



Categoría: Health Sciences and Medicine

ORIGINAL

Health communication strategy based on the factors that influence the prevention of chinkungunya, dengue and Zika in Latin America

Estrategia de comunicación en salud a partir de factores que influyen en la prevención del chinkungunya, dengue y zika en América Latina

Denisse Isabel Suaste Pazmiño¹  , Arianna Jael González Vargas¹  , Karina Michelle Tricerri Moya¹  

¹Universidad Internacional de Valenciana, Valencia, España.

Citar como: Suaste Pazmiño DI, González Vargas AJ, Tricerri Moya KM. Health communication strategy based on the factors that influence the prevention of chinkungunya, dengue and Zika in Latin America. Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias. 2023; 2:766. <https://doi.org/10.56294/sctconf2023766>

Enviado: 07-07-2023

Revisado: 11-10-2023

Aceptado: 18-12-2023

Publicado: 19-12-2023

Editor: Dr. William Castillo-González 

ABSTRACT

Diseases chinkungunya, breakbone fever and zika cause big risks of infection in Latin America, due to low rate of existent communication regarding the forms to prevent these diseases. The objective of investigation is to propose a strategy of communication as from determining the factors that influence the chinkungunya's prevention, breakbone fever and zika in Latin America. The analysis of the conceptual diffuse map and the resulting womb highlight the sanitary communication like a central pillar that shows increased the power of by the effective implementation of them TIC and the well-designed formulation of strategies of communication. A significant link between these strategies and the governmental support are identified, that it is indispensable for the success of the programs of public health. The results of the conceptual map suggest than a sanitary robust communication and strategically designed improvement the regional step of health and key is for reducing the risk of sprouts of breakbone fever, chikungunya and zika. The importance of a communicative and interdisciplinary focus that incorporate multiple actors is stressed, once the governments were included, health-care professionals and the community in general, for the better the prevention of these diseases zoonóticas. The womb reaffirms the need of a design innovative comunicacional that you consider factors socioculturales and educational to guarantee that the information did not sole spread him out but also understand him and apply him. The findings derived of investigation back up the implementation of a telling strategy integrated and adapted that may respond to dynamically the evolution of the diseases and to the changes in perceptions and the population's behaviors.

Keywords: Breakbone Fever; Chikungunya; Zika; TIC; Strategy Comunicacional.

RESUMEN

Las enfermedades chinkungunya, dengue y zika causan grandes riesgos de infección en América Latina, debido a la baja tasa de comunicación existente con respecto a las formas de prevenir estas enfermedades. El objetivo de la investigación es proponer una estrategia de comunicación a partir de determinar los factores que influyen en la prevención del chinkungunya, dengue y zika en América Latina. El análisis del mapa conceptual difuso y la matriz resultante resaltan la comunicación sanitaria como un pilar central que se ve potenciado por la implementación efectiva de las TIC y la formulación de estrategias de comunicación bien diseñadas. Se identifica un vínculo significativo entre estas estrategias y el apoyo gubernamental, que es indispensable para el éxito de los programas de salud pública. Los resultados del mapa conceptual indican que una comunicación sanitaria robusta y estratégicamente diseñada mejora la gestión regional de la salud

y es clave para reducir el riesgo de brotes de dengue, chikungunya y zika. Se subraya la importancia de un enfoque participativo e interdisciplinario que incorpore múltiples actores, incluidos los gobiernos, profesionales de la salud y la comunidad en general, para mejorar la prevención de estas enfermedades zoonóticas. La matriz reafirma la necesidad de un diseño comunicacional innovador que considere factores socioculturales y educativos para garantizar que la información no solo se difunda sino que también se comprenda y se aplique. Las conclusiones derivadas de la investigación apoyan la implementación de una estrategia comunicativa integrada y adaptada que pueda responder dinámicamente a la evolución de las enfermedades y a los cambios en las percepciones y comportamientos de la población.

Palabras clave: Dengue; Chikungunya; Zika; TIC; Estrategia Comunicacional.

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la comunicación en el campo del saber de la Salud se define como el conjunto de principios y procedimientos que se utilizan para informar e influir en el comportamiento y las actitudes de las personas, las comunidades y las sociedades a fin de lograr resultados positivos de salud pública.⁽¹⁾ Esta herramienta, cuando se adapta y se aplica a las circunstancias específicas de una población, tiene el potencial de ser muy eficaz, especialmente cuando se dirige a las conductas que representan un riesgo para la salud o que han provocado resultados indeseables en la salud de la comunidad.⁽²⁾ A través de este proceso, se pueden lograr mejoras no solo en los resultados de salud, sino también en la relación entre los proveedores de atención médica y la población a la que atienden.⁽¹⁾

En el ámbito de la prevención de enfermedades y la promoción de la salud, la comunicación sanitaria se ha convertido en un elemento crucial, especialmente en el marco de la estrategia “Una sola salud”.⁽³⁾ Esta estrategia hace hincapié en la integración de los servicios de salud en diferentes sectores y disciplinas, tanto a nivel local como nacional, para abordar la interconexión de la salud humana, animal y ambiental.⁽⁴⁾ El objetivo general es lograr un equilibrio armonioso que beneficie todos los aspectos de la salud dentro de una comunidad.

