

# Situación actual de las estrategias de comunicación para la promoción y prevención en salud respiratoria en países hispanos

---

---

**Nubia Marcela Garzón Barrios**

Estudiante VIII semestre. Programa Terapia Respiratoria. Fundación Universitaria del Área Andina

---

---

## Resumen

En el presente artículo de revisión, se pretende describir la situación actual de las estrategias de comunicación para la promoción y prevención en salud respiratoria en países hispanos que se han implementado por cada gobierno, para lo cual se realizó una búsqueda de las estrategias que se ejecutaron a nivel nacional con algunas de las EPS más reconocidas en Colombia, y a nivel internacional, se escogieron países de habla hispana como: Argentina, Chile, España y Perú. Objetivo: describir la situación actual de las estrategias de comunicación para la promoción y prevención en salud respiratoria en países hispanos. Resultados y Conclusiones: se determinó que la mayoría de las estrategias implementadas por los diferentes gobiernos utilizan elementos similares para transmitir la información, como el uso de afiches, carteles, folletos, volantes, videos, con lemas también similares alusivos a la enfermedad respiratoria aguda, en cuanto a la prevención se refiere.

**Palabras clave:** estrategia, promoción en salud, prevención primaria, campañas de salud.

## Introducción

El presente artículo pretende describir la situación actual de las estrategias de comunicación para la promoción y prevención en salud respiratoria en países hispanos, para lo cual se realizó una revisión de algunas de las estrategias de comunicación en salud respiratoria implementadas por los diferentes gobiernos, ya que son estos los encargados de ejecutar acciones acordes con los planes de salud pública establecidos para afrontar esta problemática.

En este contexto, se debe mencionar que las Enfermedades Respiratorias Agudas (ERA) son un conjunto de enfermedades infecciosas, altamente contagiosas, por consiguiente la causa más frecuente de morbimortalidad en el mundo especialmente en los países en desarrollo y representan una de las primeras causas de atención médica a nivel mundial. Representan una gran inversión económica para los gobiernos, quienes deben invertir grandes recursos para su atención en los servicios de urgencias y hospitalización, incluyendo el uso de niveles altos de complejidad e incluso el de las unidades de cuidado intensivo. Sin embargo, cuando se revisan en forma crítica dichos casos, la mayoría de ellos deberían haberse manejado en niveles de baja complejidad, con un buen nivel de resolutivez, si desde el inicio se hubieran manejado de forma oportuna y adecuada (1, 2).

El centro de prensa de la Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que, dentro de las 10 principales causas de muerte “Las infecciones de las vías respiratorias inferiores continúan siendo la enfermedad transmisible más letal; en 2015 causaron 3,2 millones de defunciones en todo el mundo” (3, 4).

Dentro de los microorganismos patógenos respiratorios más importantes, se encuentran el neumococo y virus respiratorio sincitial, el adenovirus y la influenza, pues dada la facilidad de la transmisión continúan siendo los más frecuentes, a los cuales se siguen incorporando nuevos virus como el coronavirus, influenza A H5N1, H7N9, metapneumovirus 1 humano (HMPV) y bocavirus (2, 3).

Más de cuatro millones de niños, menores de cinco años, fallecen por Infección Respiratoria Aguda (IRA) cada año, siendo la neumonía la principal causa (1). Por esta razón, los gobiernos a nivel mundial desarrollan políticas públicas para la atención de estas enfermedades, las cuales se apoyan en estrategias generales de atención primaria en salud, que a su vez se apoyan en estrategias de comunicación para fortalecer la apropiación de conocimientos relacionados con la promoción, prevención y manejo de las ERA, dirigidas especialmente a la población vulnerable, representada en niños menores de cinco años, madres gestantes y adultos mayores de 60 años.

## Situación en países hispanos relacionados con las ERA

En el documento del Programa Nacional de Prevención Manejo y Control de la Infección Respiratoria Aguda en Colombia se afirma que “específicamente en América Latina, mueren por neumonía 150.000 niños anualmente, estas muertes ocurren principalmente en los países menos desarrollados de la Región (Bolivia, Haití, Perú, México, nordeste del Brasil y otros países de América Central) que concentran cerca del 90% de estas muertes” (3, 4, 5).

## Situación nacional

En Colombia, la tasa de mortalidad infantil, en las dos últimas décadas pasó de 45 a 82 muertes infantiles (menores de 1 año por mil nacidos vivos), en el año 1985 a 14,8, en 2010, para este mismo periodo. La mortalidad neonatal temprana o precoz (menos de 7 días) por 1000 nacidos está en una tasa de 6,7. Por su parte, la mortalidad por Infección Respiratoria Aguda en menores de 5 años pasó de más de 35 casos por 100 000 niños menores de 5 años a 16,5 en 2010, según datos de estadísticas vitales del DANE (3, 5).

