

Metodología para realizar el diagnóstico de las capacidades de los servicios veterinarios asistenciales para la prevención y control de las zoonosis en territorios

Fabré Rodríguez Yolexis: Facultad de Medicina Veterinaria. Universidad Agraria de La Habana (UNAH) | **Suárez Fernández Yolanda E.:** Facultad de Medicina Veterinaria. Universidad Agraria de La Habana (UNAH) | **Fuentes Cintras Maritza:** Universidad Agraria de La Habana (UNAH) | **Santana Yunier:** Estudiante Universidad Agraria de La Habana (UNAH)

Autor a quien dirigir la correspondencia: Dr. M. V. Yolexis Fabré Rodríguez, MsC. Facultad de Medicina Veterinaria. Universidad Agraria de La Habana. Carretera a Tapaste y Autopista Nacional Km 23½, San José de Las Lajas. La Habana. Cuba. E-mail: yolexis_fabre@isch.edu.cu Calle 54 # 721 entre 37 y 39 Ave., San José de las Lajas, La Habana. Cuba

RESUMEN.

Se elaboró un sistema de cuestionarios cerrados auto cumplimentados según criterios psicométricos y epidemiológicos; con el objetivo de evaluar la calidad de la asistencia médica veterinaria general o especializada, la eficacia de la vigilancia epidemiológica a la población animal y la preparación de los recursos humanos responsabilizados de la salud animal para actuar en las diferentes etapas del ciclo de reducción de riesgos de enfermedades con potencial zoonótico y de transmisión por alimentos (ETAs) a nivel territorial en cuatro territorios de la región occidental de Cuba. Para determinar la posible relación entre las variables en estudio se realizaron tablas de contingencia para pruebas de Chi cuadrado, con el empleo del Software Epidat v 3.0 armonizado con la Organización Panamericana de la Salud. Los resultados mostraron una eficacia de 73.94 % para la vigilancia epidemiológica, la variable preparación de los recursos humanos responsabilizados de la salud animal para actuar en las diferentes etapas del ciclo de reducción de desastres manifestó eficacia de 47,66%, mientras para la calidad de la asistencia veterinaria fue solamente de 45,16%; demostrándose la existencia de asociación estadísticas entre las variables analizadas utilizando a la preparación de los recursos humanos como variable independiente. Se concluye que la metodología propuesta permite conocer

la calidad de los Servicios Veterinarios en el manejo de las enfermedades con potencial zoonótico y de transmisión por alimentos (ETAs), y posibilita establecer juicios sobre la política de manejo de tales enfermedades

Palabras claves: diagnosticar / servicio veterinario asistencial / encuestas / vigilancia / enfermedades zoonóticas y transmitidas por alimentos (ETAs) / manejo de riesgos / recursos humanos.

ABSTRACT.

A system of closed questionnaires was elaborated according to approaches psychometric and epidemic; in order to diagnose the qualifying of specialized veterinary assistance and the effectiveness of the epidemic surveillance to the animal population, as well as the preparation of the human resources to act in the disaster reduction cycle that involves risks of zoonotic and food borne diseases (FBDs) in four west territories in Cuban territories. The possible relationship among statistical variables was studied throughout contingency charts for X² test by Epidat v 3.0 harmonized with Panamerican Health Association. The results show us an effectiveness of 73.94% for the epidemic surveillance. The preparation of human resources to act in the disaster reduction cycle was more effective (47,66%) than the quality of the veterinary attendance (45,16%). We demonstrated statistical association among variables using the preparation of the human resources as independent variable. We conclude that the proposed methodology allows to know the qualifying of veterinary services in the management of zoonotic and food borne diseases (FBDs) and to establish trials on the politics of risks management.

Key words: diagnose / specialized veterinary assistance / questionnaires, surveillance / zoonotic and food borne diseases (FBDs) / risks management / human resources.

INTRODUCCIÓN

Las zoonosis en los últimos años según la OPS (2000), han manifestado un aumento a escala mundial debido a diferentes causas entre las cuales se encuentran: los cambios climáticos y ambientales, el carácter internacional de la producción, factores demográficos, adaptación de los agentes etiológicos a nuevas condiciones ecológicas, las deficientes medidas de

Metodología para realizar el diagnóstico de las capacidades de los servicios veterinarios asistenciales para la prevención y control de las zoonosis en territorios
<http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n070709/070905.pdf>

control, crecimiento de la población mundial. Tablada (2006) considera como otras causas el cruce de barreras ínter especies, cambios en las prácticas de explotación, la aparición de algunas zoonosis emergentes, algunas de ellas, por dislocaciones ambientales y la debilidad institucional de los servicios veterinarios y de salud pública ante las políticas neoliberales que ocasionan recortes presupuestarios a los programas de salud.

