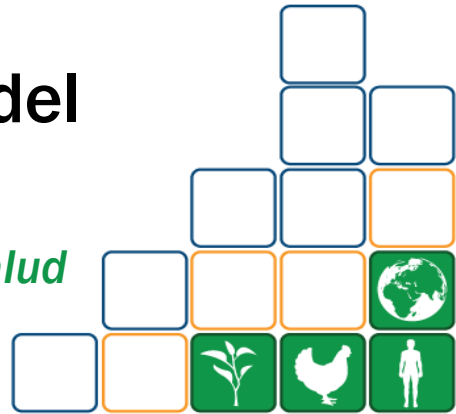


Introducción a las actividades de campo del Intervalo 1

Usando el Enfoque de Una Sola Salud

Taller 1



Version 3.0

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.*

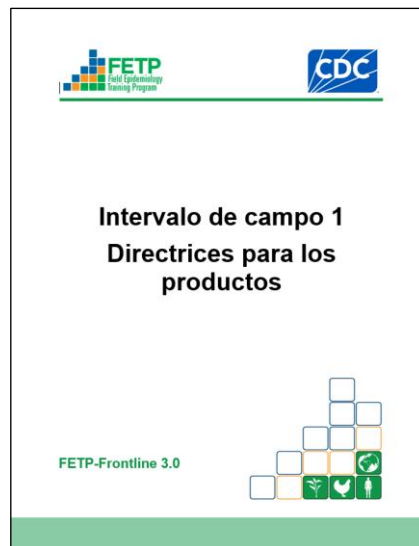
❖ *Asegúrese de que cada participante disponga de un ejemplar del documento **Directrices para las actividades de campo del Intervalo 1**.*

- **Diga**: Esta semana se ha hablado mucho de la vigilancia. En esta sesión hablaremos de cómo poner en práctica el contenido de esta semana en su lugar de trabajo.

Guía de actividades de campo

Le ayudará a:

- Realizar actividades sobre el terreno
- Prepararse para el taller 2







2

Notas para el instructor:

- **Diga:** Por favor, consulte la Guía de Actividades del Intervalo de Campo 1. La guía le ayudará a realizar las actividades de campo requeridas y a prepararse para el Taller 2.

Clave de los iconos del curso

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

3



Notas del instructor:

❖ *Estos iconos sirven como señales para ayudarle a navegar por el contenido y saber lo que le espera.*

Objetivos de aprendizaje



Al final de esta sesión, será capaz de:

- Describir las actividades de campo que se llevarán a cabo durante el Intervalo de campo 1
- Enumerar los productos de esas actividades

4

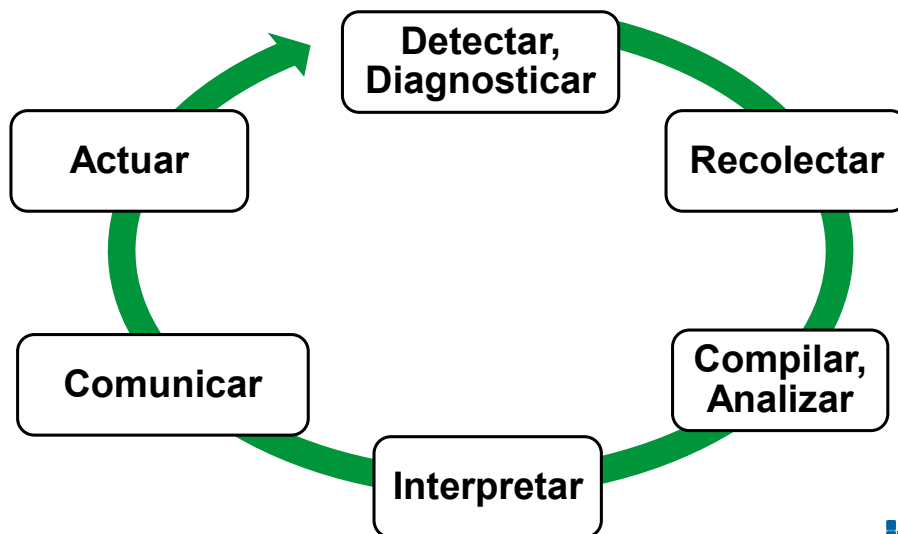


Notas para el instructor:

❖ ***A continuación, encontrará un resumen de los objetivos de aprendizaje. Resumir los objetivos de aprendizaje es una estrategia eficaz para mejorar el pensamiento crítico.***

- **Diga:** Esta sesión está diseñada para prepararle para sus actividades de campo ayudándole a comprender los productos de dichas actividades. Describiremos a qué nos referimos cuando decimos "¿qué hay en tu pared?" y hablaremos de la colaboración con otros sectores junto con la puesta en marcha de un grupo de trabajo usando el enfoque de "Una sola salud".

Ciclo de vigilancia de la salud pública



5

Notas para el instructor:

- **Diga:** Durante la semana hemos tratado la mayoría de los componentes del ciclo de vigilancia, en particular los que más probablemente formen parte del trabajo de un funcionario de vigilancia. Durante el próximo intervalo de campo, queremos que pongan en práctica parte de lo que han aprendido, de manera que refuercen la forma en que se lleva a cabo la vigilancia en su lugar de trabajo y en su distrito.

Orientación y asistencia técnica

Los mentores proporcionarán:

- Mentoría a partir de su experiencia sobre el terreno
- Apoyo en la planificación y resolución de problemas
- Revisiones para garantizar la precisión técnica
- Abogacía para el Programa y para usted



6

Notas para el instructor:

- **Diga:** Cada uno de ustedes tiene un mentor asignado. Su mentor le proporcionará orientación y apoyo técnico mientras realiza sus actividades de campo del Intervalo 1 y prepara sus productos de campo. Los mentores pueden aportar experiencia y asesoramiento para ayudar a garantizar la máxima calidad de los productos. Los mentores también pueden ayudarle a conectarse eficazmente con los líderes de la distritales de salud y en los establecimientos de salud, mejorando la comunicación y la colaboración para completar con éxito las actividades de campo.

