* se halla propagado de manera descontrolada es debido:

A la falta de conocimiento de información acerca de la falta de cultura preventiva en general y la falta de hábitos higiénicos adecuados.

Una condición propicia para el desarrollo de del vector en nuestra región, son las características tropicales del clima, siendo la humedad un factor relevante el desarrollo del mosquito.

Nos percatamos que este tipo de enfermedades se presentan con mayor frecuencia en las mujeres y de estas las de menos edad, ya que es un grupo vulnerable donde no se lleva a cabo la educación preventiva significativa.

Nos dimos cuenta que existen pocas campañas reales para lograr conciencia preventiva en las personas, las campañas son incompletas y la mayoría son a base de gráficos en las calles donde nadie se detiene a leerlos y mucho menos los niños, las estrategias preventivas no son suficientes ni de manera adecuada. No es probable que sean eficaces los programas que enfatizan informale a las comunidades lo que deben de hacer, sin hacerlos participar ni tener en cuenta sus opiniones, la participación comunitaria real es la clave.

Nuestra labor como personas responsables resulta fundamental para que las nuevas generaciones adopten hábitos saludables y desarrollen aptitudes, actitudes y habilidades personales y sociales, que contribuyan a proteger su salud y la salud de la comunidad; aportando elementos para la implementación de acciones educativas en los centros educativo y su entorno.

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones al final de nuestro proyecto son:

Informar y educar a la comunidad sobre la temática mediante estrategias de difusión efectivas, conocer los hábitos y costumbres de la comunidad, que puedan condicionar la presencia del mosquito, mediante un estudio comunitario.

Identificar posibles lugares de riesgo para nuestra comunidad.

Promover y motivar el empoderamiento de los miembros de nuestra comunidad ya que son la pieza fundamental de la prevención

Generar redes con los demás, toda nuestra comunidad involucrada (centros de salud, instituciones educativas, sociales, etc.) y fomentar la participación y responsabilidad de todos.

APARATO CRÍTICO

FUENTES BIBLIOGRÁFICAS Y DE INTERNET

1. OMS. (2016). Lucha contra el dengue. 21 de noviembre del 2016, OMS extraído de: <http://www.who.int/denguecontrol/mosquito/es/>.
2. Secretaría de Salud. (2016). Infección por virus Zika en México. 21 de noviembre del 2016, Secretaría de Salud extraído de: www.cenaprece.salud.gob.mx.
3. IMSS. (2016). Fiebre por Chikungunya. 21 de noviembre del 2016, IMSS extraído de: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/fiebre-chikungunya>
4. OMS. (2016). Lucha contra el dengue. 21 de noviembre del 2016, OMS extraído de: <http://www.who.int/denguecontrol/mosquito/es/>
5. Secretaría de Salud. (2016). Infección por virus Zika en México. 21 de noviembre del 2016, Secretaría de Salud extraído de: www.cenaprece.salud.gob.mx
6. IMSS. (2016). Fiebre por Chikungunya. 21 de noviembre del 2016, IMSS extraído de: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/fiebre-chikungunya>
7. Willat, G. (2013). Vigilancia y control del Aedes Aegypti. 27 de enero del 2017, MSP- Uruguay extraído de: <file:///G:/aedes%20aegypti.triada%20letal/willat.pdf>
8. Secretaria de Salud. (2014). CHIKUNGUNYA. 26 de enero del 2017, de Secretaria de Salud extraído de: file:///G:/aedes%20aegypti.triada%20letal/Suplemento_chikungunya.pdf
9. Secretaria de salud. (2014). Lineamientos para la Vigilancia Epidemiológica y Diagnóstico por Laboratorio de Fiebre Chikungunya. 24 de enero del 2017, de Secretaria de salud extraído de: file:///G:/aedes%20aegypti.triada%20letal/Lineamientos_Chikungunya_25nov14.pdf
10. Secretaria de salud. (2015). Infección por virus Zika en México. 23 de enero del 2017, de Secretaria de salud extraído de: <file:///C:/Users/BTR/Downloads/Zika.pdf>

11. Pérez A. (2015). La historia detrás del virus Zika, una enfermedad emergente. 23 de enero del 2017, de Gerencia de Prevención Médica extraído de: <file:///C:/Users/BTR/Downloads/PREV.MED-zika.pdf>
12. Vicente F. (2016). El dengue en México. 23 de enero del 2017, de Comisión Nacional de Arbitraje Médico extraído de: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2012/im126i.pdf>
13. Secretaria de Salud. (2015). Casos de Fiebre por Dengue y Fiebre Hemorrágica. 21 de enero del 2017, de Secretaria de Salud extraído de: http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/doctos/panodengue/PANORAMAS_2015/Pano_dengue_sem_34_2015.pdf
14. Thirion J. (2010). El mosquito Aedes Aegypti y el dengue en México. 20 de enero del 2017, de Bayer Environmental Science extraído de: http://www.slipe.org/pdf/libro_jthpdf.pdf

ANEXOS



CENTRO EDUCATIVO CRUZ AZUL
BACHILLERATO CRUZ AZUL
Incorporado a la UNAM Sí
Clave: 6914



Agradecemos tu colaboración para la realización de nuestro proyecto de investigación titulado “Día de muertos, culto al alcoholismo”

Contesta de manera breve y clara esta encuesta.

OCUPACIÓN _____ SEXO M F

- 1. Menciona desde tu punto de vista, de manera breve, a que se refiere la celebración del “día de muertos”.**
- 2. Si tu respuesta anterior es afirmativa, escribe tres elementos básicos de la celebración.**
- 3. Escribe desde tu punto de vista, de manera breve, que es el alcoholismo.**
- 4. Menciona brevemente qué opinas del consumo de grandes cantidades de bebidas alcohólicas durante la celebración del “día de muertos”.**
- 5. Qué consecuencias para los jóvenes, crees que representa el consumo de alcohol en grandes cantidades, durante la celebración del “día de muertos”.**