En el mundo algunas enfermedades, la mayoría de ellas zoonosis, representan una carga pesada para las personas que viven en la pobreza. Dichas personas tienden a ser excluidas del sector de la salud, al igual que muchas de las enfermedades que las afectan. Estas enfermedades se conocen con el nombre de enfermedades desatendidas. (OMS/ OPS 2005)

Las enfermedades de potencial zoonótico constituyen un criterio de inclusión en la nueva lista de notificación vigente desde el primero de Enero del 2005. La OIE señala que como potencial Zoonótico de las enfermedades de los animales encontramos que el 60% de los patógenos humanos son zoonosis, el 80% de los patógenos animales tienen más de un hospedador, el 75% de las enfermedades emergentes son zoonosis y casi todas las nuevas enfermedades humanas se originan de reservorios de origen animal (Correa, 2006).

Debido al patrón cambiante de las amenazas de las enfermedades infecciosas que reflejan el dinamismo del mundo microbiano, los países necesitan evaluar regularmente sus sistemas de vigilancia y de respuesta. Las prioridades de un sistema de vigilancia nacional deben tener en cuenta la carga de cada enfermedad y también los cambios regionales y mundiales en la epidemiología de las enfermedades y su probable repercusión. La aparición de resistencia a los medicamentos antimicrobianos, la posibilidad de nuevas enfermedades reemergentes de los cambios ambientales deben considerarse cuidadosamente (OPS 2000).

Un elemento que presenta una gran importancia en el sistema de vigilancia epidemiológico en nuestro país lo constituyen las clínicas y consultorios veterinarios, los cuales constituyen el primer eslabón de contacto entre los propietarios de los animales y la medicina veterinaria, especialmente en las áreas urbanas y sub urbanas, razón por la cual el trabajo veterinario debe estar orientado a garantizar la promoción de la salud y el bienestar animal, contribuir a que cumplan los objetivos económicos, sociales o sentimentales que tienen asignados y evitar además que estos se conviertan en diseminadores de enfermedades entre las diferentes especies de animales y el hombre en el caso de las zoonosis, tanto en situaciones normales como extraordinarias o desastres (Chávez, 2003).

Esta situación hace necesario la evaluación regular del manejo de las enfermedades con potencial zoonótico y de transmisión por alimentos (ETAs) sobre todo sus sistemas de vigilancia y de respuestas.

Objetivo: Evaluar la influencia de los factores de riesgos objetivos y subjetivos en las capacidades para la prevención y control de las zoonosis y enfermedades transmitidas por alimentos (ETAs) en los territorios.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un diseño metodológico basado en la aplicación de encuestas a las personas implicadas en la asistencia médica veterinaria en cuatro territorios de la región occidental del país.

Encuesta sobre la calidad de la asistencia médica veterinaria general o especializada.

- 1 ¿Conoce cuales son las funciones inherentes a su puesto de trabajo en su territorio?
- 2 ¿Considera necesario controlar la existencia de animales por especies y sectores en su territorio?
- 3 ¿Brinda actividades sobre aspectos relacionados con el bienestar animal a sus criadores para fomentar la salud de las especies en su área de trabajo?
- 4 ¿Participa en la asesoría de los criadores de animales en cuanto a métodos de crianza, tenencia y alimentación animal en su comunidad?
- 5 ¿Considera necesario controlar el estado de salud de los animales en su comunidad a través de historias clínicas?
- 6 ¿Controla el estado de salud de los animales que acuden a su clínica o consultorio a través de historias clínicas?
- 7 ¿Considera necesario utilizar los exámenes complementarios para la aplicación del método clínico en su área de trabajo?
- 8 ¿Conoce con exactitud la prevalencia de las enfermedades zoonóticas potenciales en su territorio?
- 9 ¿Utiliza el método clínico como herramienta para solucionar los casos que acuden a su clínica o consultorio?
- 10 ¿Utiliza los exámenes de laboratorio para complementar el diagnóstico de los casos clínicos que acuden a su clínica o consultorio?
- 11 ¿Su consultorio es supervisado técnicamente con regularidad por alguna clínica Veterinaria?
- 12 ¿Mantiene su consultorio o clínica veterinaria relaciones de intercambio técnico con la unidad de higiene y epidemiología de su territorio?

Encuesta sobre la eficacia de la vigilancia epidemiológica a la población animal.

