



Universidad Abierta Interamericana

Sede Regional Rosario

Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud

Título: “Conocimiento sobre la rabia en la población general y universitaria del macro centro de la ciudad de Rosario”

Alumno: Edi Nelson Ferreira

Tutor: Dr. Guillermo, Weisburd

Co-tutora: Graciela Spretz

Fecha de presentación: Diciembre de 2009

Índice

Índice.....	2
Resumen.....	3
Introducción.....	4
Marco teórico.....	6
Problema.....	8
Objetivos generales.....	8
Objetivos específicos.....	8
Material y método.....	9
Resultados.....	11
Discusión.....	21
Conclusión.....	23
Bibliografía.....	25
Anexo 1.....	27

Resumen

El presente trabajo de investigación tiene por objetivo indagar acerca del conocimiento de la rabia en la población de Rosario de nivel educativo básico, medio o superior universitario, localizadas aleatoriamente al azar en el centro de la ciudad de Rosario, período comprendido entre los meses de julio a septiembre de 2009.

El estudio es descriptivo de corte transversal, en el que el universo de estudio está conformado por la población que se encontraba transitando en el área comprendida entre Boulevard Oroño y Avenida Francia y Calle Salta y Avenida Pellegrini, de los cuales se escogió una muestra simple aleatoria de 150 encuestas, divididas en 75 encuestados con nivel educativo básico y 75 con nivel educativo universitario.

Del total de los encuestados, 150, el 88,7% respondió saber qué es la rabia, sin embargo en las preguntas que confirmaban la veracidad de esta respuesta, un 40% del nivel superior y un 25,3%, del nivel básico demostró no saber características fundamentales de la patología, como por ejemplo si es curable o no, y qué debe hacerse como prevención en caso de mordedura o exposición a riesgo.

El 81,3% del total de los encuestados asintió haber tenido o tener mascotas, sin un correcto seguimiento de las vacunas correspondientes. Un 90% en ambos niveles si coincidió en acudir a la consulta médica en caso de mordedura de perro, gato o murciélago. Y en ambos niveles el 82,4% reconocieron la necesidad de encontrar el animal agresor.

Lo que nos permite concluir que si bien el grupo encuestado respondió saber lo que es la rabia como enfermedad, no tiene real conciencia de la gravedad y por lo tanto no existe claridad respecto a la forma de prevenirla.

Y por lo tanto advertir que es necesario implementar acciones de educación sanitaria y concientización de la población sobre la importancia de la vacunación anual como prevención.

Introducción

La rabia o hidrofobia es una entidad viral de evolución aguda, caracterizada por la presentación de una encefalomiелitis grave casi siempre mortal. Se transmite principalmente por la saliva de animales infectados, a partir de una mordedura, rasguño o una lamedura sobre mucosa o piel, con solución de continuidad y que causa la muerte de unas 50.000 personas al año en más de 100 países endémicos siendo la décima causa infecciosa de muerte en el mundo. (1-6)

Siendo poco común en el hombre donde se lo contagia de forma accidental, es principalmente una enfermedad de los animales, por tal razón es clasificada como una zoonosis. Los carnívoros y los quirópteros son los huéspedes responsables del mantenimiento del virus rábico en la naturaleza. (4,7)

La rabia se encuentra difundida en todos los continentes habitados. Sin embargo, también existen países libres de la enfermedad. En las Américas tiene amplia difusión la entidad, constituyendo un importante problema de salud para gran parte de la región.

La importancia de la rabia no radica en el número de casos humanos que ocurren, el cual es reducido en proporción a la población mundial, sino por la letalidad de la misma, el impacto psíquico y emocional, el sufrimiento y la ansiedad de las personas lesionadas por el temor de contraer la enfermedad, así como el daño económico, dado los recursos que se utilizan y las horas/hombre que se pierden en el tratamiento antirrábico.

El padecimiento es controlable y evitable mediante acciones conjuntas de los sectores público, social y privado, al ofrecer información educativa a la población en función de una vigilancia epidemiológica eficaz, atención médica oportuna y adecuada, vacunación antirrábica y control tanto de la población canina como de la del murciélago y vacunación de otras especies domésticas susceptibles, particularmente las de interés económico en riesgo.

A pesar de los esfuerzos que los países han realizado por varias décadas para controlar la rabia, esta enfermedad continúa siendo una amenaza para la salud de las personas tanto en las ciudades como en el ambiente silvestre. (8)

Sin embargo, son las personas mismas las que facilitan o evitan la exposición a la infección. Son ellas las que mantienen sus perros sin la protección de una vacuna o dejan que salgan libremente a las calles, donde la población transita diariamente.

Epidemiológicamente la rabia se clasifica en: *urbana o ciudadana y silvestre*. En la rabia urbana, que ocurre en las ciudades, los involucrados son principalmente los perros y en segundo término los gatos. Es el tipo epidemiológico que más exposiciones provoca en el hombre. En la rabia selvática, silvestre o salvaje, que ocurre en los bosques, zonas rurales, estepas o selvas de acuerdo a la región, los animales involucrados son los zorros, los zorrinos, mapaches, chacales, lobos, coatíes, etc. La exposición humana es cuantitativamente menor. ⁽⁶⁾

Marco Teórico

La rabia es una enfermedad aguda casi siempre mortal, transmitida al ser humano por lo general a través de la mordedura o rasguño de un animal infectado que puede ser perro, gato o murciélago.

Por tratarse de animales domésticos -perros y gatos- habitualmente mascotas que conviven entre nosotros, nos parece importante indagar el nivel de conocimientos y de medidas preventivas que tiene un sector de la población general y universitaria de la ciudad de Rosario.

