



Manual operativo de Comunicación
de Riesgo y Participación
Comunitaria (CRPC) para brotes de

FiEBRE AMARILLA

Este manual proporciona a los equipos de respuesta una guía práctica y paso a paso para informar, movilizar y empoderar a las comunidades, garantizando la prevención efectiva mediante vacunación universal y control sostenible de criaderos.

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
Región de las Américas

1

INTRODUCCIÓN: FUNDAMENTOS DE LA CRPC

La Comunicación de Riesgo y Participación Comunitaria (CRPC) tiene como propósito informar de manera clara y efectiva sobre amenazas a la salud pública, permitiendo que las comunidades tomen decisiones informadas para proteger su salud y la de su familia. La CRPC salva vidas promoviendo comportamientos seguros, generando confianza y credibilidad en las autoridades de salud, y fomentando la participación activa.

Objetivos de la CRPC:

- ◆ **Gestión de la información:** evitar que el público se confunda y minimizar/gestionar la información errónea que puede socavar la respuesta.
- ◆ **Generar confianza:** aumentar la probabilidad de que se sigan los consejos de salud.
- ◆ **Informar y Comprender:** Ayudar al público a comprender los riesgos para la salud.
- ◆ **Alinear Percepción de Riesgo:** Traducir información científica compleja a lenguaje comprensible para ajustar la percepción de riesgo.
- ◆ **Promover la participación:** involucrar a la comunidad en las intervenciones no farmacológicas.

Normas esenciales de comunicación:

- ◆ **Confianza:** generar, mantener o recuperar la confianza es esencial.
- ◆ **Anuncios tempranos:** prevenir riesgos reales o potenciales, alertando a la población y evitando rumores/desinformación.
- ◆ **Transparencia:** proporcionar información oportuna y completa sobre el riesgo y su control.
- ◆ **Escucha al público:** conocer las percepciones, inquietudes y opiniones del público.
- ◆ **Planificación:** la comunicación requiere una planificación rigurosa.



2

CONOCIENDO LA FIEBRE AMARILLA

La fiebre amarilla es una enfermedad viral grave transmitida por mosquitos.

Síntomas: fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular, náuseas, vómitos; en casos graves, ictericia (piel amarilla), hemorragias o fallo renal.

Ciclos de Transmisión

- ◆ **Selvático:** Mosquitos pican a monos infectados y luego a humanos en zonas selváticas.
- ◆ **Intermedio:** Mosquitos transmiten entre humanos y monos en zonas semi-domésticas.
- ◆ **Urbano:** Transmisión entre personas por mosquitos urbanos.

El control vectorial y la vacunación universal son las únicas herramientas para romper la transmisión, especialmente en el ciclo urbano, previniendo brotes explosivos.

3

DIAGNÓSTICO COMUNITARIO Y EVALUACIÓN INICIAL

Antes de diseñar las intervenciones, el equipo debe conocer el contexto local:

- ◆ **Evaluación de riesgos:** cobertura vacunal actual y brechas.
- ◆ **Contexto vectorial:** presencia y tipo de criaderos, obstáculos para su eliminación.
- ◆ **Actores clave:** líderes, organizaciones sociales comunitarias (OSC) e instituciones.
- ◆ **Barreras:** culturales o logísticas para vacunación y control vectorial.

Actividad práctica: Realizar un mapa comunitario con áreas prioritarias y población objetivo. Usar entrevistas, observación y diálogos con las comunidades para comprender los contextos socioculturales y las dinámicas de poder.

4

MENSAJES CLAVE Y GUÍAS DE DISEÑO DE COMUNICACIÓN

Los mensajes deben ser claros, simples, accionables y culturalmente pertinentes.

A Mensajes orientados a la acción:

- ◆ **Vacunación Universal:** "¡Vacúnate! Una sola dosis te protege de por vida. La única forma de prevenir la fiebre amarilla es la vacunación." (Las vacunas son gratuitas y se encuentran en todos los centros médicos).
- ◆ **Viajeros y zonas de riesgo:** Vacunarse al menos 10 días antes de viajar a zonas selváticas o rurales dispersas.
- ◆ **Protección personal:** "Usa repelente y ropa que cubra la piel (manga larga, pantalón)."
- ◆ **Eliminación total de criaderos:** "Elimina el agua estancada alrededor de tu casa, donde los mosquitos pueden reproducirse."
- ◆ **Manejo de síntomas:** consultar de inmediato a un centro de salud, informar de viajes recientes y no automedicarse.
- ◆ **Aislamiento:** usar mosquitero durante las dos primeras semanas de enfermedad para proteger de las picaduras de mosquitos.

