



Conocimientos y actitudes sobre la influenza en la comunidad Obispado.

Ciudad Bata. 2025

Bolekia Buale, Fernando¹

Compañía Coffí, Josefa²

Bekuy Nzang, Eduardo Bekuy³

Angono, Emerenciana Daniela⁴

Alvarez Infante, Elisa⁵

¹Universidad Nacional Guinea Ecuatorial-Facultad de Ciencias de la Salud/Est.

Licenciatura en Enfermería, Bata, Guinea Ecuatorial,

²Universidad Nacional Guinea Ecuatorial-Facultad de Ciencias de la Salud/Est.

Licenciatura en Enfermería, Bata, Guinea Ecuatorial

³Universidad Nacional Guinea Ecuatorial-Facultad de Ciencias de la Salud/Est.

Licenciatura en Medicina, Bata, Guinea Ecuatorial

⁴Universidad Nacional Guinea Ecuatorial-Facultad de Ciencias de la Salud/Est.

Licenciatura en Enfermería, Bata, Guinea Ecuatorial

⁵Universidad Nacional Guinea Ecuatorial-Facultad de Ciencias de la Salud/Máster en Educación Médica, Especialista en MGI y Bioestadística, Profesor auxiliar, Bata, Guinea Ecuatorial, ORCID: 0000 0001 5245 4758

RESUMEN

Introducción: La influenza o gripe estacional es una enfermedad infecciosa respiratoria de presentación aguda causada, principalmente, por virus de tipo A y B que circulan cada año durante las temporadas de otoño e invierno y es común en todas las partes del mundo. Su transmisión ocurre de persona a persona, principalmente por medio de los aerosoles que son expulsados por la tos o el estornudo de los pacientes enfermos.

Objetivo: Describir el nivel de conocimientos de la comunidad sobre la influenza teniendo en cuenta variables sociodemográficas así como el tipo de actitud que los habitantes adoptan ante un episodio de influenza.

Método: Fue realizado un estudio con enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo, de serie de casos cuyas principales variables estudiadas fueron edad, sexo, ocupación,



nivel de conocimientos y actitud ante la enfermedad, fueron utilizadas técnicas de estadísticas descriptiva.

Resultados: El grupo de edad mas frecuente fue el de 20 a 30 años con 18 habitantes para un 50%, el sexo masculino con 19 para un 52,8%, en relación a la ocupación predominaron los trabajadores con 18 para un 50%, el nivel de conocimientos predominante fue el medio con 18 habitantes para un 50%, siendo la actitud adecuada la que prevaleció en 26 habitantes para un 72,2%.

Conclusiones: La comunidad estudiada muestra un patrón general de conocimiento medio sobre la gripe con diferencia de género notable a favor de los hombres, en jóvenes, trabajadores y estudiantes por igual y una actitud adecuada mayoritariamente en habitantes con nivel medio y alto de conocimientos.

Palabras clave: influenza, gripe estacional, nivel de conocimientos

INTRODUCCIÓN

La influenza o gripe estacional es una enfermedad infecciosa respiratoria de presentación aguda causada, principalmente, por virus de tipo A y B que circulan cada año durante las temporadas de otoño e invierno y es común en todas las partes del mundo¹.

El virus de la influenza es transmitido de persona a persona, principalmente por medio de los aerosoles que son expulsados por la tos o el estornudo de los pacientes enfermos que contienen dicho virus y que infectan a las células superficiales del epitelio respiratorio del receptor^{1,2}.

Este agente patógeno tiene preferencia por las vías respiratorias superiores; pero, en situaciones graves, inclusive puede llegar a afectar las vías respiratorias bajas (pulmones y bronquiolos). La severidad de la enfermedad puede variar dependiendo de diversos factores, y aunque en la mayoría de los casos ocasiona una enfermedad leve, en otras puede convertirse en una afección seria que incluso puede causar la muerte^{1,3}.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) plantea que la forma más eficaz de protegerse es vacunarse cada año, sobre todo las personas con mayor riesgo de sufrir complicaciones graves de la enfermedad y los trabajadores de salud. Actualmente la



organización ha presentado la Estrategia Mundial contra la Gripe 2019-2030 para proteger a las personas de todos los países de la amenaza que representa esta enfermedad. Los objetivos de la estrategia son prevenir la gripe estacional, evitar que la enfermedad se propague de los animales a los seres humanos y prepararse para la próxima pandemia de gripe³.

La influenza se manifiesta de manera frecuente y muy común desde la antigüedad. Produce un elevado impacto para la salud pública mundial. La infección provoca altas tasas de morbilidad en individuos de todas las edades y produce elevadas tasas de mortalidad en la infancia, individuos con edad superior a 60 años, pacientes con patologías crónicas y mujeres embarazadas¹.

