



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA  
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA DE NICARAGUA**



**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA 2009-2011**

**INFORME DE TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE MASTER EN SALUD PÚBLICA**

**Efectividad de la Campaña de Comunicación del Ministerio  
de Salud para la prevención de la Leptospirosis.  
Municipio de Achuapa (León), III cuatrimestre del 2010.**

Autora: MSc. Maryury Stella Pérez Vargas.

Tutor: Dr. Luis Carballo Palma, MSc

Managua, marzo 2011

## INDICE

Dedicatoria.....	i
Agradecimiento.....	ii
Resumen.....	iii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. ANTECEDENTES.....	2
III. JUSTIFICACION.....	6
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
V. OBJETIVOS.....	8
VI. MARCO DE REFERENCIA.....	9
VII. DISEÑO METODOLOGICO.....	19
VIII. RESULTADOS.....	24
IX. ANALISIS DE LOS RESULTADOS.....	42
X. CONCLUSIONES.....	48
XI. RECOMENDACIONES.....	50
XII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	52
 ANEXOS	

## Dedicatoria

A mi esposo José Manuel Cuadrado Valbuena, el ser que más amo en el mundo, por ser la fuente de mi inspiración y motivación para superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un mejor futuro.

A Dios por darme sabiduría y fortaleza.

## Agradecimiento

A los directivos y docentes del Centro de Investigación y Estudios de la salud CÍES, UNAN Managua, por darme la oportunidad de realizar mis estudios de maestría en este hermoso país de Nicaragua.

Al grupo de docentes de la Maestría en Salud Pública, por su dedicación en brindarme sus conocimientos para completar mi Maestría.

A la Licenciada Alma Lila Pastora, por su incondicional apoyo, guía y recomendaciones para culminar mi trabajo de tesis.

Al Dr. Luis Carballo Palma, por su apoyo como tutor en esta investigación.

A las autoridades municipales del Municipio de Achuapa, en especial al Alcalde Lic. Diego David Figueroa Gontol y a toda la comunidad de este querido Municipio, por su incondicional apoyo en la ejecución de esta investigación.

A la Licenciada Beatriz Quijano Narvárez, encargada del área de epidemiología del centro de salud de Achuapa, por su colaboración y aportes significativos a esta investigación.

## Resumen

Se realizó un estudio mixto (corte transversal combinado con metodología cualitativa) en el municipio de Achuapa, con el objetivo de determinar la efectividad de la Campaña de Comunicación del Ministerio de Salud para la prevención de la Leptospirosis en el Municipio, durante el tercer cuatrimestre del 2010, La campaña de publicidad se genera como parte de las acciones contempladas por el Gobierno de Nicaragua, ante la necesidad de declarar en alerta sanitaria al país por la difícil situación presentada en el mes de septiembre del 2010.

El método de trabajo consistió en la aplicación de una encuesta domiciliar a una muestra estratificada de 369 habitantes y distribuida de manera proporcional en las cinco comarcas que conforman el Municipio de Achuapa, en la realización de una entrevista en profundidad a la epidemióloga municipal y en la realización de dos grupos focales con la población del Municipio de Achuapa.

Se encontró una comprensión muy alta de la población sobre la Leptospirosis y sus formas de transmisión. El reconocimiento y prácticas de la comunidad sobre las medidas de mitigación, control y prevención sobre la leptospirosis, recomendadas por el Ministerio de Salud presentaron una comprensión muy alta en la población. La percepción que tiene la población de Achuapa referente al trabajo desempeñado por el Ministerio de Salud es valorada como buena. El papel de los medios de comunicación fue valorado como bueno, siendo la radio el principal medio utilizado para las campañas de salud.

Se recomienda al MINSA en conjunto con los actores locales realizar un seguimiento a mediano plazo de la campaña de comunicación, con el objetivo de mejorar la calidad de la intervención y desarrollar medidas para la mejora continua de las estrategias de educación, comunicación e información.

Palabras claves: Leptospirosis, Comunicación, Achuapa, Ministerio de Salud, Nicaragua.

## **I. INTRODUCCIÓN**

En Nicaragua la leptospirosis ha estado adquiriendo una gran relevancia en los últimos años, específicamente a partir de 1995, año de presentación del brote conocido como “fiebre de Achuapa”. Al 24 de septiembre del 2010 se habían registrado en el país 194 personas contagiadas, en este mismo año se registraron 16 muertes por Leptospirosis en la región del occidente del país (INFOMED, 2010). Ante la situación presentada las autoridades declararon la alerta sanitaria el 29 de septiembre del 2010, en todo el territorio nacional, instruyendo a todas las Autoridades de Salud del país a implementar el Plan Nacional para la Prevención y Respuesta que contemplaba dentro de sus acciones ejecutar un amplio programa de comunicación social. (SINAPRED, 2010)

Organismos como el Ministerio de Salud Pública, el Ministerio de Agricultura y Forestal, El Ministerio de Educación, las Universidades y las Alcaldías, concentraron sus esfuerzos en ejecutar el programa de comunicación social, dirigida a educar a la población a través de medios de comunicación locales y nacionales sobre síntomas de la enfermedad y de gravedad, sobre medidas preventivas de la enfermedad y promoción de la salud a través de charlas, volantes, viñetas radiales y televisivas, afiches e informar a la comunidad escolar, estudiantes, maestros y padres de familia de las medidas preventivas de la enfermedad y promoción de la salud.

Con esta investigación se determinará la efectividad de la campaña de comunicación del Ministerio de Salud para la prevención de la Leptospirosis en el Municipio de Achuapa, durante el tercer cuatrimestre del año 2010, determinando el grado de conocimiento de la población respecto a la enfermedad y la incidencia de la campaña en la reducción de casos a partir de su implementación. En investigación epidemiológica, se define la efectividad como la capacidad de una intervención de producir el efecto deseado en condiciones reales o habituales. (Dictionary of epidemiology, 1988)

## II. ANTECEDENTES

De acuerdo a la información suministrada por el Ministerio de Salud del Municipio de Achuapa, en el año de 1995, año en el que se presentó el primer brote no se efectuaron campañas de comunicación, considerando que no se sabía o sospechaba que el brote que se presentó era de leptospirosis, a partir de ese año las autoridades locales han implementado que cuando no se presentan casos sospechosos y confirmados no se realiza campaña de comunicación; ahora si se presentan casos sospechosos y confirmados se realizan charlas educativas tanto en las salas de espera del hospital como en las escuelas, capacitación al personal de salud y maestros, entrega de volantes y visitas casa a casa. Para el año 2010 se desarrollaron una serie de programas dentro de los cuales se destacan: campañas populares constantes, capacitaciones a líderes comunitarios, capacitaciones en escuelas, perifoneos y el uso de volantes, las cuales se desarrollaron durante en el tercer cuatrimestre del 2010, específicamente a partir del mes de septiembre, considerando el repunte de los casos positivos presentados a mediados de este periodo (Quijano, 2010)

De acuerdo a los casos registrados desde 1995, año en el que se presentó por primera vez la enfermedad en Achuapa y que en ese año causó la muerte a 5 personas, se han presentado en este municipio un total de 387 casos al finalizar el 2010, los cuales presentaron una tasa de reducción considerable hasta el año 2002, para el año 2003 al 2006, no se presentó ningún caso, sin embargo a partir del 2007 nuevamente se presenta una situación crítica presentando un incremento considerable en los casos positivos, que se repite nuevamente en el 2010. Ver en Anexos, gráficos No. 1 y No 2.

La Norma Técnica Obligatoria de prevención y control de la Leptospirosis humana, establecida por el Ministerio de Salud de Nicaragua, define la Comunicación en Salud, como el proceso en el desarrollo de esquemas novedosos en el campo de la educación que sustenta las técnicas de comunicación social, que permiten la producción y difusión del mensaje de alto

impacto, con el fin de actualizar los conocimientos en el campo de la salud y promover cambios de conducta saludables en la población.

La norma establece que la prevención de la Leptospirosis en la población en general se lleva a cabo mediante actividades de promoción de la salud, saneamiento básico, protección de grupos en riesgo y de los animales domésticos.

Para la promoción de la salud, se deben utilizar todos los medios de comunicación disponibles, con la participación social, para la divulgación de los objetivos del Programa Nacional de Leptospirosis.

La norma establece además el desarrollo de programas nacionales y locales de educación sanitaria, en el que se informe, oriente y capacite a la población aspectos que modifiquen el comportamiento de las personas, para mejorar su salud, la de su familia y de su comunidad. Brindar educación sanitaria a los grupos de riesgo y al personal expuesto ocasionalmente, sobre las medidas generales y específicas que garanticen la prevención de esta enfermedad. Orientar a la población sobre los peligros que conlleva la convivencia estrecha con animales domésticos, con el propósito de reducir los riesgos de contraer la enfermedad.

En participación social el personal de las unidades de salud debe aplicar lo siguiente:

Convocar a los representantes de Gobiernos Municipales, Instituciones, Organizaciones No Gubernamentales, grupos sociales, para que participen en las actividades de promoción para la salud.

Lograr la participación de organizaciones ganaderas y grupos de servicio para mejorar el contorno familiar y colectivo y las condiciones sanitarias del ganado, el agua, el medioambiente, los servicios de drenaje y alcantarillado.

Motivar a los propietarios de animales domésticos, para que acudan a solicitar los servicios de salud animal brindados por las autoridades del MAG-FOR.

Promocionar la participación intersectorial para ampliar las coberturas de los programas de saneamiento ambiental básico en la parte urbana y rural.

Sensibilizar a la población para que participe activamente en el desarrollo de las actividades de prevención y control.



Informar por todos los medios locales a la población de los riesgos de nadar en aguas estancadas (pozas, charcas, y otros lugares donde se almacena agua), y en lugares que sirven para abreviar a los animales, ya que pueden estar contaminados con leptospiras.

Promover la participación de profesionales de la salud y medios de comunicación para que brinden información veraz, confiable y oportuna a la población, considerando los lineamientos de las Normas del Programa Nacional de Leptospirosis. (NTON 24 001-05, 2006)

En Cali-Colombia en el 2009, se implementó una campaña de promoción y prevención de la leptospirosis mediante la sensibilización sobre los riesgos de esta enfermedad. Las actividades fueron desarrolladas por el Equipo Regional de Salud Departamental, mediante la capacitación de 800 estudiantes de la zona urbana y rural de la localidad, así como a líderes comunitarios, docentes, padres de familia y comunidad en general de veredas y corregimientos municipales.

Como parte de la campaña se invirtió en roenticidas, stickers y materiales educativos, se visitó establecimientos públicos, como galerías, instituciones educativas, parques, lotes baldíos, entre otros, donde se habían presentado deficiencias sanitarias, que los convierten en focos de proliferación de la enfermedad.

Como metodología, se realizó inicialmente un proceso de capacitación y sensibilización a las comunidades y autoridades sanitarias competentes del municipio, logrando su participación activa con el fin de mejorar las condiciones higiénico – sanitarias de los sectores donde el riesgo de contaminación de los alimentos por roedores es alto.

La campaña contribuyó a la prevención de enfermedades transmitidas por roedores y especialmente la leptospirosis, enfermedad que se transmite principalmente por el consumo de agua o alimentos contaminados con la orina de los roedores. (Secretaria de Salud Departamental, 2009)

En República Dominicana en el 2009 se realizó una jornada nacional para la prevención de la leptospirosis, con la participación de médicos, ayuntamientos,

fuerzas armadas, juntas de vecinos, clubes deportivos y culturales, centros de madres, y demás sectores de la sociedad. Durante la campaña se ha insistido en la detección de los signos de alarma por parte de la población, además de labores de fumigación, eliminación de criaderos del mosquito transmisor del dengue, fumigación y diseminación de material educativo que indican cómo prevenir esa y otras enfermedades. Se ha subrayado en la necesidad de mantener limpios los patios, jardines, callejones y todo el entorno de las viviendas de manera individual o colectiva. (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2008).

En Argentina, las autoridades sanitarias han definido a la educación es una herramienta fundamental para el control de roedores, implementando para ello una campaña de divulgación a nivel oficial acompañada por la información que puedan dar los agentes de salud, enfermeras, médicos, agentes sanitarios, maestros deben cumplir un rol importante junto a las ONGs.

Entre las **medidas de control y prevención establecidas están la eliminación** de los basureros a cielo abierto y de las condiciones ambientales que puedan favorecer proliferación de roedores.

Además de ello se orienta limpiar con cuidado las viviendas y el uso de lavandina (en la dilución recomendada por su fabricante), para el lavado de patios, veredas o cualquier otro lugar donde se sospeche que pueden haber orinado roedores y otros animales infectados.

También rellenar los terrenos; bajos donde puedan formarse cuerpos de aguas estancadas; evitar nadar o tomar contacto con lagunas, arroyos o espejos de agua que pudieran estar contaminados con la leptospira; utilizar calzado adecuado si debe transitar sobre barro en zonas potencialmente infectadas. (Alihuen-Argentina, 2010)

### **III. JUSTIFICACIÓN**

Considerando la alarmante situación que se presentó en la región de occidente de Nicaragua por la presencia de la Leptospirosis, se consideró pertinente evaluar si los sistemas y mecanismos de comunicación empleados por las entidades a nivel gubernamental, fueron y han sido eficaces en cuanto a la trasmisión del conocimiento básico que necesita la población para conocer la enfermedad, detectarla a tiempo, saber qué hacer y en especial evitar que esta se propague.

Para lograr evaluar la afectividad de las campañas de salud emprendidas en el municipio de Achuapa, se realizó el presente estudio de tipo cuali-cuantitativo, mediante la aplicación de encuestas y el desarrollo de grupos focales, en el cual se estratificó en dos grupos de ubicación (Rural y Urbana), con población de ambos sexos y con personas mayores a 15 años del Municipio de Achuapa.

Con los resultados obtenidos se espera reforzar las estrategias de comunicación que las entidades gubernamentales definan en relación al control, tratamiento y seguimiento de enfermedades transmisibles por contagio de alguna sustancia u otras que afectan la salud de la población, tal como es el Ministerio de Salud, Alcaldía Municipal y las organizaciones comunitarias han implementado para controlar la enfermedad.

#### **IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Basados en los planteamientos antes mencionados para el presente estudio se formula la siguiente pregunta:

##### **Pregunta principal del estudio:**

¿Cuál fue la efectividad de la campaña de comunicación del ministerio de salud para la prevención de la Leptospirosis en el municipio de Achuapa (León) durante el tercer cuatrimestre del 2010?

Otras interrogantes planteadas:

¿Se podrá describir la comprensión de la población sobre la Leptospirosis y su forma de transmisión?

¿Se podrá identificar el reconocimiento y prácticas de la comunidad sobre las medidas de mitigación, control y prevención recomendadas por el Ministerio de Salud?

¿Será posible analizar la percepción que tiene la población de Achuapa referente al trabajo desempeñado por el Ministerio de Salud?

¿Cuál fue el rol de los medios de comunicación en la campaña de la Leptospirosis?

## **V. OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

Determinar la efectividad de la Campaña de Comunicación del Ministerio de Salud para la prevención de la Leptospirosis en el Municipio de Achuapa (León) durante el tercer cuatrimestre del 2010.

### **Objetivos Específicos**

1. Describir la comprensión de la población sobre la Leptospirosis, sus formas de transmisión.
2. Identificar el reconocimiento de las prácticas de la comunidad sobre las medidas de mitigación, control, prevención recomendadas por el Ministerio de Salud.
3. Analizar la percepción que tiene la población de Achuapa referente al trabajo desempeñado por el Ministerio de Salud.
4. Señalar el papel de los medios de comunicación.

## **VI. MARCO DE REFERENCIA**

### **VI. a. La comunicación social en el campo de la salud**

La comunicación en salud ha sido definida como "la diseminación e interpretación de mensajes relacionados con la salud". El diseminador puede ser un individuo, un grupo, una organización o un medio de masas. El intérprete puede ser un individuo, un grupo, una organización o un público masivo indiscriminado" (Algarra M, 1997)

La comunicación social en salud tiene el papel de sensibilizar, crear un contexto favorable para el cambio, dar información o aumentar la motivación al actuar. Es parte del conjunto de estrategias para desarrollar la Atención Primaria en Salud (Gomez M, 1998).

Para tener éxito en la comunicación social es imprescindible conocer cuáles son sus principios (Toledo F, 2000):

Relacionados con el respeto al criterio de los demás: no importa cuán basto sea nuestro conocimiento, pues nunca podremos saberlo todo y mucho menos declararnos conocedores de la verdad absoluta. Las personas que nos rodean, en la consulta, en el terreno, en la calle, en la casa, tienen mucho que decirnos, y mucho que aportar en el infinito proceso de construcción necesaria para mover los procesos y transformar las realidades. Las personas más simples pueden producir y aportar ideas valiosas que muy bien pudieran transformar el mundo.

Todos tenemos nuestras propias vivencias, experiencias e ideas sobre los eventos de la vida diaria, y desde ese ángulo opinamos, pero todos debemos ser respetados.

Relacionados con la comprensión como fin: la comprensión mutua debe ser el fin de la comunicación, por lo que se debe aplicar el principio primero comprender y luego ser comprendido, solo que los que están "convencidos" de

poseer la verdad absoluta, plantean que es más importante que los comprendan a ellos para después ser comprendidos.

Relacionados con una visión competitiva o cooperativa de la comunicación: es muy característico, que asumamos cualquier discusión competitivamente, o lo que es lo mismo, como una situación en la anticipadamente la única alternativa aceptable es ganar la discusión. Esto, desde luego, no favorece el intercambio enriquecedor de puntos de vista, acaba con las buenas ideas, afecta las relaciones humanas y transforma sonrisas en muecas; e inclusive llega a convertir el escenario familiar, laboral o cualquier otro en verdaderos campos de batalla, por lo que se pretende que se asuman los intercambios comunicativos con una óptica renovadora, en la que miremos al otro como posible aliado y no como adversario.

Relacionados con la valoración de la calidad del punto de vista personal e interactivo: los que creen tener siempre tienen la razón, y que su criterio de cualquier modo resultará superior a otro; en lugar de considerar que su criterio personal, puede aportar la confirmación de otro superior, al que solo puede llegarse de un modo interactivo.

#### **VI.b. La importancia de la comunicación para promover la salud**

La comunicación en salud es el arte y la técnica de informar, influir y motivar a públicos individuales, institucionales y colectivos sobre temas relacionados con la salud. Incluye la promoción de la salud, prevención de enfermedades, atención sanitaria, administración de recursos y mejora de la calidad de vida de las personas dentro de sus comunidades (Healthy People, 2010)

Estudios como el de Catalán Matamoros et al. (2010) nos señalan que el uso de una comunicación eficaz incrementaría los resultados sanitarios, sobre todo en la promoción de la salud y en la prevención de la enfermedad. Una comunicación eficaz asociada con estrategias a nivel social y político, son la fórmula que numerosos estudios han demostrado ser efectivas para conseguir un cambio de conductas hacia otras más saludables (Vega Ramírez, 2010)

## **VI.c. Campaña de Comunicación MINSA 2010.**

La campaña de comunicación preparada por el MINSA, se publicó en cinco localizaciones diferentes de la siguiente manera: Resolución Ministerial, Pagina Web, Volantes, Cuñas Radiales y Notas de Prensa, detallándose de la siguiente manera:

Como un punto importante de considerar dentro de la campaña de comunicación realizada en el tercer cuatrimestre del 2010 por parte del Ministerio de Salud, está la declaración de Alerta Sanitaria, que se emitió el 29 de septiembre por parte de la Ministra de Salud a través de la resolución ministerial 317-210, en donde indica que la situación generada por el fenómeno de “La Niña”, incrementaron las precipitaciones pluviales hasta cerca de los máximos históricos, lo que hacía prever en ese momento que las probabilidades de los brotes epidémicos de enfermedades como Enfermedad Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda, Dengue y Leptospirosis se podían ver incrementadas. En vista de lo anterior el Ministerio de Salud dispuso que todas las Autoridades de Salud del País, implementaran el Plan Nacional para la Prevención y Respuesta ante enfermedades Respiratorias Agudas, Enfermedades Diarreicas agudas, Dengue y Leptospirosis, dentro del cual se destacaron los siguientes ejes de acción en lo referente al Programa de comunicación social:

1. Con la participación de los Gabinetes del Poder Ciudadano en todas las actividades de lucha contra las epidemias sensibilizando y movilizand o a la población para que participen en estas actividades.
2. Promoción y divulgación de las medidas de prevención y control de las epidemias en la radio y televisión (Notas de prensa, comparecencia de funcionarios de los SILAIS y de nivel central).
3. Mensajes a la población acerca del control de las enfermedades involucradas en esta Alerta Sanitaria. Establecer un amplio programa de comunicación social (información, educación y comunicación) para elevar la percepción de riesgo de las enfermedades entre las personas de las comunidades más vulnerables.



