

# Introducción a Vigilancia de la Salud Pública

*Usando el Enfoque de Una Sola Salud*





## Taller 1



### Notas para el instructor:

- ❖ *Siéntase en la libertad de modificar esta presentación según sea necesario para adaptarla a su contexto local. Si se hicieron modificaciones, por favor indicarlo usando este enunciado: **"Esta presentación ha sido modificada en parte de la versión original de los CDC"** en esta diapositiva.*
- **Diga:** Esta sesión se centra en los aspectos básicos de la vigilancia de la salud pública y en una introducción al enfoque de Una Sola Salud.

# Clave de los iconos del curso

Icono	Uso
	<b>Objetivos</b> de la sesión
	<b>Diálogo de descubrimiento</b> invita a compartir ideas y experiencias
	<b>Actividad</b> realizada individualmente o el grupo
	<b>Destaca</b> el enfoque multisectorial o el enfoque de Una Sola Salud

2



## Notas para el instructor:

❖ *Estos íconos sirven como avisos. Cada icono está pensado para ayudar a navegar por el contenido y saber qué temas se abordaran.*

- **Diga:** Este es un recordatorio rápido de los íconos utilizados a lo largo de las presentaciones de FETP Frontline.

# Objetivos de aprendizaje



**Al final de esta sesión, será capaz de:**

- Enumerar los 6 pasos del ciclo de vigilancia de la salud pública
- Explicar la finalidad y el uso de los datos de vigilancia
- Resumir las principales características del Reglamento Sanitario Internacional
- Describir el flujo de datos de vigilancia en su sector
- Comprender los sistemas de vigilancia desde la perspectiva de Una Sola Salud

3



**Notas para el instructor:**

❖ *A continuación se ofrece un resumen de los objetivos de aprendizaje, ¡resumir los objetivos de aprendizaje es una estrategia eficaz para mejorar el pensamiento crítico!*

- **Resuma diciendo:** En esta sesión se presenta la vigilancia de la salud pública, se explica la finalidad y el uso de los datos de salud en los sistemas locales de vigilancia, se presenta el Reglamento Sanitario Internacional (*RSI de la Organización Mundial de la Salud, 2005*) y se analiza la integración del enfoque de "Una sola salud" en el ciclo de vigilancia (*sus ventajas, sus retos y las formas de abordarlos*). Se le pedirá que haga un diagrama del flujo de datos de vigilancia de la salud desde el nivel distrital hasta el nivel nacional dentro del sector para el cual usted trabaja!

# Componentes de la vigilancia de la salud pública

## ¿Cuándo?

Continua y sistemáticamente

## ¿Cómo?

Recolección, análisis, interpretación y difusión de datos relacionados con la salud

## ¿Por qué?

Para uso en acciones de salud pública:

- Reducir la morbilidad (enfermedad)
- Reducir la mortalidad (muerte)
- Mejorar la salud

4

Basado en CDC Updated guidelines for evaluating public health surveillance systems. MMWR 2001;50(nº RR-13).

