

ACCIONES DE COMUNICACIÓN DE RIESGOS Y MOVILIZACIÓN COMUNITARIA CON RESPECTO A LA INFECCIÓN POR EL VIRUS DEL

ZIKA



Organización Panamericana de la Salud



Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Noviembre 2016

Acciones de comunicación de riesgos y movilización comunitaria con respecto a la infección por el virus del Zika

www.paho.org/viruszika



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

Nota de agradecimiento

Este documento fue elaborado por OPS/OMS y conducido por Cristina Mañá Fernández, experta de OPS/OMS encargada de la comunicación de riesgos para el brote del Zika.

Han aportado así mismo importantes contribuciones: Bryna Brennan; Vilma Gutiérrez (OPS/OMS); Leticia Linn (OPS/OMS); Haroldo Bezerra (OPS/OMS); Pilar Ramón (OPS/OMS) y Sonia López.

Catalogación en la Fuente, Biblioteca Sede de la OPS

Organización Panamericana de la Salud

Acciones de comunicación de riesgos y movilización comunitaria con respecto a la infección por el virus del Zika. Washington, D.C. : OPS; 2017.

1. Control de Mosquitos. 2. Insectos Vectores. 3. Aedes. 4. Virus Zika. 5. Vigilancia en Salud Pública. 6. Comunicación en Salud. 7. Comunicación Social de Emergencia. I. Título.

ISBN: 978-92-75-31938-3

[Clasificación NLM: QX 600]

© Organización Panamericana de la Salud 2017

Todos los derechos reservados. Las publicaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) están disponibles en su sitio web en (www.paho.org). Las solicitudes de autorización para reproducir o traducir, íntegramente o en parte, alguna de sus publicaciones, deberán dirigirse al Programa de Publicaciones a través de su sitio web (www.paho.org/permissions).

Las publicaciones de la Organización Panamericana de la Salud están acogidas a la protección prevista por las disposiciones sobre reproducción de originales del Protocolo 2 de la Convención Universal sobre Derecho de Autor. Reservados todos los derechos.

Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la Secretaría de la Organización Panamericana de la Salud, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos no implica que la Organización Panamericana de la Salud los apruebe o recomiende con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos patentados llevan en las publicaciones de la OPS letra inicial mayúscula.

La Organización Panamericana de la Salud ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación, no obstante lo cual, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la Organización Panamericana de la Salud podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

Índice

I. Introducción	8
II. Preguntas más frecuentes sobre el ZIKV y sus posibles consecuencias a la salud	9
Sobre el ZIKV y formas de transmisión	10
Sobre las complicaciones del ZIKV	10
Sobre el control o eliminación del vector	11
Sobre medidas de autoprotección del ZIKV	13
Sobre la transmisión sexual	13
Sobre la transmisión vertical del ZIKV	16
Sobre la prevención del ZIKV en embarazadas	16
III. Acciones de Comunicación respecto a la infección por el virus del Zika	18
Objetivos de comunicación para Oficiales de comunicación en salud pública en el Ministerio de Salud	18
Hipótesis fundamentales	19
Principios orientadores para la elaboración de planes de comunicación de riesgos	20
Evaluación de la percepción del riesgo	21
Principales canales de comunicación	24
Segmentación de audiencias	26
Nombramiento de voceros oficiales ante ZIKV	28
Tareas para la organización interna del equipo de comunicación de riesgos	28
Tareas para abordar las necesidades las poblaciones más vulnerables	28
Enlace con los interesados directos y los socios	29
Etapas de preparación	29

Elaboración de mensajes y canales de distribución	29
Ejemplos de actividades inmediatas en su plan de comunicación	30
Ejemplos de los principales mensajes clave:	31
“Escuchar”: monitoreo de las comunicaciones	33
Relación con los medios de información	33
Participación comunitaria	33
IV. Referencias	36

Acrónimos

ESPII	Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional
IEC	Información, Educación y Comunicación
OPS	Organización Panamericana de la Salud
OMS	Organización Mundial de la Salud
RSI	Reglamento Sanitario Internacional
SGB	Síndrome de Guillain Barré
ZIKV	Virus del Zika

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció el 1 de febrero de 2016, que el conglomerado de casos de bebés nacidos con microcefalia y otros trastornos neurológicos notificados en Brasil a partir del octubre de 2015 y relacionados a la incidencia de casos del virus de Zika (ZIKV), constituían una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII).

Desde entonces las informaciones y comunicaciones al respecto del ZIKV y sus consecuencias se han multiplicado exponencialmente con informaciones aparecidas en medios de comunicación, redes sociales y otros canales de comunicación, que en muchos casos han sido contradictorios, generando mayor ansiedad y confusión en la población, principalmente en temas relacionadas al nacimiento de bebés con microcefalia y otras malformaciones congénitas de madres infectadas por el ZIKV durante el embarazo o del aumento en la incidencia de casos del Síndrome de Guillain Barré (SGB) relacionados al ZIKV.

Este documento propone:

- Contenidos técnicos sobre el ZIKV, sus manifestaciones, complicaciones, formas de transmisión y medidas de prevención a utilizar para el abordaje de “preguntas más frecuentes” y de mensajes en piezas y materiales de información y comunicación, charlas comunitarias, vocerías entre otros.
- Recomendaciones para la elaboración de planes de comunicación y acciones de comunicación de riesgos ante el ZIKV.

Esta guía de acciones y recomendaciones para el manejo de la comunicación de riesgos ante el ZIKV está dirigida a los voceros, autoridades y trabajadores de la salud, otros sectores y socios dentro y fuera del sector salud, para adaptar las iniciativas comunicacionales según sean las necesidades propias de cada país y los públicos meta.

La eliminación de los criaderos de mosquitos sigue siendo la estrategia de acción más importante para la prevención y control de la infección por el ZIKV (al igual que para el virus del Dengue y del Chikungunya), por lo que los planes de respuesta de comunicación ante el ZIKV deberán incluir acciones intersectoriales y de participación y movilización comunitaria, para modificar y sostener prácticas que eliminen criaderos y controlen los mosquito, al igual que sensibilicen y eduquen a las poblaciones meta sobre medidas de autocuidado para evitar la transmisión del ZIKV.

La cuarta reunión del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional¹ acordó que debido a la continua expansión geográfica del ZIKV y las considerables lagunas en los conocimientos sobre el virus y las malformaciones congénitas y otros trastornos neurológicos conexos que provoca, el ZIKV continua siendo una emergencia de salud de importancia internacional.

¹La cuarta reunión del Comité de Emergencias del RSI(2005) en relación al ZIKV se realizó el 1ro. de septiembre de 2016. <http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2016/zika-fourth-ec/es/>

Preguntas más frecuentes sobre el ZIKV y sus posibles consecuencias a la salud



Los mensajes dirigidos a los diferentes públicos meta deben ser oportunos, exactos, aplicables y pertinentes, por lo tanto deben variar en relación con la audiencia específica a la que van dirigidos, ya sea población en general, embarazadas, mujeres en edad fértil, trabajadores de la salud, socios y aliados, líderes comunitarios.

Las siguientes “preguntas más frecuentes en relación al ZIKV” pueden ser utilizadas para la

información a través de diversos canales como: materiales de comunicación, centros de llamadas, páginas web institucionales, redes sociales, charlas comunitarias y comparencias públicas.

A continuación figura una lista de las preguntas más frecuentes que pudieran surgir en torno a ZIKV, sus manifestaciones o complicaciones y medidas de prevención.