4. Desarrollar un plan de medios de comunicación social con mensajes educativos a la población en general, así como procesos de información directa a la población en relación a los riesgos que tiene la comunidad expuesta a la situación sanitaria derivada de las lluvias intensas que afectan a todo el territorio nacional.

Participación activa de los trabajadores de la salud, de la red comunitaria y del personal de otras instituciones en las acciones de prevención y control:

1. Realizando visitas a los refugios o albergues donde están las familias albergadas para brindar educación en salud.
2. Mantener informada a la población sobre las medidas de prevención principalmente en aquellos grupos vulnerables, pobladores que viven cerca de cauces, quebradas, ríos, etc.
3. Orientar a la población sobre los peligros que conlleva la convivencia estrecha con los animales domésticos, con el propósito de reducir los riesgos de contraer leptospirosis.
4. Identificando a personas febriles, conduciéndoles y reportándoles a las unidades de salud, participando en la vigilancia del cumplimiento semanal de la quimioprofilaxis contra la leptospirosis en las personas expuestas.
5. Desarrollando las acciones para la desratización en las comunidades afectadas.

Recomendaciones:

De comunicación a la población con mensajes que puedes ser los siguientes:

1. Consumir agua clorada o hervida, alimentos protegidos adecuadamente.
2. Recomendar el uso del Suero Oral en todo caso de diarrea.
3. Eliminar todos los criaderos de zancudos en nuestras viviendas.
4. Mantener el abate en depósitos de agua, cubrir los barriles y las pilas para evitar.
5. Abrir las puertas y ventanas cuando pasen los técnicos de vectores fumigando.
6. Mantener los animales tales como caballar, vacuno, caprino fuera de las viviendas.
7. Evitar ingresar en lugares en donde hay aguas contaminadas.

8. Caminar con botas de hule en lugares lodosos y pantanosos ya que estos pueden estar contaminados con la bacteria de la Leptospira.
9. Evitar el contacto directo con animales muertos, estos deben manipularse usando algún medio de protección (guantes o bolsas plásticas, gabacha, ropa especial o ropa en desuso y quemarla después de usarse).
10. No consumir leche cruda, ni cocinada proveniente de animales enfermos. Prohibido el abandono de cadáveres de animales, sobre cualquier clase de terreno baldío, propiedad pública o privada, estos deben ser enterrados a una profundidad mínima de 2 metros.
11. No auto medicarse, no tomar innecesariamente antibióticos.

Otras recomendaciones:

1. Desarrollar la capacidad de la comunidad y de los servicios para la captación temprana de los casos.
2. Incrementar la capacidad técnica y material de los servicios de salud y de su personal para reducir la probabilidad de muerte en caso de leptospirosis, especialmente en los que a población menor de 10 años se refiere.
3. Estratificar la situación desde el punto de vista epidemiológico, virológico y entomológico.
4. Brigadas de control de vectores para supervisar la calidad del trabajo para que realicen de forma unificada todas las acciones de control del vector incluyendo los controles del foco.
5. En cada SII LAIS se deben identificar a través de mapas, croquis las zonas de mayor riesgo para reforzar las acciones de vigilancia.
6. Realizar investigaciones de campo con otros sectores y organismos (MAGFOR, OPS, Universidades) para conocer infestación de animales y circulación de Leptospiras en el país, georeferenciando su incidencia.
7. Retiro de animales de las vías, e incluso, en casos de renuencia decomiso de los mismos.

Los puntos específicos en el programa de comunicación del Ministerio de Salud, que han sido emitidos en su página Web son los siguientes:

La Leptospirosis es una enfermedad infecciosa causada por bacterias llamadas Leptospiras.

Si presenta fiebre, dolores en las rodillas y pantorrillas, dolor de cabeza, escalofríos, diarrea, cansancio, sangrado de nariz, boca o cualquier parte del cuerpo, tos seca, no se auto medique y acuda de inmediato al Centro de Salud más cercano.

¿Cómo se transmite?

La Leptospirosis se transmite a través del contacto de las mucosas y la piel lesionada con aguas contaminadas con la orina de animales infectados con Leptospiras. También, a través del consumo de alimentos contaminados con orina de ratas y ratones u otros animales infectados.

¿Cómo se previene?

No camine descalzo sobre charcos, lodos y pantanos.

No nade en aguas estancadas como pozas, ríos y quebradas.

Mantenga siempre sus alimentos tapados para evitar que las ratas y ratones los contaminen con sus orinas.

No deje que los animales domésticos (perros, cerdos, vacas, etc.) entren a su vivienda.

Prevención de la Leptospirosis.

Las lluvias abundantes, el desborde de aguas residuales durante las inundaciones y las altas temperaturas, favorecen la transmisión de la Leptospirosis, una enfermedad infecciosa relacionada con vectores, especialmente las ratas, por lo que el Ministerio de Salud insiste en su control, en la higiene de las viviendas y en la higiene ambiental para evitar contagiarse de la enfermedad.

La Leptospirosis la transmite la orina de las ratas. Las lluvias inundan las madrigueras de estos roedores contaminando el agua que va a las pozas, ríos

y quebradas, de donde se contaminan otros animales al consumirlas y los humanos al contacto directo.

Los animales domésticos (perros, vacas, caballos, etc.) depositan la bacteria *Leptospira* en los suelos húmedos o secos de los alrededores o el interior de las casas, de donde se contaminan las personas cuando caminan descalzas y presentan lesiones en sus pies.

El hombre también se infecta por contacto directo o indirecto con animales infectados a través del agua o el suelo contaminado con orina infectada. Esta es la causa más común de infección humana. También es frecuente la exposición a la contaminación cuando los granjeros, veterinarios, trabajadores de mataderos y del campo, realizan sus labores sin la debida protección.

Reiteramos que los síntomas más comunes son: fiebre, escalofríos, dolor de cabeza intenso, sangrado de la nariz, boca o cualquier otra parte del cuerpo, cansancio o tos seca.

Para la prevención se debe tomar en cuenta:

Mantener amarrado a los animales domésticos fuera de la vivienda y lejos de las fuentes de agua.

Utilizar botas de hule y pantalón largo en el caso de los trabajadores del campo.

No bañarse o caminar descalzos en las charcas, ríos y quebradas, pozos, lodos y pantanos.

Limpiar las viviendas y sus alrededores para eliminar criaderos de ratas.

Evitar el ingreso de animales a las viviendas.

Participar activamente en las Jornadas del Poder Ciudadano de higiene y limpieza en las áreas urbanas y rurales, de todos los municipios del país.

Y recuerde: no debe medicarse sino acudir de inmediato al Centro de Salud más cercano al primer síntoma.

Los puntos principales definidos en las publicaciones emitidas al público contiene la siguiente información (Volantes):

MINSA Ministerio de Salud. Jornada de Movilización popular contra las epidemias.

Eliminemos la Leptospirosis: La leptospirosis se trasmite a las personas a través del agua que ha sido contaminada por el orín de animales enfermos (Ratas, ratones y animales domésticos).

El riesgo de adquirir la leptospirosis es mucho mayor cuando tenemos heridas o raspones y nos ponemos en contacto con agua o lodo contaminado.

Recomendaciones:

- Mantenga los animales amarrados a los animales domésticos, fuera de la vivienda y lejos de las fuentes de agua.
- Evite bañarse o caminar descalzo en charcas, ríos, quebradas, pozos, lodos y pantanos.
- Limpie la vivienda y sus alrededores para eliminar criaderos de ratas.
- Lávese las manos con agua y jabón antes y después de ingerir alimentos.

Síntomas:

Si aparece cualquiera de estos síntomas, acuda rápidamente a la unidad de salud más cercana.

- Calentura alta
- Dolor de cabeza intenso
- Dolor en las rodillas
- Sangrado de nariz, boca o cualquier otra parte del cuerpo
- Cansancio tos seca.

La cuña radial contenía el siguiente mensaje:

La leptospirosis es una enfermedad infecciosa causada por bacterias llamadas Leptospiras.

Si presenta fiebre, dolor de cabeza, escalofríos y dolores musculares, acuda de inmediato al Centro de Salud más cercano.

La leptospirosis se trasmite a través del contacto de las mucosas y la piel lesionada con aguas contaminadas con la orina de animales infectadas con leptospiras.

A través del consumo de alimentos contaminados con orina de ratas y ratones u otros animales infectados.

Para prevenir la leptospirosis no camine descalzo sobre charcas, lodos y pantanos. No nade en aguas estancadas como pozas, ríos y quebradas.

Mantenga siempre sus alimentos tapados para evitar que las ratas y ratones los contaminen con sus orinas.

No deje que los animales domésticos como perros, cerdos, vacas, etc., entren a sus viviendas.

Somos poder ciudadano para asegurar la salud de todos y todas...gobierno de reconciliación y unidad nacional, OPS, Ministerio de Salud.

Como notas de prensa se emitieron 12 comunicados, entre el 13 de octubre y el 26 de octubre del 2010, en los cuales en su mayoría, se reforzaban nuevamente los mensajes de los otros medios, sin embargo dada las limitaciones de comunicaciones escrita de Achuapa, este último no se ha detallado.

La campaña de comunicación elaborada por el Ministerio de Salud, se caracteriza por mantener un lenguaje básico y conformado por definiciones cortas y precisas respecto a la Leptospirosis. En general la campaña hace especial énfasis en detallar la manera en que se trasmite la Leptospirosis, desde su vector (Rata) hasta llegar a afectar a las personas (MINSA, 2010)

Como parte de la estrategia de comunicación realizada por el Ministerio de Salud, definieron lineamientos estandarizados para generar las campañas de comunicación en cuanto a la enfermedad de la Leptospirosis. Las cuales se elaboran y preparan en el MINSA y son remitidas a cada municipio del país para su posterior difusión en cada localidad. (Quijano N, 2010)

Uno de los principales medios que ha empleado el MINSA para difundir la comunicación se hace a través de la radio, en el cual se elaboran cuñas radiales, las cuales contienen un mensaje corto pero muy preciso, siendo este el medio de mayor cobertura. (Ministerio de Salud, 2010).

En el municipio de Achuapa, actualmente no se cuenta con emisora radial, sin embargo las campañas radiales se han emitido a través de la radio de Estelí, El Sauce y Santa Rosa, aunque la que mayor sintonía presente en el Municipio de Achuapa, es la emisora de Estelí ABC.

Otro de los mecanismos empleados consiste en el perifoneo, sin embargo este únicamente se realiza a nivel urbano, considerando que no tiene una adecuada aplicación a las zonas rurales.

Otro mecanismo consistía en la distribución de afiches y volantes, en este medio de comunicación escrito el Ministerio de Salud, centró el mensaje en indicar la manera en que se puede transmitir la enfermedad, se indicaban las recomendaciones para prevenir su contagio y así mismo indicaba los síntomas y la orientación de que hacer. (Ministerio de Salud, 2010).

Considerando el alto riesgo que se tiene en la comunidad adolescente, se realizaron Charlas Educativas en las escuelas y en las unidades de salud, así mismo se publicaron los afiches y volantes en los murales de las escuelas. Las charlas de igual manera se hicieron a nivel de los gabinetes del poder ciudadano especialmente en el área urbana, a los gabinetes del poder ciudadano se les hizo una pequeña capacitación en lo referente a la medicación y al profesorado se le hizo una capacitación para apoyar en el proceso de la desratización. (Quijano N, 2010).

## **VII. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **a. Tipo de estudio**

El presente estudio es de corte transversal con un componente cualitativo. Enfoque cuantitativo con la aplicación de encuestas y enfoque cualitativo basado en la realización de grupos focales y en entrevista en profundidad.

### **b. Área de estudio**

El estudio que contempla esta investigación se llevó a cabo en el Municipio de Achuapa ubicado en el departamento de León.

### **c. Universo de estudio**

El universo de estudio fue la población urbana y rural del municipio de Achuapa. La población total del municipio de Achuapa es de 14,711.000 habitantes, de los cuales 7,480.000 son Mujeres y 7,231.000 son Hombres, para el año 2010. Para este estudio el universo estuvo constituido por la población mayor de 15 años de edad.

La población a estudiar fue de 9,600 personas, estratificado de la siguiente manera 8,541 con edad de 15 a 59 años, 272 con edad de 60 a 64 años y 817 con edad de más de 65 años. La población de Achuapa está distribuida en cinco localidades: Achuapa, Barro, Nicolás, Frio y Rosa. A su vez cada localidad cuenta con una unidad de salud.

### **d. Tamaño de la muestra y criterios empleados**

Para la investigación cuantitativa (entrevistas)

Se obtuvo una muestra con un 95% de confianza y un 5% de error muestral, a partir de una población blanco de 9,600 personas y una frecuencia desconocida de conocimientos y puesta en práctica de la estrategia de comunicación del MINSA, obteniendo un total de 369 encuestas.

Para el estudio cualitativo (grupos focales y entrevista en profundidad), se realizaron dos grupos focales procurando disponer de la representatividad de la población de estudio.



#### **e. Unidad de análisis**

La unidad de análisis estuvo conformada por hombres y mujeres mayores de 15 años de edad, residentes en el Municipio de Achuapa. Ver en Anexos, grafico No. 3.

#### **f. Criterios de selección (Inclusión)**

- Pobladores con edad mayor de 15 años
- Ser habitante del Municipio de Achuapa
- Residir en Achuapa por lo menos 1 año

#### **g. Criterios de restricción (Exclusión)**

- Grupos de 4 a 14 años de edad se excluyen, debido que el enfrentar una entrevista, este grupo de personas se inhiben con facilidad, les da temor contestar y son dependientes en cuanto a su criterio por las personas que los acompañan.
- Residentes menores de 6 meses, ya que no han sido cubiertos por el período de evaluación del presente estudio.
- No haber habitado en Achuapa durante el período en que se realizó la investigación.

#### **h. Variables de estudio**

Comprensión de la población sobre la Leptospirosis, sus formas de transmisión:

- Conocimiento de la población sobre la Leptospirosis
- Conocimiento sobre las formas de transmisión de la Leptospirosis
- Conocimiento sobre la gravedad de la Leptospirosis

Reconocimiento de las prácticas de la comunidad sobre las medidas de mitigación, control, prevención recomendadas por el Ministerio de Salud:

- Reconocer los síntomas de la Leptospirosis
- Conocer si la enfermedad causa la muerte
- Conocer en donde pedir atención médica para tratar la Leptospirosis

- Conocimiento sobre las medidas comunicadas para prevenir la Leptospirosis.
- Atender las recomendaciones para evitar enfermarse a causa de la Leptospirosis
- Grado de compromiso personal con la enfermedad

Percepción que tiene la población de Achuapa referente al trabajo desempeñado por el Ministerio de Salud:

- Razón para decretar una alerta sanitaria
- Conocer de manera específica los síntomas de la Leptospirosis
- Conocimiento de la responsabilidad del Gobierno en las acciones de prevención.
- Confianza en la gestión del Gobierno.
- Campaña de Comunicación del Gobierno para prevenir la Leptospirosis
- Percepción sobre el desempeño de la atención del Ministerio de Salud ante enfermedad de la Leptospirosis.

Papel de los medios de comunicación:

- Noticias conocidas de salud en el tercer cuatrimestre del 2010
- Percepción de la campaña de comunicación del Gobierno.

#### **i. Plan de recolección de la información.**

Para la recolección de la información se trabajó con el método de la encuesta, que nos permitió obtener información más completa, así mismo permitió especificar claramente la información que se necesitaba y aclarar las preguntas que se generaron a lo largo del proceso. Se elaboró un formulario estandarizado, con idénticas preguntas y el mismo orden para todos los sujetos, los sujetos eligieron la respuesta de 2 a 3 o más. También se empleó la técnica de recolección de información mediante los grupos focales, a través de la interacción, discusión y elaboración de acuerdos dentro del grupo de trabajo del tema propuesto en esta investigación. Mediante la participación dirigida y consciente hacia los participantes, se generaron las conclusiones y acuerdos respecto a su visión respecto al tema de esta investigación. Se

realizaron 2 Grupos Focales, quienes cumplieron con los criterios de inclusión indicados anteriormente.

Se preparó un guion de funcionamiento, el cual reunió los principales tópicos a desarrollar, de tal manera que la experiencia subjetiva de los participantes fue explorada con relación a la hipótesis planteada.

La búsqueda de los participantes a los grupos Focales, se realizó considerando características comunes, pero a la vez características de heterogeneidad y siempre contando con el apoyo de la oficina y los representantes del MINSA del Municipio de Achuapa. Esta actividad fue dirigida por la autora de la investigación y con el apoyo de un asistente con experiencia en este tipo de actividades que tomó nota e hizo el papel de relator durante la actividad.

Investigación cuantitativa: Considerando que la técnica más destacada del método cuantitativo es la encuesta, se empleó este método a fin explorar de manera sistemática lo que la población del Municipio de Achuapa sabían, pensaban, sentían y creían respecto al tema planteado en esta investigación.

#### **j. Diseño y validación de instrumentos de recolección de datos**

Posterior al diseño de los instrumentos de recolección de la información, se validó la encuesta con un grupo de pobladores en base a los criterios de selección, con el fin de corregir aquellas preguntas que no fueran interpretadas correctamente. Dichas encuestas fueron utilizadas para ese único fin.

#### **k. Procesamiento y Análisis de los datos**

Para el procesamiento y análisis de datos, la entrada de la información se construyó una base de datos en el programa estadístico Epi Info con la información que reveló cada una de las encuestas aplicadas a la población previamente seleccionada. Para analizar los resultados obtenidos, se utilizó una escala de medida a fin de poder evaluar la efectividad de las variables empleadas, para esto se elaboró una tabla de evaluación, basados en la escala de Likert.

Para la técnica de los Grupos Focales se transcribieron textualmente las respuestas que fueron grabadas en los dos Grupos Focales realizados con

líderes comunitarios y población civil mayor de 15 años y habitantes del Municipio en estudio.

### **I. Control de sesgos y variables distractoras**

Para asegurar la confiabilidad de los resultados se trabajó con una confianza de 95% y una potencia del 5%.

Para mejorar la validez interna del instrumento, este fue construido de acuerdo con las variables contenidas en cada uno de los objetivos específicos, la información fue colectada con el apoyo de un equipo previamente entrenado y con mecanismos de supervisión para asegurar la calidad de llenado.

Los participantes fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de selección definidos.

La muestra procuró representar los diferentes estratos de población en que está organizado el municipio de Achuapa.

### **m. Consideraciones éticas**

Para el aseguramiento de la participación a cada persona se le proporcionó la información para que conociera los alcances y términos del estudio realizado, dejando claro que la información suministrada por los participantes sería estrictamente confidencial con propósitos únicamente del estudio. El estudio realizado fue sin ánimo de lucro, es decir no se cobró por participar en el estudio, asimismo los nombres de los participantes no serán revelados.

Al finalizar el estudio se entregará un informe con los resultados obtenidos a las autoridades locales y al Ministerio de Salud.

## **VIII. RESULTADOS**

### **VIII.a Datos Cuantitativos.**

Se realizaron un total de 369 encuestas, distribuidas de acuerdo con la población de cada comarca, según el censo de población del 2010 suministrados por el área de epidemiología del centro de Salud de Achuapa.

El 59.3% (219) de los entrevistados fueron del sexo femenino y el 40.7% de los entrevistados fueron hombres. El 67.7% (249) tienen entre 15-49 años de edad y un 32.3% (120) son mayores de 49 años. El nivel educativo predominante fue el de "lee" (alfabetizado) con 27.7% (102), con un 13% (49) de población analfabeta y el resto de la población tiene educación de nivel primaria a estudios universitarios. Ver en Anexos, tabla No 1,2,3 y 4

### **Comprensión de la población sobre la Leptospirosis y sus formas de transmisión**

Al indagar las principales noticias en los temas de salud que la población recuerda durante el III cuatrimestre del 2010, observamos que las noticias sobre Leptospirosis fueron las más frecuentes con un 91.3% (337), seguido de las noticias respecto a las medidas preventivas para la leptospirosis 74.4% (274) y el resto de la población mencionó el dengue, la influenza. Ver en Anexos, tabla No 5.