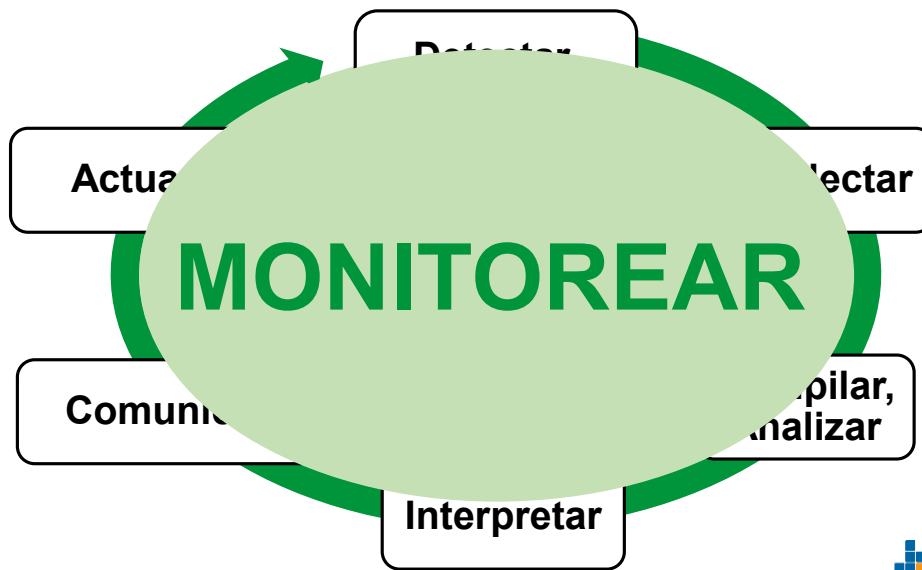


### Notas para el instructor:

- **Pregunte a** los participantes "¿Cuándo y cómo realizamos la vigilancia de la salud pública?".
- **Confirmar** respuestas <CLICK>
- **Reforzar** que la vigilancia de la salud pública debe ser un proceso continuo y sistemático.
- **Diga**: Llevamos a cabo la vigilancia de la salud pública de forma continua, y lo hacemos sistemáticamente. Por sistemáticamente entendemos que los datos se recogen de la misma manera, utilizando las mismas definiciones de caso, los mismos formularios, etc. en todas las zonas y a lo largo del tiempo.
- **Pregunte a** los participantes "¿Qué es la vigilancia de la salud pública?"

- **Confirmar** respuestas <CLICK>
- **Diga:** La vigilancia de la salud pública incluye la recolección, el análisis, la interpretación y el intercambio (*difusión*) de datos relacionados con la salud.
- **Pregunte a** los participantes "¿Por qué creen que hacemos vigilancia de la salud pública ?"
- **Confirmar** respuestas <CLICK>
- **Diga:** Llevamos a cabo la vigilancia de la salud pública para como herramienta para ejecutar acciones de salud pública con el fin de reducir la morbilidad (enfermedad) y la mortalidad (muerte) y mejorar la salud.
- **Pregunte** si hay alguna pregunta antes de pasar a la siguiente diapositiva.
- **Aborde/aclare** lo que sea necesario.

# Ciclo de vigilancia de la salud pública



5



## Notas para el instructor:

- **Diga:** De un vistazo a este ciclo de Vigilancia de la Salud Pública discutamos cada fase.
- **Deje** un momento para que los alumnos (*especialmente los visuales*) revisen.
- **Diga:** Nuestro país tiene una lista de enfermedades humanas que deben notificarse al Ministerio de Salud si se diagnostican o a veces incluso si se sospechan en un paciente. Se trata sobre todo, aunque no exclusivamente, de enfermedades transmisibles que pueden propagarse en la comunidad. En el ámbito veterinario, el Ministerio de Agricultura también tiene una lista de enfermedades veterinarias de declaración obligatoria que pueden causar morbilidad y mortalidad y tener un impacto económico en el país. Por lo que respecta al medio ambiente, el Ministerio de Medio Ambiente (vigila el aire, el agua y determinados agentes contaminantes del medio ambiente) orienta las políticas y los procedimientos relacionados con la vigilancia de los contaminantes ambientales. El primer paso en el sistema de vigilancia es la **detección** o el **diagnóstico** de una enfermedad que figure en la lista de enfermedades de declaración

obligatoria. El sistema de salud pública se basa en el sistema de atención clínica para realizar el diagnóstico. La detección o el diagnóstico pueden proceder de un trabajador de salud o del laboratorio.

