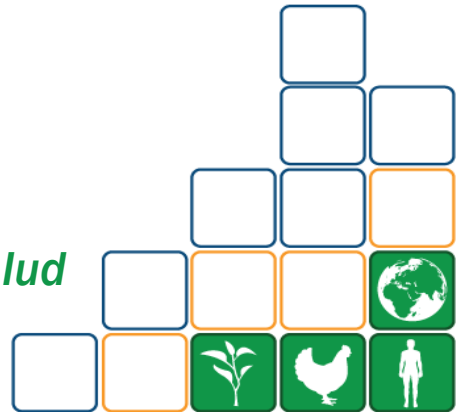


# Colectando Datos de Vigilancia

*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 la notificación de enfermedades y la recopilación de datos de vigilancia.

# Clave de los íconos 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 en 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 abordarán.*

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

# Objetivos de aprendizaje



Al final de esta sesión, será capaz de:

- Identificar enfermedades o afecciones de notificación obligatoria
- Explicar la diferencia entre vigilancia pasiva y activa
- Describir los métodos básicos de colecta de datos
- Explicar los motivos de la notificación cero
- Explicar las limitaciones de los sistemas de notificación y las formas de mejorarlos
- Describir la importancia de utilizar el enfoque Una Sola Salud para compartir datos e información entre los sectores pertinentes

3

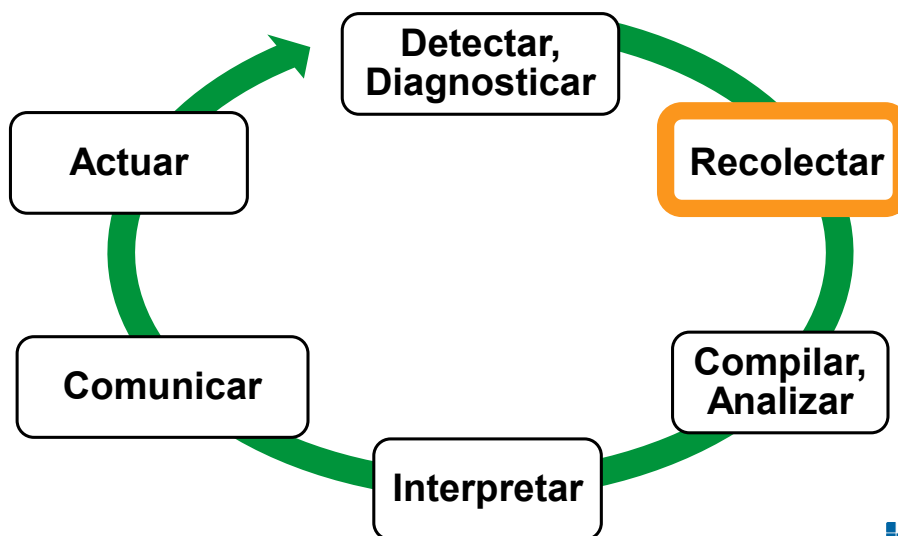


## Notas para el instructor:

❖ ***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!***

- **Diga:** Esta sesión trata sobre las enfermedades de declaración obligatoria, la vigilancia activa y pasiva, los métodos de recopilación de datos, la importancia de la notificación cero, las limitaciones de los sistemas de notificación y cómo pueden mejorarse, y la importancia de compartir datos utilizando el enfoque Una Sola Salud.

# Ciclo de vigilancia de la salud pública



4

## Notas para el instructor:

- **Diga:** Tanto la notificación como la recopilación forman parte de la colecta de datos en el ciclo de vigilancia de la salud pública. Los proveedores de servicios de salud comunitarios pueden encargarse de una parte o de la mayor parte de la notificación. Los trabajadores de los organismos de salud a nivel de distrito pueden recibir los reportes y recopilar los datos. Esta sesión se centra en los datos de vigilancia de la salud pública que llegan de los centros de notificación al organismo de salud pública del distrito o subdistrito. Los centros de notificación pueden utilizar el término "notificación". Los que reciben los reportes pueden pensar en ello como "Recolección".

# Normativa sobre enfermedades de declaración obligatoria



## Reglamento Sanitario Internacional

- Prevenir y responder a los riesgos graves para la salud pública que puedan traspasar las fronteras



Organización Mundial de Sanidad Animal  
Fundada como OIE

## Varía según el país

- Lista de enfermedades (20-80+)
- Definiciones de caso
- Cómo reportar
- Rapidez para reportar
- Cuántos detalles proporcionar



## OMSA

- Notificación de determinadas enfermedades de animales terrestres y acuáticos, incluidas las zoonosis
- Informa a los gobiernos sobre la aparición, evolución y distribución de las enfermedades animales en el mundo

5



## Notas para el instructor:

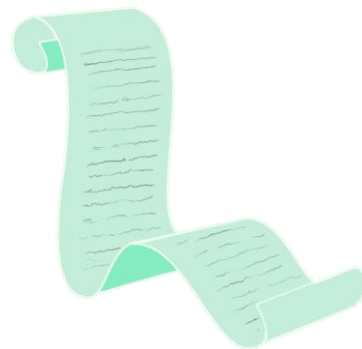
- **Diga:** Los datos de vigilancia de la salud pública a nivel de distrito pueden influir en la elaboración de políticas de salud pública nacionales e internacionales. Cada país tiene su propia lista de enfermedades de declaración obligatoria, basada en leyes o reglamentos. La lista refleja las prioridades de salud pública de cada país. Por lo tanto, el número de enfermedades de declaración obligatoria varía de un país a otro. Algunos países sólo tienen unas 20 enfermedades en su lista, mientras que otros tienen 70, 80 o incluso más.
- **Diga:** Las leyes o reglamentos especifican qué casos deben notificarse, quién debe notificarlos y cómo. Una definición de caso es una descripción de las características clínicas, a veces con resultados de laboratorio, que definen un caso para efecto de su notificación en el Sistema de vigilancia. Hablaremos más sobre las definiciones de caso en la próxima sesión.

- **Diga:** En algunos países, la notificación se realiza en papel; en otros, a través del teléfono móvil o internet. La normativa especifica qué enfermedades deben notificarse de forma inmediata, semanal, mensual o anual. En algunos países y para algunas enfermedades, sólo se debe notificar el número de casos, mientras que en otros, cada caso se notifica por separado con mucho más detalle. Esto se denomina notificación "basada en casos". **<CLICK>**
- **Diga:** Además, la mayoría de los países del mundo han acordado seguir el Reglamento Sanitario Internacional o RSI, que exige notificar ciertas enfermedades a la OMSA. Como hemos visto en la sesión anterior, el objetivo del RSI es ayudar a la comunidad internacional a prevenir y responder a los riesgos graves para la salud pública que pueden cruzar las fronteras y amenazar a las personas de todo el mundo.
- **Diga:** Por último, también existen requisitos de notificación para las enfermedades que afectan a los animales, incluidas las zoonosis. Estos requisitos los establece y mantiene la Organización Mundial de Sanidad Animal u OMSA.

# Enfermedad de declaración obligatoria en su país



- ¿Qué enfermedades o afecciones figuran en su lista de enfermedades de declaración obligatoria?
- ¿Alguna de estas enfermedades requiere notificación inmediata?
- ¿Se utilizan formularios en papel, reportes electrónicos o una combinación de ambos? ¿A qué nivel? En caso afirmativo, ¿qué ocurre con los formularios en papel?
- ¿Es necesaria la confirmación del laboratorio antes de reportar?



6



## Notas para el instructor:

- **Lea** las preguntas en voz alta.
- **Pida** a 1 ó 2 voluntarios que expongan sus respuestas y que las debatan en grupo durante 5 minutos.
- **Facilite** una breve discusión.
- ❖ ***Las respuestas pueden variar.***

# Notificaciones de acuerdo al RSI

---

- Tres categorías de enfermedades que deben notificarse
  - Cada caso de 4 enfermedades específicas
  - Casos inesperados o “impactantes”
  - Evento potencialmente preocupante para la salud pública internacional

## Notas para el instructor:

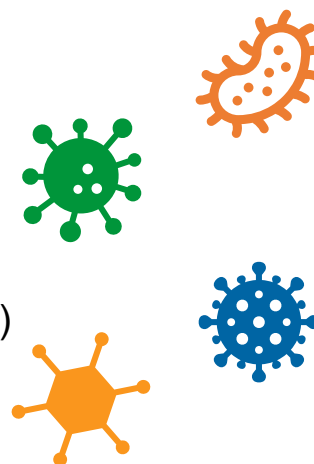
- **Diga:** El Reglamento Sanitario Internacional especifica tres categorías de enfermedades que deben notificarse a la OMS. Repasaremos estas tres categorías en las 3 siguientes diapositivas.



# Notificaciones RSI de 4 enfermedades específicas

---

- Reportar cada caso de:
  - Viruela
  - Poliomielitis (por poliovirus salvaje)
  - Influenza humana causada por un nuevo subtipo
  - Síndrome respiratorio agudo grave (SARS)



## Notas para el instructor:

- **Diga:** Estas enfermedades ya han demostrado un potencial de alto impacto en la salud pública, así como de cruzar rápidamente las fronteras internacionales. El RSI exige que todos los casos de estas enfermedades se notifiquen a la OMS.

# Notificaciones RSI de casos inesperados

---

- Reporte de casos inesperados o "impactantes" de:
  - Cólera
  - Peste neumónica
  - Fiebre amarilla
  - Fiebres hemorrágicas víricas (Ébola, Lassa, Marburg)
  - Fiebre del Nilo Occidental
  - Enfermedades de preocupación nacional o regional como: dengue, fiebre del Valle del Rift, enfermedad meningocócica

## Notas para el instructor:

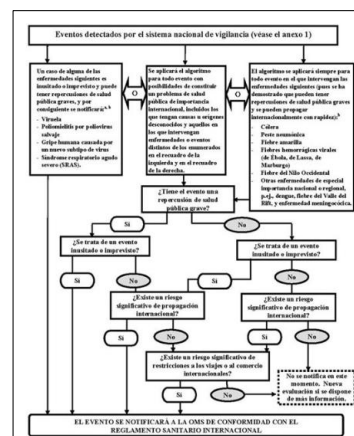
- **Diga:** Estas enfermedades también pueden tener un gran impacto en la salud pública y cruzar rápidamente las fronteras internacionales. En un país en el que a menudo se dan casos de estas enfermedades, puede que no sea necesario notificar unos pocos casos locales. Pero es necesario notificar los casos inesperados o que ocurran en grandes cantidades.
- **Pregunte:** ¿Conoce si alguna de estas enfermedades ha sido en su país?
- **Deje** que respondan 1-2 participantes.
- **Agradezca la participación.**

# Notificaciones RSI de posible evento de preocupación internacional

## • Criterios de notificación:

- ¿El evento tiene un impacto grave en la salud pública?
- ¿El evento es inusual o inesperado?
- ¿Existe un riesgo significativo de propagación internacional?
- ¿Existe un riesgo significativo de restricciones al comercio o viajes internacionales?