Al preguntar la razón para decretar la alerta sanitaria el 29 de septiembre del 2010, el 74.8% (276) de la población identificó a la Leptospirosis como la principal razón de la alerta, un 10.6% (39) indicó no saber o no responder y el resto de la población mencionó dengue, influenza y otras. Ver en Anexos, tabla No 6.

Un 85.9% (317) de los entrevistados reconocen que la leptospirosis es una enfermedad infecciosa, un 9.8% de los entrevistados indicó no saber o no responder, el resto de los entrevistados mencionó alergia u otro. Ver en Anexos, tabla No 7.

Un 92.7% (342) reconoce los principales síntomas de la Leptospirosis, el resto de los entrevistados indico no reconocerlos o no saber. Ver en Anexos, tabla No 8.

Los síntomas más reconocidos por la población fueron en orden descendente: la fiebre, el dolor de cabeza intenso, ambos con 85.6% (316), seguido del dolor de cuerpo 72.1% (266), malestar general y decaimiento 53.4% (197), enrojecimiento de ojos y escalofríos ambos con 49.3% (182), los entrevistados seleccionaron con menor escala sangrados, tos y color amarillo de la piel. Ver en Anexos, tabla No 9.

Un 81.3% (300) reconoce que la Leptospirosis es una enfermedad que puede producir la muerte y un 18.7% (69) indica no reconocer que la leptospirosis sea una enfermedad que pueda causar la muerte. Ver en Anexos, tabla No 10.

Al preguntar dónde acudir si un familiar o amigo se enferma de Leptospirosis, un 97.3% (359) manifestó acudir a un centro de salud y un 2.7% (10) manifestó acudir a un hospital público. Ver en Anexos, tabla No 11.

El 88.1% (325) de los entrevistados señaló que la forma de transmisión de Leptospirosis es a través del consumo de alimentos contaminados con orina de ratas, ratones u otro tipo de animales infectados, el 37.4% (138) indico que la forma de transmisión debía al contacto de las mucosas y la piel lesionada con aguas contaminadas con la orina de animales infectados, el resto de los entrevistados indico otro o indico no saber. Ver en Anexos, tabla No 12

Un 95.1% (351) de la población de estudio identifico a la leptospirosis como una enfermedad muy grave, un 2.7% (10) no sabía o no respondió al respecto y un 2.2% (8) indico calificarla como algo grave. Ver en Anexos, tabla No 13.

La medida de prevención más identificada fue la de mantener siempre los alimentos tapados para evitar que las ratas y ratones los contaminen con sus orina, con un 93.8% (346), seguida por la medida de no caminar descalzo sobre charcos, lodos y pantanos con un 84% (310), posteriormente se tiene la

medida de limpiar las viviendas y sus alrededores para eliminar criaderos de ratas con un 77.2% (285), el resto de medidas presentan un porcentaje de reconocimiento mayor al 50% a excepción de la medida de utilizar botas de hule y pantalón largo en el caso de los trabajadores del campo, con un 46.1% (170). Ver en Anexos, tabla No 14.

### **Comportamiento y prácticas de la población sobre las medidas de mitigación, control y prevención recomendadas por el Ministerio de Salud**

El 99.7% (367) manifestó se deben atender las recomendaciones del MINSA para enfrentar la enfermedad, tan solo el 0.3% (2) manifestó no atender las recomendaciones del MINSA.

El 97,8% (358) de la población considera que el gobierno tiene toda la responsabilidad de implementar acciones para prevenir la Leptospirosis y el 2.2% considero lo contrario.

El 100% (369) de los entrevistados manifestó que se debe atender las recomendaciones del MINSA para la atención y prevención de la enfermedad.

El 100% (369) de la población expreso que todos debemos contribuir en la prevención de la Leptospirosis.

La medida de prevención que realiza la población de manera más frecuente es la de limpiar las viviendas y sus alrededores para eliminar criaderos de ratas, identificada en el 95.4% (352) de los entrevistados. En segundo lugar se identificó el mantener siempre sus alimentos tapados para evitar que las ratas y ratones los contaminen con sus orinas, en un 93.8% (346) de la población, el resto de las medidas de prevención presenta una realización superior al 50% a excepción de la medida de evitar nadar en aguas estancadas como pozas, ríos y quebradas. Ver en Anexos, tabla No 15

El 50.1% (185) de la población señaló que están haciendo caso a algunas de las medidas de prevención que está anunciando el Ministerio de Salud, un 49.3% (182) indica estar haciendo caso a todas las medidas de prevención y

tan solo un 2% indica estar haciendo caso a pocas de las medidas comunicadas. Ver Anexos, tabla No 16

Un 51,2% (189) manifestó que en su casa se realizan algunas de las medidas de prevención recomendadas por el Ministerio de Salud, un 48% (177) indico que en su casa se aplican todas las medidas de prevención recomendadas y tan solo un 0.8% indico aplicar pocas. Ver en Anexos, tabla No 17

### **Percepción sobre la gestión de las autoridades de Achuapa referente al trabajo desempeñado por el Ministerio de Salud.**

El 99.6% (366) de los entrevistados considera que el gobierno está informando correctamente acerca del brote de la Leptospirosis y solo un 0.4% (3) considera lo contrario.

Al preguntar si ha escuchado u oído sobre la campaña de prevención de la Leptospirosis, el 98.9% (365) respondió afirmativamente, mientras que el 1.1% respondió negativamente.

El 79.1% (292) de la población de estudio califica como buena la información que ha dado el Ministerio de Salud sobre la Leptospirosis, un 15.5% (57) la califica como muy buena y un 2.7% (10) la califica como mala y otra parte igual como mala. Ver en Anexos, tabla No. 18

Al indagar la opinión sobre las cifras que han dado a conocer las autoridades sobre el número de personas contagiadas y fallecidas a causa de la Leptospirosis, un 52% (192) consideró que son realistas, mientras el 41,2% (152) señaló que no se apegan a la realidad. Ver en Anexos, tabla No. 19

El 95.9% (354) afirma que el Ministerio de Salud brindó información de forma apropiada y a tiempo sobre la situación de la Leptospirosis en el país, el resto de la población indico que no la brindó de manera adecuada, no sabía o no contestaba). Ver en Anexos, tabla No. 20



El 94% (346) de la población de estudio cree que el Ministerio de Salud garantiza la atención para todas las personas contagiadas con Leptospirosis, el resto de la población indica que no, no sabe o no responde. Ver en Anexos, tabla No 21

El 71% (262) de los entrevistados, evalúa de bueno el desempeño del Ministerio de salud ante la Leptospirosis, un 23.6% (87) lo evalúa como malo y el resto de la población no sabe o no responde. Ver en Anexos, tabla No 22

Al indagar sobre cómo calificaría la campaña de salud por parte del Ministerio de Salud en cuanto a las medidas de prevención de la Leptospirosis en el tercer cuatrimestre del 2010, un 69.8% (257) la califico bien, un 24.2% la califico como muy bien, un 5.4% (20) la califico regular y un 0.6% (3) la califico mal. Ver en Anexos, tabla No 23

#### **Papel de los medios de comunicación.**

El primer medio de comunicación por el cual la población se entero de la epidemia fue por la radio con un 75.3% (278), en segundo lugar está la televisión con un 50% (192) y en tercer lugar los brigadistas de salud con 33.3%. El resto de medios de comunicación presentamos porcentajes por debajo del 10%. Ver en Anexos, tabla No 24

En la actualidad la población se informa sobre la Leptospirosis en primer lugar con la radio con un 67.8% (250), seguido de la TV con un 53% (198), los medios restantes presentan porcentajes por debajo del 5%. Ver en Anexos, tabla No 25

El trabajo de los medios fue valorado por la población como bueno por el 74% (274) de los encuestados y como muy bueno por el 17.3% (64), las evaluaciones negativas estuvieron alrededor del 8.4% (31). Ver en Anexos, tabla No 26

De acuerdo a la población, el medio más efectivo empleado para la campaña de comunicación referente a la Leptospirosis, fue la radio con un 74,3% (274), seguido de la TV con el 56.6% (209), los periódicos con un 3% (11) y por personas conocidas 0.5% (2). Ver en Anexos, tabla No 27

## VIII.b Datos cualitativos (entrevista en profundidad y grupos focales)

### Resultados de los grupos focales

#### 1. Influenza humana: generalidades

Ustedes están enterados que el año pasado, en el 2010, Nicaragua estuvo enfrentada a un brote epidémico de Leptospirosis?	Ustedes creen la Leptospirosis en Nicaragua, está controlada, fuera de control, rebasó la capacidad del sistema público de salud?. Favor expresar sus criterios.	Ustedes creen que la Leptospirosis afecta la economía del país y de las familias?; favor explique sus argumentos
Si estamos enterados	Creemos que la Leptospirosis está controlada, las personas fueron atendidas a la brevedad, fueron atendidos por médicos, brigadistas de Managua y del MINSA, se preocuparon dándoles veneno para eliminar las ratas e hicieron campañas de limpieza.	Nos afecta, porque al enfermarnos hay más gastos y la economía baja. La enfermedad podría llevar a la muerte y esto implica gastos y nos perjudica porque también tenemos otros gastos y responsabilidades. También nos afecta porque la medicina que no hay en el centro de salud tenemos que comprarla personalmente.
Si estamos enterados	Está controlada dando el veneno para las ratas y medicando a la población casa a casa por brigadistas de salud	Afecta por que esta enfermedad es mortal, porque si alguien se muere nos perjudica en la economía, ya que el medicamento que no se encuentra en puestos de salud hay que comprarlos, por otro lado las personas contestaron, que también porque el gobierno tiene que invertir para combatir la enfermedad.

## 2. Conocimientos:

<p>¿Cuál cree usted es la forma como se adquiere la Leptospirosis?</p>	<p>Usted cree que si se aplica la dosis contra la Leptospirosis se vuelve inmune ante la enfermedad?</p>	<p>Explique las medidas de prevención que hay que realizar para evitar la Leptospirosis</p>
<p>Se adquiere por el descuido de medidas higiénicas, por medio de animales domésticos dentro de las casas y por no tapar los alimentos La mayoría de enfermos son de las comunidades, porque no cumplen con las medidas del MINSA y porque les hace falta aseo-</p>	<p>No sabemos. Queremos saber si hay una vacuna para la Leptospirosis, ya que solo conocemos las pastillas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No bañarse en las quebradas</li> <li>• No comer peces</li> <li>• No andar descalzos</li> <li>• Usar botas de hule</li> <li>• No tener animales domésticos dentro de la casa</li> <li>• Tapar la comida</li> <li>• Asear las viviendas y patios</li> <li>• Bañarse todos los días Lavar las frutas y verduras antes de comerlas</li> </ul>
<p>Se contagia a través de la orina de las ratas, bañándose en aguas contaminadas de animales infectados.</p>	<p>Las personas contestaron que vacuna contra la leptospirosis no hay, pero si hay pastillas para medicar a la población.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tapando los alimentos</li> <li>• Los animales domésticos, deben tener su lugar y no dentro de las viviendas.</li> <li>• Eliminar los criaderos de ratas</li> <li>• Mantener limpias las viviendas</li> <li>• Sensibilizar a las personas para que no caminen descalzos en charcos, aguas estancadas, rios, quebradas.</li> </ul>

### 3. Actitudes:

<p>Usted cree que el gobierno debe asumir la total responsabilidad de evitar que las personas se contagien de Leptospirosis?</p>	<p>Actualmente usted participa de actividades que permitan la prevención de la Leptospirosis? Si la respuesta es positiva, favor explicar qué tipo de actividades y cuál es la organización - institución que las implementa?</p>	<p>Usted se ha preocupado por informarse sobre la Leptospirosis y ha aplicado las medidas que se aconsejan para evitar enfermarse?</p>
<p>El gobierno debe asumir una parte de ayuda y como personas debemos tomar las recomendaciones del MINSA. Entonces es un compromiso como persona como dice el presidente Ortega "el pueblo presidente" nosotros como seres humanos debemos poner en práctica las medidas correspondientes.</p>	<p>Si participamos en jornadas de limpieza, distribución del veneno para ratas (Biorat). Las instituciones que las implementa son: MINSA, Visión Mundial, Alcaldía, Policía Nacional y el MINED.</p>	<p>Claro que sí, todos nos hemos preocupado por tomar las medidas correspondientes</p>
<p>No, porque la responsabilidad es de cada una de las personas, aunque indicaron por otra parte que el gobierno debe poner de su parte para dar a conocer a la población medidas de prevención, y suministrar medicamentos, para medicar a las personas contagiadas.</p>	<p>Si, MINSA, Gabinete de salud del poder ciudadano, MINED, Policía, Juventud Sandinista, Alcaldía.</p>	<p>Si porque se sensibiliza a la población, para que tomaran las siguientes medidas de prevención: Tapar los alimentos; No bañarse en charcos, ríos, aguas estancadas y quebradas; no dejar que los animales entren en sus viviendas; mantener limpia su casa.</p>

#### 4. Practicas:

¿Cuáles son las medidas que usted utiliza diariamente para evitar enfermarse de Leptospirosis?	¿Se ha vacunado contra la Leptospirosis?	¿En la casa donde usted vive, se ponen en práctica medidas para prevenir la Leptospirosis? Favor explique	Explique si usted o sus familiares tienen problemas para practicar las medidas preventivas contra la Leptospirosis; ¿cuáles son esos problemas y las causas?	Explique si usted cree que existen factores que propician la práctica de las medidas preventivas a nivel personal y familiar? explique factores y causas
No dejar que los animales entren a las viviendas, tapar bien los alimentos, no nadar en quebradas, ríos o charcos, usar botas de hule.	No existe vacuna contra la Leptospirosis, solo pastillas y practicar la higiene.	Sí las ponemos en práctica. Tenemos higiene, tapamos los alimentos y seguimos las recomendaciones del MINSA.	Problemas para poner en práctica las medidas no tenemos, porque es para el bien de uno.	No hay factores porque todos tenemos que poner de nuestra parte, pero hay personas que no lo hacen porque no les gusta.
Eliminar Charcos, Eliminar basureros clandestinos, limpiar los predios vacíos, mantener limpia su vivienda y tapar sus alimentos.	No, solo medicaron, porque vacuna no existe	Lavar frutas y verduras antes de consumirlas, limpiar las viviendas, tapar los alimentos, evitar que los animales entren en la vivienda.	Ninguna, ósea no tienen problemas en su casa.	Uno de los factores es la economía y una de las causas es la falta de aseo y limpieza de la casa de la población.

#### 5. Percepción del gobierno:

¿Cómo califica la reacción de las autoridades para enfrentar las consecuencias de este brote epidémico, ¿le parece que...?

Actuaron bien día a día, trabajaron, apoyaron al MINSA y a las demás autoridades como la Alcaldía, la Policía, Visión Mundial y el MINED para que la enfermedad no se propagara, dieron una información muy completa y su trabajo muy eficiente.
Bien porque el MINSA atendió a la brevedad, con las demás instituciones correspondientes, como la juventud sandinista, alcaldía, Cooperativa Juan Francisco Paz Silva, MINED, Policía

¿Cómo calificaría usted el trabajo que han realizado durante esta brote epidémico: La presidencia de la República y el Ministerio de Salud

Su trabajo lo calificamos muy bueno, hicieron todo lo que estaba en sus manos.
Lo califican como un trabajo eficiente. Porque la presidencia de la república se preocupa por los pobres del país.

6. Medios de comunicación.

¿Cuál es el medio que usted más utiliza para informarse sobre la Leptospirosis?

Utilizamos la radio y la televisión (canal 10). Noticiero 7:00 am, 1:00 pm, 7:00 pm y las ediciones especiales (sábados y domingos)
Radio Ya (edición 4:00am) Canal 4 (Canal Revolucionario) Canal 10 (todas sus ediciones)ABC Estero (Edición 6:00 am)

¿Cuál es la fuente de información más creíble para usted sobre la Leptospirosis?

Autoridades, Gobierno (MINSA).
Autoridades del gobierno revolucionario.

### **Entrevista en profundidad a la epidemióloga del Centro de Salud de Achuapa.**

Persona Entrevistada: Beatriz Quijano Narvárez, Epidemióloga - Centro de Salud de Achuapa.

1. ¿Cómo valora la situación de la leptospirosis en Achuapa, está controlada, fuera de control o, rebaso la capacidad del sistema público de salud?

“ Por el momento según datos epidemiológicos está controlada sin embargo tenemos la existencia múltiples factores pre disponentes para que el cualquier momento se pueden presentar el caso porque no solamente depende de las grandes cantidades de lluvia eso agudiza el problema, pero la latencia en la

positividad en los animales específicamente domésticos que son los que están relacionados con la población hay una alta infestación, tenemos 17 cepas de leptospiras según estudios del Magfor 2007-2008, tenemos positividad en perros cerdos vacas y caballos que fueron los animales estudiados en el momento, otro estudio más reciente no tenemos solamente ese pero, pero si no fue en todo el municipio hubo una muestra de 17 comunidades y en toda existe positividad, entonces aunque tengamos poca agua, la poquita que hay está mal porque se comparten las fuentes de abastecimiento de agua lamentablemente, la población con los animales en las comunidades porque la misma fuente que usa las personas es la misma que utilizan los animales. Como ejemplo tenemos el cerdo al lado los trastos con los que se cocina, en el río la perla los animales pasan toman agua y más adelante la gente consume agua o se baña o están lavando los trastos”.

2. ¿Cómo ha afectado la Leptospirosis la economía del Municipio de Achuapa y de las familias?

“ En relación a las familias se afecta un poco, porque si bien tenemos cinco unidades de salud en el municipio pero en los rurales no es 100 % a la permanencia porque solo existe cuatro médicos especiales en el municipio y un médico general son 42 comunidades cuatro zonas y un barrio, entonces no está equitativo entonces se están dos días la permanencia en el puesto de salud y el otro tiempo se están cubriendo turnos y no hay la permanencia completa, eso hace que la gente que se enferme tenga que venir a la unidad de salud de cabecera, eso significa 20, 15, 30 córdobas de pasaje 60 por ida y venida que la gente no tiene, entonces esto afecta parte de la economía las familias.

Son familias con gran pobreza, estamos en una extrema pobreza con el 91% y también hablando de municipios se tiene un costo porque todo lo que se gastó en este brote recién pasado, solo traer una brigada médica militar por un mes eso fue carísimo la movilización de toda esa gente, el medicamento que se distribuyó, la estancia aquí toda la parte de la medicación que se medicó el 100% de la población 3 dosis, hubieron comunidades que se inició desde septiembre que inicio el brote, desde ese momento se comenzó a ir a las

comunidades , entonces hubo comunidades en donde se hicieron 2 visitas con tres dosis, entonces eso generó dinero y combustible.

Afortunadamente los traslados fueron muy pocos de pacientes solo fueron 10 traslados en todo el período, el gasto fue menos porque un traslado de aquí a León son 10 galones de combustible. Una gran cantidad de medicamentos que se gastó eso es dinero, la movilización, tuvimos el apoyo de estudiantes de medicina de la UNAN León, que también había que buscar dónde hospedarlos, la alimentación porque ellos caminaban 100 % en el terreno, todo eso generó bastante gasto”.

3.) Usted cree que el Gobierno debe asumir la total responsabilidad de evitar que las personas se contagien de Leptospirosis?

“No, porque es una responsabilidad compartida, nosotros como instituciones de gobierno o gobierno central estamos en la obligación de apoyar a las familias y a la gente, pero ellos también como personas deben poner de su parte, porque ser pobre no significa ser cochinito, porque muchas veces decimos somos pobres y vamos a tener el chanchito adentro, vamos a tener todo adentro y no, acatando las medidas, las orientaciones brindadas ya sean por las organizaciones , por el Ministerio, por los medios de comunicación si se puede, no debemos dejarle todo al Gobierno porque no damos abasto, es algo desde la familia, la persona, la comunidad, desde la organización comunitaria tiene que ver.