Sobre el ZIKV y formas de transmisión

¿Qué es el ZIKV y cómo se transmite?

- El ZIKV es una enfermedad que se transmite fundamentalmente a través de la picadura de mosquitos infectados. Cuando el mosquito se alimenta con la sangre de una persona infectada y después pica a otras personas, les transmite el ZIKV. También se ha documentado la transmisión del ZIKV de forma vertical, sexual y por transfusión sanguínea.
- El mosquito *Aedes aegypti* es el mosquito transmisor de la infección por el ZIKV al igual que el virus del Dengue, Chikungunya y Fiebre Amarilla. Este mosquito vive dentro y en los alrededores de las viviendas y se reproduce en cualquier recipiente con agua.
- El mosquito necesita entre 7 y 10 días para nacer. Su proceso evolutivo va desde el huevo, la larva, hasta el mosquito adulto. Una vez nacido puede vivir entre 3 y 4 semanas.
- El mosquito busca el alimento muy cerca de su entorno, picando a las personas que están en la vivienda y cerca de sus criaderos. La distancia de vuelo de los mosquitos es de aproximadamente 25 metros pudiendo llegar hasta 500 metros.
- Los mosquitos *Aedes aegypti* ponen sus huevos cada 3 o 4 días. Una hembra puede llegar a poner alrededor de 400 huevos en su vida. Los huevos también pueden resistir condiciones de sequía por más de un año y evolucionar a mosquito cuando entran en contacto con el agua.

- La hora de mayor actividad del mosquito y de riesgo de picaduras es a primera hora de la mañana y al atardecer.

- El zika es un virus nuevo, por lo que todos estamos en riesgo de enfermarnos. Puede afectar a mujeres y hombres de cualquier edad. Aún no existe una vacuna que prevenga esta enfermedad.

¿Cuáles son los síntomas?

- Solo una de cada cuatro personas infectadas por el ZIKV presentará síntomas o serán muy leves. Eso quiere decir que muchas personas no se darán cuenta de que tuvieron la enfermedad, es decir serán asintomáticas.
- El síntoma más común es la aparición súbita de exantema (sarpullido), además se puede presentar fiebre leve (más de 37.5 grados), conjuntivitis seca (ojos rojos sin secreción) y dolor o inflamación articular.

Sobre las complicaciones del ZIKV

¿El ZIKV es la causa de la microcefalia y el SGB?

- La microcefalia es una malformación neonatal caracterizada por tener la cabeza de tamaño muy inferior a la de otros niños de la misma edad y sexo. Esto se debe al desarrollo anómalo del cerebro del feto en el útero o durante la infancia. Los lactantes y los niños con microcefalia tienen con frecuencia dificultades con el desarrollo del cerebro a medida que crecen.

- La microcefalia puede deberse a diversos factores ambientales y genéticos como el Síndrome de Down, la exposición a drogas, alcohol y otras toxinas en el útero y la infección de rubéola durante el embarazo.
- Con base en un número creciente de investigaciones preliminares, hay un consenso científico de que el virus de Zika sea la causa de microcefalia y del SGB.
- Mientras prosiguen los intensos esfuerzos por reforzar y perfeccionar los conocimientos sobre la relación entre el virus y varios trastornos neurológicos, las investigaciones rigurosas hasta la fecha respaldan la conclusión de que hay una asociación entre el ZIKV y la microcefalia y el síndrome de Guillain-Barré.

¿Cuáles son las complicaciones del ZIKV en embarazadas y a los fetos?

- Se ha documentado casos de microcefalia y otras malformaciones congénitas en bebés nacidos de madres que durante el embarazo tuvieron la infección por el ZIKV.

¿Cuál es la relación del ZIKV con la incidencia de casos del SGB²?

- El síndrome de Guillain-Barré es una afección rara en la que el sistema inmunitario del paciente ataca los nervios periféricos. Pueden verse afectadas personas de todas las edades, pero es más frecuente en adultos y en el sexo masculino.

²WHO, Preguntas más frecuentes en relación al ZIKV.
<http://www.who.int/features/qa/zika/es/index4.html>

- La mayoría de los casos, incluso los más graves, se recuperan totalmente. En el 20% a 25% de los casos se ven afectados los músculos torácicos, con lo que se dificulta la respiración. Los casos graves son raros, pero pueden producir una parálisis total.

Sobre el control o eliminación del vector

¿Cómo puedo protegerme a mí mismo y a mi familia de la infección por el ZIKV?

- La medida principal sigue siendo la eliminación de criaderos de los mosquitos y las medidas de autoprotección personal que se describen a continuación.

¿Cómo eliminar los criaderos de mosquitos?

Para eliminar el riesgo por transmisión a través del mosquito se recomienda:

- Eliminar los criaderos de mosquitos en los interiores y periferias de las viviendas, así como en locales públicos (por ejemplo cauces, cementerios, predios baldíos, mercados etc.) y/o privados.
- La eliminación de criaderos debe ser una responsabilidad de todos: autoridades, sector público, sector privado, ONG's, familias e individuos, y no sólo del sector público o el sector salud.
- Prevenir implica conocer el comportamiento del mosquito y sus criaderos, así como la responsabilidad ambiental de cada individuo en la lucha para la eliminación sostenida de criaderos. Esta debe ser una práctica

permanente en los hogares y las comunidades.

- Los mosquitos *Aedes* prefieren poner sus huevos en recipientes con agua que se encuentran en las casas, escuelas, centros de trabajo y sus alrededores, por eso es importante que cada persona haga su parte en la vigilancia y eliminación de estos criaderos.
- La limpieza de los alrededores de la casa, así como de los recipientes que puedan acumular agua es clave para eliminar los criaderos de nuevos mosquitos.
- Evitar conservar el agua en los recipientes en el interior y exterior de las viviendas (floreros, macetas, botellas, envases que puedan acumular agua, canaletas en los tejados) para que no se conviertan en criaderos de mosquitos.
- Tapar los tanques o depósitos de agua herméticamente o tratarlos con productos químicos (como lejía, larvicidas) o biológicos (por ejemplo peces que se alimentan de las larvas) para la destrucción de los huevos y las larvas de los mosquitos.
- Evitar acumular basura y ponerla en bolsas de plástico bien amarradas.
- Destapar los desagües que pueden dejar el agua estancada.
- Practicar el cepillado correcto de las paredes de pilas y tinajas para destruir los huevos que se adhieren a las paredes de estos recipientes y que evolucionaran cuando entren en contacto con el agua.
- Mantener el jardín o el predio sin maleza, revisar los platos que recogen el agua de las macetas, los bebederos de los animales etc.



- Colocar boca abajo los recipientes que no estén en uso como botellas plásticas.

¿Cómo eliminamos las poblaciones de mosquitos adultos?

- Las operaciones de rociados con insecticidas para eliminar las poblaciones de mosquitos adultos no son suficientes ya que se debe también eliminar los criaderos.
- Considerando las horas de mayor actividad del mosquito, se recomienda que las acciones de control extra domiciliarios de mosquitos adultos se realicen al amanecer y al atardecer. Así, es esencial que las personas/familias sean avisadas los días previos a las acciones y horarios que se realizarán las fumigaciones en sus barrios o vecindarios, para que las personas tengan sus puertas y ventanas abiertas, con el fin de facilitar la penetración del insecticida al interior de las viviendas.