- **Diga:** El segundo paso es reportar (**recolectar**) el caso a la agencia de salud local, como la oficina del área o distrito de salud. En algunos lugares, los proveedores de salud, las clínicas, los hospitales y los laboratorios pueden estar obligados a llamar o enviar un informe al ministerio de salud. En otros lugares, algún funcionario del ministerio de salud visita las clínicas y hospitales y revisa los libros de registro para identificar los casos que deben notificarse.
- **Diga:** El siguiente paso es el **análisis**, que suele incluir la búsqueda de tendencias y de aumentos inesperados en el número de casos, ya sea un pico o un incremento súbito, o quizá la aparición de la enfermedad en zonas o grupos de edad que no suelen contraerla. Para algunas enfermedades, una agencia sanitaria puede tener establecido un nivel predefinido, denominado umbral, que indica la necesidad de emitir una alerta o tomar medidas, pasado ese umbral.
- **Diga:** La **interpretación** es un proceso sistemático para determinar si, por ejemplo:
  - La tendencia es ascendente o descendente
  - Un pico representa un brote al que hay que hacer frente, o es el aumento estacional habitual que se observa en esa época, o quizá se deba a un error o cambio en la colecta de datos.
  - Tenga en cuenta que, en el caso de algunas enfermedades (*como el ébola o la poliomielitis*), un solo caso representa una amenaza para la salud pública que requiere tomar acciones para hacerle frente.
- **Diga:** A continuación, la información obtenida de la vigilancia debe **comunicarse** oportunamente a quienes necesiten conocerla, por ejemplo:
  - Los niveles superiores de los ministerios, los responsables de tomar medidas y los que originalmente reportaron los datos.
  - Médicos que utilizan la información para el diagnóstico y el tratamiento.
  - Otros sectores que puedan aportar datos o necesiten conocerlos (*por ejemplo, las tendencias de los datos de vigilancia de la rabia pueden compartirse con los Ministerios de Salud, Agricultura y/o Vida Silvestre*).

- **Diga:** Por último, **actuar** que puede ser investigar un caso o un brote, un aumento o cambio en las pruebas de laboratorio, la aplicación de medidas de control y prevención, un cambio de política o práctica, o la necesidad de recopilar información adicional.
- **Pregunte a** los participantes si tienen alguna duda sobre este ciclo de vigilancia de la salud pública.
- **Acepte** y responda a las preguntas.
- Resuma **diciendo:** Monitorear los pasos del ciclo de la vigilancia debe ser un proceso continuo <CLICK>.
- **Pregunte a** los participantes qué preguntas deben formularse durante el monitoreo.
- Resuma **agradeciendo** las respuestas e incluyendo lo que no se haya compartido de las siguientes viñetas:
  - ¿Los clínicos o veterinarios identifican correctamente los casos de enfermedad y no diagnostican erróneamente?
  - ¿Qué proporción de casos atendidos en las clínicas se notifican realmente? ¿Hasta qué punto se llenan los formularios?
  - ¿Se revisan los datos semanalmente, o los formularios se acumulan en escritorio o en cajas, sin ser revisados ni resumidos?
  - Si los datos de vigilancia proceden de múltiples fuentes, ¿se reciben y combinan de manera oportuna?
  - Aunque se revisen los formularios o resúmenes, ¿se pregunta alguien qué significan los datos?
  - ¿Con qué frecuencia se comunican las conclusiones importantes a los socios/sectores pertinentes y a los funcionarios de mayor rango del Ministerio? ¿Con qué frecuencia se comunican las conclusiones importantes a los proveedores de salud que atienden a los pacientes, para que sepan lo que está ocurriendo en la comunidad?
  - ¿Se toman medidas cuando se detecta un problema?





# Etapas del ciclo de la vigilancia



Para completar el ejercicio,  
por favor, diríjase a su cuaderno de ejercicios del participante.

6



## Notas para el instructor:

- **Pida a** los participantes que saquen su "Cuaderno de ejercicios del participante" para practicar: « Pasos del ciclo de vigilancia ».

❖ *Tiempo total del ejercicio: 25 minutos*

### ***Parte 1 - Asignar puntuaciones (8 minutos)***

- 1. Divida el grupo por ministerios/sectores en grupos de 3-4 personas.***
- 2. Pida a los participantes que repasen los 6 pasos del ciclo de vigilancia.***
- 3. Trabajando solos (o juntos, si hay varios participantes del mismo ministerio/sector), los participantes deben asignar una puntuación a cada paso del ciclo de la vigilancia basándose en su propia experiencia en su sector. La puntuación deberá estar comprendida entre 0 y 3.***

***Puntuación:***

**0 = No lo sé**

**1 = Rara vez / nunca**

**2 = A veces**

**3 = Excelente / siempre**

- 4. Mencione a los participantes que sus puntuaciones sólo se utilizarán dentro del aula y que no se recopilarán ni compartirán con sus instituciones. Esto podría facilitar la disposición a compartir.**