- Si el evento cumple dos o más criterios, reporte a la OMS



## Notas para el instructor:

- **Diga:** El RSI incluye un instrumento de decisión para determinar si un evento detectado por un sistema nacional de vigilancia debe notificarse a la OMS. Todos los eventos de posible preocupación para la salud pública internacional, por ejemplo la enfermedad por el virus de Zika, deben evaluarse utilizando el instrumento de decisión del RSI.

- **Pregunte:** ¿Alguna vez ha tenido que reportar de un evento inusual o de un conglomerado de casos de causas desconocidas?

❖ **Utilice preguntas de abiertas para saber más sobre lo que se ha reportado.**

# Códigos terrestres y acuáticos - OMSA

- Criterios de notificación:
  - Propagación internacional del agente patógeno **Y**
  - Al menos un país ha demostrado la ausencia o la inminencia de la ausencia de la enfermedad en poblaciones de animales susceptibles **Y**
  - Existen medios fiables de detección y diagnóstico, así como una definición precisa de los casos **Y**
  - Transmisión natural a los seres humanos **O** La enfermedad tiene un impacto significativo en los animales domésticos o silvestres

11

WOAH. WOAH Códigos Terrestres y Acuáticos. Volumen 1. 2021.



## Notas para el instructor:

- **Diga:** En lo que respecta a las directrices para la notificación de enfermedades animales, los Códigos Sanitarios para los Animales Terrestres y Acuáticos contribuyen a aumentar la concienciación sobre la aparición, evolución y distribución de las enfermedades animales, incluidas las zoonosis, en todo el mundo. Los Países Miembros que forman parte de la OMSA están obligados a notificar las enfermedades que cumplan los cuatro criterios de notificación, lo que significa que la enfermedad:
  - Es capaz de propagarse internacionalmente
  - No está presente en todos los países
  - Tiene un medio fiable de detección/diagnóstico y una definición de caso
  - Y es transmisible a los humanos o puede tener un impacto significativo en los animales domésticos o silvestres

# Lista de enfermedades de declaración obligatoria

Enfermedades epidémicas	Enfermedades que deben erradicarse/eliminarse	Otras enfermedades/condiciones de declaración obligatoria para la salud pública
Fiebres hemorrágicas Ántrax Chikungunya Cólera Dengue Diarrea con sangre Sarampión Meningitis meningocócica Plaga SARI Fiebre tifoidea Fiebre amarilla	SRAS Viruela Cualquier acontecimiento de salud pública de interés internacional o nacional	...da ...osvacunación) ...ación <5 ...casos) ...es de tráfico) ...os ...psia) ...5 años
		...n Tracoma Tripanosomiasis Tuberculosis

**Sustituya esta lista por la lista de enfermedades de declaración obligatoria para la salud pública humana de su país según los tres tipos de enfermedades de declaración obligatoria.**

12

OMS-AFRO, CDC. Technical Guidelines for IDSR in the African Region, 2ª edición 2010.

Field Epidemiology  
Training Program



## Notas para el instructor:

- ❖ **Sustituya esta diapositiva por otra que enumere las enfermedades de declaración obligatoria de su país. Las enfermedades y afecciones de declaración obligatoria que figuran en esta diapositiva se ofrecen a modo de ejemplo. Dependiendo de dónde se encuentre, puede optar por consultar la lista de la Vigilancia Integrada de Enfermedades de la Región, o no.**
- **Diga:** Como recordará de la última lección, la Vigilancia Integrada de Enfermedades o IDS es un programa mundial de la OMS. Las oficinas regionales de la OMS elaboran directrices para sus propias regiones en relación con los sistemas de vigilancia de enfermedades. Cada oficina regional de la OMS apoya un marco para los sistemas de vigilancia de enfermedades y éstos pueden diferir entre regiones. Por lo tanto, cada país

puede adaptar esta lista a su contexto particular.

- **Diga:** Al menos en algunos países, la lista de enfermedades y afecciones notificables incluye tanto enfermedades infecciosas como afecciones y eventos seleccionados de enfermedades no transmisibles (*columna derecha*), como diabetes, hipertensión, lesiones y muertes maternas.

# Definiciones

---

- Eliminación
  - Reducción de una enfermedad a cero casos en una zona geográfica determinada
- Erradicación
  - Reducción permanente de una enfermedad a cero casos en todo el mundo
- Enfermedades transfronterizas de los animales (TAD)
  - Epidemias altamente contagiosas con potencial de rápida propagación, que causan graves consecuencias económicas y, a veces, de salud pública.
  - A menudo causan una elevada morbilidad y mortalidad en poblaciones animales susceptibles
  - Algunas son enfermedades infecciosas emergentes, enfermedades transmitidas por los alimentos y/o zoonosis

13

[Enfermedades transfronterizas de los animales \(ilri.org\)](http://www.ilri.org)  
[Los principios de la eliminación y erradicación de enfermedades \(cdc.gov\)](https://www.cdc.gov/eid/content/basic/principles/index.html)



## Notas para el instructor:

- **Diga:** Hay algunos términos en vigilancia y notificación que a menudo se confunden. La eliminación es la reducción de una enfermedad a cero casos en una zona geográfica determinada. Cuando un país tiene cero casos de una enfermedad durante un periodo de tiempo especificado, el país declarará que la enfermedad ha sido eliminada.
- **Diga:** Cuando una enfermedad ha tenido cero casos en todo el mundo, se puede afirmar que ha sido erradicada. Un ejemplo de enfermedad humana es la viruela. Un ejemplo animal es la erradicación de la peste bovina, causada por un virus relacionado con el virus del sarampión.
- **Diga:** Otro término utilizado con frecuencia es el de enfermedad animal

**transfronteriza, que se refiere a enfermedades altamente contagiosas con un mayor potencial de epidemias. Las ETA pueden ser enfermedades infecciosas emergentes, enfermedades transmitidas por los alimentos o zoonosis.**

- **Diga: Repasaremos estos términos durante el siguiente ejercicio.**



# Comparación de enfermedades humanas y animales de declaración obligatoria (1/2)



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

## Notas para el instructor:

- **Diga:** El objetivo de esta actividad es comparar las enfermedades de declaración obligatoria en todos los sectores; haga una lista de las enfermedades propensas a epidemias, las enfermedades que se pretende eliminar/erradicar y las enfermedades o eventos de interés internacional. Utilizando la lista de enfermedades humanas y animales de declaración obligatoria de su país, complete esta plantilla para clasificar los diferentes tipos de enfermedades de declaración obligatoria. A continuación, mantendremos una discusión grupal.
- ❖ **Tiempo total: 35-55 minutos (el tiempo varía en función del número de grupos formados)**
  1. **Divida a los participantes en 2-4 grupos multisectoriales. Pida a cada grupo que complete la tabla en cartulina o pizarra.**
  2. **Conceda a todos los grupos 15 minutos para el ejercicio**
  3. **Cada grupo presenta su lista y destaca las similitudes entre las listas (enfermedades zoonóticas)**
- ❖ **Vaya a la siguiente diapositiva para obtener más instrucciones sobre este ejercicio.**



# Comparación de enfermedades humanas y animales de declaración obligatoria (2/2)



Enfermedades humanas propensas a brotes	Enfermedades que deben erradicarse / eliminarse		Enfermedades animales propensas a brotes
Influenza	Humanas	Animales	Influenza
	Enfermedades o acontecimientos de interés internacional		
	Humanas	Animales	
	Influenza	influenza	
Otras enfermedades/condiciones notificables de importancia para la salud pública			

15



## Notas para el instructor:

- **Diga:** Se puede añadir una enfermedad en todas las casillas en las que sea apropiado. La influenza se coloca como ejemplo de enfermedad zoonótica de preocupación (interés) internacional. La lista de enfermedades no tiene por qué ser zoonótica.
- **Diga:** Tendrán 10 minutos para esta actividad.

❖ **Tiempo total: 30 minutos**

### Parte 1 - Completar el cuadro (10 minutos)

1. Divida a los participantes en 3-4 grupos multisectoriales.
2. Pide a cada grupo que complete la tabla en cartulina o pizarra. El facilitador puede dibujar la tabla en la cartulina o pizarra con antelación.