- Para las aplicaciones intra domiciliarias de insecticida, por profesionales de salud u otros, es necesario que los utensilios de la cocina, alimentos y agua de consumo humano y de animales estén bien cubiertos o guardados en espacios cerrados.
- Cuando se aplica insecticida dentro de las viviendas por los profesionales de salud u otros, es necesario que las personas salgan de la misma durante la aplicación y por lo menos mantener cerrada la casa 20 minutos después de ser fumigada para garantizar la muerte de los mosquitos.

Sobre medidas de autoprotección del ZIKV

¿Cuáles son las medidas de autoprotección de picaduras de mosquitos y las del riesgo por transmisión sexual³?

- Cubrir la piel expuesta con camisas de manga larga, pantalones y sombreros.
- Colocar mallas protectoras en puertas y ventanas para evitar la entrada de los mosquitos.
- Dormir en lugares que estén protegidos con mosquiteros.
- Usar repelentes recomendados por las autoridades de salud que contengan DEET, IR3535 o Icaridina y aplicar como indica las etiquetas.
- Utilizar repelentes y aplicarlos a la piel expuesta o la ropa de vestir con cierta frecuencia. Las mujeres embarazadas también pueden utilizar repelentes siempre y cuando se utilicen de

acuerdo a las instrucciones de la etiqueta del producto.

- Para reducir al mínimo el contacto del mosquito con los pacientes infectados con dengue, chikungunya o ZIKV, las personas sospechosas de padecer alguna de estas enfermedades deben dormir o descansar siempre utilizando mosquiteros.

Aunque la principal vía de transmisión de la enfermedad son los mosquitos infectados por el ZIKV, también se han confirmado casos de transmisión sexual, lo que es preocupante debido a la asociación entre la infección por el ZIKV y las complicaciones como la microcefalia, el SGB y otros trastornos neurológicos. En algunos casos de estudio se ha detectado la presencia del ZIKV en la saliva y en la orina.

Sobre la transmisión sexual

¿Cuáles son las medidas de autoprotección por el riesgo por transmisión sexual?⁴

- Todas las personas con infección por el ZIKV y sus parejas sexuales deben recibir información sobre los riesgos de transmisión sexual del ZIKV, las medidas anticonceptivas y las prácticas sexuales seguras y siempre que sea posible se les proporcionen preservativos.
- Las mujeres que tengan relaciones sexuales sin protección y no deseen el embarazo por temor a la infección por el ZIKV, deben tener acceso y asesoramiento sobre servicios anticonceptivos de urgencia.

^{3&4} Organización Mundial de la Salud. Prevención de la transmisión sexual del ZIKV. Actualización de las orientaciones provisionales. 7 de junio 2016. WHO/ZIKV/MOC/16.1 Rev.2



- Para evitar consecuencias negativas para el embarazo y el feto, los hombres y mujeres en edad fértil que residan en zonas donde se conozca existe transmisión local del virus, deben ser informados y orientados correctamente, para que piensen en retrasar el embarazo y seguir las recomendaciones de prevención, particularmente el uso del preservativo.
- La decisión de tener un hijo y el momento de hacerlo debe tomarse de acuerdo con criterios estrictamente personales y basados en una información completa y tomando en cuenta el acceso a servicios de salud asequibles y de calidad.
- Las parejas sexuales de mujeres embarazadas que residan o regresen de zonas donde hay transmisión local del virus, deben mantener prácticas sexuales seguras o abstenerse de tener relaciones sexuales al menos mientras dure el embarazo.
- Las parejas o las mujeres que tengan previsto quedar embarazadas y vuelvan de zonas donde se conozca existe transmisión local del ZIKV, deben esperar al menos 8 semanas antes de intentar concebir para dar tiempo a que se resuelva una posible infección por ZIKV. El plazo se ampliará a 6 meses en caso de que el hombre de la pareja presente síntomas de la enfermedad.
- Los hombres y las mujeres que regresan de zonas donde se sepa que hay transmisión del ZIKV deben adoptar y mantener prácticas sexuales seguras o abstenerse de tener relaciones sexuales al menos en las 8 semanas siguientes al retorno.
 - a. Si durante ese periodo o antes de éste aparecieran síntomas de enfermedad por ZIKV, los hombres deberán adoptar prácticas sexuales seguras o abstenerse de mantener relaciones sexuales durante un mínimo de 6 meses.

b. La OMS no recomienda análisis sistemáticos del semen para detectar ZIKV, sin embargo a los hombres que presenten síntomas de la enfermedad, se les puede ofrecer esas pruebas una vez cumplidas las 8 semanas desde su retorno, dependiendo de la política del país.

- La OMS recomienda siempre las prácticas sexuales seguras, y en particular el uso sistemático y correcto de preservativos para prevenir infecciones por el VIH, otras infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados.

Sobre la transmisión vertical del ZIKV

¿Pueden las embarazadas transmitir el virus de Zika al feto durante el embarazo o el parto?

- Se ha comprobado que algunas embarazadas transmiten el virus de Zika al feto.
- La infección cercana al término del embarazo podría transmitirse durante el embarazo y el parto, aunque esta hipótesis todavía no se ha demostrado científicamente.
- Las embarazadas en general, y en particular las que presenten síntomas de infección por el virus de Zika, deben acudir a un profesional sanitario para que haga un seguimiento de su embarazo.

¿Pueden amamantar las mujeres infectadas por el virus de Zika?

- Se ha detectado el virus de Zika en la leche materna, pero no hay ninguna prueba de que se transmita al niño a través de la lactancia materna.
- La OMS recomienda la lactancia exclusivamente materna durante los primeros seis meses de vida.

Para mayor información consultar el documento: lactancia materna en el contexto del ZIKV en: <http://www.who.int/csr/resources/publications/zika/breastfeeding/es/>

Sobre la prevención del ZIKV en embarazadas⁵

¿Cuáles son las recomendaciones para la prevención de infección por ZIKV en mujeres embarazadas?

- Las embarazadas deben tomar las mismas medidas generales de autocuidado para evitar las picaduras de mosquitos.
- No hay contraindicación en la aplicación de repelentes de uso humano, que contengan DEET, IR3535 o Icaridina, durante el embarazo, siempre y cuando se utilicen de acuerdo a las instrucciones de la etiqueta del producto.
- Las embarazadas deben acudir siempre a sus consultas prenatales, aunque no presenten síntomas y deben atender las recomendaciones médicas.
- Si presentan fiebre, conjuntivitis (ojos rojos), sarpullido, dolor o malestar general, deben acudir de inmediato al centro de salud más cercano.
- Las embarazadas así como la población en general, deben evitar usar medicamentos sin indicación médica.
- Las embarazadas que creen haber estado expuestas al ZIKV, dengue o chikungunya por haber sido picadas por mosquitos y vivir en

zonas donde se sabe que hay transmisión del virus, deben consultar de inmediato al médico.

¿Cuáles son las recomendaciones para mujeres en edad fértil o que tienen planificado quedar embarazadas?

- Se ha podido demostrar que la infección por el ZIKV durante la gestación, puede ser la causa para nacimientos de bebés con microcefalia y otras malformaciones congénitas, por lo que se recomienda posponer el embarazo en caso de vivir o estar en zonas de transmisión del ZIKV.
- El embarazo es una decisión personal o de pareja; en caso de decidir por el embarazo, se recomienda cumplir todas las medidas de autocuidado para evitar esta enfermedad.
- Ante la sospecha de embarazo, acudir al centro de salud y cumplir con las recomendaciones del

personal de salud.