El desafío que en el plantea exista un enfoque “Una sola salud” radica en fomentar la comunicación, la colaboración y la coordinación interdisciplinaria eficaces entre la salud humana, la salud animal y la salud ambiental, resumido en el lema “Un mundo, una salud”.⁽⁴⁾ Los posibles resultados y los conocimientos adquiridos con este enfoque podrían tener un impacto significativo en el desarrollo de modelos e intervenciones para las enfermedades zoonóticas en diversos entornos.⁽⁵⁾

En el contexto actual, la relevancia mundial del enfoque «Una sola salud» ha aumentado debido a la aparición generalizada de enfermedades zoonóticas, que se transmiten principalmente de los animales a los humanos. Estas enfermedades afectan de manera desproporcionada a las poblaciones marginadas que se enfrentan a vulnerabilidades, desigualdades y un acceso limitado a los servicios sociales y de salud esenciales, lo que lleva a un aumento de las tasas de morbilidad y mortalidad.⁽⁶⁾

Diversos factores contribuyen a la propagación de las enfermedades zoonóticas, que están estrechamente relacionadas con múltiples factores determinantes de la salud, como la demografía, las condiciones de vida, la tecnología, el desarrollo económico, el uso del suelo, el transporte, el comercio internacional, los cambios microbiológicos, la pobreza, las desigualdades, la optimización de los recursos, las tecnologías de la información y la priorización de la salud comunitaria.⁽⁶⁾ En consecuencia, el empleo del enfoque de “Una sola salud” a través de estrategias de comunicación sanitaria puede ayudar a mitigar la transmisión de las enfermedades zoonóticas al fomentar la colaboración multisectorial y la implementación de actividades cohesivas y sostenibles que se basan en el trabajo en equipo más que en las relaciones individuales para garantizar la prevención mundial de las enfermedades zoonóticas.^(7,8)

En 2022, la OPS/OMS notificó un total de 3 millones 115 mil 368 casos en la región, de los cuales el 90,1% se atribuyó a la fiebre del dengue, el 8,7% al chikunguña y el 1,2% al zika.⁽⁹⁾ En consecuencia, los países de América Latina han adoptado las recomendaciones de la OMS y la OPS para mitigar la propagación y el impacto de estas enfermedades mediante la implementación de estrategias de comunicación sobre una sola salud.⁽¹⁰⁾ A la luz de estos avances, en este artículo el objetivo de la investigación es proponer una estrategia de comunicación a partir de determinar los factores que influyen en la prevención del chikungunya, dengue y zika en América Latina.

MÉTODOS

Se realizó un escrutinio de los artículos publicados durante el periodo 2018-2022, donde se expresa explícitamente la utilización estrategias de comunicación en salud para la prevención del chikungunya, dengue y zika en América Latina, estudios cualitativos sobre beneficios del uso de estrategias comunicativas en salud para la prevención de zoonosis, estudios respecto al uso de estrategias de comunicación en salud

para la prevención del chikungunya, dengue y zika en América Latina. Se considerara artículos de estudios observacionales prospectivos y retrospectivos expuestos a enfermedades zoonóticas en la región, en idioma: inglés y español.

Para llevar a cabo la investigación, se emplea una metodología cualitativa para comprender el fenómeno. La utilización del enfoque cuantitativo facilita el examen de los resultados estadísticos obtenidos del análisis de cada base de datos, lo que facilita la ejecución del análisis doctrinal. El método inductivo se emplea para analizar los factores y las causas, mientras que el método deductivo profundiza meticulosamente en el marco de las estrategias de comunicación en salud, específicamente en lo que respecta a la prevención de estas enfermedades en América Latina.

Además, los métodos deductivo-inductivo se emplean conjuntamente para dilucidar el desarrollo histórico de las enfermedades a escala mundial. Esta confluencia de métodos permite derivar conclusiones generales. También se emplean los métodos analítico-sintéticos, mediante los cuales se analizan los hechos mediante un proceso de disección del objeto de estudio en sus partes constitutivas, lo que permite un examen individual de cada faceta seguido de un análisis holístico para discernir las causas, la naturaleza y los efectos. Esta triangulación permite una evaluación integral del tema de la transformación, lo que facilita un análisis integral de los datos estadísticos.

Criterios de exclusión

La revisión y análisis estableció parámetros excluyentes: revisiones bibliográficas o sistemáticas sobre el tema, ensayos clínicos en animales o ensayos clínicos no aleatorizados, estudios experimentales realizados en pacientes con enfermedades zoonóticas con: consumo usual de sustancias (narcóticos psicotrópicos, anfetaminas, cocaína, bebidas alcohólicas, tabaco), o realizados en pacientes hospitalizados.

La búsqueda de artículos científicos se realizó en seis bases de datos: PUBMED, JOURNALS, PROQUEST, COCHRANE, SciELO, DIALNET, IBECs (INDICE BIBLIOGRAFICO ESPAÑOL DE CIENCIAS DE LA SALUD). Además, se incluyó estudios que pudieron ser identificados en la búsqueda inicial, provenientes de otras bases de datos o buscadores. Para optimizar la búsqueda en las bases de datos se utilizaron una serie de palabras clave extraídas del tesauro DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud) / MeSH (Medical Subject Headings), tanto en español: “Comunicación en salud”, “Zoonosis”, “Prevención de enfermedades”, “Promoción de salud”, “Salud única”; como en inglés: “Health communication”, “Zoonoses”, “Disease Prevention”, “Health promotion”, “One Health”. La búsqueda se concretó con el uso de operadores booleanos “AND” para relacionar las palabras clave, “OR” para introducir otros términos sinónimos o que se relacionan entre sí, y se cerraba el paréntesis antes de iniciar la búsqueda.

La información obtenida del análisis de las bases de datos se procesó en el software Statistica, determinando las frecuencias absolutas y relativas.