Actualmente, el virus de la influenza tiene un alto grado de propagación en todo el mundo a consecuencia de las epidemias estacionales que se repiten anualmente.

En países desarrollados como Estados Unidos se estima que cada año, un 5 % a 20 % de los ciudadanos se contagian de influenza, y muchos buscan atención médica. Inclusive, más de 200.000 personas, en promedio, son hospitalizadas todos los años a causa de las complicaciones por la influenza².

La presencia de la influenza o gripe estacional en África es constante y representa un importante problema de salud pública en la región. Se ha documentado la circulación regular de diferentes subtipos del virus, incluyendo A(H1N1), A(H3N2) y el virus B, con predominancia variable según la región y la temporada. En África occidental, por ejemplo, se observa predominio de A(H1N1), mientras que el subtipo A(H3N2) predomina en otras áreas durante la temporada estacional⁴.

Los datos sobre la infección por virus respiratorios en Guinea Ecuatorial son escasos, esto se debe a que la vigilancia de la influenza no se ha implementado principalmente debido a la escasez de infraestructura y capacidad de laboratorio. Los primeros datos de vigilancia se obtuvieron entre el año 2018 y 2019 en sitios centinelas de influenza confirmándose la presencia de influenza A y B⁵.

Según los últimos datos de OMS publicados de 2020 las muertes causadas por Influenza y neumonía en Guinea Ecuatorial han llegado a 913 (9,62% de todas las muertes). La tasa de mortalidad por edad es de 102,79 por 100,000 de población. Guinea Ecuatorial ocupa el lugar número 23 en el mundo^{1,5}.



Independientemente del tipo de virus de influenza que este circulando en una región, cualquier persona puede contraer la enfermedad, incluso las personas sanas, por ende, las actividades de promoción y prevención siguen siendo la mejor opción para evitar enfermarse.

Desde esta perspectiva surge la idea de desarrollar una investigación que permitiera conocer el estado actual de los conocimientos en las comunidades acerca de la enfermedad y sus prácticas correctas para prevenir la transmisión de persona a persona. Por lo anteriormente expuesto se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los aspectos básicos de la influenza o gripe estacional y el manejo de la misma en la comunidad Obispado de la ciudad de Bata?

Para dar respuesta a la pregunta planteada se proponen los siguientes objetivos:

Describir el comportamiento de las variables demográficas sexo y edad en dicha comunidad.

Identificar el nivel de conocimientos de la comunidad sobre la influenza en referencia a las variables sexo, edad y ocupación.

Describir el tipo de actitud que los habitantes adoptan ante un episodio de influenza en relación al conocimiento presentado.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo de serie de casos con el propósito de identificar los conocimientos sobre la influenza o gripe estacional así como la actitud que adoptan los habitantes de la comunidad Obispado en la ciudad Bata en el periodo enero mayo del año 2025 ante un episodio de la misma.

A) Universo: Habitantes de la comunidad Obispado pertenecientes al centro de salud “José María Oyaregui”.

B) Muestra: Quedó conformada por 36 habitantes adultos que cumplieron los criterios siguientes:

Inclusión:

- Presencia en su casa en el momento de aplicar el instrumento de recogida de datos.



- Disposición de participar en la investigación.

Exclusión:

- Vecinos presentes en el momento de aplicar el instrumento de recogida de datos que no poseen la capacidad de lectura, escritura y comprensión (dificultades con el idioma, discapacidad auditiva) para responder las preguntas efectuadas por el entrevistador (estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud).

C) Diseño operacional de las variables:

1. Edad: Grupos de edad (20 – 30, 31 – 59, 60 y más)
2. Sexo: Masculino y Femenino
3. Ocupación: trabajador, jubilado, ama de casa, estudiante.
4. Nivel de conocimiento sobre la gripe: Alto (Más del 75% de respuestas correctas), Medio (entre el 50% y el 75% de respuestas correctas) y Bajo (menos del 50% de respuestas correctas)
5. Actitud mostrada ante un episodio de influenza o gripe estacional: Adecuada (cuando las acciones realizadas y declaradas por el individuo estuvieron en concordancia con lo indicado por el personal de salud para esos casos) e inadecuada (en la situación contraria).

D) Procedimientos de recolección, análisis y presentación de datos:

Una vez seleccionada la muestra se realizó una entrevista que permitió el llenado de una ficha de recogida de datos diseñado por los propios estudiantes. Este documento estuvo distribuido en 2 secciones, la primera datos generales o variables sociodemográficas y la segunda con las preguntas que proporcionaron los elementos básicos para definir el nivel de conocimientos y actitud ante un episodio de influenza o gripe estacional en la comunidad. Posteriormente se analizaron y presentaron los datos a través del uso de técnicas de estadística descriptiva.

