



Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DERECHO

CARRERA DE PUBLICIDAD

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
INGENIERO EN PUBLICIDAD

TEMA:

ANÁLISIS DE LA CAMPAÑA PREVENTIVA CONTRA EL VIRUS DEL ZIKA
EN MUJERES EMBARAZADAS REALIZADA EN EL SUBCENTRO DE SALUD DE
SAUCES 3 EN LOS TRES PRIMEROS MESES DEL AÑO 2016.

Tutor:

MsC. Carlos Espinoza Cevallos

Autor:

María José Maridueña Fernández

Guayaquil, 2017

Declaración de autoría y cesión de derechos de autor

Yo, María José Maridueña Fernández declaro bajo juramento que la autoría del presente trabajo de investigación, corresponde totalmente a los suscritos y me responsabilizo con los criterios y opiniones científicas que en el mismo se declaran, como producto de la investigación realizada.

De la misma forma, cedemos nuestros derechos de autor a la Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil, según lo establece por la ley de propiedad intelectual, por su reglamento y normatividad institucionalidadvigente.

Este proyecto se ha ejecutado con el propósito de estudiar el “Análisis de la campaña preventiva contra el virus del Zika en mujeres embarazadas realizada en el Subcentro De Salud de Sauces 3 en los tres primeros meses del año 2016.”

Autor:

María José Maridueña Fernández

C.I. 0923841142

Certificación de aceptación del tutor

En mi calidad de Tutor del Proyecto de Investigación, nombrado por el Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Sociales y Derecho de la Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil.

CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y analizado el Proyecto de Investigación con el tema: “Análisis de la campaña preventiva contra el virus del Zika en mujeres embarazadas realizada en el Subcentro De Salud de Sauces 3 en los tres primeros meses del año 2016.”, presentado como requisito previo a la aprobación y desarrollo de la investigación para optar al título de: Ingeniero en Publicidad.

Presentado por: María José Maridueña Fernández

Msc. Carlos Espinoza Cevallos

Tutor

Certificado de antiplagio



Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS (1).pdf (D29562894)
Submitted: 2017-07-08 15:22:00
Submitted By: majito_mafe@hotmail.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

Repositorio



REPOSITARIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO de tesis

TÍTULO Y SUBTÍTULO: ANÁLISIS DE LA CAMPAÑA PREVENTIVA CONTRA EL VIRUS DEL ZIKA EN MUJERES EMBARAZADAS REALIZADA EN EL SUBCENTRO DE SALUD DE SAUCES 3 EN LOS TRES PRIMEROS MESES DEL AÑO 2016.

AUTOR:
MARÍA JOSÉ MARIDUEÑA FERNÁNDEZ

REVISOR:
MSC. CARLOS ESPINOZA CEVALLOS

INSTITUCIÓN:
UNIVERSIDAD LAICA VICENTE

FACULTAD:
CIENCIAS SOCIALES Y DERECHO

CARRERA: INGENIERIA EN PUBLICIDAD

FECHA DE PUBLICACIÓN: 2017

N. DE PAGS: 77

ÁREAS TEMÁTICAS:

COMUNICACIÓN PUBLICITARIA, CAMPAÑA PREVENTIVA Y VIRUS DEL ZIKA

PALABRAS CLAVE:

ZIKA – PUBLICIDAD – COMUNICACIÓN – PIEZAS – MEDIOS TRADICIONALES Y NO TRADICIONALES – CAMPAÑA PREVENTIVA

RESUMEN:

El virus Zika es una enfermedad viral transmitida por los mosquitos *Aedes aegypti*, que son los mismos transmisores del dengue y la chikungunya. En nuestro país existe presencia endémica de este mosquito. La enfermedad del Zika consiste en fiebre leve, sarpullido, dolor de cabeza, dolor en las articulaciones, dolor muscular, malestar general y conjuntivitis no purulenta que ocurre entre tres a doce días después de la picadura del mosquito vector.

El presente trabajo busca analizar el efecto que tuvo campaña preventiva del virus del Zika en mujeres embarazadas realizadas en el subcentro de Salud de Sauces 3 en el primer trimestre del año 2016

En el primer capítulo se plantea la problemática existente y se formula los objetivos del estudio.

En el capítulo 2 se aborda el marco teórico, para conocer todo lo referente al virus del zika, causas, sintomatología, campañas de prevención anteriores etc. También se revisa los elementos de un plan y estrategia publicitaria, a fin de conocer como evaluar su efectividad.

En el capítulo 3 se plantea la metodología del estudio, en donde se determinó una población y muestra para indagar sobre la campaña preventiva del virus del Zika en mujeres embarazadas realizadas en el subcentro de Salud de Sauces 3 en el primer trimestre del año 2016

Finalmente se analiza los resultados del estudio, se plantean las conclusiones y recomendaciones del proyecto.

N. DE REGISTRO (en base de datos):

N. DE CLASIFICACIÓN:

DIRECCIÓN URL (tesis en la web):

ADJUNTO URL		
ADJUNTO PDF:	SI	NO
CONTACTO CON	Teléfono:	E-

MARÍA JOSÉ MARIDUEÑA FERNÁNDEZ	0994867448	majito_mafe@hotmail.com
CONTACTO EN LA INSTITUCION:	MSC. Luis Cortez Alvarado DECANO MSC. Shirley Guaman DIRECTOR DE LA CARRERA DE PUBLICIDAD	
	Teléfono: 2596500 EXT. 249	
	E-mail: lcorteza@ulvr.edu.ec ssguamana@ulvr.edu.ec	

Dedicatoria

A mi familia, por ser mi pilar. GM, mi dicha.

Agradecimiento

Dios

Familia

Amigos

Profesores

Personal Administrativo de la ULVR

Y todos aquellos que de alguna manera me impulsaron
a cumplir esta meta.

Índice

Declaración de autoría y cesión de derechos de autor	ii
Certificación de aceptación del tutor	iii
Certificado de antiplagio	iv
Repositorio	v
Índice.....	x
Capítulo I.....	1
1.1 Tema.....	1
1.2 Planteamiento del problema.....	1
1.3 Formulación del problema.	2
1.4 Sistematización de la investigación.	2
1.5 Objetivo general de la investigación.....	2
1.6 Objetivos específicos.	2
1.7 Justificación de la investigación.	3
1.8 Delimitación o alcance de la investigación.....	3
1.9 Hipótesis de la investigación.....	4
2.1 Antecedentes investigativos	5
2.2 Marco referencial.	6
2.3 Acciones realizadas en Ecuador.....	7
2.3.1 Situación actual Ecuador.....	8
2.3.2 ¿Qué es el virus del Zika?	10

2.3.3 Origen del virus del zika	10
2.3.4 Brotes previos	10
2.3.5 Tiempo de incubación.....	11
2.3.6 Síntomas.....	11
2.3.7 Tratamiento	12
2.4 El virus del Zika y el embarazo	12
2.4.1 ¿Cómo se transmite el virus del Zika?	12
2.4.2 ¿Cómo puede protegerse usted y a otros del virus del Zika?	13
¿Cómo puede el virus del Zika afectar a su bebé durante el embarazo?.....	17
2.4.3 ¿Cuáles son las señales y los síntomas del Zika?.....	18
2.5 Campañas de prevención del virus del zika realizadas en Ecuador	22
2.6 Piezas publicitarias utilizadas en la campaña preventiva contra el virus del zika en mujeres embarazadas realizada en el subcentro de salud de sauces 3 en los tres primeros meses del año 2016.	28
2.7 Elementos de un plan publicitario y estrategia publicitaria	30
2.7.1 Estrategia.....	30
2.7.2 Revisión	30
2.7.3 Plan.....	31
2.7.4 Medios.....	31
2.7.5 Creatividad.....	31
2.8 Marco Conceptual.....	32
2.9 Marco legal.	35

SECCIÓN VI	37
Producción nacional	37
Capítulo III.....	39
Marco	39
2.1 Tipo de investigación	39
2.2 Enfoque de la investigación.....	39
2.3 Técnicas de investigación.....	39
2.4 Población y muestra.....	40
Análisis e interpretación de datos.....	42
Conclusiones	50
Recomendaciones.....	51
Bibliografía	52

Índice de Tablas

Tabla 1: Delimitación de la investigación.....	3
Tabla 2: Casos sospechosos SE 8 en estudio, por provincia.....	8
Tabla 3: Distribución de Casos Confirmados de ZIKAV por provincia.....	9
Tabla 4: Total de casos descartados por laboratorio, por provincial	9
Tabla 5: ¿Conoce que es el virus del Zika?	42
Tabla 6:¿Ha recibido información sobre la campaña preventiva del virus del Zika sea de manera verbal o escrita?	43
Tabla 7:¿Usted ha participado en alguna charla sobre la campaña preventiva del virus del Zika, realizada en el dispensario de Sauces 3?	44
Tabla 8:¿Qué mensajes ha recibido usted recientemente en relación con el virus de Zika?	45
Tabla 9:¿En qué soporte publicitario ha observado anuncios relacionados a la campaña preventiva contra virus del Zika en mujeres embarazadas?	46
Tabla 10:¿Recuerda el mensaje de la campaña preventiva contra virus del Zika?	47
Tabla 11: ¿Qué reacción generó en usted los mensajes de la campaña preventiva contra el virus del Zika?	48
Tabla 12: ¿Qué impresión le causaron las piezas publicitarias utilizadas en la campaña preventiva contra virus del Zika?	49

Índice de gráficos

Gráfico 1: ¿Conoce que es el virus del Zika?	42
Gráfico 2: Información sobre la campaña preventiva del virus del Zika.....	43
Gráfico 3: Participación en charla sobre la campaña preventiva del virus del Zika ..	44
Gráfico 4: ¿Qué mensajes clave ha recibido usted recientemente en relación con el virus de zika?	45
Gráfico 5: Soporte publicitario	46
Gráfico 6: Recuerda el mensaje de la campaña	47
Gráfico 7: Reacción	48
Gráfico 8: Impresión	49

Índice de ilustraciones

Ilustración 2: Afiche campaña: Para que tu bebé nazca sano, que no te pique el mosquito	24
Ilustración 3: Afiche: ¿Cómo se transmite el Zika?	24
Ilustración 4: Afiche - Síntomas del Zika	25
Ilustración 5: Afiche- ¿Cómo me protejo?.....	25
Ilustración 6: Afiche- Prevención	26
Ilustración 7: Afiche- Sin mosquitos no hay Zika	26
Ilustración 8: Afiche - ¿Cómo me protejo?.....	27
Ilustración 9: Afiche- Prevención	27
Ilustración 10: Afiche informativo- cartelera.....	28
Ilustración 11: Díptico – parte 1	28
Ilustración 12: Díptico -parte2	29
Ilustración 13: Banner	29

Índice de anexos

Anexo 1: Aplicación de la encuesta	54
Anexo 2: Propuesta de piezas publicitarias.....	55
Anexo 3: Propuestas - Piezas publicitarias	56
Anexo 4: Propuestas - Piezas publicitarias	57
Anexo 5: Propuestas - Piezas publicitarias	58

Resumen

El virus Zika es una enfermedad viral transmitida por los mosquitos *Aedes aegypti*, que son los mismos transmisores del dengue y la chikungunya. En nuestro país existe presencia endémica de este mosquito. La enfermedad del Zika consiste en fiebre leve, sarpullido, dolor de cabeza, dolor en las articulaciones, dolor muscular, malestar general y conjuntivitis no purulenta que ocurre entre tres a doce días después de la picadura del mosquito vector.

