

Comunicación de riesgos en los tiempos del Zika

COMUNICACIÓN DE RIESGOS Y PARTICIPACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA ANTE EL VIRUS DEL ZIKA, SÍNDROME CONGÉNITO Y OTROS TRASTORNOS NEUROLÓGICOS



DICIEMBRE 2016



Contenido

Emergencia global por el virus del zika	2
I. Ser el primero, ser rápido y ser flexible	5
II. En el terreno: actividades de movilización social y comunitaria	11
III. Escuchando a las comunidades afectadas y monitoreando rumores	21
IV. Coordinación	25
V. ¿Cómo sostener los logros alcanzados y continuar con el fortalecimiento de la comunicación de riesgos en las Américas?	27



La Viceministra de Salud en Paraguay junto al Representante de la OPS/ y de lanzan la Primera Semana de Acción contra los Mosquitos. Autoridades nacionales y subnacionales, escuelas y estudiantes, así como brigadistas que hicieron recorridos casa a casa y personal de salud participaron activamente en la promoción de la Semana y en la diseminación de sus mensajes.

EMERGENCIA GLOBAL POR EL VIRUS DEL ZIKA

El 1 de febrero de 2016, la Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció que el conglomerado de casos de bebés nacidos con microcefalia y otros trastornos neurológicos en Brasil relacionados a los casos de virus de zika (ZIKV), constituían una emergencia de salud pública de importancia internacional.

A partir de los primeros reportes en Brasil en 2015, el ZIKV se ha notificado en 69 países y territorios¹. Esto hizo que las informaciones y comunicaciones con respecto al ZIKV y sus consecuencias se multipliquen rápidamente, sobre todo por las implicaciones relacionadas con el síndrome congénito y otros trastornos neurológicos y con el aumento de la incidencia de casos de síndrome de Guillain-Barré (SGB) relacionados con el ZIKV.

En ese sentido, y de acuerdo al Reglamento Sanitario Internacional 2005 (RSI) y como parte de la respuesta a la emergencia por el ZIKV, la Oficina de Enfermedades Transmisibles y Análisis de Salud de OPS/OMS (CHA/MC por sus siglas en inglés) brindó asistencia técnica en comunicación de riesgo a 20 Estados Miembros de la Región de las Américas, implementando 21 misiones de campo a 11 países y asistencia técnica virtual a ocho países durante 2016 relacionadas al ZIKV y como parte del seguimiento a la cooperación técnica realizada en el marco de los brotes de dengue en la Región de las Américas, y más recientemente del virus de chikungunya.

WHO. WHO/ZIKV Weekly Report 12.7.16.
Available on line: <http://apps.who.int/iris/bit-stream/10665/251905/1/zikastrep8Dec2016-eng.pdf>

ESTADOS MIEMBROS QUE RECIBIERON ASISTENCIA TÉCNICA EN COMUNICACIÓN DE RIESGOS DURANTE LA EPIDEMIA DE ZIKV 2015-2016



LA COMUNICACIÓN SOBRE EL ZIKV EN MEDIO DE LA INCERTIDUMBRE

La comunicación de riesgos permite dialogar, escuchar y mantenerse en contacto con las poblaciones afectadas durante una emergencia o desastre con impacto en la salud pública, para brindarles la información necesaria que les permita tomar las mejores decisiones posibles para su salud y para tomar medidas con el fin de prevenir enfermedades.

La asistencia técnica en comunicación de riesgos de la OPS/OMS durante el brote de ZIKV ha estado enfocada en el fortalecimiento de capacidades de los equipos de comunicación de riesgos para una comunicación oportuna con las poblaciones afectadas.

De acuerdo a las necesidades de los países, la respuesta de la OPS/OMS se centró principalmente en cuatro líneas estratégicas:



1.FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DE LAS AUTORIDADES DE SALUD Y ELABORACIÓN DE ESTRATEGIAS Y PLANES DE COMUNICACIÓN DE RIESGO



2.ACCIONES DE MOVILIZACIÓN



3.INVESTIGACIÓN SOCIAL



4.COORDINACIÓN

Ser el primero, ser rápido y ser flexible

I



OPS Y AUTORIDADES DEL MINISTERIO DE SALUD DE EL SALVADOR

SER EL PRIMERO, SER RÁPIDO Y SER FLEXIBLE

La primera línea estratégica estuvo relacionada con el desarrollo y la implementación de la comunicación de riesgos para fortalecer la preparación y activación de procedimientos operativos y protocolos de respuesta oportuna ante eventos adversos a la salud.

La estrategia incluye componentes de capacitación, coordinación interna y externa, formación de equipos, gestión de recursos, identificación de aliados, establecimiento de mecanismos de vigilancia y monitoreo, identificación y puesta en marcha de canales de información y comunicación para públicos meta, procesos de notificación de la información, establecimiento de vocerías y protocolos de liberación de información entre otros.

Las principales actividades desarrolladas fueron:

- Entrenamientos dirigidos a las autoridades de salud y socios clave para el fortalecimiento de capacidades en comunicación de riesgos.
- Desplazamiento de expertos internacionales en misiones de emergencia para la respuesta rápida en comunicación durante el brote de ZIKV.
- Diseño y puesta en práctica de estrategias y planes de comunicación de riesgos.



Las estrategias de comunicación de riesgos deben definir e identificar el abordaje de las siguientes capacidades:

- Comunicación institucional y manejo de la credibilidad
- Comunicación interna
- Comunicación con socios
- Comunicación política
- Movilización social y participación comunitaria
- Comunicación para el cambio de conductas
- Promoción de la salud
- Iniciativas para la sensibilización comunitaria
- Comunicación a través de los medios y redes sociales

Durante el brote de ZIKV, la OPS/OMS continuó con el apoyo a los Estados Miembros en el diseño e implementación de estrategias nacionales multiamenazas de comunicación de riesgos, facilitadas por la OPS y lideradas por los Ministerios de Salud con participación multisectorial.