La comunidad internacional tiene especial interés en el tema de esta enfermedad, debido a los problemas que en el mundo ocurren, ocupando un espacio cada vez mayor en las actividades de la ONU y sus agencias, debido a que atentan contra el equilibrio económico, social y biológico provocado por las agresiones de agentes etiológicos, representando una potente amenaza para cualquier país. Lo anterior trae consigo que se pongan en juego cada día los recursos en el intento de resolver los exigentes problemas de sus respectivas economías. (9)

En la década del sesenta, la República Argentina presentaba una compleja situación con doce provincias con transmisión de rabia canina, sumándose en la década siguiente la provincia de Jujuy. Es en el año 1976 cuando la enfermedad adquiere mayor magnitud y gravedad con 19 casos de rabia humana y 5573 casos de rabia animal. (10)

Basándose en medidas de vacunación, se logró reducir en el período 1988-1997 a tres las provincias afectadas, presentando ya para el período 1998-2006 una disminución de brotes en las provincias de Jujuy y Salta.(10)

En la búsqueda de trabajos similares, encontramos un trabajo realizado en Cuba *“Encuesta exploratoria sobre el cuidado de animales afectivos en el municipio Santa Clara, Cuba”*, -cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento en materia de manejo y cuidado de sus mascotas en la población de la ciudad y rural. En el se demuestra la carencia de información de las enfermedades que esas mascotas pueden traer. (9)

Es necesario implementar acciones de educación sanitaria y concientización de la población sobre la importancia de la vacunación como prevención. Le cabe a las autoridades relacionadas con la salud y el saneamiento ambiental y también se extiende a la comunidad, la obligación de brindar información precisa sobre el riesgo de contraer esta enfermedad y las formas de prevenirla.

Partiendo de la premisa de que no existe suficiente información y conciencia en la población general acerca de la rabia, sumado a un creciente número de mascotas (perros y gatos) como de animales callejeros, es que nos ha motivado a la realización de este trabajo.

El presente trabajo tiene como objetivo evaluar el grado de conocimiento sobre la rabia en la población general y universitaria que transitan en la zona del macro centro de la ciudad de Rosario.

Problema

¿Cuánto conoce de la rabia la población general y universitaria que transita por el macro centro de la ciudad de Rosario?

Objetivos generales

Investigar el nivel de conocimiento acerca de la rabia en la población general y universitaria que se encuentra transitando en el macro centro de la ciudad de Rosario.

Objetivos específicos

1. Investigar el nivel de conocimiento sobre la rabia en la población general y universitaria en el macro centro de la ciudad de Rosario.
2. Verificar acerca de los conocimientos de la población estudiada sobre los animales huéspedes transmisores de la rabia.
3. Conocer si la población en riesgo adoptan las medidas oportunas en caso de producirse una mordedura.

Material y Método

El presente estudio es de tipo descriptivo transversal, el instrumento utilizado es una encuesta. (Anexo 1). La población fue seleccionada de forma aleatoria simple entre los peatones universitarios y población general que transitaba la zona comprendida por Boulevard Oroño y Avenida Francia y Calle Salta y Avenida Pellegrini de la ciudad de Rosario, entre los meses de julio a septiembre de 2009.

La muestra quedó conformada por 150 encuestas divididas en 2 grupos: 1- Nivel educativo básico y 2- Nivel educativo superior, elegidas al azar de un total de 182. Siendo 75 del grupo 1 y 75 del grupo 2.

Las encuestas se realizaron mediante un cuestionario impreso con preguntas de respuesta múltiple, donde las preguntas eran leídas y contestadas sin la ayuda del examinador.

Las variables analizadas fueron las siguientes:

- Sexo
- Edad
- Profesión
- Escolaridad
- ¿Sabe usted lo qué es la rabia?
- ¿La rabia es una enfermedad que se cura?
- ¿Posee usted mascota, ha poseído?
- ¿Cuándo aplicó la última dosis de la vacuna antirrábica a su mascota?
- ¿Si un animal me muerde, rasguña o me lame debo tomar alguna medida?
- ¿Se aplicaría la vacuna antirrábica si es mordido por un perro, gato o murciélago?
- ¿Cuándo debo concurrir a la consulta?
- ¿Que conducta tomar ante el animal?
- ¿En caso de no conocer el animal, es necesario encontrarlo?

Análisis estadístico:

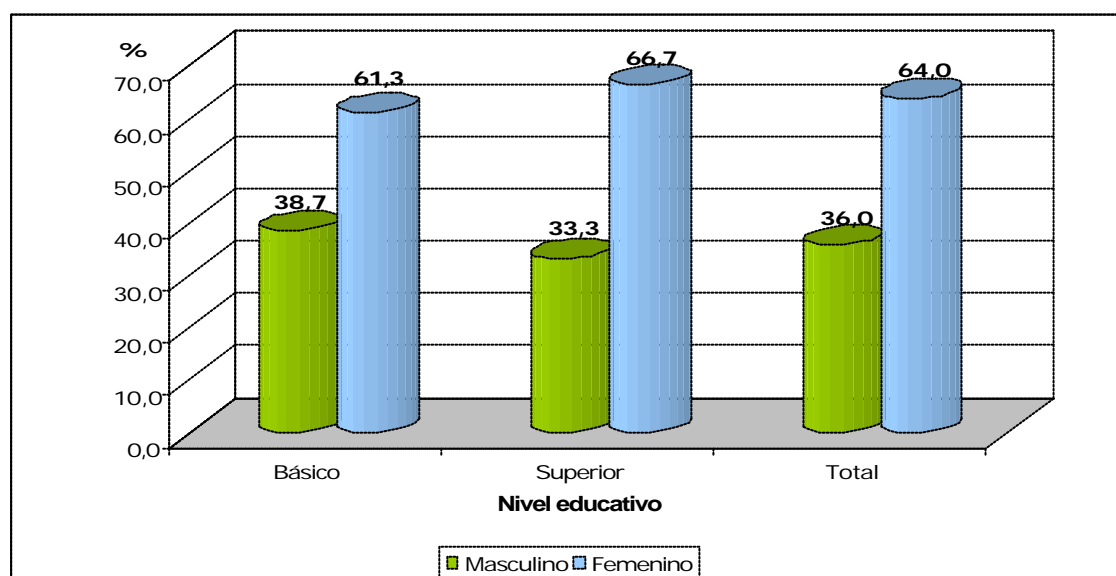
Los resultados fueron analizados empleando técnicas descriptivas, tanto numéricas como gráficas. Además, se utilizó la estadística Chi-Cuadrado para comparar los dos grupos: nivel educativo básico versus nivel educativo superior, con un nivel de significación $\alpha=0,05$. Esto se realizó utilizando el software Epi-Info 2000, Microsoft Excel y Minitab 15.