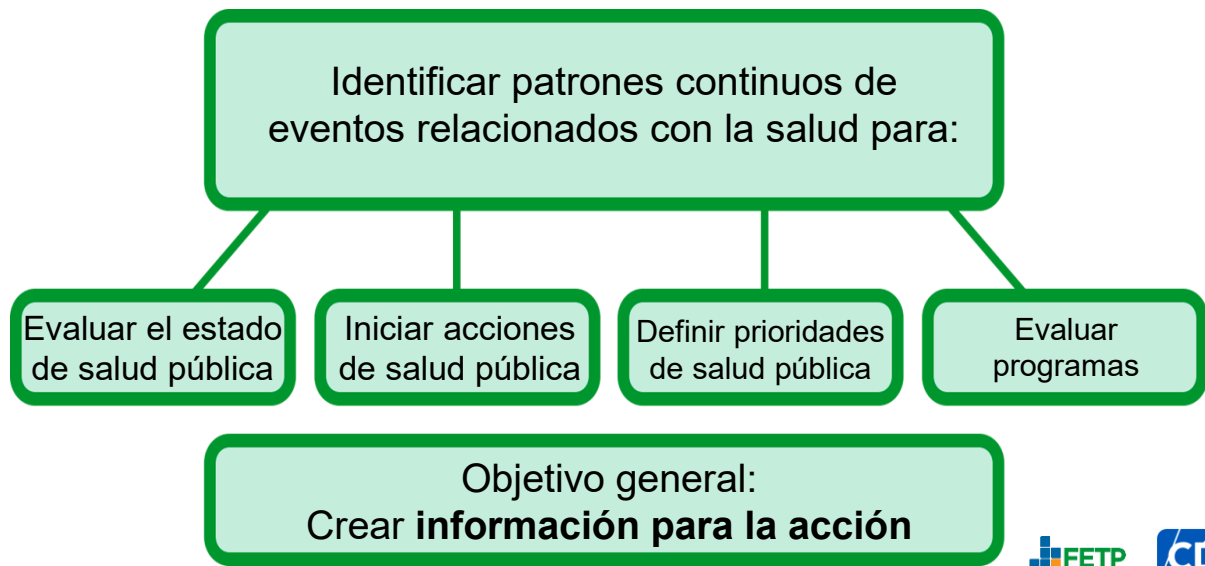
#### **Parte 2 - Completar el gráfico (7 minutos)**

- 1. Elabora una tabla en una cartulina o la pizarra y registre las respuestas para poder compararlas. Hay un ejemplo para esta tabla en la Guía de ejercicios.**
- 2. Revise las respuestas de los grupos por ministerio/sector para cada paso. Si hay varios grupos de un mismo sector, pida a cada grupo que comparta su puntuación y luego anote la puntuación consensuada en la tabla. Si no se llega a un consenso, promedie las puntuaciones.**
- 3. Comparar las puntuaciones entre sectores.**

#### **Parte 3 - Debate (10 minutos)**

- 1. Dirija una discusión grupal sobre las comparaciones. He aquí algunos ejemplos de preguntas para generar la discusión:**
  - Si un sector recibe un 3, sobre todo si los 3 son poco frecuentes, puede preguntar por qué se le ha dado esa puntuación.**
  - Si un sector ha obtenido una puntuación alta y otro una puntuación baja en el mismo paso del ciclo de vigilancia, pida a los participantes que discutan las razones de esa puntuación.**
- 2. Pregunte si existen problemas comunes o lecciones aprendidas que puedan compartirse entre sectores para trabajar en la mejora de las puntuaciones bajas.**
- 3. Señale que el objetivo de FETP-Frontline es mejorar las prácticas de vigilancia para que las agencias gubernamentales encargadas de vigilancia puedan obtener 3s en el futuro.**

# Finalidad de la vigilancia de la salud pública



7



## Notas para el instructor:

- **Diga:** La vigilancia de la salud pública ayuda a evaluar el estado de la salud pública mediante la descripción de la carga de enfermedad, la detección de cambios en la aparición de enfermedades y el monitoreo de tendencias, patrones de enfermedad, factores de riesgo y agentes causantes de enfermedad. La vigilancia de la salud pública también puede desencadenar acciones o intervenciones de salud pública, definir mejor las prioridades de salud pública y evaluar los programas de salud pública existentes. En general, el objetivo principal de la vigilancia de la salud pública es proporcionar información para la acción!