Intervalo de campo 1

1. Informe resumido semanal de vigilancia
2. Auditorías de calidad de datos y análisis FODA
3. Cuadro resumen de Vigilancia con enfoque de Una Sola Salud
4. Visualización de datos de vigilancia

Notas para el instructor:

- **Diga:** Se espera que realice cinco actividades de campo durante el intervalo entre el Taller 1 y el Taller 2. Usted tendrá que:
 1. Revisar semanalmente los datos de vigilancia que su oficina recibe de los centros sanitarios y, posiblemente, de otras fuentes de notificación, y resumir los datos en un Informe resumido de vigilancia semanal **<CLICK>**.
 2. Llevar a cabo una auditoría de la calidad de los datos de los servicios de salud (*posiblemente incluyendo un laboratorio de salud pública*) y, a continuación, realizar un análisis FODA. **<CLICK>**
 3. Realizar una revisión del sistema de vigilancia intersectorial acompañando a un participante de otro sector que esté trabajando en su informe de vigilancia a una visita *in situ* para revisar y familiarizarse con su sistema de vigilancia. **<CLICK>**
 4. Crear una tabla resumen de vigilancia con el enfoque de Una Sola Salud asociándose con un participante de otro sector para crear una tabla de datos de vigilancia conjunta, obteniendo datos de los sectores humano y animal. **<CLICK>**

5. Presentar el material de vigilancia en su oficina y lugar de trabajo.

Actividad 1: Informe resumido semanal de vigilancia (1/2)

Generar informes semanales de vigilancia utilizando la **plantilla de informe resumido semanal de vigilancia** o la plantilla utilizada por el ministerio

- Identificar enfermedades o eventos de salud pública que necesitan ser rastreados o analizados
- Obtener al menos 3 semanas de datos históricos para combinarlos con 3 semanas de datos de campo (es decir, más de 6 semanas en total para las respectivas enfermedades).

8

Notas para el instructor:

- **Diga:** La primera actividad de campo del Intervalo 1 consiste en revisar los datos de vigilancia que llegan cada semana, resumirlos, interpretarlos y crear un Informe resumido semanal de vigilancia. Puede utilizar la plantilla proporcionada en este taller o utilizar una plantilla que su departamento utilice para su informe semanal. Recuerde que los datos reflejan las enfermedades que ocurren en **su** zona.
- **Diga:** Su oficina debería revisar y evaluar los datos cada semana antes de transmitirlos a los niveles superiores del Ministerio. Usted deberá obtener al menos 3 semanas de datos históricos y combinarlos con 3 semanas de datos colectados en campo, para poder presentar tendencias sobre al menos 6 semanas de datos. Si los datos están disponibles, se pueden presentar tendencias desde principios de año.

Actividad 1: Informe resumido semanal de vigilancia (2/2)

Tras generar el informe, los participantes deberán:

- Adoptar medidas para la enfermedad de declaración obligatoria o el evento de salud pública
- Resumir los resultados
- Preparar una presentación
- Presentarla durante el Taller 2



Notas para el instructor:

- **Diga:** Tras la elaboración del informe, deberá tomar medidas en relación con la enfermedad de declaración obligatoria o el suceso de salud pública y resumir los resultados. Elaborarán una presentación que expondrán durante el Taller 2.

4 Secciones de un informe resumido semanal de vigilancia

1. Lo más destacado de la semana
2. Oportunidad y completitud
3. Reporte de enfermedades
4. Enfoque de la enfermedad



10

Notas para el instructor:

- **Diga:** Su *Guía de Actividades de Campo* proporciona una Plantilla de Informe Resumido Semanal de Vigilancia. La plantilla puede utilizarse para elaborar un resumen de 2 páginas de los datos semanales de vigilancia. Si su oficina ya elabora un informe semanal utilizando un formato diferente, puede utilizar el formato de su oficina si incluye información similar. A continuación, revisaremos cada una de las 4 secciones de un Informe Semanal de Vigilancia.

Sección 1. Lo más destacado de la semana

Incluye 2-3 puntos clave sobre la semana, como:

- La ocurrencia de cualquier enfermedad inusual
- Número de casos de enfermedades de declaración inmediata
- Porcentaje de centros notificadores que declararon (número de centros que notificaron / número de centros que se espera notifiquen)
- Brotes presuntos o confirmados
- Próximos acontecimientos o planes (por ejemplo, campaña de vacunación contra la poliomielitis)

11

Notas para el instructor:

- **Diga:** La primera sección se refiere a los aspectos más destacados de la semana. Esta sección debe redactarse después de haber completado el resto del informe y debe incluir 2-3 puntos clave sobre la semana.

Ejemplos de información a incluir:

- ¿Ha visto alguna enfermedad inesperada?
 - ¿Qué enfermedades están aumentando?
 - Si se ha producido un brote, ¿se observan cambios en la incidencia?
- Porcentaje de centros que declararon
- Brotes presuntos o confirmados
- Próximos acontecimientos o planes

Sección 2. Oportunidad y completitud (1/2)

Cuadro 1 Centros que informan oportunamente esta semana y en lo que va de año

No.	Nombre del centro	Esta semana	% acumulado a la fecha
1	A		
2	B		
3	C		
4	D		
5	E		
6	F		
7	G		
8	H		
9	J		
10	K		

AT, T, o NR
y cambiar de
color en
consecuencia

% acumulado
a la fecha
y cambiar
color según
corresponda

12



Notas del instructor:

- **Diga:** La sección 2 aborda la oportunidad y la completitud de la notificación por parte del centro u otra fuente de notificación.