E) Aspectos éticos:

Fue elaborado un documento de consentimiento informado, bajo los preceptos de la Declaración de Helsinki y aplicado a cada uno de los habitantes para garantizar la confidencialidad de la información y su uso exclusivo en la investigación.



ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Tabla 1. Habitantes según grupos de edad y sexo. Comunidad Obispado. 2025.

Grupos de edad	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%
20 – 30	11	30,6	7	19,4	18	50,0
31 – 59	6	16,7	7	19,4	13	36,1
60 y más	2	5,6	3	8,3	5	13,9
Total	19	52,8	17	47,2	36	100

La tabla 1 muestra la distribución de los habitantes según edad y sexo, predominando ligeramente el sexo masculino con 19 individuos para un 52,8 % y el grupo de edad de 20-30 años con 18 individuos para un 50%.

Tabla 2. Habitantes según nivel de conocimiento y sexo. Comunidad Obispado. 2025.

Nivel de conocimientos	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%
Alto	6	16,7	8	22,2	14	38,9
Medio	11	30,6	7	19,4	18	50,0
Bajo	2	5,6	2	5,6	4	11,1
Total	19	52,8	17	47,2	36	100

En la tabla 2 se observa un predominio del nivel medio de conocimientos con 18 individuos para un 50 %, y dentro del mismo, el sexo masculino se destaca con el 30,6%, sin embargo al realizar el análisis de la categoría nivel alto, se observa una discreta diferencia a favor del sexo femenino.

El estudio realizado por el Dr. Kyle Sue⁶ plantea que resultados como este pueden deberse, además de la diferencia inmunológica, a que las mujeres suelen estar más acostumbradas a lidiar con malestares y enfermedades, lo que influye en que



mantengan un mayor interés y conciencia en temas de salud, como los conocimientos sobre la gripe y hábitos preventivos. En estudios realizados en América y Europa también se reporta que existe una brecha en el conocimiento por género en enfermedades respiratorias como la gripe, favoreciendo a las mujeres⁷.

Los autores consideran que el nivel medio de conocimiento predominante en hombres podría estar asociado a menores niveles de participación en campañas de salud debido a la creencia de que no es importante, por otro lado, la ausencia de mujeres con nivel bajo puede reflejar efectividad de programas educativos dirigidos a mujeres o una mayor adherencia a medidas preventivas.

Tabla 3. Habitantes según nivel de conocimiento y grupos de edad. Comunidad Obispado. 2025.

Nivel de conocimientos	Grupos de edad						Total	
	20 a 30		31 - 59		60 y más			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Alto	4	11,1	8	22,2	2	5,6	14	38,9
Medio	13	36,1	4	11,1	1	2,8	18	50,0
Bajo	1	2,8	1	2,8	2	5,6	4	11,1
Total	18	50	13	36,1	5	13,9	36	100

En la tabla 3 se muestra el comportamiento de los grupos de edad en relación al nivel de conocimientos, observándose que en el nivel medio predomina el grupo de jóvenes con 13 individuos para un 36,1%, mientras que en la categoría nivel alto, aparecen 8 (22,2%) individuos del grupo 31-59 años.

Según el estudio realizado por Rodríguez y colaboradores⁸ el conocimiento sobre la gripe está relacionado con la edad en varios aspectos, tendiendo a ser mayor en adultos jóvenes y medianos en comparación con niños y ancianos, dado que estos últimos pueden tener menor acceso a la información o menor interés en temas de salud preventiva.



Los autores consideran que un factor importante para mejorar el conocimiento sobre temas de salud en la actualidad, es el acceso a las nuevas tecnologías, siendo los jóvenes quienes mejor desarrollan esta habilidad.

Tabla 4. Habitantes según ocupación y nivel de conocimientos. Comunidad Obispado. 2025.

Ocupación	Nivel de conocimientos						Total	
	Alto		Medio		Bajo			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Ama de casa	1	2,8	0	0,0	0	0,0	1	2,8
Estudiante	5	13,9	9	25,0	1	2,8	15	41,7
Trabajador	7	19,4	9	25,0	2	5,6	18	50,0
Jubilado	1	2,8	0	0,0	1	2,8	2	5,6
Total	14	38,9	18	50,0	4	11,1	36	100

La tabla 4 revela que prevalecen las categorías: trabajadores con 18 para un 50% y estudiantes con 15 para un 41,7%, representando el grupo más grande en comparación con amas de casa y jubilados, que son minoría. Al realizar el análisis por nivel de conocimientos se observa que es precisamente en estos dos grupos donde se concentra el total de individuos con nivel medio.