- 1 ¿Considera necesario el control de los animales en áreas rurales y urbanas por los servicios veterinarios prevención y control de enfermedades incluyendo las zoonosis?
- 2 ¿Considera necesario establecer la proporción de animales por vivienda en su territorio para la prevención y control de enfermedades zoonóticas?
- 3 ¿Considera necesario realizar la notificación y registro de las enfermedades infecciosas y parasitarias que se encuentran presentes en las diferentes especies que se crían en el territorio?
- 4 ¿Realiza un control de las enfermedades que constituyen zoonosis en su comunidad similar al que realizan las autoridades de salud pública?
- 5 ¿Se utiliza la situación sanitaria internacional como criterio para el control de las zoonosis en su territorio?
- 6 ¿Se controlan en su territorio las mismas enfermedades zoonóticas objeto de control en el resto del país?
- 7 ¿Considera necesario mantener vínculos estrechos con los médicos de la familia, policlínicos y el Centro o Unidad Municipal de Higiene y Epidemiología para lograr una vigilancia epidemiológica eficaz?
- 8 ¿Considera necesario utilizar en su área de trabajo un sistema de vigilancia epidemiológica para la prevención y control de las enfermedades comunes al hombre y los animales?
- 9 ¿Considera eficaz el Sistema de Vigilancia Epizootiológica vigente en el país (SIVE) y la utilización del sistema de información geográfica por cuadrantes que este utiliza?
- 10 ¿Considera útil realizar el registro y control de los programas de vacunaciones preventivas en los animales del territorio?
- 11 ¿Considera útil realizar análisis coprológico de los animales y propietarios con cierta periodicidad?
- 12 ¿Realiza acciones de promoción relacionadas con la Higiene Urbana Veterinaria?
- 13 ¿Participa en la organización de las acciones de prevención, control y enfrentamiento de las enfermedades de epizooticas o zoonosis graves que pueden afectar a los animales y/o al hombre, incluyendo las zoonosis transmitidas por alimentos?
- 14 ¿Cree usted que es necesaria su participación en las acciones de prevención y control de vectores en su área de trabajo?

Encuesta sobre la preparación de los recursos humanos responsabilizados de la salud animal para actuar en las diferentes etapas del ciclo de reducción de desastres.

- 1 ¿Conoce cuales son los riesgos que existen en su territorio para las enfermedades zoonóticas?
- 2 Conoce con exactitud cuales son las áreas propensas a inundaciones, sequías, vientos huracanados, sismos o penetraciones del mar en su territorio?
- 3 ¿Considera necesario controlar la cantidad de animales en las zonas de riesgo o áreas vulnerables?
- 4 ¿Es Ud. Integrante del Servicio Veterinario Estatal Territorial?
- 5 Como parte del Servicio Veterinario Estatal Territorial ¿le está asignada una misión concreta dentro del ciclo de reducción de desastres del territorio?
- 6 Como parte del Servicio Veterinario Estatal Territorial ¿le está asignada una misión concreta dentro del ciclo de reducción de desastres para prevenir, enfrentar y controlar una emergencia provocada por una enfermedad zoonótica?
- 7 ¿Contribuye a la preparación de los propietarios de animales para enfrentar una emergencia veterinaria provocada fundamentalmente por una zoonosis?
- 8 ¿Conoce con exactitud cual es el área de riesgo y cuales son los elementos que la integran en el territorio para las enfermedades zoonóticas?
- 9 ¿Participa en la elaboración del plan de aseguramiento veterinario que contempla todas las acciones de Salud Pública Veterinaria e Higiene Urbana Veterinaria?
- 10 ¿Participa en la capacitación y el adiestramiento permanente del personal que participa en el aseguramiento veterinario en su área de trabajo?
- 11 ¿Ha recibido indicaciones para la notificación y acción primaria en caso de una zoonosis como la Gripe Aviar?
- 12 ¿Existen en su territorio factores que favorecen los efectos indeseables de los peligros naturales?
- 13 ¿Existen en su territorio factores que favorecen la aparición de riesgos sanitarios asociados a los peligros naturales?
- 14 ¿Existe en su territorio la identificación y control de fuentes de peligro sanitario incluyendo las zoonosis y zoonosis transmitidas por alimentos?

La muestra estará compuesta por todo el personal veterinario que presta servicios técnicos en el territorio en estudio y se evaluará:

1. La calidad de la asistencia médica veterinaria general o especializada **(CAV)**.
2. Eficacia del trabajo asistencial para la vigilancia epidemiológica a la población animal **(ETAVE)**.
3. La preparación de los recursos humanos para actuar en la reducción de riesgos sanitarios solos o asociados **(PRH)**.

Evaluación de los indicadores:

Cuestionarios:

Las encuestas fueron diseñadas según criterios psicométricos según Meliá (1990) y epidemiológicos según Pfeiffer (2002) y Coggon et al., (2004) y reúnen las características de sinceridad y confiabilidad, subjetividad reducida (auto cumplimentado y cerrado con respuestas de sí o no).