A pesar de los avances en los últimos diez años, en Colombia, la IRA continúa ocupando lugares importantes de morbilidad y mortalidad en menores de cinco años. La bronquiolitis, la bronconeumonía y la neumonía adquirida en la comunidad son consideradas como las responsables de casi todas las muertes evitables para este grupo de edad, pero también hay un porcentaje en el que dichas muertes se asocian a cuadros de infección intrahospitalaria o infecciones asociadas a la atención en salud (2, 3, 6), lo anterior debido a que en las épocas de lluvias aumenta el llamado 'Pico Respiratorio', lo que genera altas demandas de atención en salud y a su vez sobreocupación hospitalaria, facilitando así el contagio (7, 8).

## Plan Decenal de Salud Pública (3)

Se menciona en el Plan Decenal de Salud Pública que el problema central puede ser que los niños menores de cinco años afectados por la IRA en Colombia se complican y mueren por causas prevenibles. Como un factor de gran importancia en el problema central están los determinantes sociales de inequidad en salud, como la pobreza, hacinamiento, desnutrición, falta de educación, los que favorecen las complicaciones por IRA.

Las posibles explicaciones de esta problemática serían (3, 7, 8):

1. Los servicios de salud están desarticulados, teniendo como posibles causas que los gobernantes, EPS y demás agentes tienen capacidades limitadas en las políticas de infancia y la integración inter programática es inoperante e insuficiente.
2. Hay capacidades insuficientes en cuidadores, familias y comunidad para las acciones preventivas y el cuidado de los niños con IRA.
3. Los servicios básicos para la atención de la IRA son inexistentes y desarticulados a la red de servicios de salud, causados porque la integración de los servicios básicos con la red es deficiente, las capacidades del personal de salud para la atención integral del niño son limitadas y hay retardos en la implementación de servicios básicos de atención (modalidad de atención en salas de ERA).

## Programa de prevención y control de la infección respiratoria aguda en Colombia

Su objetivo general es orientar las acciones de prevención, atención y control de la Infección Respiratoria Aguda en la población infantil colombiana, fundamentadas en la atención primaria en salud, para reducir

la mortalidad, morbilidad grave y la demanda de los servicios de urgencias, hospitalización y cuidados intensivos pediátricos (3, 4, 7).

El Ministerio de Salud y Protección Social y algunos entes territoriales de salud han desarrollado como ejes rectores de la salud en el país, diferentes propuestas que buscan implementar actividades de promoción de la salud y de prevención de la IRA, ante todo, a través de las acciones colectivas y estrategias que propenden lograr una atención oportuna y pertinente de los casos con algunos resultados, pero no los requeridos para dar respuesta de fondo a la problemática (3, 8).

En este momento se espera que a través de la implementación de las diferentes estrategias complementarias para la prevención de la ERA como lo son: el Plan Decenal de Salud Pública, la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS), con sus tres componentes de: participación social y comunitaria, trabajo inter y transectoriales para la modificación de los determinantes sociales de la salud y los servicios de salud, se puedan lograr mejores resultados y mayor impacto en morbilidad grave y en mortalidad por IRA. En todo lo anterior, la política de primera infancia, la estrategia de cero a siempre y la estrategia AIEPI, deben cumplir un papel de especial trascendencia (3, 5, 7).

## **Estrategias centrales (3)**

El Programa de Prevención y Control de la Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Colombia se concentra en tres tipos de estrategias que buscan priorizar un trabajo fuerte con la comunidad, los agentes de cambio, en especial actores sociales claves, buscando fortalecer y consolidar los diferentes sistemas de participación social que lleguen a empoderar dicha comunidad para hacerle frente a los problemas y dar soluciones, de tal manera que se generen bases para un programa sostenible y sustentable, complementado con estrategias de comunicación, en un proceso de trabajo articulado, con la participación inter y transectorial para la generación de capacidades, que permita cambios en conocimientos, actitudes y prácticas en la comunidad con respecto a estilos de vida saludable, a acciones de prevención a la IRA, manejo oportuno y adecuado de los casos desde el entorno familiar y comunitario (3).

### **Estrategia 1. Puntos principales para prevenir la enfermedad y transmitirla a otras personas:**

- Nutrición adecuada, en especial lactancia materna exclusiva por seis meses.
- Higiene personal, en especial, lavado de manos en el cuidador y en el niño.
- Evitar acudir al trabajo, al jardín infantil y a las instituciones educativas con signos de IRA.
- Si requiere acudir al trabajo, al jardín infantil y a las instituciones educativas con signos de IRA utilice tapabocas o medidas de protección.

**Estrategia 2. Puntos principales para el cuidado adecuado de los casos de IRA leve en casa. No acudir al trabajo, al jardín infantil y a las instituciones educativas con signos de IRA, reconocimiento de los signos y síntomas que orientan a una consulta oportuna a instituciones de salud:**

- Aplicar medidas básicas de soporte en casa: manejo de la fiebre, alimentos y líquidos, manejo de los tos, higiene nasal.
- Identificar oportunamente signos o síntomas que indiquen consulta a una institución de salud.
- Sistemas de apoyo telefónico a los actores sociales clave y cuidadores.
- Consultar oportunamente.