Hernández y colaboradores⁹, en su estudio consideran que la condición de trabajador o estudiante influye en el nivel de conocimiento y actitud frente a la influenza, debido a que los mismo están, generalmente, más informados y con mayor compromiso preventivo.

En el caso de Guinea Ecuatorial, los autores consideran que este grupo de individuos poseen mayor acceso a la información, ya sea por su lugar de trabajo o la escuela que frecuentan.

La tabla 5 revela que existe una relación clara entre el conocimiento que tiene el individuo sobre la influenza y las acciones que las personas toman ante un episodio de gripe. Los resultados manifiestan que los 14 habitantes de la comunidad con un nivel de conocimiento alto manifestaron una actitud adecuada ante la gripe (38,9%), igualmente



los que clasificaron con un conocimiento medio resultaron mayoría en relación a una actitud adecuada, siendo 11 lo que representan más de la mitad de esa categoría.

Tabla 5. Habitantes según nivel de conocimientos y actitud mostrada. Comunidad Obispado. 2025.

Nivel de conocimientos	Actitud mostrada				Total	
	Adecuada		Inadecuada		No.	%
	No.	%	No.	%		
Alto	14	38,9	0	0,0	14	38,9
Medio	11	30,6	7	19,4	18	50,0
Bajo	1	2,8	3	8,3	4	11,1
Total	26	72,2	10	27,8	36	100

Estudios indican que cuanto mayor es el conocimiento de una persona sobre los mecanismos de transmisión, síntomas y medidas preventivas (como el lavado de manos, uso de tapabocas, evitar contacto cercano y vacunación), más probable es que adopte prácticas adecuadas para prevenir la infección y manejar la enfermedad⁹.

La población que sabe cómo se transmite la gripe y conoce las medidas efectivas de prevención tiende a cumplir mejor con hábitos como quedarse en casa cuando está enferma, usar protección respiratoria y acudir a servicios de salud cuando es necesario. Este conocimiento fomenta no solo la protección individual sino también comunitaria al evitar la propagación del virus.

Asimismo, la educación y promoción sobre la gripe y su prevención aumentan la adherencia a las recomendaciones sanitarias, reduciendo la incidencia y complicaciones asociadas con la enfermedad.

CONCLUSIONES

La comunidad estudiada muestra un patrón general de conocimiento medio sobre la gripe con diferencia de género notable a favor de los hombres, en jóvenes, trabajadores y estudiantes por igual y una actitud adecuada mayoritariamente en habitantes con nivel medio y alto de conocimientos.



REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Disponible en [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))
2. Avendaño LF. Control de la influenza en el año 2025. Universidad de Chile, Santiago, Chile. Neumol Pediatr 2025; 20(1): 24-29. Disponible en: <https://doi.org/10.51451/np.v20i1.609> <https://revistaneumologiapediatrica.com/>
3. Gonzales Ortiz, J. D. Actitudes y prácticas sobre influenza y su vacuna en el personal de cuidados de la salud del hospital regional de Coronel Oviedo. Caaguazú, Paraguay. 2019. Disponible en: <https://1library.co/document/zp2xp44y-conocimientos-actitudes-practicas-influenza-personal-cuidados-hospital-regional.html>
4. Influenza Surveillance Report: Tracking Seasonal Flu Activity in South África. Disponible en: <https://www.nicd.ac.za/influenza-surveillance-report-2024/>
5. The first epidemiological and virological influenza surveillance in the Republic of Guinea revealed the predominance of influenza A/H3N2 and B Victoria viruses.
6. Sue K. The science behind “man flu” BMJ 2017;359:j5560. 2017. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29229663/> doi: 10.1136/bmj. j5560
7. Gülsah G, Arck PC. Sex, Immunity and Influenza. The Journal of Infectious Diseases, V(209), Issue suppl_3, July 2014, Pages S93–S99. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/infdis/jiu020>
8. Rodríguez Guerrero R; Braojos Peñas, E; Alcázar-García, R; López-Martín, MA; Villarín-Castro A. Conocimientos y actitudes de la población ante la gripe A (H1N1). Vol. 36. Núm. 10. pág 547-553 (diciembre 2010) Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3412317>
9. Hernández García I, González Celador R, Giménez Júlvez MT. Intención de los estudiantes de medicina de vacunarse contra la gripe en su futuro ejercicio profesional. Rev. Esp. Salud Pública [Internet]. 2014 Jun; 88(3): 407-418. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo>.



ANEXOS

Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud en Guinea Ecuatorial.