El presente trabajo busca analizar el efecto que tuvo la campaña preventiva del virus del Zika en mujeres embarazadas realizadas en el subcentro de Salud de Sauces 3 en el primer trimestre del año 2016.

En el primer capítulo se plantea la problemática existente y se formula los objetivos del estudio.

En el capítulo 2 se aborda el marco teórico, para conocer todo lo referente al virus del Zika, causas, sintomatología, campañas de prevención anteriores etc. También se revisa los elementos de un plan y estrategia publicitaria, a fin de conocer cómo evaluar su efectividad.

En el capítulo 3 se plantea la metodología del estudio, en donde se determinó una población y muestra para indagar sobre la campaña preventiva del virus del Zika en mujeres embarazadas realizadas en el subcentro de Salud de Sauces 3 en el primer trimestre del año 2016.

Finalmente se analiza los resultados del estudio, se plantean las conclusiones y recomendaciones del proyecto.

Capítulo I

El Problema

1.1 Tema.

Análisis de la campaña preventiva del virus del Zika en mujeres embarazadas realizadas en el Subcentro de Salud de Sauces 3 en el primer trimestre del año 2016

1.2 Planteamiento del problema.

Esta investigación permitirá visualizar las debilidades de la comunicación publicitaria utilizada por el Subcentro de Salud de Sauces 3, se determinará el alcance de la campaña, su efectividad e influencia en el comportamiento de las mujeres embarazadas.

Mediante este análisis se busca determinar si la comunicación publicitaria utilizada por el subcentro es efectiva y acorde al campo de acción. Y a través de sugerencias establecer como podría ser eficaz o en su defecto, el análisis puede arrojar como resultado eficacia y eficiencia en la comunicación publicitaria a través de lo anteriormente expuesto.

El centro de salud es el primer punto de información, así como el autorizado por el Ministerio de Salud Pública para aclarar dudas, aconsejar y enseñar sobre las enfermedades de transmisión por picadura del mosquito transmisor.

El público objetivo está receptivo a la información que comunique el subcentro de salud, sin objetar o dudar de la veracidad. Pues al ser un punto autorizado por el ente regulador de la salud a nivel nacional, toda información que provenga del mismo será aceptada.

Actualmente el centro de salud cuenta con una mesa de atención en la que se brinda información si el usuario lo solicita.

1.3 Formulación del problema.

¿Qué impacto tuvo la campaña preventiva contra el virus del Zika en mujeres embarazadas realizada en el subcentro de salud de sauces 3 en los tres primeros meses del año 2016?

1.4 Sistematización de la investigación.

¿Qué piezas publicitarias han sido utilizadas por el Subcentro de Salud de Sauces 3 para informar a las mujeres embarazadas sobre el virus del Zika?

¿Cuál es la frecuencia de exposición de las piezas publicitarias a mujeres embarazadas?

¿En qué medios publicitarios se basa la campaña preventiva sobre el virus del Zika?

¿Cuál es la percepción que tienen las mujeres embarazadas sobre las piezas publicitarias?

1.5 Objetivo general de la investigación.

Analizar el impacto la campaña preventiva sobre el virus del Zika realizada en el Subcentro de Salud de Sauces 3 en el primer trimestre del año 2016.

1.6 Objetivos específicos.

- Determinar la efectividad de las piezas publicitarias utilizadas en la campaña preventiva sobre el virus del Zika realizada en el Subcentro de Salud de Sauces 3 en el primer trimestre del año 2016.
- Establecer si fue adecuada la frecuencia de exposición de las piezas publicitarias a las mujeres embarazadas.
- Identificar los canales de comunicación en los que se ha basado la campaña publicitaria

- Evaluar la percepción de las mujeres embarazadas sobre las piezas publicitarias utilizadas en la campaña preventiva sobre el virus del Zika

1.7 Justificación de la investigación.

Es importante comunicar a la población sobre los efectos de contraer el virus del Zika, especialmente en las mujeres embarazadas.

El personal médico y administrativo es imagen del Subcentro, siendo vital la comunicación que mantengan con los usuarios sobre las medidas de prevención y tratamiento.

Una comunicación directa y recíproca, sobre el virus del Zika, contribuye a la educación en salud, riesgo y prevención de enfermedades.

“Lo que no se comunica no existe” es una frase de autor anónimo utilizada en publicidad, que define la importancia de informar para crear conciencia en temas de salud. Y como se comunica, determinará la eficacia de la información que se transmite.

1.8 Delimitación o alcance de la investigación

Tabla 1: Delimitación de la investigación

Área	:	Publicidad
Provincia:		Guayas
Cantón:		Guayaquil
Lugar:		Subcentro de Salud de Sauces 3
Grupo Objetivo:		Mujeres embarazadas 3 meses a 9 meses
Edad:		19 – 34 años
Meses:		Enero a marzo

Elaborado por :María José Maridueña

1.9 Hipótesis de la investigación.

La campaña publicitaria contra el virus del Zika realizada en el Subcentro de salud de Sauces 3 en el primer trimestre del año 2016, tuvo poco impacto y recordación en la mujeres embarazadas.

Capítulo II

Marco Teórico

2.1 Antecedentes investigativos

Ante la confirmación de la circulación de virus Zika el 15 de mayo del 2015 en el Nordeste de Brasil y el 16 de Octubre en Colombia, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) instaron a los Estados Miembros a establecer y mantener la capacidad para detectar y confirmar casos de infección por virus Zika, ante lo cual el Ministerio de Salud del Ecuador, a través de la Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica el 20 de Octubre del 2015 emitió una alerta epidemiológica ante la posible introducción del virus Zika en el país, elaborando el Plan de Preparación y Respuesta, además de los Lineamientos Técnicos Operacionales que incluyen definición de caso, diagnóstico diferencial entre dengue, chikungunya, sarampión y Zika, toma y transporte de muestras al laboratorio de referencia, notificación y reporte.

En Colombia, el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública –SIVIGILA1 reporta que a partir de la confirmación de la circulación de virus Zika en el país y el inicio de la fase epidémica desde el mes de octubre del 2015, hasta la SE 7 de este año, se han notificado 1.612 casos confirmados por laboratorio y por diagnóstico clínico 34.464 casos, distribuidos en 33 de los 37 departamento del país. Hasta la SE 7, se han confirmado un total de 42.706 casos por clínica y existen 6630 casos sospechosos en estudio.

Con respecto a mujeres embarazadas en la SE 07 en Colombia, se han notificado 7653 casos de Zika. De ellas, 522 gestantes tienen resultado para RT-PCR positivo

notificado por el laboratorio, 6078 gestantes confirmadas por clínica y 1053 gestantes notificadas como sospechosas de la enfermedad. La zona con mayores casos reportados el departamento de Norte de Santander con 1 947.

En el Ecuador se identificó el primer caso de fiebre de Zika por laboratorio, en el mes de enero del 2016 en la ciudad de Quito, procedente de la ciudad de Neiva en Colombia y hasta la semana epidemiológica (SE) 8 se diagnosticaron 66 casos confirmados por nexoepidemiológico y la mayoría por laboratorio.

2.2 Marco referencial.

El Subcentro de Salud de Sauces 3 inicio sus actividades en la casa comunal de la ciudadela de Sauces 3 en año 2005, fue remodelado en el año 2014, ampliando las ramas de atención médica a través de los años. Su horario de atención es de 9 am a 8pm de lunes a viernes.

Pertenece al área de salud 5, Distrito 09D05 Tarqui 1 – Tenguel, de la Coordinación Zonal 8 (Guayas, cantones de Guayaquil, Durán y Samborondón), bajo la representación de la Dra. Marcia Sánchez.

El cual abarca una población de 199.885 habitantes, los cuales se benefician de la atención en los Subcentros de la Alborada, Vergeles y Orquídeas.

El centro de salud 3 de Sauces, cuenta con 13 médicos de planta que atienden a un promedio de 130 personas diarias.

Es el ente autorizado para informar sobre las diferentes campañas que difunde el Ministerio de Salud Pública del Ecuador. En nuestro trabajo de titulación es el virus de Zika.

Ha llevado a cabo campañas contra el virus del dengue y chikungunya y Zika, todos provienen del mosquito aedes aegypti.

En el año 2013 se realizó la campaña contra el dengue (anexo 1) en la que el slogan era “Mi familia contra el dengue”, cuyas piezas publicitarias explicaba a través de texto e imágenes que era la enfermedad, como se propaga, y maneras de evitarlo.

2.3 Acciones realizadas en Ecuador

Con la información recibida sobre el cambio en el comportamiento epidemiológico y la relación establecida entre recién nacidos con microcefalia y antecedentes de exposición al virus Zika por la madre en el primero o segundo trimestre del embarazo, además de la relación temporo espacial confirmada en Brasil y la Polinesia Francesa, la Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica emitió **lineamientos** para la respuesta adecuada y oportuna ante esta amenaza a la salud pública.

Estos lineamientos van dirigidos a cumplir tres objetivos específicos en la situación actual, para la identificación de casos importados o autóctonos de infección por virus Zika en el Ecuador:

1. Identificar oportunamente los primeros casos en el país y minimizar al máximo la propagación.
2. Monitorizar avance de la epidemia una vez que se hayan presentado casos autóctonos.
3. Identificar oportunamente complicaciones neurológicas en población general, con especial atención en recién nacidos de mujeres que se embarazaron desde el mes de octubre de 2015, tomando en cuenta la notificación y rápida expansión de los casos de infección por virus Zika en Colombia.

2.3.1 Situación actual Ecuador

A continuación se detalla la investigación de los casos notificados como sospechosos de infección de Zika y las confirmaciones por laboratorio o nexos epidemiológicos, desde la identificación del primer caso en el mes diciembre del 2015 hasta la SE 8.

Tabla 2: Casos sospechosos SE 8 en estudio, por provincia

Ecuador marzo del 2016 PROVINCIA	NRO CASOS
BOLIVAR	1
CARCHI	2
COTOPAXI	2
EL ORO	10
ESMERALDAS	9
GALAPAGOS	1
GUAYAS	7
IMBABURA	1
LOS RIOS	6
MANABI	19
MORONA SANTIAGO	2
NAPO	1
ORELLANA	3
PICHINCHA	17
SANTO DOMINGO DE LOS	6
TSACHILAS	
SUCUMBIOS	4
ZAMORA CHINCHIPE	2
TOTAL	93

Fuente: Ministerio de Salud Pública

Tabla 3: Distribución de Casos Confirmados de ZIKAV por provincia

Total casos positivos	
AZUAY	1
LOS RIOS	4
MANABI	23
GUAYAS	15
GALÁPAGOS	2
PICHINCHA	16
STO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	3
EL ORO	1
ESMERALDAS	1
TOTAL	66

Fuente: Ministerio de Salud Pública

Tabla 4: Total de casos descartados por laboratorio, por provincial

PROVINCIA	Nro. DE CASOS
CARCHI	1
EL ORO	13
ESMERALDAS	16
GALAPAGOS	1
GUAYAS	55
LOJA	1
LOS RIOS	8
MANABI	37
MORONA SANTIAGO	1
ORELLANA	2
PASTAZA	2
PICHINCHA	40
SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	6
SUCUMBIOS	1
ZAMORA CHINCHIPE	5
Total	189

Fuente: Ministerio de Salud Pública

2.3.2 ¿Qué es el virus del Zika?