# Reglamento Sanitario Internacional

- Finalidad: "Prevenir, proteger, controlar y dar una respuesta de salud pública a la propagación internacional de enfermedades"
- Ha sido adoptado por 196 países, incluidos los 194 Estados miembros de la OMS
- Proporciona un marco jurídico y práctico
- Orienta a los puntos de entrada para evitar la propagación de enfermedades a través de las fronteras
- Última actualización fue en 2005



8

[https://www.who.int/health-topics/international-health-regulations#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/international-health-regulations#tab=tab_1)



## Notas para el instructor:

- **Diga:** Aunque toda vigilancia comienza a nivel local, cada oficial responsable de la vigilancia contribuye a una red de vigilancia subnacional, nacional y, en última instancia, mundial. Para la salud pública, su distrito o provincia no está aislado, sino que forma parte del mundo. El objetivo del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) es ayudar a la comunidad internacional a prevenir y responder a los riesgos críticos para la salud pública que tienen el potencial de traspasar las fronteras y amenazar a la población de todo el mundo. Se adoptó originalmente en 1969 en respuesta al aumento de los viajes y el comercio internacionales. También fue una respuesta a la aparición y reaparición de amenazas internacionales de enfermedades y otros riesgos para la salud pública.
- **Diga:** El RSI ha sido adoptado por la mayoría de los países. El RSI proporciona un marco jurídico y práctico de protección contra la propagación internacional de enfermedades. Tienen el mismo peso que un tratado, es decir, se espera que los países se lo tomen muy en serio. El RSI se ocupa especialmente de la posible propagación de enfermedades a través de las fronteras. Los puntos de entrada son vitales para este objetivo. Por ello, el RSI incluye medidas de salud pública para puertos, aeropuertos y pasos fronterizos

terrestres. El RSI se actualizó por última vez en 2005.

# Vigilancia integrada de enfermedades: OMS

- Finalidad: Garantizar que todos los países tengan la capacidad de detectar y responder a las amenazas de enfermedad basándose en:
  - Información y datos oportunos, completos y de alta calidad
  - Detección temprana de brotes y epidemias
  - Evaluación de las intervenciones
  - Personal sanitario formado, incluidos epidemiólogos de campo
  - Directrices específicas para 4 de las 6 oficinas regionales:
    - Mediterráneo Oriental (EMRO)
    - Pacífico Occidental (WPRO)
    - Sudeste Asiático (SEARO)
    - África (AFRO)

9

OMS. Programa integrado de vigilancia de enfermedades: Emergencias, Preparación, Respuesta - Recursos de información. Ginebra 2017.

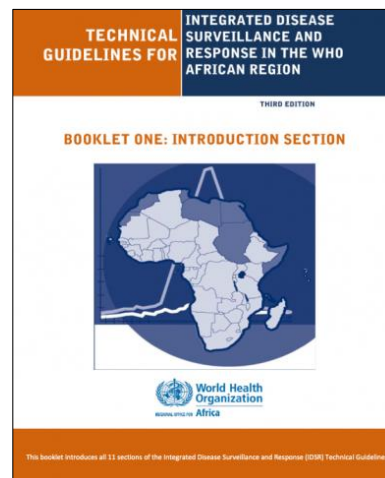


## Notas para el instructor:

- Pida a un voluntario que lea en voz alta el objetivo del Programa integrado de vigilancia de enfermedades de la OMS.
- **Diga:** La Vigilancia Integrada de Enfermedades es una herramienta que ayuda a los países a mejorar la capacidad de su sistema de vigilancia de la salud pública y a integrar en un único sistema los sistemas de vigilancia dirigidos a diferentes enfermedades. Las directrices regionales se centran en enfermedades de interés mundial, como las nuevas cepas de gripe, las fiebres hemorrágicas víricas (*por ejemplo, el ébola*), los poliovirus salvajes y otras enfermedades prevenibles mediante vacunación, como el sarampión. Las oficinas regionales de la OMS actualizan estas directrices, y piden a los países miembros a que las revisen y adapten de acuerdo a las necesidades de su país.