- Si se desea posponer el embarazo es importante acudir al establecimiento de salud para recibir información sobre los métodos de planificación familiar disponibles.
- Si su pareja ha estado en una zona de circulación del vector infectado por el ZIKV, se recomienda utilizar condón para las relaciones sexuales, dado la posibilidad de transmisión del virus a través del semen.

Para mayor información consultar la publicación sobre el respeto a los derechos humanos cuando se proporciona información y servicios sobre anticoncepción: http://www.who.int/reproductivehealth/publications/family_planning/human-rights-contraception/es/

⁵Organización Mundial de la Salud. Prevención de la transmisión sexual del ZIKV. Actualización de las orientaciones provisionales. 7 de junio 2016. WHO/ZIJV/MOC/16.1 Rev.2



¿Qué debo hacer si tengo síntomas de la enfermedad?

- Acudir a la unidad de salud principalmente si está embarazada o tiene sospecha de estar embarazada. Asimismo para las personas que tienen enfermedades crónicas.

¿En qué medida debe el público y las embarazadas estar preocupados ante el ZIKV?

- Las embarazadas tienen el mismo riesgo que el resto de la población de infectarse con el ZIKV, que es transmitido por la picadura de un mosquito *Aedes* infectado. Muchas de ellas pueden no enterarse que tienen el ZIKV, porque no desarrollarán los síntomas.
- Todas las personas, incluyendo las embarazadas y mujeres en edad reproductiva, deben evitar la exposición a picaduras de mosquito, por ejemplo usando ropas que cubran la piel (mangas largas), usando mosquiteros medicados y utilizando los repelentes indicados por las autoridades de salud y de la manera que señala la etiqueta. En cada casa y en sus alrededores es muy importante buscar posibles focos de criaderos de mosquitos y eliminarlos.

¿Hay tratamientos antivíricos u otros tratamientos? ¿Hay una vacuna?

- Actualmente, no hay ninguna vacuna para proteger contra la infección por el ZIKV. El tratamiento ordinario para la infección se limita a tratar los síntomas a medida que aparecen y a dar atención de apoyo, por eso el control de los mosquitos y la eliminación de sus criaderos es esencial para proteger la salud de todos.

Otras preguntas pueden ser:

- ¿Qué se recomienda a las embarazadas que viven o frecuentan zonas donde circula ZIKV?
- ¿Se puede viajar a un país donde está circulando ZIKV?
- ¿Qué se recomienda a mujeres en edad sexual reproductiva con respecto a futuros embarazos en zonas donde circula el virus?
- ¿Cómo se confirma si un bebé tiene microcefalia? ¿Qué es la microcefalia y que tipo de otras malformaciones congénitas se pueden presentar? ¿Cuáles son las consecuencias de estas enfermedades para el desarrollo de los bebés que nacen con alguna de estas malformaciones?
- ¿Cuáles son las consecuencias de esta enfermedad?, ¿Cuáles son los síntomas? ¿Qué se debe hacer al presentar síntomas? ¿Esta enfermedad tiene un tratamiento, se puede curar? ¿Cuáles serían las complicaciones?

Para más información sobre cómo responder a éstas y otras preguntas pueden dirigirse a la sección de preguntas frecuentes de la página web de la OPS:

www.paho.org/viruszika

Acciones de Comunicación respecto a la infección por el virus del Zika



Objetivos de comunicación ante el ZIKV

- Comunicar oportunamente información sobre el ZIKV, integrando las preocupaciones de salud pública y las necesidades de información de la población respecto a las posibles complicaciones relacionadas con esta enfermedad.
- Segmentar los públicos para enfatizar en aquellos con mayor vulnerabilidad sobre los riesgos del ZIKV. En este caso mujeres en edad fértil, embarazadas y trabajadores de la salud constituyen públicos con mayor riesgo.
- Continuar fomentando cambios conductuales de comportamiento individual, movilización social y participación comunitaria para el control del vector y la eliminación de los criaderos en las viviendas.
- Mantener al público plenamente informado sobre el riesgo de la infección por el ZIKV, explicar lo que se sabe y los procesos que se realizan desde las instituciones de salud y a nivel internacional para enfrentar esta emergencia de salud, y acerca de las investigaciones y otras acciones que se realizan para conocer más sobre esta nueva enfermedad.
- Mantener la credibilidad y la confianza del público en la institución de salud, mediante la

difusión de información exacta, basada en evidencias.

- Establecer un sistema de monitoreo que permita conocer las especulaciones y conjeturas de la población, para disipar rumores, desmentir la información incorrecta y las concepciones erróneas, lo más rápido posible.
- Responder rápidamente a las inquietudes y a las necesidades de informaciones específicas de parte del público, socios y aliados, los proveedores de asistencia sanitaria y la comunidad de salud pública en general.
- Adoptar un enfoque gubernamental (nacional) unificado y coherente para la comunicación estratégica y operativa. Incluir a socios y aliados de los sectores no gubernamentales (ONG's, empresa privada, comunitario).
- Establecer un sistema que permita mantener la coherencia de los mensajes emitidos por los funcionarios del gobierno nacional, hospitales y resto de autoridades sanitarias locales. Una guía de contenidos para mensajes unificados son una alternativa para manejar uniformidad en los mensajes, asimismo establecer un protocolo o política que regule la liberación de información pública ante este evento.

Hipótesis fundamentales

- Sin mosquito no hay enfermedad. La reducción del mosquito *Aedes*, la eliminación de sus criaderos, evitar las picaduras y mejorar la salud ambiental siguen siendo las herramientas fundamentales de lucha para disminuir el riesgo de transmisión de la infección por el virus del ZIKV.

- En la medida en que se notifiquen nuevos casos de microcefalia y/u otras malformaciones congénitas y casos de Síndrome de Guillain Barre (SGB) en las Américas, puede haber mayor sensacionalismo informativo: los medios de información y las redes sociales pueden ser los primeros en anunciarlo extraoficialmente.
- Habrá un lapso entre los informes de primeros casos sospechosos, probables y su confirmación; mientras más prolongado sea este período, mayor será el nivel de especulación en los medios de comunicación y el público, por lo que el periodo que transcurre entre la confirmación positiva hasta que se anuncia al público deberá ser lo más breve posible.
- Habrá enormes exigencias inmediatas y constantes para recibir información de las autoridades sanitarias, los asociados, los medios de información, las instancias normativas, el público en general y otros públicos. Esta exigencia ejercerá una presión considerable sobre el gobierno para que presente los hechos rápidamente.
- Las redes sociales multiplicarán de manera exponencial la presión y las exigencias para recibir información; además, ampliarán el potencial sobre información incorrecta y rumores que se difundían con suma rapidez.
- Habrá información incompleta e incorrecta, al igual que rumores y conceptos erróneos entre el público. Es posible que las personas adopten medidas basadas en esta información.
- Las orientaciones y las recomendaciones relativas a la salud pueden variar a medida que se conoce más acerca de las consecuencias del ZIKV en la salud, por ejemplo las complicaciones por el síndrome de malformaciones congénitas,

el SGB y las formas de transmisión. Por lo tanto es necesario actualizar la información en la medida que esta cambia.

