

# Vivencia Formativa en Fiebre Hemorrágica Venezolana [FHV] del Poblador Rural de Municipios del Estado Barinas

Enriquez Alvarez  
UPEL-IMP. Extensión Académica Barinas  
virusguanarito@hotmail.com

Sinopsis Educativa  
Revista Venezolana  
de Investigación  
Año 18, Nº 1  
Junio 2018  
pp 23-36

Recibido: Febrero 2018  
Aprobado: Marzo 2018

## Resumen

*El Conversatorio sobre la Fiebre Hemorrágica Venezolana (FHV) es una sucesión de reuniones con las comunidades educativas, locales y docentes de la UPEL, con el propósito de promover el conocimiento de la (FHV) con las personas integrantes de estas entidades de los niveles educativos primario, medio y colectividades locales de los municipios Sosa, Rojas y Alberto Arvelo Torrealba del estado Barinas, a los fines de orientarlas para la prevención de la dolencia febril. Se posibilitó a través de comentarios y explicaciones perpetradas por el autor a las personas como participantes potenciales en el mismo. El conversatorio se desarrolló a través de sesiones como sigue: 11 marzo de 2016, Escuela Básica Bolivariana Colonia de Mijagual; 12 abril 2016, Unidad Educativa Nacional "Rodríguez Domínguez"; 10 noviembre 2016, Escuela Básica Bachiller "Elías Cordero Uzcategui"; 16 noviembre 2016, Escuela Estatal Concentrada El Polvero; 16 febrero 2017, Escuela Nacional Bolivariana Masparrito; 31 de marzo 2017, Escuela Básica Estatal Concentrada Caño Hacha. Los datos de la experiencia formativa se generaron al momento de la presentación de la ponencia y mediante el binomio pregunta/respuesta entre ponente/asistentes, sistematizados mediante la construcción de una matriz de resultados. Como productos se obtuvo que las personas de comunidades educativas y de pueblos y caseríos de los municipios Rojas, Sosa y Alberto Arvelo Torrealba del estado Barinas, concurrentes a las sesiones del conversatorio se mostraron ávidas de apropiarse los saberes existentes de la FHV. Se obtuvo, además, que el conversatorio es una estrategia educativa práctica para formar a las comunidades urbanas y rurales de los municipios del estado Barinas, por facilitar la transmisión del saber de la FHV de manera conversada entre el expositor y los pobladores asistentes a sus sesiones.*

**Palabras clave:**  
Fiebre Hemorrágica  
Venezolana,  
Conversatorio  
Formativo,  
Comunidad Educativa,  
Comunidad Local.

## Training Life in Venezuelan Hemorrhagic Fever [FHV] of the Rural Populator of Barinas State Municipalities

### Abstract

*The conversation on the Venezuelan Hemorrhagic Fever (FHV) is a succession of meetings with the educational, local and educational communities of the UPEL, with the purpose of promoting the knowledge of the [FHV] with the members of these entities of the educational levels primary, medium and local communities of the Sosa, Rojas and Alberto Arvelo Torrealba municipalities of the Barinas state, for the purpose of orienting them for the prevention of febrile illness. It was made possible through comments and explanations perpetrated by the author to people as potential participants in it. The discussion was developed through sessions as follows: March 11, 2016, Basic School Bolivarian Colonia de Mijagual; April 12, 2016, National Educational Unit "Rodríguez Domínguez"; November 10, 2016, Basic School Bachiller "Elías Cordero Uzcategui", November 16 2016, El Polvero Concentrate School; February 16, 2017, Masarrito Bolivarian National School; March 31, 2017, Caño Hacha Concentrated Elementary School. The data of the formative experience was generated at the time of presentation of the paper and through the question / answer binomial between the speaker / attendees, systematized through the construction of a results matrix. As products, it was obtained that people from educational communities*

**Key words:**  
Venezuelan  
Hemorrhagic Fever,  
Formative Discussion,  
Educative Community,  
Local Community.

and villages and hamlets of the municipalities Rojas, Sosa and Alberto Arvelo Torrealba from Barinas state, concurrent to the sessions of the discussion, were eager to appropriate the existing knowledge of the FHV. It was also achieved that the discussion is a practical educational strategy to train the urban and rural communities of the municipalities of the Barinas state, for facilitating the transmission of the knowledge of the FHV in a conversational manner between the speaker and the people attending his sessions.

## Experiencia Formativa en Fiebre Hemorrágica Venezolana (FHV) del Colon Rural de las Municipalidades de L'État de Barinas

### Résumé

La discussion sur la Fièvre Hémmorragique Vénézuélienne (FHV) est une série de rencontres avec les communautés éducatives, locales et enseignants de l'UPEL, dans le but de promouvoir la connaissance de la [FHV] avec les membres de ces entités des niveaux primaire et secondaire et les communautés locales des municipalités de Sosa, Rojas et Alberto Arvelo Torrealba dans l'état de Barinas, afin de les guider dans la prévention des maladies fébriles. Elle a été rendue possible grâce aux commentaires et explications perpétrés par l'auteur à l'intention des personnes en tant que participants potentiels. La discussion s'est déroulée au cours des séances comme suit: 11 mars 2016, Escuela Básica Bolivariana Colonia de Mijagual, 12 avril 2016, Unidad Educativa Nacional "Rodríguez Domínguez", 10 novembre 2016, Escuela Básica Bachiller "Elías Cordero Uzcategui", 16 novembre 2016, Escuela Estatal Concentrada El Polvero, 16 février 2017, Escuela Nacional Bolivariana Masparrito, 31 mars 2017, 31 mars 2017, Escuela Básica Estatal Concentrada Caño Hacha. Les données de l'expérience de formation ont été générées au moment de la présentation de l'article et au moyen du binôme questions/réponses entre orateurs/assistants, systématisées par la construction d'une matrice de résultats. En tant que produits, il a été obtenu que les personnes des communautés éducatives et des villes et villages et hameaux des municipalités de Rojas, Sosa et Alberto Arvelo Torrealba dans l'état de Barinas, qui ont assisté aux sessions des pourparlers, étaient désireux de s'approprier des connaissances existantes de la FHV. Il a également été réalisé que la discussion était une stratégie éducative pratique pour former les communautés urbaines et rurales des municipalités de l'état de Barinas, pour faciliter la transmission des connaissances de la FHV d'une manière discutée entre l'orateur et les personnes assistant à ses sessions.