Por ejemplo:

- ¿Los centros realizan la notificación cero de enfermedades clave?
- ¿Qué centros informan a tiempo? ¿Qué centros notifican con retraso o no notifican en absoluto? ¿Hay centros que se retrasan sistemáticamente o no notifican en absoluto? Tal vez necesiten una visita. <CLICK>

- **Diga:** La tabla muestra el nombre de cada centro de salud en la columna de la izquierda. La columna del medio muestra la oportunidad (puntualidad) de la notificación para la semana actual. <CLICK> La columna de la derecha

muestra el % acumulado del año hasta la fecha. <CLICK>

Sección 2. Oportunidad y completitud (2/2)

Esta semana			% acumulado a la fecha		
A tiempo AT	Tarde T	No se ha recibido ningún reporte NR	≥80% a tiempo	≥50-79.9% a tiempo	<50% a tiempo

Por ejemplo:

No.	Centro	Esta semana	% acumulado a la fecha
1	A	T	80.8
2	B	AT	90.0
3	C	NR	60.4

T = a tiempo; L = con retraso; NR = no se ha recibido ningún reporte

13



Notas para el instructor:

- **Diga:** Las tres categorías incluyen A Tiempo (AT), Tarde (T), o Sin Reporte (NR) y las celdas están codificadas por color de acuerdo a esto:
 - Verde = A tiempo (AT)
 - Amarillo = Tarde (T)
 - Rojo = Ningún reporte recibido (NR) **<CLICK>**
- **Diga:** La tabla de la parte inferior muestra la completitud de los reportes, que se define como la proporción de semanas en las que el centro presentó un reporte. Así pues, se calcula como el número de informes semanales recibidos a tiempo más los tardíos de esa unidad notificadora, dividido por el número total de semanas en las que se debería haber presentado un reporte.

Sección 3. Reportes de enfermedades

Cuadro 2: Resumen de las principales enfermedades de declaración obligatoria esta semana

Enfermedad, afección o evento	Semana actual			Acumulado a la fecha		
	Casos	Fallecimientos	Tasa de letalidad	Casos	Fallecimientos	Tasa de letalidad
Parálisis flácida aguda (PFA)						
Síndrome de fiebre hemorrágica vírica aguda (FHV)						
Efectos adversos tras la inmunización						
Chikungunya						
Cólera						
Dengue						
Diarrea con sangre (Shigella)						
Muerte materna						
Sarampión						
Meningitis meningocócica						
Tétanos neonatal						
Fiebre tifoidea						
Fiebre amarilla						

14



Notas para el instructor:

- **Diga:** La sección 3 se titula Reportes de enfermedades. Incluye el número de casos, defunciones y tasas de fatalidad de algunas de las enfermedades, afecciones y eventos de declaración obligatoria más importantes. Al informar sobre el número de casos, suele ser útil especificar el número de casos sospechosos y confirmados. Esto puede hacerse escribiendo una "S" o una "C" junto al número respectivo.
- **Diga:** ¿Quién se acuerda de lo que es la tasa de letalidad?
- **Acuse recibo de la(s)** respuesta(s). **Respuesta:** *No. de muertes / No. de casos (expresado en porcentaje)*
- **Diga:** Puede cambiar la lista de enfermedades, afecciones y eventos para

reflejar las prioridades de su zona.

Para la sección 3, necesitará:

- La semana más reciente de datos para las enfermedades de declaración obligatoria semanales.
- Los datos acumulados del año hasta la fecha para las enfermedades de declaración obligatoria semanales.

Sección 3. Reporte de enfermedades

Comentarios

Ejemplos de enfermedades a destacar:

- Cualquier enfermedad que se haya producido después de un periodo de declaración nula
- Cualquier enfermedad con una incidencia elevada o en aumento/disminución
- Cualquier enfermedad sobre la que se esté investigando un brote o adoptando medidas de salud pública

Orientación sobre qué decir acerca de estas enfermedades:

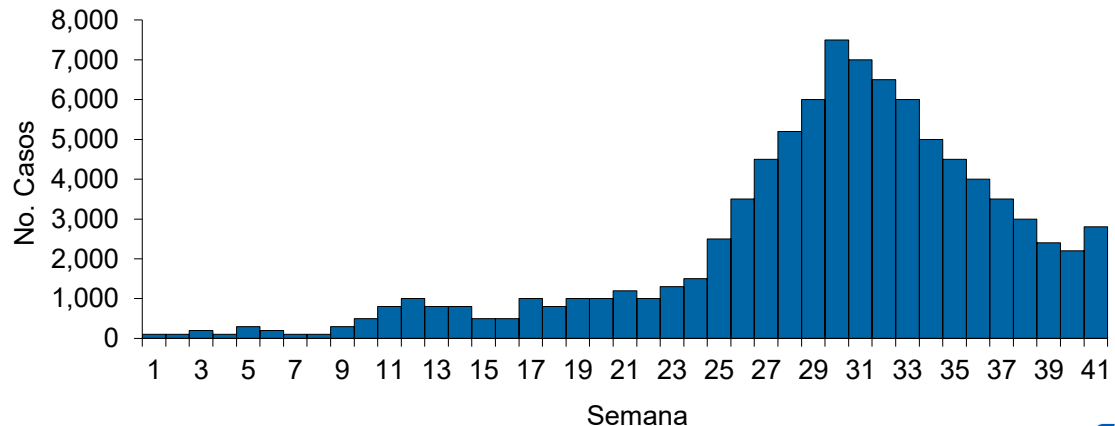
- Describa la tendencia (¿aumenta/disminuye/no cambia la incidencia?)
- Posible explicación de la tendencia observada (¿brote? ¿vigilancia reforzada?)
- Laboratorio: # casos sospechosos pendientes de confirmación (o no analizados)
- Cualquier actividad de salud pública necesaria/planificada para hacer frente a las enfermedades
- # casos de la semana actual que se produjeron en una semana anterior, pero no se notificaron/incluyeron hasta ahora

Notas para el instructor:

- **Diga:** La sección 3 de un reporte de enfermedades suele incluir una sección de comentarios, como los que se describen en la diapositiva. Los comentarios deben incluir notas que ayuden al lector a interpretar la tabla.