**Estrategia 3. Puntos principales para la atención en instituciones de salud, con énfasis en instituciones de baja complejidad, pero adecuadamente articulados con el manejo en el hogar y con la posibilidad de requerir atención en niveles de mayor complejidad:**

- Manejo oportuno y adecuado en las instituciones de baja complejidad, según guía.
- Sistemas de apoyo telefónico y telemedicina a profesionales de la salud.
- Salas ERA, consulta prioritaria y atención domiciliaria.
- Redes integradas de servicios de salud. Referencia y contra referencia, funcionando adecuadamente.

## **Desarrollo de los programas de promoción y prevención (4, 8)**

Cada dirección del Ministerio de Salud y Protección Social tiene proyectos que están contemplados en el área de comunicación, quien realiza las estrategias. Sin embargo, no todos terminan en campaña publicitaria, algunas veces solo se da una rueda de prensa para enterar a los medios del tema.

Las actividades de promoción y prevención son responsabilidad de las EPS (Empresas Promotoras de Salud), todas las partes están incluidas en el desarrollo del evento y la Superintendencia de Salud vigila que se cumplan. En cada EPS se hacen campañas, mediante capacitaciones, charlas o clubes, entre otros.

El Ministerio de Salud y Protección Social asigna el presupuesto y el mensaje promocional para cada campaña, sin embargo, no establece las estrategias mediante las cuales la Secretaría de Salud, EPS o demás entidades prestadoras de servicios deberán desarrollar las campañas, debido a que en cada región existen formas de comunicación diferentes propias de cada cultura, adicionalmente a los medios presupuestales, los cuales también varían de acuerdo con cada región.

Para el manejo del presupuesto se contrata a una sola agencia publicitaria, que se encarga de desarrollar todos los temas, logrando un mejor aprovechamiento de los recursos.

Dentro de los elementos contemplados para el desarrollo de las campañas se encuentran (4):

- **Afiches.** El propósito es que el producto de salud se venda tanto, como otros productos comerciales; que sea dinámico, creativo y ágil. El afiche sigue normas primordialmente de imagen positiva con algunas características de tamaño, color. El objetivo es que genere más bienestar que impacto. El Ministerio de Salud y Protección Social no permite que ningún logo de laboratorio farmacéutico o cualquier casa comercial acompañe sus campañas, por ser un ente regulador de los mismos.
- **Comerciales.** Anteriormente, se realizaban comerciales de 30 segundos, pero se ha visto que son largos y pierden recordación. Se recomienda entonces, hacer comerciales de 10 segundos que son más puntuales y se emiten en todos los canales existentes: nacionales, regionales y privados.
- **Cuñas.** Se transmiten en las 10 principales emisoras del país para lograr una mayor difusión.
- **Avisos luminosos (paraderos).** Se llega a determinado público, mediante avisos en los paraderos por un periodo de 12 días, lo que genera gran impacto y es económico.
- **Otros.** Existen pantallas en los centros comerciales que difunden la información, mediante juegos didácticos en el piso y también, por medio de la páginas de Internet de cada entidad.

Se escogieron cuatro de estas entidades (Compensar EPS, Famisanar EPS, Sanitas EPS y SURA EPS) para describir las campañas que han desarrollado respecto al tema:

### **Compensar EPS (9)**

Al momento de ingresar a la página *on-line* de Compensar se encuentra en la sección de salud, un mensaje de 'autocuidado de la salud para toda la familia', en el que se describe el tipo de información que se encuentra en dicha sección, como: actividad física, alimentación y enfermedades respiratorias, entre otras.

Cuando se da click en 'Enfermedades Respiratorias' se despliega una información relacionada con los cuidados que se deben tener frente a la enfermedad respiratoria, con énfasis en vigilar los signos de alarma, mantener buena alimentación, aplicar medidas de higiene, y algunas recomendaciones en cada uno de ellos. Al final, en la página de Compensar EPS se dan las siguientes recomendaciones (9):

- En caso de presentar algún signo de alarma, se debe acudir a los servicios de salud.
- Administrar únicamente los medicamentos indicados por el médico.
- No acudir a farmacias en caso de requerir atención, ni solicitar jarabes para quitar la tos.

- Se debe aprender cómo usar el termómetro.
- Protegerse de cambios bruscos de temperatura y no abrigar en exceso en lugares cerrados.
- Si hay fiebre, permanecer en ropa cómoda y fresca.
- Mantener al día, el esquema de vacunación de niños, adultos mayores y mujeres en embarazo.

También se puede encontrar un pdf de siete páginas bajo el nombre de 'Medidas de protección para evitar la propagación de virus respiratorios', el cual lleva imágenes llamativas de niños, aparentemente enfermos, usando ropa abrigada, tapabocas, imitando la forma correcta en la que se debe estornudar, con el nombre algunas de las enfermedades respiratorias más comunes alrededor de ellos. En el contenido se pueden encontrar los siguientes temas:

- ¿Cómo evito que mi hijo o que un adulto mayor se enferme?
- ¿Cómo me cuido cuando me enfermo?
- ¿Cuándo debo consultar a los servicios médicos?
- Recomendaciones: cuidados que debemos tener siempre al toser o estornudar.
- Higiene de manos.
- Uso de tapabocas.