Calificación:

Para la evaluación de las encuestas se otorgó calificación de correcta o incorrecta a cada pregunta de cada uno de los tres cuestionarios (debido a que cada cuestionario evalúa un indicador).

A cada encuesta se le calcula el porcentaje de preguntas correctas, lo que le confiere el grado de eficacia al indicador en cuestión y se otorga una evaluación cualitativa de la misma. Para ello, una vez calificadas las encuestas, se aplicaron escalas de puntos y categorías nominales calculadas según el total de preguntas (que representarían el 100 %) divididas entre la cantidad de categorías a emplear (2, 3 o más categorías); es decir, con lo que se obtiene un valor denominado amplitud de categoría, según recomiendan Suárez et al., (2007 b); Suárez et al., (2006 a); (2006 b); (2007 a).

Las escalas que se proponen para otorgar categoría nominal a cada variable fueron las siguientes:

Categorías Nominales		
Eficaz	Medianamente eficaz	Poco eficaz
valores \geq 66.7 % de respuestas correctas	valores entre 66.6 - 33.4 % de respuestas correctas	valores \leq 33.3 % de respuestas correctas

Procesamiento estadístico de los resultados de las encuestas:

Fueron establecidas relaciones de dependencia entre las variables estudiadas de la siguiente forma:

Relaciones Estadísticas de dependencia	
Variable Independiente	Variabes Dependientes
La preparación de los recursos humanos para actuar en la reducción de riesgos sanitarios solos o asociados (PRH)	La calidad de la asistencia médica veterinaria general o especializada (CAV)
	Eficacia del trabajo asistencial para la vigilancia epidemiológica a la población animal (ETAVE)
La calidad de la asistencia médica veterinaria general o especializada (CAV)	Eficacia del trabajo asistencial para la vigilancia epidemiológica a la población animal (ETAVE)

Para el procesamiento estadístico de los resultados se elaboraron tablas de contingencia de entrada doble para la prueba de Chi Cuadrado con el empleo del Software Epidat v 3.0 armonizado con la Organización Panamericana de la Salud.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Al analizar el comportamiento de las variables en los territorios objeto de estudio, observamos que la Eficacia del trabajo asistencial para la vigilancia epidemiológica a la salud animal (**ETAVE**) se ubicó en la categoría de **eficaz** en el 73,94% de los casos, **medianamente eficaz** en el 21,88% y poco eficaz en el 4,69% (Tabla No. 1).

Tabla 1. Relación estadística entre variables: Influencia de la preparación de los recursos humanos (PRH) en la eficacia de la vigilancia epidemiológica (ETAVE)

PRH	ETAVE						TOTAL	
	Eficaz		Medianamente Eficaz		Poco Eficaz			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Eficaz	56	43,75	3	2,34	2	1,56	61	47,66
Medianamente Eficaz	24	18,75	19	14,84	2	1,56	45	35,16
Poco Eficaz	14	10,94	6	4,69	2	1,56	22	17,19
TOTAL	94	73,94	28	21,88	6	4,69	128	100

p<0,01

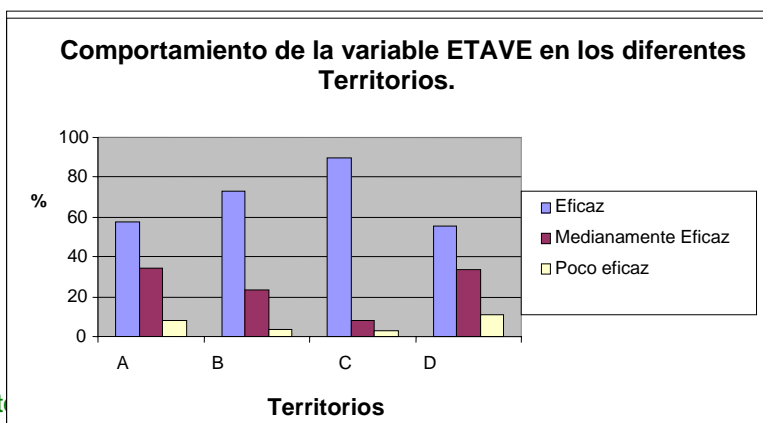
La tabla evidencia predominio de comportamiento eficaz para las variables analizadas; con relación significativa para ($p < 0,01$) y nivel de confianza de 99% entre la preparación de los recursos humanos y la calidad del trabajo asistencial para la vigilancia epidemiológica. Esto resulta valioso, ya que la vigilancia epidemiológica ocupa un lugar de gran importancia en la prevención de los eventos asociados a las enfermedades comunes del hombre y los animales. No obstante, se considera necesario señalar que la tendencia a disminuir en la eficacia en la preparación de los recursos humanos, ya que esta resulta medianamente eficaz en el 35.16 % de los encuestados. Por otra parte, no deja ser un punto vulnerable en cualquier territorio la presencia de personal técnico con variables en la categoría de poco eficaz ya que la eficacia de la vigilancia epidemiológica a nivel territorial no depende de un solo individuo en particular sino de todos los miembros de los servicios Veterinarios, por lo tanto es necesario tener la caracterización de los mismos para poder definir una estrategia de capacitación y de esta forma disminuir aun más la vulnerabilidad en este sector.