Sección 4. Enfoque de la enfermedad [a su elección] (1/2)

Ejemplo: Número de casos de dengue por semana epidemiológica-Distrito X, Semanas 1-41, 2024



16



Notas para el instructor:

- **Diga:** En la sección 4 pueden ser creativos y utilizar sus habilidades para mostrar datos. Deben crear al menos dos gráficos de enfermedades de su elección y proporcionar una o dos frases explicativas para cada uno. Seleccione enfermedades de interés local, en particular las que estén aumentando, estén causando un brote o sean estacionalmente relevantes. La primera figura debe ser un gráfico lineal o un histograma que muestre la incidencia durante al menos las últimas seis semanas. Si los datos están fácilmente disponibles, puede remontarse a principios de año <CLICK>.
- **Diga:** Este es un ejemplo de histograma que muestra el número de casos de dengue por semana epidemiológica en el Distrito X en 2024.
- **Diga:** Asegúrese de que su título incluye no sólo el nombre de la enfermedad, sino también el período de tiempo que abarca y el lugar, y de

que sus ejes están etiquetados.

Sección 4. Enfoque de la enfermedad [a su elección] (2/2)

Ejemplo: Número de casos confirmados de sarampión, Semana 42, y número acumulado de casos y hospitalizaciones por grupo de edad, País X, 2023

Grupo de edad	Vigilancia Semana 42	2019 a la fecha		
		Total acumulado	Número de hospitalizados	Porcentaje hospitalizado
<12 meses	9	235	141	60.0
12 meses-2 años	12	227	114	50.2
3-4 años	2	47	14	29.8
5-9 años	5	71	6	8.5
10-19 años	24	388	87	22.4
20-29 años	20	616	170	27.6
30-49 años	13	275	60	21.8
50+	0	27	15	55.6
Total	85	1886	607	32.2

17



Notas para el instructor:

- **Diga:** La segunda figura puede ser de cualquier tipo, o podría ser una tabla. Las dos infografías pueden representar diferentes enfermedades o diferentes aspectos de la misma enfermedad, (por ejemplo, tendencia temporal y distribución de casos por edad y sexo). Proporcione 1-2 frases explicativas después de cada figura o tabla. **<CLICK>**
- **Diga:** He aquí una tabla de ejemplo con el número de casos confirmados de sarampión y el número acumulado de casos y hospitalizaciones por grupo de edad en el país X en 2023. Puede presentar las mismas enfermedades cada semana o variar las enfermedades de una semana a otra.
- **Pregunte:** ¿Qué preguntas tiene sobre el informe resumido semanal de vigilancia?

- **Responda** a las preguntas, si es necesario.

Actividad 2: Auditoría de calidad de datos

Revisar la calidad de los datos de un centro de notificación y evaluar los procesos de notificación y gestión de datos

- Seleccione al menos 3 centros de notificación de enfermedades para visitar
- En cada centro, entrevistar al personal clave y revisar los libros de registro, los formularios de informe de casos disponibles y los informes semanales
- Complete las 5 secciones del formulario de auditoría de calidad de datos. Edite las preguntas o métricas según sea necesario.

Notas para el instructor:

- **Diga:** Su segunda actividad durante el Intervalo de Campo 1 será realizar una Auditoría de Calidad de Datos (ACD) y un análisis FODA. **<CLICK>** Dependiendo de su programa, puede optar por visitar cualquiera de los dos:
 - Tres centros de salud, o
 - Dos centros de salud más un **laboratorio** - laboratorio de salud pública distrital (si existe), o el laboratorio del hospital distrital **<CLICK>**
- **Diga:** Una visita a un centro suele durar aproximadamente medio día. Esto incluye tiempo para presentaciones, una explicación del trabajo, entrevistas con el personal clave responsable de la notificación de enfermedades, revisión de la recopilación de datos de vigilancia y preguntas relacionadas con el laboratorio si decide visitar un laboratorio de salud pública. **<CLICK>**

- **Pregunte:** ¿Cómo decide qué instalaciones o centros de notificación visitar?

- **Diga:** Considere la posibilidad de visitar un sitio que parece hacer un trabajo bastante bueno, informando casi siempre o sistemáticamente a tiempo (oportunamente). ¿Qué hacen bien? A continuación, considere la posibilidad de visitar un sitio que reporta mal, a menudo tarde o no reporta en absoluto. Tal vez su visita pueda identificar obstáculos o provocar cambios de actitud que mejoren la presentación de reportes.

Importancia de las auditorías de calidad de datos



Si lleva a cabo auditorías de la calidad de los datos y proporciona comentarios que den lugar a una mejora de los informes de vigilancia, ¿cómo podría afectar esto a sus datos?



19



Notas para el instructor:

- **Pregunte:** Si se llevan a cabo auditorías de la calidad de los datos y se proporcionan comentarios que den lugar a una mejora de los informes de vigilancia, ¿cómo podría afectar esto a sus datos?
- **Acuse recibo de la(s) respuesta(s).** **Posible respuesta:** *Es posible que observe un aumento aparente de la enfermedad entre los datos que se notifican; a medida que mejora la calidad, es posible que se reciban de los centros de salud informes más completos sobre la enfermedad. Los datos de calidad significan mejores pruebas para la toma de decisiones.*
- **Pregunta complementaria:** Si observa un aumento, ¿significa que tiene más casos que antes?
- **Acuse recibo de la(s) respuesta(s).** **Respuesta:** *No necesariamente. La mejora de la vigilancia puede recopilar datos que antes no se notificaban. No*

obstante, la mejora de la notificación aumenta nuestra capacidad para detectar brotes y comprender mejor la distribución de la enfermedad en el distrito, de modo que podemos priorizar mejor las actividades de prevención y control y utilizar los recursos de forma más eficaz.