Además, se encuentran dos videos. El primero es de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, tiene una duración de 29 segundos y habla acerca de los signos de alarma de la ERA, a través del eslogan: 'La enfermedad respiratoria no es un juego, es una enfermedad que mata'. El segundo es un video del Ministerio de Salud y Protección Social que dura 30 segundos y habla acerca del lavado de manos, diciendo que este es el remedio para evitar la ERA y otras enfermedades.

## **Famisanar EPS (10)**

En la sección salud de la página *on-line*, se encuentra un video de 1:33 minutos de duración, realizado por el programa de PyP de Famisanar en el 2015, cuyo contenido habla de lo siguiente:

'Mantenerse saludable, requiere la dedicación que entregas cuando quieres mucho a alguien'.

### **Tips para la prevención y autocuidado de la enfermedad respiratoria**

- Lava bien tus manos: ellas pueden albergar una serie de microorganismos que pueden afectar tu salud causando enfermedades como el resfrío común, la diarrea, hepatitis.

- Evitar el contacto de las manos con los ojos, nariz y boca y heridas, en caso de tener gripa. Lava tus manos con frecuencia.
- Al toser o estornudar: cubre tu boca con un pañuelo o tapabocas o cubre tu boca con el antebrazo. Limpiar manijas y barandas de uso diario. Consume alimentos ricos en vitamina C, ejercitarnos y dormir bien. 'La prevención de las Enfermedades Respiratorias Agudas está en tus manos' (10).
- Es un video llamativo con información puntual acerca de la prevención de la ERA.

### **Sanitas EPS (11)**

La Asociación de Usuarios Sanitas de 2017 tiene también una página en Internet en la que se muestra campañas de promoción y prevención en salud, donde se encuentra un afiche con niños disfrazados de algunos personajes de cuentos, con el siguiente título: 'La protección de tus hijos no es un cuento. Protejamos nuestros niños de la Enfermedad Respiratoria Aguda'. Éste afiche que ofrece la asociación de usuarios de la EPS Sanitas muestra claramente cuáles son los signos de alarma respiratorios que obligan al usuario a asistir inmediatamente a un centro de salud. También muestra quienes son candidatos a estar en una Sala ERA.

### **SURA EPS (12)**

Al igual que en las anteriores EPS, y teniendo en cuenta que las páginas web son importantes hoy en día en cuestión de comunicación, se encuentra que que SURA EPS también tiene su página *on-line*, donde se puede encontrar un artículo desarrollado con el apoyo de campaña ERA de la Secretaría de Salud de Bogotá (2017). El artículo dice lo siguiente:

Las ERA, Enfermedades Respiratorias Agudas, son aquellas que atacan las vías respiratorias, causadas en su mayor parte por virus y bacterias y se adquieren por el aire o por el contacto directo con personas enfermas. Los síntomas son: tos, mocos, secreciones, dolor o enrojecimiento de la garganta, ronquera, dolor de oído y, en algunos casos, fiebre. Pueden durar hasta 15 días. Entre ellas están: el resfriado común, la influenza, la neumonía y el asma (12).

También se da información sobre la detección de los signos de alarma respiratorios y el momento en el que se debe acudir al servicio médico.

Si presenta uno o más de los siguientes signos de alarma:

- Respiración rápida.
- Fiebre o temperatura menor que 36.5 °C, si el niño es menor de dos meses.
- Disminución del apetito, si el niño es menor de dos meses.

- Demasiada somnolencia.
- Se le hundan las costillas.
- Ruidos en el pecho al respirar.
- No puede comer o beber nada, o vomita todo.

Recuerda que en invierno debemos activar aún más nuestras alarmas para mantener la salud en el hogar (12).

Con respecto a la situación internacional, se escogieron cuatro países: Argentina, Chile, España y Perú, ya que son naciones de habla hispana. Se hizo una búsqueda en las páginas del Ministerio de Salud de cada uno, con el fin de encontrar las campañas que se están implementando para la promoción y prevención de las ERA.

## **Situación en Argentina (13, 14)**

El Ministerio de Salud de Argentina recuerda las medidas de prevención para evitar enfermedades respiratorias. Las enfermedades respiratorias son más frecuentes durante el invierno y resultan ser la principal causa de internación y consulta médica. Afectan a toda la población pero, fundamentalmente, a los menores de 5 años y a las personas de más de 65 años (13).

Para prevenir enfermedades respiratorias tales como la gripe, la bronquiolitis, la bronquitis y la neumonía, entre otras, hacen énfasis en tener las vacunas incluidas en el Calendario Nacional de Vacunación al día (similar al PAI en Colombia). Para prevenirlas en bebés y niños recomiendan (13):

- Lavarse las manos antes y después de atenderlos y también lavarles las manos a los niños. Darle todas las vacunas incluidas en el Calendario Nacional de Vacunación y llevarlos periódicamente al control médico.
- Acostarlos boca arriba siempre.
- Darle la teta al bebé al menos hasta los seis meses e incrementar la lactancia materna en caso de que el bebé se enferme y tenga pérdida de apetito.
- Brindarles el abrigo necesario.
- Evitar el abrigo excesivo y el uso de frazadas o mantas que lo puedan sofocar.
- No darles medicamentos sin receta, ni remedios caseros o tés de ningún tipo.
- Además, para evitar las intoxicaciones por monóxido de carbono es importante dejar siempre una ventilación en todos los ambientes.