### Parte 2 - Presentación y discusión (20 minutos)

1. Cada grupo presenta su lista.
2. Facilite la discusión utilizando las preguntas que figuran a continuación:

- *¿Cuáles son las similitudes y diferencias entre las listas?*
- *¿Cuáles de estas enfermedades son zoonóticas? ¿Cuáles tienen un componente ambiental?*
- *¿Son las mismas enfermedades objeto de erradicación o eliminación por parte de cada sector? En caso afirmativo, ¿existe comunicación sobre la vigilancia entre los sectores?*
- *¿Qué enfermedades de animales son transfronterizas ?*
- *¿Los puestos fronterizos de salud humana y animal vigilan alguna de estas enfermedades?*

❖ *Fuente: OMS-AFRO, CDC. Technical Guidelines for IDSR in the African Region, 2<sup>nd</sup> edición 2010.*

# Colecta de datos pasivos y activos

## Pasiva

- La más común
- Depende de otros para reportar
- La inicia el profesional sanitario o veterinario
- Suele ser adecuada para monitorear tendencias en función de la persona, el lugar y el tiempo

## Activa

- Requiere ser proactiva
- La Agencia de Salud busca información con los proveedores de salud
- Normalmente reservada para:
  - Brotes
  - Enfermedades de especial interés
  - Enfermedades que deben eliminarse o erradicarse

16



### Notas para el instructor:

- **Diga:** Ya hemos hablado de lo que hay que reportar. Pasemos ahora a cómo los reportes pasan al siguiente nivel. La vigilancia puede llevarse a cabo de muchas maneras. Una forma importante de clasificar la colecta de datos es como "pasiva" o "activa". Las palabras "pasiva" y "activa" hacen referencia al punto de vista de la agencia sanitaria. En otras palabras, ¿la agencia de salud se queda pasivamente sentada, confiando en que otros -normalmente, el proveedor de salud, el trabajador de sanidad animal o la clínica- presenten reportes, o es la agencia de salud quien se acerca activamente y pregunta por los casos?
- **Diga:** En el caso de la vigilancia pasiva, suele ser el profesional de salud o el veterinario quien inicia la notificación. La vigilancia pasiva se utiliza para el seguimiento de tendencias a lo largo del tiempo, el lugar o la persona. **<CLICK>** En cambio, la vigilancia "activa" requiere un enfoque proactivo.

- **Diga:** En realidad, el departamento de salud busca reportes de los proveedores de salud llamando o visitando hospitales y clínicas una vez a la semana para preguntar si han visto algún caso de la enfermedad X, o para revisar ellos mismos los libros de registro. Los funcionarios de vigilancia veterinaria pueden visitar granjas o ranchos periódicamente y preguntar sobre enfermedades o muertes de animales.
  
- **Enfatice:** Debido a que la vigilancia activa requiere más recursos y toma más tiempo y costosa para los sistemas de salud pública, la mayoría de los organismos de salud utilizan la vigilancia activa solo durante períodos breves, por ejemplo, durante un brote cuando es importante encontrar todos los casos (*por ejemplo, Ébola*) o cuando se dispone de financiamiento especial.
  
- **Facilite** una breve discusión utilizando estas preguntas:
  1. ¿Qué niveles de su sistema de salud pública (*nacional, regional, de distrito, provincial, local, comunitario*) utilizan con más frecuencia la vigilancia activa?
    - a. ¿A qué cree que se debe?
  2. ¿Qué niveles de nuestro sistema de salud pública dependen mayoritaria o totalmente de la vigilancia pasiva?

❖ ***Para determinar si se trata de vigilancia activa o pasiva, pregúntese: "¿El departamento o la agencia de salud confía en que otros - normalmente, el proveedor de atención sanitaria, el trabajador de sanidad animal o la clínica- presenten reportes o el departamento o la agencia de salud se pone en contacto y pregunta activamente?". En el caso de la vigilancia pasiva, suele ser el profesional sanitario o el veterinario quien inicia la notificación. Se considera pasiva porque el departamento o agencia de salud no inicia ninguna acción para recopilar datos y se limita a recibir los datos proporcionados. La vigilancia pasiva es la más común y la menos costosa. La vigilancia pasiva se utiliza para monitorear las tendencias a lo largo del tiempo, el***

***lugar y la persona.***

# Reportes agregados frente a reportes basados en casos (1/2)

## Agregados

- Número de casos
- Edad, sexo
- Semanal o mensual
- Manada, rebaño, o especie

Humano					
Enfermedad	Edad <5 años		Edad ≥5 años		Total
	M	F	M	F	
Malaria (sospechoso)					
Malaria (confirmado)					
Diarrea acuosa					
Diarrea con sangre					

Animales				
Distrito	Especies afectadas			Total
	Bovinos	Porcinos	Ovinos	
Distrito A				
Distrito B				
Distrito C				
Distrito D				

17



## Notas para el instructor:

- **Diga:** Otra diferencia en la forma de recopilar los datos de vigilancia es si se notifican recuentos o registros individuales. **La notificación agregada significa que el centro notificador comunica el número de casos de cada enfermedad durante el periodo de notificación.** En algunas jurisdicciones, los recuentos se desglosan por categorías de edad y sexo. Los reportes agregados suelen compilarse semanal o mensualmente. En la primera tabla, los casos de malaria en humanos y diarrea se notifican de forma agregada por edad y sexo. En el segundo cuadro, el número de casos animales de una enfermedad como la fiebre aftosa se notifica de forma agregada por especie animal (tipo de ganado) afectada y por localización de los casos, en este caso el distrito.



# Reportes agregados frente a reportes basados en casos (2/2)

## Basado en casos (individual)

- Cada caso es notificado individualmente
- Lista de casos o reporte de casos

### Humano

No.	Nombre	Sexo (M/F)	Dirección/ Cuadra	Fecha de inicio	Laboratorio			Desenlace
					S/N	Tipo	Resultado	
1								
2								

### Animales

No.	Especie	Identificador del animal	Sexo (M/F)	Ubicación	Fecha de inicio	Laboratorio			Desenlace
						S/N	Tipo	Resultado	
1									
2									

18



## Notas para el instructor:

- **Diga:** A diferencia de la notificación agregada, la notificación basada en casos requiere la notificación de cada caso individual atendido durante el periodo de notificación. *Por ejemplo, la notificación puede hacerse en una lista de casos, en papel o electrónica, o en un formulario de notificación de casos. Aunque las listas de casos que se muestran como ejemplo son ligeramente diferentes para capturar datos de casos humanos frente a casos de animales, los estilos de las listas de casos son muy similares. En lugar del nombre del paciente, un trabajador de sanidad animal puede asignar un número de identificación único a cada animal.*
- **Facilite** una breve discusión utilizando estas preguntas:
  1. ¿Qué tipo de reportes se elaboran a nivel local, subnacional y nacional?
    - a. ¿Por qué cree que se hace así?

❖ ***Posibles respuestas:***

- ***Las investigaciones de casos y el rastreo de contactos se hacen a nivel local, por lo que se necesitan datos identificables.***
- ***Sin embargo, a nivel nacional, se necesitan datos agregados de cada jurisdicción para tomar decisiones sobre la asignación de recursos (es decir, ¿qué zonas están más afectadas?).***
- ***Cada nivel administrativo tiene funciones diferentes en la vigilancia, por lo que necesita distintos tipos de datos para tomar decisiones y actuar.***

# Vigilancia ambiental (1/2)

---

## Identificación de fuentes ambientales o reservorios de enfermedades

- Los especialistas medioambientales pueden orientar las estrategias de muestreo (agua, alimentos, medicamentos, aire, otros)

### Notas para el instructor:

- **Diga:** En la vigilancia ambiental se puede utilizar una lista de casos modificada. Es necesario identificar las posibles fuentes y reservorios ambientales de la enfermedad o la exposición para determinar qué partes del medioambiente deben muestrearse.

# Vigilancia ambiental (2/2)

## Colecta de datos y muestras

- Formulario de muestreo completo: incluya notas y un mapa o dibujo de la zona
- Utilizar técnicas de muestreo adecuadas para la colecta
- Muestreo rutinario frente a muestreo durante un brote
  - Ejemplo: Guía de los CDC para la realización de muestreos ambientales de plomo

ID.	Lugar/región muestreada	Coordenadas	Fecha/hora de colecta de la muestra	Tipo de muestra (agua, alimentos, aire)	Método de colecta de muestras	Laboratorio			Desenlace
						S/N	Tipo	Resultado	
1									
2									

20

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades.  
[Acerca de la prevención de la intoxicación infantil por plomo](#) | [Prevención de la intoxicación infantil por plomo](#) | CDC



### Notas del instructor:

- **Diga:** Los científicos ambientales pueden ayudarle a saber qué muestras coleccionar y qué técnicas de colecta de muestras son adecuadas. Una vez determinado esto, la lista de casos puede ser una forma eficaz de hacer un seguimiento de los datos coleccionados, sustituyendo la persona o el animal por el lugar o la región que ha sido muestreada.
- **Diga:** Los métodos de colecta de muestras variarán si se está llevando a cabo una vigilancia rutinaria o si se están coleccionando muestras durante la respuesta a un brote. La colaboración con el personal de salud pública humana y/o animal garantizará que la colecta de muestras ambientales se base en datos clínicos y epidemiológicos.

# ¿Ningún reporte o reporte cero?



## Formulario de resumen de vigilancia

Enfermedades y eventos de notificación obligatoria	Casos	Muertes	Casos confirmados por laboratorio
Hepatitis vírica aguda	2	0	0
Ántrax			
Diarrea con sangre	3	1	0
Diarrea con deshidratación grave (niños <5 años)	4	0	0

1. ¿Qué significa una celda en blanco?
2. ¿Ha recibido alguna vez un formulario con celdas en blanco?
3. En caso afirmativo, ¿cómo manejó esta situación?

21



### Notas para el instructor:

- **Diga:** Este podría ser un formulario de reporte de la vigilancia de un centro sanitario.
- **Facilite** una breve discusión utilizando estas preguntas: **<CLICK>**
  - ¿Cuántos casos de ántrax sucedieron? ¿Está seguro?
  - ¿Una celda en blanco siempre significa cero? ¿Significa a veces "no se sabe" o "el dato no se ingresó"?
  - ¿Ha recibido alguna vez un formulario con celdas en blanco? ¿Cómo ha manejado esa situación?

- **Diga**: Hablaremos de las respuestas a estas preguntas en las siguientes diapositivas.