Tabla 1.1 Relación estadística entre variables: Influencia de la preparación de los recursos humanos (PRH) en la calidad de asistencia veterinaria (CAV)

PRH	CAV						TOTAL	
	Eficaz		Medianamente Eficaz		Poco Eficaz			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Eficaz	34	26,56	18	14,06	9	7,03	61	
Medianamente Eficaz	5	3,91	30	23,44	10	7,81	45	
Poco Eficaz	6	4,69	11	8,59	5	3,91	22	
TOTAL	45	35,16	59	46,09	24	18,75	128	100

$p < 0,01$

La Tabla 1.1 muestra relación de significación entre la preparación de los recursos humanos y la calidad del trabajo asistencial general o especializado.



Como se aprecia en el Grafico No.1, la provincia de mejor comportamiento en la vigilancia epidemiológica fue la C con más del 89% en la categoría de eficaz.

Le siguen los territorios B con más del 72%, el A y el D con menos del 60%, siendo estas últimas las regiones con mayor vulnerabilidad de los Servicios Veterinarios. Este resultado se debe fundamentalmente a la poca integración con los sectores involucrados en el manejo de los riesgos para las enfermedades zoonóticas que existen en los territorios, elemento que según Correa, (2006) es necesario como objetivo para mejorar el manejo de las enfermedades zoonóticas.

Entre las principales deficiencias encontradas en el personal encuestado se encuentra la no utilización de la situación sanitaria internacional como criterio para el control de las zoonosis y enfermedades transmitidas por alimentos (ETAs) en su territorio, no correspondiéndose con los criterios de (Percedo, 2003), sobre la vigilancia de la situación sanitaria internacional y la apreciación de los riesgos como la base para la planificación y organización de la protección contra epizootica nacional.

Estos resultados también indican el bajo nivel de preparación existente para actuar en las diferentes etapas del ciclo de reducción de desastres, representando un peligro potencial para la introducción y/o diseminación de agentes etiológicos y entre ellos los de potencial zoonótico. En este sentido, Chávez, (2003), refiere que el trabajo de la Medicina Veterinaria no puede ser una cuestión de última hora en el momento de la emergencia, sino que la actividad debe tener como punto de partida el instante cuando se comienza a elaborar los planes de reducción de desastres en una comunidad. También se deriva de este resultado la necesidad de la capacitación del personal técnico de estas regiones, Percedo (2007) considera que es de vital importancia la capacitación y la preparación de los actores sociales para la gestión del riesgo frente a las amenazas que pueden afectar a los animales y a la aparición de las zoonosis.

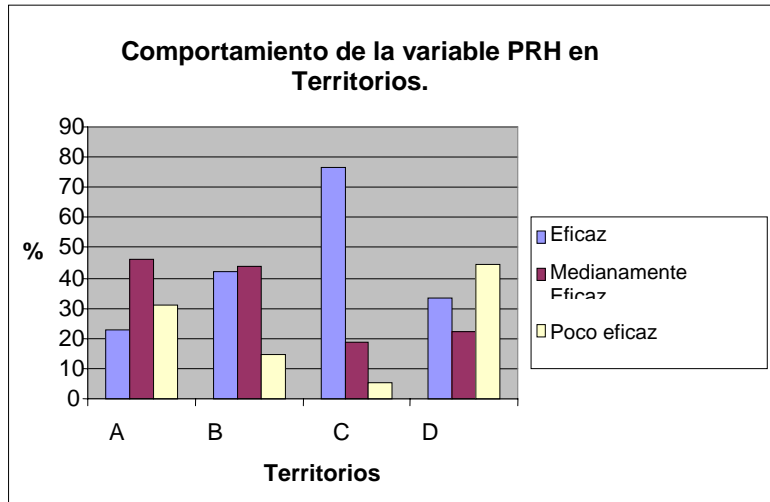
En nuestro país constantemente se están perfeccionando los planes de reducción de desastres y sus aseguramientos veterinarios para la prevención, preparación, respuesta y recuperación oportunas de sus impactos; en lo cual la capacitación de los sectores involucrados ocupa un papel esencial (Peraza, 2002; Percedo, 2007; Suárez et al., 2007). Sin embargo la preparación de los recursos humanos responsabilizados de la salud animal para actuar en las diferentes etapas del ciclo de reducción de desastres según nuestros resultados constituye el punto más vulnerable en la etapa de preparativos del ciclo de reducción de desastres.

