

**Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.**

***Interdisciplinary and community practices in health communication with Baja California institutions: rickettsiosis case***

**Autoras:**

- Dra. Ma Elena Zermeño Espinosa, Universidad de la Habana, Cuba, [maelena@uabc.edu.mx](mailto:maelena@uabc.edu.mx)
- Dra. Graciela Paz Alvarado, UABC, México [grace@uabc.edu.mx](mailto:grace@uabc.edu.mx)
- Msc. Elsa Del Carmen Villegas Morán, Universidad de la Habana, Cuba, [elsahermanito@yahoo.com](mailto:elsahermanito@yahoo.com)
- Estudiante Daniela De La Rosa Rodríguez, UABC, México, [daniela.delarosa29@uabc.edu.mx](mailto:daniela.delarosa29@uabc.edu.mx)
- Estudiante Elizabeth De La Rosa Rodríguez, de la Licenciatura en Ciencias de la Comunicación, UABC, México, [elizabeth.delarosa@uabc.edu.mx](mailto:elizabeth.delarosa@uabc.edu.mx)

**Resumen**

El presente estudio expone las prácticas de comunicación para la salud y avances de intervenciones comunitarias interdisciplinarias con objeto de prevenir la enfermedad de rickettsiosis en Mexicali, Baja California; ejercicio de investigación acción participativa con niños, jóvenes y adultos de diversas colonias que corren mayor riesgo, así como con docentes y alumnos de Ciencias de la Comunicación, Ciencias de la Educación, Psicología y Médicos Veterinarios de la Universidad Autónoma de Baja California, quienes han

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

implementado talleres de prevención, conferencias, grupos focales y otras formas simbólicas, durante el 2011 y 2013; beneficiando a más de 1300 estudiantes y docentes desde primaria hasta posgrado, además de padres de familia; lo que dio como resultado la multiplicación de los aprendizajes o bien la creación y distribución de formas simbólicas mediante estrategias comunicativas desarrolladas por los propios estudiantes universitarios y los pobladores que participan en los talleres, asimismo se logró la vinculación y coordinación con la Secretaría de Salud del Gobierno de Baja California, la Secretaría de Educación Estatal, Centro de Desarrollo Municipal (DESOM), Desarrollo Integral de la Familia (DIF) Estatal, Centro de salud, Colegios de Veterinarios, Farmacias y laboratorios médicos veterinarios.

**Palabras clave:** Comunicación para la salud, rickettsiosis, instituciones, interdisciplina y transdisciplina.

**Abstract:**

This study provides communication practices for health and progress of interdisciplinary community interventions to prevent disease rickettsiosis in Mexicali, Baja California; participatory action research exercise with children, youth and adults of various colonies at highest risk, as well as teachers and students of Communication Sciences, Science Education, Psychology and veterinarians of the Autonomous University of Baja California, who have implemented prevention workshops, conferences, focus groups and other symbolic forms, in 2011 and 2013; benefiting more than 1,300 students and teachers from elementary to graduate in addition to parents; which resulted in the multiplication of learning or the creation and distribution of symbolic

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

forms through communicative strategies developed by university students themselves and the people involved in the workshops, also the linkage and coordination was achieved with the Ministry of Health Government of Baja California, the State Ministry of Education, Centre for Municipal Development (Desom), DIF State, Health Centre, College of Veterinary, Pharmaceutical and veterinary medical laboratories.

**Keywords:** Health Communication, rickettsiosis, institutions, interdisciplinary and transdisciplinary.

### **Tabla de contenido**

1. Introducción .....	4
2. Metodología.....	8
3. ECCOS de las prácticas universitarias .....	10
3.1 Las condiciones básicas de la interacción .....	12
3.2 La línea base sobre la enfermedad y el diagnóstico sociocultural.....	13
3.3 El impacto de ECCOS .....	14
4. Conclusiones .....	18
5. Bibliografía.....	20
6. Notas bibliográficas	

### **1. Introducción**

Las Instituciones de Educación Superior (IES) tienen una responsabilidad social al formar profesionales de la comunicación, lo cual es

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

plasmado en su filosofía y es ejercida mediante acciones de extensión universitaria.

