





La comunicación de riesgos hace referencia al intercambio en tiempo real de información entre expertos y autoridades con las personas expuestas a un riesgo (1); las recientes experiencias con emergencias de salud pública, como la COVID-19, han demostrado la importancia de la comunicación de riesgos como componente de respuesta a emergencias en salud.

El actual brote de viruela del mono que afecta a varios países, incluyendo el nuestro, representa una situación no antes vista para esta patología, por lo que se puede esperar falta de conocimiento sobre la enfermedad y sus síntomas en la población general, pero también en los trabajadores de la salud (2), por esta razón se han desarrollado recomendaciones para la conformación de estrategias de comunicación de riesgos dirigidas a fomentar la toma de decisiones informadas para mitigar el riesgos de la viruela símica en México, tanto para la población como para tomadores de decisiones y personal médico de primera línea.

1. COMUNICACIÓN DE RIESGOS A LA POBLACIÓN GENERAL

Con el objetivo de mantener informada a la población sobre el riesgo real de la viruela símica en México y que, a su vez, tengan la capacidad de tomar decisiones informadas sobre su salud se recomienda:

- Mantener la comunicación sobre el panorama de la enfermedad en México y a nivel internacional, así como el nivel de riesgo para la población, evitando alarmar a la población general o grupos específicos.
- Compartir las características del virus, el origen de este, antecedentes de brotes, características clínicas y formas de transmisión siendo transparente en lo que no se sabe y/o se mantiene en investigación.
- Reforzar la comunicación sobre medidas preventivas en entidades federativas en las que existan casos confirmados.
- Fomentar en la población la búsqueda de atención médica ante la presencia de signos o síntomas de la enfermedad.
- Compartir información sobre los cuidados en casa y medidas preventivas dirigidas a familiares y/o cuidadores de pacientes con viruela símica en aislamiento domiciliario.



Mensajes adaptados a públicos meta.

Los mensajes clave deben adaptarse a los grupos meta identificados integrando la participación comunitaria en la elaboración y difusión de mensajes.

A demás de adaptarse al público meta, los mensajes claves deben desarrollarse de acuerdo con el canal de comunicación a utilizar, tener mensajes segmentados contribuye a tener un mayor alcance de la información (3).

1.2 Eventos masivos.

Los escenarios en los que se favorezca el contacto físico pueden suponer un mayor riesgo de transmisión, por lo que se debe planear vinculación de las áreas de vigilancia epidemiológica y promoción de la salud de cada entidad federativa con organizadores de eventos masivos con el objetivo de difundir información entre los participantes para minimizar el riesgo de exposición al virus e implementar medidas para disminuir el riesgo durante el evento.

La OMS recomienda que la decisión de modificación o cancelación de cualquier tipo de evento se lleve a cabo a través de un enfoque basado en riesgo, que integre 3 elementos: Evaluación del riesgo, mitigación del riesgo y comunicación del riesgo (4).

1.3 Reducción del estigma a grupos específicos

La infodemia respecto a la proporción de casos de viruela símica en hombres que tienen sexo con hombres y referencias a la transmisión sexual de la enfermedad puede conducir a estigmatización en la comunidad LGBTTTIQ+ y otros grupos. Favorecer el estigma y la discriminación, frenan los esfuerzos de respuesta ante esta emergencia (2).

Para evitar la estigmatización se recomienda:

- Compartir información general de la enfermedad (síntomas, características de las lesiones dérmicas y periodo de transmisibilidad) haciendo énfasis en que todos somos susceptibles de adquirir la enfermedad.
- La mayor proporción de casos se ha dado en hombres que tienen sexo con hombres, sin embargo, no constituye una enfermedad de transmisión sexual, ni está vinculada a la orientación sexual. La principal vía de transmisión es por contacto directo con las lesiones de la piel.



- Capacitar al personal de salud sobre el tema, para evitar estigmatización y discriminación durante la atención médica de casos sospechosos.
- Enfatizar en que las medidas preventivas son para toda la población, no exclusivamente para un grupo.
- Al realizar mensajes dirigidos a hombres que tienen sexo con hombres, debe preferirse el uso de canales de difusión adecuados para llegar directo al público objetivo (5).
- Al realizar materiales de difusión, evitar imágenes y/o lenguaje que hagan referencia a grupos específicos.