Si iniciamos acciones preventivas, la gente tiene que empezar a prepararse desde que inicia el invierno, hasta el drenaje, a ver dónde vamos a ubicar el animal, el cerdo en el momento que las grandes lluvias se hagan para no tenerlo junto con nosotros, es una responsabilidad compartida, el gobierno, población, familias, personas, todos, porque una sola es difícil”.

4.) Como calificaría la reacción de las autoridades ante la situación presentada en departamentos de León, con los casos de la Leptospirosis?

Si hablamos de autoridades departamentales, si, hubo una respuesta en todos los sentidos y en todos los momentos, sin embargo yo me atrevería a decir que a nivel departamental la reacción fue un poquito más tardía porque desde



septiembre yo inicié a decirles estoy en brote, estoy en brote, estoy en brote de Leptospira, más sin embargo fue hasta la última semana de septiembre que tuvimos la presencia del nivel central, la presencia de epidemiólogo departamental, director de SILAIS.

Nosotros ya habíamos, o yo ya había encabezado los controles de foco en las actividades en la comunidad a pesar de que estaban la lluvias fuertes, los primeros casos en la comunidad rio arriba, los primeros casos positivos que fueron casos concomitantes, Leptospira, dengue, tuve dos casos con ese comportamiento y nosotros ya habíamos comenzado, ya nos habíamos atrevido a cruzarnos el puente cuando se había caído la primera parte, el Alcalde estaba enojado porque era un vehículo de la Alcaldía con el que íbamos, como se cayó entonces él dijo que no iba a prestar el vehículo , entonces yo fui me asomé pues y había recibido información de brigadistas de la comunidad de que la situación estaba critica, qué habían bastantes febriles, entonces yo le digo a la doctora voy a irme a asomar a ver cómo está el puente, fui con uno de los choferes y dice yo me paso, valoré riesgo- beneficio, si me paso, que nos puede pasar y miremos quienes del personal está dispuesto pues arriesgarse porque tampoco nos ponemos exponer a eso pero muchas veces nosotros valoramos y sabemos cómo está la gente allá, pues nos cruzamos un buen grupo 20 , nos cruzamos y fuimos hasta la comunidad afectada, en ese momento se agudizó la tormenta comenzó a llover, vientos arriba la Flor 2 es muy arriba, entonces me agarró la tormenta allá, nos pasamos a las 7:pm de la noche .

La reacción a nivel local no fue inmediata y a nivel departamental fue un poco más lento, sin embargo no fue mucho, ahí no más iniciamos la medicación en la comunidad donde se nos estaban presentando la mayor cantidad de casos, pues terminamos una etapa de medicación. Nos estuvieron abasteciendo, nosotros iniciamos con 10,000 doxiciclinas que teníamos aquí y comenzamos a prestar a los otros municipios, no tuvimos dificultad con el medicamento de habernos quedado desabastecidos.

5.) Podría describirme en que consistió la campaña de comunicación de Ministerio de Salud para prevención de la Leptospirosis en el municipio de Achuapa durante el tercer cuatrimestre del 2010?

“Las actividades de comunicación e información estuvieron dirigidas más en el área urbana pues un poco al perifoneo, perifonear las medidas preventivas, hacerle un llamado a la gente que acudiera a las unidades de salud porque aquí tiende mucho a la automedicación y como la gente dice ya sabemos que usar, ya sabemos cómo es , entonces la gente se fresquea un poquito y las características de la enfermedad ha cambiado, la agresividad ha cambiado mucho en comparación de los años anteriores, los cuadros son bastantes leves un poco, manifestaciones que hace que la gente tenga un poquito más de miedo.

Entonces se hacía mucho énfasis en eso, tuvimos la distribución de volantes y afiches y charlas educativas, se hizo mucho énfasis en las escuelas por los niños, nosotros tuvimos el 60 % de casos positivos en adolescentes menores de 19 años, los niños que van a la escuela que se quedan jugando en la quebradas, nos metimos a las escuelas , los murales, las charlas en las unidades de salud, se hizo capacitación a una parte del personal comunitario porque es muy grande y no se pudo abarcar todo en ese momento, los gabinetes del poder ciudadano más que todos los del área urbana se hizo una pequeña capacitación para que nos ayudaran , en la parte de medicación con los profesores también se hizo capacitación para el apoyo en la desratización, actividades que se estaban haciendo de manera simultánea, propiamente los conversatorios las divulgaciones de persona a persona en el momento de la atención y en el momento de la medicación, cuando las medicaciones se hicieron en determinado momento en puesto se invitaba a la gente que llegara ahí y se aprovechaba un poco más para tener más público para divulgar, esas fueron las maneras de divulgación, aparte de las nacionales que había, departamentales por ejemplo Estelí tenía en la radio, nosotros lamentablemente no tenemos radio emisoras locales pero el Sauce y Santa Rosa si se cuenta con emisora, pero la de Estelí son las que más se escuchan en las comunidades, entonces eso fue parte de la campaña y la televisiva más que todo fue la noticia de alerta y una que otra información.

6.) Como evaluaría la efectividad de la campaña de comunicación del Ministerio de Salud para la prevención de la Leptospirosis en el municipio de Achuapa (León) durante el tercer cuatrimestre del 2010?

“Al igual que muchas campañas y conociendo las características de la población , ya son 14 años de trabajar aquí, a pesar de que no soy de aquí, pues tuvo su efectividad en un 70-80% al principio la gente estuvo bien difícil, no quería salir aún encontrábamos las grandes cantidades de febriles en la comunidades cuando llegaban necesitábamos traerlos y no preferían quedarse entonces este año fue diferente a los anteriores porque el 2007 aquí estuvimos más llenos que este año y fue la misma cantidad de casos positivos pero si tuvo su efectividad porque lo que hace la gente ya es recordar y lo que en determinado momento es cruel pero yo se los recordaba siempre que tenía la oportunidad acuérdense del 1995 que tuvimos 8 muertos por leptospira y gran cantidad de personas graves hospitalizadas el primer brote, hubo gente de aquí del pueblo, niños y muchas veces eso es cruel pero hace más impacto recordarle a la gente para que tenga miedo, no es ese objetivo pero hacerlos reaccionar con algo difícil que pasó en ese momento pero si tuvo su efectividad por que la cantidad de sospechosos fue menor que en el brote del año 2007, aunque la cantidad de positivos fue la misma 48 /48”

7.) Cuales considera usted fueron los mecanismos de comunicación de mayor impacto en la población del Municipio de Achuapa, respecto a la enfermedad de la Leptospirosis?

“La radio de Estelí la ABC que es la que más audiencia y señal tiene es la que entra esa fue la principal hablando de medios de comunicación, porque como decimos la televisión fue más noticias que información y las actividades que nosotros hicimos como el perifoneo”.

8.) Que grado de confianza considera usted tiene la población respecto a las campañas de comunicación que se han realizado en el municipio de Achuapa?

“Mucho , me atrevería a decir que un 95% -97% de confianza en información porque si ellos han verificado a través el tiempo desde que se inició el brote por primera vez en el 1995, es la misma información que ellos han venido tal vez un poquito en términos diferentes no mucho pero si ellos mismos han verificado lo que se les ha dicho que si es verdad que si lo hacen hay un cambio una disminución entonces es algo que ellos mismos ya están preparados por así decirlo aunque no actúan entonces ellos si saben pero que

no lo ponen a la práctica, lo que decimos saber , hacer eso es muy difícil pero si existe gran confiabilidad en la información de lo que se le está presentando”.

9.) ¿En qué medida considera que la campaña de comunicación ha permitido que la población comprenda la información sobre la Leptospirosis y las formas de transmisión?

“En gran medida fueron un gran apoyo para la divulgación de la información en los lugares tanto donde nosotros teníamos mayor incidencia donde tenemos muy poca incidencia porque depende de la geografía que tenemos que es bastante difícil entonces hubo comunidades donde pudimos llegar hasta un 50% de las casas, casa a casa y el resto se hizo en puesto de medicación pero que aunque nosotros dimos la información en ese momento hubo parte de la población o de las personas de una familia de una casa que no tuvieron acceso de estar frente a frente con nosotros , pero que a través de los medios de comunicación más bien de la radio estaban muy frecuente escuchando la información enterados de más detalles, recordándole las medidas preventivas, que se debería hacer en el caso de que se tuviera un paciente o la sintomatología , en ese momento se estaba divulgado y si fue un gran apoyo aunque pocos medios hizo su efecto en su momento”.

10) En qué medida considera que la campaña de comunicación ha permitido que la población reconozca y ponga en práctica las medidas de mitigación, control y prevención recomendadas por el ministerio de salud.

“Si a pesar de que la gente sabe, un 50, 60 me atrevería a decir que un 70% pone las medidas preventivas en práctica o lo que se le enseñó o lo que se le dice o lo que se le está diciendo, el resto se atiene a la voluntad de Dios o a lo que tenga que pasar, no aplican las medidas preventivas porque estábamos hablando de no irse a bañar al río y encontrábamos a la gente bañándose, clorar el agua y muchas veces no se hace uso porque da mal sabor, por cualquier razón, el usar botitas de hule, no las usan aun teniéndola y mantener un poco los animales alejados de las casas, un 70% si cumplió y el otro 30% no cumplió con las medidas”

11.) ¿Como evaluaría la percepción que tiene la población de Achuapa referente al trabajo desempeñado por el Ministerio de Salud?

“Me atrevería a decir que bueno, porque con la gente nunca se queda bien por mucho esfuerzo que uno haga, por las mil maravillas que intentamos hacer pues muchas veces si hay gente que si aprecia el sacrificio que uno hace, porque a pesar de que somos trabajadores tenemos un salario y no es todo, somos personas.

Hay una población que si lo aprecia hay otra que no solo el hecho que tuvimos que caminar día y noche a pie, en determinado momento nos quedamos sin agua , sin alimentación y ahí íbamos cargando , habían comunidades en que la gente nos iba a encontrar nos buscaban caballos, por lo menos acompañaban , nos ayudaban a cargar el medicamento y habían otras que no, para eso le pagan tienen que venir, eso depende de la actitud de la apreciación de las personas, me atrevo a decir que bueno conociendo a la gente del municipio donde trabajo”

12.) Tiene conocimiento si se han realizado estudios que evalúen la efectividad de las campañas de comunicación en temas de salud, específicamente en el municipio de Achuapa?

“No tengo conocimiento de que exista ningún estudio y no creo que lo haya habido en 14 años por lo menos que tengo de estar aquí”.

13.) Considera que sea de valor realizar estudios en los cuales se evalué la efectividad de las campañas de comunicación en los temas de salud?

“Si porque eso va a ser de ayuda grande para poder modificar la técnica de comunicación , los medios, todo lo utilizado tal vez los diseños, por lo que es perceptible para una población no lo es para la otra, por lo menos las campañas que vienen diseñadas desde el nivel central todas traen un solo lineamiento, un municipio o una comunidad de una a la otra es difícil poderlos entender y la parte de comunicación es fundamental y si con un estudio ya nos da una idea de que nos falló y que es más efectivo y menos efectivo para hacer diseños centralizados o descentralizados, buscar la manera de llegarles mejor a la población porque para uno es mejor los medios televisivos para otros los que se escuchan o cara a cara eso es de gran valor para poder evaluar y ver

las deficiencias que tenemos y dificultades que se presentan y eso da la oportunidad de poder modificar las acciones en el caso de la promoción de las medidas preventivas”.

14.) ¿Podría indicarme si se realizó alguna campaña de comunicación para tratar el tema de la leptospirosis en el año de 1,995; a partir de esta fecha se han realizado otras campañas?

En relación al año 1995 no se realizó ninguna campaña debido a que no se sabía o sospechaba que el brote era de leptospirosis. En años posteriores se ha realizado campaña de divulgación en algunos años cuando se ha presentado casos sospechosos y confirmados. Cuando no se han presentado no se ha realizado, dentro de las actividades realizadas están: Charlas educativas en sala de espera, charla en escuela, reunión brigadista, capacitación maestros, entrega de volantes, capacitación personal de salud, visita casa casa.

15.) Ustedes no han pensado en la posibilidad tal vez a través de Instituciones como el CIES, de que en vez de que el estudiante se invente su tesis, tal vez de que el CIES definitivamente generara una línea de investigaciones en casos como Achuapa o la parte de León en la cual el estudiante en cabeza de ustedes que manejan la parte de Epidemiología se generara una línea de investigación para que les ayudara estos trabajos de investigación de una manera más eficiente?

“Sería interesante porque eso ayudaría a darnos cuenta de las dificultades que existen en las diferentes ramas o campos que tenemos en el Ministerio de Salud y si ayudaría grandemente para disminuir las dificultades o problemas que tenemos como unidad de salud, yo estaba viendo que en el caso del Hospital Militar ellos apoyan a los estudiantes que quieren que investiguen. Sería interesante porque nosotros somos nivel primario, somos más preventivo, promoción y prevención de las enfermedades hacemos lo que consideramos se tiene que hacer”.

## **IX. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

### **1. Comprensión de la población sobre la Leptospirosis y sus formas de transmisión.**

Al observar las 10 variables utilizadas para medir la comprensión de la población sobre la leptospirosis y sus formas de transmisión, predominan puntajes muy altos, lo que indica un nivel de comprensión muy alto en la mayoría de la población, un resultado relevante tomando en cuenta el alto porcentaje de la población con bajo nivel educativo (analfabeta y alfabetizada).

Analizando el comportamiento global de las variables relacionadas a este objetivo, encontramos que la variable de mayor porcentaje de comprensión, corresponde al reconocimiento de la unidad de salud como el lugar para acudir ante casos sospechosos de leptospirosis y la variable de menor porcentaje de comprensión, corresponde al reconocimiento de la leptospirosis como la razón de la alerta sanitaria. Ver en Anexos, Tabla No 28.

La comprensión de una campaña de comunicación en salud depende de diversos factores, entre ellos, definir claramente el problema y señalar los objetivos; identificar la población diana; seleccionar los canales y los medios; crear los mensajes; y aplicar la evaluación en las distintas fases de la campaña (Algarra M, 1995), pero sobre todo asegurar los métodos empleados, examinar la reacción de la gente y de acuerdo a ello, rediseñar la campana (Gómez M, 1998).

Uno de los puntos básicos de la campana, el relacionado con los mecanismos de transmisión y específicamente, “que la leptospirosis se transmite a través del contacto de las mucosas y la piel lesionada con aguas contaminadas con la orina de animales infectados con *Leptospiras*”, solo fue identificado por un poco más de la tercera parte de los entrevistados.

Aunque las personas recuerdan que la situación de la leptospirosis fue la principal noticia en salud durante el periodo de estudio, no todos lo vinculan con el decreto de la alerta sanitaria.

Debe tomarse en cuenta que los mensajes educativos escritos solo son accesibles a las dos terceras partes de la población, el perifoneo está limitado a la población que habita en el casco urbano del municipio, y no existen radios locales, aunque se escuchan radios de El Sauce y Estelí.

En síntesis, la medición “dura” muestra 5 variables con valor muy alto de comprensión de la población, 4 con un valor alto de comprensión y 1 variable con un valor bajo de comprensión, de un total de 10 variables, lo cual indica que la mayoría de la población mostro una excelente comprensión sobre la leptospirosis, aunque esto puede y debe ser mejorado con un mayor involucramiento de los agentes sociales del municipio. Ver en Anexos, Tabla No 28.

La información proporcionada por los grupos focales y la entrevista en profundidad valida este resultado, con puntos de vista y valoraciones similares.

## **2. Reconocimiento y prácticas de la comunidad sobre las medidas de mitigación, control y prevención recomendadas por el Ministerio de Salud.**

Existe un claro predominio de prácticas de prevención muy altas en la revisión de las variables que miden esta actitud entre la población, aunque debe destacarse que se deposita en el gobierno y MINSA toda la responsabilidad para la atención y prevención de la enfermedad, posiblemente por el enfoque biomédico que centra el abordaje de los problemas de salud en la acción de la autoridad sanitaria. También se observa una baja proporción de personas y familias que cumplen todas las medidas recomendadas por el MINSA.

La prevención de la salud, el control de la enfermedad y la atención a las personas afectadas, son los objetivos deseables de una campaña educativa, dirigida a problemas como la situación de *Leptospira* en Achuapa (MINSA 2010, OM/OPS, 2008).

Es importante destacar que mayoritariamente la población atiende las recomendaciones del MINSA y hay una actitud de contribuir en la prevención, pero no todos cumplen con las medidas orientadas.



La estrategia de prevención de la salud es parte de una cultura, que aún no logra ser parte de la actividad cotidiana de la población, sobre todo porque persiste la concepción errónea que la responsabilidad es únicamente del Ministerio de Salud (Ministerio de Salud, 2008).

Asumiendo el contexto local de Achuapa, un municipio semi rural, poco accesible, una población con bajos niveles educativos y con las limitaciones propias del sistema local de salud, los resultados obtenidos son relevantes, al marcar muy alto en 5 de las 7 variables medidas en la encuesta domiciliar. Ver en Anexos, Tabla No 29.

La información cualitativa también arroja resultados similares, en cuanto que la mayor parte de la comunidad pone en práctica las recomendaciones sugeridas por el personal de salud.

Usualmente la tendencia en la medición de las actitudes es verificar un alto nivel de información y conocimientos, pero con prácticas de riesgo, en cambio en este estudio, hay una mayor congruencia entre los aspectos cognitivos y comportamentales, lo que indica una mayor efectividad de la estrategia de comunicación del Ministerio de Salud.

### **3. Percepción que tiene la población de Achuapa referente al trabajo desempeñado por el Ministerio de Salud.**

El resultado obtenido sobre el desempeño del MINSA es ambivalente, por un lado se considera que la información es correcta, oportuna y apropiada, además que asegura la atención a los casos; por otro lado no se considera que el MINSA transmita información realista, y que su trabajo no haya sido tan exitoso como debería, más que una crítica al trabajo del MINSA, hay un llamado a un mejor desempeño, sobre todo teniendo en consideración que no se disponen de los recursos necesarios y que predomina una visión medicalizada de los problemas de salud. Ver en Anexos, Tabla No 30.

La información cualitativa indica que la población reconoce la autoridad del MINSA y valora muy positivamente el trabajo realizado, aunque también se reconoce “que con la gente nunca se queda bien” y que más bien “depende de la actitud de las personas”.

De igual manera en el grupo focal los pobladores califican de bueno y eficiente el desempeño del Ministerio de Salud.

La cultura en salud en Nicaragua está influida por varias condicionantes, del contexto social y político, por lo que difícilmente se obtiene un reconocimiento unánime del trabajo desarrollado.

El Modelo de salud familiar y comunitaria de Nicaragua (MOSAFC) se enfoca precisamente en fortalecer el papel de la autoridad rectora, creando a su vez los espacios para una amplia participación comunitaria (MINSAL, 2008).

Los resultados obtenidos indican que una proporción importante de la población, aun espera un mayor protagonismo del MINSAL, posiblemente influido por el enfoque biomédico y las estrategias asistencialistas, que reducen el papel de la comunidad a simples receptores o beneficiarios de las intervenciones sanitarias.

Es responsabilidad de los agentes locales, comunitarios, sociales y religiosos del municipio, fortalecer la coordinación y la acción intersectorial e interinstitucional en busca de una acción concertada y la construcción de una agenda local de salud, donde el tema prevención y control de la leptospirosis, sea un tema permanente y transversal.

#### **4. Percepción que tiene la población de Achuapa referente Papel de los medios de comunicación.**

El medio más utilizado habitualmente y en la actualidad ha sido la radio, lo cual es típico en las comunidades rurales y municipios pequeños en Nicaragua, con una frecuencia de 8 de cada 10 hogares en Achuapa.

La efectividad de los medios fue valorado como bajo por la mayor parte de entrevistados, una cifra que obliga a revisar la estrategia mediática de comunicación e información realizada en el municipio.