Al realizar el análisis comparativo de esta variable en los diferentes territorios en estudio apreciamos (Grafico No. 2), que el comportamiento fue similar a la variable vigilancia epidemiológica en cuanto al orden de mayor eficacia en preparación de los recursos humanos (PRH) (Pinar del Río, Ciudad

Metodología para realizar el diagnóstico de las capacidades de los servicios veterinarios asistenciales para la prevención y control de las zoonosis en territorios

<http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n070709/070905.pdf>

Habana, La Habana y Matanzas), pero con valores porcentuales muy inferiores a esta.



Esto denota que pese a la asociación estadística existe entre las variables, otros factores que influyen en la vigilancia epidemiológica en cada territorio y que deben ser consideradas para establecer una política de capacitación.

Por ejemplo: Nivel diagnóstico, recursos materiales entre otros

El comportamiento de la variable calidad de la asistencia médica veterinaria general o especializada (tabla No. 2) fue el siguiente: El 46,09% correspondió a la categoría de **medianamente eficaz**, el 35,16% a la **categoría de eficaz** y el 18,75% a la categoría de **poco eficaz**.

Tabla 2. Relación estadística entre variables: Influencia de la calidad de la asistencia médica veterinaria general o especializada (CAV) (PRH) en la eficacia de la vigilancia epidemiológica (ETAVE)

CAV	ETAVE						TOTAL	
	Eficaz		Medianamente Eficaz		Poco Eficaz			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Eficaz	43	33,59	1	0,78	1	0,78	45	35,16
Medianamente Eficaz	38	29,69	16	12,5	5	3,91	59	46,09
Poco Eficaz	13	10,16	11	8,59	0	0	24	18,75
TOTAL	94	73,44	28	21,88	6	4,69	128	100

p<0,01

Estos resultados nos indican que las deficiencias se encuentran fundamentalmente en el Servicio Veterinario Asistencial, aspecto que repercute negativamente sobre la situación epidemiológica del territorio. Chávez, (2003), considera que las Clínicas Veterinarias presentan una función importante en el sistema de vigilancia epizootológica, por ser el primer eslabón de contacto entre los propietarios de los animales y la medicina veterinaria.

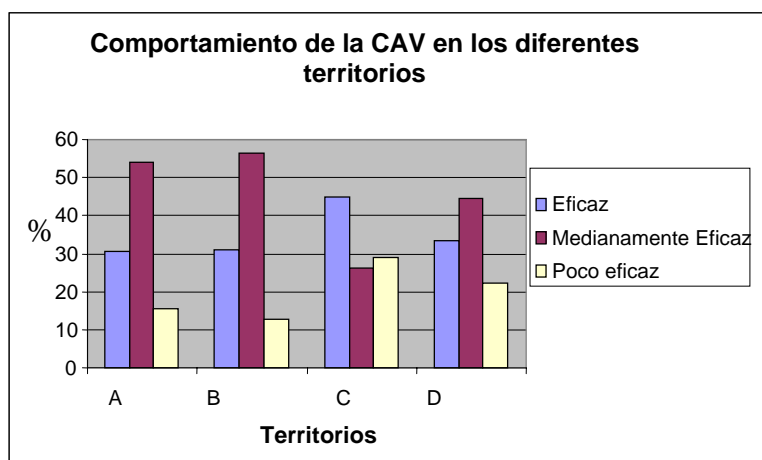
Metodología para realizar el diagnóstico de las capacidades de los servicios veterinarios asistenciales para la prevención y control de las zoonosis en territorios

<http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n070709/070905.pdf>

De forma general entre los principales problemas encontrados se detectó la siguiente situación:

- El 95% de los encuestados manifiestan que en su territorio no se controla el estado de salud de los animales a través de historias clínicas
- El 87% no participa en la asesoría de los criadores de animales en cuanto a métodos de crianza, tenencia y alimentación animal en su comunidad.
- El 85% no brinda actividades sobre aspectos relacionados con el bienestar animal a sus criadores para fomentar la salud de las especies en su área de trabajo
- El 83% manifiesta que en su territorio las clínicas o consultorios veterinarios no mantienen relaciones de intercambio técnico con la unidad de higiene y epidemiología de su territorio
- El 70 % no utiliza el método clínico como herramienta para solucionar los casos que acuden a su clínica o consultorio
- El 68% no considera necesario utilizar los exámenes complementarios para la aplicación del método clínico en su área de trabajo.

Una herramienta de gran importancia para el Médico Veterinario en el nivel asistencial lo constituye el método clínico, su aplicación incorrecta repercute negativamente en la calidad de los servicios veterinarios asistenciales, concordando con Moreno, (1998) quien plantea una crisis en la aplicación del método clínico con consecuencias preocupantes para el ejercicio de la profesión.