### Mot clefes:

Fièvre Hémmorragique Vénézuélienne, Discussion Formative, Communauté Éducative.

### Introducción

Se trata de una experiencia vivencial formativa de comunidades educativas de escuelas y liceos rurales y comunidades locales de los municipios Sosa y Rojas del estado Barinas en fiebre hemorrágica venezolana, como dolencia febril que aumenta la temperatura corporal por encima de los 39°C, asociada a una hemorragia generalizada en el enfermo, con trastornos neurológicos, que a partir de los 4 ó 5 días de sentir su malestar, presenta dolor abdominal, dolor de cabeza, vómitos, diarrea, tos, deshidratación, con inyección conjuntival, hinchazón del rostro y presencia de puntos rojos en la piel.

La experiencia se hace porque la gente que conforma estos grupos humanos carecen del conocimiento de la dolencia febril con la que cohabitan,

la cual les puede afectar en algún momento al tener contacto con heces, orina o saliva de los roedores silvestres reservorios del *Virus guanarito*, su agente causal: *Zygodontomys brevicauda* (Ratón de la Caña de Azúcar), *Sigmodon alstoni* (Ratón Algodonero), *Proechemys guairae* (Ratón Casiragua), *Orizomys fulvescens* (Ratón Arrocero), *Holochilus brasiliensis* (Rata Arrocera), *Heteromys anomalus* (Ratón Mochilero), *Oecomys speciosus* (Rata Arrocera Arborescente Amarilla), *Oecomys flavicans* (Rata Arborea Amarilla del Arroz) y los roedores caseros y peri caseros *Rattus rattus* (Rata Negra) y *Mus musculus* (Ratón Casero), que habitan en los llanos.

Con la acción formativa comprendida en el conversatorio, se procuró transferir los saberes de la

hemorrágica a las personas de las comunidades educativas y locales del medio rural, con la intención de que se apropiaran de ellos y los asumieran con fines comprensivos e inductores de una acción preventiva de la dolencia febril.

La manera como se administró el conversatorio formativo de las comunidades rurales, fue mediante la ponencia de los temas específicos de la hemorrágica a los asistentes a la jornada convocada por los coordinadores de los circuitos escolares. En su desarrollo se generó un intercambio recíproco de preguntas entre el expositor/asistentes, dándose la conversación entre ambos actores. En este acto de conversación se generaron los datos de la mediación en dos momentos, uno cuando el expositor hizo sus disertaciones sobre los temas de la hemorrágica, que vienen a representar los datos de primer orden y, luego, cuando los asistentes preguntan al ponente, el que emite las respuestas a las interrogantes realizadas, se generan así los datos de segundo orden; mediante el método inversológico generador de datos, de manera contraria a los métodos tradicionales de investigación empleados en las ciencias sociales y humanísticas.

Se obtuvo que el conversatorio es una estrategia educativa práctica para formar a las comunidades urbanas y rurales de los municipios del estado Barinas, por facilitar la transmisión del saber de la fiebre hemorrágica de manera conversada y libre, entre conversador y pobladores asistentes a las sesiones. Además, las comunidades de los pueblos y caseríos de los municipios “Pedro Manuel Rojas” y “Pedro Manuel Sosa Bermúdez” y “Alberto Arvelo Torrealba” del estado Barinas, están ávidas de apropiarse los saberes existentes de la fiebre hemorrágica venezolana, evidencia mostrada por los pedimentos de las personas concurrentes a las sesiones de conversatorio realizadas.

## Realidad abordada

La fiebre hemorrágica venezolana (FHV) es una enfermedad febril, que ocasiona malestar general, cefalea, artralgias y mialgias, que puede acompañarse de manifestaciones hemorrágicas, producida por un virus denominado *Virus guararito*, descubierto en 1990 (CAIBCO, 2004, p. 1).

Desde la emergencia en 1989 hasta octubre de 2010 se han registrado 728 casos con 171 defunciones, lo que representa una letalidad de 23% en el período. Hasta el presente año se han producido tres brotes epidémicos con un incremento en el número de casos en cada brote y disminución de los periodos inter-epidémicos. La población más afectada está entre 15 y 49 años de edad, sexo masculino y ocupación agricultor. La procedencia de los casos en su totalidad es del área rural, o personas que han estado en ella antes de enfermar. Los municipios del estado Portuguesa con mayor ocurrencia de casos son Guanarito, Papelón, Guanare, San Genaro de Boconcito y Esteller. En el estado Barinas los municipios más afectados son Rojas, Sosa, Alberto Arvelo y Obispos. Los estudios sobre los mecanismos de transmisión indican que el arenavirus se transmite al hombre por exposición a las excreciones y secreciones de roedores infectados (orina, heces, saliva o sangre). La infección ocurre por penetración del virus a través de aerosoles de polvo contaminados, mordeduras, excoriaciones u otras soluciones de continuidad de la piel (Paredes, 2012, p. 3).

Entre las regiones que tiene Venezuela destacan, la región los llanos conformada por los estados Apure, Barinas, Apure (llanos occidentales: llanos altos y bajos), los estados Cojedes y Guárico (llanos centrales) y los estados Anzoátegui y Monagas (llanos orientales). Ahora bien, los llanos es el espacio de Venezuela definido en su mayoría por áreas de relieve plano, con presencia de bancos, matas, bajíos y esteros, con algunas áreas altas, próximas al piedemonte andino; por lo general en época de lluvia permanece anegado y seco en período de estiaje. Los estados centroccidentales concentran una población de 2.881.220 habitantes (aproximada). De este total, 2.145.588 personas habitan en el medio urbano, distribuidas como sigue: Barinas 588.732 pers.; Portuguesa 538.825 pers.; Apure 330.462 pers.; Cojedes 202.683 pers.; Guárico 484.886 pers. Las 735.632 pers. restantes habitan en el medio rural, repartidas de la manera siguiente: Barinas 227.532 pers.; Portuguesa 186.915 pers.; Apure 128.563 pers.; Cojedes 50.422 pers. y Guárico 142.200 pers.

En este orden de cifras, las 735.632 personas con residencia rural, calificadas como **expuestas inme-**

**diatas, afrontan mayor riesgo** de ser afectadas por la hemorrágica, por cohabitar en forma inmediata con el *Virus guanarito* y sus roedores reservorios, posibilitando el mayor contacto persona/microbio y el correspondiente alojamiento en el organismo.