Principios orientadores para la elaboración de planes de comunicación de riesgos

- Cuando los riesgos para la salud son inciertos, como por ejemplo no tener la certeza de cuántos niños nacerán con síndrome de malformación congénita y/o cual es la relación del ZIKV con el SGB, la población necesita información acerca de lo que se conoce y lo que se desconoce sobre este evento, pero también sobre las acciones que las autoridades a cargo están realizando para tener respuestas a lo que aún se desconoce. Es importante dar a conocer estas acciones para generar confianza de la población al saber que las autoridades están trabajando en identificar causas basadas en evidencia para la toma de decisiones, su grado real de riesgo y las orientaciones provisionales para adoptar decisiones que ayuden a proteger su propia salud y la de otros. En la medida de lo posible, la divulgación de esta información antes de que se diagnostiquen casos relacionados ayudará a mitigar las inquietudes iniciales.
- La difusión oportuna y transparente de información exacta y accesible basada en evidencia acerca de la infección sobre el ZIKV, crea confianza en el público de la gestión de las autoridades de salud, en particular cuando todavía no se conocen los efectos reales de una nueva enfermedad en la Región. Es importante utilizar todos los canales posibles para llegar a la población con mensajes unificados

(redes sociales, sitios web institucionales, líderes comunitarios, medios masivos, públicos meta de socios y aliados etc.)

- La coordinación de la elaboración de los mensajes y la publicación de la información entre todas las organizaciones y los funcionarios de salud es fundamental para evitar confusión que puede socavar la confianza del público, ocasionar temor y ansiedad y entorpecer las medidas de respuesta.
- Para priorizar mensajes es necesario mantener una jerarquía tomando en cuenta aquellos mensajes que tendrán un mayor impacto (para la contención del evento) y un mayor grado de modificabilidad (comportamientos) en la población.
- La información destinada al público debe ser accesible, exacta desde el punto de vista técnico, pero adaptado a las diferentes audiencias y lo suficientemente completa para promover el apoyo a las políticas y las medidas oficiales como son el control y eliminación de los mosquitos y sus criaderos. Es importante que puedan ser traducidos a otros idiomas o dialectos según sea necesario y respetando la interculturalidad.
- La comunidad debe estar en el centro de la respuesta, por lo que es necesario preparar acciones de movilización social y efectiva participación comunitaria para el control de los mosquitos y la eliminación de los criaderos.
- La información presentada debe reducir al mínimo la especulación y evitar la interpretación exagerada de los datos.

- Será importante prever que nuestra orientación y las recomendaciones pueden cambiar a medida que aprendemos más sobre esta enfermedad.
- Realizar planes de contingencia, es decir preparar mecanismos y acciones para hacer frente a posibles acciones de sensibilidad y movilización social.
- La base de cambios conductuales se basará en la educación y en cambios de hábitos ambientales y cuidados de las casas y sus alrededores. Las escuelas y los líderes comunitarios son clave para la realización de dichos cambios.
- Es importante mantener a los periodistas de medios de comunicación constantemente informados sobre la evolución de la situación, para ellos es necesario establecer comparecencias sostenidas con voceros capacitados que brinden información unificada.
- Es necesario tener cuidado con la exactitud de los datos para evitar información contradictoria.

Evaluación de la percepción del riesgo

Ante cualquier evento de salud es necesario realizar un análisis de cuáles son las percepciones individuales de las diferentes audiencias con respecto al evento, en este caso sobre la infección sobre el ZIKV y las posibles complicaciones relacionadas, como la implicación del mosquito en la transmisión de esta enfermedad así como la transmisión sexual. Esto es esencial para poder llevar a cabo acciones de prevención y control con la participación activa de los individuos y las comunidades.

La percepción de riesgos de la población se basa en lo que las personas consideren o perciban sobre la posibilidad de adquirir esta enfermedad, la severidad o la magnitud que ésta pueda tener, la percepción de los beneficios que implican hacer cambios de comportamiento versus los costos personales y su disposición para realizar estos cambios.

Es importante analizar la percepción del riesgo para poder diseñar e implementar acciones de comunicación exitosas.



La siguiente tabla es una ayuda práctica para calificar los siguientes problemas según las personas mejor definan su riesgo

	Es un riesgo MUY ALTO	Es un riesgo ALTO	Es un riesgo MODERADO	Es un riesgo BAJO
Dengue				
¿Por qué?				
Chikungunya				
¿Por qué?				
ZIKV				
¿Por qué?				
Microcefalia				
¿Por qué?				

La siguiente tabla le brinda ejemplos de algunas preguntas para realizar sondeos públicos:

DIMENSIÓN	ZIKV	MOSQUITO AEDES
Familiaridad	¿Es un riesgo conocido para usted?	¿Es un riesgo conocido para usted?
Comprensión	¿Entiende usted de qué forma ocurren las complicaciones en el ZIKV?	¿Entiende usted de qué forma ocurren las complicaciones?
Incertidumbre	¿Puede usted vaticinar si en los próximos cinco años va a padecer ZIKV? (No importa si cree que sí o que no va a enfermar, solo le pregunto si puede predecir la respuesta)	¿Puede usted vaticinar si en los próximos cinco años va a sufrir una enfermedad transmitida a través de la picadura de un mosquito? (No importa si cree que sí o que no va a enfermar, solo le pregunto si puede predecir la respuesta)
Control	¿Puedo implementar medidas de control en forma personal para reducir el riesgo de enfermar por ZIKV?	¿Puedo implementar medidas de control en forma personal para reducir las poblaciones de mosquitos?
Equidad	¿Hay personas que por sus condiciones de vida están en mayor riesgo que otras de enfermar por ZIKV?	¿Hay personas que por sus condiciones de vida están en mayor riesgo que otras de enfermar por ZIKV?
Beneficios	¿Trae algún beneficio enfermar por ZIKV?	¿Trae algún beneficio controlar a los mosquitos y sus criaderos?
Temor	¿Tiene miedo a enfermar por ZIKV?	¿Tiene miedo a enfermar por la picadura de un mosquito?
Desconfianza	¿Hay instituciones responsables que están haciendo cosas por prevenir el riesgo de ZIKV?	¿Hay instituciones responsables que están haciendo cosas por prevenir las poblaciones de mosquitos y sus criaderos?
Reversibilidad	¿Es posible recuperarse del ZIKV?	¿Es posible recuperarse de las enfermedades transmitidas por mosquitos?

DIMENSIÓN	ZIKV	MOSQUITO AEDES
Interés Personal	¿Ha sentido que usted o su familia cercana están en riesgo del dengue?	¿Ha sentido que usted o su familia cercana están en riesgo del chikungunya?
Ética y Moral	¿Cree usted que las personas que enferman por ZIKV tienen alguna conducta de riesgo?	
Víctimas Conocidas	¿Tuvo usted ZIKV?, ¿Conoce a alguna persona que tuvo ZIKV o dengue?	
Catástrofe - Magnitud	¿Cree que existe riesgo de tener en nuestro país una “epidemia” de ZIKV?	¿Cree que existe riesgo de tener en nuestro país una “epidemia” de enfermedades transmitidas por los mosquitos?
Otras		

A este sondeo se pueden integrar otras preguntas sobre actitudes y prácticas, ya que la tabla anterior explora principalmente conocimientos.

Una herramienta útil para realizar estudios de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) es la metodología desarrollada por la OMS específicamente para ZIKV, que está disponible en el sitio:

<http://www.who.int/csr/resources/publications/zika/kap-surveys/es/>

Principales canales de comunicación

El Ministerio de Salud puede utilizar una variedad de canales para la distribución de información y mensajes a los medios de comunicación y al público, en relación a la respuesta en general ante el ZIKV, ya sea sobre las acciones que desde las instituciones de salud pública se realizan, así como sobre las medidas de prevención (intervenciones no farmacéuticas), recomendaciones para públicos más vulnerables, qué hacer, a dónde acudir etc.