El virus zika es causado por la picadura de un mosquito y se cataloga como un arbovirus perteneciente al género flavivirus, que son aquellos que animales invertebrados como zancudos y garrapatas le transmiten al ser humano.

El zika es similar al dengue, la fiebre amarilla, el virus del Nilo Occidental y la encefalitis japonesa.

Se transmite tras la picadura de un mosquito del género aedes, como el *Aedes Aegypti*, que causa el dengue. (Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización, 2016)

2.3.3 Origen del virus del zika

El virus se identificó en 1947 por primeravez en Uganda, específicamente en los bosques de Zika. Se descubrió en un mono Rhesus cuando se realizaba un estudio acerca de la transmisión de la fiebre amarilla en la selva.

Análisis serológicos confirmaron la infección en seres humanos en Uganda y Tanzania en 1952, pero fue en 1968 que se logró aislar el virus con muestras provenientes de personas en Nigeria.

Análisis genéticos han demostrado que existen dos grandes linajes en el virus: el africano y el asiático.

2.3.4 Brotes previos

En 2007 se registró la infección en la isla de Yap, que forma parte de Micronesia, en el Océano Pacífico. Fue la primera vez que se detectó el virus fuera de su área geográfica original: África y Asia.

A finales de octubre de 2013, se inició un brote en la Polinesia Francesa, también en el Pacífico, en el que se identificaron 10.000 casos.

De ese total, aproximadamente 70 fueron graves. Los pacientes desarrollaron complicaciones neurológicas, como meningoencefalitis, y autoinmunes, como leucopenia (disminución del nivel normal de leucocitos en la sangre).

En febrero de 2014 las autoridades chilenas confirmaron un caso de transmisión autóctona en la Isla de Pascua. El mismo coincidió con un brote en Nueva Caledonia y las Islas Cook. Nuevamente en el Océano Pacífico.

2.3.5 Tiempo de incubación

Suele oscilar entre 3 y 12 días. Tras este período, aparecen los síntomas. Sin embargo, la infección también puede presentarse de forma asintomática.

2.3.6 Síntomas

Generalmente, duran entre cuatro y siete días y pueden confundirse con los del dengue.

En los casos en los que las señales que revelan la enfermedad son moderados, la persona puede tener fiebre de menos de 39°C, dolor de cabeza, debilidad, dolor muscular y en las articulaciones, inflamación que suele concentrarse en manos y pies, conjuntivitis no purulenta, edema en los miembros inferiores y erupción en la piel, que tiende a comenzar en el rostro y luego se extiende por todo el cuerpo.

Con menos frecuencia se presentan vómitos, diarrea, dolor abdominal y falta de apetito.

Las complicaciones de tipo neurológico y autoinmune han sido excepcionales hasta el momento debido a que solo se vieron en la Polinesia Francesa.

2.3.7 Tratamiento

No hay una vacuna ni un tratamiento específico para el zika, sólo un manejo sintomático que consiste en descansar y en tomar acetaminofén o paracetamol para el control de la fiebre.

No se recomienda el uso de aspirinas por el riesgo de sangrado que acarrea.

También se aconseja ingerir líquido en abundancia para paliar el que se pierde por diferentes razones.

Para manejar el prurito ocasionado por la erupción, se pueden utilizar antihistamínicos.

Es necesario mantenerse alejado del paciente al menos durante la primera semana de la enfermedad para evitar el contagio.

2.4 El virus del Zika y el embarazo

El Zika es un virus que puede causar graves problemas de salud durante el embarazo. Si usted está embarazada y se infecta con Zika, se lo puede pasar a su bebé. La infección por Zika durante el embarazo causa un defecto de nacimiento llamado microcefalia y otros problemas del cerebro. El virus del Zika también podría estar relacionada a otros problemas graves para el bebé. (Subsecretaría de Vigilancia de la Salud Pública, 2016)

2.4.1 ¿Cómo se transmite el virus del Zika?

El virus del Zika se transmite de varias maneras:

A través de picaduras de mosquitos. Esta es la forma más común de transmisión del Zika. Usted puede contagiarse el Zika si la pica un mosquito infectado, y el mosquito puede adquirir el virus al picar una persona infectada. El mosquito luego puede picar a otra persona y pasarle el virus. La infección por Zika por lo general permanece en la sangre de una persona por unos días a una semana luego de

infectarse. El mosquito no puede pasar el virus hasta los 8 a 12 días luego de haber picado una persona infectada. Los mosquitos que transmiten el Zika pueden vivir adentro y afuera. Por lo general pican durante el día, pero también pueden picar a la noche.

Al pasarle el virus a su bebé durante el embarazo y el nacimiento. Se necesitan más estudios, pero los expertos piensan que el virus del Zika puede pasar al bebé a través de la placenta. La placenta crece en su útero (matriz) y le provee nutrientes y oxígeno a su bebé a través del cordón umbilical.

A través del sexo con una persona infectada. Durante las relaciones sexuales, un hombre infectado puede transmitirle el Zika a través del semen. El Zika puede permanecer en el semen de un hombre por al menos 2 semanas y quizás por más de 3 meses, después que ha adquirido la infección. El semen contiene los espermatozoides, lo cual fertiliza el óvulo de una mujer para que ocurra el embarazo. Una mujer infectada puede pasarle el Zika a su pareja sexual a través del líquido vaginal o a través de la sangre de su periodo menstrual. El Zika se ha encontrado en la mucosidad del cuello uterino de la mujer por hasta 11 días después del comienzo de sus signos y síntomas. La mucosidad del cuello uterino es un líquido corporal que se acumula en la vagina.

A través de sangre infectada y tejido del cuerpo, incluyendo semen. Usted puede estar expuesta a sangre infectada o tejido del cuerpo en un lugar de servicios de salud (como un laboratorio) o si usted tuvo una transfusión de sangre. Una transfusión de sangre es cuando usted recibe sangre nueva.

2.4.2 ¿Cómo puede protegerse usted y a otros del virus del Zika?

No hay una vacuna para prevenir el virus del Zika. Los científicos están

desarrollando una vacuna contra el Zika, pero puede tomar de 1 a 2 años antes de que esté disponible para el público. Si está embarazada o está tratando de quedar embarazada, esto es lo que usted y pareja pueden hacer para protegerse del Zika:

No viaje a áreas afectadas por el Zika, a menos que sea absolutamente necesario. Si visita esas áreas, hable con su profesional de la salud antes de su viaje y tome pasos para prevenir las picaduras de mosquitos. Revise los alertas del viajero del CDC (en inglés) con frecuencia para información actualizada.

Evite las picaduras de mosquitos. Vea la información más abajo para aprender cómo protegerse usted y a su familia.

No tenga sexo con un hombre o una mujer que podría estar infectada con el virus del Zika o que ha viajado recientemente a una área afectada por Zika. Si tiene sexo, use un método anticonceptivo de barrera cada vez.

Si usted trabaja en un hospital, en una oficina médica, laboratorio u otro lugar de servicios de cuidado de salud, siga las reglas de seguridad de su lugar de trabajo. Use guantes, una bata médica, mascarilla y gafas de protección. No tenga contacto directo con líquidos corporales y muestras de laboratorio que podrían estar infectadas con el virus del Zika. Luego de tener contacto directo con pacientes infectados, líquidos o muestras de laboratorio, lávese bien sus manos con agua y jabón o use un desinfectante para manos que contenga 60 por ciento de alcohol. Siga las reglas de seguridad al deshacerse de agujas u otros artículos que podrían tener líquidos corporales.

Si usted tiene o podría tener Zika, espere al menos 4 semanas antes de donar sangre y no done sangre del cordón umbilical. La sangre del cordón umbilical es la sangre que del cordón umbilical y la placenta después que nace el bebé y se corta el cordón. Es posible que el Zika se transmite a través de la sangre del cordón umbilical.

Si usted está pensando quedar embarazada con esperma donado, hable con su

profesional de la salud. No se analiza el esperma donado para el Zika, pero se le pregunta a los donantes si han estado en una área afectada por Zika. De ser así, no se permite el uso de ese esperma. Pero, dado que no se analiza el esperma para el Zika, puede haber algún riesgo de infección.

Para evitar las picaduras de mosquitos:

Use un repelente de insectos (un producto que ayuda a evitar a que los insectos la piquen), en forma de rociador o loción, que esté registrado en la Agencia de Protección Ambiental (también llamada EPA). Todos los repelentes de insectos registrados en la EPA se chequean para verificar que sean seguros y efectivos. Asegúrese de que el producto contenga una o más de estas sustancias que son seguras usar durante el embarazo y la lactancia: DEET, picaridina, aceite de eucalipto limón, para-mentano-diol, IR3535 y 2-undecanona. Si el producto contiene DEET, asegúrese de que contenga al menos 20 por ciento de DEET. No se aplique el repelente de insectos en la piel debajo de la ropa. Si usa protector solar, aplíquese primero y luego el repelente de insectos. **Si tiene niños pequeños:** La mayoría de los repelentes de insectos son seguros de usar en bebés de 2 meses de edad o más, pero no use productos que contienen aceite de eucalipto de limón o para-mentano-diol en niños menores de 3 años de edad. No le aplique el repelente de insectos a su bebé en las manos ni en los ojos o en la boca. No le aplique el repelente si la piel está irritada, dolorida o cortada.

Si ha estado en un área afectada por Zika, use un repelente de insectos por 3 semanas después que regrese para ayudar a prevenir que el Zika se propague a otras personas.

Use un sombrero, camisa de mangas largas, pantalones largos, zapatos y calcetines (medias). Aplique un repelente de insectos llamado permetrina a su ropa,

zapatos y equipo o use ropa ya tratada con este repelente si va a hacer excursionismo, si va de campamento o cámping, o hacer otras actividades al aire libre. No se aplique productos con permetrina directamente a su piel. Si usted trabaja al aire libre, hable con su jefe para averiguar si puede trabajar adentro. Si tiene que trabajar afuera, asegúrese de que su ropa lo cubra y proteja su piel. La Administración de Seguridad y Salud Ocupacional (OSHA, por sus siglas en inglés) ofrece guías que le ayudan a prevenir la exposición al Zika en el trabajo.

Permanezca en lugares con aire acondicionado o mosquiteros en las puertas y ventanas para impedir la entrada de los mosquitos. Cerciórese de que los mosquiteros en las puertas y ventanas no tengan agujeros.

Elimine el agua estancada dentro y fuera de su casa o en su lugar de empleo. Revise cosas como macetas, cubetas/baldes, recipientes de agua para animales y piscinas de niños. Límpielas bien y voltéalas o cúbralas para que no colecten agua. Los mosquitos pueden poner huevos adentro o afuera en cantidades muy pequeñas de agua, como el tamaño de una tapa pequeña de botella. Use tabletas para tratar agua acumulada para matar los mosquitos en desarrollo. Las tabletas no la perjudicarán a usted ni a sus mascotas, pero no las use en el agua que usa para beber.

Si usted está en un área afectada por Zika y duerme afuera o en una habitación sin mosquiteros en las puertas y ventanas, duerma bajo un mosquitero en su cama. Usted puede comprar uno en una tienda especializada para actividades al aire libre. Obtenga uno aprobado por el Esquema de Evaluación de Pesticidas de la Organización Mundial de la Salud (también llamado WHOPEs, por sus siglas en inglés) y que esté tratado con permetrina. Si usted usa un mosquitero con permetrina, no lo lave ni lo ponga al sol.