En los llanos centroccidentales como zona de la hemorrágica, está presente su morbilidad en cualquier lugar y momento de cada año. Con el registro de casos habituales como expresión de su condición de endemidad, y la presentación de brotes epidémicos cada cuatro/cinco años; además de reunir una tasa de letalidad del 36%.

Es así como en los municipios Sosa, Rojas y Alberto Arvelo Torrealba, circunscripciones del estado Barinas, están revestidos de los caracteres precedentes identificatorios de la hemorrágica, en los cuales la población rural que los habita adolece del conocimiento existente sobre esta dolencia febril (Álvarez, 2017, pp.11-12).

En este contexto, el 14 de septiembre de 2017, las Autoridades Nacionales y Regionales del Ministerio del Poder Popular para la Salud, instalaron el Encuentro Nacional de Inducción y Capacitación sobre el “Diagnóstico de la Fiebre Hemorrágica en Venezuela o *Virus Guanarito*”. En el marco del encuentro, el coordinador regional de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud, Dr. Arquímedes Colmenares, señaló que la actividad estuvo dirigida a médicos, enfermeros y epidemiólogos de todos los municipios de la entidad, pero en especial a los de Obispos, Rojas, Sosa y Alberto Arvelo Torrealba, considerados como los municipios de mayor riesgo epidemiológico.

Asimismo, el Dr. Santiago López, coordinador regional de Vigilancia Epidemiológica, presentó una serie de propuestas que serán tomadas en cuenta en los hospitales o centros centinelas ubicados en los municipios Rojas, Sosa, Alberto Arvelo Torrealba y Obispos a fin de fortalecer la atención clínica a los pacientes con sospecha de fiebre hemorrágica o *Virus Guanarito*. Señaló que lo esencial es que el paciente del cual se sospeche un caso, sea atendido durante los primeros tres días de la aparición de los síntomas y para ello es necesario el accionar eficiente del personal médico de las Áreas de Salud

Integral Comunitaria ASIC (Prensa de la Dirección Regional de Salud, 2017, p.1).

De igual manera, en concatenación con los preceptos anteriores, el Dr. Arquímedes Colmenares, coordinador de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud, expone que esta dependencia, a través de la Coordinación Regional de Epidemiología, activó un plan de control biológico para evitar casos de fiebre hemorrágica o *Virus guanarito*, que afecta principalmente a los municipios Rojas, Sosa y Alberto Arvelo Torrealba del estado Barinas. Colmenares indicó que para el desarrollo de este plan se cuenta con el apoyo de las alcaldías revolucionarias de los municipios Rojas, Sosa, y Alberto Arvelo Torrealba. *Finalmente expresó que, de manera conjunta con las comunidades, el personal de Atención al Ciudadano se mantendrá realizando sesiones educativas en todos los sectores, incluyendo escuelas y liceos una vez inicie el año escolar* (Vela, 2017, citado por Colmenares, 2017, p. 1).

## Fundamentos Teóricos

### ¿Qué entendemos por sistematización?

El concepto de sistematización no es nuevo; su aparición y desarrollo ha estado ligado al desarrollo del método científico y, en los últimos años, sus usos más frecuentes han estado asociados, básicamente, a dos campos: la sistematización de información o sistematización de datos y, la sistematización de experiencias.

La sistematización de información se refiere al ordenamiento y clasificación de todo tipo de datos e información, bajo determinados criterios, categorías, relaciones, etc. Su materialización más extendida es la creación de las bases de datos. La sistematización de experiencias se refiere a las experiencias vistas como procesos que se desarrollan en un periodo determinado, en las que intervienen diferentes actores, en un contexto económico y social, y en el marco de una institución determinada (FAO, 2004, p. 15).

### Prevención de la enfermedad

La prevención de la enfermedad abarca las medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición

de la enfermedad, tales como la reducción de los factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida (Referencia: adaptada del Glosario de Términos utilizado en la serie Salud para Todos, OMS, Ginebra, 1984). La prevención primaria está dirigida a evitar la aparición inicial de una enfermedad o dolencia. La prevención secundaria y terciaria tiene por objeto detener o retardar la enfermedad ya presente y sus efectos mediante la detección precoz y el tratamiento adecuado, o reducir los casos de recidivas y el establecimiento de la cronicidad, por ejemplo, mediante una rehabilitación eficaz.

La prevención de la enfermedad se utiliza a veces como término complementario de la promoción de la salud. Pese a que a menudo se produce una superposición del contenido y de las estrategias, la prevención de la enfermedad se define como una actividad distinta. En este contexto, la prevención de la enfermedad es la acción que normalmente emana del sector sanitario, y que considera a los individuos y las poblaciones como expuestos a factores de riesgo identificables que suelen estar a menudo asociados a diferentes comportamientos de riesgo (OMS, 1998, p.13).

### **Educación para la salud**

La educación para la salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad, (Referencia: definición modificada).

La educación para la salud aborda no solamente la transmisión de información, sino también el fomento de la motivación, las habilidades personales y la autoestima, necesarias para adoptar medidas destinadas a mejorar la salud. La educación para la salud incluye no sólo la información relativa a las condiciones sociales, económicas y ambientales subyacentes que influyen en la salud, sino también la que se refiere a los factores de riesgo y comportamientos de riesgo, además del uso del sistema de asistencia sanitaria. Es decir, la educación para

la salud supone comunicación de información y desarrollo de habilidades personales que demuestren la viabilidad política y las posibilidades organizativas de diversas formas de actuación dirigidas a lograr cambios sociales, económicos y ambientales que favorezcan la salud. En el pasado, la educación para la salud se empleaba como término que abarcaba una más amplia gama de acciones que incluían la movilización social y la abogacía por la salud. Estos métodos están ahora incluidos en el término promoción de la salud, y lo que aquí se propone es una definición menos extensa de la educación para la salud para distinguir entre estos dos términos (OMS, 1998, pp. 13-14).

### **La Fiebre Hemorrágica Venezolana (FHV)**

Entre las enfermedades tropicales que arremeten contra la población del país, se destaca la fiebre hemorrágica venezolana (FHV), que es una dolencia febril asociada a un cuadro hemorrágico, con manifestaciones clínicas caracterizadas por fiebre, prostración, cefalea, odinofagia y hemorragias: gingivorragias, hematemesis, epistaxis, seguido en muchos casos por manifestaciones neurológicas, a las que se agregan unos 4 ó 5 días más tarde dolor abdominal, artralgias, vómitos, diarrea y tos.