Los resultados obtenidos son coherentes con el contexto del municipio, tanto en lo relativo a la accesibilidad geográfica, niveles educacionales, cultura en salud, nivel de participación comunitaria y carencia de medios de comunicación locales. Ver en Anexos, Tabla No 31

Realidades como la de Achuapa condicionan acciones como:

- Fortalecimiento de los cabildos municipales, consejos de desarrollo municipal y gabinetes del poder ciudadano.
- Desarrollo de alianzas con los actores sociales clave (“stakeholders”) con el fin de ampliar las redes de comunicación social.
- Optimizar el papel del MINED para el involucramiento de padres de familia, maestros y estudiantes, para la difusión de mensajes y disseminación de prácticas de cambios comportamentales y modificación de conductas.
- Ampliar la red de voluntarios en salud, brigadistas, Col-Vol, parteras, líderes, en todos los sectores del municipio, priorizando el área rural.

En el contexto actual, el sistema de salud, sobre todo bajo la filosofía del MOSAFC, debe fortalecer su liderazgo, ampliar su cobertura y promover la calidez y calidad de sus intervenciones.

#### **5. Eevolución del número de casos positivos de Leptospirosis, posterior a la fecha de formalización de la campaña de comunicación, en el Municipio de Achuapa**

Durante el primer semestre del 2010, solo se habían presentado 4 casos confirmados de Leptospirosis en el Municipio de Achuapa, sin embargo para el segundo semestre de este mismo año, se presento un total de 43 casos, para un total de 47 casos en el 2010, numero significativamente alto, al compararse con los casos presentados durante el 2008 y 2009.

Al analizar los casos acumulados de Leptospirosis por semana epidemiológica, podemos apreciar que en el momento en que el gobierno declara la Alerta Sanitaria (semana 39), la curva de casos se encuentra en estado ascendente, con una alta tendencia de crecimiento de los casos acumulados de Leptospirosis, sin embargo hacia la semana 42, la tendencia empieza a controlarse, aunque sigue en aumento hasta la semana 46, en donde la curva se normaliza. Ver en Anexos, Grafico No 4.

De manera paralela, al analizar los casos puntuales de Leptospirosis por semana epidemiológica, podemos apreciar que posterior a la declaración de

la Alerta Sanitaria, y después de haberse presentado un máximo de 8 casos en la semana 39, la cual coincide con el lanzamiento de la campaña de publicidad, se aprecia un descenso moderado en las dos siguientes semanas, con una reducción significativa a partir de la semana 42. Ver en Anexos, Grafico No 5.

## **X. CONCLUSIONES**

Los resultados del estudio indican que la campaña de comunicación implementada por el Ministerio de Salud, para la prevención de la leptospirosis en el municipio de Achuapa, fue efectiva sobre todo en los aspectos cognitivos y comportamentales de la población, aunque es preciso mejorar el papel de los medios de comunicación y la percepción sobre el MINSa. Así mismo al realizar el análisis gráfico de los casos confirmados de la Leptospirosis, nos permite indicar que la reducción de los casos a partir de la declaración de la Alerta Sanitaria y de la implementación de la campaña de comunicación, permitió reducciones significativas en la tasa de crecimiento de los casos de Leptospirosis.

Las conclusiones encontradas fueron:

1. Existe una comprensión muy alta de la población sobre la Leptospirosis y sus formas de transmisión, ya que la evaluación de las variables de comprensión mostraron valores, lo cual fue ratificado por la entrevista y los resultados de los grupos focales.
2. Existe una comprensión muy alta de la población sobre la Leptospirosis y sus formas de transmisión, ya que la evaluación de las variables de comprensión mostraron valores, lo cual fue ratificado por la entrevista y los resultados de los grupos focales.
3. El reconocimiento y prácticas de la comunidad sobre las medidas de prevención y control sobre la leptospirosis, recomendadas por el Ministerio de Salud fueron valoradas muy altas, ya que se evidenció que mayoritariamente la población reconoce las recomendaciones del MINSa. Por otra parte se evidencia un bajo cumplimiento de las medidas de prevención y control.

4. El papel de los medios de comunicación fue valorado como bajo, ya que posiblemente factores como la accesibilidad geográfica, niveles educacionales y la carencia de los medios de comunicación, afectaron notablemente la valoración por parte de la población

## **RECOMENDACIONES**

### **Dirigidas a las autoridades del Ministerio de Salud**

1. Realizar la evaluación institucional de la campaña de comunicación implementada en Achuapa y darla a conocer a todos los actores locales y sectores sociales en el municipio, para retomar lecciones por aprender y mejorar las limitaciones encontradas, con amplia participación social.
2. Promover la ampliación de las redes locales de voluntarios en salud y capacitarlos en técnicas de comunicación, para organizar un movimiento de comunicadores en salud, sobre todo en las comunidades rurales.
3. Elaborar convenios con las radios de Estelí, Santa Rosa y El Sauce, para incluir viñetas y secciones educativas relativas a la prevención de la leptospirosis.
4. Optimizar el papel de las mesas sectoriales y el consejo popular de salud, en función de aprovechar la cobertura de las redes sociales (educación, organismos religiosos y otros) para la extensión de la estrategia de información, educación y comunicación.

### **Dirigidas a las organizaciones locales**

1. Organizar un plan de ampliación de la participación comunitaria en salud, priorizando el área rural, analizando la viabilidad y relevancia de contar con un movimiento de comunicadores en salud.
2. Retroalimentar a las autoridades del Ministerio de Salud sobre las limitaciones de la campaña de comunicación para la prevención de la leptospirosis, como insumos para el rediseño de la misma.

### **Dirigidas al Gobierno Municipal**

1. Construir desde el consejo municipal la agenda local de salud y convocar a todas las organizaciones e instituciones, para organizar una campaña permanente de prevención y atención a la leptospirosis en el municipio.

2. Apoyar de forma decidida al MINSA, promoviendo una efectiva y sostenida red de coordinación intersectorial e interinstitucional, para promover una acción sostenida de prevención y protección de la salud.
3. Desarrollar convenios de tipo interinstitucional con universidades, que permitan continuar desarrollando líneas de investigación en lo referente a efectividad de las campañas de comunicación, específicamente en los tema de salud pública.

**Dirigidas a la población en especial a los jefes de familia.**

1. Seguir de manera estricta las recomendaciones, medidas de prevención y control definidas por el MINSA.
2. Mantener una actitud positiva de contribuir a la prevención de la leptospirosis, mediante la participación activa en las actividades de capacitación y desratización.
3. Evitar la automedicación y reportar de inmediato cualquier síntoma presentado en su grupo familiar.

**Dirigidas a los medios de comunicación.**

1. A la televisión, en especial a los noticieros se les recomienda reforzar las noticias de enfermedades como la leptospirosis, con mensajes de las medidas de prevención y control de la enfermedad.
2. Los medios de comunicación deben ser más constantes con las noticias de este tipo, ya que únicamente se dan cuando se presentan los casos positivos.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Algarra M. Las campañas de comunicación pública. La comunicación y salud como campo de estudio. España, 1997. En: [www.unav.es/fcom/comunicacionysociedad/.../20091106235853.pdf](http://www.unav.es/fcom/comunicacionysociedad/.../20091106235853.pdf) - Similares (revisado el 27/12/2010)
2. Alihuen-Argentina 2010. Leptospirosis: la dolencia de la pobreza. En: <http://www.alihuen.org.ar/informacion-en-general/leptospirosis.-la-dolencia-de-la-pobreza.html> (revisado el día 08/12/10).
3. Benenson A. Manual de Enfermedades Transmisibles en el Hombre. 16ª edición. OPS/OMS. Washington.
4. Salt JM: A Dictionary of epidemiology. Oxford University New York. 1988.
5. Gómez M. Teoría y práctica para la promoción de la salud. Universidad de Montreal. 1998.
6. Healthy People 2010. Area focus number 11: Health Communication. En: <http://www.health.gov>. (revisado el 25/03/2010)
7. NTON 24 001-05, Nicaragua. Febrero del 2006. Norma Técnica Obligatoria de prevención y control de la leptospirosis humana. En: [http://legislacion.asamblea.gob.ni/Normaweb.nsf/%28\\$All%29/2EB067417971707106257562005909CF?OpenDocument](http://legislacion.asamblea.gob.ni/Normaweb.nsf/%28$All%29/2EB067417971707106257562005909CF?OpenDocument) (revisado el día 10/10/10).
8. OPS/OMS. Leptospirosis humana: Guía para el diagnóstico, vigilancia y control. Rio de Janeiro. 2008.
9. Quijano Narvaez B. Entrevista personal, diciembre 2010. Centro de Salud Achuapa.
10. Ministerio de Salud-Nicaragua. Boletín Epidemiológico Semana 40. Managua, 2003.
11. Ministerio de Salud Nicaragua. Prevengamos la Leptospirosis. Ministerio de Salud, Managua, 2010. En: <http://www.minsa.gob.ni/> (revisado el 27/12/2010)
12. INFOMED, Vigilancia en Salud. Repositorio de artículos. Noviembre del 2010. En: <http://articulos.sld.cu/vigilancia/2010/11/> (revisado el 10/12/2010).
13. SINAPRED, Alerta Sanitaria. Octubre del 2010. En: [http://www.sinapred.gob.ni/index.php?option=com\\_content&view=article&id=60](http://www.sinapred.gob.ni/index.php?option=com_content&view=article&id=60)

5:emergenciasanitaria&catid=105:Boletines%20minsaq&Itemid=354. (revisado el 15/12/2010)

14. Ministerio de Salud, Nicaragua. Afiche Jornada de Movilización popular contra la Leptospirosis. Managua, 2010

15. Ministerio de Salud, Nicaragua. SILAIS León Mantiene Lucha Contra Enfermedades. Managua, Julio del 2010. En: <http://www.minsa.gob.ni/noticias/2010/jul/np-20100706-2.html> (revisado el 27/12/2010)

16. Ministerio de Salud, Nicaragua. Resolución Ministerial 317-2010. 29 septiembre 2010  
<http://www.minsa.gob.ni/Resoluciones%20Ministeriales/Resolucion%20Ministerial.pdf>

17. Ministerio de Salud, Nicaragua. Marco Conceptual. Modelo de salud familiar y comunitario. Managua, 2008.

18. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. República Dominicana. Jornada nacional de prevención de la leptospirosis, Santo Domingo, 2009. En: <http://levar.typepad.com/dominicana/2010/07/leptospirosis-malaria-y-el-dengue-afectan-poblaci%C3%B3n-rd-.html>. (Revisado el día 05/12/10).

19. Secretaria de Salud departamental. Estrategia educativa sobre leptospirosis en el municipio del Cairo. Cali, 2009. En: <http://www.valledelcauca.gov.co/publicaciones.php?id=10052>. (revisado el día 10/12/2010).

20. Toledo F. Comunicación en Salud. La Habana, Cuba, 2000. En: [http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol21\\_5-6\\_05/mgi245-605.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol21_5-6_05/mgi245-605.pdf) (revisado el 27/12/2010)

21. Vega Ramírez FA, Catalán Matamoros D, López Liria R. El rol de las campañas de comunicación en la promoción de la salud y la prevención de lesiones en salud laboral. Revista Española de Comunicación en Salud. ISSN: 1989-9882. 2010.

# **Anexos**

## Operacionalización de variables

Variable	Definición Operacional	Valores	Fuente	Escala
Noticias conocidas de salud en el III cuatrimestre del 2010	Noticias importantes sobre temas de salud que fueron difundidos a través de medios de comunicación en el III cuatrimestre del 2010.	Leptospirosis Virus de influenza humana Dengue Medidas preventivas para Leptospirosis. Medidas Preventivas para la Influenza. Medidas Preventivas para el dengue Accidentes Otras _____ NS/NR	Primaria	Nominal
Razón para decretar una alerta sanitaria	El estado de alerta sanitaria es uno de los regímenes de excepción que puede dictar el gobierno de un país en situaciones excepcionales.	Por la Leptospirosis Por La influenza Humana Por la fiebre Porcina Por el Dengue Otro _____ NS/NR	Primaria	Nominal
Conocimiento de la población sobre la Leptospirosis	Entendimiento del tipo de enfermedad que es la Leptospirosis	Enfermedad Infecciosa Gripe Alergia Otro _____ NS/NR	Primaria	Nominal
Reconocer los síntomas de la Leptospirosis	Tener una calara identificación de si la población ha tenido acceso a la información de los síntomas de la Leptospirosis	Si No NS/NR	Primaria	Nominal
Conocer de manera específica los síntomas de la Leptospirosis	Serie de manifestaciones del cuerpo humano que son un aviso útil de que la salud puede estar amenazada a causa de la Leptospirosis	Fiebre (38 o más grados). Escalofríos Dolor de cabeza intenso Dolor del cuerpo Enrojecimiento en los ojos Sangrado de la nariz, boca o cualquier otra parte del cuerpo Tos seca Malestar general y decaimiento. Color amarillo en la piel Otro _____ NS/NR	Primaria	Nominal
Conocer si la enfermedad causa la muerte	Conocer si la enfermedad al tratarse y detectarse a tiempo puede ser curada y evitar la muerte	Si se puede morir No se puede morir NS/NR	Primaria	
Conocer en donde pedir atención médica para tratar la Leptospirosis	Conocer los establecimientos de salud donde se puede acudir para recibir atención médica	A un centro de salud A un hospital público A una clínica u hospital privado. A _____ la farmacia/automedicarse Permanece en su hogar y llamar a un médico Otro _____ NS/NR	Primaria	Nominal
Conocimiento sobre las formas de transmisión de la Leptospirosis	Grado de conocimiento de los mecanismos o canales adquirir la enfermedad de la Leptospirosis	Contacto de las mucosas y la piel lesionada con aguas contaminadas con la orina de animales infectados.	Primaria	Nominal

		<p>A través del consumo de alimentos contaminados con orina de ratas y ratones u otros animales infectados</p> <p>NS/NR</p> <p>Otro _____</p>		
Conocimiento sobre la gravedad de la Leptospirosis	Grado de conocimiento del nivel de peligro que significa la enfermedad de la Leptospirosis	<p>Nada</p> <p>Poco</p> <p>Algo</p> <p>Mucho</p> <p>NS/NR</p>	Primaria	Nominal
Conocimiento sobre las medidas comunicadas para prevenir la Leptospirosis.	Conocimiento de lo que las personas puedan hacer para evitar enfermarse a causa de la Leptospirosis.	<p>No camine descalzo sobre charcos, lodos y pantanos</p> <p>No nade en aguas estancadas como pozas, ríos y quebradas.</p> <p>Mantenga siempre sus alimentos tapados para evitar que las ratas y ratones los contaminen con sus orinas.</p> <p>No deje que los animales domésticos (perros, cerdos, vacas, etc.) entren a su vivienda.</p> <p>Limpia las viviendas y sus alrededores para eliminar criaderos de ratas.</p> <p>Utilizar botas de hule y pantalón largo en el caso de los trabajadores del campo.</p> <p>Otros _____</p>	Primaria	Nominal
Atender las recomendaciones para evitar enfermarse a causa de la Leptospirosis	Poner en práctica las medidas de prevención dispuesta por el Ministerio de Salud.	<p>De acuerdo</p> <p>En desacuerdo</p> <p>Indeciso / No sabe</p>	Primaria	
Conocimiento de la responsabilidad del Gobierno en las acciones de prevención.	Conocer cuál es el alcance del gobierno en cuanto a su responsabilidad con el control y prevención de la enfermedad.	<p>De acuerdo</p> <p>En desacuerdo</p> <p>Indeciso / No sabe</p>	Primaria	Nominal
Confianza en la gestión del Gobierno.	Grado de confianza que pueda tener la población, en cuanto a las recomendaciones emitidas por el gobierno.	<p>De acuerdo</p> <p>En desacuerdo</p> <p>Indeciso / No sabe</p>	Primaria	Nominal
Grado de compromiso personal con la enfermedad	Nivel de compromiso de los individuos con la puesta en práctica de las medidas de prevención y control de la enfermedad	<p>Todas</p> <p>Algunas</p> <p>Pocas</p> <p>Ninguna</p> <p>NS/NR</p>	Primaria	Nominal
Campaña de Comunicación del Gobierno para prevenir la Leptospirosis	Acciones coordinadas de parte de las autoridades de salud para llevar información actualizada sobre la Leptospirosis, así como las medidas necesarios para evitar su contagio y las medidas en caso de contraer la	<p>Muy bien</p> <p>Bien</p> <p>Regular</p> <p>Mal</p> <p>Muy mal</p> <p>NS/NR</p>	Primaria	Nominal

	enfermedad			
Percepción de la campaña de comunicación del Gobierno	Efectividad de la campaña de comunicación desarrollada por el MINSA	Si informan correctamente No Informan correctamente NS/NR	Primaria	Nominal
		Muy mala Mala Buena Muy buena NS/NR	Primaria	Nominal
		Si ha informado de forma apropiada y a tiempo. No ha informado de forma apropiada y a tiempo. NS/NR	Primaria	Nominal
Percepción sobre el desempeño de la atención del Ministerio de Salud ante enfermedad de la Leptospirosis	Impresión de la población sobre las garantías que ofrece el Ministerio de Salud en garantizar la atención medica a todas las personas contagiadas	Si garantiza No garantiza NS/NR	Primaria	Nominal
Medios de Comunicación masivos	Que medios han tenido mayor aceptación por parte de la población y cuáles de ellos recomiendan hacer mayor uso.r	Televisión Radio Periódicos Internet Afiches Volantes Brigadistas de Salud Alguien me lo dijo personalmente No recuerdo donde obtuve la primera información Otros	Primaria	Nominal

**Efectividad de la Campaña de Comunicación del Ministerio de Salud para la  
prevención de la Leptospirosis.  
Municipio de Achuapa (León), III cuatrimestre del 2010.**

No. de Encuesta \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_

**1. Datos Generales del encuestado**

**Sexo**

Masculino

Femenino

**Edad**

15 a 49

> 49

**Nivel de Estudio**

Ninguno

Lee/Escribe

Primaria

Secundaria

Técnico

Universitario

**2. Conocimientos del encuestado**

**2.1** De todas las noticias que recuerda que ocurrieron en el tercer cuatrimestre del 2010, ¿cuáles son las principales noticias en los temas de salud que usted recuerda?

Leptospirosis  H1N1  Dengue  Medidas Preventivas para la Leptospirosis   
 Accidentes  Otra  NS/NR  Medidas Preventivas para el Dengue   
 Medidas Preventivas para el H1N1

**2.2** El 29 de septiembre del 2010 se decretó la Alerta Sanitaria en todo el país. ¿Cuál fue la razón para decretar el estado de emergencia sanitaria?

Por la Leptospirosis  Por La influenza Humana  Por la fiebre Porcina  Por el Dengue   
 Otro \_\_\_\_\_ NS/NR

**2.3** Sabe usted que es al Leptospirosis?

Enfermedad Infecciosa  Gripe  Alergia  Otro \_\_\_\_\_ NS/NR

**2.4** ¿Sabe usted reconocer los síntomas principales para sospechar que alguna persona puede estar enferma de Leptospirosis?

Si  No  NS/NR

**2.5** Cuáles son los síntomas para reconocer que una persona tiene Leptospirosis?

Fiebre (38 o más grados).  Escalofríos  Sangrado de la nariz, boca u otra parte del cuerpo   
 Dolor de cabeza intenso  Tos seca  Malestar general y decaimiento.   
 Enrojecimiento en los ojos  Dolor del cuerpo  Color amarillo en la piel   
 Otro \_\_\_\_\_ NS/NR

**2.6** Si alguien se enferma de Leptospirosis en este momento, ¿Cree usted que se puede morir?

Si se puede morir  No se puede morir  NS/NR

**2.7** Si alguien de su familia o su barrio se enferma en este momento, ¿sabe ud a donde debe ir para que lo atiendan?

A un centro de salud  Permanece en su hogar y llamar a un médico   
 A un hospital público  A una clínica u hospital privado.   
 A la farmacia/automedicarse  Otro \_\_\_\_\_  NS/NR

**2.8** ¿Sabe cómo se transmite la Leptospirosis? (Leer las respuestas)

Contacto de las mucosas y la piel lesionada con aguas contaminadas con la orina de animales infectados   
 A través del consumo de alimentos contaminados con orina de ratas y ratones u otros animales infectados   
 Otro \_\_\_\_\_ NS/NR

**2.10** ¿Sabe usted cuales son las medidas que han planteado las autoridades gubernamentales para evitar la Leptospirosis? (Leer las respuestas)

Mantenga siempre sus alimentos tapados para evitar que las ratas y ratones los contaminen con sus orinas.