En la provincia de La Rioja en Argentina, en el 2016, se dio a conocer una infografía en la que se dan recomendaciones para cuidar la salud y evitar enfermedades respiratorias, cuenta con dibujos de acuerdo con cada recomendación: lavar las manos con frecuencia, forma de estornudar correctamente, uso de ropa abrigada con el cambio de temperatura, no compartir alimentos o bebidas, uso de gel antibacterial, sana alimentación, ventilación de la casa, evitar salir si se encuentra enfermo, aseo de objetos de uso común y la vacunación (13, 14).

Existe una página de internet en Argentina especializada en campañas de prevención de las ERA. En ella se puede encontrar una serie de afiches, cartillas, folletos, juegos, videos, presentaciones de ppt y audios, en los cuales se informa sobre la prevención de ERA en los niños y los bebés.

Uno de los enunciados informa lo siguiente:

IRAB: Su aparición es estacional y se produce cuando llega el frío, en otoño e invierno.

Es de vital importancia conocer la existencia de estas infecciones, porque muchas veces los papás creen que se trata de una simple tos o un resfrío y tardan en consultar al médico, lo cual puede acarrear muchas complicaciones, por lo que unos moquitos o un catarro son importantes signos de alerta.

Los primeros en advertir cualquier alteración en un bebé son los padres, por eso es esencial estar alerta a todas sus manifestaciones.

Los primeros síntomas de las IRAB suelen ser iguales a los de un resfriado común: congestión, mocos y tos (14).

Esta página es novedosa, ya que tiene la información puntual para la comunidad, pero además se transmite dicha información de una forma lúdica, lo que favorece la recordación por parte de quienes accedan a ella.

## **España/Gobierno Canarias (15)**

La Dirección General de Salud Pública promueve una nueva campaña orientada a la prevención y tratamiento de las infecciones respiratorias agudas en lactantes y primera infancia, llamada 'Infórmate y Protégele'.

La nueva campaña tiene por objetivo informar y sensibilizar acerca de las infecciones respiratorias agudas más frecuentes, sus mecanismos de prevención y transmisión y los tratamientos.

Esta campaña 'Infórmate y protégele' está orientada a la población canaria, con el fin de que adopten medidas preventivas sobre la población de menor edad. Cuenta con el lema: 'Respiratorias agudas en lactantes y primera infancia. Infórmate y Protégele', el cual está plasmado en un cartel, con la imagen de un bebé asomándose, bajo la imagen; se encuentran recomendaciones sobre la prevención de las ERA como: lavado de manos, importancia de la vacunación, alimentación y aseo en el hogar.

También se elaboró un díptico, con información más detallada sobre la definición de la ERA, modos de contagio, los virus más comunes, medidas de higiene, y prevención de cada uno de los virus. Por último, se realizó un GIF referente al cartel, con la misma información.

## Chile (16)

Desde 1994, el sistema público de salud implementó la ‘Campaña de Invierno’, que despliega un conjunto de estrategias para enfrentar el alza en la demanda por atención de enfermedades respiratorias. Estas acciones van acompañadas por una campaña comunicacional, orientada a educar e informar a la población sobre el buen uso de la red asistencial (16).

Hace 19 años, el 60% de los niños que padecían enfermedades respiratorias fallecían en su domicilio, sin que mediara consulta a un médico, durante los cinco días anteriores al fallecimiento, ya que los adultos no reconocían signos y síntomas de gravedad.

En el año 2004, esta cifra alcanzó un 30%, reduciendo a la mitad, la mortalidad infantil por esta causa, demostrando la pertinencia y necesidad de continuar la campaña (16).

El Sistema Público de Salud se prepara para enfrentar el invierno, atendiendo la demanda provocada por el aumento de las enfermedades respiratorias y sus complicaciones.

El despliegue de este conjunto de estrategias va acompañado de una campaña comunicacional, orientada a educar e informar a la población sobre medidas preventivas, reconocimiento de síntomas y buen uso de la red asistencial de salud, durante el invierno.

En materia de prevención, la ‘Campaña de Invierno’ reitera la importancia de que la población siga los siguientes consejos (16):

- Lavar las manos de los de niños, frecuentemente.
- Estornudar cubriendo boca y nariz con el antebrazo.
- Mantener las vacunas al día.
- Fortalecer las defensas de los bebés, alimentándolos con leche materna.
- Evitar espacios públicos con aglomeraciones y el contacto con personas enfermas.
- Mantener la casa sin humedad.

En la campaña (16) ‘Chile le gana al invierno previniendo’, se realizaron tres carteles. El primero hace referencia al cuidado frente a las ERA en el adulto mayor, cuenta con imágenes de adultos mayores y las recomendaciones generales del lavado de manos, actividad física, evitar fumar y alimentación adecuada. Y el segundo, trata el tema del cuidado en menores de un año, haciendo énfasis en los signos de alarma de la detección de las ERA y el tercero da algunas recomendaciones generales para todo tipo de población. Estos mismos afiches, se convierten en folletos y volantes, también tienen la opción de descargarse directamente, desde la página de internet.