# ¿Qué es el “Reporte Cero”?

- El reporte cero es una notificación de "0" casos cuando no se observa ningún caso en un plazo determinado
  - Distingue entre un reporte en el que se indica que no se ha observado ningún caso y un reporte en blanco o no presentado.
  - Es una característica clave de los sistemas de vigilancia y especialmente importante para las enfermedades en estado de eliminación, como la poliomielitis, el sarampión y la rabia

## Notas para el instructor:

- **Diga:** La notificación cero es diferente de un reporte no presentado (es decir, *ningún reporte*) y de datos no colectados o perdidos. **<CLICK>** La notificación cero es importante porque distingue entre "no notificar ningún caso" y "no notificar". Es una característica clave de los sistemas de vigilancia. La notificación cero refleja la ausencia de casos observados.
- **Pregunte:** ¿Qué indica una celda vacía en un reporte de vigilancia?  
¿Significa que no ha habido casos o que no se dispone de un reporte sobre esa enfermedad? **Respuesta:** *Nadie lo sabe! No hay ninguna razón definida para dejar una celda vacía en un formulario de notificación. Colocar un "0" en el formulario de reporte es muy importante si no se ha identificado ningún caso de esa enfermedad durante el periodo de tiempo del reporte.*

- **Pregunte:** ¿Qué representa el cero en un reporte de vigilancia? ***Respuesta:*** *Los datos están completos y no se ha notificado ningún caso de una enfermedad determinada.*
  
- **Pregunte:** ¿Los distritos normalmente reportan todos los datos de casos de cada enfermedad hasta el nivel superior? ***Respuesta:*** *No. Los datos de algunas enfermedades notificados por los centros de salud se reportan de manera agregada, y sólo se notifica al nivel superior el número total de casos (por ejemplo: diarrea acuosa). En el caso de enfermedades de alta prioridad, como la poliomielitis aguda o la sospecha de fiebre hemorrágica vírica, el distrito puede notificar el reporte del caso con información detallada, inmediatamente, al nivel superior o nacional.*
  
- **Resuma la discusión y diga:** El reportar un "0" para cada enfermedad de declaración inmediata cuando no se ha detectado ningún caso durante la semana indica al personal del siguiente nivel que se ha presentado un reporte completo. El "reporte cero" es especialmente importante en el caso de enfermedades que se están erradicando, como la poliomielitis, o eventos importantes, como la mortalidad materna. Si hay una celda en blanco, el responsable de vigilancia de salud pública del distrito debe ponerse inmediatamente en contacto con el centro notificador para confirmar si no hubo casos, si no lo saben o si hubo algún otro problema. La notificación de cero casos se monitorea a lo largo del año y se utiliza como referencia para el rendimiento del sistema de vigilancia.



# Reporte Cero

## Formulario de resumen de vigilancia

Enfermedades y eventos de notificación obligatoria	Casos	Muertes	Casos confirmados por laboratorio
Hepatitis vírica aguda	2	0	0
Ántrax	0	0	0
Diarrea con sangre	3	1	0
Diarrea con deshidratación grave (niños <5 años)	4	0	0

23



### Notas del instructor:

- **Diga:** Aquí está el formulario de reporte que vimos antes.
- Pregunte a voluntarios que compartan sus opiniones sobre si esto representa un reporte agregado o un reporte basado en casos.
- **Acuse recibo de la(s) respuesta(s) Respuesta:** Reporte agregado
- **Pregunte:** Si no se observó ningún caso de ántrax durante el periodo de notificación, ¿cómo llenaría el formulario de notificación?

- Haga una pausa para permitir que los participantes procesen la pregunta y/o la respuesta. <Haga x3 clics> para mostrar **la respuesta**: *(es decir, los ceros para los casos de ántrax, las muertes y los casos confirmados por laboratorio)*.

# Prácticas de notificación de enfermedades (1/5)



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

24



## Notas para el instructor:

- **Pida a** los participantes que busquen en su "Cuaderno de ejercicios del participante" el ejercicio titulado: **Prácticas de notificación de enfermedades**.
- ❖ *Se pueden mantener los mismos grupos multisectoriales del ejercicio anterior. Tiempo total: 45 minutos*

# Prácticas de notificación de enfermedades (2/5)



Preguntas	Instrucciones	Tiempo
1	Complete la tabla de enfermedades humanas y animales de notificación obligatoria en su distrito	10 minutos
2-5	Responda a cada pregunta basándose en sus conocimientos y experiencia	20 minutos
6	Discuta con el grupo las diferencias entre la notificación de enfermedades específicas en humanos y animales (seleccione 1 o 2 enfermedades)	15 minutos

25



## Notas para el instructor:

### ❖ *Ejercicio 1.02-1 Prácticas de notificación de enfermedades (enfermedades humanas y animales)*

#### ❖ *Pregunta 1 - 3-4 grupos multisectoriales (10 minutos):*

- *Explique las instrucciones.*
- *Pida a cada grupo que llene la tabla. Los participantes pueden agregar enfermedades frecuentes en su distrito o región.*
- *Cada grupo discute qué enfermedades son prioritarias para todos los sectores: humano, animal y ambiental.*

#### ❖ *Preguntas 2-5 - Presentación (20 minutos):*

- *Pregunta 2: ¿Hay enfermedades que requieren notificación cero? ¿Cuáles?*

- ***Pregunta 3: ¿Hay enfermedades que requieran la notificación basada en casos? ¿Cuáles?***
- ***Pregunta 4: ¿Usted o su oficina distrital han llevado a cabo alguna vez una vigilancia activa? ¿Cuándo y para qué enfermedad(es)?***
- ***Pregunta 5: ¿Cómo comunica los datos semanales al siguiente nivel o a otros sectores (por ejemplo, sanidad animal)? Recuerde que esto incluye los métodos de comunicación y cualquier formulario estandarizado.***

❖ ***Pregunta 6 - Discusión (15 minutos):***

- ***Discuta en grupo las diferencias en la notificación de enfermedades específicas por parte de sectores de salud humana, animal y ambiente. Seleccione 1 ó 2 enfermedades.***

❖ ***Dirija un debate utilizando las siguientes preguntas:***

- ***¿Las enfermedades de alta prioridad son similares en todas las regiones o distritos? ¿Existe capacidad de laboratorio para diagnosticar estas enfermedades a nivel local/regional/nacional?***
- ***¿Se lleva a cabo una vigilancia ambiental para detectar enfermedades o toxinas?***
- ***¿Quién conoce el objetivo 7-1-7?***

❖ ***El objetivo 7-1-7 se basa en una métrica propuesta por la organización “Resolve to Save Lives”: 7 días para detectar un presunto brote de enfermedad infecciosa, 1 día para notificar a las autoridades de salud pública el inicio de una investigación y 7 días para completar una respuesta inicial.***

# Prácticas de notificación de enfermedades (3/5)



Enfermedad o evento	¿Se trata de una enfermedad o evento prioritario en su distrito? S/N		¿Con qué frecuencia reporta información al nivel inmediato superior?	
	Humano	Animales	Humano	Animales
Ántrax				
Influenza				
Rabia				
Brucelosis				
Tuberculosis				
Viruela del mono				
VHF (Ébola, Lassa, Hanta)				
Fiebre hemorrágica Crimea-Congo (FHCC)				
Fiebre amarilla				
Leptospirosis				
Peste				
Cólera				

26



## Notas para el instructor:

### ❖ Pregunta 1 - Grupos (10 minutos):

- **Explique las instrucciones. Pida a cada grupo que llene la tabla.**
- **Los participantes pueden agregar enfermedades frecuentes en su distrito o región.**
- **Cada grupo discute qué enfermedades son prioritarias para los sectores humano y animal.**

# Prácticas de notificación de enfermedades (4/5)



**Pregunta 2:** ¿Hay enfermedades que requieren notificación cero? ¿Cuáles?

**Pregunta 3:** ¿Hay enfermedades que requieran la notificación basada en casos? ¿Cuáles?

**Pregunta 4:** ¿Usted o su oficina han conducido alguna vez una vigilancia activa? ¿Cuándo y para qué enfermedad(es)?

**Notas del instructor:**

❖ **Preguntas 2-4 - Presentación (15 minutos):**

# Prácticas de notificación de enfermedades (5/5)



**Pregunta 5:** ¿Cómo reporta los datos semanales al siguiente nivel o a otros sectores (por ejemplo, sanidad animal o ambiental)? Recuerde que esto incluye los métodos de comunicación y cualquier formulario estandarizado.

**Pregunta 6:** Comente con el grupo las diferencias entre la notificación de enfermedades específicas por parte de los seres humanos, los animales y el ambiente. Seleccione 1 o 2 enfermedades.

28



## Notas del instructor:

❖ *Preguntas 5 - Presentación (5 minutos):*

❖ *Pregunta 6 - Discusión (15 minutos):*

- *Discuta en grupo las diferencias entre la notificación de enfermedades específicas por parte de los sectores humano, animal y ambiental. Seleccione 1 ó 2 enfermedades.*
- *Facilite una discusión utilizando las siguientes preguntas:*
  - ¿Las enfermedades de alta prioridad son similares en todas las regiones o distritos? ¿Existe capacidad de laboratorio para diagnosticar estas enfermedades a nivel local/regional/nacional?
  - ¿Se lleva a cabo una vigilancia ambiental para alguna enfermedad?
  - ¿Quién conoce el objetivo 7-1-7?

❖ *El objetivo 7-1-7 se basa en una métrica propuesta por la organización “Resolve to Save Lives”: 7 días para detectar un presunto brote de enfermedad infecciosa, 1 día para notificar a las autoridades de salud*



***pública el inicio de una investigación y 7 días para completar una respuesta inicial.***

# Objetivos 7-1-7

---

- Objetivos mundiales para la detección rápida de brotes y la respuesta a los mismos:
  - **DETECTAR:** 7 días para detectar un presunto brote de enfermedad infecciosa
  - **NOTIFICAR:** 1 día para notificar a las autoridades de salud pública el inicio de una investigación
  - **RESPONDER:** 7 días para completar una respuesta inicial
- Mide el funcionamiento de todo el sistema de detección y respuesta en condiciones reales
- Fomenta la mejora rápida del rendimiento

29

7-1-7 Detección precoz de enfermedades - Resuelve salvar vidas



## Notas para el instructor:

- **Diga:** 7-1-7 fue desarrollado por la Organización No Gubernamental (ONG) "Resolve to Save Lives" y es un objetivo mundial para la detección y respuesta temprana. Es la primera evaluación en tiempo real, de principio a fin, de la rapidez con que un país detecta y contiene las amenazas de enfermedades infecciosas.
  - **DETECTAR - 7** días para detectar un presunto brote de enfermedad infecciosa
  - **NOTIFICAR - 1** día para notificar a las autoridades de salud pública el inicio de una investigación
  - **RESPONDER - 7** días para completar una respuesta inicial
- **Diga:** Las pruebas demuestran que el objetivo **7-1-7** es alcanzable en países de ingresos altos, medios y bajos. Unos parámetros claros y sencillos facilitan la comunicación con los socios, los políticos y el público. Fomenta la mejora rápida de la detección temprana de brotes y la respuesta a los mismos, al identificar los cuellos de botella que el 7-1-7 pone de manifiesto y que resultan fáciles y económicos de solucionar.