La Organización de la Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura sustenta que las IES "deben asumir su liderazgo social a fin de contribuir a enfrentar los retos de alcance mundial" (UNESCO, 2009 en PDI 2011-2015: 21), entre los que se encuentran los de salud pública y desarrollo de capital humano; abordadas mediante las funciones sustantivas universitarias, como son: la docencia, investigación y extensión de la cultura y los servicios.

Es así como, el Plan de Desarrollo Institucional de la Universidad Autónoma de Baja California (PDI UABC, 2011-2015) concibe la extensión como un excelente canal de comunicación y retroalimentación con la sociedad, a la vez que el medio idóneo para enriquecer la formación de su comunidad interna y externa; ya que se mantiene integrada al contexto "en su carácter de institución capaz de prestar servicios y contribuir a la atención de algunos problemas sociales del entorno, en particular de aquellos asociados con los sectores más desprotegidos y menos beneficiados de la sociedad" (PDI 2011-20 15: 51-52).

Asimismo, nuestra universidad se ve inmersa en una complejidad propia de la colindancia con la frontera de Estados Unidos de Norteamérica. A su vez, forma parte del estado bajacaliforniano con una población mayor a 3 millones 155 mil habitantes (INEGI, 2010) de los cuales cerca del 30% (936 826) pertenecen a Mexicali, su capital, quienes sobreviven a temperaturas de hasta de 50°C en verano. Si bien, este joven municipio, con apenas 110 años, tiene ventajas competitivas por su colindancia con un EEUU; también convive con dificultades socioculturales y de salud, como la rickettsiosis,

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

enfermedad infecciosa contraída por más de 4620 niños, jóvenes y adultos<sup>i</sup> en diversas zonas de la capital del Estado, causando la muerte a más de 130 personas del 2009 a la fecha (Ginera, 2013).

La **rickettsiosis** es ocasionada por la bacteria *Rickettsia rickettsii* transmitida por la mordedura de la garrapata a los humanos y puede ser mortal, de no atenderse a tiempo, ya que afecta al cerebro, piel, corazón, pulmón, riñón, músculos y sistema gastrointestinal; por lo que se ha vuelto un problema de salud pública.

Aunque existen otros tipos de rickettsias, la bacteria predominante en esta región es la *Rickettsia rickettsii*, que también tiene presencia en otros estados de la República Mexicana, así como en varios países americanos: EE.UU., Canadá, Costa Rica, Panamá, Colombia, Argentina y Brasil (OPS, OMS; 2004).

Esta enfermedad repuntó en Mexicali durante el 2009, un momento complicado, ya que a nivel mundial las instituciones de salud estaban enfocadas en la influenza H1N1; mientras que en la zona denominada "Los Santorales" morían varios vecinos (niños, jóvenes y adultos), en una misma semana y sin explicación alguna; por lo que **esta comunidad llamó en diversas ocasiones a los medios masivos para denunciar los hechos** y lograr que el gobierno prestara atención al respecto; aunque sin éxito, ya que no se determinó con precisión la causa de los decesos, lo que imposibilitaba su prevención.

Al conocer dichos acontecimientos, el Dr. Luis Tinoco del Instituto de Investigaciones en Ciencias Veterinarias (IICV), de la UABC, estudió el fenómeno y descubrió que la bacteria rickettsia era la causante de la muerte de al menos 16 personas confirmadas, mediante: una muestra de tejido

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

renal humano. [Sin embargo], desde 1998 dicha enfermedad está presente en Mexicali y fue descubierta por accidente, ya que, en búsqueda de la erliquiosis (también transmitida por garrapatas) investigadores del IICV encontraron la rickettsiosis en perros mediante un Kit de diagnóstico (Zermeño, Tinoco, Villegas, Martínez y Cardona, 2012: 3).

No obstante, al resurgir este brote en la capital de Baja California y tras "su tardanza y mal manejo en cuanto al diagnóstico y tratamiento oportuno" (Field y Seijo, 2011: 49), se conformó un consejo veterinario con especial atención a esta problemática y el Dr. Alejandro Martínez del IICV, presidente del Colegio Estatal de Médicos Veterinarios de Baja California, A.C., con formación en Desarrollo Rural, reconoció la necesidad de educar a las personas para que se pudiera disminuir esta problemática de salud, mediante la vinculación con profesionistas especializados, por lo que en febrero de 2011 el IICV se coordinó con la Facultad de Ciencias Humanas de la UABC, donde se imparten las disciplinas de Ciencias de la Comunicación, Cs. de la Educación, Psicología, Sociología e Historia.