Auditoría de calidad de datos (ACD) (1/2)

FETP-Frontline – Field Interval 1 Activities Guide

Officer Name _____ Date of Visit _____	Data Quality Audit District _____	Health Center Name _____ Phone Number _____
---	---	--

Persons Met

Name	Title

Activities Conducted

Activity	Y/N	Comment (or if not, why not)
Interviewed key staff		
Reviewed logbooks / admission records		
Visited wards		
Reviewed bulletin boards		
Reviewed weekly reports		

Feedback (Complete this section after completing the Data Quality Audit)

Activity	Y/N	Comment (or if not, why not)
Shared DQA findings and recommendations with facility authorities?		

Date: _____

Name of authorities: _____

Reaction and plans for follow-up: _____

Hoja de trabajo auditoría calidad de datos (ACD) personalizable para ayudar a revisar cada centro sanitario

- Información clave
- Revisar las 5 áreas de vigilancia
 - Adaptar las preguntas al centro
 - Actualizar la lista con enfermedades de declaración obligatoria

20



Notas para el instructor:

- **Diga:** Por favor, diríjase a la Hoja de Trabajo de Auditoría de Calidad de Datos en su Guía de Actividades de Campo del Intervalo 1. La hoja de trabajo puede personalizarse para el tipo de instalaciones que visitará. **<CLICK>**
- **Diga:** La primera sección es un resumen de las *personas con las que se reunió*, las *actividades realizadas* y la *retroalimentación que proporcionó*. Completará esta sección de último. **<CLICK>**
- **Diga:** A continuación, están las 5 áreas de vigilancia. Estas 5 áreas son siempre las mismas y deben cubrirse en su auditoría, pero las preguntas pueden modificarse para adaptarlas a sus necesidades. La lista de enfermedades de declaración obligatoria también debe actualizarse según sea necesario. **<CLICK>** Debe planificar la evaluación de los mismos puntos en cada centro que visite.

Auditoría de calidad de datos (ACD) (2/2)

1. Recopilación de datos
2. Confirmación de laboratorio
3. Revisión de datos
4. Análisis e interpretación
5. Reporte de datos

Metrics	Notes
1) Does facility display trends and patterns using graphs, charts, etc.?	
2) Are these figures regularly updated?	
3) Are these figures well-made (e.g., axes labeled correctly, appropriate visualization chosen)	
4) How frequently does this facility review and discuss their patterns and trends?	
5) Does the facility experience any challenges analyzing their data? If yes, what are they?	
6) What is the facility's process of identifying and responding to unusual clusters of disease or outbreaks?	
Summary:	

21



Notas para el instructor:

- **Diga:** La primera área es *Recopilación de datos*. Las otras áreas son *Confirmación de laboratorio*, *Revisión de datos*, *Análisis e interpretación* y *Reporte de datos*. <CLICK>
- **Diga:** Cada una de estas cinco áreas tiene numerosas preguntas. He aquí algunos ejemplos de preguntas sobre el análisis y la interpretación de datos.
- **Diga:** Además de realizar entrevistas con el personal, también puede obtener información sobre el funcionamiento del centro revisando los libros de registro de la clínica o el hospital y haciendo observaciones en las salas y en las áreas administrativas. <CLICK>
- **Diga:** Al final de cada área, se proporciona un espacio de resumen para que pueda anotar sus observaciones o pensamientos sobre las posibles causas

de omisiones o problemas y las soluciones recomendadas, incluida la fecha esperada para que ocurra el cambio y la persona responsable.

Análisis FODA

		Interno	Externo
		a la consecución de objetivos	
Útil	a la consecución de objetivos	F Fortalezas	O Oportunidades
		D Debilidades	A Amenazas

22



Notas para el instructor:

❖ ***Si el análisis FODA se trató en una sesión anterior, puede saltarse la mayor parte del texto siguiente. Como alternativa, puede preguntar si hay alguna duda sobre el método de análisis FODA utilizando las notas que aparecen a continuación más como guía que como guion.***

- **Diga:** El siguiente paso es trabajar con su mentor para resumir los resultados de su visita de ACD, observaciones y puntos de vista en un análisis FODA. FODA son las siglas de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas. Un análisis FODA es un método para resumir eficazmente el estado de una organización o situación. Proporciona una forma de comunicar información clave: observaciones tanto positivas (fila superior) como desafiantes (fila inferior), que pueden ser internas (columna izquierda) o externas (columna derecha). Las observaciones e ideas de los participantes deben clasificarse en uno de los cuatro grupos siguientes:

- **Fortalezas (F)** (Internas): Aspectos clave de las instalaciones sanitarias que contribuyen a lograr y mantener una vigilancia de las enfermedades oportuna y de alta calidad.
 - **Ejemplo:** *Director médico informado que apoya la vigilancia*

- **Oportunidades (O)** (Externas): Aspectos externos que podrían estar disponibles para ayudar a lograr una vigilancia de la enfermedad oportuna y de alta calidad.
 - **Ejemplo:** Recursos de la OMS disponibles para impartir formación

- **Debilidades (D)** (Internas): Aspectos clave de los establecimientos de salud que son obstáculos para lograr y mantener una vigilancia de alta calidad y oportuna.
 - **Ejemplo:** *El personal no está bien informado sobre la necesidad de notificar enfermedades o sobre cómo hacerlo.*

- **Amenazas (T)** (Externas) Factores externos, fuera del control de una organización, que podrían interferir o impedir la consecución de los objetivos.
 - **Ejemplo:** La mala conexión a Internet limita la carga puntual de los datos de vigilancia.