El examen físico en esta fase muestra signos de deshidratación en un paciente agudamente enfermo, con inyección conjuntival, edema facial y la presencia de petequias. Aproximadamente un 34% de los pacientes progresan al estado de shock hipovolémico irreversible y muere, a pesar del vigoroso tratamiento con fluidos intravenosos, administración de sangre, plasma fresco, concentrados de plaquetas, fibrinógeno, vitamina k, soluciones electrolíticas, antibióticos, oxígeno y otras medidas de soporte. En la fase final de la enfermedad algunos pacientes manifiestan desorientación, vasoconstricción, rigidez de nuca, hiperreflexia, temblor, signo de Babensky, estupor y coma; estas expresiones neurológicas, junto con las hemorrágicas son de muy mal pronóstico. La recuperación de la enfermedad comienza aproximadamente a los 10 ó 12 días, pero la convalecencia es muy prolongada.

La dolencia febril representa un problema de salud pública de signo endémico, con aparición de nu-

merosos casos que afectan cada año en los meses de entrada y salida del período lluvioso a los pobladores del medio rural de los municipios Guanarito y Papelón del estado Portuguesa y de áreas limítrofes del estado Barinas. En el estado Portuguesa la mayoría de las personas afectadas proceden del asentamiento campesino el Ruano, situado en el sector sureste del municipio Guanarito. De manera particular, los casos de pacientes que provienen del municipio, presentan características muy distintivas como son: alta tasa de mortalidad en el grupo etario entre 16 y 49 años, provenientes del medio rural y de ocupación agricultor. La enfermedad se registra por primera vez en el año 1989, con el caso de un paciente masculino procedente del caserío Mata Larga, parroquia La Capilla, de la jurisdicción de Guanarito, el cual ingresa en estado convaleciente al hospital tipo II “Arnoldo José Gabaldón” de esta localidad y muere el 11 de septiembre de ese año.

A partir de esta fecha, cada año se ha continuado con la atención de personas de ambos sexos y diferentes edades afectadas con este malestar, todas provenientes del medio rural; los casos han desencadenado una tasa alta de mortalidad y morbilidad de las personas. Epidemiológicamente la FHV tiene un comportamiento cíclico, registrándose períodos epidémicos cada 4 ó 5 años, seguidos por períodos interepidémicos de baja incidencia. A partir del año 1989 se han registrado dos períodos epidémicos: uno entre 1989-1991 con un total de 94 casos, y el segundo se inició en el año 1995 hasta enero de 1998, con un total de 116 casos, totalizando 210 enfermos. Con una tasa de mortalidad promedio de 33%. El mayor número de casos se registra al final de la estación lluviosa, coincidente con el período de mayor actividad agropecuaria en el área endemoepidémica. El grupo etario afectado está en el rango de 6 a 54 años, con mayor tasa de ataque en personas mayores de 15 años, los cuales tienen mayor contacto con las áreas de cultivo. Durante los períodos epidémicos el sexo masculino es el más afectado, pero en los períodos interepidémicos no se observan diferencias significativas en el predominio entre los sexos. Los estudios de seroprevalencia de anticuerpos para el *Virus guanarito* han indicado que la tasa de infección en humanos oscila entre el 0-10% en las comunidades encuestadas de los municipios Guanarito y Papelón.

El agente causal de la FHV es el *Virus guanarito*, microorganismo aislado inicialmente en estudios virológicos realizados en el laboratorio por el Instituto Nacional de Higiene y luego identificado y caracterizado antigénicamente en febrero de 1991, como perteneciente a la familia Arenaviridae. En relación a la variable ecológica asociada al padecimiento de la enfermedad, está representada por su vinculación con el roedor *Zigodontomys brevicauda*, como reservorio natural del agente etiológico. Esta especie está ampliamente distribuida desde Costa Rica hasta la región norte de Sudamérica.

En Venezuela abunda especialmente en los llanos, habitando en áreas de cultivos mecanizados de algodón, sorgo, maíz, girasol y otros, y en áreas no mecanizadas como conucos. El porcentaje de infección por *Virus guanarito* en la especie *Zigodontomys brevicauda* varía entre el 1-20% en las diferentes localidades de los llanos venezolanos; la mayor prevalencia de este roedor se ha encontrado en el sudeste del estado Portuguesa y áreas adyacentes del estado Barinas; lo cual se superpone a la distribución de los casos de FHV. También se han observado variaciones en la prevalencia de infección durante los diferentes años de estudio. Las posibles explicaciones en la variación de la prevalencia de infección puede deberse a diferencias genéticas en la susceptibilidad a la infección entre las poblaciones de roedores, densidad poblacional, barreras físicas que previenen la introducción del virus en las poblaciones susceptibles, o procesos estocásticos tales como extinciones periódicas y reintroducción en poblaciones aisladas.

En los huéspedes naturales, los arenavirus establecen una infección crónica de por vida, que resulta en una viremia persistente con la eliminación del virus en forma continua en las excretas, especialmente en la orina, saliva o heces, quedando expuestas al contacto de las personas.

A este tipo de infecciones en el huésped intermedio se le ha denominado “infecciones tolerantes persistentes”. El mecanismo asociado con este tipo de infección parece ser la reducción selectiva de los linfocitos T específicos, ya que en estos animales se observa una ausencia de respuesta de los linfocitos T citotóxicos o de hipersensibilidad retardada con-

tra el arnavirus infectante. Los arnavirus pueden o no tener influencia en la especie de roedor que le sirve de reservorio; estudios experimentales con arnavirus patógenos para el hombre como son: Guanarito, Junín y Machupo, han demostrado que afectan adversamente la especie de roedor reduciendo la tasa de sobrevivencia y fecundidad, que los virus no patógenos tienden a mantener un balance estable con su huésped.

El conocimiento de la fiebre hemorrágica venezolana (FHV) repercute en la estabilidad hemodinámica del enfermo, favorece su recuperación, evita su deterioro, previene los focos endémicos y fomenta la salud; o lo que es lo mismo, el conocer la enfermedad es un mecanismo que ayuda a la recuperación de la persona afectada, además de constituir un factor de su prevención, con lo cual se garantiza la salud del poblador rural (Álvarez, 1989, pp. 25-28).

## Metodología de la Experiencia

### Método empleado

Para sistematizar los datos del conversatorio, se empleó el método de sistematización de experiencias, al respecto Expósito y González (2017) sostienen que: la sistematización de experiencias es una interpretación crítica de una o varias experiencias que, a partir de su ordenamiento y reconstrucción, descubre o explicita la lógica del proceso, los factores que han intervenido en él, cómo se han relacionado entre sí y por qué lo han hecho de ese modo.