2. PERSONAL DE SALUD.

El personal de salud debe recibir capacitaciones, guías y documentos oficiales, nacionales e internacionales, a través de las cuales puedan conocer los riesgos durante la atención médica a esta enfermedad, las medidas de protección personal y los cuidados del paciente (3).



ELEMENTOS CLAVE A COMPARTIR

Punto clave	Información a transmitir	Páginas y documentos de consulta
¿Qué es?	Es una enfermedad viral zoonótica (se transmite de animales a humanos). Usualmente se presentan en zonas de selva en África central y occidental, en donde existen países endémicos. El virus causante pertenece al género <i>Orthopoxvirus</i> , mismo al que pertenece el virus Variola causante de la viruela humana, erradicado del mundo en 1979.	Viruela Símica. Organización Mundial de la Salud. 19 de mayo, 2022. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/monkeypox
Transmisión	De persona a persona se da principalmente por, Contacto con lesiones de la piel y contacto con material u objetos contaminado con fluidos de los pacientes (sangre, secreciones de las lesiones).	Viruela Símica, Organización Panamericana de la Salud. https://www.paho.org/es/vir uela-simica
	Por las secreciones respiratorias emitidas por los pacientes. Las mujeres embarazadas infectadas pueden transmitir el virus a través de la placenta al feto. En países éndemicos se puede adquirir la enfermedad al tener contacto físico con un animal infectado (monos o roedores).	Viruela del Simio, preguntas y respuestas. Organización Mundial de la Salud. 12 de julio de 2022. https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/monkeypox

Síntomas	Los síntomas pueden iniciar entre 5 a 21 días posteriores al contacto con el virus. • Fiebre • Dolor de cabeza • Agotamiento • Dolores musculares • Inflamación de los ganglios linfáticos • Sarpullido, las primeras erupciones aparecen en la cara y posteriormente se extienden al resto del cuerpo.	Aviso Epidemiológico. Viruela Símica. 24 mayo 2022. Dirección General de Epidemiología. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/728064/AE_Viruela_Simica_240522.pdf
Medidas preventivas	 Evitar contacto físico con personas infectadas o sospecha de enfermedad, incluyendo contacto sexual. Evitar tocar los objetos o materiales con los que hayan estado en contacto los pacientes (objetos personales, materiales de atención médica, sabanas o ropa). Lavarse las manos con agua y jabón o gel antibacterial y practicar el estornudo de etiqueta. 	Monkeypox, Monkeypox Topics. Centers for Disease Control and Prevention. June 20, 2022. https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/index.html
pieventivas	 Aislamiento de los pacientes en casa. Usar cubrebocas, tanto para los pacientes como para las personas que están a su alrededor. Lavar la ropa, toallas y sábanas de la persona enferma y los utensilios para comer con agua tibia y detergente. Limpie y desinfecte cualquier superficie contaminada y elimine los desechos contaminados (apósitos, gasas) de manera adecuada. 	Factsheet for health professionals on monkeypox. European Centre for Disease Prevention and Control. https://www.ecdc.europa.eu/en/all-topics-