Coloque mosquiteros por encima de la carriola o cuna del bebé para alejar los

mosquitos. Asegúrese de que el mosquitero no le toque la cara o el cuerpo del bebé.

¿Cómo puede el virus del Zika afectar a su bebé durante el embarazo?

La infección por el virus del Zika durante el embarazo causa microcefalia y otros problemas graves del cerebro. La microcefalia ocurre cuando la cabeza del bebé es más pequeña de lo esperado, en comparación con bebés del mismo sexo y edad. Los bebés con microcefalia suelen tener cerebros más pequeños que no se desarrollan adecuadamente. No todos los bebés cuyas madres tienen Zika nacerán con microcefalia. Los investigadores están trabajando para determinar con cuánta frecuencia Zika causa microcefalia si un bebé es expuesto en la matriz.

Zika puede estar relacionada a:

Problemas de crecimiento en la matriz

Aborto espontáneo. Esto es cuando un bebé muere en la matriz antes de las 20 semanas de embarazo.

Nacimiento sin vida (ser natimuerto). Esto es cuando un bebé muere en la matriz después de la semana 20 de embarazo.

Síndrome congénito por el virus del Zika. Este es un grupo de condiciones de salud que están presentes cuando el bebé nace y se asocian con la infección del Zika durante el embarazo. El síndrome incluye defectos de nacimiento (como la microcefalia) y otros problemas de salud y del desarrollo. El defecto de nacimiento es un problema de salud que está presente al nacer. Esos defectos cambian la forma o función de una o más partes del cuerpo. Pueden causar problemas en la salud en general, en cómo se desarrolla el cuerpo o cómo funciona. Alrededor de 1 de cada 10 mujeres embarazadas (10 por ciento) con infección del Zika en los Estados Unidos y el Distrito de Columbia tiene un bebé con defectos de nacimiento. Las mujeres

embarazadas con infección del Zika durante el primer trimestre podrían tener más probabilidades de tener un bebé con defectos de nacimiento que las mujeres infectadas más tarde en el embarazo.

Si su bebé nace con el síndrome congénito por el virus del Zika, puede que necesite atención de diferentes profesionales de la salud. Zika Care Connect es un sitio en la Internet que ofrece información actualizada acerca del cuidado para bebés y niños con el síndrome congénito por el virus del Zika. Además, ofrece una base de datos de profesionales que brindan atención a estos bebés y niños. Usted puede hacer una búsqueda en la base de datos para lugares, tipos de profesionales de la salud, idioma que habla el profesional y el tipo de seguro médico que acepta. Usted puede usar Zika Care Connect para encontrar los proveedores adecuados para el cuidado de su bebé.

2.4.3 ¿Cuáles son las señales y los síntomas del Zika?

Usted puede averiguar si tiene Zika a través de un análisis o prueba de sangre o de orina. Su profesional de la salud puede usar ambas pruebas para detectar Zika. La mayoría de las personas con Zika (alrededor del 80 por ciento o 4 de cada 5 personas) no se enferman y no tienen señales o síntomas. Si usted se enferma a causa del Zika, por lo general es una enfermedad leve, y puede que no sepa que está infectada.

Si tiene señales o síntomas del Zika, éstos comienzan de 2 a 7 días después de haber estado expuesta al virus. Puede estar enferma del Zika de varios días a una semana. Las señales y los síntomas incluyen:

Dolor de cabeza

Fiebre (Usted puede tener fiebre o no si tiene Zika.)

Dolor de articulaciones o músculos

Conjuntivitis o dolor detrás de los ojos

Erupción o sarpullido

Vómitos

No hay medicamentos para tratar el Zika. Si usted tiene señales o síntomas del Zika, usted puede:

Descansar lo más posible.

Beber líquidos en abundancia.

Tomar acetaminofén o paracetamol (Tylenol®) para aliviar la fiebre y el dolor.

Si usted o alguien en su familia tiene o podría tener Zika, protéjase de las picaduras de mosquitos. Esto puede ayudar a prevenir la propagación del virus del Zika a otras personas.

Recuerde, la mayoría de las personas que tienen Zika no tienen señales o síntomas. Si usted piensa que usted o su pareja podrían tener Zika, pero no han tenido señales ni síntomas, hable con su profesional de la salud.

¿Si usted está embarazada, se debe hacer la prueba del Zika?

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) no recomiendan la prueba del Zika para todas las mujeres embarazadas. Si usted está embarazada y pudo haber estado expuesta al virus del Zika, visite a su profesional de la salud. Su profesional de la salud puede tomarle una muestra de sangre o de orina.

Si los resultados muestran que usted tiene Zika, es posible que le hagan más de un ultrasonido durante el transcurso del embarazo para revisar al bebé y ver si hay señales de microcefalia u otros problemas de salud. El ultrasonido es una prueba prenatal que usa ondas sonoras y una pantalla de computadora para mostrar una imagen del bebé dentro de la matriz. Es posible que también le hagan una amniocentesis para ver si el virus del Zika está en el líquido amniótico que rodea al bebé en la matriz.

Si está embarazada y vive en o viaja con frecuencia un área afectada por el

Zika:

Si tiene las señales o los síntomas del Zika, vea de inmediato a su profesional de la salud y hágase la prueba. Si la prueba muestra que usted tiene Zika o los resultados no son claros, su profesional de la salud le puede hacer un ultrasonido para buscar señales de microcefalia en el bebé.

Si usted no tiene señales ni síntomas del Zika y su pareja tiene Zika, informe a su profesional de la salud de inmediato para que le haga la prueba. Aunque su pareja no tenga Zika, su profesional puede que le haga la prueba al menos una vez en cada trimestre como parte de su cuidado prenatal. El cuidado prenatal es la atención médica que usted recibe durante el embarazo. Si usted tiene Zika o los resultados no son claros, su profesional de la salud le puede hacer un ultrasonido para controlar la salud de su bebé. Si le van a hacer una amniocentesis por otras razones no relacionadas al Zika, su profesional podría analizar el líquido amniótico para detectar el Zika.

Si el ultrasonido muestra que el bebé tiene microcefalia o depósitos de calcio en el cerebro, se la hará de nuevo la prueba del Zika a usted o a su bebé. Su profesional de la salud también puede que le haga un análisis de la placenta después del nacimiento de su bebé para ver si tiene el virus del Zika.

Si está embarazada y no vive en un área afectada por Zika, pero pudo haber estado expuesta al Zika (al viajar, tener sexo sin protección con un hombre infectado, transfusión de sangre o expuesta al líquido corporal infectado o muestras de laboratorio):

Si tiene las señales y los síntomas del Zika dentro de las 2 semanas de su exposición al Zika, vea de inmediato a su profesional de la salud para que le haga la prueba. Si la prueba muestra que usted tiene Zika o los resultados no son claros, su profesional de la salud le puede hacerle un ultrasonido para buscar señales de microcefalia.

Si usted no tiene señales ni síntomas del Zika, vea a su profesional de la salud para

que le haga la prueba. Si se hace la prueba dentro de las 2 semanas de exposición y los resultados son negativos, vea a su profesional para una prueba de seguimiento de 2 a 12 semanas luego de su exposición al Zika. Aunque vea a su profesional por primera vez de 2 a 12 semanas luego de la exposición, hágase la prueba. Si la prueba muestra que usted tiene Zika o los resultados no son claros, su profesional de la salud le puede hacer un ultrasonido para controlar la salud de su bebé.

Si el ultrasonido muestra que el bebé tiene microcefalia o depósitos de calcio en el cerebro, hágase de nuevo la prueba del Zika. Quizás su profesional de la salud haga una prueba del virus del Zika a la placenta después del nacimiento del bebé.

Si usted piensa que ha estado expuesta al virus del Zika y no ve a su profesional de la salud hasta 12 semanas o más luego de la exposición, es importante que le avise a su profesional sobre la exposición. Es posible que le haga la prueba del Zika o le hagan ultrasonidos repetidos para buscar señales de microcefalia u otros problemas.

Si tiene el Zika durante el embarazo, su profesional de la salud puede que le recomiende ver a un especialista en medicina materno-infantil (también llamado MFM, por sus siglas en inglés) y/o un especialista en enfermedades infecciosas. Los especialistas en medicina materno-fetal son doctores con educación y capacitación especial para atender mujeres con embarazos de alto riesgo. El especialista en enfermedades infecciosas es un médico con capacitación especial para diagnosticar y manejar infecciones.

Es posible que su profesional de la salud le hable sobre la oportunidad de compartir información sobre su infección por Zika con los CDC. Los CDC tienen un registro para coleccionar información sobre las mujeres embarazada y sus hijos que podrían tener Zika. Ellos usan esa información para aprender más sobre la infección y sus efectos en el embarazo y los bebés.

2.5 Campañas de prevención del virus del zika realizadas en Ecuador

El Ministerio de Salud Pública (MSP) con el apoyo de la Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud (OMS/OPS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), realizó una campaña dirigida a mujeres embarazadas, para evitar el nacimiento de niños con microcefalia.

Con el lema ‘Para que tu bebé nazca sano, que no te pique el mosquito’, el MSP intentó concientizar a las gestantes sobre la importancia de evitar la picadura de mosquitos mediante el control de la proliferación de mosquitos y aplicación de repelentes, así como el uso de preservativos en las parejas en estado de gestación.

Roberto Montoya, asesor de información en salud y control de enfermedades de la OPS, ha reiterado que el virus del zika no presenta signos de reducción en la región de las Américas y por el contrario ya está presente en más de 40 países.

Montoya ha considerado importante que tanto los gobiernos, “pero principalmente la ciudadanía, adopte medidas de prevención” como la eliminación de criaderos de mosquitos, tapando tanques y evitando todo tipo de depósitos de agua en las casas.

El funcionario de OPS recordó que “se ha comprobado científicamente que el virus del zika puede vivir hasta por 60 días en el semen” por lo cual ha pedido a las parejas, cuya esposa esté embarazada, usar preservativo. También ha insistido en que, “de cada cinco pacientes, cuatro no presentan síntomas de la enfermedad, por lo que el afectado se convierte en un potencial transmisor del zika”.

Actualmente **Brasil** está a la cabeza con 1.616 casos de microcefalia relacionados con el zika, ha mencionado Herbert Schembri, representante de Unicef en Ecuador, quien ha pedido a la sociedad no ser indiferente ante las medidas de prevención que se anuncian en la campaña.

Por su parte, la ministra de Salud, Margarita Guevara, ha asegurado que el gobierno “trabaja permanentemente en programas de control de proliferación de mosquitos” en las zonas denominadas de mayor incidencia (las ubicadas por debajo de los 2.200 metros sobre el nivel del mar). Según Guevara en el país se han registrado 73 casos de mujeres embarazadas con síntomas de zika, de las cuales han nacido 10 bebés que no presentan ningún tipo alteración neurológica.

Ha señalado que en el país se han reportado 1.106 casos de la **enfermedad**, de los cuales la mayoría se han presentado en las provincias de Manabí y Esmeraldas. Guevara ha asegurado que el MSP realiza seguimiento a las mujeres embarazadas con zika y que se realizarán controles médicos a los niños hasta los tres años de edad.