Resultados

Las personas del grupo 1 tenían una edad promedio de 35,8 años (desvío estándar=19,9 años). Mientras que la edad media entre los del grupo 2 fue de 31,6 años (desvío estándar=11,8 años).

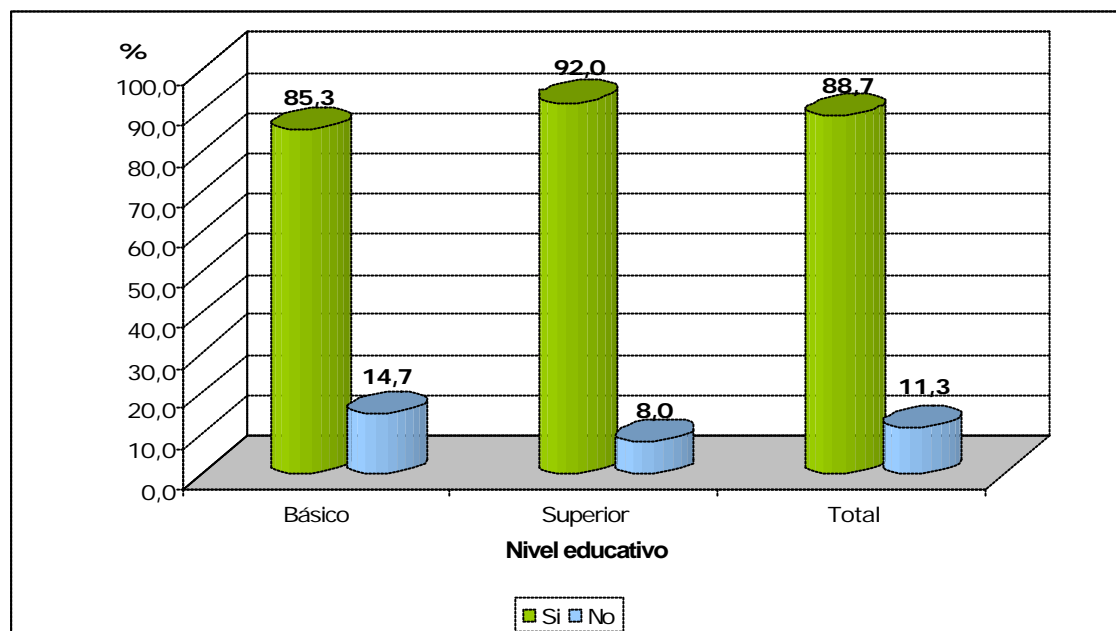
En el siguiente gráfico se presenta la distribución de los entrevistados, según su sexo y nivel educativo.

Gráfico N°1: Distribución de los encuestados según su sexo y nivel educativos



Se observa que el porcentaje de mujeres encuestadas es superior al de hombres, ya sea en el total de entrevistados como en cada uno de los grupos. Dicho porcentaje no difiere significativamente entre los distintos niveles educativos (p -asociada=0,496).

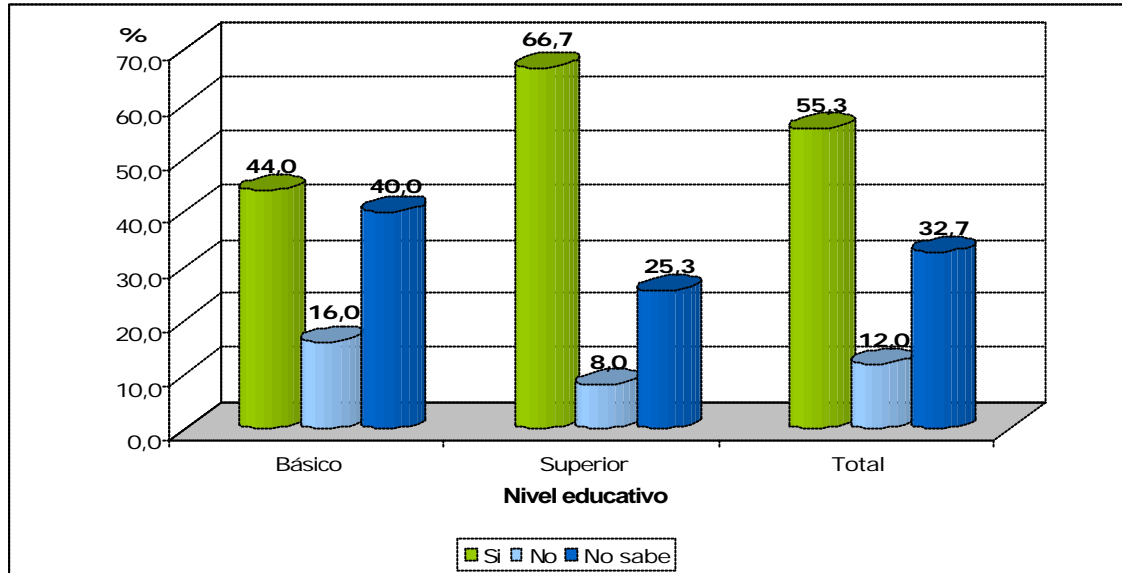
Gráfico N°2: ¿Sabe usted qué es la rabia? Muestra los porcentajes obtenidos a la primera pregunta.