	En países endémicos, evitar contacto con animales que puedan propagar el virus.	z/monkeypox/factsheet- health-professionals		
¿Qué hacer si sospecha tener Viruela Símica?	No automedicarse Solicitar atención médica Evitar contacto cercano con otras personas hasta conocer el diagnóstico Evitar rascar las lesiones, cubrirlas y mantener uso de cubrebocas.	Clinical management and infection prevention and control for monkeypox: Interim rapid response guidance, 10 June 2022. World Health Organization.		
Tratamiento	No hay tratamiento ni vacuna específica contra la infección, el majeo clínico se basa en el alivió de síntomas (tratamiento de la fiebre, comezón e hidratación) y prevenir complicaciones. Los síntomas suelen resolverse de manera espontánea.	https://www.who.int/publications/i/item/WHO-MPX-Clinical-and-IPC-2022.1		
Situación epidemiológica	Desde mediados de mayo de 2022, se han notificado casos en diferentes países no endémicos. Hasta el 07 de julio se notificaron 7,892 casos confirmados, incluidas tres defunciones, en 63 países; la mayoría de los casos (82%) han ocurrido en países de Europa. En México el primer caso se reportó en mayo y, hasta el 18 de julio, se han registrado 49 casos confirmados, de los cuáles 47 ocurrieron en hombres. Las entidades federativas que han reportado casos son CDMX, Estado de México, BC, Sinaloa, Jalisco, Colima, Nuevo León, Veracruz y Quintana Roo.	Actualización Epidemiológica sobre Viruela símica. Organización Panamericana de la Salud. 09 de julio de 2022 https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-sobre-viruela-simica		



3. INFODEMIA Y DESINFORMACIÓN

La infodemia se define como el exceso de información relacionada a un tema específico, misma que puede contener tanto datos falsos como verdaderos en donde juega un papel importante la desinformación (6).

Desinformación se refiere a datos y contenidos falsos generados con la intención de obtener un beneficio o causar algún daño especifico, a diferencia de la información errónea, que es contenido equivocado, que no se genera con intención de dañar o manipular, sin embargo, es importante el manejo de ambas ya que conducen a la generación de comportamientos de riesgo entre la población (7).

La infodemia es un elemento que influye en las percepciones sobre riesgos a la salud, pero su manejo se convierte en un reto, pues en la era digital la velocidad de difusión de información requiere de una respuesta casi inmediata, en donde las redes sociales han tenido gran participación, además, se necesita identificar las fuentes de información aceptadas por la población y la influencia en sus comportamientos (8).

En este sentido se recomienda,

- Realizar seguimiento de la noticias e información que circula a través de medios de comunicación no oficiales para detectar información falsa o sacada de contexto que requiera ser desmentida.
- Analizar las percepciones públicas sobre el riesgo de la viruela símica, las recomendaciones y respuesta dada por las autoridades.
- Identificar necesidades y demandas de información e integrarlas a la construcción de materiales de comunicación de riesgos.

El Laboratorio Nacional de Comunicación de Riesgos realiza estrecha vigilancia de la información compartida a través de medios digitales y redes sociales para tomar acciones de comunicación a la población general, sin embargo, es importante que a nivel estatal y local (unidades médicas de atención) se detecte información falsa que genere desinformación entre grupos poblacionales específicos, como el personal de salud, que pudieran entorpecer las acciones de vigilancia epidemiológica, control y detección de casos y afectar la calidad de la atención médica a la población.



4. RECOMENDACIONES DE ACCIONES LOCALES EN COMUNICACIÓN DE RIESGOS

• Evaluación del riesgo.

Determinar el riesgo que existe en cada entidad federativa para identificar la necesidad de compartir información durante actividades específicas, por ejemplo, eventos masivos y servicios de atención médica.

• Tener un Plan Estatal de Comunicación de Riesgos.

Regionalizar la comunicación permite incluir características socioculturales específicas de regiones del país en las que las formas de comunicación o las percepciones públicas requieran un abordaje comunicacional dirigido a grupos específicos.

Se recomienda un plan que contemple el escenario actual y posibles escenarios futuros sobre la viruela Símica en México, que permitan una respuesta rápida, etapa de preparación de la conformación de estrategias de comunicación de riesgos. (9) (10).

• Comunicación transparente y proactiva.

A demás de trabajar en la orientación de las percepciones y comportamientos preventivos, se debe ser oportuno y transparente con la información que se comparte, para generar confianza del público en los respondientes a la emergencia (9).

• Segmentación de público meta.

Durante la construcción de mensajes de comunicación de riesgos es necesario segmentar a la población de acuerdo con diferentes características como grupos de edad, sexo, personas con comorbilidades de riesgo, personas con riesgo de exposición laboral, características cultuales (lenguaje) etc., que permita estructurar una serie de mensajes con un mismo objetivo dirigidos a diferentes grupos poblacionales, además de permitir definir grupos prioritarios para la comunicación de riesgos, de acuerdo con su nivel de riesgo de exposición.