Por otro lado, Nuvia Valdez, epidemióloga **del** hospital Verdi Cevallos de Portoviejo, ha indicado a REDACCIÓN MÉDICA, que el servicio de salud público realiza el control y seguimiento de embarazadas a través de estudio ecográfico.

“El primero se realiza entre la semana 18 y la 20. Luego otro entre las semanas 30 y 32. Si se encuentra alguna malformación o anomalía congénita entra inmediatamente a valoración de un especialista. Pero hasta el momento no se han registrado” recién nacidos con alteración neurológica, ha asegurado Valdez.



Ilustración 1: Afiche campaña: Para que tu bebé nazca sanito, que no te pique el mosquito

Fuente: Ministerio de Salud Pública

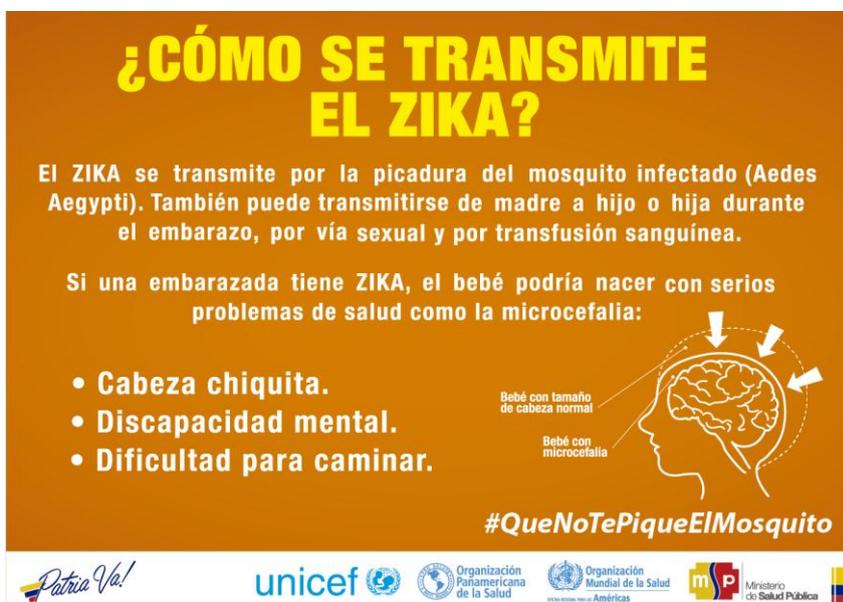


Ilustración 2: Afiche: ¿Cómo se transmite el zika?

Fuente: Ministerio de Salud Pública

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS MÁS COMUNES DEL ZIKA?

- Manchas rojas en la piel (sarpullido).
- Conjuntivitis (ojos enrojecidos).
- Fiebre no muy alta.
- Dolores de cabeza, musculares y articulares.

EN CIERTOS CASOS, EL ZIKA NO PRESENTA SÍNTOMAS, PERO SI TIENES ALGUNO DE ELLOS, NO TE AUTOMEDIQUES Y ACUDE AL CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO.




Ilustración 3: Afiche - Síntomas del Zika

Fuente: Ministerio de Salud Pública

¿CÓMO ME PROTEJO DE LAS PICADURAS DE LOS MOSQUITOS?

- Usa ropa de mangas largas y pantalones largos o lycras de colores claros.
- Calzado cerrado y medias que protejan tus pies.
- Aplica repelente.
- Utiliza mosquitero para dormir o descansar.



#QueNoTePiqueElMosquito



Ilustración 4: Afiche- ¿Cómo me protejo?

Fuente: Ministerio de Salud Pública

¿QUÉ ACCIONES PUEDEN REALIZAR LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL?

- Planifica tu embarazo.
- Accede a métodos anticonceptivos.
- Mantén relaciones sexuales seguras, usando preservativos.

Recibe información llamando al 171 opción 2.

RECUERDA:
USA PRESERVATIVOS PARA PREVENIR LA TRANSMISIÓN DE ZIKA POR VÍA SEXUAL.



CONDÓN MASCULINO CONDÓN FEMENINO



Ilustración 5: Afiche- Prevención

Fuente: Ministerio de Salud Pública

SIN MOSQUITOS NO HAY ZIKA

¡ELIMINEMOS LOS CRIADEROS DE MOSQUITOS!

- Limpia y cepilla los tanques con cada cambio de agua.
- Tapa bien tanques y cisternas para almacenar agua. Esto se puede hacer utilizando las tapas originales o colocando una cubierta de plástico, tela o caucho que cubra toda la boca del recipiente y sujetándola con una banda elástica o una soga. No dejes espacios sin cubrir.
- Permite el ingreso del personal del Ministerio de Salud Pública para el control vectorial y destrucción de criaderos.
- En tu casa y alrededores, recolecta y elimina los recipientes donde se acumula agua.



TAPA EL TANQUE



Ilustración 6: Afiche- Sin mosquitos no hay zika

Fuente: Ministerio de Salud Pública

¿CÓMO ME PROTEJO DE LAS PICADURAS DE LOS MOSQUITOS?

- Usa ropa de mangas largas y pantalones largos o lycras de colores claros.
- Calzado cerrado y medias que protejan tus pies.
- Aplica repelente.
- Utiliza mosquitero para dormir o descansar.



#QueNoTePiqueElMosquito

Patria Va! unicef Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud Ministerio de Salud Pública

Ilustración 7: Afiche - ¿Cómo me protejo?

Fuente: Ministerio de Salud Pública

RECUERDA:

NO EXISTE VACUNA NI CURA PARA EL ZIKA. POR LO TANTO, LA PREVENCIÓN DEPENDE DE LAS PERSONAS, ESPECIALMENTE DE LOS HOMBRES, MUJERES EMBARAZADAS Y SUS FAMILIAS.



#QueNoTePiqueElMosquito

Patria Va! unicef Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud Ministerio de Salud Pública

Ilustración 8: Afiche- Prevención

Fuente: Ministerio de Salud Pública

2.6 Piezas publicitarias utilizadas en la campaña preventiva contra el virus del zika en mujeres embarazadas realizadas en el Subcentro de Salud de Sauces 3 en los tres primeros meses del año 2016.



Ilustración 9: Afiche informativo- cartelera

Fuente: Ministerio de Salud Pública



Ilustración 10: Díptico – parte 1

Fuente: Ministerio de Salud Pública



Ilustración 11: Díptico -parte2

Fuente: Ministerio de Salud Pública

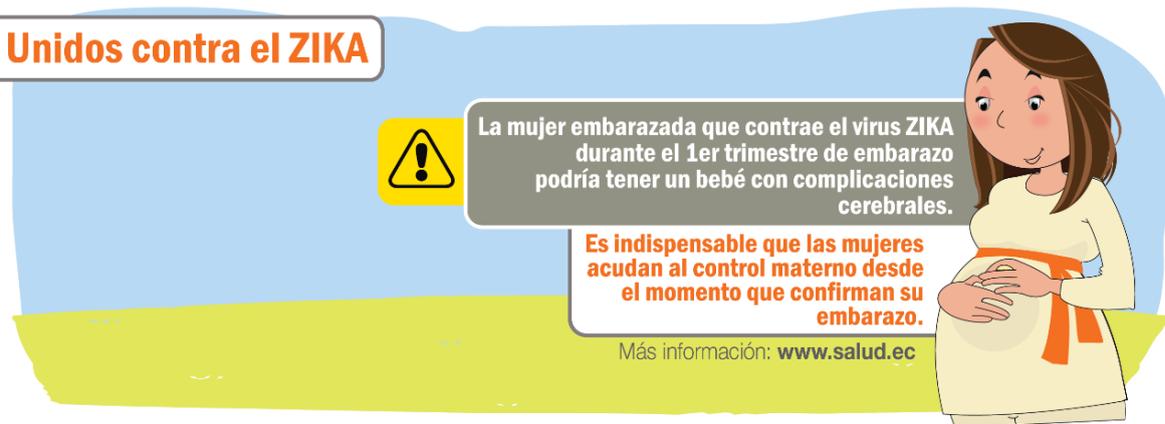


Ilustración 12: Banner

Fuente: Ministerio de Salud Pública

2.7 Elementos de un plan publicitario y estrategia publicitaria

Un plan publicitario y una estrategia publicitaria proporcionan el marco para que los pequeños negocios y sus agencias de publicidad desarrollen, revisen y midan la efectividad de las campañas publicitarias en línea con los objetivos de publicidad y mercadotecnia. Una estrategia de mercadotecnia establece el método por el cual la publicidad cumple los objetivos de publicidad. El plan publicitario describe las tácticas creativas y de medios, presupuesto, programación y otros elementos de la estrategia.

2.7.1 Estrategia

Una estrategia publicitaria proporciona una dirección amplia y general para la campaña publicitaria. Si el objetivo publicitario es aumentar la conciencia de los consumidores de New York por una marca de alimentos local en un 25 por ciento, por ejemplo, la estrategia describirá cómo la publicidad puede cumplir con ese objetivo. La recomendación estratégica podría ser construir conciencia de marca a través de altos niveles de exposición, posicionar la marca como un producto de alta calidad y motivar a los comerciantes a abastecer el producto.

2.7.2 Revisión

El equipo del cliente y el de la agencia publicitaria revisan el documento de estrategia para asegurarse de que puede cumplir con los objetivos publicitarios. El equipo de la agencia puede entonces desarrollar un plan publicitario detallado para poner la estrategia en práctica. Crear publicidad simplemente por que sí, sin estrategia, es poco probable que otorgue el mejor rendimiento en el gasto publicitario. De acuerdo con la agencia publicitaria Adcracker, el informe publicitario es como un mapa que ayuda al equipo a llegar rápidamente a una solución adecuada.

2.7.3 Plan

El plan publicitario describe cómo poner la estrategia en práctica. Para generar conciencia de marca, por ejemplo, el plan podría incluir una recomendación para una serie de anuncios en los periódicos locales, en estaciones de radio locales y en sitios para carteles. Para posicionar la marca, el plan podría proponer un enfoque creativo que sugiera alta calidad y una asociación con el estilo de vida de New York. El plan también podría incluir recomendaciones para lograr distribución a través de publicidad hacia comerciantes y una campaña de promoción de ventas para motivar a los consumidores a probar los productos.

2.7.4 Medios

El plan publicitario establece los medios para la campaña, con detalles de la audiencia objetivo, el número de anuncios y sus costo. Describe el tamaño de los anuncios impresos y el tiempo de emisión de los comerciales de radio. Esta parte del plan también indica qué tan frecuentemente aparecerán los anuncios y el período en el que se llevará a cabo la campaña completa.

2.7.5 Creatividad

Las propuestas creativas en el plan publicitario describen los mensajes importantes que cada anuncio transmitirá y las técnicas utilizadas para llamar la atención y comunicar el mensaje claramente. El plan describirá cualquier mecanismo de respuesta, tales como un cupón de respuesta o dirección de página web, para que el anunciante pueda hacer los arreglos para administrar la respuesta.

2.8 Marco Conceptual.

Alcance o cobertura: universo total de personas a las que se dirige un mensaje y que son contactadas, al menos, una vez.

Audiencia: número de personas que se exponen con regularidad a un medio o soporte.

Espacio publicitario: está conformado por unidad de tiempo o superficie o ambas de un vehículo.