Para el procesamiento de la información se emplearon Mapas Cognitivos Difusos (MCD), los cuales son una extensión de los Mapas Cognitivos al dominio difuso en el intervalo $[-1, 1]$ para indicar la fuerza de las relaciones causales.⁽¹¹⁾ Para lograr este objetivo se desarrollan los siguientes pasos:

1. Selección de las causales relevantes.
2. Elaboración de la matriz de adyacencia.
3. Análisis estático: se calculan para los valores absolutos de la matriz de adyacencia:
 - Outdegree, denotado por $od(v_i)$, que es la suma por cada fila de los valores absolutos de una variable de la matriz de adyacencia difusa. Es una medida de la fuerza acumulada de las conexiones existentes en la variable.
 - Indegree, denotado por $id(v_i)$, que es la suma por cada columna de los valores absolutos de una variable de la matriz de adyacencia difusa. Mide la fuerza acumulada de entrada de la variable.
 - La centralidad o grado total, de la variable es la suma de $od(v_i)$, con $id(v_i)$, como se indica a continuación: $td(v_i)=od(v_i)+id(v_i)$ (Expresión 1)
 - Finalmente, las variables se clasifican según el criterio siguiente:⁽¹²⁾
 - Las variables transmisoras son aquellas con $od(v_i)>0$ e $id(v_i)=0$.
 - Las variables receptoras son aquellas con $od(v_i)=0$ y $id(v_i) >0$.
 - Las variables ordinarias satisfacen a la vez $od(v_i)\neq 0$ y $id(v_i) \neq 0$.
 - Se ordenan de manera ascendente acorde al grado de centralidad.

Cuando participa un conjunto de individuos (k), la matriz de adyacencia se formula a través de un operador de agregación, como por ejemplo la media aritmética. El método más simple consiste en encontrar la media aritmética de cada una de las conexiones para cada experto. Para k expertos, la matriz de adyacencia del MCD final (E) es obtenida:⁽¹³⁾ $E=(E_1+E_2+\dots+E_k)/k$ (Expresión 2).

Esta facilidad de agregación permite la creación de modelos mentales colectivos con relativa facilidad.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Las publicaciones encontradas que hacen referencia a estudios de estrategias comunicacionales para prevenir

el dengue, zika y chinkungunya se muestra en la Figura 1. En ella se observa que en la base internacional JOURNALS es en la que más se encontraron trabajos de este tipo seguido de PUBMED y COCHRANE.

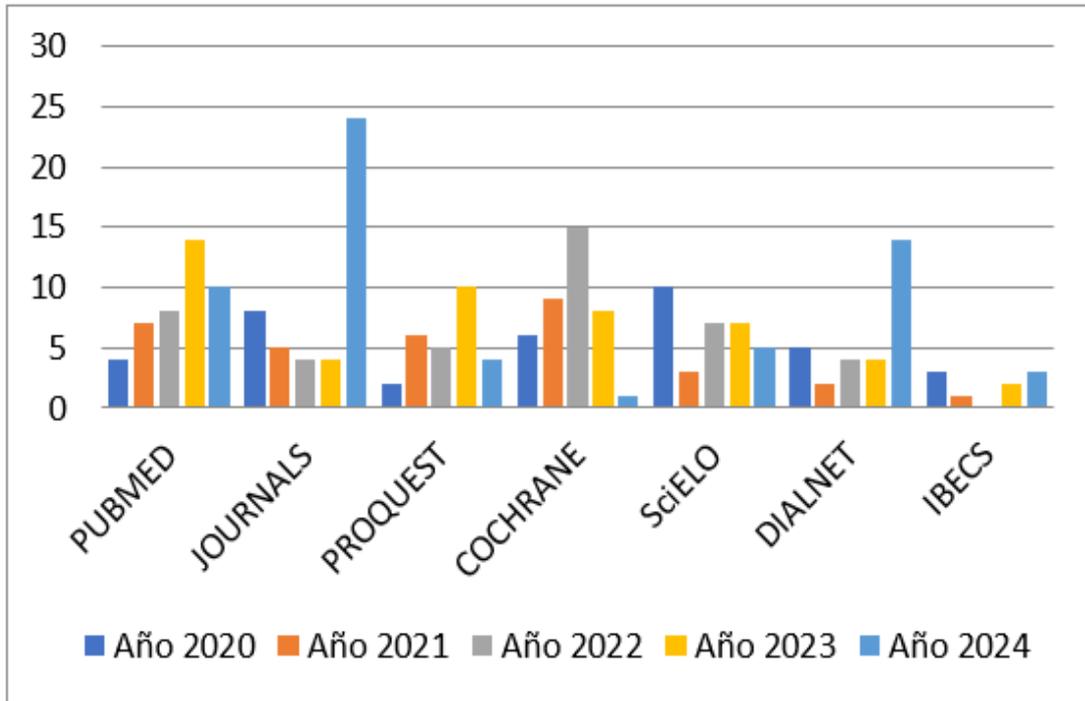


Figura 1. Publicaciones encontradas en las diferentes bases de datos a nivel mundial

Para tener una visión más profunda en cuanto a lo publicado con respecto al tema se ilustra la figura 2, donde por cada base de datos se determinó el porcentaje de investigaciones encontradas donde se refuerza que la base de datos JOURNALS y PUBMED abarcan la mayor cantidad de trabajos referentes a la temática.