- **Diga:** Además, los problemas de mayor envergadura se abordan más rápidamente con datos claros que informan cómo deben priorizarse las actividades y los fondos.

# Notificación de salud humana



El niño presenta sarpullido y fiebre y podría tener sarampión



Enfermedad	Casos	Muertes
Sarampión	1	0

¿Qué debe ocurrir para que el caso de sarampión se notifique a nivel de distrito?

30



## Notas para el instructor:

- **Diga:** Cuando, por ejemplo, se sospecha que un niño tiene sarampión, ¿qué debe ocurrir para que el caso de sarampión se notifique a nivel de distrito?
- Pida a varios voluntarios que nombren un solo paso para que puedan participar muchos.
- **Anote** las respuestas en cartulina, pizarra o diapositiva.

## Ejemplos de respuestas:

1. *El paciente o los padres (o un representante, como la madre) deben reconocer que el niño está enfermo (los casos asintomáticos o muy leves rara vez se notifican).*
2. *El paciente o sus padres deben buscar atención en un centro de tratamiento (puede ser difícil si el servicio de salud está lejos, si es temporada de lluvias, si el paciente debe pagar la atención pero tiene poco dinero,*
3. *El médico debe tener en cuenta y realizar el diagnóstico adecuado*

4. *Si es necesaria la confirmación del laboratorio, se debe tomar una muestra adecuada en el momento adecuado y con el equipo adecuado, transportarla en el medio adecuado y en las condiciones adecuadas, analizarla con la prueba adecuada e interpretar los resultados correctamente!*
5. *Si la vigilancia se basa en la notificación pasiva, el personal sanitario o clínico (sea quien sea el notificador) debe reconocer que la enfermedad figura en la lista de enfermedades de notificación obligatoria*
6. *El encargado de reportar debe reconocer que este caso cumple la definición de caso*
7. *El encargado de reportar debe notificar el caso a la oficina de salud del distrito*

- **Diga:** Sabemos que no se notifican todos los casos de sarampión. El número de casos notificados al Ministerio de Salud suele ser sólo una fracción del total. ¿Se les ocurre algunas razones por las cuales ocurre esto?

- Pida a varios voluntarios que pongan un ejemplo.

❖ ***Acepte sólo algunos ejemplos, ya que la pregunta se formulará también para el sector animal y ambiental en diapositivas posteriores.***

- **Reconocer** las respuestas. **Ejemplos de razones:**

- La distancia al centro de salud hace que muchos padres no consulten ni denuncien el caso
- La consulta se hace con curandero tradicional u otro servicio no incluido como lugar de notificación
- Costo de la consulta con la clínica
- Síntomas leves o diagnóstico erróneo

- **Pregunte:** ¿Qué enfermedades humanas o afecciones sanitarias sospecha

que no se notifican en su zona? ¿Por qué cree que no se notifican?

- **Permita** que diferentes personas aporten un ejemplo.
- ❖ ***Acepte sólo algunos ejemplos, ya que la pregunta se formulará también para el sector animal y ambiental en diapositivas posteriores.***

# Notificación de salud animal



Un perro con sospecha de rabia



Enfermedad	Casos	Muertes
Rabia animal	1	1

¿Qué debe ocurrir para que se notifique el caso sospechoso a la oficina de salud veterinaria del distrito?

31



## Notas para el instructor:

- **Diga:** La notificación también es importante en el ámbito de la salud animal. Pasemos al sector veterinario y veamos los pasos necesarios para que un perro con sospecha de rabia se notifique a una oficina de salud veterinaria de distrito. En otras palabras, ¿qué debe ocurrir para que el caso sospechoso de rabia se notifique a la oficina veterinaria distrital?
- Pida a varios voluntarios que nombren un solo paso para que puedan participar muchos.
- **Anote** las respuestas en cartulina, pizarra o diapositiva.

### Ejemplos de respuestas:

- *Alguien debe reconocer que el animal está enfermo*
- *El propietario o cuidador del animal debe buscar atención*
- *El veterinario hace un diagnóstico coherente con los síntomas*
- *Puede necesitar confirmación de laboratorio*

- *El veterinario debe reconocer que el caso es notificable y que se ajusta a la definición de caso*
  - *El veterinario debe reportar del caso*
- **Diga:** Sabemos que no todos los casos de salud animal se notifican. ¿Se les ocurre algunas razones por las cuales ocurre esto?
- **Pida a** varios voluntarios que pongan un ejemplo.

**Ejemplos de respuestas:**

- *Cuando los animales de granja están enfermos, pueden ser sacrificados y la carne vendida.*
- *No se monitorea a todos los animales*
- *En muchos países, la notificación de los casos da lugar al sacrificio de los animales sin compensación.*
- *A veces los animales mueren sin causa conocida*
- *Falta de recursos del país para dedicar personal gubernamental a la elaboración de reportes*
- *Algunas personas que tratan animales ofrecen un servicio privado que no está incluido en el Sistema de notificación oficial del país*



# Notificación de salud ambiental



Se ha detectado una floración de algas nocivas



Ubicación	Toxinas detectadas
Cuerpo de agua	Sí

¿Qué pasos hay que dar para reportar esto a la autoridad de salud ambiental?

32



## Notas del instructor:

- **Diga:** La notificación también es importante en el sector ambiental. Por ejemplo, si se ha detectado una floración de algas nocivas, ¿qué pasos hay que dar para reportar de ello a la autoridad sanitaria ambiental?
- Pida a varios voluntarios que nombren un solo paso para que puedan participar muchos.
- **Anote** las respuestas en cartulina, pizarra o diapositiva.

## Ejemplos de respuestas:

- *Alguien debe reconocer que el agua presenta signos de una proliferación de algas (peces muertos u otros animales arrastrados a la orilla o a la playa).*
- *Una persona debe reportar*
- *La autoridad sanitaria ambiental debe colectar muestras de agua para analizarlas*
- *El laboratorio debe tener capacidad para realizar pruebas de calidad del agua*

- **Diga:** Al igual que en los sectores humano y animal, no todos los casos de salud ambiental se notifican. ¿Por qué cree que ocurre esto?
- Pida a varios voluntarios que pongan un ejemplo.

**Ejemplos de respuestas:**

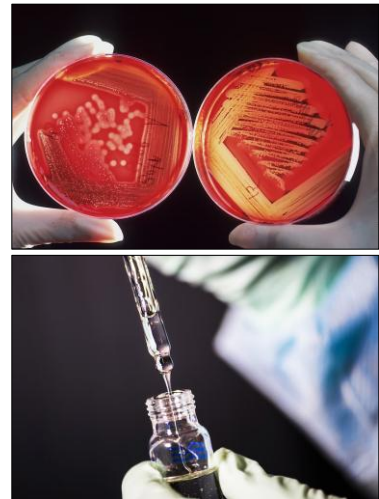
- *Recursos limitados para monitorear el ambiente*
- *Falta de concientización de las personas de que existe un problema*
- *Falta de capacidad laboratorial*
- *Nueva condición para la cual no se han realizado pruebas antes*

❖ **Más información sobre la vigilancia de las floraciones de algas nocivas en EE.UU. (<https://www.cdc.gov/habs/index.html>)**

❖ **Del sitio web de los CDC: "Las floraciones de algas nocivas son el rápido crecimiento de algas o cianobacterias que pueden causar daños a las personas, los animales o la ecología local. Las algas o cianobacterias nocivas pueden tener aspecto de espuma, escoria, pintura o esteras en la superficie del agua y pueden ser de diferentes colores. Estas floraciones pueden producir toxinas que enferman a personas y animales. Las floraciones se producen en agua dulce, como lagos y ríos, y en agua salada, como océanos o bahías".**

# Papel del Laboratorio

- La confirmación de laboratorio es útil para:
  - Confirmar un caso de enfermedad de notificación obligatoria
  - Excluir una enfermedad específica
  - Verificar la causa de un presunto brote



33

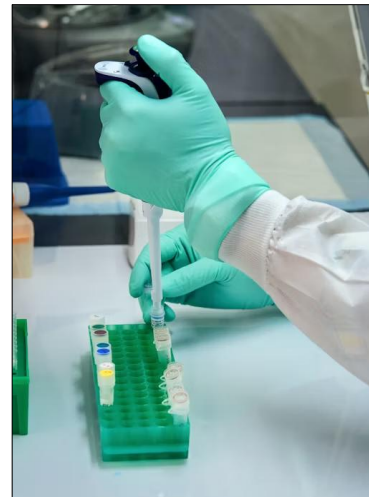
## Notas para el instructor:

- **Diga:** La confirmación de laboratorio es un componente crítico y a menudo ignorado por los sistemas de vigilancia de salud pública. Los laboratorios realizan pruebas de diagnóstico y pueden confirmar a los pacientes sospechosos de tener una enfermedad de notificación obligatoria, por lo que el laboratorio es un socio importante en los sistemas de vigilancia y respuesta a enfermedades. Los epidemiólogos de campo deben trabajar y comunicarse regularmente con el laboratorio de salud pública del distrito (*si existe*) y con el laboratorio del hospital distrital. Discutiremos el papel del laboratorio en mayor detalle durante *el Taller 2*.
- **Diga:** Las pruebas diagnósticas de muestras clínicas son útiles para:
  - <CLICK> Confirmar un caso de enfermedad de notificación obligatoria.
  - <CLICK> Excluir una enfermedad de una lista de posibles causas de enfermedad
  - <CLICK> Verificar la causa de una sospecha de brote.

- **Diga:** Las pruebas de laboratorio pueden ser útiles desde el punto de vista de la salud pública tanto si el paciente da positivo como negativo en las pruebas de la enfermedad.
  
- **Pregunte:** ¿Se le ocurre **alguna** enfermedad en la que las pruebas de laboratorio sean útiles desde el punto de vista de la salud pública si el paciente da positivo en las pruebas de la enfermedad, pero también sean útiles desde el punto de vista de la salud pública si el paciente da negativo en las pruebas de la enfermedad?
  