Actividad 3: Tabla resumen de la vigilancia con enfoque de Una Sola Salud

Preparar una tabla con datos multisectoriales (humanos, animales o medioambientales)

- Puede resumir 6 semanas de datos o un periodo más largo
- Si procede, incluir en el Informe semanal de vigilancia

Principales zoonosis notificadas por regiones para la salud humana y animal en el segundo semestre de 2023

Distrito sanitario	Rabia humana		Rabia canina	Influenza humana de origen aviar		Influenza aviar	
	Sospecha de	Muerto	Sospecha de	Sospecha de	Confirmado	Sospecha de	Confirmado
A	0	0	4	0	0	7644	7644
B	2	2	15	0	0	0	0
C	0	0	16	0	0	0	0
D	1	1	7	0	0	0	0
Total	3	3	42	0	0	7644	7644

23



Notas para el instructor:

- **Diga:** Para la Actividad No. 3, se anima a los participantes a trabajar con un participante de un sector diferente para crear una tabla de vigilancia que combine datos de dos o más sectores. Pueden seleccionar algunas enfermedades zoonóticas de alta prioridad, enfermedades transmitidas por vectores o una enfermedad con un componente ambiental donde se recopilen datos de vigilancia. El número de casos y las variables pueden compararse a través del lugar o del tiempo. **<CLICK>**
- **Diga:** Este es un ejemplo de tabla de un boletín con enfoque de Una Sola Salud en el que se combinaron datos de vigilancia de los sectores de salud humana y sanidad animal para dos enfermedades zoonóticas. Antes de combinar los datos, es importante asegurarse de que representan la misma zona geográfica y el mismo periodo de tiempo. Hay que señalar cualquier discrepancia. La presentación de los datos de este modo facilita la comunicación entre los sectores: Cualquier aumento repentino de casos en un sector debe alertar a los demás sectores para que revisen sus datos.

- **Diga**: El cuadro puede presentarse individualmente con un resumen de los resultados. O puede *incorporarse al Informe resumido semanal de vigilancia*, si los datos representan la misma región y el mismo periodo de tiempo que el resto del Informe resumido de vigilancia semanal. Si los participantes de diferentes sectores trabajan juntos para elaborar la tabla, cada uno puede incorporar la misma tabla a su Informe de Vigilancia Semanal individual.

Ejemplos

Enfermedades zoonóticas

Región	Influenza				Rabia				Ántrax			
	Humano		Animales		Humano		Animales		Humano		Animales	
	Sospecha	Confirmado	Sospecha	Confirmado	Sospecha	Confirmado	Sospecha	Confirmado	Sospecha	Confirmado	Sospecha	Confirmado
Casos												

Enfermedades transmitidas por vectores

Pueblo	Casos en menores de 5 años	Casos en adultos	Precipitación (cm) (Semana 26)	Vigilancia de vectores: Recuento de mosquitos	% mosquitos con resistencia larvícida		% de mosquitos resistentes a los antimaláricos	
					Producto 1	Producto 2	Fármaco 1	Fármaco 2
A								
B								

Zoonosis

Distrito	Casos humanos		Casos en animales			Vigilancia de garrapatas			
	Confirmado	Fallecido	Ovejas	Ganado	Cabras	# medio de garrapatas colectadas/animal	% garrapatas positivas a FHCC	# garrapatas silvestres colectadas	% garrapatas positivas a FHCC
1									
2									

24



Notas para el instructor:

- **Diga:** He aquí algunos ejemplos de cómo pueden combinarse datos de distintos sectores <CLICK>.
- **Diga:** En el caso de las enfermedades zoonóticas, se pueden seleccionar varias enfermedades para comparar el número de casos humanos y animales durante el periodo de vigilancia de seis semanas. Otra opción es seleccionar una enfermedad y ampliar el tiempo a meses o años. <CLICK>
- **Diga:** En el caso de las enfermedades transmitidas por vectores, los datos de casos humanos pueden compararse con datos medioambientales, como los recogidos a través de la vigilancia de vectores. La vigilancia de vectores suele implicar al laboratorio para la identificación y el análisis molecular. La malaria se presenta aquí como ejemplo. <CLICK>
- **Diga:** Algunas enfermedades afectan a los seres humanos y a los animales, y también tienen vectores artrópodos. Se pueden combinar datos de los 3 sectores para comparar datos y poder analizar tendencias en la distribución y

el tiempo.

Actividad 4: Informática de salud pública - Visualización de datos de vigilancia

¿Qué hay en tu pared?

- El participante elaborará infografías (por ejemplo, tablas, gráficos) como parte de la Actividad 1 (Informe semanal de vigilancia)
- El participante deberá exponer sus tablas y gráficos en su lugar de trabajo
- Los mentores trabajarán con el participante para apoyar su trabajo y colocarlo en la pared de su lugar de trabajo

Notas para el instructor:

- **Diga:** La última actividad consiste en cambiar las actividades en su propia oficina. En última instancia, estas actividades deben conducir a cambios en la forma en que su oficina lleva a cabo la vigilancia. Un ejemplo es: "¿Qué hay en tu pared?". ¿Están en blanco las paredes de la oficina de vigilancia?
- **Diga:** Una demostración importante de que los datos sanitarios se están utilizando para orientar la toma de decisiones es la exposición de datos sanitarios, tendencias de las enfermedades e información sobre eventos de salud pública de importancia en las paredes de los centros sanitarios, laboratorios y oficinas sanitarias de los distritos responsables de la vigilancia y respuesta a las enfermedades.

¿Está en su pared?