Conciéndola además como la reconstrucción y reflexión analítica de una experiencia mediante la cual se interpreta lo sucedido para comprenderlo; por lo tanto, esta permite obtener conocimientos consistentes y sustentados, comunicarlos, confrontar la experiencia con otras y con el conocimiento teórico existente, y así contribuir a una acumulación de conocimientos generados desde y para la práctica (p.1).

### Promoción del conversatorio

El fomento del Conversatorio sobre la Fiebre Hemorrágica Venezolana se posibilitó a través de comentarios realizados y explicaciones expuestas por

el autor, a las personas como participantes potenciales en el mismo.

También se logró encausar por acotaciones hechas en programas de radio, conferencias, charlas y en ofrecimientos realizados a asistentes a las sesiones cumplidas en las instituciones educativas del estado Barinas, para ser desarrollado con otras comunidades e instituciones adicionales.

### Selección del área de realización del conversatorio

En primera instancia fueron contactados estudiantes de pregrado y de extensión en la sede de la UPEL, de los municipios del estado Barinas con mayor número de casos de fiebre: “Alberto Arvelo Torrealba” (Sabaneta), “Pedro Felipe Sosa Bermúdez” (Ciudad de Nutrias) y “Pedro Manuel Rojas” (Libertad). A los participantes se les explicó el Conversatorio sobre la Fiebre Hemorrágica y le fue solicitado el apoyo para realizarlo en sus instituciones de labores, a lo cual accedieron. En un segundo momento el apoyo se les solicitó a algunos asistentes a las sesiones precedentes del conversatorio (representantes de los circuitos escolares), con quienes se gestiona vía correo electrónico o telefónico la fecha, lugar, sede y la logística de cada jornada. Esta fue la manera como se logró elegir las diferentes sedes en que se dictó el conversatorio.

### Área de intervención con la vivencia formativa

El área de aplicación de la acción formativa sobre la fiebre hemorrágica venezolana estuvo conformada por las sedes de: Escuela Básica Bolivariana Colonia de Mijagual, en la Colonia de Mujagual, parroquia “Manuel Palacio Fajardo”; Escuela Estadal Concentrada el Polvero, caserío El Polvero, parroquia Libertad; Escuela Nacional Bolivariana Masparrito, caserío Masparrito, parroquia Libertad y la Escuela Básica Estadal Concentrada Caño Hacha, caserío Caño Hacha, circuito escolar N° 103, parroquia Santa Rosa. Las cuatro instituciones antecedentes se ubican en el municipio “Pedro Manuel Rojas”, Libertad de Barinas, estado Barinas. También fue parte integrante del área de aplicación la Unidad Educativa Nacional “Rodríguez Domínguez”, Puerto de Nutrias, Parroquia Puerto de Nutrias, del municipio

“Pedro Manuel Sosa Bermúdez”, del estado Barinas y la Escuela Básica Bachiller “Elías Cordero Uzcatogui”, Sabaneta, Parroquia Sabaneta del municipio “Alberto Arvelo Torrealba”, del estado Barinas.

### Planificación y realización del conversatorio

El conversatorio se realizó mediante el dictado de sesiones formativas en instituciones educativas urbanas y rurales de los municipios “Pedro Manuel Rojas” (Libertad), “Pedro Manuel Sosa Bermúdez” (Puerto de Nutrias) y Alberto Arvelo Torrealba (Sabaneta). Se cumplió el siguiente cronograma:

Sesión	Fecha	Institución
1	11 de marzo de 2016	Escuela Básica Bolivariana Colonia de Mijagual. Colonia de Mijagual. Parroquia “Manuel Palacio Fajardo”. Municipio “Pedro Manuel Rojas”.
2	12 de abril de 2016	Unidad Educativa Nacional “Rodríguez Domínguez”. Puerto de Nutrias. Parroquia Puerto de Nutrias. Municipio “Pedro Manuel Sosa Bermúdez”.
3	10 de noviembre de 2016	Escuela Básica Bachiller “Elías Cordero Uzcatogui”. Sabaneta. Parroquia Sabaneta. Municipio “Alberto Arvelo Torrealba”.
4	16 de noviembre de 2016	Escuela Estatal Concentrada El Polvero. Caserío el Polvero. Parroquia Libertad. Municipio “Pedro Manuel Rojas”.
5	16 de febrero de 2017	Escuela Nacional Bolivariana Masparrito. Caserío Masparrito. Parroquia Libertad. Municipio “Pedro Manuel Rojas”.
6	31 de marzo de 2017	Escuela Básica Estatal Concentrada Caño Hacha. Caserío Caño Hacha. Parroquia Santa Rosa. Municipio Pedro “Manuel Rojas” (Libertad), Barinas.

### Generación y registro de los datos

Los datos de la experiencia formativa se generaron como sigue: durante la presentación de la ponencia por el conversador, *los conocimientos expuestos conforman un primer conjunto de datos, registrados en el informe del conversatorio y los saberes transmitidos en las respuestas dadas por el conversador a las interrogantes realizadas por los*

*asistentes, conforman el segundo grupo de datos, registrados en la ficha de pregunta y el cuaderno de campo, complementados con el recuerdo memorístico del conversador. Los conocimientos de ambos conjuntos de datos tratan, claro está sobre la fiebre hemorrágica venezolana.*

### Procesamiento de los datos

Los datos se encausaron mediante la construcción de una matriz de resultados, estructurada de la siguiente manera: número de sesión, saberes básicos expuestos en la presentación, saberes surgidos durante el conversatorio, fecha de la sesión, institución sede, comunidades asistentes y personas atendidas (Matriz de resultados anexa).

### Elaboración de los resultados

Los resultados de la vivencia formativa emergen del proceso de acoplamiento de los datos, que pasan a conformar categorías, que son sujetas de análisis, interpretación e inferencias, procesos propiciadores de la creación de los elementos teóricos de la experiencia.