## Perú (17)

Según informa la Dirección General de Epidemiología (DGE) en el 2014, hasta la semana 50 (mes de diciembre), se registraron en total 2'512,608 casos de IRA; 24'256 casos de neumonía y 257 defunciones de neumonía. Las regiones de Lima y Arequipa, presentaron más casos de defunciones. Le siguen Huánuco, Piura y Huanavelica. El siguiente cuadro muestra un panorama general de los episodios de neumonía y defunciones en un rango de cuatro años consecutivos (17).

Se encontró un artículo muy completo acerca de las estrategias y campañas en salud implementadas en Perú, las cuales aparte de contener la información concreta sobre la prevención de la ERA, son estrategias muy llamativas y útiles.

## Materiales sugeridos y descripción

### Afiche

**Tamaño:** A2.

**Contenido:** este material contiene el lema y los tres mensajes clave de la campaña: 'Los Sanitos', 'Con amor y cuidados, vencemos la Neumonía'.

**Público:** Madres de familia, padres de familia, cuidadores de niños y población en general.

**Uso:** este material debe exhibirse en cada establecimiento de salud, así como en espacios públicos de gran concurrencia como mercados y locales comunitarios. Otro uso importante es al momento de realizar activaciones informativas para pegarlos en la parte posterior de los mototaxis.

### Volante

**Tamaño:** A5.

**Contenido:** este material contiene el lema y los tres mensajes clave de la campaña: 'Si tu niño o niña tiene tos o fiebre, llévalo al centro asistencial'. En la parte posterior, se encuentra el mensaje de reconocimiento de los signos de alarma.

**Público:** madres de familia, padres de familia y cuidadores de niños.

**Uso:** este material debe ser distribuido en las farmacias y boticas.

### Díptico o folleto

**Tamaño:** A4. Son 4 páginas.

**Contenido:** este material contiene los cuatro mensajes clave para prevenir la neumonía y la indicación de evitar la automedicación.

**Público:** madres de familia, padres de familia y cuidadores de niños.

**Uso:** este material debe utilizarse en las activaciones informativas, en las sesiones educativas que realice con personal de salud y con alumnos de instituciones educativas.

## **Recetario en forma de olla**

**Tamaño:** A4.

**Contenido:** este material contiene información acerca de la prevención de la neumonía y además, cinco recetas de refrigerios para niñas mayores de seis meses de edad.

**Público:** madres de familia, padres de familia y cuidadores de niños.

**Uso:** este material debe utilizarse en las activaciones informativas sobre nutrición.

## **Cartilla informativa**

**Tamaño:** A3 (doblado A4). Son 12 páginas.

**Contenido:** este material contiene información detallada acerca del concepto de neumonía, cómo se previene, cuáles son sus síntomas, los mitos de la neumonía y además, cinco recetas de refrigerios para niños mayores de seis meses de edad.

**Público:** madres de familia, padres de familia, cuidadores de niños, personal de salud y población en general.

**Uso:** este material debe utilizarse en los establecimientos de salud, para que el personal encargado lo entregue a las madres de familia que buscan más información. También se puede usar para entregar al personal de salud cuando se le capacite.

## **Infografía**

**Tamaño:** A3.

**Contenido:** este material contiene información detallada de los conceptos básicos de la neumonía, cómo se transmite, cómo se previene y cuáles son sus síntomas.

**Uso:** este material debe estar ubicado en las vitrinas de los establecimientos de salud y hospitales.

**Público:** población en general que asiste a los establecimiento de salud y personal de salud.

## **Historieta**

**Tamaño:** A4 (Abierto).

**Contenido:** este material presenta una historia breve con ilustraciones que tratan acerca de las medidas de prevención de la neumonía.

**Uso:** este material debe utilizarse en las instituciones educativas, para realizar sesiones pedagógicas sobre prevención de la neumonía, con estudiantes de primaria.

**Público:** población de Otuzco.

**Cantidad:** cinco millares.

**Depósito legal:** pendiente por imprimir.

## **Banner *roller***

**Tamaño:** 2 m por 0,8 m.

**Contenido:** este material contiene como mensaje principal, el reconocimiento ante los signos de alarma y un mensaje secundario, con información alimentaria. Además, presenta el lema.

**Público:** madres de familia, padres de familia, cuidadores de niños y población en general, que asiste a los establecimiento de salud.

**Uso:** este material debe exhibirse en los establecimientos de salud y utilizarse en las activaciones informativas, especialmente cuando los canales de televisión cubran las actividades. También, en talleres sobre el tema de neumonía, dirigidos a personal de salud o periodistas.

## **Gigantografía**

**Tamaño:** 5 m por 1,5 m

**Contenido:** este material contiene los tres mensajes clave de la campaña. Además, presenta el lema 'Con amor y cuidado, vencemos la neumonía'.

**Uso:** este material debe exhibirse en la fachada de los establecimientos de salud o espacios públicos de gran concurrencia. Además, puede usarse en ferias informativas y campañas de salud.

**Público:** madres de familia, padres de familia, cuidadores de niños y la población que asiste a los establecimiento de salud.