ESTADOS MIEMBROS DONDE SE REALIZARON ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES, MISIONES DE EMERGENCIA Y ASISTENCIA PARA ELABORACIÓN DE ESTRATEGIAS Y PLANES DE COMUNICACIÓN DE RIESGOS

- | | |
|----------------|-------------------------|
| 1. Argentina | 7. Panamá |
| 2. Colombia | 8. República Dominicana |
| 3. El Salvador | 9. Santa Lucía |
| 4. Honduras | 10. Suriname |
| 5. Guatemala | 11. Uruguay |
| 6. Perú | |



PRINCIPALES RESULTADOS ALCANZADOS EN EL

2016

3 PAÍSES

con estrategias y lineamientos de comunicación de riesgos finalizados: **Argentina, Honduras y República Dominicana.**

5 PAÍSES

con avances significativos en las estrategias de comunicación de riesgos: **Colombia, El Salvador, Guatemala, Suriname y Uruguay.**

9 PAÍSES

con capacidades en comunicación de riesgos fortalecidas, principalmente en las autoridades de salud, personal de salud y funcionarios de

otras como Ministerio de Educación, Turismo, Seguridad Social y otros actores clave de **Colombia, Guatemala, Perú, Panamá, República Dominicana, Santa Lucía, Suriname y Uruguay;** y periodistas en **El Salvador y Guatemala.**

5 PAÍSES

recibieron misiones de emergencia para aumentar la capacidad de respuesta en comunicación de riesgos y ZIKV : **El Salvador, Guatemala, Panamá y República Dominicana** por el ZIKV y **Uruguay** por el brote por dengue en febrero de 2016.



Ministra de Salud y otras autoridades nacionales durante el lanzamiento de la Estrategia de Comunicación de Riesgos en República Dominicana. (Agosto 2016, OPS/OMS).

En el marco del RSI (2005), los Estados Miembros han realizado avances significativos en comunicación de riesgos, entre ellos la transparencia en la realización de anuncios oficiales una vez que se han confirmado casos sospechosos o confirmados de enfermedades relacionadas con brotes epidémicos; sin embargo, restan capacidades que necesitan seguir siendo fortalecidas, como las que se indican en la tabla siguiente:

PRINCIPALES RECOMENDACIONES DE LAS MISIONES DE EMERGENCIA DE COMUNICACIÓN DE RIESGOS ANTE ZIKV Y DENGUE



1. ESTANDARIZAR MENSAJES A TRAVÉS DE VOCERÍAS OFICIALES Y OTROS CANALES DE INFORMACIÓN:

- Desarrollar contenidos técnicos que unifiquen conceptos y posición oficial para estandarizar mensajes
- Elaborar lineamientos de regulación de la información y manejo de redes sociales e institucionales
- Establecer capacitaciones continuas a los voceros y personal directivo del Ministerio de Salud
- Fortalecer los sitios web de los Ministerios de Salud para la búsqueda fácil de información sobre el ZIKV



2. FORTALECER LA ARTICULACIÓN INTERNA Y EXTERNA

- Establecer flujos de información y monitoreo de noticias que permitan llevar información a niveles locales y comunitarios de manera oportuna

- Establecer vínculos sistemáticos con periodistas para realizar sesiones de información y capacitación sobre el ZIKV, dengue y chikungunya y sus complicaciones para la salud
- Aumentar la capacidad de respuesta a nivel local y en las comunidades



3. FORTALECER EL ÁREA DE COMUNICACIÓN DE LOS MINISTERIOS DE SALUD

- Liderar la planificación estratégica para respuesta a escenarios futuros. Para ello, se requiere integrar, en los términos de referencia y los Planes Operativos Anuales (POA) roles y funciones ante emergencias sanitarias, entre ellos la investigación social y la escucha activa de los públicos meta para establecer líneas de base (estudios CAP), con el objetivo de medir cambios de comportamiento a través de campañas de comunicación futuras
- Fortalecer las capacidades en comunicación

de riesgos, principalmente ante la rotación de personal

- Fortalecer centros de llamadas y respuesta en emergencias
- Realizar sesiones de evaluación posemergencia para documentar lecciones aprendidas y mejores prácticas



4. REALIZAR ACCIONES DE MOVILIZACIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA PARA INTEGRAR A LA POBLACIÓN EN LA RESPUESTA

- Llevar a cabo la Semana de Acción contra los Mosquitos
- Educar sobre prevención de la transmisión sexual
- Aumentar el conocimiento sobre la microcefalia y otros trastornos neurológicos