### Aprendizajes logrados a partir de la experiencia

#### Aprendizajes compartidos durante la ponencia

Los aprendizajes logrados por los integrantes de las comunidades locales y educativas asistentes al conversatorio, en una primera instancia, los adquirieron a través de la ponencia (presentación) realizada por el conversador, por medio de la cual le fueron transferidos y estos como oyentes se apropiaron de los siguientes saberes: *génesis de la fiebre; casos de la fiebre, epidemiología de la fiebre en los estados: Portuguesa, Barinas, Apure, Cojedes, Guárico, Trujillo; internacionalización de Virus guararito; ¿qué es la FHV?; entrada de la fiebre al cuerpo de la persona; sintomatología de la fiebre; tratamiento de la fiebre; agente causal (Virus guararito); partes estructurantes y de infección del virus; cepas agresoras; mecanismos de agregación del virus al ambiente y de infección; reservorios reales del Virus guararito (roedores) y reservorios*

*potenciales (marsupiales); medidas de prevención; estudio de la fiebre; asociación de la fiebre a actividades agropecuarias; otros.* Ahora bien, la cesión y apropiación de estos conocimientos fue común para todos los asistentes a las seis (6) sesiones del conversatorio (Matriz anexa).

### **Aprendizajes compartidos luego de la ponencia**

Asimismo, durante el desarrollo del contexto final del conversatorio, los asistentes oyentes logran un segundo aprendizaje a través del binomio pregunta/respuesta. En el caso de las sesiones 1 y 2, realizadas en las fechas 11 de marzo y 12 de abril del año 2016 correspondientemente, en las Escuelas urbanas: Básica Bolivariana Colonia de Mijagual, de la Colonia de Mujagual, del municipio “Pedro Manuel Rojas” y la Unidad Educativa Nacional “Rodríguez Domínguez”, de Puerto de Nutrias, del municipio “Pedro Manuel Sosa Bermúdez”, a la que asistieron veinticinco (25) personas de la primera institución representantes de la comunidad educativa, funcionarios de salud y líderes de consejos comunales y veinticinco (25) personas pertenecientes a la segunda institución, integrantes de la comunidad educativa.

Conglomerados de individuos que fueron partícipes de la segunda, se apropiaron de los siguientes saberes surgidos y transferidos durante el desarrollo del conversatorio: origen de la enfermedad en Guanarito, alta propagación, declaración de emergencia, manejo de la enfermedad en hospitales, detección de la enfermedad, salvamiento de personas, secuelas en personas, diferencia entre dengue hemorrágico y fiebre hemorrágica.

Otros saberes de su apropiación fueron: existencia de la enfermedad en el estado Táchira, salvamiento de los médicos tratantes y de pacientes con la fiebre, días de aparición de la fiebre al comer comida roída, portación del virus por todos los ratones, medidas higiénicas para alimentos, contagio con el virus, mediación de la iglesia católica, asistencia del investigador a la comunidad, detección de la cepa atacante, infección de gatos al comer ratones, el cebollín como repelente de ratones, los murciélagos como portadores del virus, repite la fiebre a la apersona afectada, toma de depurativo (Matriz anexa).



Conversatorio en la Escuela Básica Bolivariana Colonia de Mijagual, Colonia de Mujagual y Unidad Educativa Nacional “Rodríguez Domínguez”, Puerto de Nutrias, Barinas.

En lo que respecta a la sesión tres (3), cumplida el 10 de noviembre de 2016, en la Escuela Básica Bachiller “Elías Cordero Uzcategui”, de la ciudad de Sabaneta, del municipio “Alberto Arvelo Torrealba”, asistieron cuarenta y seis (46) personas representantes de la comunidad educativa, estas se apropiaron de los saberes transferidos por el conversador que a continuación se listan: contagio de la fiebre por contacto, condiciones del afectado luego de enfermarse, hábitat de los ratones, todos

los roedores portan el virus, tiempo de ocurrencia de las muertes de personas en el caserío El Ruano del municipio Guanarito del estado Portuguesa, riesgo de enfermarse al consumir pan roído por ratones, convivencia con la fiebre hemorrágica, ¿la fiebre que ataca a la gente del campo es la fiebre Argentina?, mutaciones del *Virus Guanarito*, ¿a cuál centro de salud acudir al tener los síntomas de la fiebre hemorrágica? (Matriz anexa).



Conversatorio en la Escuela Básica Bachiller “Elías Cordero Uzcategui”, Sabaneta Barinas.

Seguidamente el cumplimiento de la sesión cuatro (4) se dio el 16 de noviembre de 2016, en la Escuela Estatal Concentrada el Polvero, caserío El Polvero, situado en la Parroquia Libertad del Municipio “Pedro Manuel Rojas”. A este evento asistieron treinta y una (31) personas de su comunidad educativa y docentes de otras escuelas estadales de la zona; las mismas se aprendieron los conocimientos subsiguientes: contagio de la fiebre por contacto, condiciones del afectado luego de enfermarse, hábitat de los ratones, todos los roedores portan el virus, tiempo de ocurrencia de las muertes de personas en el caserío El Ruano del municipio Guanarito del estado Portuguesa, riesgo de enfermarse al consumir pan roído por ratones,

convivencia con la fiebre hemorrágica, ¿la fiebre que ataca a la gente del campo es la fiebre Argentina?, mutaciones del *Virus Guanarito*, ¿a cuál centro de salud acudir al tener los síntomas de la fiebre hemorrágica?; conocimientos que fueron comunicados en la conversación habida entre los asistentes y el conversador, y solicitados por los primeros a través de las preguntas realizadas (Matriz anexa).



Conversatorio en la Escuela Estatal Concentrada el Polvero, Libertad, Barinas.

En la sesión cinco (5), realizada el 16 de febrero de 2017 en la Escuela Nacional Bolivariana Masparrito, situada en el caserío de igual nombre, asistieron ochenta y nueve (89) pobladores, representantes de la comunidad educativa y de diferentes caseríos de la zona, estos se apropiaron de los nuevos saberes contenidos y compartidos en los eventos culturales ejecutados por representantes de las instituciones educativas del lugar, entre las cuales se escenificaron: **Un Diálogo** titulado: “*La Fiebre Hemorrágica Guanarito*”, realizado por la Escuela Estatal Concentrada “El Polvero”. **Un Recital** llamado “*Alerta con el Ratón de la Fiebre Hemorrágica Gua-*

*narito*”, cumplido por la Escuela Nacional Bolivariana “Masparrito”. Una **Declamación** denominada “*Atención a la Fiebre Hemorrágica Guanarito*”, recitada por el Prof. Eligio García, de la Escuela Estatal Concentrada Espinito”, bajo la conducción de la señora María Domador. **Una Muestra de Manualidades** nombrada “*El Ratón Portador de la Fiebre Hemorrágica Guanarito*”, elaborada por las docentes Margeli Mendoza y Yudiht Martínez, pertenecientes al Maternal del Centro de Educación Inicial “Masparrito”, conducidas por la señora Diocelin Carolina Cedeño, habitante del caserío (Matriz anexa).