26

foto : Michele Evering-Watley



Notas para el instructor:

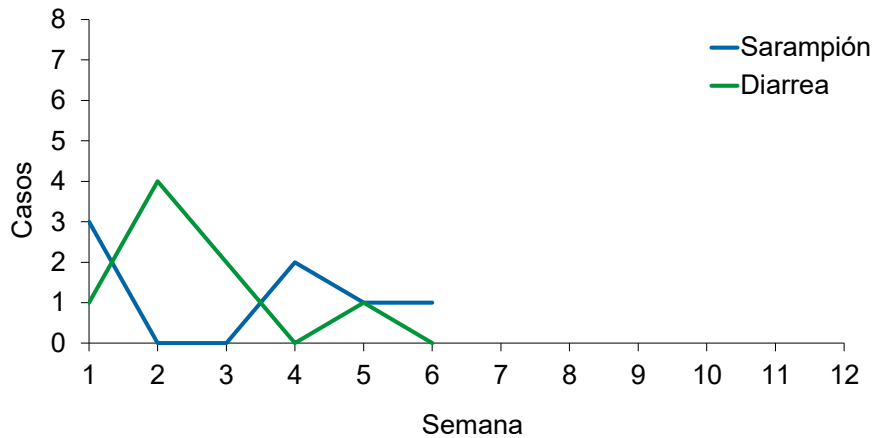
- **Diga:** Durante las visitas a los centros de salud para la Auditoría de la Calidad de los Datos (ACD), los participantes deben hacer observaciones sobre los informes de vigilancia y preguntar acerca de los carteles, gráficos, tablas, cuadros u otra información sobre la vigilancia de enfermedades colocados de forma destacada en las paredes de las oficinas de vigilancia, los laboratorios o los hospitales. Considere si el personal y el director pueden ver fácilmente o encontrar de inmediato información sobre lo que está ocurriendo en la comunidad, ¡que es para lo que llevamos a cabo la vigilancia en primer lugar! <CLICK>
- **Diga:** Estas fotos muestran las paredes de las oficinas de vigilancia de los distritos, cubiertas de tablas, gráficos y mapas de diferentes países.

- **Pregunte:** ¿Cree que algún centro de su distrito dispone de esta información?
¿Cree que sería útil colgarla en las paredes de un centro sanitario?

- **Acuse recibo de la(s)** respuesta(s).

¿Qué hay en su pared? (1/4)

Casos de sarampión y diarrea por semana,
Distrito X, 2024

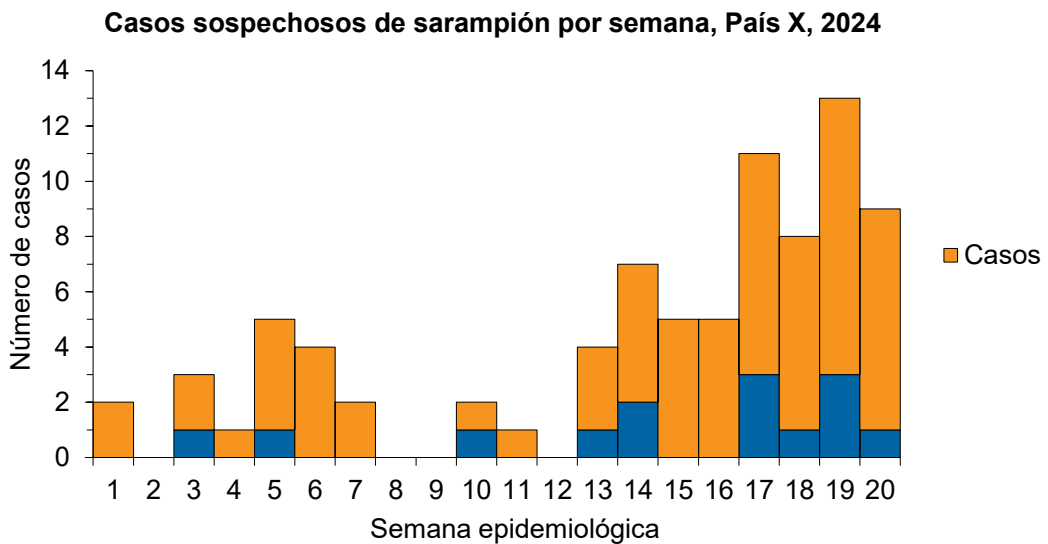


27

Notas para el instructor:

- **Diga:** He aquí un ejemplo de gráfico lineal colocado en la pared que registra dos enfermedades en un solo gráfico - ahorra espacio en la pared Y le ayuda a establecer prioridades entre las enfermedades. Cada semana, actualice la información, añadiendo los datos de esa semana.

¿Qué hay en su pared? (2/4)



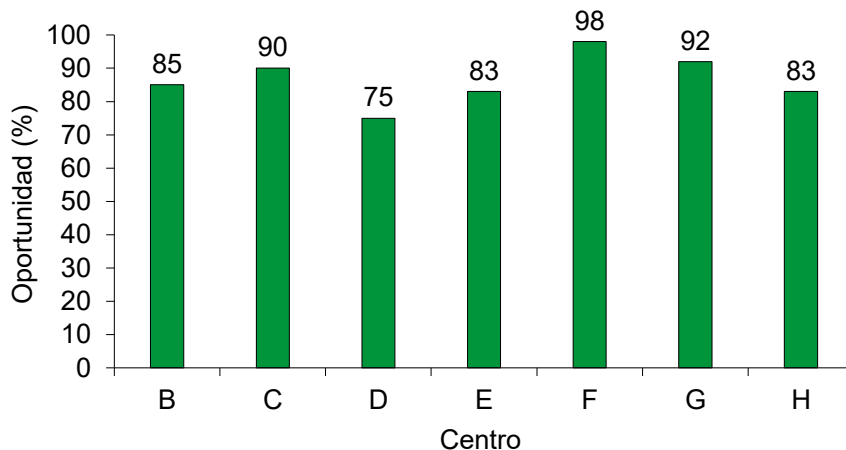
28

Notas para el instructor:

- **Diga:** La diapositiva anterior mostraba el seguimiento del sarampión y la diarrea como vigilancia rutinaria. En esta gráfica se ofrece un poco más de detalle sobre el sarampión, mostrando los casos y las muertes. De nuevo, este gráfico debe actualizarse cada semana a medida que se reciban nuevos datos.