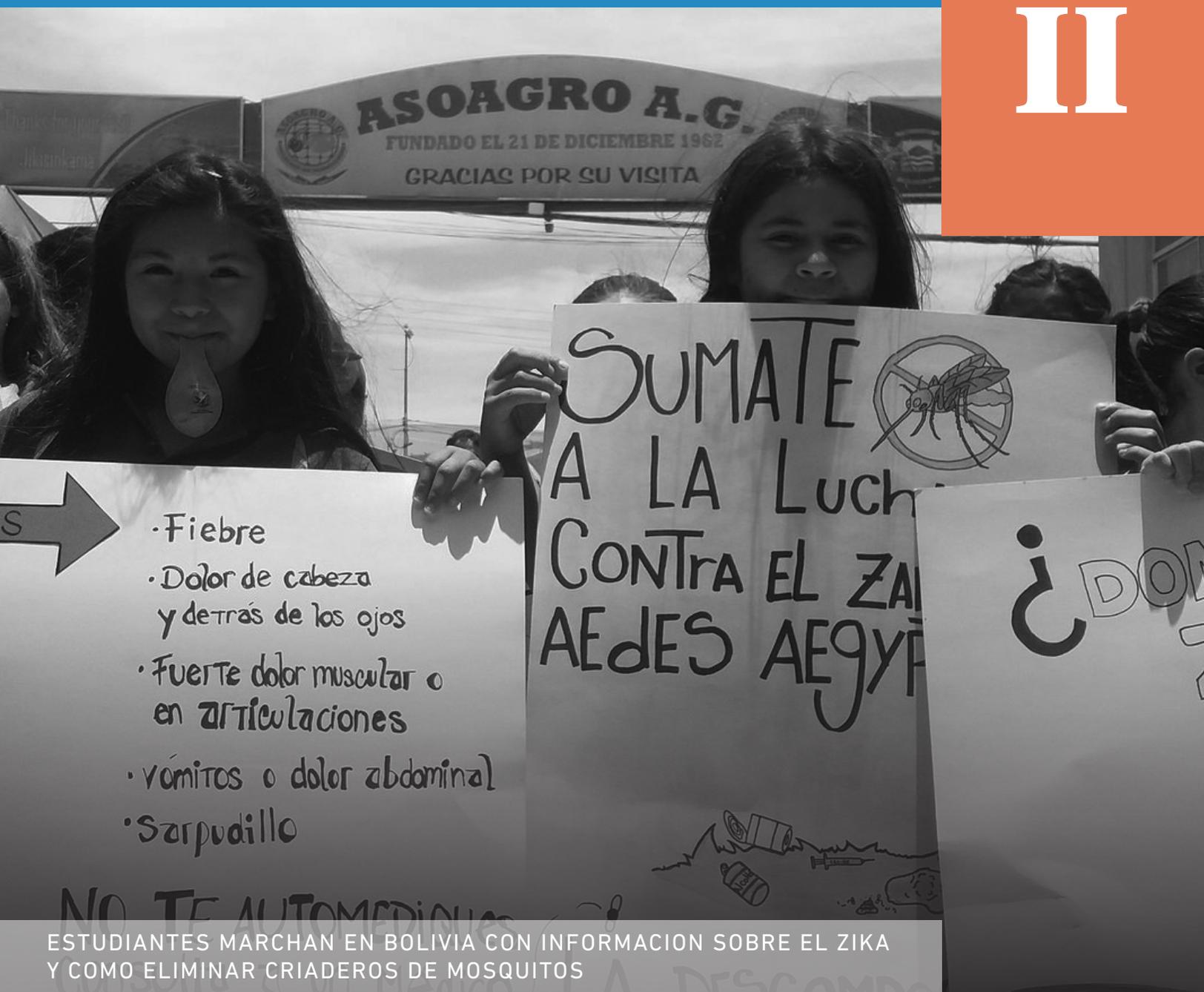
5. ARTICULACIÓN DE ACCIONES CON OTROS SECTORES (INTENDENCIAS, MINISTERIO DE TURISMO, DE EDUCACIÓN Y DE TRABAJO A TRAVÉS DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA, ETC.)

Elaborar una política comunicacional ante emergencias sanitarias (estrategia de comunicación de riesgos) para:

- Organizar inteligencia comunicacional en respuesta a eventos de difícil manejo
- Desarrollar normativas de liberación de información
- Definir mapas de riesgos y planes de respuesta ante una emergencia de salud pública de importancia internacional
- Formar y capacitar de equipos multidisciplinares
- Definir y normar flujos de información
- Elaborar cronograma (hoja de ruta)
- Monitorear y evaluar de las acciones, resultados, lecciones aprendidas

En el terreno: actividades de movilización social y comunitaria

II



ESTUDIANTES MARCHAN EN BOLIVIA CON INFORMACION SOBRE EL ZIKA Y COMO ELIMINAR CRIADEROS DE MOSQUITOS

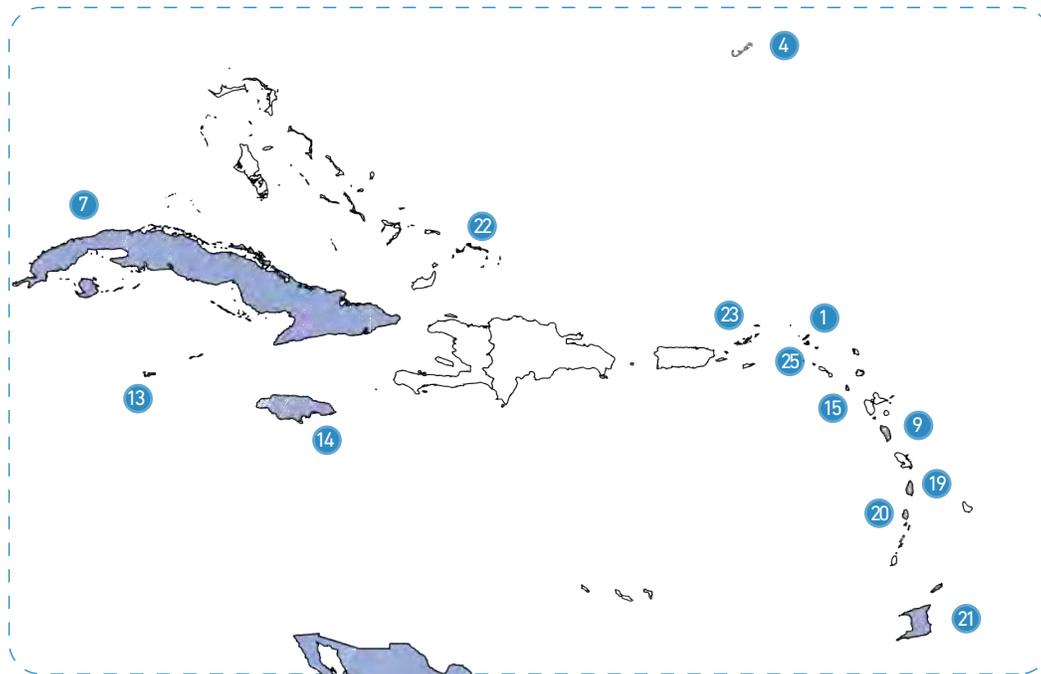
EN EL TERRENO: ACTIVIDADES DE MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA

Bajo el lema “Al Mosquito le ganamos entre todos”, se realizó con éxito la Semana de Acción contra los Mosquitos (*Mosquito Awareness Week* en inglés) en 13 países del Caribe en la semana del 9 al 15 de mayo 2016 (por OPS/OMS, CARPHA y CARICOM). Fue retomada por otros 14 países de América Latina, con un

total de 27 Estados Miembros de la Región que desarrollaron actividades comunitarias, educativas y de comunicación para la promoción de la prevención de picaduras de mosquitos, así como la eliminación de criaderos y mosquitos adultos.



ESTADOS MIEMBROS DE LAS AMÉRICAS QUE REALIZARON LA SEMANA DE ACCIÓN CONTRA LOS MOSQUITOS



- | | |
|------------------|----------------------------------|
| 1. Anguilla | 16. Panamá |
| 2. Argentina | 17. Paraguay |
| 3. Belice | 18. Perú |
| 4. Bermuda | 19. Santa Lucía |
| 5. Bolivia | 20. San Vicente y las Granadinas |
| 6. Colombia | 21. Trinidad y Tobago |
| 7. Cuba | 22. Turks y las islas Caicos |
| 8. Chile | 23. Islas Vírgenes |
| 9. Dominica | 24. México (Tabasco) |
| 10. El Salvador | 25. St. Martin |
| 11. Guayana | 26. Uruguay |
| 12. Honduras | |
| 13. Islas Caimán | |
| 14. Jamaica | |
| 15. Montserrat | |





Actividades de movilización comunitaria contra el Zika en Perú

El objetivo de la Semana de Acción contra los Mosquitos en el 2016 era crear la primera campaña de las Américas sobre control de vectores y enfermedades transmitidas por mosquitos, siguiendo un sistema similar a la Semana Mundial de la Inmunización.

Esta fue la primera vez que se organizó una campaña coordinada entre tantos países, que tiene como objetivo expandirse, en un futuro próximo, a otras regiones de la OMS.

La campaña tuvo como objetivos:

- Aumentar el nivel de concientización, educación y trabajo conjunto sobre las enfermedades transmitidas por mosquitos y los riesgos asociados al ZIKV, en especial para los

fetos en mujeres embarazadas.

- Apelar a un mayor compromiso político y financiero para el control y el manejo sostenible de las enfermedades transmitidas por mosquitos (dengue, chikungunya, ZIKV).

Algunas de las acciones de participación social en los países incluyeron:

- Múltiples actividades educativas y lúdicas con niños y niñas en edad escolar que se convirtieron en "Superhéroes Contra las Larvas del Mosquito "
- Sesiones de información dirigidas a embarazadas llamadas "Baby Shower", sobre

ZIKV, sus consecuencias para el bebé y como prevenirlo

- Charlas de empoderamiento a líderes locales y religiosos para subrayar el papel que juegan en la comunidad en el control de enfermedades, como mensajes de prevención grabados por beisbolistas y futbolistas famosos.

- Integración de personalidades como reinas de belleza y deportistas, entre otros, que se unieron a la lucha contra las enfermedades transmitidas por mosquitos

- Simposios científicos dirigidos a la Academia y a los médicos, para sensibilizar a estos dos sectores profesionales en su rol en la lucha contra el ZIKV

- Jornadas para reciclaje de criaderos, como llantas convertidas en maceteros

- Jornadas de premiación a los comunicadores por buenas prácticas preventivas en dengue, chikungunya y zika

- Recorridos barriales para la eliminación de larvas y criaderos

- Cantantes de calipso compusieron una canción para el Caribe para sensibilizar sobre el ZIKV

- Juegos interactivos con niños para mayor educación (participaron más de 10.000 niños)



El Presidente de Bolivia Evo Morales se une a la campaña de la Semana de acción contra los mosquitos

RESULTADOS ALCANZADOS EN EL

2016

- ✓ La Semana de Acción contra los Mosquitos fue el primer evento de este tipo en la Región, revelando el interés y el compromiso político de los países con esta nueva iniciativa en las Américas. Durante las actividades participaron altas autoridades, entre ellos los ministros de Salud en **Argentina, Cuba y Panamá**; los viceministros de Salud en **Colombia, Guatemala, Paraguay y Perú** y el pronunciamiento de apoyo a la Semana por el Presidente de **Bolivia, Evo Morales**.
- ✓ Las actividades de la semana fueron organizadas en las localidades con mayor incidencia de enfermedades transmitidas por vectores y contaron con amplia participación social y comunitaria.
- ✓ Se realizaron múltiples actividades de educación y entretenimiento con un enfoque intercultural, respetando los hábitos y creencias particulares de las comunidades intervenidas, lo que permitió una amplia participación de la población al nivel local, en especial de escolares.



Campaña de la Semana de acción contra los mosquitos en el norte de Chile.