Al realizar el análisis de la calidad de la asistencia médica veterinaria (CAV) general o especializada en cada una de las provincias encontramos la siguiente situación (Gráfico No. 3)

Metodología para realizar el diagnóstico de las capacidades de los servicios veterinarios asistenciales para la prevención y control de las zoonosis en territorios

<http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n070709/070905.pdf>

La provincia de Pinar del Río, a pesar de ser la que tiene el mayor por ciento en la categoría de eficaz en la calidad de la asistencia médica veterinaria también es la de mayor por ciento en la categoría de **poco eficaz** y la de menor por ciento en la categoría de **medianamente eficaz**, en el resto de las provincias la propensión fue hacia esta última categoría.

El resultado de las encuestas a los miembros de los servicios veterinarios en los territorio involucrados (Tablas 1, 1,1 y 2), manifiestan que existe dependencia entre las 3 variables en estudio (La calidad de la asistencia médica veterinaria general o especializada, la eficacia de la vigilancia epidemiológica a la población animal y la preparación de los recursos humanos responsabilizados de la salud animal para actuar en las diferentes etapas del ciclo de reducción de desastres).

CONCLUSIONES.

1. La eficacia de la calidad de la atención veterinaria para la vigilancia epidemiológica y de la calidad de la atención veterinaria general o especializada fue influenciada significativamente por la preparación de los recursos humanos para la prevención y control de las zoonosis, pese a que esta variable muestra tendencia a decrecimiento, lo que sin lugar indica las necesidades de capacitación y superación continuas de los servicios veterinarios para la reducción de los riesgos asociados a zoonosis y enfermedades transmitidas por alimentos (ETAs).
2. La existencia de asociación estadística entre las variables investigadas demuestra las ventajas de conocer la calidad de los servicios Veterinarios en el manejo de las enfermedades con potencial zoonótico y de transmisión por alimentos (ETAs), y posibilita establecer juicios sobre la política de manejo de tales enfermedades.
3. La metodología propuesta proporciona una herramienta para la capacitación profesional, para reajustar el manejo integral de las enfermedades con potencial zoonótico y un recurso para el apoyo de los procedimientos y acciones de reducción de desastres provocados por las enfermedades zoonóticas y transmitidas por alimentos (ETAs).

Recomendaciones.

1. Capacitación sistemática de los servicios Veterinarios Asistenciales para la prevención y el control de las enfermedades zoonóticas.
2. Se recomienda la utilización de la presente metodología para realizar el diagnostico de las capacidades de los servicios veterinarios asistenciales

Metodología para realizar el diagnóstico de las capacidades de los servicios veterinarios asistenciales para la prevención y control de las zoonosis en territorios

<http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n070709/070905.pdf>

para la prevención y control de las zoonosis la cual permite realizar la capacitación profesional ajustada a la situación específica de los recursos humanos del territorio

BIBLIOGRAFIA.

1. Chávez, P. (2003): La prevención y enfrentamiento a los desastres en áreas urbanas y sub urbanas. papel de las clínicas y consultorios veterinarios en cuba Conferencia. VII Congreso Internacional sobre Desastres. Palacio de Convenciones de La Habana, Cuba. Junio.
2. Coburn A, Spence R, Pomonis A. (1991). Mitigación de Desastres. Programa de Entrenamiento para el Manejo de Desastres. PNUD/ UNDR0. 1ra Edición. pp. 2-6, 53-55.
3. Correa, C. (2006): Papel de la Organización Mundial de la Sanidad Animal (OIE) en la prevención y control de las enfermedades graves que afectan a la economía animal. Importancia de la Influenza Aviar. Conferencia. VII Congreso Internacional sobre Desastres. Palacio de Convenciones de La Habana, Cuba. Junio.
4. Epidat v 3.0 (2003). Software para Análisis Epidemiológico de datos tabulados. Xunta de Galicia. Armonizado por OPS/OMS.
5. Meliá, J.L. (1990). La Construcción de la Psicometría como Ciencia Teórica y Aplicada. Valencia. Universidad de Valencia. www.uv.es/psicometria. [ISBN: 84-404-7866-6; DL: V-2533-1990]. Disponible en: <http://www.uv.es/~meliajl/Research/LibroCP/CPindex.htm>. Consultada 2 de Octubre de 2007.
6. Moreno M (1998). Crisis del método clínico. Revista cubana de medicina. Vol 37 No 2 abril – junio. Consultada 22 de Diciembre de 2006.
7. OPS (2000). Un enfoque integrado para la vigilancia de enfermedades transmisibles, Boletín Epidemiológico de la Organización Panamericana de la Salud. Vol. 21, No 1, pp1-16. Disponible en: http://www.fao.org/document_s/Shw-cdr.asp?url-File=DOCREP\006\y4962t\y4962t05.htm. Consultada 22 de Diciembre de 2006.
8. OPS/OMS (2005): Las enfermedades desatendidas en las poblaciones postergadas, con énfasis en las zoonosis. 14.a Reunión Interamericana a nivel ministerial en salud y agricultura, Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. RINSA 14 y 18. Consultada 22 de Diciembre de 2006.
9. Peraza, A.; Cabrera, C.; Rodríguez, O; Lorenzo, J.L; Garcita, G; Percedo, María Irían; Abeledo, María A. (2002): Importancia de la asesoría de los servicios veterinarios para el manejo de desastres a nivel de consejo popular. XVIII Congreso Panamericano de Ciencias Veterinarias. Palacio de Convenciones de La Habana, Cuba. Noviembre.
10. Pfeiffer, D.U. (2002). Epidemiología Veterinaria: Una introducción. División Epidemiológica. Departamento de Ciencias Clínicas Veterinarias. Real Universidad de Londres. 102 pp. En pdf.
11. Percedo, María Irían (2003) Experiencias en la aplicación de la evaluación del riesgo en la toma de decisiones. Memorias. VII Congreso Internacional sobre Desastres. Palacio de Convenciones de La Habana, Cuba. Junio.