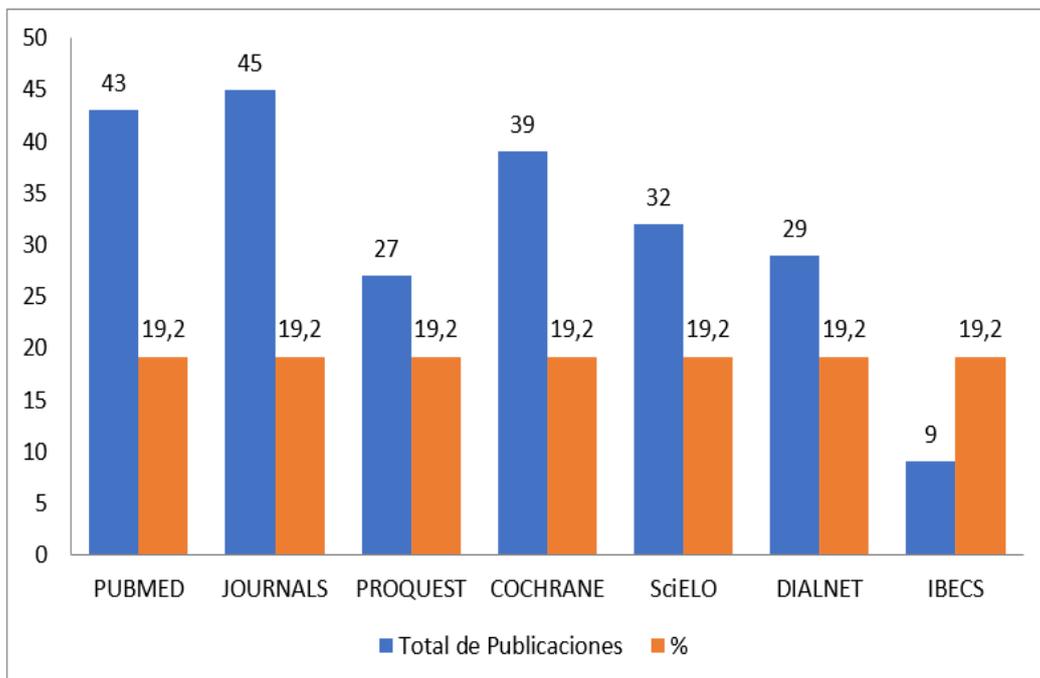


Figura 2. Porcentaje de investigaciones encontradas por cada base de datos

La figura 3 muestra el mapa cognitivo difuso sobre los factores relacionados con las estrategias de comunicación en salud para la prevención del chinkungunya, dengue y zika en América Latina. Las líneas azules con signos de más (+) indican influencias positivas, es decir, cómo un factor contribuye o refuerza a otro. De su interpretación

se derivan los siguientes aspectos:

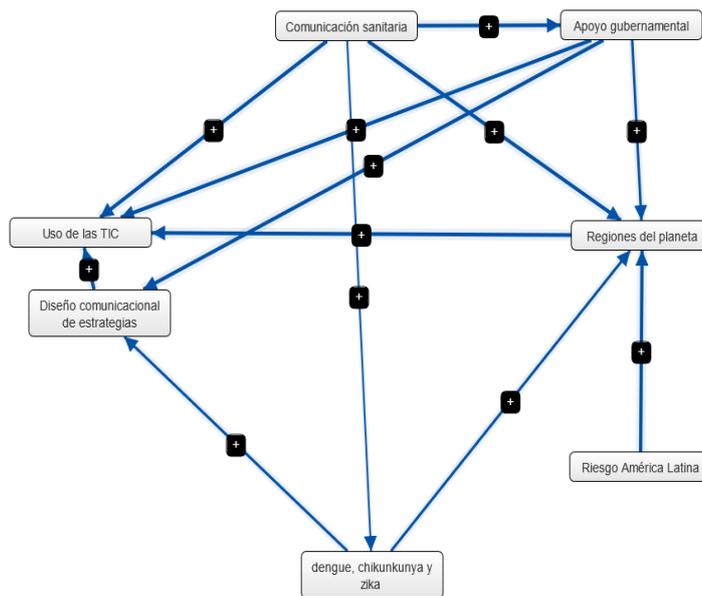


Figura 3. Mapa cognitivo difuso sobre los factores relacionados con las estrategias de comunicación en salud para la prevención del chinkungunya, dengue y zika en América Latina

La Comunicación Sanitaria es un componente central que conecta varios otros factores. Su desarrollo y efectividad se ven influenciados positivamente por el uso de las TIC (Tecnologías de la Información y la Comunicación) y el diseño de estrategias comunicacionales bien planificadas. A su vez, la comunicación sanitaria tiene un impacto positivo en la gestión de las regiones del planeta y en el apoyo gubernamental, lo que sugiere que una buena comunicación sanitaria puede mejorar la cooperación y la eficiencia en las respuestas de salud pública.

El uso de las TIC tiene un impacto directo en la comunicación sanitaria, lo que implica que las TIC son fundamentales para la difusión de información y para la implementación de estrategias de comunicación efectivas. Además, parece haber una influencia positiva del uso de las TIC en el diseño de estrategias comunicacionales, lo que puede referirse al uso de plataformas digitales y redes sociales como medios para llegar a la población.

El diseño Comunicacional de Estrategias es crucial ya que influye en la comunicación sanitaria y está vinculado con el riesgo en América Latina. Un diseño de estrategias bien estructurado puede ayudar a educar y prevenir eficazmente las enfermedades en la región.

El Apoyo Gubernamental es vital para la comunicación sanitaria y para la gestión efectiva de las regiones del planeta, lo que implica que el compromiso y la inversión del gobierno son esenciales para implementar y mantener estrategias de salud pública efectivas.

Regiones del Planeta se refiere probablemente a las regiones específicas afectadas por el chinkungunya, dengue y zika, y cómo la comunicación sanitaria junto con el apoyo gubernamental influye en la gestión de la salud en estas áreas.

El Riesgo América Latina se ve influenciado por varias dimensiones, incluida la comunicación sanitaria y el diseño de estrategias comunicacionales. Indica que estos elementos son críticos para gestionar y mitigar los riesgos de estas enfermedades en la región.

Dengue, chikungunya y zika son las enfermedades de interés y el objetivo final de la prevención a través de todas las estrategias e influencias mencionadas. La dirección de los factores hacia estas enfermedades sugiere que mejorar en las áreas señaladas podría conducir a una reducción de la incidencia y prevalencia de estas condiciones en América Latina.

El mapa muestra una estructura interconectada donde la eficacia de la comunicación en salud depende de múltiples factores interdependientes que trabajan en conjunto para la prevención de enfermedades en la región.