Los incipientes estudios sobre la enfermedad y sus determinantes, fundaron la creencia de que el extremo calor de verano en Mexicali favorecía la reproducción de las garrapatas. No obstante, en el invierno de 2012 proliferaron estos parásitos externos, lo cual derrumbó dicha premisa y la rickettsiosis volvió a llamar la atención, tanto de la población, como de las autoridades. Por ello, en este 2013 se reactivó el abordaje universitario interdisciplinario iniciado en el 2011, pero ahora en coordinación no sólo con el IICV, sino con mayor énfasis en otras instituciones sociales: gobierno, escuelas, familias y otros que participen activamente.

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

Por todo lo anterior, la presente intervención comunitaria tiene como sustento el Modelo denominado "Estrategias Comunitarias de Comunicación para la Salud (ECCOS)" desarrollado en la tesis de la Dra. Zermeño (2012), quien integra más de 20 años de experiencia interdisciplinaria y comunitaria; las investigaciones del IICV y resultados epidemiológicos de la Secretaría de Salud de Baja California (SSA BC); lo cual ha resultado en hallazgos que retroalimentan a la institución gubernamental, a los universitarios y a la población, permitiendo su adecuada capacitación y participación activa en la prevención de muertes por rickettsiosis, lo que a su vez también promueve la salud en general con acciones básicas de higiene personal, del hogar y de la mascota.

De esa forma, son dos los propósitos de esta ponencia: 1) Compartir las experiencias comunitarias e interdisciplinarias en torno a las estrategias de comunicación para la salud para prevenir la rickettsiosis. 2) Difundir resultados preliminares de la investigación "Prácticas de comunicación para la salud vinculados con las instituciones sociales de Baja California" aprobada a nivel nacional por la Secretaría de Educación Pública (SEP) en la convocatoria 2013-2014 para el fortalecimiento de Cuerpos Académicos.

## **2. Metodología**

El estudio se conforma de dos momentos importantes: el diagnóstico del perfil sociocultural de los beneficiados y la fundamentación de estrategias de comunicación para la salud con carácter participativo.

Retomando a Jhon B. Thompson y Bourdieu, entendemos por perfil sociocultural al:

Proceso de producción, difusión e interpretación de formas simbólicas en torno a la salud, contemplando su contexto, hábitos, costumbres, vivienda,

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

escolaridad, servicios públicos, hábitos de consumo, organización vecinal, reuniones, expresiones murales -graffiti-, centros culturales y de salud (clínicas, parques, etc.), instituciones involucradas, sus líderes de opinión y formas de comunicación, entre otros (Zermeño, 2012).

En el presente escrito se abordarán dos de los cuatro objetivos específicos de la investigación:

1. Diseñar las estrategias de comunicación para la salud con abordaje transdisciplinario y participativo que serán implementadas en las comunidades en riesgo.
2. Implementar las prácticas de comunicación para la salud en los grupos de las escuelas ubicadas en las colonias con mayor prevalencia de la enfermedad.

Para los demás aspectos metodológicos se retoma la tesis de la Dra. Zermeño (2012) y se adapta a esta nueva problemática de salud, la cual parte de dos **premisas** o principios ordenadores y orientadores del estudio, los cuales afirman que:

- a) Un cambio cualitativo de resultados requiere que se asuma una concepción más amplia del proceso de la comunicación, tomando en cuenta el contexto con sus características económicas, culturales, religiosas y laborales, entre otras.
- b) Para lograr una salud integral y la adopción de actitudes apropiadas, así como nuevos mecanismos de operación por parte de la comunidad atendida, demanda la interacción entre los diferentes sectores, instituciones e integrantes que conforman la sociedad, sumado a un abordaje transdisciplinario y participativo.

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

El **diseño de la investigación** se configuró con un **enfoque cualitativo**, bajo el **método de etnografía a través del estudio de caso, descriptivo –interpretativo**, con objeto de caracterizar las prácticas comunicativas encaminadas a la prevención de la rickettsiosis y que a partir de su análisis crítico se adecue el modelo que facilite la producción, circulación e interpretación de formas simbólicas favorables para su salud.