B Guías de diseño y co-creación:

- ◆ **Acción clara:** Incluir una acción clara y destacada que transmita directamente lo que las personas deben o no deben hacer.
- ◆ **Lenguaje sencillo:** usar palabras claras y sencillas. Usar la menor cantidad de palabras posible.
- ◆ **Enfoque positivo:** usar un encuadre social que anime a las personas a emprender un comportamiento en beneficio de los demás.
- ◆ **Justificación:** proporcionar una breve razón por la cual se debe realizar un comportamiento.
- ◆ **Adaptación:** traducir los materiales a varios idiomas para la población objetivo.

5

FORMATOS ACCESIBLES

La comunicación debe adaptarse a distintos niveles de alfabetización y necesidades.

- ◆ **Videos cortos animados:** explican el ciclo del mosquito y la vacunación.
- ◆ **Infografías / pictogramas:** mensajes visuales sobre control de criaderos.
- ◆ **Podcasts o audios comunitarios:** en lenguas locales con voces familiares y líderes.
- ◆ **Rotafolios:** herramienta pedagógica esencial para personal de salud en campo.



6

PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y ESCUCHA SOCIAL

Se trata de trabajar junto a la comunidad, no solo para ella, involucrándola en la toma de decisiones.

- ◆ **Escucha social:** realizar diálogos de saberes para identificar conocimientos, actitudes y prácticas frente a la fiebre amarilla.
- ◆ **Comunicación bidireccional:** establecer o fortalecer sistemas de retroalimentación comunitaria para garantizar que se escuchen las creencias, preguntas e inquietudes.
- ◆ **Acción y cocreación:** involucrar líderes comunitarios, OSC e influenciadores. Diseñar piezas de comunicación con la participación de las comunidades, en el formato de storytelling.
- ◆ **Educación:** incorporar la CRPC en colegios y espacios juveniles.

Uso de tecnología móvil y plataformas digitales

- ◆ **Vigilancia comunitaria:** utilizar plataformas digitales (WhatsApp/Telegram) para que la población pueda reportar criaderos o síntomas en tiempo real.
- ◆ **Gestión de desinformación:** monitoreo y respuesta inmediata a rumores para mantener la confianza.

7

FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y MARCO NORMATIVO

El personal de salud debe ser vocero confiable y agente de cambio.

- ◆ **Objetivos de capacitación:** comunicación verbal y no verbal efectiva. Técnicas de entrevista motivacional. Manejo de rumores y desinformación.
- ◆ **Alineación normativa:** todo el proceso de CRPC debe seguir las del Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, para asegurar la coherencia técnica y legal.

8

FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y MARCO NORMATIVO

- ◆ La transparencia en la gestión de EAPV refuerza la confianza y credibilidad.
- ◆ **Preparación:** contar con materiales FAQ, hojas de datos, voceros capacitados y un sistema de seguimiento de rumores.
- ◆ **Respuesta:** Solo el vocero oficial comunica sobre los casos y los reportes EAPV. La transparencia es crucial.

9

TÁCTICAS Y CANALES DE CRPC

- ◆ **Campañas masivas de vacunación preventiva:** El enfoque más eficaz para aumentar rápidamente los niveles de inmunidad en áreas de alto riesgo.
- ◆ **Radio comunitaria y perifoneo:** para alcanzar poblaciones rurales dispersas.
- ◆ **Colaboración intersectorial:** trabajar con educación, saneamiento y gobiernos locales para integrar la eliminación de criaderos en planes urbanos y escolares.

10

MONITOREO Y EVALUACIÓN

El monitoreo continuo asegura ajustes oportunos y la mejora de la respuesta.