12. Percedo, María Irían. (2007) Importancia de la capacitación y la preparación de los actores sociales en la gestión del riesgo frente a las amenazas que pueden afectar a los animales y a la aparición de las zoonosis. Conferencia. III Congreso de Medicina Veterinaria de Desastres. Memorias. VII Congreso Internacional sobre Desastres. Palacio de Convenciones de La Habana, Cuba. Abril.
13. Suárez, Yolanda; Fabrè, Y.; Soca, Maylin; Fuentes, Maritza; Cabrera, C.; Álvarez, J. (2006 a) Metodología para el análisis de algunos indicadores de riesgo asociados al manejo territorial de las enfermedades zoonóticas. REDVET. Revista electrónica de Veterinaria ISSN 1695-7504, Vol. VII, Nº 9, Septiembre. Disponible en: <http://www.veterinaria.org/revistas/reduct/n090615.html>. Consultada 22 de Diciembre de 2006.
14. Suárez, Yolanda.; Quintana, J.; Soca, Maylin; Fabrè, Y. ; Sánchez, S.; Fuentes, Maritza.; Torres, M.; Rojo, R. (2006 b). Reducción de desastres: indicadores de riesgo asociados al manejo territorial de enfermedades transmitidas por alimentos (ETA). REDVET Revista electrónica de Veterinaria ISSN 1695-7504, Vol. VII, No 9. Septiembre 2006. Disponible en: <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n090906.html>. Consultada 22 de Diciembre de 2006.
15. Suárez, Y. Soca, Maylin; Fabrè, Y. ; Sánchez, S.; Quintana, J. ; Rojo, R.; Fuentes, Maritza; Barrios, A.; Guerrero, Y.; Castro, R. Martínez, Arlene; Cepero, O.; Castillo, J.C. (2007 a). Estudio de algunos indicadores de riesgo asociados al manejo local de las enfermedades transmitidas por alimentos. REDVET Revista electrónica de Veterinaria ISSN 1695-7504, Vol. VIII, No 8. Agosto 2007. En: <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n080807.html>. Consultada 22 de Septiembre de 2007.
16. Suárez, Yolanda, Cepero, O.; Figuero, M.; Chávez, P.; Cabrera, C.; Pérez, N.. (2007 b). Metodología de análisis de riesgos químicos – tóxicos para la sanidad animal. Revista científica y técnica de la Organización Mundial de la Sanidad Animal (OIE), Volumen 26 (3), Diciembre.
17. Tablada, Lidia (2006). Enfrentamiento Global a las emergencias sanitarias. Retos para Cuba. Conferencia. Memorias. VII Congreso Internacional sobre Desastres. Palacio de Convenciones de La Habana, Cuba. Abril.

REDVET: 2009 Vol. 10, Nº 7

Recibido 03.03.08 - Ref. I008 - Revisado 27.04.09 - Aceptado 16.05.09

Ref. def. 070905_RED VET Publicado: 01.07.09

Este artículo está disponible en <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n070709.html> concretamente en <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet/n070709/070905.pdf>

REDVET® Revista Electrónica de Veterinaria está editada por Veterinaria Organización®.

Se autoriza la difusión y reenvío siempre que enlace con Veterinaria.org® <http://www.veterinaria.org> y con REDVET® - <http://www.veterinaria.org/revistas/redvet> - <http://revista.veterinaria.org>