Los **métodos de investigación** empleados fueron: El **etnográfico** o descripción (grafé) del estilo de vida de un grupo de personas habituadas a vivir juntas (ethnos), el cual permite crear una imagen y describir el estilo de vida de los pobladores estudiados, de tal forma que se contribuya en la comprensión de sus prácticas comunicativas orientadas a los propósitos de este proyecto.

Asimismo, se retoma la **investigación-acción** para generar nuevas vertientes a partir de las aportaciones de cada uno de los participantes.

Para ello, se utilizan tres técnicas de corte cualitativo como la **entrevista, observación participante** y **grupos focales** con universitarios, pobladores y líderes institucionales, que evalúen las estrategias universitarias de comunicación para la salud y los esfuerzos gubernamentales, de manera que retroalimenten esta propuesta ECCOS. De igual forma se emplea la **encuesta** como técnica cuantitativa aplicada a los pobladores beneficiados con talleres preventivos para evaluar los esfuerzos conjuntos y su percepción de riesgo ante este problema de salud pública.

La observación participante se realiza mediante los recorridos, convivencia con los pobladores y durante la realización de los talleres, conferencias u otras modalidades de interrelación con la comunidad, lo cual facilita la triangulación e interpretación de resultados.

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

Con la entrevista semiestructurada se identifican los elementos que caracterizan el trabajo de comunicación para la salud promovidos por los organismos gubernamentales. El grupo Focal centrado en la pluralidad y variedad de las actitudes, experiencias y creencias de los participantes (Martínez Miguélez, 2007); permite conocer el significado otorgado al bienestar, la dinámica de la población, lo que piensan sobre los servicios otorgados, las estrategias de comunicación y educación adoptadas y las sugerencias que realizan los representantes de las diferentes instituciones involucradas.

Las **unidades de observación** son: los pobladores que participan en los talleres, los estudiantes universitarios y los representantes gubernamentales con los que nos coordinamos.

### **3. ECCOS de las prácticas universitarias**

Ante una necesidad social y la falta de sensibilización de las instancias gubernamentales se favoreció el encuentro de la perspectiva epidemiológica veterinaria con la de comunicación y educación para la salud, así como en el trabajo comunitario e interdisciplinario de parte de "La Unidad de Servicios Integrales en Comunicación (USIC)" de la FCH, único programa de servicio social que aceptó la invitación del IICV en el 2011.

USIC partió de una concepción de **interdisciplina** y **transdisciplina** acorde al pensamiento de Morin (2001), es decir; no como simple reunión de "diferentes disciplinas [que] se sientan en una misma mesa" para afirmar sus problemáticas, sino con el fin de lograr el "intercambio y cooperación". Y mejor aún, la **transdisciplina**, esto es, ir "más allá" de las disciplinas, buscar no sólo la cooperación, articulación y objeto común, sino **un proyecto común**.

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

Igualmente se retoma el diálogo como método, ya que "a partir del intercambio con los otros participantes especialmente con aquellos ubicados en posiciones contrarias, podemos lograr enriquecer y complementar nuestra percepción de la realidad" (Martínez Miguelez ,2007).

Por Comunicación para la salud se entendió al:

Proceso que busca la interacción entre los diferentes sectores, instituciones e integrantes que conforman la sociedad; facilitando la vinculación entre las distintas disciplinas que aportan a la salud integral de las personas como la medicina, enfermería, psicología, educación, sociología, derecho, psiquiatría, deportes, artes, la propia comunicación y otras, con objeto de realizar investigaciones e implementar estrategias comunicativas que involucren a la comunidad (Zermeño, 2012).



Fig. 2 Logo UPS bocetado en

Por ello, los resultados de este ejercicio investigativo no sólo reporta resultados cuantitativos, sino el propio proceso de interacción y construcción del proyecto común que denominamos **Unidos por la Salud** (UPS).

### **3.1 Las condiciones básicas de la interacción**

Varios fueron los aspectos que propiciaron los resultados obtenidos:

- 1) "Producto de una intensa labor de los coordinadores, se complementó el Programa universitario de salud para la prevención de rickettsiosis en Mexicali y se sometió a una convocatoria universitaria de servicio social, resultando ganador de \$415 mil pesos" (Tinoco, Martínez y Zermeño, 2011).