Gráficamente puede observarse que la proporción de encuestados que manifestó saber qué es la rabia, es ampliamente superior a la de aquellos que admitieron su desconocimiento.

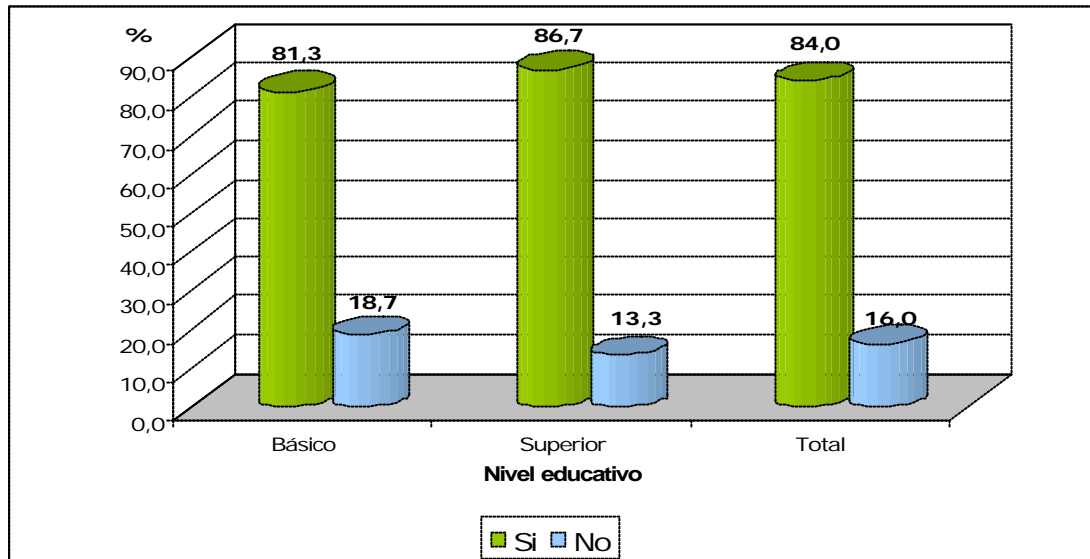
No es significativa la diferencia entre el grupo 1 y grupo 2.

Gráfico N°3: ¿La rabia es una enfermedad que se cura?



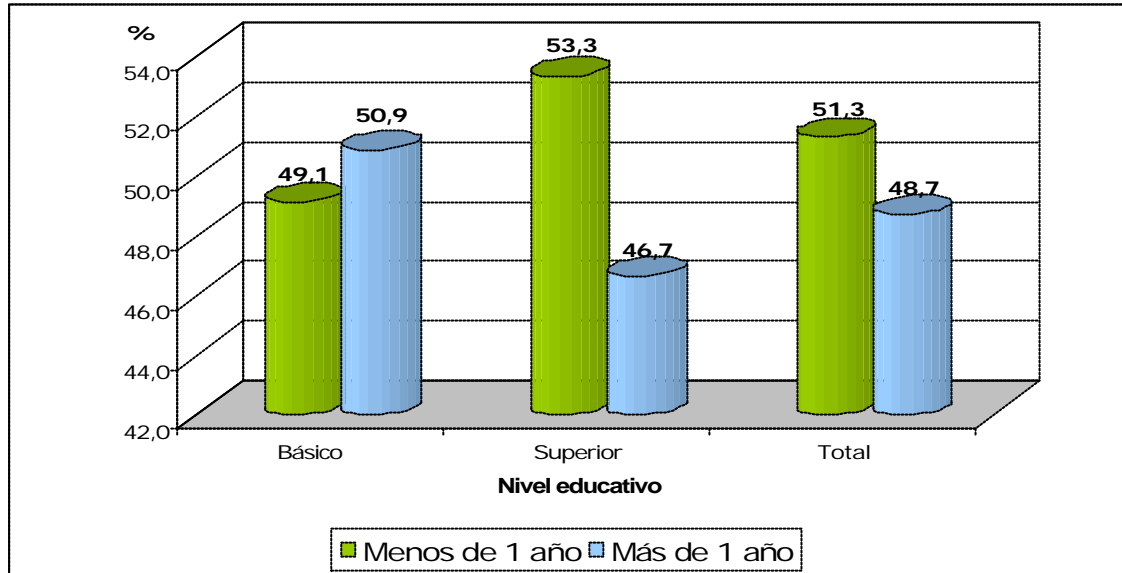
El grupo 2 considera que la rabia es una enfermedad con cura es 2 veces y media mayor que en las personas con nivel educativo básico. La posibilidad de que alguien con nivel educativo superior responda que la rabia no tiene cura es 54% menor que la chance de que esa respuesta sea dada por alguien con nivel educativo básico.

Gráfico N°4: ¿Posee usted mascota o ha poseído?