- **Acuse recibo de la(s)** respuesta(s). **Conteste:** *El ébola, por ejemplo, para las enfermedades altamente infecciosas o de alta mortalidad, descartar a un paciente que da negativo es tan importante como identificar a un caso positivo.*

# Requisitos de las muestras de laboratorio

- Los resultados de laboratorio precisos requieren una muestra que sea:
  - Colectada en el momento adecuado durante una enfermedad o evento ambiental de una persona o animal
  - Colectada de la fuente adecuada o del lugar del cuerpo o del lugar ambiental apropiado
  - Etiquetada correctamente
  - Colocada en el medio de transporte correcto
  - Manipulada, almacenada y transportada correctamente (cadena de frío)



34



## Notas para el instructor:

- **Pregunte:** ¿Qué factores son esenciales para que un laboratorio reciba una buena muestra para obtener un resultado válido?
- Pida que varios voluntarios nombren un solo requisito para que puedan participar varios. **<CLICK>** para mostrar las respuestas que aparecen en la diapositiva.
- **Compare** con las respuestas de los participantes.
- **Resuma diciendo:** Las muestras de laboratorio deben colectarse en el momento adecuado durante la enfermedad, colectarse de la fuente adecuada

y colocarse en el medio de transporte correcto, independientemente de la especie o el ambiente del que se colecten. Las muestras deben incluir siempre una etiqueta con el nombre del paciente y/o un número de identificación único que esté firmemente adherido al tubo o recipiente. La etiqueta y el número de identificación único deben estar vinculados a la información sobre la fuente (*ejemplo: muestra de sangre o heces*), la fecha de colecta y el tipo de prueba solicitada. La calidad de las muestras puede verse comprometida durante su manipulación, almacenamiento o transporte. Estos requisitos deben cumplirse para que el laboratorio pueda realizar correctamente la prueba diagnóstica y reportar oportunamente los resultados.

# Fuentes de información



## • Médica

- Profesionales sanitarios
- Laboratorios
- Farmacéuticos
- Trabajadores sanitarios comunitarios

## • Ambiental

- Estación de datos meteorológicos (estación meteorológica)
- Agentes e inspectores ambientales

## • Veterinaria

- Veterinarios, trabajadores de sanidad animal, funcionarios encargados de la fauna silvestre
- Clínicas veterinarias, hospitales, empresas de alimentos y suministros para animales
- Agricultores, ganaderos, criadores

## • Comunidad

- Reportes de los medios de comunicación (necesitan verificación)
- Enfermos, familiares, vecinos
- Curanderos tradicionales
- Empresas, fábricas, escuelas
- Líderes comunitarios y religiosos

35



## Notas para el instructor:

- **Diga:** Los reportes proceden de muchas fuentes que pueden agruparse en cuatro categorías: médicas, veterinarias, ambientales y comunitarias.
- ❖ **Para cada categoría en el orden indicado anteriormente (médica, veterinaria, ambiental y comunitaria), pida ejemplos.**
- **Diga:** ¿Quién puede darme algunos ejemplos de fuentes para la primera categoría (es decir, médicas)?
- Pida a los voluntarios que nombren sólo una fuente para que puedan participar varios. **<CLICK>** para revelar las respuestas en la diapositiva.

Repita el proceso para cada una de las categorías restantes (*por ejemplo, veterinaria, ambiental y comunidad*) hasta completar las 4 categorías **<CLICKx4>**.

- **Diga:** Algunas de estas instituciones pueden incluso tener su propia enfermera o personal responsable de la notificación. Además, los curanderos tradicionales no suelen reportar en la vigilancia pasiva, pero pueden ser una fuente colaboradora durante la vigilancia activa o la búsqueda activa de casos.
- **Pida** a los voluntarios que expongan qué harían si recibieran un reporte informal de una fuente que no reporta habitualmente.

#### **Ejemplos de respuestas:**

- *Verificar la información mediante una visita de campo o la triangulación de la información.*
  - *Considere la posibilidad de agregar esta fuente a la lista de fuentes reconocidas*
  - *Proporcionar herramientas u orientación a la nueva fuente para fomentar la presentación periódica de reportes.*
  - *Compruebe si existen otras fuentes similares que puedan haberse pasado por alto.*
- **Resalte** las respuestas alineadas con ejemplos de respuestas provistas.



# Formulario de notificación de caso: Información colectada

---

- Información identificativa
- Información demográfica
- Información clínica
- Información sobre exposición y factores de riesgo
- Información de persona que reporta
- Contactos y otras personas potencialmente expuestas



36



## Notas para el instructor:

- **Diga:** Antes hemos hablado de la notificación agregada frente a la notificación basada en casos. Mientras que algunos países y algunas enfermedades todavía dependen de la notificación agregada (notificación del número de casos), la tendencia es hacia la notificación basada en casos. Algunos países utilizan un único formulario genérico de notificación de casos para la investigación inicial y para la notificación de todas las enfermedades que utilizan la notificación basada en casos. Otros países tienen formularios diferentes adaptados a las distintas enfermedades. *Por ejemplo, sólo el formulario para una enfermedad prevenible mediante vacunación preguntará si el niño fue vacunado.* La mayoría de los formularios de vigilancia incluyen cinco o seis categorías de información.
- ❖ **Utilice una cartulina o la pizarra para crear listas para cada una de las categorías listadas en la diapositiva.**

- *Pida* voluntarios que aporten ejemplos para cada categoría.
- **Anote** las respuestas en la cartulina, la pizarra o la diapositiva bajo la categoría correspondiente.

### **Ejemplos de respuestas:**

- ***Información identificativa***
  - *Humanos: nombre, dirección, número de teléfono*
  - *Animales: Número de identificación, nombre del propietario*
  - *Ambiente: número de lote, coordenadas GPS*
- ***Información demográfica***
  - *Humanos: edad, sexo, ocupación, estado civil*
  - *Animales: especie, raza, finalidad (por ejemplo, ponedoras frente a pollos de engorde), edad (adultos frente a jóvenes)*
- ***Información clínica***
  - *Diagnóstico, síntomas, fecha de inicio, confirmación de laboratorio, vivo o muerto*
- ***Información sobre exposición y factores de riesgo***
  - *Estado de vacunación, exposición a una persona con la misma enfermedad, viajes fuera de la zona*
- ***Información de persona que reporta***
  - *Nombre y cargo de la persona que llenó el formulario, fecha*
- ***Contactos y otras personas potencialmente expuestas***

- *Humanos: miembros del hogar, cuidadores*
- *Animales/ganado: otros rebaños o animales que hayan estado expuestos*

❖ ***Si los participantes ofrecen un buen ejemplo, pero no identifican correctamente la categoría, valore positivamente la buena respuesta y explique por qué pertenece a otra categoría.***

# Formulario de notificación de casos humanos



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

37



## Notas para el instructor:

- **Pida a los participantes que de dirijan a su "Cuaderno de ejercicios del participante" al ejercicio titulado: **Formulario de reporte de caso humano.****

### ❖ Tiempo total: 30 minutos

#### Parte 1 - Trabajo grupal (15 minutos)

1. Divida a los participantes en parejas o pequeños grupos, según convenga al número de participantes.
2. Pida a cada grupo que lea la situación y responda a las preguntas correspondientes.

#### Parte 2 - Discusión (15 minutos)

1. Vuelva a reunirse para discutir las respuestas.



## Pregunta 2 Respuestas (1-8)

Variables / Preguntas		Tipo	Respuesta
1	Lugar de notificación (centro sanitario, campamento, etc.)	R	Hospital del distrito D
2	Distrito notificador	R	Distrito D
3	Enfermedad o evento (diagnóstico)	C	Gripe aviar (sospecha)
4	¿Hospitalización o ambulatorio?	C	Hospitalización
5	Fecha de consulta en el servicio de salud (DD/MMM/AAAA)	C	01/SEP/2018
6	Nombre del paciente	I	Taman
7	Fecha de nacimiento (DD/MMM/AAAA)	I	15/ENE/1985
8	Edad (en años) Puede utilizar números decimales	D	33 años

I = Información identificativa

D = Información demográfica

C = Información clínica

E = Información sobre la exposición

R = Fuente informante

38



### Notas para el instructor:

- **Pida** a un voluntario que dé la respuesta de cada fila. Después de que cada voluntario dé sus respuestas, **<CLICK x2>** para revelar las respuestas correctas.
- **Repita la operación** para cada fila de la tabla. **<CLICK x14>**

## Pregunta 2 Respuestas (9-15)



	Variables / Preguntas	Tipo	Respuesta
9	Sexo: H=Hombre M=Mujer	D	M
10	Residencia del paciente: comunidad o barrio	I	Pueblo V
11	Pueblo o ciudad	I	Ciudad P
12	Distrito de residencia	I	Distrito D
13	Dirección, número de teléfono móvil	I	(en blanco)
14	Fecha de aparición de los primeros síntomas (DD/MMM/AAAA)	C	29/AGO/2018
15	Fecha de la última vacunación	E	(en blanco)

I = Información identificativa

E = Información sobre la exposición

D = Información demográfica

R = Fuente informante

C = Información clínica

39



### Notas para el instructor:

- **Pida** a un voluntario que dé la respuesta de cada fila. Después de que cada voluntario dé sus respuestas <CLICK x2> para revelar las respuestas correctas.
- **Repetir** para cada fila de la tabla <CLICK x12>.

## Pregunta 2 Respuestas (16-21)



	Variables / Preguntas	Tipo	Respuesta
16	Resultados de laboratorio	C	Pendiente
17	Resultado: vivo, muerto, trasladado, perdido durante el seguimiento o desconocido	C	Vivo
18	Clasificación final: confirmado, probable, compatible, descartado, sospechoso o pendiente.	C	(en blanco)
19	Fecha en que el centro de salud notificó al distrito (DD/MMM/AAAA)	R	02/SEP/2018
20	Fecha de envío del formulario al distrito (DD/MMM/AAAA)	R	(en blanco)
21	Persona que cumplimenta el formulario: nombre, función, firma	R	(en blanco)

I = Información identificativa

D = Información demográfica

C = Información clínica

40 E = Información sobre la exposición

R = Fuente informante



### Notas para el instructor:

- **Pida** a un voluntario que dé la respuesta de cada fila. Después de que cada voluntario dé sus respuestas, <CLICK x2> para revelar las respuestas correctas.
- **Repetir** para cada fila de la tabla <CLICK x10>.