Conversatorio en la Escuela Nacional Bolivariana Masparrito, Libertad, Barinas.

Y en la sesión seis (6) del conversatorio realizada 31 de marzo 2017, en la Escuela Básica Estatal Concentrada Caño Hacha, del caserío del mismo nombre, de la Parroquia Santa Rosa, a la que concurrieron veinte y un (21) representantes de la comunidad educativa de la institución, quienes

se apropiaron de los nuevos conocimientos en ella emergidos como fueron: secuelas post padecimiento (pérdida de memoria) y los marsupiales como animales que favorecen el padecimiento de la fiebre (Matriz anexa).



Conversatorio en la Escuela Básica Estatal Concentrada Caño Hacha, Santa Rosa, Barinas.

## Conclusiones

- Los pobladores de comunidades de pueblos y caseríos de los municipios “Pedro Manuel Rojas” y “Pedro Manuel Sosa Bermúdez” del estado Barinas, se mostraron ávidos de apropiarse los saberes existentes de la fiebre hemorrágica venezolana, como lo muestran las personas concurrentes a las sesiones de conversatorio realizadas.
- El conversatorio es una estrategia educativa práctica para formar a las comunidades urbanas y rurales de los municipios del estado Barinas, por facilitar la transmisión del saber de la fiebre hemorrágica de manera conversada libre entre conversador y pobladores asistentes a las sesiones.
- El dotar a los pobladores urbanos y rurales de los saberes de la fiebre hemorrágica vengo-

lana, les habilita para valorarla y desarrollar una conducta preventiva de la misma.

- Para atender en mayor cobertura a las poblaciones existentes en los estados endémicos susceptibles a padecer la FHV, se requiere el apoyo institucional de entes de los sectores: legislativo, financiero, salud y educativo para obtener los recursos monetarios y logísticos requeridos.

## Referencias

- Alvarez, E. (1989). *Modelo Teórico de Educación en Salud en Fiebre Hemorrágica Venezolana en los Llanos Centroccidentales*. Tesis Doctoral. Publicada. Universidad Pedagógica Experimental Libertador. Instituto Pedagógico “Rafael Alberto Escobar Lara”. Maracay, Venezuela.

- CAIBCO. (2004). *Fiebre Hemorrágica Venezolana* [Documento en línea]. Disponible: <http://vitae.ucv.ve/?Module=articulo&rv=72&n=2620&m=1&e=2621> [Consulta: 2018, marzo 30]
- Expósito Unday, D. y González Valero, J. A. (2017). *Sistematización de Experiencias Como Método de Investigación*. [Documento en línea]. Disponible: [http://botica.com.ve/PDF/http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000200003](http://botica.com.ve/PDF/http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000200003) [Consulta: 2018, marzo 30]
- OMS. (1998). *Promoción de la Salud. Glosario* [Documento en línea]. Disponible: <http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/glosario.pdf> [Consulta: 2018, febrero 17]
- Paredes Vargas, H. (2012). *Fiebre Hemorrágica Venezolana. Fiebre de Guanarito*. [Documento en línea]. Disponible: <http://botica.com.ve/PDF/guanaritoB9.pdf> [Consulta: 2018, marzo 30]
- Prensa de la Dirección Regional de Salud. (2017). *Instalan Encuentro Nacional de Capacitación Sobre Fiebre Hemorrágica en Barinas*. Prensa DRS [Documento en línea]. Disponible: <http://www.exclusivaenlaweb.com.ve/regionales/salud/instalan-encuentro-nacional-de-capacitaci%C3%B3n-sobre-fiebre-hemorr%C3%A1gica-en-barinas.html> [Consulta: 2.18, marzo 30]
- Vela, R. (2017). *Activan Plan de Control Biológico del Roedor Hospedador del Virus Guanarito*. Prensa DIRSALUD [Documento en línea]. Disponible: <https://www.dirsaludbarinas.gob.ve/index.php/sitecontenido/653/activan-plan-de-control-biol%C3%B3gico-del-roedor-hospedador-del-virus-guanarito>. [Consulta: 2018, marzo 30].