Al construir la matriz que se deriva del MCD implica transcribir las relaciones mostradas en el mapa a una tabla que cuantifica las conexiones entre los distintos elementos (tabla 1).

Tabla 1. Matriz del mapa cognitivo difuso

Elemento/ Factor	Comunicación Sanitaria	Uso de las TIC	Diseño de Estrategias	Apoyo Gubernamental	Regiones del Planeta	Riesgo América Latina	Enfermedades (dengue, chikungunya, zika)
Comunicación Sanitaria	1	0,97	0,95	0,85	0,83	0,96	0,87
Uso de las TIC	0,97	1	0,74	0,88	0,98	0,96	0,98
Diseño de Estrategias	1	1	1	0,97	1	0,85	0,84
Apoyo Gubernamental	1	0,96	0,85	1	0,68	0,87	0,75
Regiones del Planeta	0,95	0,94	0,96	0,94	1	0,94	0,67
Riesgo América Latina	0,84	0,85	0,87	0,93	0,95	1	0,78
Enfermedades (dengue, chikungunya, zika)	1	0,76	0,89	0,91	0,93	1	1

En contextos más avanzados, esta matriz puede convertirse en la base para análisis posteriores, como el modelado de ecuaciones estructurales o análisis de redes sociales, donde las relaciones se cuantifican y analizan para entender la dinámica del sistema en cuestión.

La matriz proporcionada es un intento de transcribir las relaciones del mapa conceptual difuso a una estructura cuantificable y analizable. Al interpretar cada aspecto de la matriz se llega a las siguientes interpretaciones:

Comunicación Sanitaria:

- Es un nodo central, afectando y siendo afectado por casi todos los otros elementos. Tiene una relación bidireccional con el uso de las TIC y el diseño de estrategias, lo que significa que tanto mejora como se mejora por estos factores.
- Tiene un impacto positivo en el apoyo gubernamental y en las regiones del planeta, indicando que una comunicación sanitaria eficaz puede conducir a un mayor apoyo por parte de las entidades gubernamentales y puede influir positivamente en las políticas de salud regional.
- Contribuye a mitigar el riesgo en América Latina y a la prevención de las enfermedades zoonóticas.

Uso de las TI

- Afecta positivamente a la comunicación sanitaria y al diseño de estrategias. No hay influencias negativas o neutras señaladas en la matriz. Esto sugiere que las tecnologías de la información son fundamentales para la difusión y el diseño de información y estrategias de salud.

Diseño de Estrategias

- Es crucial para la comunicación sanitaria y la gestión del riesgo en América Latina, así como para la prevención de las enfermedades de interés. La matriz sugiere que un buen diseño estratégico es esencial para transmitir información de manera efectiva y para mitigar la propagación de enfermedades.

Apoyo Gubernamental

- Está ligado positivamente a la comunicación sanitaria y a la gestión de las regiones del planeta, lo que indica que el compromiso del gobierno es esencial para una comunicación efectiva y una gestión saludable de las regiones afectadas.

Regiones del Planeta

- La matriz sugiere que la gestión de las regiones está influida por la comunicación sanitaria y el apoyo gubernamental, lo que implica que las políticas y acciones locales en salud son esenciales para el manejo de las enfermedades.

Riesgo América Latina

- Se ve afectado por el diseño de estrategias y afecta la prevalencia de las enfermedades zoonóticas.

Esto sugiere que los riesgos específicos de la región pueden ser atenuados por estrategias bien diseñadas y que a su vez, la minimización de los riesgos afecta la incidencia de las enfermedades.

Enfermedades (dengue, chikungunya, zika):

- La prevención y el manejo de estas enfermedades son influenciados por la comunicación sanitaria y el diseño de estrategias. Esto sugiere que las enfermedades pueden ser mejor controladas y prevenidas con estrategias comunicacionales efectivas y una comunicación sanitaria robusta.

En resumen, la matriz refleja un sistema en el que la comunicación sanitaria se ve como el pilar central para la prevención de enfermedades zoonóticas, con un enfoque en la colaboración entre los diferentes sectores (gubernamentales, tecnológicos, y de diseño estratégico) y en la influencia positiva que pueden tener estos sectores entre sí para mejorar la salud en América Latina. Las relaciones señaladas sugieren que esfuerzos integrados y coordinados tienen el potencial de mejorar los resultados en la salud pública.

Es evidente que la fuerte interdependencia entre estos factores se remonta al origen de las enfermedades por larva virosis, ya que las personas afectadas por ellas se ven afectadas por el deficiente fenómeno se ven obligadas a buscar mejores condiciones económicas aprovechando las brechas existentes en la estructura social y el deterioro de los sistemas económicos y políticos. Al analizar el tema, se hace evidente que abordar este tema a través de la investigación científica requiere la implementación de una estrategia educativa destinada a proporcionar una comprensión más completa de este fenómeno y la inviolabilidad a la vida a los jóvenes estudiantes de derecho que actualmente poseen un conocimiento limitado sobre el tema. Por lo tanto, también se puede identificar una relación causal significativa en este contexto.