Niños en Honduras aprenden como eliminar criaderos convirtiendo neumáticos en jardineras para plantas

- ✓ Se alcanzó una alta cobertura mediática, incluyendo las redes sociales.
- ✓ Se elaboró una página web oficial para la Semana de Acción contra los Mosquitos, que los países participantes utilizaron para compartir experiencias, sistematizar y evaluar sus actividades, materiales educativos y mejores prácticas.
- ✓ Se posibilitó la articulación de acciones con sector público, privado y organizaciones civiles, permitiendo una mayor movilización social. Cabe destacar la participación del sector educativo, turismo, empresas privadas e instituciones académicas.

www.paho.org/sam-2016

MONITOREO DEL IMPACTO DE LA SEMANA DE ACCIÓN CONTRA LOS MOSQUITOS

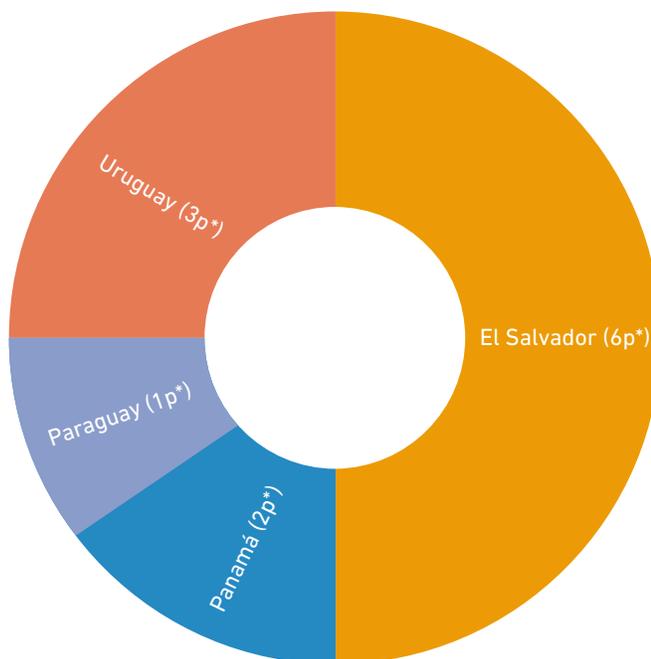
PAISES QUE USARON REDES SOCIALES

PAISES	POSTEOS EN REDES SOCIALES	TWITTER® (FAVORITOS . RETUITS)	FACEBOOK®
Argentina	6	84 . 117	n/a
Bolivia	8	11 . 06	n/a
Chile	2	22 . 50	n/a
Honduras	1		Alcance: 7.365 usuarios Compartido: 66 usuarios
Paraguay	3	32 . 49	n/a
Uruguay	9	55 . 113	Alcance: 278.327 usuarios Compartido: 66 usuarios
TOTALES			
6	29	204 . 335	285692 . 997

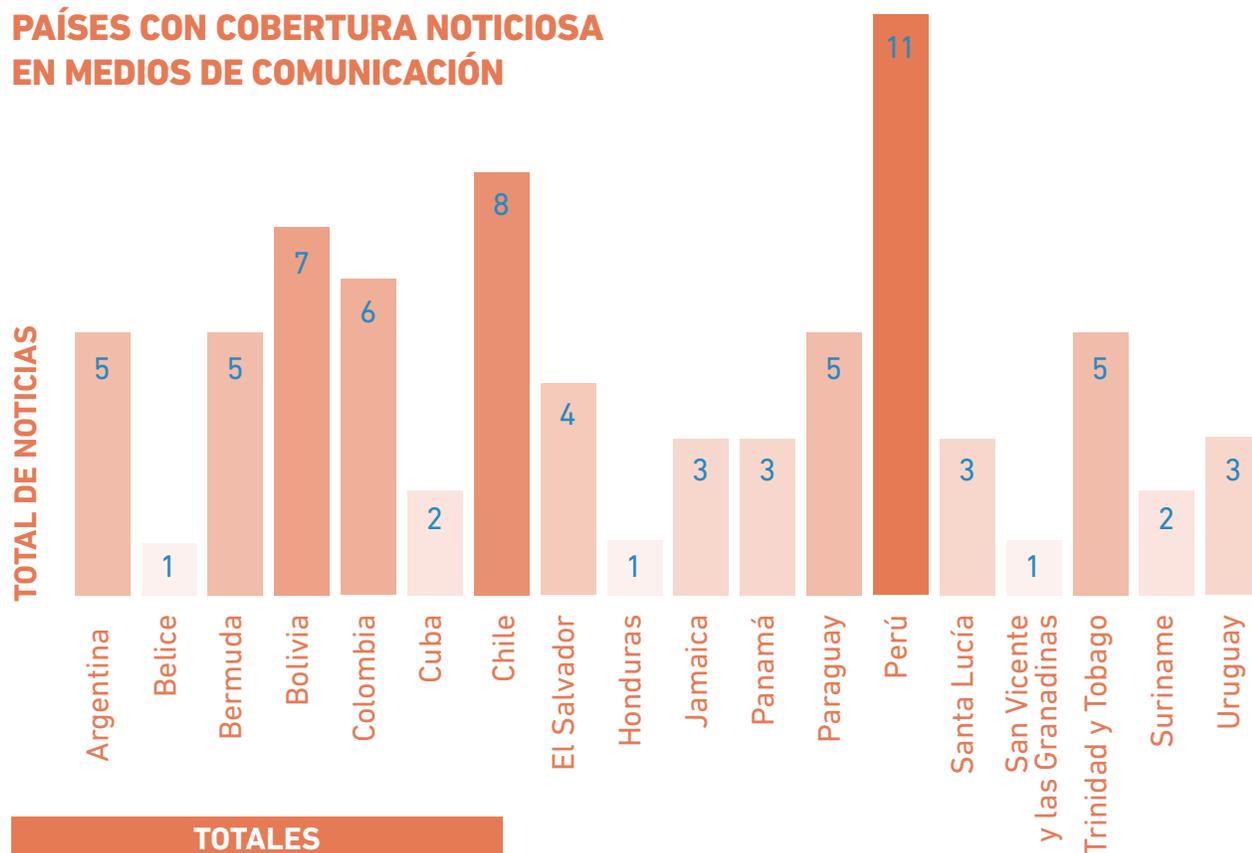
PAÍSES QUE USARON PÁGINAS INSTITUCIONALES Y DE LOS MINISTERIOS DE SALUD

p*: Total de Publicaciones

TOTALES	
PAISES: 4	PUBLICACIONES: 12



PAÍSES CON COBERTURA NOTICIOSA EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN

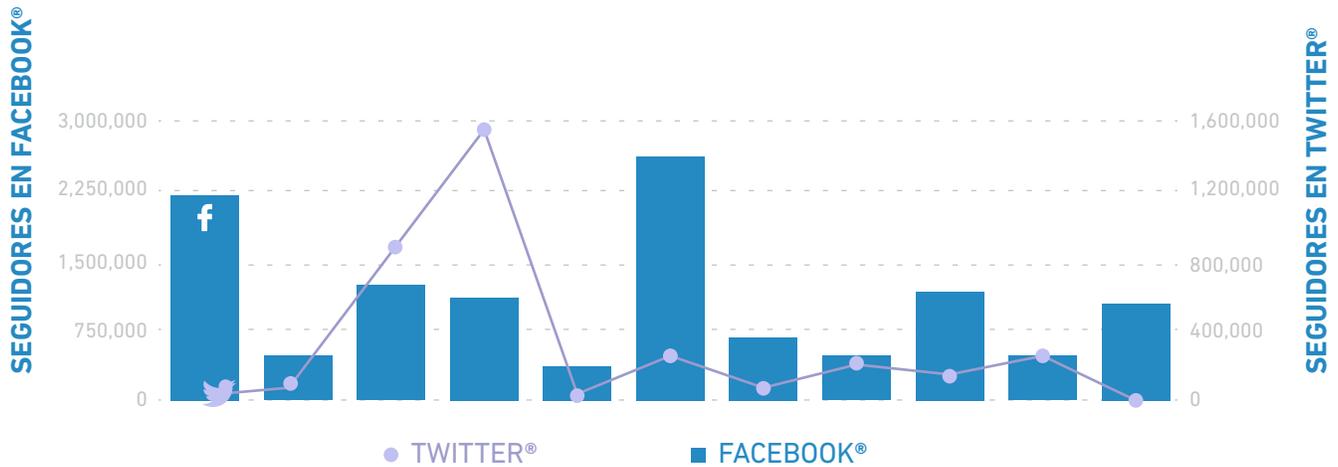


TOTALES	
NOTICIAS: 75	PAISES: 18

NOTAS PUBLICADAS EN LAS PÁGINAS DE LA OPS DE LOS DIFERENTES PAÍSES

NOTAS DE PÁGINA OPS/OMS	TOTAL DE NOTAS	VISITAS
Honduras: www.paho.org/hon	1	613
Uruguay: www.paho.org/uru	5	2.817
Guatemala: www.paho.org/gut	1	2.851
Perú: www.paho.org/per	1	n/a
República Dominicana: www.paho.org/dor	2	8
TOTALES		
	10	6.289

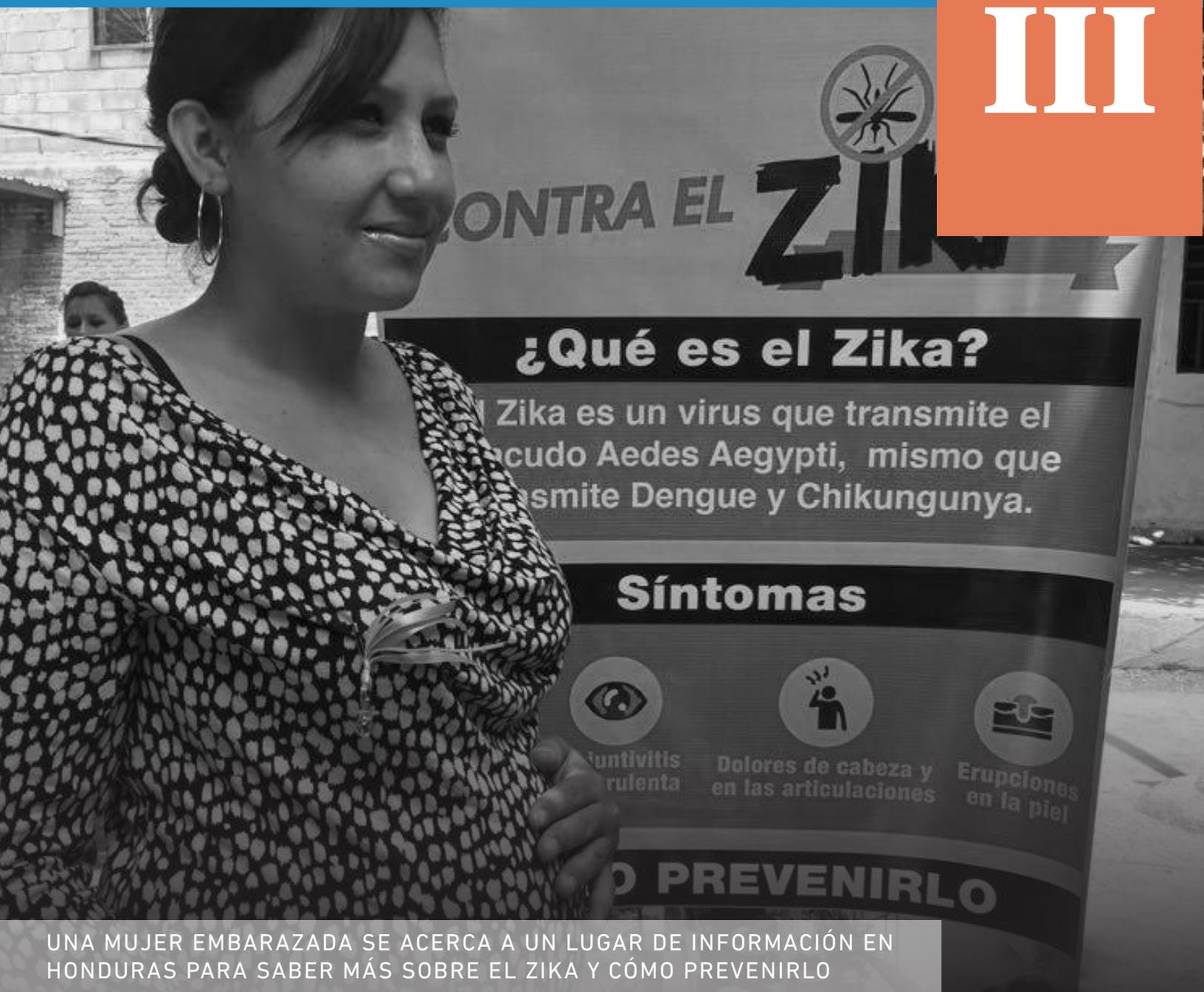
PAÍSES CON MAYOR SEGUIMIENTO DE FUENTES NOTICIOSAS SOBRE LA SEMANA DE ACCIÓN CONTRA LOS MOSQUITOS