# AFRO: Vigilancia y Respuesta Integrada a Enfermedades (IDSR)

- Desarrollado por WHO AFRO
- 3<sup>rd</sup> edición publicada en 2019
- Utilizado por la mayoría de los países de África
- Adaptado y modificado por cada país
- Paquete de entrenamiento disponible en línea



10

Directrices técnicas para la vigilancia y respuesta integradas a las enfermedades en la Región de África: Tercera edición | OMS | Oficina Regional para África



## Notas para el instructor:

❖ *Si se encuentra en un país de SEARO, WPRO o EMRO, sustituya esta información por la de su región.*

- **Diga:** Las directrices técnicas IDSR describen lo que debe establecerse en cada nivel del sistema sanitario para detectar y responder a enfermedades, afecciones y eventos de salud pública. Las directrices recomiendan umbrales de actuación ante enfermedades prioritarias, eventos y condiciones de salud pública, y para responder a las alertas. Se ha desarrollado un paquete de entrenamiento para proporcionar a los Estados miembros los conocimientos adecuados para utilizar los datos para detectar y responder con el objetivo de reducir la carga de enfermedad, muerte y discapacidad en las comunidades.



# Notificación de enfermedades

- Las leyes y normativas dictan quién debe informar sobre qué, cómo y cuándo
- Los informes sobre enfermedades proceden de diversas fuentes, como:



- Los organismos locales de salud humana, animal y ambiental son responsables de investigar los casos y eventos y tomar las medidas necesarias
- Las agencias sanitarias locales comunican la información a los siguientes niveles del sistema y, posteriormente, al nivel nacional.

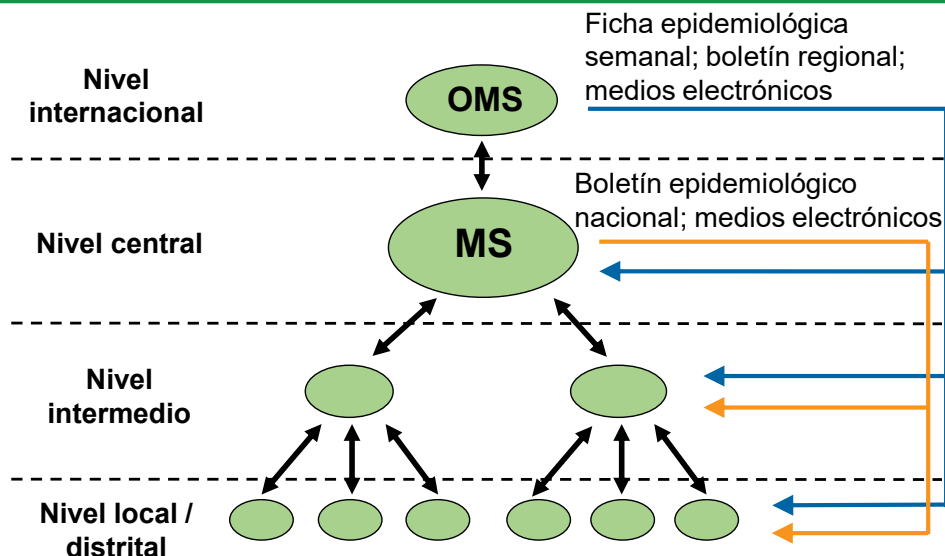
11



## Notas para el instructor:

- **Diga:** Las leyes y normativas desarrolladas por el gobierno designan quién debe notificar qué, cómo y cuándo. La notificación de casos o brotes puede proceder de un proveedor de salud del nivel primario o de un centro sanitario. En el ámbito veterinario, las notificaciones pueden proceder de funcionarios de sanidad animal, propietarios de granjas o fincas, clínicas veterinarias u organizaciones que trabajan con animales. Los laboratorios también pueden iniciar la notificación. Las agencias locales de salud humana, animal y medioambiental suelen ser responsables de la investigación de los casos y eventos y de la adopción de las medidas necesarias. Las agencias sanitarias locales comunican la información al siguiente nivel del sistema (*provincia, estado, región*). La información se sigue compartiendo con los siguientes niveles del sistema hasta llegar al nivel nacional.

# Esquema de la OMS para el flujo de información en la vigilancia de las enfermedades transmisibles



12

OMS. Normas de vigilancia recomendadas. Segunda edición. Ginebra; 1999.