- ◆ **Conversión de comportamiento:** se mide el porcentaje de hogares que reportan haber eliminado criaderos (indicador clave del impacto de la participación comunitaria).
- ◆ **Adhesión a la vacunación:** se monitorea la cobertura vacunal alcanzada en la población objetivo (indicador de la efectividad del mensaje).
- ◆ **Gestión de desinformación:** se registra el número de rumores detectados y el tiempo promedio de respuesta para desmentirlos (indicador de la velocidad de la CRPC).
- ◆ **Confianza comunitaria:** se evalúa el porcentaje de la población que confía en la información de las autoridades sanitarias (indicador cualitativo/cuantitativo esencial).

11

CONSIDERACIONES DE EQUIDAD

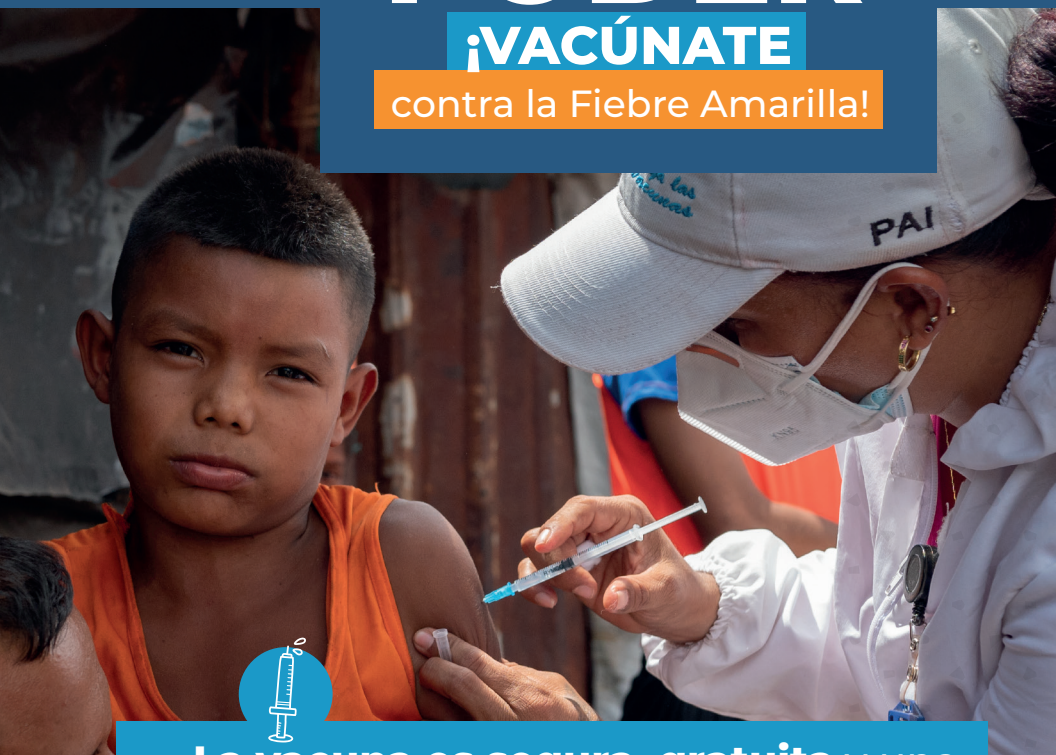
Aplicar un enfoque de equidad para garantizar la accesibilidad de mensajes y servicios a poblaciones vulnerables:

- ◆ **Adaptación cultural y lingüística:** traducir los materiales y realizar diálogos de saberes para comprender las barreras culturales de grupos indígenas y campesinos.
- ◆ **Accesibilidad:** garantizar que los formatos sean accesibles para personas con discapacidad (ej. subtítulos, lenguaje de señas).
- ◆ **Niños y jóvenes:** considerarlos agentes de cambio a través de estrategias comunicacionales en escuelas.
- ◆ **Cobertura rural:** utilizar campañas móviles de vacunación y radio comunitaria para alcanzar poblaciones en zonas rurales dispersas.

Tu salud es tu
PODER

¡VACÚNATE

contra la Fiebre Amarilla!



La vacuna es segura, gratuita y una sola dosis te protege de por vida.

**¡Protégete y
protege a los tuyos!**

Tu decisión marca la diferencia

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
Región de las Américas