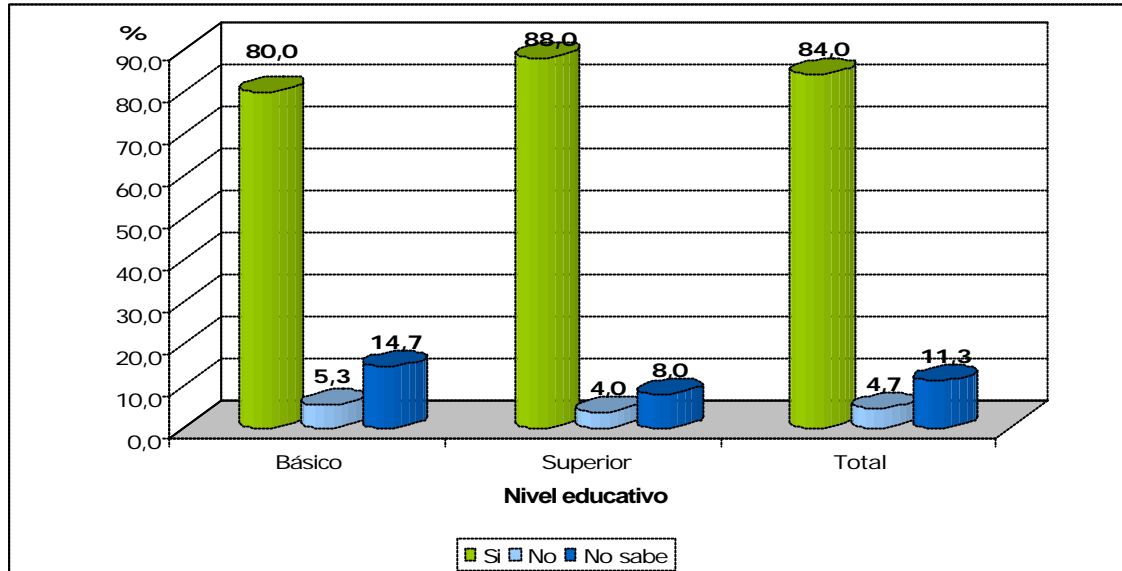
Se observa que la distribución de las respuestas es levemente superior en el nivel universitario.

Gráfico N°5: ¿Cuándo aplicó la última dosis de la vacuna antirrábica a su mascota?



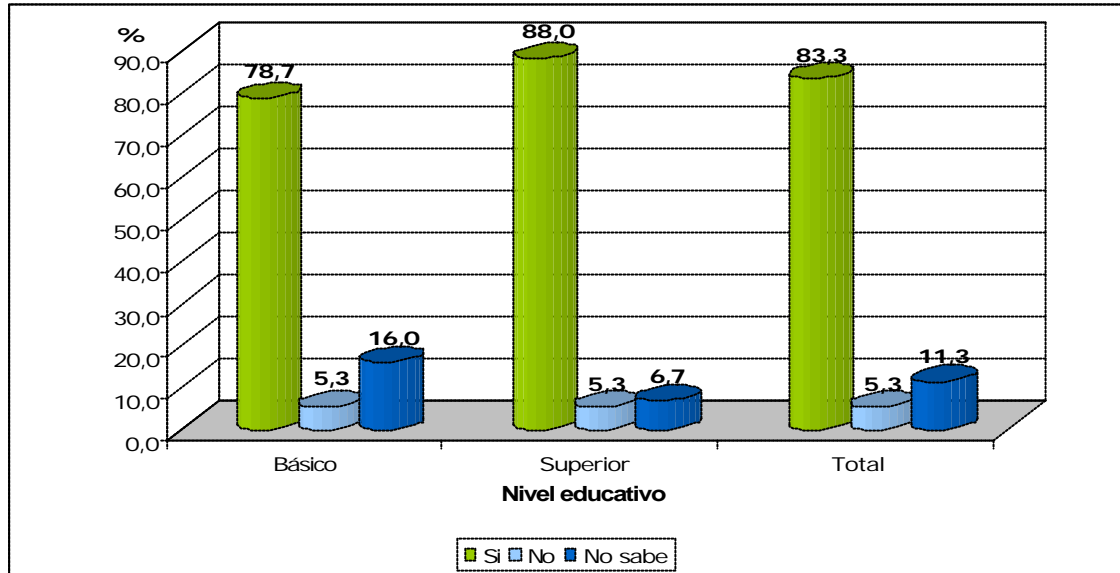
El 50,9% del nivel básico y el 46,7% del nivel superior respondieron que hace más de 1 año que no vacunan sus mascotas.

Gráfico N°6: Si un animal me muerde, rasguña o lame, ¿Debo tomar alguna medida?



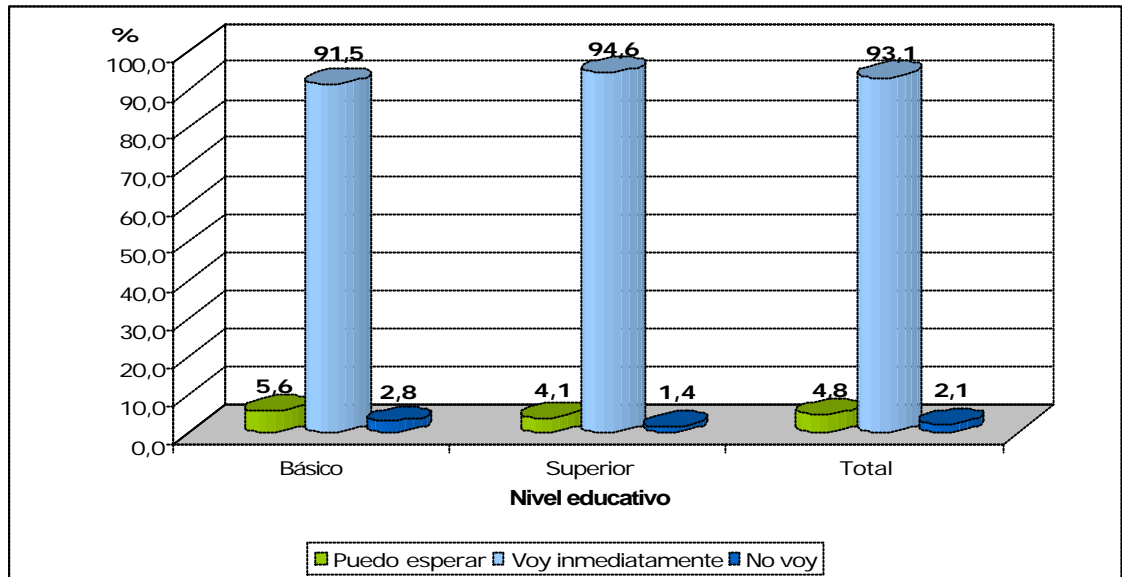
Más del 80% respondió de forma afirmativa en ambos grupos. No difieren según el nivel educativo mediante el cálculo de la correspondiente estadística Chi-Cuadrado, (p -asociada=0,387)

Gráfico N°7: ¿Se aplicaría la vacuna antirrábica si es mordido por un perro, gato o murciélago?