## Notas para el instructor:

❖ Al repasar esta diapositiva, resulta útil empezar por el ámbito local o distrital (*parte inferior de la diapositiva*) e ir subiendo a partir de ahí. La comprensión de las siguientes viñetas le servirá de guía para revisar esta diapositiva:

- *La vigilancia a nivel distrital es el componente clave que sustenta todo el sistema de vigilancia y respuesta a las enfermedades.*
- *Los datos a nivel de distrito constituyen la base de todo el sistema de vigilancia de enfermedades.*
- *A nivel distrital, los proveedores de salud, los laboratoristas y el personal de vigilancia (por ejemplo, las enfermeras de los centros de salud) son fuentes de importancia crítica para la notificación de enfermedades.*
- *En cada nivel del sistema se pierden algunos detalles de los casos. Por lo tanto, el distrito suele ser el único nivel que conoce todos los detalles de cada caso.*
- *Proporcionar realimentación a los proveedores de salud es importante tanto*

***a nivel local como distrital. Las flechas apuntan en ambos sentidos. La realimentación y el análisis son necesarios en cada nivel y se comparten con las personas de los niveles periféricos.***

- ***La recopilación de datos precisos y oportunos en el distrito debe utilizarse para ayudar a mejorar la toma de decisiones programáticas.***
- ***Los niveles distrital, provincial, nacional e internacional tienen diferentes objetivos de vigilancia. Cada sistema de vigilancia de enfermedades se diseña en función de su objetivo.***

# Diagrame su sistema de vigilancia (1/2)



Para completar el ejercicio,  
por favor, diríjase a su cuaderno de ejercicios del participante.

13



## Notas para el instructor:

- **Pida a** los participantes que consulten su "Cuaderno de ejercicios del participante" para realizar el ejercicio: Diagrame el sistema de vigilancia de su país.

❖ **Tiempo total: 45 minutos**

### Parte 1 - Crear diagramas (25 minutos)

1. **Forme grupos de 3-4 personas, según el ministerio u organismo.**
2. **Proporcione a cada grupo una cartulina o pizarra y un rotulador.**
3. **Recuerde a los participantes que deben tener en cuenta todos los niveles del sistema, mantener el diagrama simple y destacar el flujo de la información.**
4. **Deje 10 minutos para que los grupos creen sus diagramas.**
5. **Pida a voluntarios de cada sector u organismo que presenten el diagrama de**

***su grupo (10 minutos).***

## Diagrame su sistema de vigilancia (2/2)



- ¿Qué similitudes y diferencias observa al comparar los sistemas de vigilancia entre sectores?
- ¿En qué se parecen o difieren los colaboradores de cada nivel del sistema de vigilancia de un sector a otro?
- ¿Tiene ideas sobre cómo mejorar sus sistemas de vigilancia?
- ¿Cuáles podrían ser las ventajas y los retos de la creación de un sistema de vigilancia Una Sola Salud en su país?

14



**Nota para el instructor:** Después de que los grupos presenten sus diagramas, formule las siguientes preguntas para la discusión grupal:

### **Parte 2 – Discusión grupal (20 minutos)**

**Utilice las siguientes preguntas para generar discusión:**

- **¿Qué similitudes y diferencias observa al comparar los sistemas de vigilancia entre sectores?**
- **¿En qué se parecen o difieren los colaboradores de cada nivel del sistema de vigilancia de un sector a otro?**
- **¿Tiene ideas sobre cómo mejorar sus sistemas de vigilancia?**
- **¿Cuáles podrían ser las ventajas y los retos de la creación de un sistema de vigilancia Una Salud en su país?**