Estacionalidad: condición relativa al periodo en el que se produce la venta o consumo de un producto o la contratación de un servicio. Alude a una temporada breve en la que se concentra todo el esfuerzo de la organización. Es lo contrario a la venta continuada a lo largo del año.

Publicidad preventiva: es aquella que se adelanta, se antepone. Esta clase de publicidad lo que busca es prevenir a las personas sobre algo que pueda ocurrir en relación a un producto o servicio, estas comúnmente se fundamentan en temas como el cigarrillo, el alcohol, drogas, los accidentes de tránsito, etc.

Esta publicidad logra crear un impacto dentro de los individuos al mostrar imágenes sobre accidentes que pueden ocurrir en un futuro, generalmente son dirigidos a diferentes clases de personas. Las campañas preventivas tratan de aconsejar acerca de lo que es malo y perjudicial para las personas, de los efectos que conlleva el consumo de drogas y alcohol a manera de poder crear conciencia en la población y así poder frenar a tiempo algunas decisiones erróneas.

Público objetivo o target: conjunto de personas con ciertas características en común al que se dirige una acción publicitaria.

El público objetivo suele ser, por tanto, un segmento de la población seleccionado en función de sus rasgos y con un determinado nivel de homogeneidad. Consumidores y público objetivo no son términos sinónimos. De hecho la campaña puede estar dirigida a prescriptores o a compradores que no consumen personalmente el producto. Por el momento la publicidad de gran parte de los bienes de consumo va dirigida principalmente a las amas de casa, no porque ellas consuman solas todo lo que compran, sino porque siguen siendo ellas quienes deciden y llevan a cabo esta tarea en la mayoría de las familias.

Formatos publicitarios: alternativas de espacio/ tiempo estándar que ofrecen los diferentes medios y soportes a los anunciantes para insertar su publicidad. Por ejemplo, en TV puede optar por cuatro formas de aparecer: spots, programa patrocinado, telepromoción y sobreimpresión.

Frecuencia: nos indica el número de veces que una persona ha estado expuesta al anuncio durante la campaña publicitaria.

Frecuencia Efectiva: se trata del número de OTS suficientes como para generar un cierto recuerdo y notoriedad entre el público objetivo definido.

Frecuencia Media: es la media de las veces que las personas del grupo objetivo entran en contacto con la campaña. Se obtiene dividiendo el número total de impactos entre las personas impactadas.

Notoriedad: grado de conocimiento que un número de receptores, que ha visto un anuncio, recuerda. La notoriedad alcanzada dependerá de:

- La cobertura (alcance del medio)
- La frecuencia (número de exposiciones al medio por período)
- El nivel de impacto (afinidad del medio al producto)
- Cobertura x frecuencia = alcance bruto (GRPs)

Número de Contactos Totales: la cantidad acumulada de contactos alcanzados por el mensaje a través de una pauta determinada.

Objetivos Publicitarios: tareas específicas de comunicación, a conseguir entre una audiencia definida, en un período de tiempo determinado. Los objetivos básicos de la publicidad, como de todo medio de promoción, son informar, persuadir y recordar.

Perfil de Audiencia: distribución de las personas que constituyen la audiencia de un medio según sus distintas características sociodemográficas, que son todas o algunas de las que se utilizan para el análisis de la población total.

Plan Estratégico de Comunicación: documento que elaboran el responsable de comunicación de la organización en función de su política de comunicación e imagen. Recoge los objetivos, la estrategia de comunicación para un período mínimo de un ejercicio económico, la programación de acciones con los públicos elegidos y el presupuesto de comunicación.

Segmentación: proceso de creación de tipologías de públicos. Se realiza en función

de las variables consideradas útiles para incluir un individuo en un grupo social y diferenciarlo del resto de los grupos.

Share o Cuota: porcentaje de la audiencia de un soporte con respecto a la audiencia total del medio en un período de tiempo determinado. Por ejemplo, del total de personas que están viendo la televisión en un momento determinado, sería el porcentaje de audiencia que tiene cada cadena.

2.9 Marco legal.

El marco legal del presente proyecto lo conforman los diferentes artículos de la sección V de la ley orgánica de comunicación pertinentes a la publicidad.

A continuación, citaremos los artículos de las leyes concernientes al proyecto:

ASAMBLEA NACIONAL
LEY ORGÁNICA DE COMUNICACIÓN
SECCIÓN V Publicidad

Art. 92.- Actores de la publicidad. - La interrelación comercial entre los anunciantes, agencias de publicidad, medios de comunicación social y demás actores de la gestión publicitaria se regulará a través del reglamento de esta ley, con el objeto de establecer parámetros de equidad, respeto y responsabilidad social, así como evitar formas de control monopólico u oligopólico del mercado publicitario. La creatividad publicitaria será reconocida y protegida con los derechos de autor y las demás normas previstas en la Ley de Propiedad Intelectual. Los actores de la gestión publicitaria responsables de la creación, realización y difusión de los productos publicitarios recibirán en todos los casos

el reconocimiento intelectual y económico correspondiente por los derechos de autor sobre dichos productos.

Art. 93.- Extensión de la publicidad. - La extensión de la publicidad en los medios de comunicación se determinará reglamentariamente por el Consejo de Regulación y Desarrollo de la Información y Comunicación, con base en parámetros técnicos y estándares internacionales en el marco del equilibrio razonable entre contenido y publicidad comercial.

Art. 94.- Protección de derechos en publicidad y propaganda. - La publicidad y propaganda respetarán los derechos garantizados por la Constitución y los tratados internacionales.

Se prohíbe la publicidad engañosa, así como todo tipo de publicidad o propaganda de pornografía infantil, de bebidas alcohólicas, de cigarrillos y sustancias estupefacientes y psicotrópicas. Los medios de comunicación no podrán publicitar productos cuyo uso regular o recurrente produzca afectaciones a la salud de las personas, el Ministerio de Salud Pública elaborará el listado de estos productos. La publicidad de productos destinados a la alimentación y la salud deberá tener autorización previa del Ministerio de Salud. La publicidad que se curse en los programas infantiles será debidamente calificada por el Consejo de Regulación y Desarrollo de la Información y Comunicación a través del respectivo reglamento. El Superintendente de la Información y Comunicación dispondrá la suspensión de la publicidad que circula a través de los medios de comunicación cuando ésta viole las prohibiciones establecidas en este artículo o induzca a la violencia, la discriminación, el racismo, la toxicomanía, el sexismo, la intolerancia religiosa o política y

toda aquella que atente contra los derechos reconocidos en la Constitución. Esta medida puede ser revocada por el mismo Superintendente o por juez competente, en las condiciones que determina la ley.

Art. 96.-Inversión en publicidad privada. - Al menos el 10% del presupuesto anual destinado por los anunciantes privados para publicidad de productos, servicios o bienes que se oferten a nivel nacional en los medios de comunicación se invertirá en medios de comunicación de cobertura local o regional. Se garantizará que los medios de menor cobertura o tiraje, así como los domiciliados en sectores rurales, participen de la publicidad.

El Consejo de Regulación y Desarrollo de la Información y Comunicación establecerá en el Reglamento correspondiente las condiciones para la distribución equitativa del 10% del presupuesto de los anunciantes entre los medios locales.

SECCIÓN VI

Producción nacional

Art. 97.- Espacio para la producción audiovisual nacional. - Los medios de comunicación audiovisual, cuya señal es de origen nacional, destinarán de manera progresiva, al menos el 60% de su programación diaria en el horario apto para todo público, a la difusión de contenidos de producción nacional. Este contenido de origen nacional deberá incluir al menos un 10% de producción nacional independiente, calculado en función de la programación total diaria del medio. La difusión de contenidos de producción nacional que no puedan ser transmitidos en horario apto para todo público será imputable a la cuota de pantalla que deben cumplir los medios de comunicación audiovisual. Para el cómputo del porcentaje destinado a la producción nacional y nacional independiente se exceptuará el tiempo dedicado a publicidad o servicios de televenta. La

cuota de pantalla para la producción nacional independiente se cumplirá con obras de productores acreditados por la autoridad encargada del fomento del cine y de la producción audiovisual nacional.

Art. 98.- Producción de publicidad nacional.- La publicidad que se difunda en territorio ecuatoriano a través de los medios de comunicación deberá ser producida por personas naturales o jurídicas ecuatorianas, cuya titularidad de la mayoría del paquete accionario corresponda a personas ecuatorianas o extranjeros radicados legalmente en el Ecuador, y cuya nómina para su realización y producción la constituyan al menos un 80% de personas de nacionalidad ecuatoriana o extranjeros legalmente radicados en el país. En este porcentaje de nómina se incluirán las contrataciones de servicios profesionales. Se prohíbe la importación de piezas publicitarias producidas fuera del país por empresas extranjeras. Para efectos de esta ley, se entiende por producción de publicidad a los comerciales de televisión y cine, cuñas para radio, fotografías para publicidad estática, o cualquier otra pieza audiovisual utilizada para fines publicitarios. No podrá difundirse la publicidad que no cumpla con estas disposiciones, y se sancionará a la persona natural o jurídica que ordena el pautaaje con una multa equivalente al 50 % de lo que hubiese recaudado por el pautaaje de dicha publicidad. En caso de la publicidad estática se multará a la empresa que difunde la publicidad. Se exceptúa de lo establecido en este artículo a la publicidad de campañas internacionales destinadas a promover el respeto y ejercicio de los derechos humanos, la paz, la solidaridad y el desarrollo humano integral.

Capítulo III

Marco metodológico

2.1 Tipo de investigación

El enfoque del presente proyecto de investigación fue descriptivo, pues su propósito era analizar la campaña preventiva contra el Zika que difundió el Subcentro de Salud de Saucos 3, entidad perteneciente al Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

La información recaudada fue facilitada por el Subcentro de Salud 3 de Saucos, lo cual permitió establecer el número de mujeres en estado de gestación que se atienden en dicho subcentro y cuantas han recibido la información sobre el riesgo del virus en su estado.

2.2 Enfoque de la investigación.

El enfoque que se utilizó en el presente proyecto fue cuantitativo, debido a que obtuvieron datos estadísticos para su posterior tabulación y análisis. Estos datos corresponden a mujeres en estado de gestación que realizaron sus chequeos en el Subcentro de Salud de Saucos 3.

2.3 Técnicas de investigación.

Al ser un enfoque cuantitativo la técnica de investigación a utilizar, fue la encuesta, con preguntas cerradas a mujeres en primero, segundo y tercer trimestre de embarazo, para luego ser tabuladas y conocer si fue efectiva o no la comunicación publicitaria utilizada por el Subcentro de Salud de Saucos 3.

2.4 Población y muestra.

El subcentro recibe 130 personas diarias, de las cuales 45 son mujeres cuyos embarazos van desde el primero, segundo y tercer trimestre; en edades que oscilan desde 19 a 34 años.

Tomando en consideración estos datos, el Subcentro de salud de Sauces 3 atiende un promedio de 900 mujeres embarazadas mensuales, lo cual constituye la población objeto de estudio.

Para obtener la muestra se aplicó la fórmula de población finita con un nivel de confianza del 92% y un margen de error de 8%, lo cual dio como resultado una muestra de 107 personas.