**Tamaño:** según diseño.

## **Pancarta en forma de tazón**

**Contenido:** son tres tipos de pancarta con mensajes diferentes sobre alimentación y los mitos de la neumonía.

**Público:** madres de familia, padres de familia y cuidadores de niños.

**Uso:** este material debe utilizarse en las activaciones informativas en mercados, así como en campañas y ferias informativas.

## **Pancarta**

**Tamaño:** según diseño.

**Contenido:** son cuatro tipos de pancartas con mensajes diferentes acerca de las medidas para prevenir la neumonía.

**Público:** madres de familia, padres de familia y cuidadores de niños.

**Uso:** este material debe utilizarse en las activaciones informativas en mercados, así como en campañas y ferias informativas. Otro uso que se le da es como complemento para las fotos que se utilizan en la red social Facebook.

## **Tazón de plástico**

**Tamaño:** según diseño.

**Contenido:** el lema de la campaña.

**Público:** madres de familia y cuidadores de niños.

**Uso:** este material debe utilizarse en las activaciones informativas en mercados como souvenir de la campaña, al momento de hacer juegos o dinámicas con las madres de familia. Además, se puede entregar durante las sesiones demostrativas en la preparación de alimentos.

### **Babero**

**Tamaño:** según diseño.

**Contenido:** el lema de la campaña

**Público:** madres de familia y cuidadores de niños.

**Uso:** este material debe utilizarse en las activaciones informativas en mercados como *souvenir* de la campaña, al momento de hacer juegos o dinámicas con las madres de familia. Además, se puede entregar durante las sesiones demostrativas de preparación de alimentos.

### **Polo**

**Tamaño:** según diseño.

**Contenido:** el lema de la campaña

**Público:** madres de familia, padres de familia, cuidadores de niños, periodistas y población, en general.

**Uso:** este material debe utilizarse en las activaciones informativas en mercados como *souvenir* de la campaña y al momento de hacer juegos o dinámicas con las madres de familia. Además, se puede entregar en actividades como lanzamientos en Lima y otras regiones; también para los periodistas locales que cubran las actividades.

### **Gorro tipo safari**

**Tamaño:** según diseño.

**Contenido:** el lema de la campaña.

**Público:** madres de familia, padres de familia, cuidadores de niños, periodistas y población en general.

**Uso:** Este material debe utilizarse en las activaciones informativas, en mercados como souvenir de la campaña y al momento de hacer juegos o dinámicas con las madres de familia. Además, se puede entregar en actividades como lanzamientos en Lima y otras regiones; también para los periodistas locales que cubran las actividades.

### **Bolsa de mercado**

**Tamaño:** 37,5 cm de alto por 30 cm de ancho.

**Contenido:** el lema de la campaña.

**Público:** madres de familia, padres de familia, cuidadores de niños y periodistas.

**Uso:** este material debe utilizarse en las activaciones informativas, en mercados como *souvenir* de la campaña y al momento de hacer juegos o dinámicas con las madres de familia.

## Pin o botón

**Tamaño:** 7,5 cm de diámetro.

**Contenido:** el lema de la campaña.

**Público:** madres de familia, padres de familia, cuidadores de niños, población en general y periodistas.

**Uso:** este material debe utilizarse en las activaciones informativas en mercados como *souvenir* de la campaña y al momento de hacer juegos o dinámicas con las madres de familia. Además, este material lo puede utilizar el vocero de la campaña y los periodistas que cubren los microondas de la campaña.

## Llavero

**Tamaño:** 6 cm de diámetro.

**Contenido:** el lema de la campaña.

**Uso:** este material debe utilizarse en las activaciones informativas, en mercados como *souvenir* de la campaña, al momento de hacer juegos o dinámicas con las madres de familia. Además, este material lo puede utilizar el vocero de la campaña y los periodistas que cubren los microondas de la campaña.

Realmente, Perú cuenta con muchas estrategias para informar a la comunidad sobre la PyP de las ERA.

## Conclusiones

1. Con todo lo anterior, se puede decir que tanto Colombia como los otros países hispanos, tienen una forma de comunicación estratégica muy similar, basada en la información suministrada por los ministerios de salud de cada gobierno, con un toque adicional o plus que los pueda diferenciar de los otros.
2. Básicamente se maneja la misma información, medidas generales de prevención, manejo y control de las ERA, como el lavado de manos, buena alimentación, uso de ropa abrigada, y forma correcta de estornudar.
3. Se utilizan lemas donde se da un 'llamado de atención' para que estén alerta y conscientes de la enfermedad, seguido de una posible solución.
4. Los elementos más utilizados para transmitir la información son: afiches, carteles, folletos, volantes, videos y sitios web.

## Recomendaciones

De acuerdo con la información aquí consignada, se puede evidenciar que a pesar de que se implementan estrategias diversas, existe aún desconocimiento de la comunidad acerca de la prevención de las ERA, evidenciado por las cifras de morbilidad y mortalidad que se presenta en cada país. Esto puede obedecerse a que

las campañas no están generando un impacto en la comunidad que genere recordación para afrontar la enfermedad, cuando se presente, por lo que se recomienda realizar campañas que generen ese impacto que hace falta.