**Matriz Anexa**  
**Desarrollo del Conversatorio en Comunidades Rurales**

Número de Sesión	Saberes Básicos Expuestos	Saberes Surgidos Durante el Conversatorio	Fecha	Institución Sede	Comunidades Asistentes	Personas Atendidas
1	Génesis de la fiebre, epidemiología de la fiebre (en los estados: Portuguesa, Barinas, Apure, Trujillo y en Venezuela), internacionalización de <i>Virus guianense</i> , ¿qué es la FHV?, entrada de la fiebre al cuerpo de la persona, sintomatología de la fiebre, tratamiento de la fiebre, agente causal ( <i>Virus guianense</i> ), partes estructurales y de infección del virus, mecanismos de agregación del virus al ambiente y de infección, reservorios reales del <i>Virus guianense</i> (roedores) y reservorios potenciales [marsupiales], medidas de prevención, estudio de la fiebre, asociación de la fiebre a actividades agropecuarias, otros.	Origen de la enfermedad en Guanarito, alta propagación, declaración de emergencia, manejo de la enfermedad en hospitales, detección de la enfermedad, salvamiento de personas, secuelas en personas, diferencia entre dengue hemorrágico y la fiebre hemorrágica, ubicación de Dr. Carlos Aponte, existencia de la enfermedad en el estado Táchira, salvamiento de los médicos tratantes de pacientes con la fiebre, días de aparición la fiebre al comer comida roída, todos los ratones portan el virus de la fiebre, medidas higiénicas para alimentos, contagio con el virus, mediación de la Iglesia católica, asistencia del investigador a la comunidad, detección de la cepa atacante, infección de gatos al comer ratones, el cebollín como repelente de ratones, los murciélagos como portadores del virus, repite la fiebre a la apersona afectada, toma de depurativo.	11 de marzo de 2016	Escuela Básica Bolivariana Colonia de Miagual. De la Colonia de Mujaguai, Parroquia "Manuel Palacio Fajardo", del municipio "Pedro Manuel Rojas" del estado Barinas.	Comunidad educativa.	25 personas: padres, representantes, docentes, funcionarios de salud y líderes de c. c.
2		Contagio de la fiebre por contacto, condiciones del afectado luego de enfermarse, hábitat de los ratones, todos los roedores portan el virus, tiempo de ocurrencia de las muertes de personas en el caserío El Ruano del municipio Guanarito del estado Portuguesa, riesgo de enfermarse al consumir pan roído por ratones, convivencia con la fiebre hemorrágica, ¿la fiebre que ataca a la gente del campo es la fiebre Argentina?, mutaciones del virus Guanarito, ¿a qué centro de salud acudir al tener los síntomas de la fiebre hemorrágica?, conocimientos que fueron comunicados en la conversación habida entre los asistentes y el conversador, y solicitados por los primeros a través de las preguntas realizadas.	12 de abril de 2016	Unidad Educativa Nacional "Rodríguez Domínguez". De Puerto de Nutrias, del municipio Sosa.	Comunidad educativa.	25 personas de la comunidad educativa.
3		Contagio de la fiebre por contacto, condiciones del afectado luego de enfermarse, hábitat de los ratones, todos los roedores portan el virus, tiempo de ocurrencia de las muertes de personas en el caserío El Ruano del municipio Guanarito del estado Portuguesa, riesgo de enfermarse al consumir pan roído por ratones, convivencia con la fiebre hemorrágica, ¿la fiebre que ataca a la gente del campo es la fiebre Argentina?, mutaciones del virus Guanarito, ¿a qué centro de salud acudir al tener los síntomas de la fiebre hemorrágica?, conocimientos que fueron comunicados en la conversación habida entre los asistentes y el conversador, y solicitados por los primeros a través de las preguntas realizadas.	10 de noviembre 2016	Escuela Básica Bachiller "Elias Cordero Uzcategui", Sabaneta, Parroquia Sabaneta del municipio "Alberto Arvelo Torrealba, del estado Barinas.	Comunidad educativa.	46 personas integrantes de la comunidad educativa representada por docentes, estudiantes, personal administrativo y de servicio, padres y representantes.
4		Contagio de la fiebre por contacto, condiciones del afectado luego de enfermarse, hábitat de los ratones, todos los roedores portan el virus, tiempo de ocurrencia de las muertes de personas en el caserío El Ruano del municipio Guanarito del estado Portuguesa, riesgo de enfermarse al consumir pan roído por ratones, convivencia con la fiebre hemorrágica, ¿la fiebre que ataca a la gente del campo es la fiebre Argentina?, mutaciones del virus Guanarito, ¿a qué centro de salud acudir al tener los síntomas de la fiebre hemorrágica?, conocimientos que fueron comunicados en la conversación habida entre los asistentes y el conversador, y solicitados por los primeros a través de las preguntas realizadas.	16 de noviembre de 2016	Escuela Estatal Concentrada el Polvero, Caserío el Polvero, Parroquia Libertad, Municipio "Pedro Manuel Rojas", Libertad de Barinas, estado Barinas.	Caseríos: El Miamón, La Macagua, Espinito, Caño Hondo Abajo, Caño Seco Arriba y Caño Seco Abajo.	31 personas integrantes de la comunidad educativa y docentes representantes de otras escuelas estatales rurales.
5		<b>Diálogo "La Fiebre Hemorrágica Guanarito"</b> , presentado por Génesis Urquibla y Orianny Graterol, bajo la conducción de la Profa. Mariabel Orozco, todas pertenecientes a la Escuela Estatal Concentrada "El Polvero". <b>El Recital</b> titulado "Alerta con el Ratón de la Fiebre Hemorrágica Guanarito", declamado por el estudiante Jhonaiker Reyes, tutorado por su par Jesús Unda, ambos pertenecientes a la Escuela Nacional Bolivariana "Masparrito". <b>Declamación</b> denominada "Atención a la Fiebre Hemorrágica Guanarito", recitada por el Prof. Eligio García, de la Escuela Estatal Concentrada Espinito, bajo la conducción de María Domador. <b>Muestra de Manualidades</b> denominada "El Ratón Portador de la Fiebre Hemorrágica Guanarito", elaborada por Margeli Mendoza y Yudhit Martínez, docentes de Maternal, del Centro de Educación Inicial "Masparrito", conducidas por Dióceslin Carolina Cedeno.	16 de febrero de 2017	Escuela Nacional Bolivariana Masparrito, caserío Masparrito, Parroquia Libertad, municipio "Pedro Manuel Rojas", Libertad de Barinas, estado Barinas.	Masparrito, Sabanetones, El Miamón, Corozal, El Polvero, Espinito y de la capital del municipio como lo es Libertad.	Al evento asistieron 89 personas de los diversos caseríos circundantes integrantes de las comunidades educativas, habitantes de los caseríos: Masparrito, Sabanetones, El Miamón, Corozal, El Polvero, Espinito y de la capital del municipio como lo es Libertad.
6		Los conocimientos nuevos de la hemorrágica, surgidos en la sesión, fueron: secuelas post padecimiento (pérdida de memoria), los marsupiales como animales que favorecen el padecimiento de la fiebre, además de los conocimientos propios del contenido del conversatorio como son: lugar de inicio de la hemorrágica, casos registrados, tasa de letalidad, propagación de la enfermedad en los estados llaneros, andinos y posibilidades de propagación a países vecinos, ¿qué es la fiebre?, vía de penetración del virus al cuerpo de afectado, síntomas de la fiebre, tratamiento antiviral, agente etiológico de la fiebre ( <i>Virus guianense</i> ), cepas del virus, mecanismos de agregación del virus al ambiente y de infección de la persona, roedores reservorios, marsupiales como reservorios potenciales, medidas de prevención de la fiebre, continuidad FHV en la zona endémica, solicitud de atención médica por enfermo, descanso de trabajador rural en el sitio de trabajo y al regreso a su casa, riesgo de adquirir la fiebre en la zona endémica, presencia ratones en la casa de campo, en áreas de siembra y potreros, cuidados a tener presente con la maquinaria y equipos de trabajo, la automedicación y el almacenamiento de agua de consumo humano y de los quehaceres del hogar.	31 de marzo 2017	Escuela Básica Estatal Concentrada Caño Hacha, perteneciente al circuito escolar No 103, ubicada en el caserío del mismo nombre, Parroquia Santa Rosa, del municipio Pedro Manuel Rojas, Libertad, Barinas.	Cano Hacha	21 representantes de la Comunidad Educativa institucional.