Las estrategias de comunicación sanitaria se emplean ampliamente en las iniciativas de promoción de la salud destinadas a prevenir la aparición de enfermedades en las poblaciones. Estas estrategias implican la implementación de un modelo de comunicación que presente un diseño bien definido, la difusión de mensajes específicos y el despliegue de estrategias personalizadas para garantizar una recepción óptima por parte de las personas y las comunidades.⁽¹⁴⁾

A lo largo de los años se han establecido diversas metodologías comunicativas y educativas para fomentar la promoción de la salud. Es crucial que la población aplique los conocimientos adquiridos en estos esfuerzos para desarrollar habilidades preventivas, propiciando así cambios sostenibles que puedan tener un impacto positivo en su estado de salud general.⁽¹⁴⁾

A pesar de su importancia, una deficiencia histórica en la eficacia de la comunicación sanitaria para promover la salud. Esta deficiencia se debe a que se depende en gran medida del nivel de conocimiento que poseen los profesionales de la salud con respecto a la comunicación efectiva de la información al público en general.⁽¹⁵⁾

Los profesionales de la salud pueden poseer sólidas capacidades científicas y técnicas, pueden carecer de las habilidades de comunicación interpersonal necesarias para interactuar con los pacientes, sus compañeros y la comunidad en general, lo que puede limitar el alcance y el impacto de los medios de comunicación y las campañas de comunicación. En consecuencia, existe una necesidad apremiante de que los profesionales de la salud contemporáneos reciban una formación académica y práctica en comunicación sanitaria para dirigir eficazmente equipos de salud multidisciplinarios.⁽¹⁶⁾

Esta formación es vital para permitirles asumir responsabilidades y ejecutar estrategias de comunicación de manera eficiente al interactuar con las poblaciones objetivo. En América Latina, las enfermedades zoonóticas muestran una alta tasa de incidencia y prevalencia, particularmente en las regiones tropicales. Las enfermedades transmitidas por arbovirus como el Zika, el Dengue y el Chikungunya han registrado un aumento significativo del 118,6% en 2022 en comparación con el año anterior.^(17,18,19,20)

Una estrategia comunicacional efectiva para la prevención del dengue, chikungunya y zika en América Latina debe ser integradora, multimodal y culturalmente sensible, con el fin de llegar a una amplia audiencia y motivar cambios en el comportamiento que reduzcan la incidencia de estas enfermedades.

Objetivos Específicos

1. Educación para la Salud: Informar sobre las formas de transmisión, síntomas, prevención y tratamiento del dengue, chikungunya y zika.
2. Promoción del Cambio de Comportamiento: Fomentar prácticas que reduzcan la cría y proliferación de mosquitos.
3. Movilización Comunitaria: Involucrar a las comunidades en las actividades de prevención y control.

Público Objetivo

- Comunidades en zonas de alto riesgo.
- Profesionales de la salud y trabajadores comunitarios.
- Entidades gubernamentales y organizaciones no gubernamentales.
- Escuelas y centros educativos.

Mensajes Clave

- Métodos de prevención: Uso de repelentes, mosquiteros, y vestimenta protectora.
- Importancia de eliminar aguas estancadas.
- Signos y síntomas de las enfermedades y cuándo buscar atención médica.

Canales de Comunicación

Medios Digitales:

- Redes sociales para campañas de sensibilización.
- Aplicaciones móviles para educación y reporte de casos.

Medios Tradicionales:

- Radio y televisión, especialmente en áreas donde el acceso a Internet es limitado.
- Folletos y carteles en centros de salud, escuelas y otros lugares públicos.

Comunicación Directa:

- Talleres y charlas en comunidades y escuelas.
- Formación de promotores de salud locales.

Actividades

- Lanzamiento de Campañas: A través de celebridades locales y figuras públicas para maximizar el alcance y el impacto.
- Programas Educativos: Incorporados en el currículo escolar y programas de formación continua para profesionales de la salud.
- Días de Acción Comunitaria: Para la limpieza de áreas que puedan ser criaderos de mosquitos.

Evaluación y Monitoreo

- Recopilación de datos y feedback para medir el impacto de las comunicaciones.
- Encuestas de conocimiento, actitudes y prácticas (CAP) para evaluar el cambio de comportamiento.

Alianzas Estratégicas

- Colaboración con gobiernos locales, ONGs y organismos internacionales.
- Cooperación con sectores privados para apoyo y financiamiento.

Adaptabilidad y Sostenibilidad

- Ajustes continuos de la estrategia basados en el monitoreo y evaluación de resultados.
- Buscar la autosuficiencia de las comunidades para que mantengan las iniciativas de prevención a largo plazo.

Implementando esta estrategia de manera cohesiva, se puede esperar un aumento en la conciencia y en las acciones preventivas contra el dengue, chikungunya y zika en América Latina, reduciendo así la incidencia y prevalencia de estas enfermedades.

Las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales han participado activamente en el desarrollo de estrategias destinadas a reducir la tasa de contagio, la morbilidad y la mortalidad asociadas a las enfermedades infecciosas. Uno de los principales enfoques utilizados para frenar la propagación de estas enfermedades consiste en la implementación de estrategias de comunicación participativas.

Estas estrategias permiten la participación activa de la población, dotándola de nuevos conocimientos y herramientas prácticas para abordar eficazmente las medidas de prevención y responder con prontitud a las posibles amenazas de contagio. Diversos estudios de investigación coinciden en la importancia de abordar los eventos emergentes relacionados con las enfermedades, y señalan que actualmente hay una disminución en la detección temprana y oportuna debido al impacto de la pandemia de la COVID-19. Esta situación ha hecho necesario un cambio en la aplicación de las estrategias de promoción de la salud y las medidas preventivas contra estas enfermedades zoonóticas.

El despliegue efectivo de las estrategias de comunicación en el ámbito de la asistencia sanitaria debería centrarse principalmente en minimizar el riesgo de infecciones masivas causadas por los arbovirus y, en última instancia, conducir a la prevención de enfermedades. En consecuencia, las iniciativas de comunicación en materia de salud deben caracterizarse por la claridad y la precisión, con un énfasis continuo en promover las intervenciones orientadas a mejorar la salud pública y la prevención de enfermedades.⁽¹⁸⁾

Enfermedades como el dengue, el chikungunya y el Zika, que son de naturaleza viral y se transmiten por artrópodos, plantean importantes desafíos de salud pública. El mosquito *Aedes aegypti* es el principal

vector responsable de su transmisión. Estas enfermedades comparten características clínicas comunes, lo que complica la tarea de los proveedores de atención médica a la hora de diagnosticarlas con precisión y de manera oportuna.⁽¹⁹⁾