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

- 2) Con dicho apoyo económico en el 2011 los prestadores de servicio social recibieron beca. Participaron más de 70 alumnos del IICV y de la FCH, algunos de los alumnos y 12 docentes fueron voluntarios "de distintas profesiones: Medicina Veterinaria, Economía, Epidemiología, Ciencias de la Comunicación y de la Educación, Psicología, Sociología y Oceanología" (Zermeño et. al., 2012:5).
- 3) Esas condiciones permitieron aplicar más de mil encuestas en dos fines de semana para conocer el perfil sociocultural de los pobladores de la Colonia Carranza, así como su nivel de información acerca de la enfermedad. Al mismo tiempo, se obtuvieron muestras de sangre y de garrapatas en las mascotas de los hogares encuestados para identificar la prevalencia de esta enfermedad.

### **3.2 La línea base sobre la enfermedad y el diagnóstico sociocultural**

Las encuestas de la prueba piloto aplicada casa por casa a las manzanas muestreadas en la colonia Carranza arrojaron que:

- 1) No tiene perros el 19.6% de la población y de quienes sí los tienen, 67% no los cuidan adecuadamente, ya que han padecido de garrapatas y sólo un 31% los desparasita para eliminarlas, mientras que otro 62% las retiran manualmente para posteriormente aplastarlas, lo cual es un riesgo de contagio. El 69% de los perros viven en los patios de las viviendas, sólo el 77% baña a su mascota, aunque no necesariamente con garrapaticida, lo cual es muy importante debido a que el 46% de los patios son de tierra, aunado a que el 44% de perros entra y sale de la vivienda a la calle. El 51% de los entrevistados no lleva a sus perros al veterinario. El 68% estaba

dispuesto a esterilizar su mascota pero un 80% manifestó no contar con los recursos para realizarlo.

- 2) En cuanto a su perfil sociocultural, se observó que la colonia convive desde hace más de 20 años con un dren y sus calles están sin pavimentar, lo que genera manifestaciones de poco respeto a su medio ambiente y a su salud, expresado en el desinterés de mantener limpio su entorno. En la Col. Carranza prevalece un nivel socioeconómico precario, ya que a pesar de tener vivienda propia (82%), en el 43% de los hogares trabaja sólo una persona. En 37% de las casas habitan entre cinco y ocho personas. Ni el dren de la orilla de la colonia, ni los lotes baldíos convertidos en basureros afectan los negocios de la colonia; sin embargo, resultan focos de infección y favorece la reproducción de la garrapata.
- 3) El nivel educativo es básico en el 82% de los encuestados; lo que nos indica que el lenguaje y códigos utilizados deben ser sencillos, buscando un campo común o de fácil comprensión a su cotidianidad. La producción, circulación e interpretación de formas simbólicas incluye graffiti en casas, comercios, letreros gubernamentales y dentro de la escuela, lo que denota el desacuerdo con la autoridad.
- 4) Con base en los resultados de la prueba piloto, supervisada por estadísticos del IICV, USIC involucró en el 2011 a 15 estudiantes de dos grupos que cursaban en la FCH la asignatura de Proyectos de Intervención Transdisciplinaria, así como a sus asesores.
- 5) "Se implementaron talleres, pláticas, ferias de la salud y teatro guiñol a más de 460 personas, niños y jóvenes que multiplicaron la información en su escuela y familias" (Zermeño et. al., 2012:2).

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

### **3.3 El impacto de ECCOS**

Ante el brote de garrapatas en el invierno del 2012, la FCH volvió a recibir la invitación del Dr. Martínez en febrero de 2013 y en el mismo mes, la Dra. Zermeño recibió la llamada de la Secretaría de Salud del Estado de Baja California (SSA BC) para compartirles el modelo de comunicación y educación para la salud aplicado en la prevención de rickettsiosis que fue conocido por esta institución dada la publicación de nuestro artículo publicado en la Revista Electrónica de Comunicação, Informação & Inovação em Saúde (RECIIS), de Brasil.