Fórmula del cálculo.

$$n = \frac{z^2 \times P \times Q \times N}{e^2(N - 1) + z^2 \times P \times Q}$$

Z= Nivel de confianza (correspondiente con tabla de valores de Z)

p= Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado

q= Porcentaje de la población que no tiene el atributo deseado

N= Tamaño del universo

e= Error de estimación máximo aceptado

n= Tamaño de la muestra

$$Z^2 \times P \times Q \times N$$

$$n = \text{-----}$$

$$e^{(2)} (N-1) + Z^2 \times P \times Q$$

$$(1.76)^2 (0.5) (0.5) \times 900$$

$$n = \text{-----}$$

$$0.08^{(2)} (900-1) + 1.76^2 \times 0,5 \times 0,5$$

$$3,0976 (0,25) \times 900$$

$$n = \text{-----}$$

$$0.0064 (899) + 3,0976 \times 0,25$$

$$0,7744 \times 900$$

$$n = \text{-----}$$

$$5.7536 + 0,7744$$

$$696.96$$

$$n = \text{-----}$$

$$893,2 + 0.7744$$

$$696.96$$

$$n = \text{-----}$$

$$6.528$$

$$n = 107$$

Analisis e interpretación de datos.

Tabla 5: ¿Conoce que es el virus del Zika?

Respuesta	Numero	Porcentaje
SI	95	89%
NO	12	11%
TOTAL	107	100%

Elaborado por :María José Maridueña



Gráfico 1: ¿Conoce que es el virus del Zika?

Elaborado por :María José Maridueña

El 89% de las encuestadas indica conocer que es el virus del zika, lo que evidencia que la ciudadanía, en especial las embarazadas están informadas acerca de su existencia. Solo un 11% indica que no conocer del virus zika.

Tabla 6: ¿Ha recibido información sobre la campaña preventiva del virus del Zika sea de manera verbal o escrita?

Respuesta	Numero	Porcentaje
SI	60	56%
NO	47	44%
TOTAL	107	100%

Elaborado por :María José Maridueña

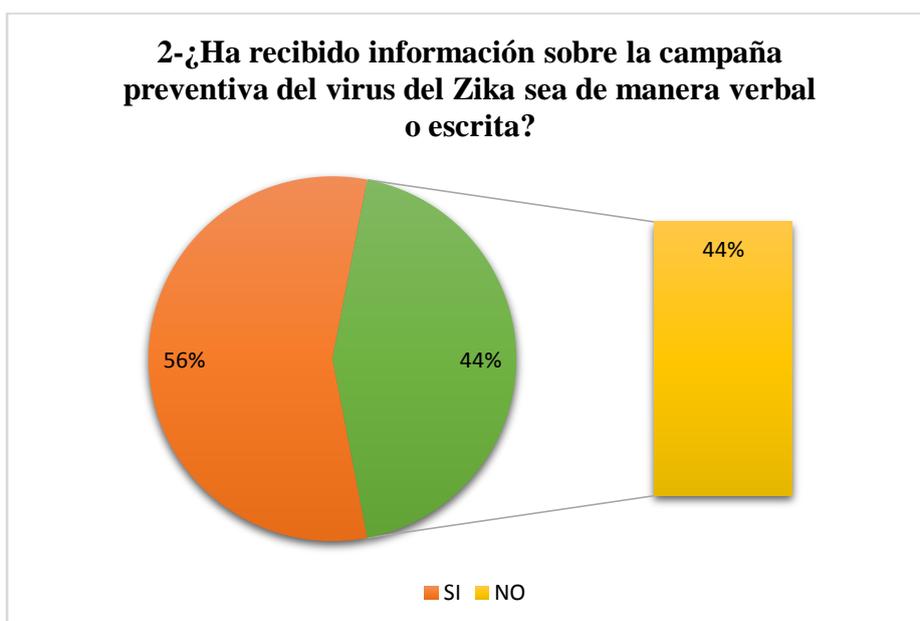


Gráfico 2: Información sobre la campaña preventiva del virus del Zika

Elaborado por :María José Maridueña

Del total de encuestadas, solo el 56% indica haber recibido información sobre la campaña preventiva del virus del Zika sea de manera verbal o escrita, seguido del 44% que no recibieron o estuvieron expuestas al mensaje.

Tabla 7: ¿Usted ha participado en alguna charla sobre la campaña preventiva del virus del Zika, realizada en el dispensario de Sauces 3?

Respuesta	Numero	Porcentaje
SI	33	31%
NO	74	69%
TOTAL	107	100%

Elaborado por :María José Maridueña

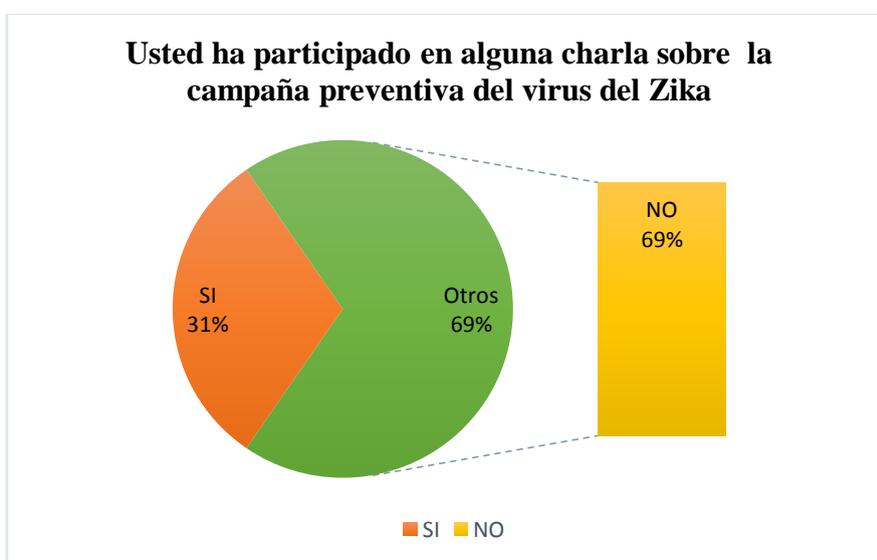


Gráfico 3: Participación en charla sobre la campaña preventiva del virus del Zika

Elaborado por :María José Maridueña

Un 31% de las personas encuestadas afirman haber participado en alguna charla sobre la campaña preventiva del virus del zika, mientras que un 69% manifiesta que no, por lo que se puede demostrar que esta actividad no ha tenido el suficiente impacto en el grupo objetivo.

Tabla 8: ¿Qué mensajes ha recibido usted recientemente en relación con el virus de Zika?

Respuesta	Numero	Porcentaje
Causa / síntomas	25	23%
Prevención	33	31%
Tratamiento / búsqueda de atención médica	17	16%
Riesgo	20	19%
Ninguno	12	11%
TOTAL	107	100%

Elaborado por :María José Maridueña

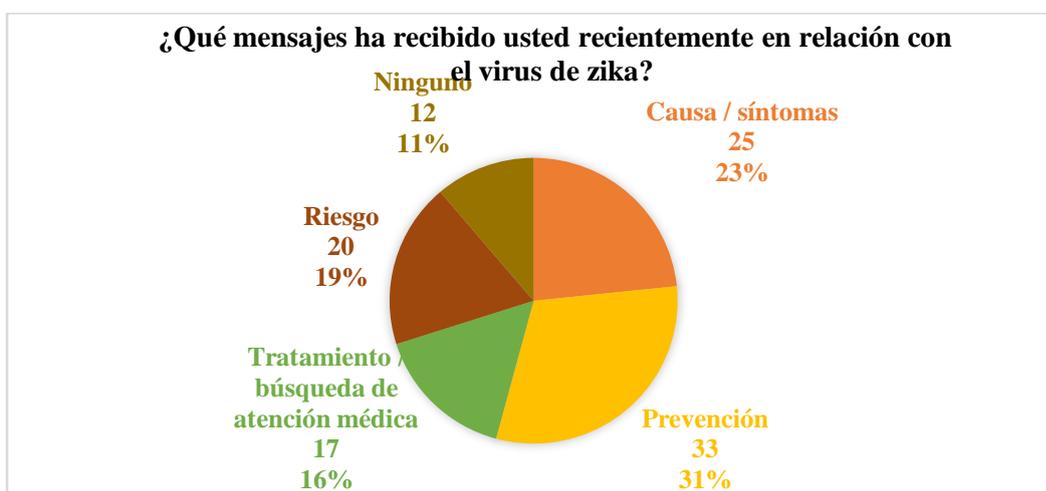


Gráfico 4: ¿Qué mensajes clave ha recibido usted recientemente en relación con el virus de zika?

Elaborado por :María José Maridueña

El 31% de las encuestadas indica que los mensajes recibidos en la campaña preventiva contra el sika estaban enfocados en la prevención, mientras que el 23% en las causas y síntomas de la enfermedad, el 19% en los riesgos, el 16% en tratamiento y búsqueda de atención medica y el 11% en ninguno.

Tabla 9: ¿En qué soporte publicitario ha observado anuncios relacionados a la campaña preventiva contra virus del Zika en mujeres embarazadas?

Respuesta	Numero	Porcentaje
AFICHES	36	34%
FOLLETOS	47	44%
REVISTAS	1	1%
BANNERS	23	21%
TOTAL	107	100%

Elaborado por :María José Maridueña

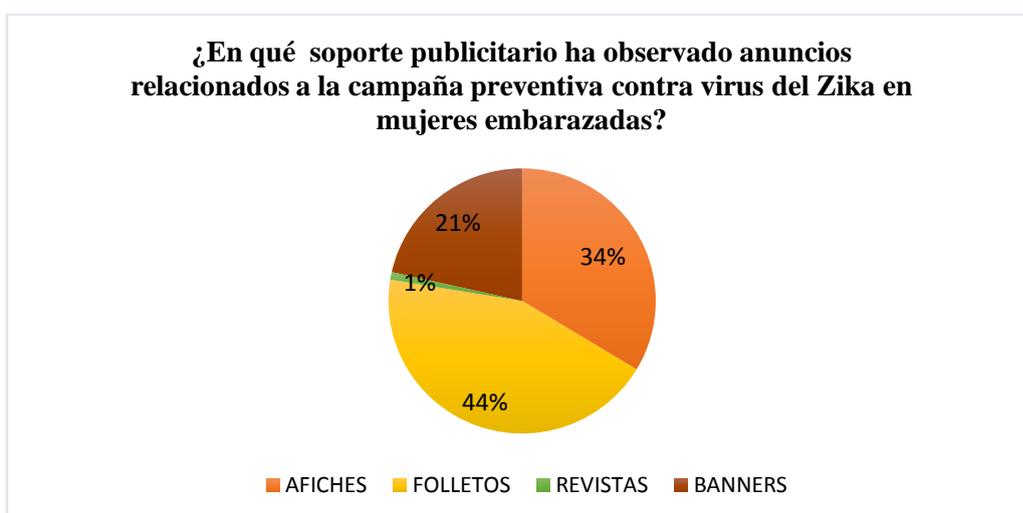


Gráfico 5: Soporte publicitario

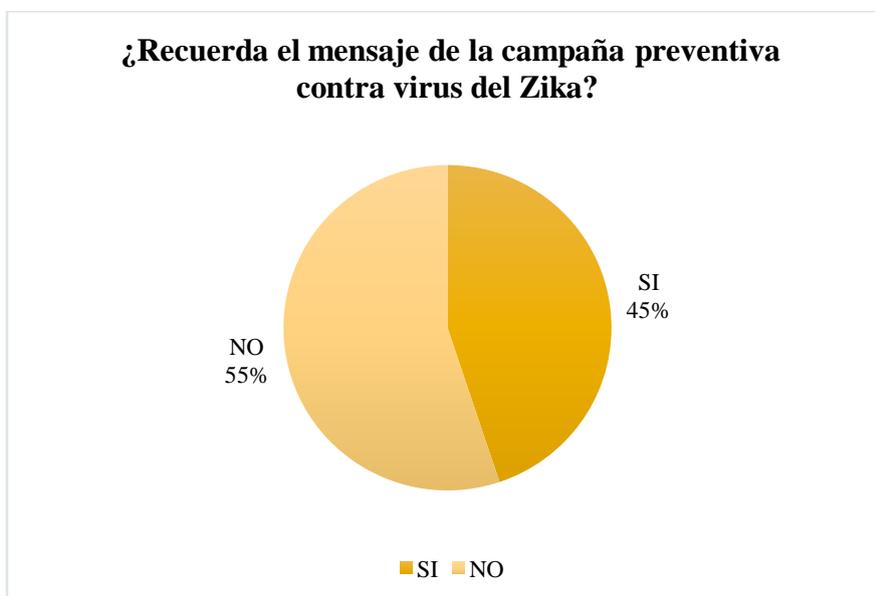
Elaborado por :María José Maridueña

El soporte publicitario mas utilizado en la campaña preventiva contra el virus del zika fue el folleto con un 44%, seguido de los afiches con un 34%, los banners con un 21% y finlamente las revistas con 1%.