¿Qué hay en su pared? (3/4)

Oportunidad* de los informes de los centros sanitarios, Distrito X, 2023



*Nota: Porcentaje de informes semanales recibidos a tiempo durante 2023

29

Notas para el instructor:

- **Diga:** Al final del año, puede resumir los resultados. Esta diapositiva muestra la oportunidad de los informes semanales recibidos durante las 52 semanas de 2023 por los establecimientos de salud del Distrito X. El ejemplo es ficticio; sin embargo, este tipo de información es un ejemplo de lo que podría ser útil exhibir en una pared, actualizando el gráfico cada semana.
- **Pregunte:** ¿Qué muestra esta diapositiva sobre la presentación de informes entre los centros sanitarios durante 2023?
- **Acuse recibo de la(s)** respuesta(s). **Respuesta:** Diez centros. Seis están al

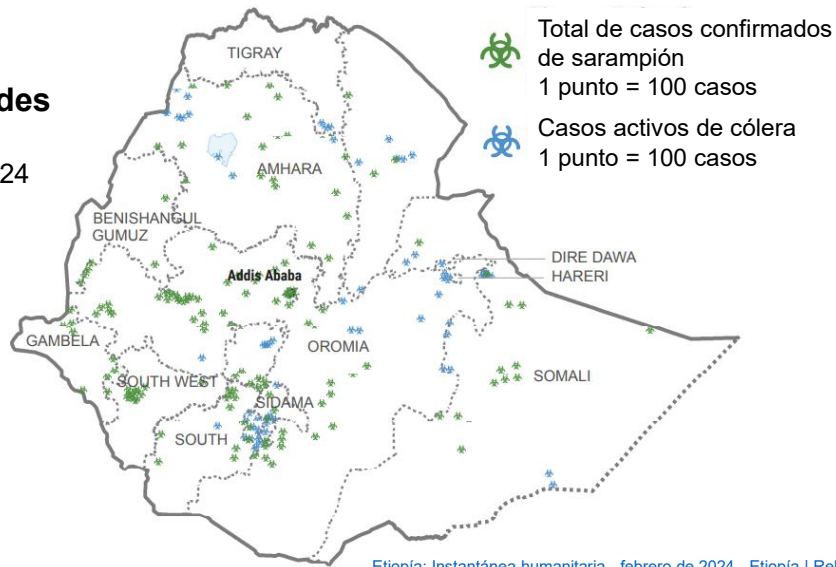
90% o por encima, y otros tres están por encima del 80%. El centro D está al 75%.

- **Pregunte:** ¿Cree que está justificada una visita al centro D

- **Agradezca** las respuestas y permita una *breve* discusión si es necesario.
Responda: *Se acepta tanto un sí como un no, siempre que se exponga un razonamiento válido.*

¿Qué hay en su pared? (4/4)

Brotes de enfermedades en Etiopía Febrero de 2024



30

Notas para el instructor:

- **Diga:** Hasta ahora, los gráficos que hemos sugerido abarcan oportunidad y las tendencias de las enfermedades a lo largo del tiempo. ¿Qué hay del lugar?
- **Diga:** Para el lugar, lo más obvio es un mapa. Puede utilizar tachuelas/chinchetas/pines en un mapa colgante para identificar los casos de enfermedad. Algunos distritos utilizan chinchetas de diferentes colores para resumir diferentes enfermedades o diferentes cantidades de casos.

Resumen de actividades y productos requeridos

Actividad	Producto
Revisar y resumir semanalmente datos de vigilancia	<ul style="list-style-type: none">• 1 informe semanal resumido de la vigilancia
Llevar a cabo auditorías de calidad de los datos de vigilancia (ACD) y un análisis de Fortalezas, Oportunidades, Debilidades, y Amenazas (FODA)	<ul style="list-style-type: none">• 3 informes ACD (1 por centro)• 1 Cuadro FODA
Preparar un cuadro resumen de la vigilancia usando el enfoque de Una Sola Salud	<ul style="list-style-type: none">• Tabla resumen de Vigilancia con enfoque Una Sola Salud
Visualización de los datos de vigilancia en su pared	<ul style="list-style-type: none">• Foto de su lugar de trabajo con los datos de vigilancia expuestos

31



Notas para el instructor:

- En resumen, esta tabla enumera las actividades de campo del Intervalo 1 a la izquierda, junto con sus productos asociados a la derecha. Los detalles se incluyen en el documento *Guía de actividades de campo del Intervalo 1*. Al final del Intervalo de campo 1, se espera que cada participante:
 - Envíe por correo electrónico sus productos, y
 - Haga una presentación en Power Point de 15 a 20 minutos al inicio del Taller 2 resumiendo sus actividades.

Vigilancia en acción

Prácticas rutinarias de vigilancia:

- Vea SUS datos
- Resuma sus datos
- Compare los datos observados con los datos esperados
 - Datos históricos para la misma zona, periodo de tiempo
- Considere las posibles explicaciones
- Colabore con otros sectores
- Comunique los resultados, comparta opiniones
- Tome acciones basadas en sus hallazgos



32

Notas para el instructor:

- **Diga:** Esta diapositiva resume lo que constituyen las mejores prácticas a la hora de organizar, resumir, analizar y mostrar los datos, hallazgos e interpretaciones de la vigilancia.
- **Pida** a uno o varios voluntarios que lean las viñetas de la diapositiva.
- **Diga:** El objetivo de la recolecta de datos sanitarios, la elaboración de informes de vigilancia, el análisis y la interpretación de los datos, y la comunicación y el intercambio de la información con los demás es orientar las acciones de salud pública. Aunque usted no sea el responsable de decidir la acción o de tomarla, tiene y conoce los datos, y necesita comunicar sus

hallazgos a quienes sí toman las decisiones.

- **Diga:** Los hallazgos del trabajo de campo de los participantes deben compartirse con los supervisores de los participantes, y también para proporcionar retroalimentación a los establecimientos de salud. Los hallazgos también servirán como material fundamental y las recomendaciones basadas en estos hallazgos que los participantes presentarán al inicio del Taller 2.
- **Diga:** Antes de concluir la semana, ¿qué preguntas tienen para mí?
- **Responda** a las preguntas