Lo anterior, dio como resultados nuevos logros:

- 1) USIC buscó que UPS no sólo informara a la SSA BC sobre sus estrategias comunicativas, sino que se coordinó con esta institución mediante reuniones interactivas.
- 2) ECCOS busca un efecto cascada, es decir, capacita a los participantes (alumnos universitarios y pobladores) acerca de la tenencia responsable de la mascota, el cuidado de su entorno, del hogar y sobre estrategias comunicativas comunitarias; para que produzcan, circulen e interpreten sus propias formas simbólicas en torno a la prevención de rickettsiosis, ya que nadie está exento del problema, aunque no tenga caninos, pues sólo el 5% de la vida de la garrapata se alimenta del perro, el resto del tiempo se encuentra en el medio ambiente (cesped, tierra, grietas, escombro, orillas del colchón u otros espacios donde se esconda para sobrevivir) y al requerir de alimento, es cuando estamos en peligro, ya que de no encontrar un perro, succiona la sangre de los humanos u otro ser vivo.

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

- 3) El modelo ECCOS retomado para UPS fue presentado paulatinamente a la SSA BC, durante seis reuniones en las que participaron 12 funcionarios<sup>1</sup>. Asimismo, se integraron a las reuniones docentes, asesores y egresados de UPS<sup>2</sup>.
- 4) En tales reuniones, también tres médicos, una trabajadora social, un psicólogo y dos veterinarios de la SSA BC otorgaron capacitación a los integrantes de USIC-UPS, en abril de 2013, acerca de sus acciones para prevenir la enfermedad, así como los síntomas, casos clínicos, contexto y perfil sociocultural de los pobladores en las zonas de mayor riesgo e incidencia de rickettsiosis<sup>3</sup>.
- 5) Para comprobar el impacto de ECCOS en UPS, el Dr. Oscar Ginera, jefe de la Jurisdicción de Servicios de Salud en Mexicali y el Psic. Gabriel Preciado, Jefe del Departamento de Promoción de la Salud del Estado supervisaron *in situ* los talleres implementados en una

---

<sup>1</sup> Jefe, subjefa y coordinadora de comunicación social de la Jurisdicción de Servicios de Salud en Mexicali; Jefe y Coordinadora del Departamento de Promoción de la Salud en Baja California, Jefe del Departamento de Evidencia y Manejo de Riesgos, Comunicación Social-oficina central SSA BC; Responsable Estatal de Escuela y Salud de ISESALUD, Responsable Estatal del Programa Nueva Cultura en Salud, Responsable Estatal del Programa Entornos y Comunidades Saludables.

<sup>2</sup> Por parte del IICV el Dr. Martínez y de la FCH: Dra. Zermeño, Psic. Cardona, Psic. Daniel Sánchez, Psic. Patricia Torres, L.C.C. Rosa Martínez, las estudiantes del área profesional en Cs. de la Educación, Lorena Guitrón y de Psicología Sara Holguín.

<sup>3</sup> De igual forma, el Dr. Martínez del IICV capacitó al nuevo equipo de USIC-UPS en lo relacionado a la tenencia responsable de la mascota. El desarrollo de estrategias comunicativas, educativas y psicológicas estuvo a cargo de la Dra. Zermeño, Psic. Cardona, Mtra. Villegas y Lorena Guitrón.

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

Escuela Primaria que ha tenido muertes por esta enfermedad, en "Los Santorales", quienes manifestaron el acierto de dirigir estos esfuerzos a los niños, ya que responden muy bien a las técnicas de aprendizaje elaboradas por los integrantes de UPS.

- 6) En cuanto a las acciones de apropiación y multiplican de ECCOS, los participantes han creado canciones, obras de teatro, periódicos murales, noticieros, cuentos y otros productos comunicativos que comparten en su propia escuela, con sus familiares y vecinos. Por ejemplo, ante la presentación de los productos comunicativos de un grupo de secundaria a otro grupo de su Escuela, la profesora encargada del mismo, otorgó una felicitación a los alumnos de secundaria y a los propios universitarios; ya que sus compañeros y la profesora aprendieron con sus exposiciones, cómo prevenir la enfermedad y cómo cuidar a sus mascotas.
- 7) USIC en este segundo semestre de 2013, además de incluir a estudiantes Ciencias de la Comunicación, Cs. de la Educación y Psicología (que cursan el Proyecto de Vinculación con Valor en Créditos de USIC); involucró al Cuerpo Académico "Proceso de Comunicación en Organizaciones e Instituciones Sociales -PROCOIS" del cual es líder; por lo que este programa tuvo oportunidad de participar en la Convocatoria nacional de fortalecimiento de Cuerpos Académicos 2013-2014, la cual fue aprobada en agosto de 2013 y dio pie al seguimiento de las propuestas de ECCOS.
- 8) Al iniciar un taller o conferencia se aplica un diagnóstico a los participantes para conocer su percepción de riesgo ante esta enfermedad, así como las acciones que emprende para prevenirla. Al

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

final, se aplica una evaluación sobre los conocimientos alcanzados y la retroalimentación sobre el impacto que ocasionó en su cotidianidad estas estrategias de comunicación para la salud. Los resultados se encuentran en proceso de análisis.