Tabla 10: ¿Recuerda el mensaje de la campaña preventiva contra virus del Zika?

Respuesta	Numero	Porcentaje
SI	48	45 %
NO	59	55 %
TOTAL	107	100 %

Elaborado por :María José Maridueña

**Gráfico 6: Recuerda el mensajede la campaña**

Elaborado por :María José Maridueña

Un 45% de las encuestadas indican que recuerdan el mensaje de la campaña preventiva contra virus del Zika, mientras que un 55% dice no recordar nada.

Tabla 11: ¿Qué reacción generó en usted los mensajes de la campaña preventiva contra el virus del Zika?

Respuesta	Numero	Porcentaje
Tomar precauciones	34	32 %
Solicitar más información	15	26 %
Acudir al control materno	58	54 %
TOTAL	107	100 %

Elaborado por :María José Maridueña

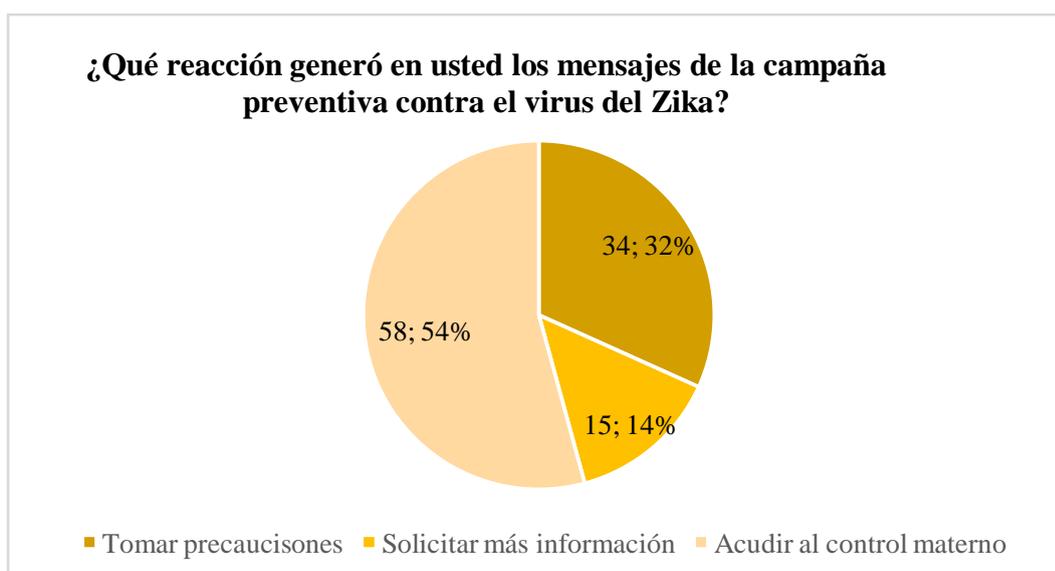


Gráfico 7: Reacción

Elaborado por :María José Maridueña

La reacción mas generada por el mensaje de la campaña preventiva contra el virus del zika fue acudir al control materno con un 54%, acudir al control materno con un 32% y finalmente el 14% se inclino por solicitar mayor información.

Tabla 12: ¿Qué impresión le causaron las piezas publicitarias utilizadas en la campaña preventiva contra virus del Zika?

Respuesta	Numero	Porcentaje
Impactante (que impresiona)	17	16 %
Te hace pensar en cómo podrías prevenir el zika	43	40 %
Indiferente (que causa desinterés)	12	11 %
Ofrece información muy importante	35	33 %
TOTAL	107	100 %

Elaborado por :María José Maridueña



Gráfico 8: Impresión

Elaborado por :María José Maridueña

El 40% de las encuestadas indican que las piezas publicitarias les hicieron pensar en como podrian prevenir el virus, mientras que un 33% pensaron en que se les estaba entregando información muy importante. El 16% piensan que lo smensajes han sido impactantes y al 11% les hasido indiferente.

Conclusiones

Al finalizar el estudio se pudo determinar que la campaña preventiva sobre el virus del Zika realizada en el Subcentro de Salud de Sauces 3 en el primer trimestre del año 2016 tuvo un efecto positivo en las mujeres embarazadas que realizan sus controles en el Subcentro.

Las piezas publicitarias utilizadas en la campaña tuvieron un estilo informativo, resaltando la importancia de la prevención de contraer el virus en las mujeres embarazadas. El diseño de los materiales no fue muy atractivo, pero la campaña cumplió con los objetivos propuestos por las autoridades gubernamentales al lograr reducir la cantidad de infectadas con el virus del Zika y el aumento de casos.

La frecuencia de exposición de las piezas publicitarias de la campaña preventiva sobre el virus del Zika realizada en el Subcentro de Salud de Sauces 3, fue diaria durante 3 meses, se utilizaron afiches publicados en la cartelera del subcentro, tripticos, banners y charlas semanales.

La campaña preventiva sobre el virus del Zika realizada en el Subcentro de Salud de Sauces 3 utilizó soporte publicitarios impresos, entre ellos Roll up ubicados en los exteriores del subcentro, afiches publicados en la cartelera y tripticos que se distribuyeron entre las pacientes que acudian a sus controles mensuales.

En general la percepción de la campaña preventiva sobre el virus del Zika ha sido positiva, de acuerdo a los resultados de las encuestas se puede evidenciar que generó reacciones que motivaron a las mujeres embarazadas a acudir a su control materno con

regularidad, a solicitar mayor información y tomar precauciones.

Recomendaciones

Concluida la investigación se pudo determinar que para mejorarla campaña preventiva sobre el virus del Zika realizada en el Subcentro de Salud de Sauces 3 , es recomendable contemplar los siguientes puntos:

1. Implementar una plan de comunicación que contribuya a concientizar e informar a la población, en especial a las mujeres embarazadas a tomar precauciones y hacerce los chequeos correspondientes en el dispensario para evitar que el virus del zika afecte su salud o la del bebé.
2. Mejorar el diseño de las piezas publicitarias (afiches,dípticos, flyer) utilizadas en la campaña, a fin de conseguir mayor atención del grupo objetivo.
3. Complementar la campaña apoyándose en las redes sociales como estrategia para llegar una mayor catidad de personas.
4. Involucrar a todas las personas del sector en el proceso de difusión de la campaña, empleando para ello el desarrollo de actividades que permitan lograr interacción con la gente y a la vez generar mayor recordación del mensaje.

Bibliografía

Deckard, D. T. (2016). Male-to-male sexual transmission of Zika virus—Texas, January 2016. *MMWR. Morbidity and mortality weekly report*, 65.

Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud.

Actualización. (2016). *Ziika - Actualización Epidemiológica*. Washington, D.C.:

Organización Panamericana de la Salud.

Perret, C. (2016). Virus Zika, ¿culpable o inocente?. *Revista chilena de infectología*, 33(2), 189-190.

Maguiña, C., & Galán-Rodas, E. (2016). El virus Zika: una revisión de literatura. *Acta Médica Peruana*, 33(1), 35-41.

Rodriguez-Morales, A. J., Patiño-Valencia, S., Villamil-Gómez, W. E., Alvarado-Socarras, J. A., & Jimenez-Canizales, C. E. (2016). Situación del Zika en Colombia: experiencia de miembros de la Red Colombiana de Colaboración en Zika (RECOLZIKA). *Acta Médica Peruana*, 33(1), 79-81.

Kantor, I. N. (2016). Dengue, zika y chikungunya. *Medicina (Buenos Aires)*, 76(2), 93-97.

Subsecretaria de Vigilancia de la Salud Pública. (2016). *Cuarto Boletín de la Fiebre por Virus Zika*. Quito: www.msp.gob.ec.

Schuler-Faccini, L. (2016). Possible association between Zika virus infection and microcephaly—Brazil, 2015. *MMWR. Morbidity and mortality weekly report*, 65.

Serra Valdés, M. Á. (2016). Fiebre por virus Zika: una alerta necesaria. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 15(1), 0-0.

Anexo 1: Aplicación de la encuesta

Elaborado por :María José Maridueña

Anexo 2: Propuesta de piezas publicitarias



**Controlemos
el Zika**

Recuerda:
No existe vacuna ni cura para El Zika. Por lo tanto, la prevención depende de las personas.

www.salud.gob.ec



Centro de Salud
SAUCES III



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



Ministerio
de Salud Pública

Elaborado por :María José Maridueña

Anexo 3: Propuestas - Piezas publicitarias

Controlemos el Zika

¡ Eliminemos los criaderos de mosquitos !

Limpia y cepilla los tanques con cada cambio de agua.

Permite el ingreso del personal del Ministerio de Salud Pública para el control vectorial y destrucción de criaderos.

Recolecta y elimina los recipientes donde se acumula el agua.



Recuerda:

No existe vacuna ni cura para El Zika. Por lo tanto, la prevención depende de las personas.

www.salud.gob.ec



Centro de Salud
SAUCES III

unicef



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS AMÉRICAS



Ministerio
de Salud Pública

Elaborado por :María José Maridueña

Anexo 4: Propuestas - Piezas publicitarias



Es indispensable que las mujeres embarazadas acudan al control materno desde el momento que confirman su embarazo.

Controlemos el Zika

Si una embarazada tiene ZIKA, el bebé podría nacer con serios problemas de salud como la microcefalia.

www.salud.gob.ec

Patria Va! Centro de Salud SAUCES III unicef Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas m p Ministerio de Salud Pública

Elaborado por :María José Maridueña

Anexo 5: Propuestas - Piezas publicitarias

**Controlemos
el ZIKA**

El ZIKA se transmite por la picadura del mosquito infectado. También puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, por vía sexual y por transfusión sanguínea

Es indispensable que las mujeres embarazadas acudan al control materno desde el momento que confirman su embarazo.

www.salud.gob.ec



Centro de Salud
SAUCES III

unicef



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas



Ministerio
de Salud Pública

Elaborado por :María José Maridueña