Este desafío dificulta aún más el establecimiento de una barrera epidemiológica eficaz en las regiones de alto riesgo. Un enfoque holístico para abordar estas enfermedades debe incluir la identificación de los obstáculos locales a los que pueden enfrentarse las comunidades, en particular aquellos con implicaciones públicas, como las barreras políticas y económicas, con el objetivo de revivir la noción de democratizar la comunicación en el contexto latinoamericano.⁽¹⁹⁾

Ambos académicos coinciden en que parte de la estrategia para controlar y prevenir estas enfermedades gira en torno a las inversiones gubernamentales en atención médica para facilitar el diagnóstico rápido de los posibles riesgos de contagio. Esto incluye la implementación de medidas como las actividades de control de vectores (por ejemplo, la desinfección, la descontaminación y la fumigación) en las áreas de alto riesgo, así como la mejora de las iniciativas de educación para la salud. Estas iniciativas podrían ejecutarse de manera eficaz mediante el establecimiento de planes preventivos en los centros de salud, respaldados por actividades cartográficas localizadas realizadas por profesionales de la salud en las zonas de riesgo.

Además, la colaboración con las agencias gubernamentales y la asignación adecuada de los recursos materiales, humanos, técnicos y científicos permitirán establecer una estrategia de salud proactiva centrada en la comunicación sanitaria para desarrollar e institucionalizar una agenda de salud que pueda facilitar el análisis del continuo desde la salud hasta la enfermedad y la atención médica. Si bien esta integración apoya la creación de entornos de capacitación y educación en la atención médica,⁽¹⁹⁾ enfatizan la importancia de abordar la dimensión constitutiva y estratégica, ya que es crucial para establecer una comprensión integral de la relación entre la salud y la enfermedad arraigada en los aspectos socioculturales para prevenir enfermedades y promover el bienestar. En última instancia, esta convergencia multidimensional reforzará las políticas de salud pública y democratizará la comunicación en este ámbito, alineándose con el derecho fundamental a la salud que posee cada individuo. Esto subraya la importancia de utilizar la comunicación sanitaria para fundamentar el desarrollo de políticas públicas y prácticas de salud social que vayan más allá del mero intercambio de información para fomentar la participación activa.

Un resultado tangible de la formulación de planes de salud con un enfoque en la comunicación sanitaria es la creación de directrices y herramientas para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento del dengue, el chikunguña y el zika, tal como lo describe la OPS. Estos recursos son una ayuda valiosa para los profesionales de la salud encargados de tratar los casos sospechosos de arbovirus, dada la importante carga de morbilidad que estas enfermedades suponen para los sistemas de salud de los países y territorios de América Latina. Es imperativo tener acceso a información científica actualizada y creíble, incluidas las clasificaciones de riesgo y las recomendaciones para la prevención y el tratamiento, para evitar que estas enfermedades infecciosas avancen hacia resultados graves o mortales.

CONCLUSIONES

La comunicación en el ámbito de la salud es crucial para influir positivamente en el comportamiento de la comunidad y en las decisiones políticas, lo que conduce a una mejor prevención y gestión de enfermedades zoonóticas.

Las Tecnologías de la Información y la Comunicación son herramientas poderosas que impulsan tanto la comunicación sanitaria como el diseño de estrategias comunicacionales, subrayando la necesidad de su uso eficaz para alcanzar a una población más amplia y distribuir mensajes de salud más efectivamente.

Un diseño estratégico sólido es imprescindible para abordar con eficacia las enfermedades y para manejar los riesgos asociados en América Latina, lo que sugiere la necesidad de adaptar las estrategias a contextos culturales y sociales específicos.

El apoyo gubernamental es esencial para la implementación exitosa de las estrategias de comunicación sanitaria y para el manejo efectivo de las regiones afectadas por zoonosis.

Las regiones afectadas por el dengue, chikunguña y zika requieren una gestión cuidadosa que debe estar informada y respaldada por prácticas de comunicación sanitaria eficientes y apoyo gubernamental.

Un enfoque participativo e integrado es necesario para disminuir los riesgos y prevenir las enfermedades zoonóticas, lo cual implica la colaboración entre diversos actores, incluidos los profesionales de la salud, las comunidades y los gobiernos.

Las relaciones en la matriz conducen a la conclusión de que la prevención y control efectivo de las enfermedades zoonóticas en América Latina es un objetivo alcanzable mediante la mejora de la comunicación sanitaria y el empleo de estrategias bien diseñadas.

La formación y capacitación continua del personal de salud en la comunicación efectiva es esencial, así como la educación de la población para mejorar la comprensión y adopción de medidas preventivas. Las estrategias de comunicación en salud deben ser lo suficientemente flexibles para adaptarse a la dinámica cambiante de