No deje que los animales domésticos (perros, cerdos, vacas, etc.) entren a su vivienda.

Utilizar botas de hule y pantalón largo en el caso de los trabajadores del campo.

No nade en aguas estancadas como pozas, ríos y quebradas.

Limpiar las viviendas y sus alrededores para eliminar criaderos de ratas.

No camine descalzo sobre charcos, lodos y pantanos

Otros \_\_\_\_\_

### 3. Evaluación del comportamiento del encuestado

**3.1** Usted cree que se deban atender las recomendaciones para enfrentar la Leptospirosis?

De acuerdo  En desacuerdo  NS/NR

**3.2** Usted cree que el gobierno tiene toda la responsabilidad de implementar acciones para prevenir la Leptospirosis?

De acuerdo  En desacuerdo  NS/NR

**3.3** Todos debemos de seguir las recomendaciones que brindan las autoridades de gobierno, para prevenir más casos de Leptospirosis?

De acuerdo  En desacuerdo  NS/NR

**3.4** Aplicar todas las recomendaciones que dan las autoridades, son un problema para las personas?

De acuerdo  En desacuerdo  NS/NR

**3.5** Todos debemos de contribuir para prevenir la Leptospirosis

De acuerdo  En desacuerdo  NS/NR

### 4. Evaluación de Practicas del encuestado

**4.1** Hasta el día de hoy, ¿qué actividades ha realizado usted para prevenir la Leptospirosis? (Leer las respuestas)

Mantener siempre sus alimentos tapados para evitar que las ratas y ratones los contaminen con sus orinas.

Limpiar las viviendas y sus alrededores para eliminar criaderos de ratas.

Evitar nadar en aguas estancadas como pozas, ríos y quebradas.

No caminar descalzo sobre charcos, lodos y pantanos.

Evitar que los animales domésticos (perros, cerdos, vacas, etc.) entren a su vivienda.

Acudir al puesto / centro de salud.  Ninguna/no ha hecho nada  Otro \_\_\_\_\_

Ns/Nr

**4.2** Usted está haciendo caso a las medidas de prevención que está anunciando, el Ministerio de salud?

Todas  Algunas  Pocas  Ninguna

**4.3** En la casa donde usted vive, se ponen en práctica las medidas de prevención que el Ministerio de salud están recomendando?

Todas  Algunas  Pocas  Ninguna  NS/NR

### 5. Percepción del encuestado sobre la gestión de las autoridades

**5.1** Considera que el gobierno está informando correctamente acerca del brote de la Leptospirosis?

Si informan correctamente  No Informan correctamente  NS/NR



**5.2** ¿Usted ha leído o escuchado la campaña del Ministerio de Salud para prevenir que las personas se contagien con la Leptospirosis?

Sí ha leído o escuchado  No ha leído o escuchado  NS/NR

**5.3** Hasta este momento, ¿Cómo califica usted la información que ha dado el Ministerio de Salud sobre la Leptospirosis?

Muy mala  Muy buena  Buena  Mala  NS/NR

**5.4** ¿Qué opina usted sobre las cifras que han dado a conocer las autoridades sobre el número de personas contagiadas y fallecidas a causa de la Leptospirosis?

No se apegan a la realidad  Son realistas  NS/NR

**5.5** ¿Cree que el Ministerio de Salud brindó información de forma apropiada y a tiempo sobre la situación de la Leptospirosis en el país?

Si ha informado de forma apropiada y a tiempo.

No ha informado de forma apropiada y a tiempo.  NS/NR

**5.6** ¿Cree que el Ministerio de Salud garantiza la atención para todas las personas contagiadas con Leptospirosis?

Si garantiza  No garantiza  NS/NR

**5.7** ¿Cómo evalúa usted el desempeño del Ministerio de salud ante la Leptospirosis?

Muy bien  Bien  Regular  Mal  Muy mal   
NS/NR

## **6. Percepción del encuestado respecto a los medios de comunicación**

**6.1** ¿Cómo se enteró de la alerta epidemiológica?

Televisión  Radio  No recuerdo donde obtuve la primera información   
Volantes  Periódicos  Alguien me lo dijo personalmente   
Internet  Afiches  Brigadistas de Salud  Otro \_\_\_\_\_

**6.2** Actualmente, a través de qué medio de información usted está dando seguimiento al tema de la Leptospirosis?

Noticias en TV  Noticias en radio  Periódicos  En Internet  Otro \_\_\_\_\_  
Personas conocidas

**6.3** Cómo calificaría usted el trabajo que han realizado durante este brote epidémico los medios de comunicación?

Muy bien  Bien  Regular  Mal  Muy mal   
NS/NR

**6.4** Cual considera debe ser el medio de comunicación que se deba emplear para que la comunicación referente a la Leptospirosis sea efectiva?

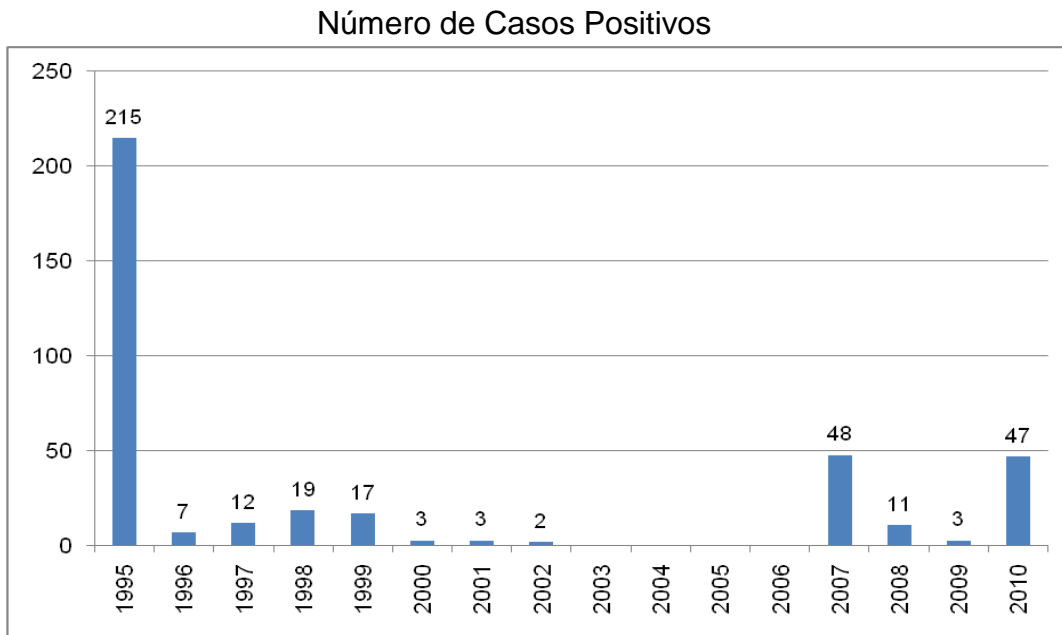
Noticias en TV  Noticias en radio  Periódicos  En Internet  Personas conocidas   
Otro \_\_\_\_\_

**6.5** Cómo calificaría la campaña de salud por parte del Ministerio de Salud en cuanto a la enfermedad de la Leptospirosis en el segundo semestre del 2010?

Muy bien  Bien  Regular  Mal  Muy mal   
NS/NR

### Grafico No. 1

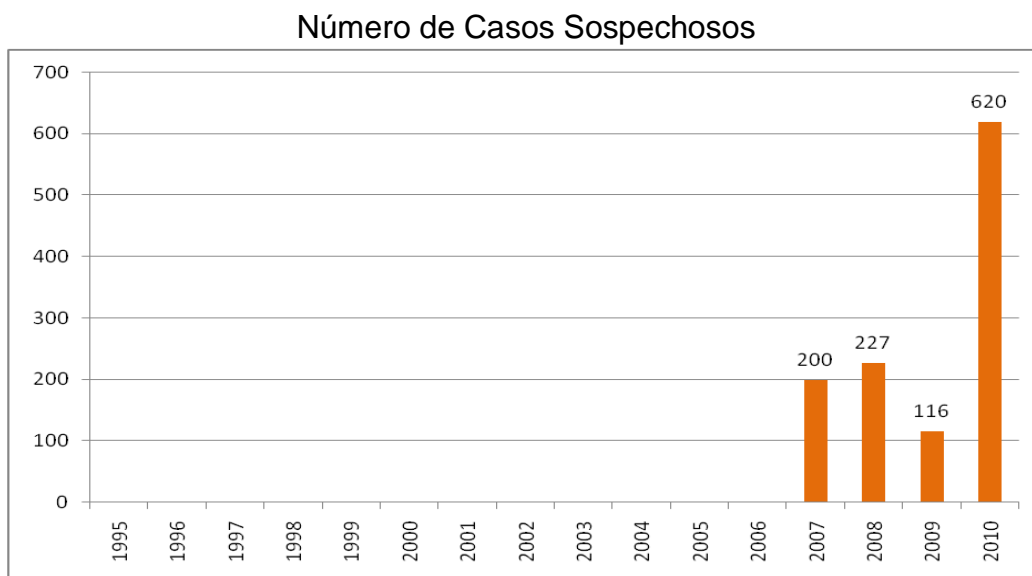
Resumen de casos positivos de leptospirosis en el Municipio de Achuapa (1995 – 2010)



Fuente : Área de epidemiología - Centro de Salud Achuapa

### Grafico No. 2

Resumen de casos sospechosos de leptospirosis en el Municipio de Achuapa (1995 – 2010)



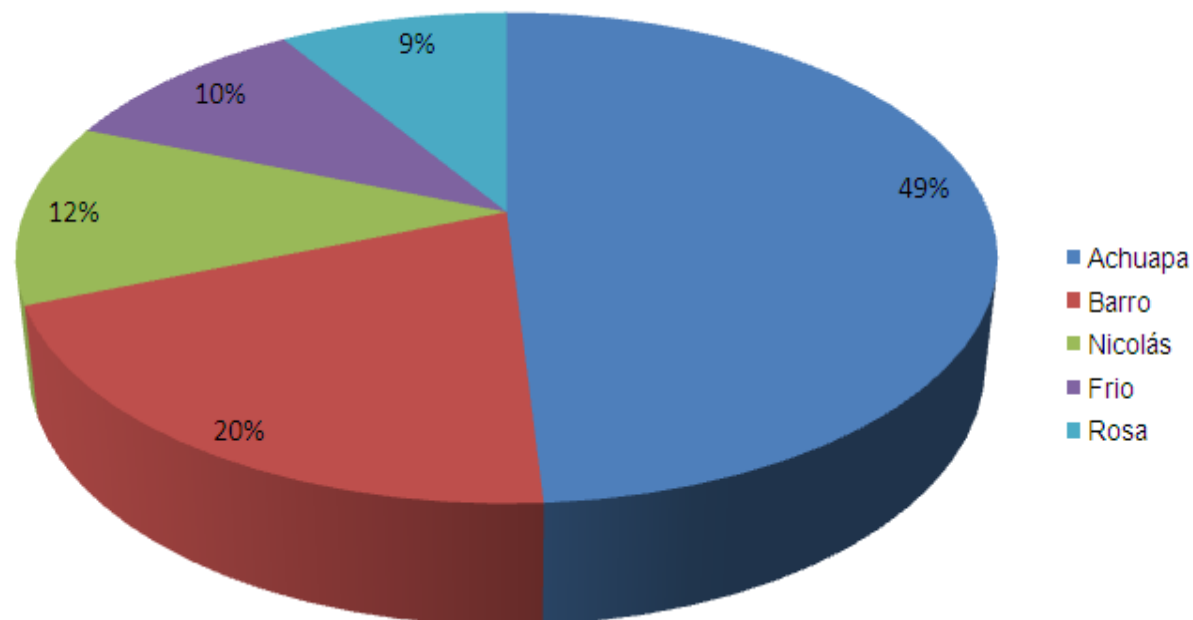
Fuente: Área de epidemiología - Centro de Salud Achuapa.

Los datos de casos sospechosos, se empezaron a registrar a partir del año 2007.

### Grafico No. 3

Resumen de casos positivos de leptospirosis en el Municipio de Achuapa  
(1995 – 2010)

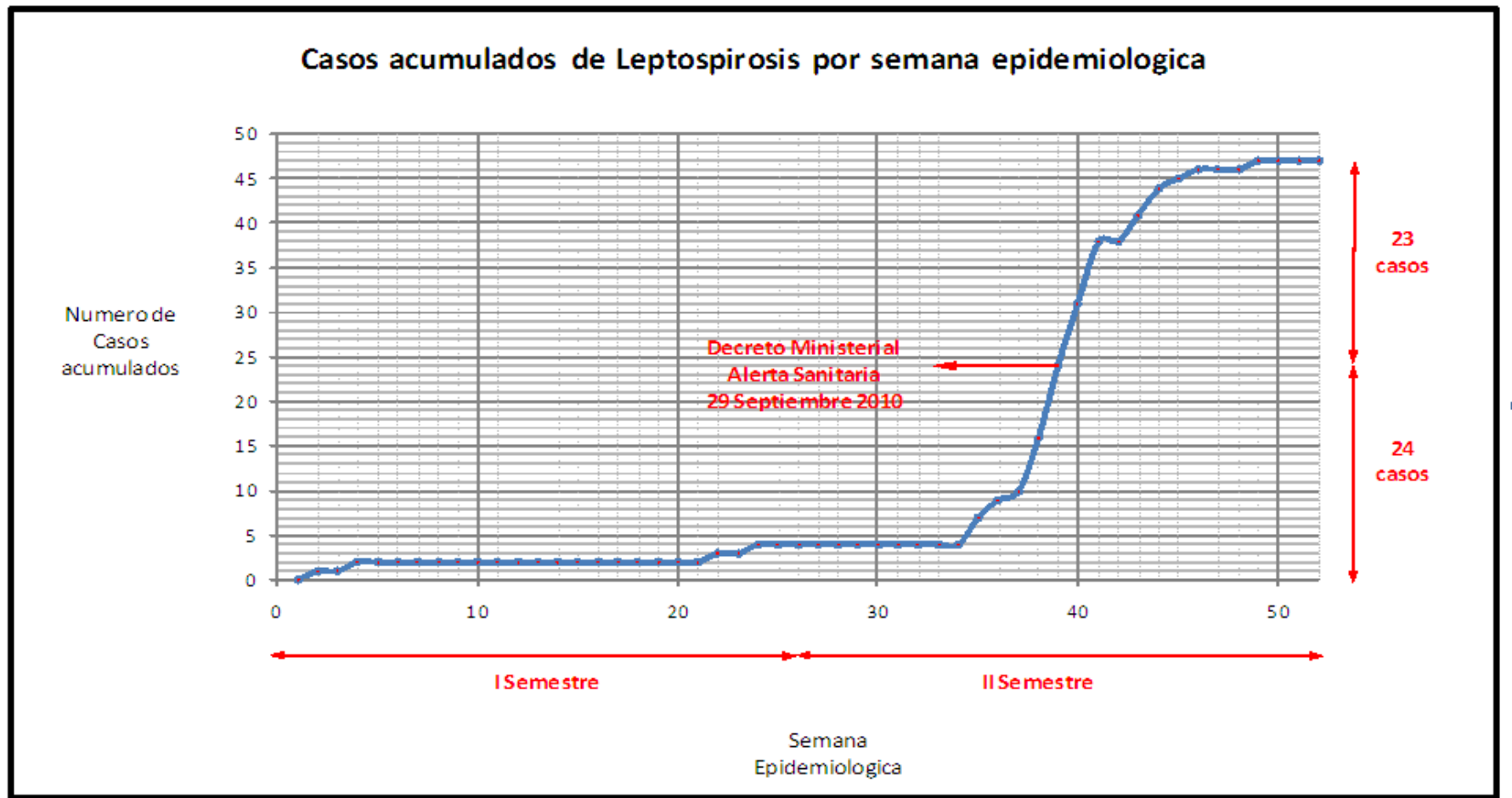
## Distribución de la Población en Achuapa



Edad	Población	Achuapa	Barro	Nicolás	Frio	Rosa
0 - 14	5,142	2,520	1,028	617	514	463
> 15	9,600	4,704	1,920	1,152	960	864
15 - 59	8,511	4,170	1,702	1,021	851	767
60 - 64	272	133	54	33	27	25
> 65	817	403	159	99	82	74
<b>Total</b>	<b>14,742</b>	<b>7,224</b>	<b>2,948</b>	<b>1,769</b>	<b>1,474</b>	<b>1,327</b>

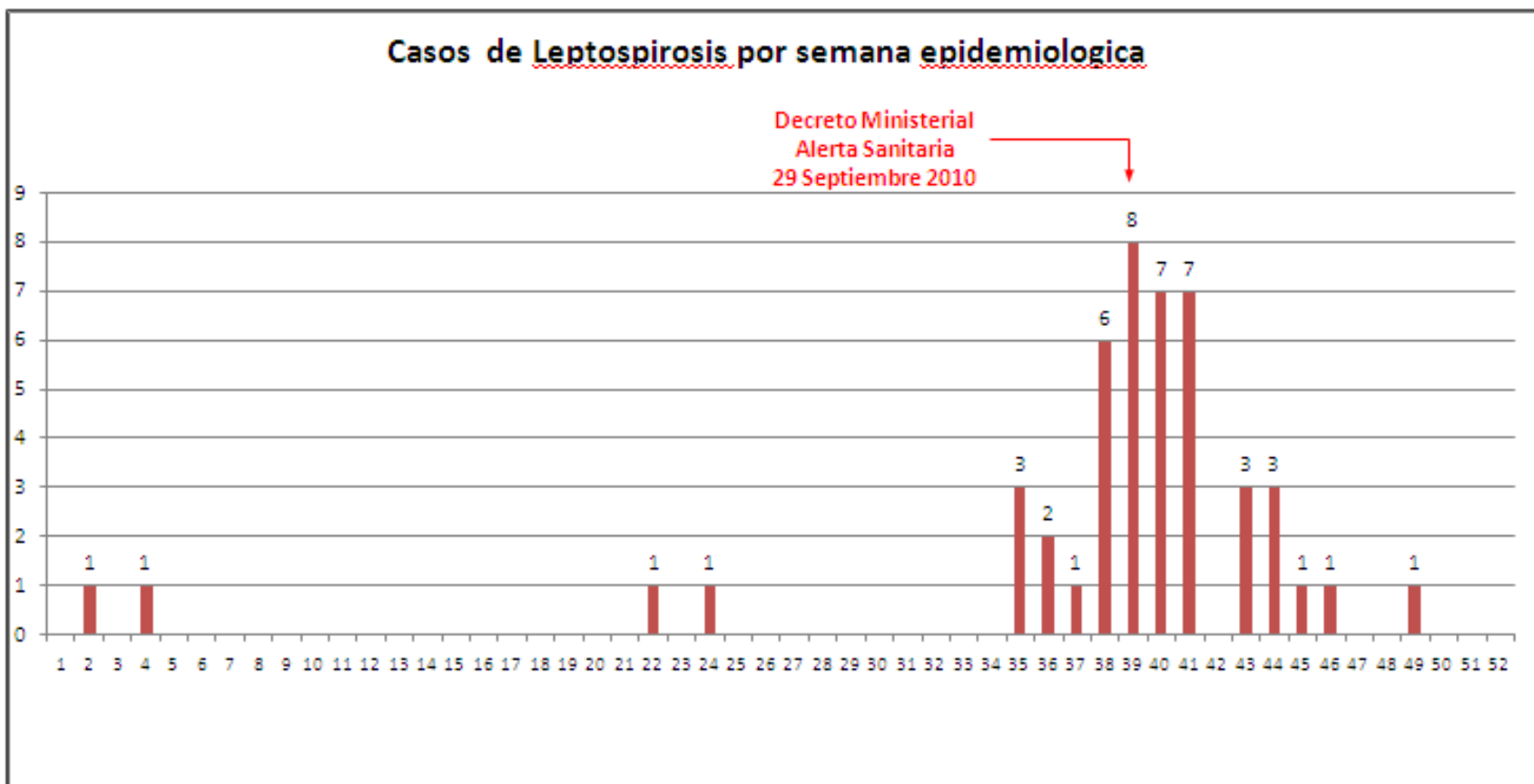
Fuente: Área de epidemiología - Centro de Salud Achuapa.