## Pregunta 3



Si el laboratorio confirma la influenza aviar, ¿qué información sobre la exposición debe recopilar y notificar?

### Respuesta 3:

¿Estuvo el paciente expuesto a algún factor de riesgo conocido de influenza aviar en los 2-5 días anteriores a la aparición de la enfermedad, como por ejemplo:

- Exposición a aves de corral o silvestres (¿dónde?)
- Manipulación de pollos, patos, gansos, etc. muertos o enfermos (¿dónde?)
- Reportes de brotes cercanos (en otros pueblos, granjas o en fauna silvestre)
- Vivir o viajar a zonas donde la influenza aviar es frecuente
- Contacto con una persona infectada en casa, trabajo o escuela

41



### Notas para el instructor:

- **Lea** la pregunta a los participantes.
- **Permita** que algunos participantes respondan y, a continuación, revele los posibles factores de riesgo. **<CLICK>** para revelar la respuesta.
- **Repase** las respuestas que figuran en la diapositiva.



## Pregunta 4



¿Cómo puede adaptarse este formulario de reporte de caso a la labor de vigilancia en distintos sectores?

- ¿Sector de sanidad animal (doméstica o silvestre)?
- ¿Sector de salud ambiental?

¿Qué variables o preguntas adicionales podrían incluirse?

42



### Notas para el instructor:

- **Lea** la pregunta a los participantes.
- **Facilitar** una discusión sobre qué información adicional debería obtenerse para la vigilancia en cada sector.

**Ejemplos de respuestas** para adaptaciones del reporte de caso humano:

- *Para la salud animal: Datos de contacto del veterinario o de la persona que reporta, datos de contacto del propietario del animal, especie animal*
- *Para la salud ambiental: Información de contacto de la persona*

*informante, descripción del problema y posible impacto ambiental, detalles de las medidas correctivas adoptadas o recomendadas.*

**Ejemplos de respuestas** para variables o preguntas adicionales que podrían agregarse:

- *Para la salud animal: especie o raza del animal, historial de desplazamientos, tipo de alimentación,*
- *Para la salud ambiental: coordenadas geográficas, tipo de muestra y cuándo se tomó, especies de vectores colectadas*

# Vigilancia con enfoque de Una Sola Salud



- Guía tripartita sobre zoonosis elaborada por FAO, OMSA y OMS
- Proporciona orientación sobre los enfoques de Una Sola Salud para prevenir, detectar y responder



43

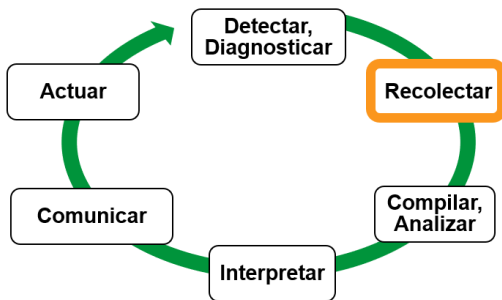
[www.who.int/initiatives/tripartite-zoonosis-guide](http://www.who.int/initiatives/tripartite-zoonosis-guide)



## Notas para el instructor:

- **Diga:** La vigilancia coordinada con enfoque de Una Sola Salud es esencial para prevenir y controlar las enfermedades zoonóticas y otras amenazas desde la perspectiva de Una Sola Salud. La vigilancia con enfoque de Una Sola Salud también permite la identificación rápida de eventos y aumenta la resiliencia contra las amenazas endémicas y emergentes. La Tripartita (es decir, FAO/OMSA/OMS), con la orientación de los CDC, elaboró la Guía Tripartita sobre Zoonosis (TZG, por sus siglas en inglés), para proporcionar orientación sobre la adopción de un enfoque de Una Sola Salud para hacer frente a las enfermedades zoonóticas. Esto incluye asesoramiento sobre la coordinación de los esfuerzos de vigilancia con enfoque de Una Sola Salud. Esta guía también incluye un conjunto de herramientas para evaluar la capacidad y mejorar los esfuerzos de coordinación a través del intercambio de datos y otros mecanismos. Las Herramientas Operativas (OTS, por sus siglas en inglés) del TZG incluyen la Evaluación Conjunta de Riesgos (JRA, por sus siglas en inglés), Mecanismos de Coordinación Multisectorial (MCM), y Vigilancia e Intercambio de Información (SIS, por sus siglas en inglés).

# Colaboración en la colecta de datos



Posibles grados de colaboración

Colecta de Datos
Emprendidas por separado en cada sector
A cargo de un único sector para todos los componentes
Armonización intersectorial
Algunas actividades conjuntas entre sectores
A cargo de un organismo multisectorial

44

Adaptado de Bordier M, et al. Agosto de 2020. Characteristics of One Health surveillance systems: a systematic literature review. <https://doi.org/10.1016/j.prevetmed.2018.10.005>



## Notas para el instructor:

- **Diga:** Se han identificado diversos grados de colaboración entre los sistemas de vigilancia con el enfoque de Una Sola Salud. La colecta de datos puede hacerse con distintos grados de colaboración entre sectores. El mayor grado de colaboración es esencial para establecer una sólida plataforma de vigilancia con el enfoque de Una Sola Salud que refuerce la vigilancia de las enfermedades zoonóticas.
- **Pregunte:** ¿Cuál es su grado actual de colaboración con otros sectores?
- **Permita** que algunos participantes respondan.



# Sistemas de Vigilancia de Una Sola Salud



- Tener en cuenta el enfoque de Una Sola Salud al recopilar datos de vigilancia
- Para las Floraciones de Algas Nocivas (FAN) y las enfermedades animales causadas por las FAN
- Monitorea:
  - Humanos
  - Animales
  - Ambiente



45

CDC. <https://www.cdc.gov/ohhabs/about/index.html>



## Notas para el instructor:





- **Diga:** En muchos de los sistemas de vigilancia que hemos analizado hasta ahora, no hay una buena integración de los datos procedentes de distintos sectores. *Por ejemplo, la lista de enfermedades de notificación obligatoria de la Vigilancia y Respuesta Integradas a las Enfermedades (VIRIE por sus siglas en inglés) contiene una serie de enfermedades para las que la vigilancia humana sólo proporciona información limitada. En el caso de los arbovirus, como el Chikungunya y el dengue, es posible que también desee recopilar datos sobre las poblaciones de mosquitos.*
- **Diga:** En el caso de enfermedades de interés internacional que también infectan a los animales o tienen transmisión zoonótica, como el ántrax, la peste, la lepra y la rabia, la vigilancia sistemática de las poblaciones animales podría proporcionar señales de alerta temprana antes de que se produzcan casos humanos. En el Ciclo de Vigilancia de la Salud Pública, es importante coleccionar y compilar datos pensando bajo el enfoque de Una Sola Salud. Un ejemplo de sistema de vigilancia Una Sola [Salud](#) es el [Sistema de Vigilancia de Una Sola Salud de Floraciones de Algas Nocivas \(OH HABS, pro sus](#)

[siglas en inglés](#)) en Estados Unidos <CLICK>.

- **Diga:** Este sistema de vigilancia vigila a las personas, los animales y el ambiente en busca de floraciones de algas nocivas (FAN) y enfermedades derivadas de las FAN. Se colectan datos de vigilancia sobre las floraciones de algas nocivas en medios acuáticos, casos de enfermedades humanas y animales causadas por las floraciones de algas nocivas, e incluso casos de enfermedades transmitidas por los alimentos causadas por toxinas producidas por las floraciones de algas nocivas.

# ¿Qué se ha reportado bajo OHHABS?



Categorías de datos	Descripción
 <b>Floraciones de algas nocivas (HAB)</b>	Localización y descripción de una FAN en cualquier cuerpo de agua, incluidos lagos, aguas costeras y cuerpos de agua salobre (mezcla de agua dulce y salada)
 <b>Fuentes alimentarias</b>	En el caso de las enfermedades transmitidas por los alimentos y causadas por toxinas de floraciones de algas nocivas en las que no se hayan observado floraciones de algas nocivas, los usuarios pueden notificar la fuente alimentaria más probable, como la captura de marisco o el lugar de recolección
 <b>Enfermedades humanas</b>	Casos de enfermedades humanas causadas por las HAB
 <b>Enfermedades animales</b>	Casos de enfermedades animales causadas por FAN, incluso en: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Mascotas</li> <li>■ Ganado</li> <li>■ Vida silvestre</li> </ul>

46



## Notas para el instructor:

- **Diga:** El sistema de vigilancia de Una Sola Salud de floraciones de algas nocivas (OHHABS, por sus siglas en inglés) es un verdadero sistema de vigilancia con el enfoque de Una Sola Salud que permite la notificación de reportes humanos, animales y ambientales sobre floraciones de algas nocivas (FAN) o enfermedades derivadas de las FAN. El sistema de vigilancia acepta reportes sobre:
  - Floraciones de algas nocivas (FAN) en agua dulce o salada
  - Enfermedades alimentarias causadas por las toxinas de las FAN
  - Enfermedades humanas causadas por las FAN
  - Enfermedades animales causadas por las FAN, incluidos los casos que se producen en animales domésticos, ganado y fauna silvestre.
- **Diga:** Esta forma de vigilancia proporciona datos para las acciones en todos los sectores, ofreciendo oportunidades para reducir la exposición a las FAN y las enfermedades causadas por ellas.



# Limitaciones de los sistemas de notificación (1/2)



- Subnotificación, notificación incompleta
- Falta de representatividad de los casos notificados
- Falta de oportunidad
- Uso inconsistente de las definiciones de caso
- Falta de consistencia en el intercambio de datos entre sectores
- Falta de recursos para apoyar el sistema de vigilancia

47



## Notas para el instructor:

- **Diga:** Incluso en los sistemas que integran plenamente todos los sectores puede haber limitaciones. La notificación de datos de salud no es perfecta. Sin embargo, una notificación imperfecta puede producir información útil.  
<CLICK> Las limitaciones de los sistemas de notificación incluyen la subnotificación y la notificación incompleta.
- **Pida** a un voluntario que comparta un ejemplo de su disciplina/trabajo.
- **Confirmar** respuesta(s) <CLICK>
- **Decir:** Las limitaciones de los sistemas de notificación incluyen la falta de representatividad de los casos notificados.