Los canales clave de información incluyen, pero no se limitan a:

- Sesiones informativas para los medios de comunicación, incluyendo conferencias de prensa televisadas y orientaciones por teléfono para los periodistas.
- Canales de redes sociales (por ejemplo, Twitter, Facebook, YouTube, Instagram, podcasts, mensajes de texto, etc.)
- Micro sitios web con información detallada sobre el ZIKV (preguntas más frecuentes etc.)
- Anuncios de servicio público a través de la radio.
- Distribución de materiales impresos (informativos, educativos etc.)
- Otras acciones de movilización social y comunitaria.
- Canales utilizados por otros socios y aliados (iglesias y parroquias, asambleas comunitarias, actividades deportivas, personalidades populares etc.)

En el caso de que se detecten casos de síndrome de malformaciones congénitas en recién nacidos o bien casos de SGB relacionados con ZIKV, el Ministerio de Salud podrá:

- Colaborar estrechamente con otras autoridades de salud pública y autoridades locales (por ejemplo, funcionarios de hospitales, miembros de asociaciones médicas, académicos, investigadores) para evaluar la situación y prepararse para anuncios públicos.
- Emitir un aviso para los medios de comunicación y enviarlo a toda la lista de medios de comunicación.

• Emitir una declaración oficial para los medios de comunicación.

- Enviar simultáneamente mensajes de texto y de tweets en vivo para informar a la población (si fuera posible).
- Conceder entrevistas a los medios a cargo de funcionarios de salud pública que conocen bien el tema y estén preparados para responder ante los medios de comunicación.
- Emitir una nota descriptiva con datos clave y los preparativos de respuesta del gobierno y autoridades de salud.
- Actualizar el sitio web con información pública fundamental.
- Actualizar el listado de preguntas más frecuentes para la línea telefónica de asistencia urgente (si la hubiese). Asegurar que el número de teléfono de asistencia urgente se incluya en todos los materiales distribuidos y en los medios informativos.
- Actualizar la información a los socios internacionales que prestan cooperación técnica.
- Brindar información sobre los casos presentados cuidando la identidad de pacientes y/o evitar que se estigmatice o discrimine a los pacientes y sus familiares.

Segmentación de audiencias

Las autoridades sanitarias difundirán ampliamente información al público en general, a los trabajadores de salud y a la comunidad de salud pública para informarles sobre la infección por el ZIKV y para abordar las inquietudes.

A continuación, se presenta algunos de los públicos específicos. Todos estos públicos tienen inquietudes y necesidades de información, tanto comunes como diferenciados, lo que exige un esfuerzo especial de comunicación dirigido a cada segmento. Esto permitirá establecer y mantener la confianza y manejar mejor sus expectativas.

PÚBLICO EN GENERAL	<ul style="list-style-type: none"> • Personas que viven en zonas donde existe el riesgo de infección • Embarazadas y mujeres en edad reproductiva • Pacientes y personas con síntomas
TRABAJADORES DE SALUD	<ul style="list-style-type: none"> • Médicos y otros trabajadores de salud • Trabajadores de hospitales • Trabajadores de asociaciones de profesionales médicos • Personal de laboratorio
VIAJEROS E INDUSTRIA TURÍSTICA	<ul style="list-style-type: none"> • Viajeros a zonas en riesgo de infección • Trabajadores de compañías aéreas • Trabajadores de líneas de cruceros
ORGANIZACIONES COMUNITARIAS	<ul style="list-style-type: none"> • Escuelas • Organizaciones de carácter religioso • Negocios • Organizaciones cívicas

Algunos ejemplos de canales según audiencias meta (ejemplos)

CANAL	INSERTE TIPOS DE PÚBLICO A LOS QUE SE LLEGA POR ESTE CANAL
REDES SOCIALES	<ul style="list-style-type: none"> • Público en general • Trabajadores de salud • Socios y aliados • Periodistas • Viajeros
SITIOS WEB	<ul style="list-style-type: none"> • Público en general • Trabajadores de salud • Periodistas • Viajeros

CANAL	INSERTE TIPOS DE PÚBLICO A LOS QUE SE LLEGA POR ESTE CANAL
<p>MEDIOS DE COMUNICACIÓN</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Periodistas • Público en general
<p>ORGANIZACIONES Y REDES DE MÉDICOS Y ENFERMERAS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajadores de salud • Comunidad de salud pública
<p>LÍNEA TELEFÓNICA NACIONAL (CENTROS DE LLAMADAS)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Público en general • Embarazadas y sus parejas • Mujeres en edad fértil
<p>CONSULTAS MÉDICAS – CENTROS DE SALUD</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazadas y sus parejas • Mujeres en edad fértil • Población en general
<p>SOCIOS Y ALIADOS: Los socios que podrían formar parte de las iniciativas de comunicación y que deben recibir información actualizada y mensajes clave, de tal manera estén preparados para responder a las preguntas del público y/o las compartan con sus públicos receptores meta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajadores de salud • Comunidad de salud pública • Público en general • Viajeros • ONG's y organizaciones de protección social para poblaciones vulnerables • Públicos que son receptores meta de estos socios y aliados
<p>CENTROS COMUNITARIOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Líderes comunitarios • Público • Dispensarios de la comunidad • Escuelas • Otros
<p>OTRO: Puntos de entrada, centros laborales (fábricas, maquilas, sindicatos, escuelas, centros asistenciales de salud, prisiones etc.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Trabajadores • Viajeros • Privados de libertad

Nombramiento de voceros oficiales ante ZIKV

Es importante identificar y nombrar voceros calificados para el manejo de la información sobre el ZIKV ante medios masivos de comunicación. Los principales portavoces de los medios son los siguientes:

Dr. XXXX
Dra. XXXX
Lic. XXX

Tareas para la organización interna del equipo de comunicación de riesgos

1. Formular una política de transparencia con los criterios (protocolo) para difundir información al público, incluido un proceso para aprobar rápidamente avisos y advertencias para su distribución pública en caso de un riesgo real o posible para la salud pública y protocolos para emitir avisos o advertencias fuera del horario de oficina.
2. Determinar los miembros de su equipo de comunicación que serán puntos de contacto para el Ministerio en la coordinación de la comunicación con otras instituciones que respondan al brote de la infección por el ZIKV.
3. Activar el equipo responsable del monitoreo de medios, redes sociales y otros canales de información para vigilar la percepción del riesgo

en audiencias meta.

4. Designar y capacitar a los voceros oficiales.
5. Determinar las medidas que deberán tomarse con respecto a la población en riesgo y hacer los preparativos necesarios para ajustar/difundir los mensajes pre-elaborados a públicos meta por los canales identificados previamente.
6. Emitir el primer anuncio sobre el evento y anuncios subsiguientes de acuerdo evolucione la situación. Responder franca y rápidamente a las preguntas iniciales de medios de comunicación, socios y aliados y el público.
 - La información debe difundirse antes de que empiecen a circular rumores con información incorrecta.
 - El vocero debe incluir en su primer anuncio la información sobre medidas de prevención de la enfermedad, la situación en torno al primer (os) caso (s) y las acciones que las autoridades de salud están tomando para proteger al público y a los trabajadores de salud.
7. Informar a los medios de comunicación dónde y cuándo se brindarán actualizaciones de la información, y dónde pueden encontrar actualizaciones en internet u otros canales.
8. Utilizar diversos canales para mantenerse en permanente comunicación con el público.