Identificar grupos poblacionales específicos a los que hay que dirigir la comunicación de Riesgos ayuda a definir los mensajes y canales de comunicación adecuados (10).

Se recomienda el uso de plantillas de públicos y desarrollo de mensajes para la planeación de las estrategias de Comunicación de Riesgos (anexo 1).



- Integrar la escucha social a la toma de decisiones en comunicación sobre viruela símica, pues permite definir intervenciones comunicacionales, hacer partícipe a la población y lideres comunitarios, reconocer obstáculos para la comunicación y evaluar la eficacia de las actividades de comunicación de Riesgos (10).
- Trabajo con socios y aliados.
 - Identificar partes interesadas como asociaciones no gubernamentales, dependencias gubernamentales, instituciones educativas o miembros de la sociedad civil que puedan ser colaboradores en la comunicación de riesgos puede ayudar a la mejor difusión de información y mayor alcance de los públicos meta.
- A nivel local, mantener actualizado al personal de salud, a través de la difusión de documentos oficiales y lineamientos nacionales e internacionales o mediante la realización de capacitaciones del nivel estatal y/o jurisdiccional al local.
- **Promover las fuentes de información oficiales** (OMS, OPS, CDC, Manuales y lineamientos nacionales, páginas oficiales de la secretaría de salud).
- **Evaluación** de las estrategias de comunicación de riesgos.



ANEXOS

Anexo 1. Plantilla de segmentación de públicos meta y desarrollo de mensajes.

Grupo objetivo	Características	Punto clave a transmitir	Mensaje	Canales de comunicación	Momento
Población meta	Características socioculturales y demográficas a considerar	Elementos del riesgo a compartir	Desarrollo del mensaje como se llevará al grupo objetivo	¿Cómo se hará Ilegar el mensaje?	Etapa de la crisis o periodo de tiempo en el que se compartirá



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1. Comunicación de riesgos en emergencias de salud pública: directrices de la OMS sobre políticas y prácticas para la comunicación de riesgos en emergencias (CRE). Organización Mundial de la Salud, 2018. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272852/9789243550206-spa.pdf
- 2. Risk communication and community engagement (RCCE) for monkeypox outbreaks: Interim guidance. World Health Organization, 24 June 2022. Available from: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-MPX-RCCE-2022.1
- **3.** Risk communication and community engagement approaches during the monkeypox outbreak in Europe, 2022. European Centre for Disease Prevention and Control/ World Health Organization. 30 June 2022. Available from:

 https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/risk-communication-and-community-engagement-monkeypox-outbreak
- **4.** Public health advice for gatherings during the current monkeypox outbreak. World Health Organization. 28 June 2022. Available from: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-MPX-Gatherings-2022.1
- 5. Reducing Stigma in Monkeypox Communication and Community Engagement. Centers for Disease Control and Prevention. July 12, 2022. Disponible en: https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/pdf/Monkeypox_Stigma_508.p
- **6.** Entender la infodemia y la desinformación en la lucha contra la COVID-19. Organización Panamericana de la Salud. 2020. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52053/Factsheet-lnfodemic_spa.pdf?sequence=16
- 7. Aplanemos la curva de la infodemia. Organización Mundial de la Salud. Disponible en:
 https://www.who.int/es/news-room/spotlight/let-s-flatten-the-infodemic-curve



- 8. Infodemics: A new challenge for public health. Briand S., Cinelli M., Nguyen T., Lewis R., Prybylsky D., Valensise C., et al. December 2021. Cell. Vol. 184, pags. 6010-6014. Available from: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0092867421012861
- **9.** Guía para la elaboración de la estrategia de comunicación de riesgos. Organización Panamericana de la Salud. 2011. Disponible en: https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/000000750cnt-2014-04_estrategia-comunicacion-riesgo.pdf
- **10.** Guía básica para Desarrollar Estrategias de Comunicación de riesgos Multiamenazas. Secretaría de Salud.