- **Pregunte:** ¿Qué significa "representatividad"?
  
- **Confirmar** respuesta(s) <**CLICK**>
  
- **Diga:** La falta de oportunidad también es una limitación de los sistemas de *información*<**CLICK**>
  
- **Pida** a un voluntario que comparta un ejemplo de su disciplina/trabajo.
  
- **Confirmar** respuesta(s) <**CLICK**>
  
- **Diga:** El uso inconsistente de las definiciones de caso es otra limitación de los sistemas de notificación.
  
- **Pida** a un voluntario que comparta un ejemplo de su disciplina/trabajo.
  
- **Confirmar** respuesta(s) <**CLICK**>
  
- **Diga:** Falta de consistencia en el intercambio de datos entre sectores.
  
- **Pida** a un voluntario que comparta un ejemplo de su disciplina/trabajo.

- **Acuse recibo de la**(s) respuesta(s).
  
- **Diga:** Y por último, la falta de recursos para apoyar el sistema de vigilancia.
  
- **Pida** a un voluntario que comparta un ejemplo de su disciplina/trabajo.
  
- **Acuse recibo de la**(s) respuesta(s).

▪

# Limitaciones de los sistemas de notificación (2/2)



- ¿Cuáles son algunas de las deficiencias o limitaciones que ha observado en los sistemas de notificación?
- ¿Cuáles son algunas de las razones por las que no se notifica?
- ¿Cuáles son algunas de las consecuencias de la falta de notificación?

48



## Notas para el instructor:

- **Pregunte:** ¿Cuáles son algunas de las deficiencias o limitaciones que ha observado en los sistemas de notificación?
- **Reconocer** respuesta(s) **Ejemplos de respuestas:**
  - *Subnotificación, o notificación incompleta*
  - *Falta de representatividad\* de los casos notificados*
  - *Falta de oportunidad*
  - *Uso inconsistente de las definiciones de caso*
  - *Falta de consistencia en el intercambio de datos entre sectores*
- **<CLICK>**
- **Pregunte:** ¿Cuáles son algunas de las razones por las que no se notifica?

- **Reconocer** respuesta(s) **Ejemplos de respuestas:**
  - *Desconocimiento de los requisitos de la notificación*
  - *Actitud negativa hacia la notificación*
  - *Falta de tiempo o demasiadas responsabilidades*
- **<CLICK>**
- **Pregunte:** ¿Cuáles son las consecuencias de la falta de notificación?
- **Facilite** una discusión sobre estas consecuencias:
  - Estimación inexacta de la carga de enfermedad o sobre cuales son las enfermedades más comunes
  - Decisiones erróneas por falta de notificación o notificación no representativa
  - Menos recursos porque el Ministerio de Salud no se da cuenta de la verdadera carga de enfermedad
  - Oportunidades perdidas para identificar y notificar con prontitud brotes de enfermedades

# Formas de mejorar la notificación



- ¿Qué soluciones puede recomendar para mejorar la notificación?
  - Mejorar la sensibilización
  - Proporcionar retroalimentación usando reportes
  - Reducir la carga de la notificación simplificando los reportes
  - Supervisar los datos y programar revisiones continuas
  - Realizar visitas a los centros y auditorías de la calidad de los datos
  - Mejorar la coordinación y la comunicación entre los distintos sectores para compartir los datos de forma más oportuna y eficaz

49



## Notas para el instructor:

- **Pida a** los voluntarios que recomienden soluciones.
- **Aceptar** respuesta(s) <CLICK> para mostrar posibles soluciones
- **Diga:** Las soluciones podrían incluir:
  - Mejorar la sensibilización
  - Proporcionar retroalimentación a través de reportes que se comparten con todos los sectores relevantes. La retroalimentación periódica a partir de los datos comunicados demuestra que el Ministerio de Salud se preocupa por los datos, los examina detenidamente y comprende la

importancia de que la información comunicada sea oportuna y precisa. Proporcionar retroalimentación, incluidos gráficos actualizados, puede mejorar la comprensión de la información sobre vigilancia de enfermedades y motivar a los trabajadores sanitarios a notificar

- **Pregunte:** ¿Cómo pueden los ministerios demostrar que realmente valoran la presentación de reportes y la revisión de datos?
- **Aceptar** respuesta(s) <CLICK> para mostrar posibles soluciones
- **Diga:** Las soluciones podrían incluir:
  - Reducir la carga de la notificación simplificando los reportes
  - Seguimiento de los datos y programación de revisiones continuas
  - Realización de visitas a los centros y auditorías de la calidad de los datos
  - Mejorar la coordinación y la comunicación entre los distintos sectores para compartir los datos de forma más oportuna y eficaz.
- **Diga:** Los sistemas de vigilancia y respuesta a las enfermedades suelen estar diseñados por los ministerios a nivel central y pueden ser difíciles de cambiar. Sin embargo, puede utilizar lo aprendido en esta sesión para:
  - Mejorar la eficacia a la hora de llenar los formularios de reporte
  - Identificar mejor los posibles casos notificables rediseñando los registros de pacientes
  - Simplificar el envío de los formularios de notificación desde los centros a la oficina del distrito
  - Reconocer y ofrecer ayuda en caso de escasez de personal en los

centros que notifican.

- Garantizar que los centros dispongan siempre de suministros adecuados de formularios de notificación
- Colectar las muestras adecuadas para el diagnóstico de laboratorio



# Trabajo de campo 1: Auditoría de la calidad de los datos

- Colecta de datos
  - Para registrar casos
  - Para notificar
- Análisis
- Interpretación
- Acción
  - Investigar
  - Confirmar

**Auditoría de la Calidad de los Datos / FODA**  
**Tabla de puntuación**

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Nombre del evaluador: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*Instrucciones: Esta tabla de puntuación está pensada para ayudar a los mentores a retroalimentar a los participantes. Los mentores deben leer la guía de auditoría de la calidad de los datos (ACD) y el análisis de fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas (FODA) y luego proceder a llenar esta tabla de puntuación. Los participantes pueden recibir esta tabla de puntuación por adelantado y utilizarla como guía.*

*\*Estado: 0=Falló, 1=Incompleto y/o incorrecto, 2=Completo y correcto*

Elemento ACD/FODA	Estado*	Comentarios
<b>ACD: Establecimiento 1</b>		
Se reunió con las personas apropiadas		
Revisó las fuentes de datos apropiadas		
Proveyó retroalimentación significativa		
Recolecta de datos-métrica revisada		
Recolecta de datos-resumen reflexivo		
Confirmación de laboratorio - métrica revisada		
Confirmación de laboratorio - resumen reflexivo		
Revisión de datos - métrica revisada		
Revisión de datos - resumen reflexivo		
Análisis e interpretación - métrica revisada		
Análisis e interpretación - resumen reflexivo		
Reporte de datos - métrica revisada		
Reportes de datos - resumen reflexivo		
<b>ACD: Establecimiento 2</b>		
Se reunió con las personas apropiadas		
Revisión de las fuentes de datos apropiadas		

50



## Notas para el instructor:

- **Diga:** Como una de sus tareas del FETP-Frontline durante el Intervalo de Campo 1, visitará 2-3 sitios como clínicas, hospitales, laboratorios, centros o puestos de salud veterinaria que deben reportar datos a su oficina. Recibirá orientación más detallada sobre esta tarea al final de la semana, pero la información que acabamos de discutir debería ayudarle durante la conducción de esta tarea.

# Resumen

---

- La vigilancia de la salud pública comienza con la colecta de datos
- La vigilancia de las enfermedades de notificación obligatoria se basa en leyes y reglamentos
- La vigilancia puede ser activa o pasiva
- La subnotificación es frecuente y puede conducir a decisiones erróneas
- La retroalimentación es un refuerzo positivo
- El seguimiento y la evaluación pueden ayudar a combatir la subnotificación
- El compromiso multisectorial efectivo es fundamental para proteger eficazmente la salud de todos

51



## Notas para el instructor:

- Repase **rápidamente** los puntos principales de la presentación que acaba de cubrir.
- **Explique** a los participantes que se trata de una recapitulación de los principales puntos tratados en la presentación y que puede serles de mucha ayuda como repaso.
- **Diga**: La vigilancia de la salud pública comienza con la colecta de datos. Una buena notificación es esencial para saber qué enfermedades se producen en la comunidad. Es importante que todos los centros y sectores reporten con prontitud y precisión para identificar enfermedades que puedan propagarse a la comunidad y afectar a la salud pública. La notificación no es sólo una

buena idea o un favor para el personal de salud pública, sino que es un requisito legal y reglamentario. En la mayoría de los lugares y para la mayoría de las enfermedades, la recopilación de datos se basa en la notificación pasiva. Pero la vigilancia activa puede proporcionar reportes más completos. Desgraciadamente, es frecuente que no se notifiquen todos los casos, lo que puede dar lugar a que no se reconozcan enfermedades que pueden prevenirse o controlarse antes de que se produzca una transmisión generalizada, pero la vigilancia y la notificación pueden reforzar estos sistemas. La información proporcionada a los centros sanitarios sobre los datos actuales de vigilancia de las enfermedades puede servir para detectar brechas y mejorar la notificación y la participación. Por último, la creación de un plan y una red que permitan el intercambio rápido de datos e información entre sectores es fundamental para proteger la salud de todos con la máxima eficacia.

# Revisión de los objetivos

---

- Identificar enfermedades o eventos de notificación obligatoria
- Explicar la diferencia entre vigilancia pasiva y activa
- Describir los métodos básicos de colecta de datos
- Explicar los motivos de la notificación cero
- Explicar las limitaciones de los sistemas de notificación y las formas de mejorarlos
- Describir la importancia de utilizar el enfoque de Una Sola Salud para compartir datos e información entre los sectores pertinentes

52



## 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.