Tareas para abordar las necesidades las poblaciones más vulnerables

- Determinar mecanismos para comunicarse con grupos de difícil acceso y en situación de vulnerabilidad a fin de asegurar que tendrán acceso a la información de prevención de la enfermedad y a dónde acudir en caso de atención u orientación médica.
- Definir los canales de comunicación que se emplearán para llegar a los grupos vulnerables.
- Preparar mensajes y materiales de comunicación en todos los idiomas y los dialectos que hablen las poblaciones destinatarias.

Enlace con los interesados directos y los socios

- Crear un equipo interinstitucional que facilite la comunicación entre los organismos y coordine la comunicación dirigida al público.
- Determinar grupos de apoyo a las acciones de comunicación como los grupos juveniles, las escuelas, los alcaldes, los sindicatos, las iglesias, las asociaciones y otros. Crear bases de datos de estos grupos e incluirlos en los preparativos.
- Obtener el apoyo de los médicos, las enfermeras, las parteras y los promotores de salud en el ámbito de la atención primaria a fin de que reciban información y las transmitan a los usuarios.
- Trabajar con celebridades y otros voceros para que difundan medidas de prevención de la enfermedad.

Etapa de preparación

- Preparar los mecanismos para transmitir la información y quién (es) estará a cargo de hacerlo (incluidos socios y aliados).
- Preparar al público con respecto a la posibilidad de que surjan casos de microcefalia. Durante la fase de preparación es necesario difundir mensajes en los que se describan las medidas que el gobierno está tomando para proteger al público y a los trabajadores de la salud, facilitar a la población la información sobre cómo protegerse a sí mismos y a sus familias, disminuir el estigma y fortalecer intervenciones tempranas.

Elaboración de mensajes y canales de distribución

- Preparar y probar los mensajes clave, incluida la información básica sobre la amenaza para la salud que representa el ZIKV y las medidas de eliminación de criaderos y de autocuidado.
- Elaborar versiones preliminares de comunicados de prensa, anuncios de servicio público y documentos con preguntas frecuentes que incluyan información sobre protección de la salud y las posibles complicaciones del ZIKV en bebés nacidos de madres que padecieron la enfermedad durante la gestación.
- Seleccionar los canales de comunicación que se utilizarán para distribuir los mensajes tomando en cuenta las audiencias meta.
- Actualizar continuamente la información en otros canales (como sitios web, redes sociales, materiales impresos y anuncios radiofónicos).

- Colaborar con los trabajadores de la salud para elaborar y comunicar mensajes de prevención de la enfermedad en el primer nivel de atención a través de los modelos de atención integral en salud.
- Integrar a la comunidad en la respuesta trabajando con sus líderes comunitarios prestándoles apoyo para realizar intervenciones de participación comunitaria y movilización social.

Ejemplos de actividades inmediatas en su plan de comunicación

A continuación se sugieren algunas acciones con respecto a un brote por ZIKV en su país, regiones o ciudades específicas. Estas actividades no están en orden de importancia ni corresponden a una secuencia en la cual deberían llevarse a cabo. Según sea la situación, algunas actividades pueden ser simultáneas o pueden ocurrir antes o después del punto en el que figuran en la lista.

ACTIVIDADES

- Ajustar y distribuir los mensajes clave a público.
- Elaborar y emitir mensajes para un comunicado de prensa.
- Informar a socios y aliados.
- Efectuar una sesión de información para periodistas (charla educativa sobre el evento)
- Colocar información en el sitio web del Ministerio de Salud. Mantener esta información actualizada.
- Colocar mensajes en las redes sociales.
- Responder a solicitudes de los medios de comunicación.
- Hacer el seguimiento y monitorear información aparecida en medios de comunicación, las redes sociales y las preguntas que haga el público.

ACTIVIDADES

- Informar y brindar orientación a trabajadores de la salud, la comunidad de salud pública y privada, los laboratorios.
- Actualizar la lista de preguntas más frecuentes y sus respuestas para los Centros de Llamadas (Call Centers).
- Activar los Centros de Llamadas.
- Realizar conferencias de prensa para hacer anuncios públicos sobre información actualizada acerca de la evolución del evento.
- Elaborar y suministrar materiales complementarios de información, educación y comunicación a los diferentes públicos meta.
- Hacer el seguimiento y evaluar los medios de información, las redes sociales, y las preguntas que haga el público .
- Activar canales de comunicación comunitarios, con socios y aliados y otros previamente identificados.

Ejemplos de los principales mensajes clave:

- El Ministerio de Salud sabe que las personas están preocupadas por esta situación. Comprendemos estas inquietudes y las estamos tomando muy en serio. En la medida que tengamos más información sobre el evento y sus consecuencias, iremos actualizándola y haciendo anuncios públicos.
- Esta situación todavía está evolucionando. El Ministerio de Salud está investigando lo siguiente:
 - Cuántas personas presentaron los síntomas y el estado de salud de esas personas y sus hijos.
 - Actualmente, no hay ninguna vacuna para proteger contra la infección por el ZIKV. El tratamiento para la infección se limita a tratar los síntomas en la medida que aparecen y a dar atención de apoyo. En ese sentido la eliminación de los criaderos es esencial para proteger la salud de todos.
 - Las embarazadas tienen el mismo riesgo que el resto de la población de infectarse con el ZIKV, que es transmitido por la picadura de un mosquito *Aedes* infectado y por transmisión sexual. Muchas de ellas pueden no enterarse que tienen el virus, porque no desarrollarán los síntomas.

- Todas las personas, incluyendo las embarazadas y mujeres en edad reproductiva, deben evitar la exposición a picaduras de mosquito, por ejemplo usando ropas que cubran la piel (mangas largas), usando mosquiteros medicados y utilizando los repelentes indicados por las autoridades de salud y de la manera que señala la etiqueta. En cada casa y en sus alrededores es muy importante buscar posibles focos de criaderos de mosquitos y eliminarlos.

- El gobierno se ha venido preparando para la respuesta ante un evento como este:

www.ejemplo.com

- Mejorando la capacidad de vigilancia, la expansión geográfica del virus y la obtención de pruebas de laboratorio necesaria para detectar casos.

- Capacitando a los trabajadores de la salud y a los centros de atención sanitaria acerca de los protocolos de respuesta apropiados.

- Difundiendo información actualizada al público en general, a los viajeros y a los socios y aliados a nivel nacional e internacional.

- Trabajando activamente para el control y eliminación de los mosquito y sus criaderos.

- El Ministerio de Salud brindará nueva información acerca de la infección por el ZIKV en el sitio web: www.ejemplo.com

Mensajes para prestadores de servicios:

- Manténgase al tanto de las últimas informaciones científicas sobre el ZIKV y sus posibles consecuencias.

- Tengan en cuenta las orientaciones más recientes sobre la evaluación y atención del ZIKV y sus posibles consecuencias.

- Familiarícese con los servicios y sistemas de apoyo o derivación disponibles para las mujeres y las familias afectadas por la infección del ZIKV durante el embarazo y/o por la microcefalia⁶.

- Es importante tomar en cuenta que las embarazadas con ZIKV pueden estar desconcertadas, tristes o ansiosas por lo que deben ser muy cuidadosos con la comunicación que entable con estas pacientes:

- Pregúnteles a sus pacientes embarazadas qué es lo que conoce sobre el ZIKV y sus posibles consecuencias.