PAÍSES CON MAYOR SEGUIMIENTO DE FUENTES	FUENTE	SEGUIDORES EN FACEBOOK®	SEGUIDORES EN TWITTER®
Argentina	El Intra Siguiente	1,183,388	68,100
Bolivia	Página Siete	263,280	192,000
Colombia	LaFM.com	663,612	1,690,000
	Caracol	593,139	2,960,000
Cuba	Granma	202,299	121,000
El Salvador	La Prensa Gráfica	1,422,970	513,000
Jamaica	Jamaica Observer	369,216	183,000
Panamá	Telemetro	268,380	406,000
Paraguay	Última Hora	637,122	301,000
Perú	Ministerio de Salud	250,143	500,000
Uruguay	El Observador	549,415	68,100
TOTALES			
10	11	6,402,964	7,198,100

Escuchando a las comunidades afectadas y monitoreando rumores

III



UNA MUJER EMBARAZADA SE ACERCA A UN LUGAR DE INFORMACIÓN EN HONDURAS PARA SABER MÁS SOBRE EL ZIKA Y CÓMO PREVENIRLO

DISEÑO Y CONDUCCIÓN DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN SOCIAL Y OPERATIVA SOBRE EL ZIKV

Se realizaron investigaciones sobre los factores que afectan el comportamiento de la población frente al ZIKV y el síndrome congénito asociado al virus, para que, en base a los hallazgos y evidencias, se apoye la toma de decisiones tanto en los programas de salud como en las estrategias de comunicación, movilización y participación social y comunitaria.

La investigación social se orientó principalmente en el diseño, conducción y análisis de estudios de conocimiento, actitudes y prácticas (CAP), utilizando las recomendaciones y preguntas elaboradas en conjunto con la OMS y otros socios ante el brote por ZIKV² en el marco de un trabajo colaborativo entre la OPS/OMS y World Vision Internacional (WVI).

ESTADOS MIEMBROS DONDE SE REALIZARON INVESTIGACIONES SOCIALES (CAP) EN 2016

PAÍS	NO. DE PERSONAS ENCUESTADAS
1. Brasil	602
2. Guatemala	599
3. Colombia	587
4. El Salvador	611
5. Dominica	60
6. República Dominicana	608
7. Honduras	604

(SIETE PAÍSES CON UN TOTAL DE 3.678 ENCUESTADOS)



OMS. Encuestas de Actitudes, Conocimientos y Prácticas. Paquete de Recursos. Disponible en línea en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204900/1/WHO_ZIKV_RCCE_16.2_spa.pdf?ua=1

RESULTADOS ALCANZADOS EN EL

2016

7 PAÍSES

con encuestas CAP: **Brasil, Colombia, Dominica, Honduras, El Salvador, Guatemala y República Dominicana** entre julio y septiembre de 2016, con un total de **3,678** encuestas.

3 PAÍSES

con sesiones para la devolución de resultados a los ministerios de salud: **El Salvador, Guatemala y Honduras.**

2 PAÍSES

países realizaron grupos focales: **Dominica y Barbados**, en octubre de 2016.

LOS HALLAZGOS MÁS SIGNIFICATIVOS DE LOS ESTUDIOS CAP EVIDENCIARON:



El desconocimiento en general de los entrevistados sobre la transmisión sexual, la transmisión vertical y por transfusiones sanguíneas, y un conocimiento limitado sobre la picadura del mosquito en relación a la transmisión del ZIKV.



El desconocimiento en general de que la enfermedad del ZIKV no siempre se presenta acompañada de síntomas.



Menos de la mitad de la población consultada, con la excepción de **Brasil** y **El Salvador**, manifiestaron algún conocimiento sobre la relación entre el virus ZIKV y la microcefalia.



El conocimiento en la mayoría de la población consultada sobre el riesgo moderado o alto que representa el ZIKV en sus comunidades y que es una enfermedad que se puede prevenir.