Grafico No. 4 Casos Acumulados de Leptospirrosis por semana epidemiológica



Fuente: Área de epidemiologia – Centro de Salud Achuapa

5. Evolución del número de casos positivos de Leptospirrosis, posterior a la fecha de formalización de la campaña de comunicación, en el Municipio de Achuapa



Fuente: Área de epidemiología – Centro de Salud Achuapa

## **Instrumentos de Recolección de Información (Guía de Preguntas para Grupos Focales).**

### **1. Influenza humana: generalidades**

¿Ustedes están enterados que el año pasado, en el 2010, Nicaragua estuvo enfrentada a un brote epidémico de Leptospirosis?

¿Ustedes creen la Leptospirosis en Nicaragua, está controlada, fuera de control, rebasó la capacidad del sistema público de salud? Favor expresar sus criterios.

¿Ustedes creen que la Leptospirosis afecta la economía del país y de las familias? Favor explique sus argumentos.

### **2. Conocimientos**

¿Cuál cree usted es la forma como se adquiere la Leptospirosis?

¿Ustedes creen que si se aplica la dosis contra la Leptospirosis se vuelve inmune ante la enfermedad?

¿Explique las medidas de prevención que hay que realizar para evitar la Leptospirosis?

### **3. Actitudes**

¿Usted cree que el gobierno debe asumir la total responsabilidad de evitar que las personas se contagien de Leptospirosis?

¿Actualmente usted participa de actividades que permitan la prevención de la Leptospirosis? Si la respuesta es positiva, favor explicar qué tipo de actividades y cuál es la organización - institución que las implementa.

¿Usted se ha preocupado por informarse sobre la Leptospirosis y ha aplicado las medidas que se aconsejan para evitar enfermarse?

### **4. Práctica**

¿Cuáles son las medidas que usted utiliza diariamente para evitar enfermarse de Leptospirosis?

¿Se ha vacunado contra la Leptospirosis?

¿En la casa donde usted vive, se ponen en práctica medidas para prevenir la Leptospirosis? Favor explique

¿Explique si usted o sus familiares tienen problemas para practicar las medidas preventivas contra la Leptospirosis?; ¿cuáles son esos problemas y las causas?

¿Explique si usted cree que existen factores que propician la práctica de las medidas preventivas a nivel personal y familiar?; explique factores y causas

## **5. Percepción del gobierno**

¿Cómo califica la reacción de las autoridades para enfrentar las consecuencias de este brote epidémico, le parece que?

Oportunidad: (i) ha sido tardía; (ii) ha sido oportuna; (iii) NS/NR

Eficiencia: (i) Ha sido ineficiente; (ii) Ha sido eficiente; (iii) NS/NR

Exageración: (i) Ha sido exagerada; (ii) No ha sido exagerada; (iii) NS/NR

Información: (i) Han dado la información completa; (ii) No han dado la información completa; (iii) NS/NR

¿Cómo calificaría usted el trabajo que han realizado durante esta brote epidémico La presidencia de la República y el Ministerio de Salud? bueno, regular o malo.

## **6. Medios de comunicación**

¿Cuál el medio que usted más utiliza para informarse sobre la Leptospirosis?

Explicar características del medio, programas y horarios.

¿Cuál es la fuente de información más creíble para usted sobre la Leptospirosis? las autoridades de gobierno, los medios independientes, otros.

## **Instrumentos de Recolección de Información (Guía de entrevista en profundidad)**

1. ¿Cómo valora la situación de la leptospirosis en Achuapa, está controlada, fuera de control o, rebaso la capacidad del sistema público de salud?

2. ¿Cómo ha afectado la Leptospirosis la economía del Municipio de Achuapa y de las familias?

3. ¿Usted cree que el Gobierno debe asumir la total responsabilidad de evitar que las personas se contagien de Leptospirosis?
4. ¿Como calificaría la reacción de las autoridades ante la situación presentada en departamentos de León, con los casos de la Leptospirosis?
5. ¿Podría describirme en que consistió la campaña de comunicación de Ministerio de Salud para prevención de la Leptospirosis en el municipio de Achuapa durante el III cuatrimestre del 2010?
6. ¿Como evaluaría la efectividad de la campaña de comunicación del ministerio de salud para la prevención de la leptospirosis en el municipio de Achuapa (León) durante el III cuatrimestre del 2010?
7. ¿Cuales considera usted fueron los mecanismos de comunicación de mayor impacto en la población del Municipio de Achuapa, respecto a la enfermedad de la Leptospirosis?
8. ¿Que grado de confianza considera usted tiene la población respecto a las campañas de comunicación que se han realizado en el municipio de Achuapa?
9. ¿En qué medida considera que la campaña de comunicación ha permitido que la población comprenda la información sobre la Leptospirosis y las formas de transmisión?
10. ¿En qué medida considera que la campaña de comunicación ha permitido que la población reconozca y ponga en práctica las medidas de mitigación, control y prevención recomendadas por el Ministerio de Salud.
11. ¿Como evaluaría la percepción que tiene la población de Achuapa referente al trabajo desempeñado por el Ministerio de Salud?
12. ¿Tiene conocimiento si se han realizado estudios que evalúen la efectividad de las campañas de comunicación en temas de salud, específicamente en el municipio de Achuapa?
13. ¿Considera que sea de valor realizar estudios en los cuales se evalué la efectividad de las campañas de comunicación en los temas de salud?



**Tabla No 1.**

Distribución de la población por zona  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010.

Zonas (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
1	181	49.1%.
2	74	20.1%
3	44	11.9%
4	37	10%
5	33	8.9%
Total	369	100%

Fuente: Encuesta domiciliar. Zona 1: Achuapa, Zona 2: Barro, Zona 3: Nicolás, Zona 4: Frio, Zona 5: Rosa.

**Tabla No 2.**

Distribución de la población por sexo  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010.

Sexo (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	150	40.7%
Femenino	219	59.3%
Total	369	100%

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 3.**

Distribución de la población por edad  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010.

Edad (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
15-49	249	67.7%
>49	120	32.3%
Total	369	100%

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 4.**

Distribución de la población por nivel educativo  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010.

Edad (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Analfabetos	49	13.3%
Lee	102	27.6%
Primaria	88	23.9%
Secundaria	84	22.8%
Técnico	11	2.9%
Universitaria	35	9.5%
Total	369	100%

Fuente: Encuesta domiciliar

**Conocimientos de la Población:**

**Tabla No 5.**

Principales noticias en temas de salud.  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Temas de salud (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Leptospirosis	337	91.3%
Dengue	274	74.4%
Medidas prev. para leptospirosis	67	18%
Medidas preventivas para dengue	52	14.1%
H1N1	52	14.1%
Medidas preventivas para influenza	22	6%
Otras noticias	10	2.7%
No sabe, no responde	3	0.8%
Accidente	1	0.3%

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 6.**

Conocimiento de la población de la razón de la alerta sanitaria del 29 de Septiembre del 2010.  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Razones de la alerta (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Leptospirosis	276	74.8%
Dengue	25	6.8%
H1N1	23	6.2%
Fiebre porcina	2	0.5%
Otras	4	1.1%
No sabe, no responde	39	10.6%
Total	369	100%

Fuente: Encuesta domiciliar

**Comprensión de la población sobre la Leptospirosis y sus formas de transmisión:**

**Tabla No 7.**

Que entiende la población por Leptospirosis.  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Que es leptospirosis? (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Enfermedad Infecciosa	317	85.9%
Alergia	7	1.9%
Otro	9	2.4%
No sabe, no responde	36	9.8%
Total	369	100

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 8.**

Distribución de la población según el reconocimiento de los síntomas de la Leptospirosis  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Reconocimiento de leptospirosis? (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Si	342	92.7%
No	24	6.5%
No sabe, no responde	3	0.8%
Total	369	100%

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 9.**

Síntomas mencionados de la Leptospirosis  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Síntomas de leptospirosis? (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Fiebre (38 o más grados).	316	85.6%
Escalofríos	182	49.3%
Dolor de cabeza intenso	316	85.6%
Dolor del cuerpo	266	72.1%
Enrojecimiento en los ojos	182	49.3%
Sangrado de la nariz, boca o cualquier otra parte del cuerpo	100	27.1%
Tos seca	37	10%
Malestar general y decaimiento.	197	53.4%
Color amarillo en la piel	25	6.8%
Otro	26	7%
NS/NR	23	6.2%

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 10.**

Distribución de la población según el reconocimiento de si alguien puede morir por leptospirosis  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Puede morir de leptospirosis? (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Si	300	81.3%
No	69	18.7%
Total	369	100%

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 11.**

Indicación de donde ir si alguien tiene Leptospirosis  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la Leptospirosis. Municipio de Achupapa (León). III cuatrimestre año 2010

Dónde ir? (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
A un centro de salud	359	97.3%
A un hospital público	10	2.7%
A una clínica u hospital privado.	-	-
A la farmacia/automedicarse	-	-
Permanece en su hogar y llamar a un médico	-	-
Otro_____	-	-
NS/NR		
<b>Total</b>	<b>369</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 12.**

Indicación de como se trasmite la Leptospirosis  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la Leptospirosis. Municipio de Achupapa (León). III cuatrimestre año 2010

Transmisión de leptospirosis (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Contacto de las mucosas y la piel lesionada con aguas contaminadas con la orina de animales infectados.	138	37.4%
A través del consumo de alimentos contaminados con orina de ratas, ratones u otros animales infectados.	325	88.1%
Otro_____	9	2.4%
NS/NR	10	2.7%

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 13.**

Indicación de que tan grave se cree que es la Leptospirosis  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Es grave la leptospirosis (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Nada	—	—
Poco	—	—
Algo	8	2.2%
Muy	351	95.1%
NS/NR	10	2.7%
Total	369	100%

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 14.**

Medidas mencionadas para evitar la leptospirosis  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Medidas del gobierno (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
No camine descalzo sobre charcos, lodos y pantanos	310	84%
No nade en aguas estancadas como pozas, ríos y quebradas.	253	68.6
Mantenga siempre sus alimentos tapados para evitar que las ratas y ratones los contaminen con sus orinas.	346	93.8%
No deje que los animales domésticos (perros, cerdos, vacas, etc.) entren a su vivienda.	192	52%
Limpiar las viviendas y sus alrededores para eliminar criaderos de ratas.	285	77.2%
Utilizar botas de hule y pantalón largo en el caso de los trabajadores del campo.	170	46.1%

Fuente: Encuesta domiciliar

## **Prácticas de la población ante la Leptospirosis**

**Tabla No 15.**

Actividades de prevención realizadas  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Actividades de prevención (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Limpiar las viviendas y sus alrededores para eliminar criaderos de ratas.	352	95.4%
No caminar descalzo sobre charcos, lodos y pantanos.	255	69.1%
Evitar nadar en aguas estancadas como pozas, ríos y quebradas.	149	40.4%
Mantener siempre sus alimentos tapados para evitar que las ratas y ratones los contaminen con sus orinas.	346	93.8%
Evitar que los animales domésticos (perros, cerdos, vacas, etc). entren a su vivienda.		
Acudir al puesto / centro de salud.	192	52%
Otro-	56	15.2%
Ninguna/no ha hecho nada	1	0.3%
NS/NR	-	-

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 16.**

Hace caso a las medidas de prevención del MINSA  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Hace caso a medidas de prevención (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Todas	182	49.3%
Algunas	185	50.1%
Pocas	2	0.6%
Ninguna	-	-
Total	369	100%

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 17.**

En su casa practicas las medidas de prevención del MINSA  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

En casa practican medidas de prevención (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Todas	177	48%
Algunas	189	51.2%
Pocas	3	0.8%
Ninguna	-	-
Total	369	100%

Fuente: Encuesta domiciliar

### Percepción sobre la gestión de las autoridades

**Tabla No 18.**

#### Como califica la información

Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Calificación de la información (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Muy mala	10	2.7%
Mala	10	2.7%
Buena	292	79.1%
Muy buena	57	15.5%
NS/NR	-	-
Total	369	100%

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 19.**

Como califica las cifras sobre contagiados y fallecidos

Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Calificación de las cifras (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
No se apegan a la realidad	152	41.2%
Son realistas	192	52%
No sabe / No contestó	25	6.8%
Total	369	100%

Fuente: Encuesta domiciliar



**Tabla No 20.**

Cree que el MINSA informo a tiempo y apropiadamente  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Información apropiada y oportuna (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Si	354	95.9%
No	10	2.7%
No sabe / No contestó	5	1.4%
Total	369	100%

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 21.**

Cree que el MINSA garantiza la atención  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

El MINSA garantiza atención (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Si	346	94%
No	14	3.7%
No sabe / No contestó	9	2.3%).
Total	369	100%

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 22.**

Cómo evalúa del desempeño del MINSA  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Desempeño del MINSA (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Bien	262	71%
Malo	87	23.6%
No sabe / No contestó	20	5.4%
Total	369	100%

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 23.**

Cómo califica el trabajo del MINSA  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Trabajo del MINSA (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Muy bien	89	24.2%
Bien	257	69.8%
Regular	20	5.4%
Mal	3	0.6%
Muy mal	-	-
NS/NR	-	-
Total	369	100%

Fuente: Encuesta domiciliar

### Medios de comunicación

**Tabla No 24.**

Como se enteró de la alerta epidemiológica  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Como se enteró de la alerta (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Televisión	192	50%
Radio	278	75.3%
Periódicos	13	3.5%
Internet	3	0.8%
Afiches	16	4.3%
Volantes	34	9.2%
Brigadistas de Salud	123	33.3%
Alguien me lo dijo personalmente	15	4.1%
No recuerdo donde obtuve la primera información	1	0.3%
Otros	-	-

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 25.**

Actualmente en que medio se informa de Leptospirosis  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

En que medio se informa (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Televisión	198	53%
Radio	250	67.8%
Periódicos	11	3%
Internet	-	-
Personas conocidas	13	3.5%
Otros	3	0.81%

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 26.**

Valoración del el trabajo de los medios  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Trabajo de los medios (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Muy bueno	64	17.3%
Bueno	274	74.3%
Regular	28	7.6%
Malo	1	0.3%
Muy malo	2	0.5%
NS/NR	-	-
Total	369	100%

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 27.**

Medio de comunicación más efectivo  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

Medio más efectivo (n=369).	Frecuencia	Porcentaje
Televisión	209	56.6%
Radio	274	74.3%
Periódicos	11	3%
Internet	-	-
Personas conocidas	2	0.5%
Otros	-	-

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No 28.**

Análisis de Variables para medir la comprensión de la población  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achupapa (León). III cuatrimestre año 2010

VARIABLES		Comprensión		
		Muy alta (>90 %)	Alta (89-79%)	Baja (<79%)
1	Leptospirosis fue la principal noticia en temas de salud	X		
2	Leptospirosis fue la razón de la alerta sanitaria			X
3	Leptospirosis es una enfermedad infecciosa		X	
4	Reconocimiento de los síntomas de Leptospirosis	X		
5	Fiebre y cefalea como síntomas de Leptospirosis		X	
6	La Leptospirosis puede causar la muerte		X	
7	Acudiría al Centro de Salud si algún familiar o conocido presenta síntomas de Leptospirosis	X		
8	La Leptospirosis se transmite a través del consumo de alimentos contaminados con orina de ratas y ratones u otros animales infectados		X	
9	La Leptospirosis es una enfermedad muy grave	X		
10	Mantener siempre sus alimentos tapados para evitar que las ratas y ratones los contaminen con sus orinas, es una medida recomendada por el MINSA para la prevención de Leptospirosis	X		

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No. 29.**

Análisis de Variables para medir el reconocimiento y la práctica sobre las medidas de mitigación, control y prevención recomendadas por el MINSA  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la  
Leptospirosis. Municipio de Achupapa (León). III cuatrimestre año 2010

VARIABLES		Comprensión		
		Muy alta (>90%)	Alta (89-79%)	Baja (<79%)
1	Atiende recomendaciones del Gobierno	X		
2	Sigue las recomendaciones del MINSA	X		
3	Todos contribuimos a la prevención	X		
4	Limpieza de criaderos en viviendas y alrededores	X		
5	Cumplir todas las medidas de prevención del MINSA			X
6	En el hogar cumplir las medidas de prevención del MINSA			X

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No. 30**

Análisis de Variables para evaluar Percepción que tiene la población de Achuapa referente al trabajo desempeñado por el Ministerio de Salud.

Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

VARIABLES		Percepcion Trabajo MINSA		
		Muy alta (>90%)	Alta (89-79%)	Baja (<79%)
1	El gobierno informa correctamente	X		
2	Ha leído o escuchado sobre la campaña	X		
3	La información proporcionada es muy buena			X
4	La información proporcionada es realista			X
5	El MINSA informa a tiempo y apropiadamente	X		
6	El MINSA garantiza la atención	X		
7	El desempeño del MINSA es bueno			X
8	El trabajo del MINSA es muy bueno			X

Fuente: Encuesta domiciliar

**Tabla No. 31**

Análisis de Variables para evaluar la percepción que tiene la población de Achuapa referente Papel de los medios de comunicación.  
Efectividad de la campaña de comunicación del MINSA para la prevención de la Leptospirosis. Municipio de Achuapa (León). III cuatrimestre año 2010

VARIABLES		Papel Medios Comunicación		
		Muy alta (>90%)	Alta (89-79%)	Baja (<79%)
1	Por la radio se entero de la Alerta Sanitaria			X
2	El medio más utilizado en la actualidad para dar seguimiento al tema de la leptospirosis es la radio			X
3	Valoración del trabajo de los medios de comunicación			X
4	El medio más efectivo es la radio			X

Fuente: Encuesta domiciliar



Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional

*El Pueblo, Presidente!*

2010:  
AÑO DE LA  
SOLIDARIDAD  
*Una Nicaragua Libre!*

Resolución Ministerial No. 317 -2010

## RESOLUCION MINISTERIAL

No. 317 - 2010

SONIA CASTRO GONZALEZ, Ministra de Salud, en uso de las Facultades que me confiere la Ley No. 290 "Ley de Organización, Competencia y Procedimientos del Poder Ejecutivo", publicada en "La Gaceta", Diario Oficial, Número 102 del Tres de Junio de Mil Novecientos Noventa y Ocho, Decreto No. 25-2006 "Reformas y Adiciones al Decreto No. 71-98, Reglamento de la Ley No. 290, "Ley de Organización, Competencia y Procedimientos del Poder Ejecutivo", publicado en "La Gaceta", Diario Oficial, Nos. 91 y 92 del once y doce de Mayo del año dos mil seis, respectivamente, Ley No. 423 "Ley General de Salud", publicada en "La Gaceta", Diario Oficial, No. 91 del 17 de Mayo del año dos mil dos, Decreto No. 001-2003 "Reglamento de la Ley General de Salud", publicado en "La Gaceta", Diario Oficial, Nos. 07 y 08 del 10 y 13 de Enero del año dos mil tres, respectivamente, y Decreto No. 394 "Disposiciones Sanitarias", publicado en "La Gaceta", Diario Oficial, No. 200, del veintiuno de Octubre de mil novecientos noventa y ocho.

### CONSIDERANDO

#### I

Que la Constitución Política de la República de Nicaragua, en su artículo 59, partes conducente establece: "Los nicaragüenses tienen derecho, por igual, a la salud. El Estado establecerá las condiciones básicas para su promoción, protección, recuperación y rehabilitación. Corresponde al Estado dirigir y organizar los programas, servicios y acciones de salud".

#### II

Que la Ley No. 290 "Ley de Organización, Competencia y Procedimientos del Poder Ejecutivo", en su Arto. 26, inciso b) establece que al Ministerio de Salud le corresponde: "coordinar y dirigir la ejecución de la política de salud del Estado en materia de promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud".

#### III

Que la Ley No. 423 "Ley General de Salud", en su Arto. 12, establece que para los efectos de esta Ley se entienden por acciones de salud, las intervenciones dirigidas a interrumpir la cadena epidemiológica de las enfermedades en beneficio de las personas y de la sociedad en general, a promover, proteger, recuperar y rehabilitar la salud de las personas y la comunidad.



*Nicaragua  
en el Alba*  
CRISTIANA,  
SOCIALISTA,  
SOLIDARIA!



MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios", Costado Oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua.  
Tel: PBX (505) 22894700.  
Apartado Postal 107. [www.minsa.gob.ni](http://www.minsa.gob.ni)





Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional

*El Pueblo, Presidente!*

2010:  
AÑO DE LA  
SOLIDARIDAD  
*Una Nicaragua Libre!*

Resolución Ministerial No. 317 -2010

#### IV

Que el Decreto No. 394 "Disposiciones Sanitarias", en su Arto. 69, incisos, a) y m), respectivamente, establecen que al Ministerio de Salud le corresponde dictar las disposiciones normativas, técnicas y metodológicas en el orden higiénico sanitario y de la lucha antiepidémica y ejercer su vigilancia e inspección, ejecutar y hacer cumplir las medidas de control de vectores dirigidas a la supresión del problema sanitario ante la presencia o para evitar brotes epidémicos de enfermedades transmitidas por vectores.

#### V

Que el Decreto No. 337 "Ley Creadora del Sistema Nacional para la Prevención, Mitigación y Atención de Desastres", en su Arto. 3, numeral 1, dice: Alerta Verde, es la que se declara una vez identificada y localizada la presencia de un fenómeno natural o provocado, y que por su peligrosidad puede afectar o no en todo o en parte del territorio nacional y de la cual deben de tener conocimiento las Instituciones del Sistema Nacional para la Prevención, Mitigación y Atención de Desastres y el público en general....".

#### VI

Que la Alerta Sanitaria tiene como objetivo proteger la vida de las personas, garantizando la preparación de las condiciones materiales y organizativas en conjunto con las instituciones del Estado, sector privado y la población organizada, para contener y mitigar las consecuencias de estas enfermedades.

#### VII

Que en forma natural en los meses lluviosos comprendidos entre mayo y noviembre se presenta un incremento de los casos de Enfermedad Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda, Dengue, y Leptospirosis.

#### VIII

Que en la situación actual provocada por el fenómeno "La Niña", las precipitaciones pluviales se han incrementado hasta cerca de los niveles máximos históricos lo que hace que las probabilidades de brotes epidémicos de estas enfermedades propias de la época lluviosa se vean incrementadas.

Por tanto, esta Autoridad



*Nicaragua  
en el Alba*  
**CRISTIANA,  
SOCIALISTA,  
SOLIDARIA!**



**MINISTERIO DE SALUD**  
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción  
Palacios", Costado Oeste Colonia Primero de  
Mayo, Managua, Nicaragua.  
Tel: PBX (505) 22894700.  
Apartado Postal 107. [www.minsa.gob.ni](http://www.minsa.gob.ni)



Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional

*El Pueblo, Presidente!*

2010:  
AÑO DE LA  
SOLIDARIDAD  
*Viva Nicaragua Libre!*

Resolución Ministerial No. 317 -2010

RESUELVE:

**PRIMERO:** Declarar a lo inmediato **ALERTA SANITARIA** en todo el territorio nacional, para la prevención y control de las enfermedades respiratorias agudas, enfermedades diarreicas agudas, dengue y leptospirosis.

**SEGUNDO:** Se instruye a todas las autoridades del país y a las autoridades sanitarias a tomar las medidas pertinentes para prevenir y controlar cualquier brote epidémico.

**TERCERO:** Se orienta a todos los y las nicaragüenses y al poder ciudadano a implementar las medidas preventivas necesarias para mantener sanas a las personas, a sus familias y a sus comunidades.

**CUARTO:** En cumplimiento a lo dispuesto en esta Alerta Sanitaria, se instruye a todas las Autoridades de Salud del país, implementar en todo el territorio nacional, el Plan Nacional para la Prevención y Respuesta ante las Enfermedades Respiratorias Agudas, Enfermedades Diarreicas Agudas, Dengue y Leptospirosis que contempla los siguientes ejes acción:

**Reforzar la Vigilancia y control Epidemiológico:**

1. Reforzar la Vigilancia epidemiológica en las Unidades de Salud de todo el país, así como los sistemas de respuesta rápida y comunicación, reforzar con personal de salud todas las acciones de vigilancia epidemiológica en los territorios afectados por la emergencia lluviosa
2. Vigilancia de la Higiene y Saneamiento Comunitario.
3. Orientación a la población de Mantener al ganado vacuno, caballar o caprino en los corrales, con las medidas de higiene y saneamiento pertinentes.
4. Perifoneo Educativo en las Comunidades expuestas a aguas contaminadas y a la formación de criaderos.



*Nicaragua  
en el Alba*  
**CRISTIANA,  
SOCIALISTA,  
SOLIDARIA!**



**MINISTERIO DE SALUD**  
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción  
Palacios", Costado Oeste Colonia Primero de  
Mayo. Managua, Nicaragua.  
Tel: PEX (505) 22894700. 3  
Apartado Postal 107. [www.minsa.gob.ni](http://www.minsa.gob.ni)



Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional

*El Pueblo, Presidente!*

2010:  
AÑO DE LA  
SOLIDARIDAD  
*Viva Nicaragua Libre!*

Resolución Ministerial No. 317 -2010

5. Quimio profilaxis a los Expuestos y Tratamiento a los casos sospechosos y/o confirmados de Leptospirosis.
6. Búsqueda activa de nuevos casos de Dengue y Leptospirosis, así como el abordaje y seguimiento de casos sospechosos.
7. Toma de muestras para envío al CNDR, en los casos sospechosos de leptospirosis detectados por pruebas rápidas.
8. Organizar la Vigilancia Comunitaria en cada localidad o Barrio fortaleciendo la red de brigadistas de salud, líderes y Gabinetes del Poder Ciudadano para desarrollar las acciones de la vigilancia directa de todas las personas con cualquiera de las enfermedades contenidas en esta Alerta Sanitaria y reportar a los equipos de salud cada caso.
9. Asegurar la vigilancia, notificación obligatoria, acciones de control de las Enfermedades Respiratorias Agudas, Enfermedades Diarreicas Agudas, Dengue y Leptospirosis integrando en estas acciones de manera efectiva a los Gabinetes del Poder Ciudadano.
10. Integrar de forma activa al Comité Operativo de emergencia-COE, a nivel nacional de conformidad con su norma de funcionamiento, de igual forma en el nivel local cada Director de SILAIS ordenará la activación del correspondiente COE.

#### Organización de los Servicios de Salud:

1. Es importante recordar que en estos momentos los casos de Dengue, Leptospirosis, Enfermedades Respiratorias Agudas y Enfermedades Diarreicas se van a estar presentando en forma conjunta por los factores de riesgo que se han aumentado por causa de las lluvias. Es necesario que el personal de salud refuerce los conocimientos en estas enfermedades, que nos permitan detectar a tiempo los casos, ser más eficiente en el diagnóstico y desarrollar las medidas de prevención y control adecuados.
2. Implementar protocolos de atención estandarizado en todos los niveles de atención, incluyendo el nivel comunitario. Protocolizar el algoritmo diagnóstico de leptospirosis en el país.



*Nicaragua  
en el Alba*  
**CRISTIANA,  
SOCIALISTA,  
SOLIDARIA!**



**MINISTERIO DE SALUD**

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios", Costado Oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua.  
Tel: PBX (505) 22894700.  
Apartado Postal 107. [www.minsa.gob.ni](http://www.minsa.gob.ni)



Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional

*El Pueblo, Presidente!*

2010:  
AÑO DE LA  
SOLIDARIDAD  
*Una Nicaragua Libre!*

Resolución Ministerial No. 317 -2010

3. Atención de todos los casos sospechosos de las enfermedades contenidas en esta Alerta Sanitaria en los propios hogares de las personas, desarrollar los controles del foco y las medidas preventivas en la comunidad, para lo cual se coordinará con la red del Poder Ciudadano en cada localidad o barrio.
4. Capacitación al personal de salud y establecer flujogramas de atención médica ante la presencia de un síndrome febril y la sospecha de leptospirosis y Dengue para reducir las tasas de mortalidad y letalidad.
5. Una vez detectados los casos, garantizar una atención fluida a los casos de estas enfermedades en los diferentes niveles.
6. Mantener actualizados los inventarios de recursos necesarios para la atención inmediata de las personas con sintomatología compatible con Enfermedades Respiratorias Agudas, Enfermedad Diarreica Aguda, Dengue y Leptospirosis.

#### Actividades Intersectoriales e Interinstitucionales para implementar las acciones de prevención:

1. Desarrollar acciones educativas directas en la población afectada por las inundaciones, para promover la prevención y control de las enfermedades: Enfermedad Respiratoria Aguda, Enfermedades Diarreicas Agudas, Dengue y Leptospirosis.
2. Asegurar la participación organizada de la ciudadanía en las acciones de promoción, prevención y desarrollo de las medidas de atención inmediata en las comunidades del país.
3. Asegurar que las instituciones públicas y privadas, cumplan todas las normativas sanitarias que dicte el Ministerio de Salud de acuerdo al comportamiento de las enfermedades que son parte de esta Alerta Sanitaria.
4. Organización de la logística de apoyo necesario para las acciones de prevención y atención en salud, especialmente aquellas que aseguren la preservación de la vida.

#### Amplio Programa de Comunicación Social:

1. Con la participación de los Gabinetes del Poder Ciudadano en todas las actividades de lucha contra las epidemias sensibilizando y movilizándolo a la población para que participen en estas actividades.



*Nicaragua  
en el Alba*  
**CRISTIANA,  
SOCIALISTA,  
SOLIDARIA!**



**MINISTERIO DE SALUD**  
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios", Costado Oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua.  
Tel: PBX (505) 22894700.  
Apartado Postal 107. [www.minsa.gob.ni](http://www.minsa.gob.ni)



Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional

*El Pueblo, Presidente!*

2010:  
AÑO DE LA  
SOLIDARIDAD  
*Una Nicaragua Libre!*

Resolución Ministerial No. 317 -2010

2. Promoción y divulgación de las medidas de prevención y control de las epidemias en la radio y televisión (notas de prensa, comparecencia de funcionarios de los SILAIS y del nivel central).
3. Mensajes a la población acerca del control de las enfermedades involucradas en esta Alerta Sanitaria. Establecer un amplio programa de comunicación social (información, educación y comunicación) para elevar la percepción de riesgo de las enfermedades entre las personas de las comunidades más vulnerables.
4. Desarrollar un plan de medios de comunicación social con mensajes educativos a la población en general, así como procesos de información directa a la población en relación a los riesgos que tiene la comunidad expuesta a la situación sanitaria derivada de las lluvias intensas que afectan a todo el territorio nacional.

Participación activa de los trabajadores de la salud, de la red comunitaria y del personal de otras instituciones en las acciones de prevención y control:

1. Realizando visitas a los refugios o albergues donde están familias albergadas para brindar educación en salud.
2. Mantener informada a la población sobre las medidas de prevención principalmente en aquellos grupos vulnerables, pobladores que viven cerca de cauces, quebradas, ríos, etc.
3. Orientar a la población sobre los peligros que conlleva la convivencia estrecha con los animales domésticos, con el propósito de reducir los riesgos de contraer la leptospirosis.
4. Identificando a personas febriles, conduciéndoles y reportándoles a las unidades de salud, participando en la vigilancia del cumplimiento semanal de la quimioprofilaxis contra la Leptospirosis en las personas expuestas.
5. Desarrollando las acciones para la desratización en las comunidades afectadas.

Recomendaciones:

De comunicación a la Población con mensajes que pueden ser los siguientes:

1. Consumir agua clorada o hervida, alimentos protegidos adecuadamente.
2. Recomendar el uso de el Suero Oral en todo caso de diarrea
3. Eliminar todos los criaderos de zancudos en nuestras viviendas.
4. Mantener el abate en depósitos de agua, cubrir los barriles y las pilas para evitar.
5. Abrir puertas y ventanas cuando pasen los técnicos de vectores fumigando.
6. Mantener los animales tales como ganado caballar, vacuno, caprino fuera de las viviendas.
7. Evitar ingresar en lugares donde hay aguas contaminadas.



*Nicaragua  
en el Alba*  
CRISTIANA,  
SOCIALISTA,  
SOLIDARIA!



MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios", Costado Oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua.

Tel: PBX (505) 22894700.

Apartado Postal 107, [www.minsa.gob.ni](http://www.minsa.gob.ni)



Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional

*El Pueblo, Presidente!*

2010:  
AÑO DE LA  
SOLIDARIDAD  
*Viva Nicaragua Libre!*

Resolución Ministerial No. 317 -2010

8. Caminar con botas de hule en lugares lodosos y pantanosos ya que estos pueden estar contaminados con la bacteria de la leptospira.
9. Evitar el contacto directo con animales muertos, estos deben de manipularse usando algún medio de protección (guantes o bolsas plásticas, gabacha, ropa especial o ropa en desuso y quemarla después de usarse).
10. No consumir leche cruda, ni cocida proveniente de animales enfermos. Prohibido el abandono de cadáveres de animales, sobre cualquier clase de terreno baldío, propiedad pública o privada, estos deben ser enterrados a una profundidad mínima de 2 metros.
11. No automedicarse, no tomar innecesariamente antibióticos.

#### Otras Recomendaciones:

#### Enfermedades Respiratorias Agudas:

1. Dado que las Enfermedades Respiratorias Agudas en la mayoría de los casos son de origen viral recomendamos valorar adecuadamente a cada caso para reducir el uso innecesario de antibióticos. por lo tanto las primeras medidas son de vigilancia de la evolución de los cuadros respiratorios y de la fiebre y que esto lo pueden hacer con una buena orientación las familias en las casas de habitación de los enfermos, recibiendo cada día una evaluación del equipo de salud si viven alejados de una unidad de salud, o en su defecto acudiendo a la unidad de salud más cercana para ser evaluados por el personal de salud.
2. Si la evolución de la enfermedad luego del tercero al cuarto día no experimenta mejoría se debe garantizar la hospitalización de estas personas de acuerdo a su edad;
3. Para las y los pacientes con condiciones de base de una enfermedad crónica, degenerativa, o si se encuentra embarazada, los criterios de abordaje de los casos es de hospitalización dada la condición de respuesta inmunológica que estos presentan;
4. En el caso de pacientes pediátricos con una historia de prematuridad, bajo peso al nacer, desnutrición o tener una enfermedad de base que sea crónica, degenerativa, el criterio es hospitalización para controlar su evolución estrechamente.



*Nicaragua  
en el Alba*  
**CRISTIANA,  
SOCIALISTA,  
SOLIDARIA!**



**MINISTERIO DE SALUD**

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios", Costado Oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua.  
Tel: PBX (505) 22894700.  
Apartado Postal 107. [www.minsa.gob.ni](http://www.minsa.gob.ni)



Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional

*El Pueblo, Presidente!*

2010:  
AÑO DE LA  
SOLIDARIDAD  
*Una Nicaragua Libre!*

Resolución Ministerial No. 317 -2010

### Alertas en el análisis de los datos de morbilidad por Enfermedad Respiratoria Aguda:

Observar cambios en el patrón epidemiológico de la morbilidad registrada y asociada a procesos de Infección Respiratoria Aguda: Cada director (a) de SILAIS revisará diariamente los datos reportados por vigilancia epidemiológica y realizará el análisis estratificado por municipios y sectores de salud para identificar donde hay aumento de la morbilidad, y al interior de los municipios y sectores de incremento se profundizará en la búsqueda de Infección Respiratoria Aguda Grave a los cuales se le realizará las intervenciones de seguimiento y control epidemiológico por parte del personal del SILAIS, que debe incluir un hisopado nasofaríngeo.

### Dengue y Leptospira:

1. Educación al personal de salud, especialmente el "recordatorio de conocimientos" para la atención intrahospitalaria del dengue grave, manejo del shock, enfermedad febril hemorrágica;
2. Control rápido y masivo de la proliferación de los mosquitos, mediante estrategias de comunicación sanitaria, para informar a la población sobre lo central de las acciones que debe realizar cada familia. Identificar oportunamente a los casos clínicos y captarlos por parte de los Gabinetes del Poder Ciudadano en la comunidad y en las unidades de atención en los diferentes niveles.
3. Las edades más vulnerables para el dengue hemorrágico y su consecuente riesgo de fallecer son los menores de 5 años y particularmente los menores de un año.
4. Revisar el cumplimiento de las normas técnicas de dengue y leptospirosis.
5. Activar el grupo técnico de dengue y reunirse semanalmente para vigilar la situación epidemiológica y trazar nuevas estrategias.
6. Desarrollar la capacidad de la comunidad y de los servicios para la captación temprana de los casos.
7. Incrementar la capacidad técnica y material de los servicios de salud y de su personal para reducir la probabilidad de muerte en caso de dengue grave y leptospirosis, especialmente en lo que a población menor de 10 años se refiere.
8. Estratificar la situación desde el punto de vista epidemiológico, virológico y entomológico.
9. Brigadas de control de vectores supervisar la calidad de su trabajo para que realicen de forma unificada todas las acciones de control del vector incluyendo los controles de foco.
10. En cada SILAIS se deben identificar a través de mapas, croquis las zonas de mayor riesgo para reforzar las acciones de vigilancia.
11. Realizar investigaciones de campo con otros sectores y organismos (MAGFOR, OPS, Universidades) para conocer infestación de animales y circulación de leptospiras en el país, georeferenciando su incidencia.
12. Retiro de animales de las vías, e incluso, en casos de renuencia decomiso de los mismos.



*Nicaragua  
en el Alba*  
CRISTIANA,  
SOCIALISTA,  
SOLIDARIA!



MINISTERIO DE SALUD

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios", Costado Oeste Colonia Primero de Mayo, Managua, Nicaragua.  
Tel: PBX (505) 22894700.  
Apartado Postal 107. [www.minsa.gob.ni](http://www.minsa.gob.ni)



Gobierno de Reconciliación  
y Unidad Nacional

*El Pueblo, Presidente!*

2010:  
AÑO DE LA  
SOLIDARIDAD  
*Una Nicaragua Libre!*

Resolución Ministerial No. 317 -2010

Medidas de control del aedes aegypti a través de:

1. Destrucción y eliminación de depósitos criaderos no útiles de Aedes aegypti intra y peridomiciliar con participación comunitaria. Control larvario de aedes aegypti con medios químicos y biológicos a depósitos útiles y no útiles.
2. Encuestas periódicas al 100% de las manzanas, dentro de las cuales se puede visitar a un porcentaje variable de viviendas, pero nunca menor del 10% de Viviendas urbanas censadas por el programa ETV
3. Disminución de población aedina intradomiciliar y espacial con máquinas ULV y en frío.
4. El control químico mediante aplicación de insecticidas para matar las larvas en los depósitos de agua, (sachet en barriles y pilas, Abate en otros depósitos) o mediante fumigaciones para matar el vector adulto durante los brotes.
5. Aislamiento viral de Dengue a pacientes con menos de dos días de iniciada la fiebre.
6. Toma de muestra para serología de dengue, remisión al CNDR para prueba de PCR a pacientes con menos de 48 horas de iniciada la fiebre.
7. Remitir muestra a CNDR para prueba de Elisa para detectar IgM a pacientes de cinco hasta diez días de iniciada la fiebre en los casos de dengue clínico.
8. Remitir muestra a CNDR para prueba de Elisa para detectar IgG a pacientes con más de 10 días de iniciada la fiebre en Dengue Clínico.

La presente Resolución entrará en vigencia a partir de su divulgación en cualquier medio de Comunicación social, hablado, escrito o televisado.

Dado en la Ciudad de Managua, a los veintinueve días del mes de Septiembre del año dos mil diez.

  
SONIA CASTRO GONZALEZ  
MINISTRA DE SALUD

  
**PODER  
CIUDADANO**  
*Nicaragua  
Gana con Voz!*

*Nicaragua  
en el Alba*  
**CRISTIANA,  
SOCIALISTA,  
SOLIDARIA!**

**MINISTERIO DE SALUD**  
Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción  
Palacios", Costado Oeste Colonia Primero de  
Mayo. Managua, Nicaragua.  
Tel: PBX (505) 22894700.  
Apartado Postal 107. [www.minsa.gob.ni](http://www.minsa.gob.ni)





Primer Grupo Focal



Primer Grupo Focal



Segundo Grupo Focal



Segundo Grupo Focal