- Tómese tiempo para escuchar las reacciones de sus pacientes.

- A lo largo de la consulta aliente a su paciente embarazada y sus familiares a tomar notas y a volver al centro de salud si tienen más preguntas.

⁶ Organización Mundial de la Salud. Apoyo psicosocial para las embarazadas y las familias afectadas por la microcefalia y otras complicaciones neurológicas en el contexto del virus de Zika. Orientaciones provisionales para los dispensadores de atención de la salud. 2016

- Explíqueles a las embarazadas con ZIKV la necesidad de revisiones periódicas para hacer un seguimiento del desarrollo neurológico y evaluar posibles complicaciones.
- Aliente a las mujeres a invitar a una persona de su confianza (pareja, amigo o familia) para asistir a la consulta o a cualquier seguimiento.
- Garantice la confidencialidad de toda atención prestada.
- Utilice palabras simples y evite expresiones técnicas para que le entiendan la información que está proporcionando.
- Mantener reuniones con la comunidad y personalidades influyentes.
- Monitorear las noticias y las redes sociales.
- Compartir regularmente los resultados del monitoreo de los canales de información con las autoridades, los voceros, los especialistas, los gerentes de riesgo, los socios y el equipo de comunicación a fin de que se analicen y sirvan para crear nuevas acciones comunicacionales y materiales de comunicación, que aborden conceptos o información errónea y las preocupaciones del público, y ajustar las intervenciones de respuesta al ZIKV.

“Escuchar”: monitoreo de las comunicaciones

- Implementar mecanismos para hacer el seguimiento de la eficacia de la comunicación y los métodos para comprender las actitudes y las motivaciones del público.
- Establecer un equipo de monitoreo de los medios de comunicación y una línea telefónica de asistencia.
- Identificar y comunicarse con frecuencia con los líderes comunitarios en las poblaciones en riesgo y otros públicos destinatarios, para estar al tanto de sus necesidades de informaciones y les preocupa.
- Comprometer a la comunidad y a sus líderes en el diálogo constante acerca de sus inquietudes y las actividades de respuesta.
- Activar los centros de llamadas y monitorear las llamadas del público.

Relación con los medios de información

- Establecer o actualizar las bases de datos de los medios de información.
- Definir la logística para colaborar con los medios y brindar actualizaciones sostenidas.
- Organizar espacios para charlas educativas a los periodistas sobre el ZIKV y sus complicaciones.

Participación comunitaria

1. Establecer rápidamente cuál es la actitud de la comunidad hacia el control de los vectores y los objetivos conductuales que queremos alcanzar.

¿Qué conducta necesita cambiar para controlar los mosquitos y sus criaderos? ¿Por qué no están haciéndolo ahora? ¿Cómo puede influir en esas

conductas y apoyarlas mejor? ¿Qué barreras existen? ¿Por qué algunas personas la hacen actualmente y otras no? ¿Cómo se logra el cambio?

- ¿Qué piensan y esperan los trabajadores de atención de salud, y los residentes acerca de la eficacia de las medidas de control realizadas hasta el momento?

- ¿Quiénes son actualmente o potencialmente los actores más importantes en la higiene doméstica? ¿Quién influye en esos actores?

- ¿Quién es una fuente creíble de información a los ojos de la comunidad?

- ¿Cuáles son los mejores medios para transmitir esa información?

- ¿Qué terminología y conceptos sobre la enfermedad, los mosquitos y la higiene deben usarse?

- ¿Qué recursos tiene la comunidad que le permitirían controlar con mayor eficacia el mosquito?

2. Establecer líneas de acción, elaborar materiales y probarlos con los públicos meta.

3. Re-orientar acciones según las investigaciones comunitarias que se realicen, como estudios CAP, sondeos de opinión etc.



Glosario

Virus del Zika:

El virus del Zika (ZIKV) es un arbovirus del género flavivirus (familia Flaviviridae), muy cercano a otros virus, como los del dengue, la fiebre amarilla, la encefalitis japonesa y la fiebre del Nilo Occidental. El Zika es una enfermedad que se transmite fundamentalmente a través de mosquitos, principalmente del género *Aedes*, infectados. El virus se aisló por primera vez en 1947 de un mono Rhesus durante un estudio sobre la transmisión de la fiebre amarilla selvática en los bosques de Zika (Uganda). En 1968 se aisló por primera vez en seres humanos en Uganda y la República Unida de Tanzania. Posteriormente se han registrado brotes en África, Asia, el Pacífico Occidental y, más recientemente, en las Américas.

Síndrome de Guillain Barré:

En su forma típica, el síndrome de Guillain-Barré (SGB) se presenta como parálisis muscular ascendente, progresiva, simétrica, subaguda, que alcanza su máximo en cuatro semanas y se acompaña de ausencia de reflejos. En muchos casos puede estar precedido de historia de infección.

Microcefalia:

La microcefalia se define por una circunferencia occipito-frontal por debajo de -2 desviaciones estándar de la media de la población de referencia según edad y sexo.

Síndrome congénito asociado al ZIKV:

El síndrome actualmente descrito incluye la presencia de microcefalia, con otros signos tales como desproporción cráneo-facial, como otras desproporciones antropométricas, cuero cabelludo redundante con rugosidades, hipertonía o espasticidad, irritabilidad, crisis epilépticas.

Vigilancia entomológica:

La vigilancia entomológica es el proceso sistemático, continuo, ordenado y planificado de recolección de información sobre los vectores de enfermedades y su entorno, para describir, analizar, evaluar, interpretar y tomar las decisiones relacionadas con el control del vector. La vigilancia entomológica, junto con la vigilancia de la enfermedad, permite tomar las medidas de control apropiadas. Por lo tanto, es necesario disponer de datos sólidos de referencia para emprender acciones racionales de control. La vigilancia entomológica es un componente de la vigilancia epidemiológica. Es más, se trata de una actividad esencial del control de los vectores y es necesario realizarla tanto en la temporada seca como en la lluviosa; debe abarcar las fases inmadura y adulta del vector.

Referencias

Organización Mundial de la Salud. Prevención de la transmisión sexual del ZIKV. Actualización de las orientaciones provisionales. 7 de junio 2016. WHO/ZIJV/MOC/16.1 Rev.2

World Health Organization. Outbreak communication guidelines. 2005. Available online at http://www.who.int/csr/resources/publications/WHO_CDS_2005_28/en/

World Health Organization. Outbreak Communication Planning Guide. 2008. Available online at <http://www.who.int/ihr/publications/outbreak-communication-guide/en/>

World Health Organization. Effective Media Communication during Public Health Emergencies. 2005. Available online at http://www.who.int/csr/resources/publications/WHO_CDS_2005_31/en/

World Health Organization. Preguntas más frecuentes en relación al ZIKV. <http://www.who.int/features/qa/zika/es/index4.html>

Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Guía para la vigilancia de la enfermedad del ZIKV y sus complicaciones. ISBN 978-92-75-31894-2. Washington DC, 2016.

Organización Mundial de la Salud. Apoyo psicosocial para las embarazadas y las familias afectadas por la microcefalia y otras complicaciones neurológicas en el contexto del virus de Zika. Orientaciones provisionales para los dispensadores de atención de la salud 2016.



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

525 Twenty-third Street, NW
Washington, DC 20037, EUA
Tel: +1 (202) 974 -3000
www.paho.org

ISBN: 978-92-75-31938-3