Se recomienda que cada gobierno evalúe de manera permanente el resultado y el impacto de cada campaña, ver su viabilidad y mejorar lo que sea necesario.

## Referencias

1. Amargós J, Reyes B, Estrada J, Chao T, García C. Intervención educativa sobre infecciones respiratorias agudas en madres de niños menores de un año. *Revistaamc* [internet]. 2017;14:12. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/2236/671>
2. Organización Mundial de la Salud [internet]. Centro de prensa. Enero 2017 [citado 17 noviembre 2017]. OMS. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs310/es/>
3. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 [Internet]. [www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co). 2012 [Citado el 29 de noviembre de 2015]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Documents/dimensiones/Documento-completo-PDSP.pdf>
4. Muñoz E, Hernández C, Aguilar O, Claros L, Girón L, Rojas A. Análisis y propuesta para atención primaria, articulado al sistema de salud colombiano [Internet]. Valle-Colombia: Centro para el desarrollo y evaluación de políticas y tecnología en salud pública, Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia; 2012 Sep [Citado agosto 2016] p. 9–10. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/An%C3%A1lisis%20y%20Propuesta%20para%20Atenci%C3%B3n%20Primaria,articulado%20al%20sistema%20de%20Salud%20Colombiano.pdf>
5. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Páginas - Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) [Internet]. s/f [Citado el 22 de febrero de 2016]. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-\(IRA\).aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Infecciones-Respiratorias-Agudas-(IRA).aspx)
6. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Unidad de atención de enfermedad respiratoria aguda comunitaria UAERAC/UAIRAC [Internet]. 2012 [Citado el 22 de febrero de 2016]. Disponible en: [http://www.paho.org/col/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1755:unidad-de-atencion-de-enfermedad-respiratoria-aguda-comunitaria&Itemid=361](http://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=1755:unidad-de-atencion-de-enfermedad-respiratoria-aguda-comunitaria&Itemid=361)
7. Ministerio de Salud y Protección Social. Programa nacional de prevención, manejo y control de la Infección Respiratoria Aguda en Colombia (IRA). [Internet]. [Citado el 29 de agosto de 2015]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/PREVENCIÓN-MANEJO-CONTROL-IRA-MENORES-5-ANOS-2015.pdf>

8. Torres V, Chaves R. La Comunicación en los programas de promoción y prevención de la salud en Bogotá: Secretaría Distrital de Salud, EPS y medios de comunicación. [Trabajo de grado] Pontificia Universidad Javeriana. 2008. Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/comunicacion/tesis39.pdf>
9. Compensar [Internet] Colombia [ Consultado noviembre 2017]. Disponible en: <https://www.compensar.com/salud/pypFamilias.aspx>
10. Secretaria Distrital de Salud de Bogotá, la enfermedad respiratoria no es cuento, es una enfermedad que mata. Bogotá, Colombia [Consultado noviembre 2017]. Disponible en: [https://www.youtube.com/watch?v=fgE\\_miFTdU0](https://www.youtube.com/watch?v=fgE_miFTdU0)
11. Sanitas EPS [Internet] campañas de PyP [ Consultado noviembre 2017]. Disponible en: <http://www.asociacionusuariossanitas.com/index.php/capacitacion-y-campanas/campanas-de-promocion-y-prevencion/116-protejamos-a-nuestros-hijos-de-la-enfermedad-respiratoria-aguda>
12. SURA EPS [Internet] Artículo respira salud en una época invernal. Colombia [consultado noviembre de 2017]. Disponible en: <https://www.epssura.com/component/content/article?id=1364:respira-salud-aun-en-epoca-invernal&catid=1:ultimas>
13. Campañas de salud [Internet] Argentina [consultado noviembre 2017]. Disponible en: [http://fenix951.com.ar/nuevo\\_2013/noticia.php?id=58333](http://fenix951.com.ar/nuevo_2013/noticia.php?id=58333)
14. Enfermedades respiratorias campañas de salud Argentina [Internet] Argentina [Consultado noviembre 2017] Disponible en: <https://www.respiratoriasbebe.org/>
15. Ministerio de Salud. Gobierno de Canarias [Internet] España [Consultado en noviembre 2017] Disponible en: <http://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/contenidoGenerico.jsp?idDocumento=4d084ee0-2342-11e2-9c51-f31d4d9afd02&iidCarpeta=7e922394-a9a4-11dd-b574-dd4e-320f085c>
16. Ministerio de Salud Chile [Internet] Campañas de invierno [Consultado noviembre 2017]. Disponible en: <http://web.minsal.cl/campana-de-invierno-2017/>
17. Ministerio de salud de Perú [internet] Plan de Comunicaciones. Prevención de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y neumonía 2015. Perú [Consultado noviembre 2017]Disponible en: [http://www.pcm.gob.pe/wp-content/uploads/2015/04/MINSA\\_Plan\\_de\\_comunicaciones\\_2015.pdf](http://www.pcm.gob.pe/wp-content/uploads/2015/04/MINSA_Plan_de_comunicaciones_2015.pdf)