las enfermedades zoonóticas y a las variaciones en el comportamiento social y cultural a lo largo del tiempo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. de Oliveira RC Jr, dos Santos Filho CR, Martins YRA, Silva LSM, Nunes DB, et al. Lessons learned on health information education and communication for Chikungunya prevention in countries with risk areas: a scoping review. *Research Society and Development*. 2021;10(14):e376101421901.
2. Nachtnebel S, Kutalek R. Community participation and community engagement in the response to the Zika-Virus-Outbreak in Latin America 2015-2019-A Scoping Review. *medRxiv*. 2022.
3. Pinchoff J, Serino A, Merritt AP, Hunter G, Silva M, Parikh P, Hewett PC. Evidence-based process for prioritizing positive behaviors for promotion: Zika prevention in Latin America and the Caribbean and applicability to future health emergency responses. *Global Health: Science and Practice*. 2019;7(3):404-417.
4. van Goudoever MJ, Mulderij-Jansen VI, Duits AJ, Tami A, Gerstenbluth I, Bailey A. The impact of health risk communication: a study on the dengue chikungunya and zika epidemics in Curacao analyzed by the social amplification of risk framework (SARF). *Qualitative Health Research*. 2021;31(10):1801-1811.
5. Santos LL, de Aquino EC, Fernandes SM, Ternes YM, Feres VC. Dengue chikungunya and Zika virus infections in Latin America and the Caribbean: a systematic review. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2023;47:e34.
6. Tapia-López E, Bardach A, Ciapponi A, Alcaraz A, García-Perdomo HA, Ruvinsky S, Belizán M. Experiencias, barreras y facilitadores en la implementación de intervenciones de control del *Aedes aegypti* en América Latina y Caribe: estudio cualitativo. *Cadernos de Saúde Pública*. 2019;35:e00092618.
7. Fonseca YR, Carmenate JAA, de León Torres AP. Comunicación para la salud en la prevención del Dengue, el Zika y el Chikungunya. *Opuntia Brava*. 2020;12(3):105-122.
8. Hernández Y, Pérez Chacón D, Portal R, Polo V, Castro Peraza M. Abordaje de la comunicación para la prevención de arbovirosis en Cuba versus conocimientos, percepciones y prácticas de la población. *Revista Cubana de Medicina Tropical*. 2019;71(3).
9. de la Salud OP. Síntesis de evidencia: Directrices para el diagnóstico y el tratamiento del dengue, el chikunguña y el zika en la Región de las Américas. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2022;46.
10. Martínez RM, Barrionuevo CGL, Aldaz ECM, Falcón AL. Gestión integrada para la prevención y control del dengue y otras arbovirosis en la Municipalidad de Ambato. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*. 2021;61(3):476-485.
11. Konar A, Chakraborty UK. Reasoning and unsupervised learning in a fuzzy cognitive map. *Inform Sci*. 2005;170(2-4):419-441.
12. Leyva-Vázquez M, Smarandache F. Inteligencia Artificial: retos, perspectivas y papel de la Neutrosofía. *Infinite Study*; 2018.
13. Kosko B. Bidirectional associative memories. *IEEE Trans Syst Man Cybernet*. 1988;18(1):49-60.
14. Serra GV, Franco CEB, Daúl BAJ, Feijoo JAC. Prevención y comunicación de las enfermedades tropicales. *Rev Fac Cienc Med Univ Guayaquil*. 2018;21(2).
15. Cabrera Hernández Y, Vega Jiménez J, Miranda Folch JJ, Martínez Rodríguez S, García Cuervo D, Martínez Abreu J. Infección por virus Zika como un reto para la Salud Pública. *Rev Med Electrón*. 2017;39(2):304-312.
16. Calleja-Reina MA, Cerveró ED, Barrio TV. Dengue en Corrientes (Argentina): Estrategia de comunicación en Twitter durante el brote de 2016. *Rev Esp Comun Salud*. 2017;118-134.
17. Caylà JA, González R, Montalvo T, Camprubí E, Fernández L, Millet JP, et al. Casos confirmados de Dengue, Chikungunya y Zika en Barcelona capital durante el período de 2014 al 2016. *Rev Esp Salud Pública*. 2017;91:1-12.

18. Ledezma ALP. Algunos elementos socioculturales para el control y prevención de enfermedades transmitidas por vectores ETV: el caso del Zika en la ciudad de Santa Marta (Colombia) en 2015 y 2016. Rev Jangwa Pana. 2017;16(1):27-30.

19. Castañeda-Porras O, Zuleta-Dueñas LP. Conocimientos, actitudes y prácticas para el control de enfermedades transmitidas por vectores en zona rural dispersa San Luis de Palenque, Casanare-Colombia 2017. Rev Med Risaralda. 2018;24(2):108-114.

20. Rubio LMG, Garcia OE. El dengue: su enfoque comunicativo, aciertos y desafíos. Rev Comun Salud. 2018;8(2):51-64.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Denisse Isabel Suaste Pazmiño, Arianna Jael González Vargas, Karina Michelle Tricerri Moya.

Curación de datos: Denisse Isabel Suaste Pazmiño, Arianna Jael González Vargas, Karina Michelle Tricerri Moya.

Análisis formal: Denisse Isabel Suaste Pazmiño, Arianna Jael González Vargas, Karina Michelle Tricerri Moya.

Adquisición de fondos: Denisse Isabel Suaste Pazmiño, Arianna Jael González Vargas, Karina Michelle Tricerri Moya.

Investigación: Denisse Isabel Suaste Pazmiño, Arianna Jael González Vargas, Karina Michelle Tricerri Moya.

Metodología: Denisse Isabel Suaste Pazmiño, Arianna Jael González Vargas, Karina Michelle Tricerri Moya.

Administración del proyecto: Denisse Isabel Suaste Pazmiño, Arianna Jael González Vargas, Karina Michelle Tricerri Moya.

Recursos: Denisse Isabel Suaste Pazmiño, Arianna Jael González Vargas, Karina Michelle Tricerri Moya.

Software: Denisse Isabel Suaste Pazmiño, Arianna Jael González Vargas, Karina Michelle Tricerri Moya.

Supervisión: Denisse Isabel Suaste Pazmiño, Arianna Jael González Vargas, Karina Michelle Tricerri Moya.

Validación: Denisse Isabel Suaste Pazmiño, Arianna Jael González Vargas, Karina Michelle Tricerri Moya.

Visualización: Denisse Isabel Suaste Pazmiño, Arianna Jael González Vargas, Karina Michelle Tricerri Moya.

Redacción - borrador original: Denisse Isabel Suaste Pazmiño, Arianna Jael González Vargas, Karina Michelle Tricerri Moya.

Redacción - revisión y edición: Denisse Isabel Suaste Pazmiño, Arianna Jael González Vargas, Karina Michelle Tricerri Moya.