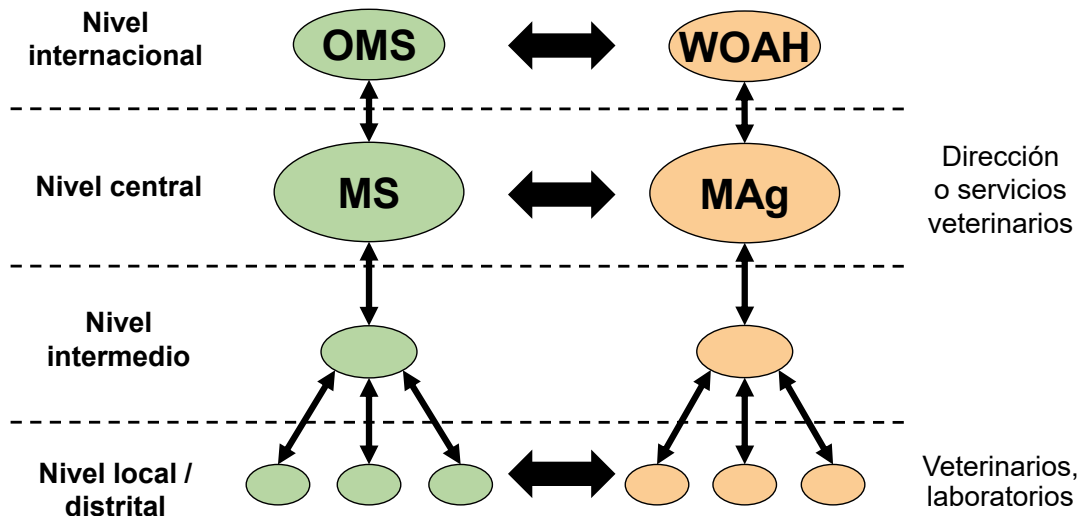
#### **Ejemplos de ventajas:**

- **Facilita el intercambio de datos entre sectores**
- **Promueve el uso compartido de los recursos de vigilancia**
- **Fomenta la comunicación frecuente entre personas de distintos sectores sobre enfermedades zoonóticas u otros eventos que tengan repercusiones en todos los sectores.**
- **Facilita una respuesta más rápida ante una amenaza sanitaria**

#### **Ejemplos de retos:**

- *Los sistemas no "hablan entre sí": falta de interoperabilidad.*
- *Formatos de datos restrictivos o incompatibles*
- *Pérdida de datos*
- *Falta de estandarización*
- *Cuestiones de gobernanza de datos*
- *Falta de políticas y normas sobre el intercambio de datos*
- *Preocupación por cuestiones de confidencialidad y seguridad*
- *Gestión de datos de otras fuentes*
- *Falta de personal formado para analizar los datos*

# Flujo de información entre sectores



15



## Notas para el instructor:

- ❖ *Esta diapositiva demuestra cómo los datos de vigilancia pueden fluir tanto a través de un sistema de vigilancia veterinaria como entre sectores. Los datos de vigilancia también pueden fluir entre los sectores de la salud humana, animal y medioambiental. Aunque los objetivos de vigilancia de los sistemas de salud humana, animal y medioambiental pueden ser diferentes, el intercambio de información entre sectores puede reforzar la respuesta global de salud pública. Por ejemplo, si se han detectado casos de rabia en perros dentro de una comunidad local pro parte de ministerio de agricultura, la respuesta de salud pública humana podría verse reforzada si se les informa de esos casos. Nótese que todas estas flechas apuntan en ambas direcciones!*



# Resumen

---

- Vigilancia

- Es la recopilación, el análisis, la interpretación y la difusión continua y sistemática de datos relacionados con la salud para utilizarlos en acciones de salud pública con el fin de reducir la morbilidad y la mortalidad y mejorar la salud
- Requiere una colaboración entre todos los niveles, desde el local al internacional
- Requiere la colaboración de los sectores humano, animal y ambiental
- Se utiliza para evaluar el estado de la salud pública, definir las prioridades de salud pública, evaluar programas e iniciar acciones de salud pública

- El objetivo general de la vigilancia de la salud pública es generar información para la acción

16



## Notas para el instructor.

- **Pida a** los participantes que se tomen un momento para leer la diapositiva de resumen.
- **Pregunte a** los participantes si tienen alguna pregunta, idea o comentario antes de continuar.
- En caso necesario, **responda a** las observaciones de los participantes.

# Revisión de los objetivos

---

- Enumerar los 6 pasos del ciclo de vigilancia de la salud pública
- Explicar la finalidad y el uso de los datos de vigilancia
- Resumir las principales características del Reglamento Sanitario Internacional
- Describir el flujo de datos de vigilancia en su sector
- Comprender los sistemas de vigilancia desde la perspectiva de Una Sola Salud

17



## Notas para el instructor:

- *Pida a un voluntario que lea los objetivos en voz alta.*
- **Pregunte** si se han abordado adecuadamente estos objetivos.
- **Pregunte** si hace falta alguna aclaración.
- **Responda a** las preguntas o aclárelas si es necesario.