El uso de la televisión como principal fuente de información entre la población consultada, con excepción de **Guatemala**, donde la radio estuvo más presente. También se observó que la comunicación interpersonal (familia y amigos) es una fuente de peso que puede ser tan importante como la televisión. Las redes sociales se mencionan como fuentes de información importantes en **Brasil y República Dominicana**, mientras que el centro de salud se presenta como una fuente de información importante en **El Salvador.**



El desconocimiento en la mayoría de países sobre el uso del condón como una de las medidas de protección del ZIKV.

LAS PRINCIPALES RECOMENDACIONES A DESTACAR SON:

- Generar información y comunicación específica para el hombre y su rol en el apoyo y respuesta en el brote de ZIKV.
- Difundir más información sobre la transmisión sexual y la asociación del ZIKV con el síndrome congénito como la microcefalia y otros trastornos neurológicos.
- Dirigir mensajes a las prácticas específicas para la prevención contra el mosquito *Aedes aegypti* más que prácticas de lucha contra mosquitos en general.



Equipo de salud del hospital de Cucutá Colombia dio un seguimiento continuo a la mujer que muestra la foto, con su hijo recién nacido, debido a que había tenido síntomas del zika durante el embarazo.

Coordinación

IV



ARTISTAS EN ARGENTINA REPRESENTAN A ESTUDIANTES EL CICLO DE VIDA DEL MOSQUITO CON JUEGOS TEATRALES

TRANSMISIÓN DE INFORMACIÓN SOSTENIDA:

- Desarrollo de una lista de distribución con más de 1.200 destinatarios para informar de forma sostenida sobre el ZIKV y recomendaciones para una comunicación de riesgo oportuna.
- Lanzamiento de un [sitio web de OPS sobre zika en comunicación de riesgo y movilización comunitaria](#).

COORDINACIÓN INTERAGENCIAL Y CON DONANTES:

- Articulación de acciones conjuntas en respuesta al ZIKV con organizaciones, agencias internacionales y otros socios clave como el Departamento de Salud de los Estados Unidos (U.S. Department of Health and Human Services HSS), Centros de Control de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés), Fondo para la Infancia de las Naciones Unidas (UNICEF por sus siglas en inglés), Fondo de Población para las Naciones Unidas (UNFPA por sus siglas en inglés), Organización Mundial de la Salud (OMS), World Vision Internacional, Federación Internacional de la Cruz Roja y la Media Luna Roja (IFRC por sus siglas en inglés), Institutos Nacionales de Salud (NIH por sus siglas en inglés), Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID por sus siglas en inglés) y el Banco Mundial.

- Reuniones bisemanales con los comunicadores del sistema de Naciones Unidas para las Américas.

DESARROLLO DE GUÍAS DE TRABAJO:

- Desarrollo de guías estratégicas sobre el manejo de la comunicación y la movilización social en el contexto de ZIKV.
- Elaboración de materiales de información y comunicación: producción de listas de mensajes clave y preguntas más frecuentes, materiales de información como afiches, infografías, videos, herramientas interactivas y juegos, entre otros.



Juego interactivo en una de las ferias realizadas en Perú con motivo a la Semana de acción contra los mosquitos

¿Cómo sostener los logros alcanzados y continuar con el fortalecimiento de la comunicación de riesgos en las Américas?



EL DISTRITO DE BARRANQUILLA IMPLEMENTA ESTRATEGIAS DE MOVILIZACION SOCIAL PARA INFORMAR A LA POBLACION DE COMO PROTEGERSE DEL VIRUS DE ZIKA

1. MANTENER LA INCIDENCIA Y UN DIÁLOGO DE ALTO NIVEL CON LOS ESTADOS MIEMBROS SOBRE LOS RIESGOS DE LA INSUFICIENTE PLANIFICACIÓN DE LA COMUNICACIÓN DE RIESGOS ANTE EMERGENCIAS SANITARIAS Y DESASTRES.

- Facilitar procesos de diálogo y abogacía sostenida con las autoridades de salud y socios clave, sobre la trascendencia de contar con estrategias de comunicación de riesgos, que reduzcan la desinformación pública y aumente la credibilidad en las autoridades y en las acciones de respuesta. El objetivo es fortalecer el liderazgo de las autoridades de salud a través de la elaboración de estrategias de comunicación de riesgos.
- Continuar facilitando procesos de elaboración de estrategias multiamenazas de comunicación de riesgos en los Estados Miembros como parte de las políticas nacionales de emergencias y desastres. El objetivo es garantizar la planificación y la sostenibilidad en las acciones comunicacionales.
- Integrar la comunicación de riesgos en los planes nacionales de preparación y respuesta ante emergencias sanitarias. El objetivo es garantizar una adecuada articulación de acciones comunicacionales con otros socios y sectores estratégicos.
- Continuar fortaleciendo habilidades en comu-

nicación de riesgos en equipos multidisciplinarios y multisectoriales y la articulación intergencial con enfoque multiamenazas. El objetivo es contar con equipos capacitados en comunicación de riesgos.

2. MANTENER A LAS POBLACIONES AFECTADAS EN EL CENTRO DE LA RESPUESTA

- Desarrollar y sostener procesos de investigación social (sondeos, CAP, grupos focales, monitoreo de fuentes) para identificar barreras conductuales y necesidades de información de las poblaciones afectadas para el diseño de procesos de comunicación basados en evidencia.
- Desarrollar relaciones, redes y diálogo sostenido con poblaciones meta a través de la identificación y fortalecimiento de canales de comunicación que permitan la “escucha activa” y que faciliten su involucramiento en las actividades de respuesta al inicio de emergencias sanitarias.
- Institucionalizar procesos de movilización social y participación comunitaria exitosos como la Semana de Acción contra los Mosquitos.

CREAR UN MARCO PARA COMUNICACIÓN DE RIESGOS EN EMERGENCIA: LA GUÍA DE LA OMS





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