Los porcentajes no difieren estadísticamente en los distintos niveles educativos (p -asociada=0,195).

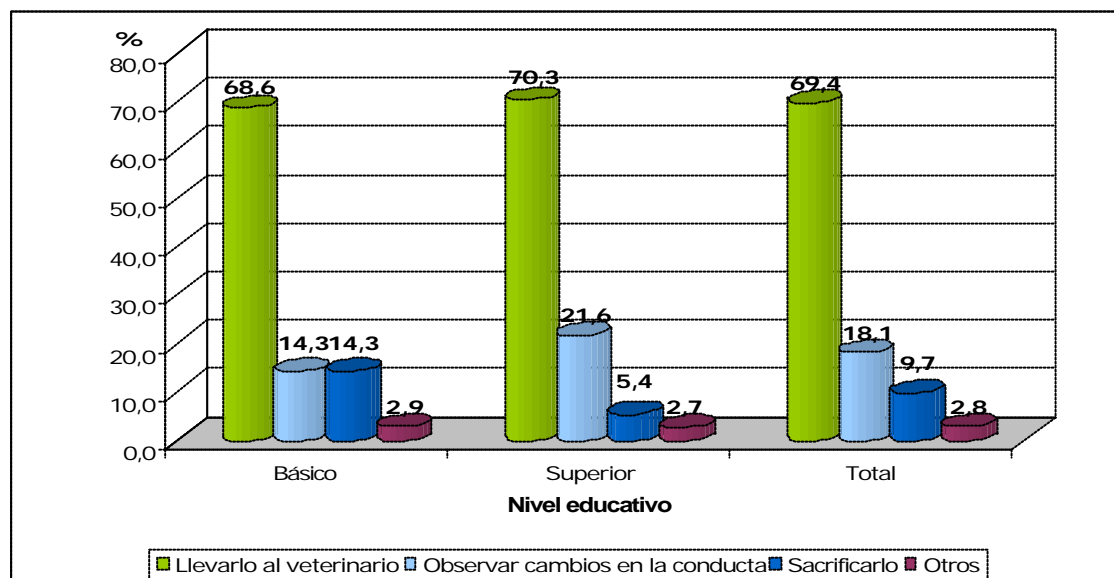
Gráfico N°8: ¿Cuándo debo concurrir a la consulta?



En ambos niveles educativos. La distribución de las respuestas no difiere significativamente entre los grupos (p -asociada=0,741).

En cuanto a la conducta a adoptar frente al animal causante de la mordedura, los entrevistados optaron entre llevarlo al veterinario, observar los cambios en la conducta del mismo, sacrificarlo o tomar otras medidas.

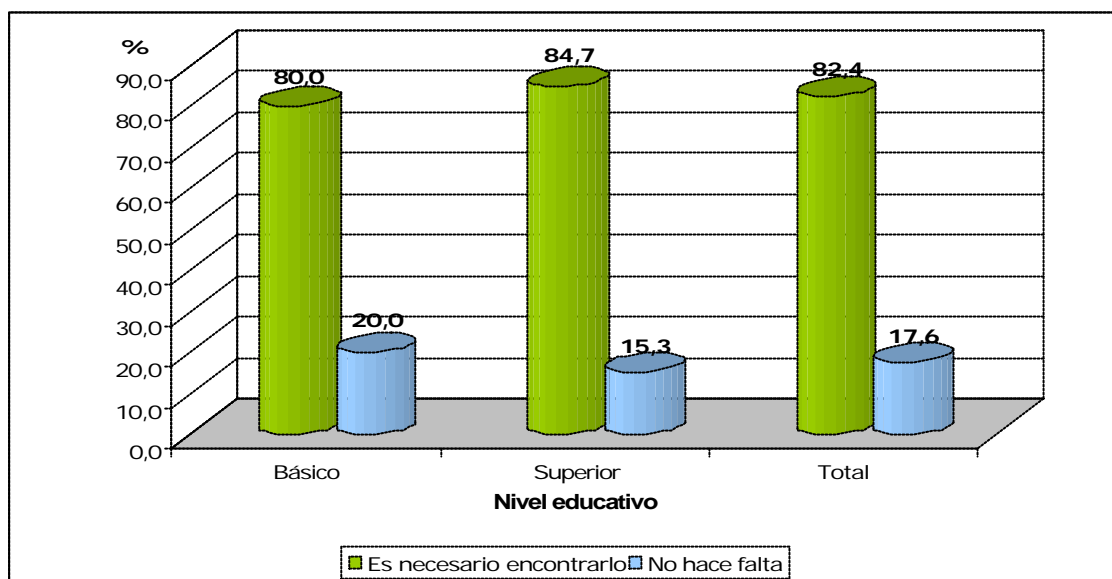
Gráfico N°9: ¿Qué conducta tomar ante el animal?



La distribución de los mismos para los encuestados de nivel educativo básico no difiere significativamente de la distribución en el caso de los entrevistados con nivel superior (p -asociada=0,261).

14,3% del grupo 1 y 5,4% del grupo 2 cree que hay que sacrificar el animal.

Gráfico N°10: En caso de no conocer al animal



El 80% entre los entrevistados con nivel educativo básico y del 84,7% entre los de nivel superior responde correctamente, diciendo que es muy importante encontrar el animal agresor. Dichos valores no difieren significativamente (p -asociada=0,460).

Discusión

Se concluye que no existen diferencias significativas en cuanto al conocimiento que los dos grupos poseen sobre la rabia. Y aunque aquellos de nivel universitario o superior, superaron al nivel básico sobre la cura de la enfermedad, acertando en la respuesta, la chance de que una persona con nivel educativo superior considere que la rabia es una enfermedad con cura es 2 veces y media mayor que en las personas con nivel educativo básico.

Pero se iguala en las otras instancias en sus respuestas al nivel educativo básico.

El 80% de la población encuestada afirmó tener o haber tenido una mascota. Sin embargo el 50% no mantiene la correcta actualización de la vacuna de su animal.

Beovides en su trabajo hecho en Cuba, concluyó que más de 80% de la población estudiada tiene o ya tuvo algún tipo de mascota y que el 62% de la población que habita en la zona céntrica refiere conocer acerca de la rabia y como prevenirla. (9)

Suárez y sus col. en Cuba encuestaron médicos veterinarios no vinculados con la salud pública sobre conocimiento de algunas zoonosis (entre de ellas la rabia), y los resultados fueron alarmantes, porque solamente el 32% tuvo el cuestionario sobre la rabia aprobado, a pesar de explorarse preguntas básicas de las principales zoonosis. (13)

Torres Silva, en Chile, después de realizado el trabajo concluyó que es común en los encuestados no saber con precisión qué es la rabia, situación que se infiere con claridad sobre todo al momento de dar razones del porqué vacuna o no a su perro contra esta enfermedad. (14)

Similares resultados hemos encontrado donde más del 50% de las mascotas hace más de un año que no son vacunadas.

A pesar de que no hemos encontrado en la literatura información acerca de cuanto conoce la población general y universitaria. La única referencia que se tomó como parámetro de comparación fue la publicación de Eyda Rock y su col. que refiere que solamente 24% de la población relata conocer lo que es el dengue. (12)

Esto nos demuestra América sigue siendo necesaria la educación y promoción de la salud para controlar esta y muchas otras enfermedades.

Los servicios de salud animal juegan un papel decisivo ya que la rabia constituye un problema en diferentes países de la región.

En nuestro trabajo encontramos que el 14,7% de la población general y el 8% de la población universitaria desconocen que la rabia es mortal casi en el 100% de los casos y por desconocer la gravedad de la enfermedad el 50,9% del grupo 1 y 46,7% del grupo 2 hace más de un año que vacuna a su mascota. Siendo también preocupante que solo el 80% del grupo 1 y el 88% del grupo 2 refieren tomar alguna medida en caso de un rasguño o mordedura.

Conclusión

No existen diferencias significativas en cuanto al nivel educativo sobre el conocimiento que creen tener acerca de la rabia.

El grupo de mejor nivel educativo tiene 2 veces y media menos conocimiento de que la rabia es una enfermedad mortal.

La tenencia de mascotas en ambos grupos es similar. Preocupa que en el grupo 1 el 50,9% y en el grupo 2 el 46,7% no saben correctamente como mantener un adecuado control mediante la vacunación de sus mascotas.

Si bien más del 80% en ambos grupos sabe que se deben tomar medidas ante un rasguño o mordedura, el 14,7% en el grupo 1 y el 8% en el grupo 2 lo desconocían. También el 16% en el grupo 1 y el 6,7% en el grupo 2 no se vacunan ante una mordedura.

Menos del 70% de ambos grupos conocen la conducta correcta que se debe tomar frente al animal agresor y es preocupante que el 14,3% del grupo 1 y el 5,4% del grupo 2 opine que se deba sacrificar al animal. En el mismo sentido 20% y 15,3% respectivamente dicen que no es necesario capturar al animal agresor.

No siendo esto una verdad, por la necesidad de observar al animal con posibles cambios en su conducta hasta la muerte que dura aproximadamente 10 días. Más de este tiempo descartaría la rabia. (1)

Es evidente que en la población estudiada, existen condiciones para que en un momento determinado padezcan enfermedades transmitidas por estos animales que conviven con hombre, como la rabia, pues existe desconocimiento lo que conlleva a elevar la cultura y educación en esta población.

Si tenemos en cuenta los resultados de las encuestas casi todas las variables no muestran diferencias significativas, donde la mayoría de las personas a pesar de afirmaren que saben lo que es la rabia, no saben que es una enfermedad mortal.

Con estos resultados es necesario realizar una intervención educativa con acciones de promoción y prevención desde el Estado que involucre a la población en su conjunto, con vistas a obtener mejores estadísticas acerca de esta enfermedad y su gravedad, y de como la previene con la vacunación de sus mascotas anualmente.

Además de las campañas de vacunación tienen que hacerse también campañas de concientización e información con la población sobre los peligros que representa la contaminación de la rabia, ya que es una enfermedad de fácil prevención pero difícil recuperación.

Se considera que una comunidad bien informada sobre el riesgo de la enfermedad y su transmisión, es una comunidad protegida contra la muerte por rabia.

Para lograr la extinción de la rabia y considerar el país libre de la enfermedad tenemos varios desafíos. El primero de ellos debe mantener coberturas racionales de vacunación, realizar educación sobre la gravedad de la enfermedad en la población, actualizar los métodos de control de fronteras, ejercer un ajustado control municipal con identificación de los animales y sus propietarios. Evitar la proliferación de animales callejeros transmisores sin control a través de la esterilización, apoyar la actividad de las asociaciones protectoras, fomentar la tenencia responsable de las mascotas, efectuar estudios ecológicos y una constante investigación aplicada sobre el tema.

De esa forma la rabia quedaría eliminada del territorio nacional y sería uno de los ejemplos de como una acción sanitaria organizada, multidisciplinaria y constante logra los mejores resultados esperables con el rédito de dejar desarrollo, tecnología y bienestar con el mejor aprovechamiento de la inversión económica para el mejoramiento de la salud humana y animal.

"No es el virus rábico el que va al hombre, sino el propio hombre el que se infecta por su imprudencia o ignorancia..."

LOUIS ANDRAL

Bibliografía

1. Omar J. Palmieri. Rabia. "Enfermedades Infecciosas". McGraw-Hill Interamericana, Chile 2001. 514-518
2. Farreras, Rozman. Rabia. "Medicina Interna". ELSEVIER España 2005, decimoquinta edición. Volumen II. 2521-2524
3. Harrison. Virus de la Rabia y otros Rabdovirus. "Principios de Medicina Interna". McGraw-Hill Interamericana, México 2002, 15ª edición. Volumen I. 1354-1357
4. Ministerio de Salud Pública (MINSAP). Programa Nacional de Prevención y control de la Rabia (3ª edición). La Habana: MINSAP, 1997- www.aps.sld.cu/bvs/materiales/programa/rabia/rabia.pdf (14/08/09 21:30)
5. http://www.foyel.com/cartillas/11/declaran_alerta_por_rabia_en_neuquen.html (14/08/09 22:00)
6. CF Amasino, CJ Garbi , MF Amasino 2002. La rabia urbana en la provincia de buenos aires, argentina: origen evolución actualidad http://www.fcv.unlp.edu.ar/analecta/vol22n1/064_VE22n1_amasino_rabia.pdf (15/08/09 09:25)
7. Proyecciones-rabia-canina.shtml -Arch. med. vet., vol. 29, no.1, p. 83-89. Proyecciones de rabia canina en Argentina, Bolivia y Paraguay, usando series de tiempo - www.monografias.com/trabajos904/...rabia.../ (18/08/09 20:10)
8. Agencia Cyta - Instituto Leloir - Buscan lograr que la rabia pase a la historia - http://www.paho.org/Spanish/D/Rabia2008_Iniciativa.pdf (20/08/09 13:10)
9. Maria del Rosario Leon Beovides- Encuesta exploratoria sobre el cuidado de animales afectivos en el municipio Santa Clara, Cuba www.monografias.com/encuesta-exploratoria-cuidado-animales-afectivos.shtml (26/08/09 14:40)
10. www.caprove.com.ar/joomla/index.php?option=com (26/08/09 15:50)
11. Monica Liborio; Adriana Maria Tomisani; Cecilia Beatriz Moyano; Ramiro Salazar; Laura Rita Balparda Revista Brasileira de Epidemiologia vol.7no.3São Paulo Sept.2004. Estrategias de prevención de dengue – Rosario, Argentina.(28/08/09 13:30)
12. Dra.Eyda Roque y Otras Autoras. Conocimiento de la población sobre la transmisión del dengue. www.revistaciencias.com/EEZVFVZEKZXXIhoqlk.php (30/08/09 22:00)
13. Suárez-Hernández M, Llorens-Blanco F, Cepero-Rodríguez O, Retureta-Milian O, González-Martí T. Conocimientos que tienen médicos veterinarios no

vinculados a la salud pública en la provincia de Ávila, Cuba sobre algunas zoonosis. Rev Biomed 2005; www.revbiomed.uady.mx/pdf/rb051641.pdf (01/09/09 10:45)

14. Humberto Daniel Torres Silva. cybertesis.uach.cl. Estudio de características demográficas de la población canina en la ciudad de Lanco y nivel de conocimiento de sus propietarios sobre algunas zoonosis. Valdivia- Chile 2003 (01/09/09 14:10)

15. Schneider, M.C.; Belotto, A.; Adé, M. P .Situación epidemiológica de la rabia humana en América Latina en 2004.; Unidad de Salud Pública Veterinaria, OPS. Leanes, L.F.; Correa, E.; Centro Panamericano de Fiebre Aftosa (PANAFTOSA), OPS. Tamayo. H.; Representación OPS en Perú. Medina. G; Rodrigues,M.J.; Consultores OPS. <http://bvs.panaftosa.org.br/textoc/Schneider-human-rabies-2005.pdf> (04/09/09 17:30)

16. Jorge Osvaldo Gorodner. Enfermedades Infecciosas 2º edición. Corpus. Rosario-Argentina 2004.

Encuesta

Sexo: M () F () Edad: Profesión: _____

Escolaridad: () no estudió, () primaria, () secundaria, () Universitaria, (_____)

1. ¿Sabe usted lo que es la rabia? SI () NO ()
2. ¿La rabia es una enfermedad que se cura? SI () NO () NO SE ()
3. ¿Posee usted mascota, ha poseído? (perro, gato, otros) SI () NO ()
4. ¿Cuando se aplicaron la ultima dosis de la vacuna antirrábica en su mascota? menos de 1 año () mas de 1 año ()
5. ¿Si un animal me muerde, rasguña o me lame debo tomar alguna medida?
SI (), NO (), NO SE (), en caso de que si, ¿Cuáles?
(_____)
6. ¿Se aplicaría la vacuna antirrábica si es mordido por un perro o murciélago? SI (), NO(),
porque,_____,NO SE ()
7. ¿Cuándo debo concurrir a la consulta? Puedo esperar(), voy inmediatamente (), no voy (),
porque_____
8. ¿Que conducta tomar ante el animal? llévalo a un veterinario (), observar cambio en la conducta (),sacrificarlo (),otros ()_____
9. En caso de no conocer el animal, es necesario encontrarlo (), no hace falta(),

Consentimiento informado de participación.

_____,acepta participar voluntariamente en el trabajo de investigación; el cual servirá para determinar mi estado de conocimiento sobre Rabia.

Toda la información que se obtenga a través de este cuestionario será usado por el investigador responsable con la finalidad de elaborar un trabajo de investigación.

Se garantiza el anonimato y la confidencialidad plena de la información obtenida.

Habiendo sido informado en forma adecuada sobre los objetivos del estudio, acepto y firmo este documento.

_____ de _____ del 2009.