- 9) Al momento, se han compartido estas experiencias en foros académicos a nivel nacional e internacional: En la fundación Fiocruz del Ministerio de Salud de Brasil y Uruguay.

#### **4. Conclusiones**

En los dos años en que se han implementado Estrategias Comunicativas Comunitarias de Comunicación para la Salud (ECCOS) relacionado con la prevención de rickettsiosis, se ha logrado el involucramiento de instituciones sociales como las educativas, gubernamentales y familiares<sup>4</sup>. Entre los universitarios participantes en 2011 y 2013 suman un total de 14 docentes y 97 estudiantes<sup>5</sup>: Veterinarios, epidemiólogos, estadísticos, comunicólogos, educólogos, psicólogos y sociólogos.

Desde las Ciencias de la Educación se observa que tanto niños, adultos y líderes han respondido de forma favorable ante esta problemática de salud. No obstante, a pesar de encontrarse en zona de

---

<sup>4</sup> SSA BC, Sistema Educativo Estatal, Escuelas Primarias, Secundarias, padres de familia, Centro de Desarrollo Municipal (DESOM), DIF Estatal, Centro de salud, Colegios de Veterinarios, Farmacias y laboratorios médicos veterinarios.

<sup>5</sup> Este semestre participan: Laura Mérida, Yolanda Carbajal, Andrea Jiménez, Elizabeth De La Rosa, Daniela De La Rosa, Yesenia González, Xenia Fernández, Patricia Rojo, Nadia Galván, Miguel Osuna, Hugo Vargas y Joana Rivera.

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

alto riesgo, los pobladores manifiestan poco conocimiento del tema y no aplican medidas preventivas, o bien cuentan con información de fuentes no confiables, por ello, con las capacitaciones que brindamos se espera que multipliquen sus aprendizajes con datos correctos y adopten las medidas pertinentes en estas zonas marginadas.

El perfil sociocultural de estas zonas son similares al de la Colonia Carranza, en cuanto el bajo nivel educativo, lotes baldíos, calles sin pavimentar y alto porcentaje de mascotas en el hogar, sin embargo, empeoran las condiciones económicas y los cuidados del entorno; por lo que tanto a niños como adultos se les otorgan talleres de prevención de rickettsiosis, mediante imágenes, poco texto, técnicas de retroalimentación y prácticas de los contenidos.

Las estrategias de USIC-UPS pretenden que sean adoptadas por la población atendida, para que sean ellos quienes motiven a sus vecinos, mediante la construcción de sus propias estrategias educativas y apliquen el 3 x 3 (desparasitar y bañar con garrapaticida a las mascotas, así como fumigar sus hogares, al menos 3 meses en las temporadas de mayor prevalencia de la garrapata), entre otras medidas higiénicas básicas.

Entre las limitantes se encuentran a escuelas que carecen de equipo, sillas o energía eléctrica, que redirigió algunas estrategias y apoyos visuales (de digital a impresos). Asimismo, las diversas formas de trabajo, tiempo de dedicación y egocentrismos de las distintas disciplinas, conllevan algunas fricciones que se han superado al grado de lograr que los alumnos encuentren sentido y compromiso social por este problema que aqueja a la sociedad.

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

## 5 Bibliografía

1. Field, J. y Seijo, J.L. (2011 ). Rickettsiosis en Baja California. Boletín Clínico Hospital Infantil del Estado de Sonora. 28(2); 44-50. Recuperado el 15 de abril de 2013 de <http://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2011/bis112b.pdf>
2. Gínera Aparicio, Oscar (2013). Capacitación a Unidos por la Salud de la UABC. Jefe jurisdiccional de la Secretaría de Salud. Facultad de Ciencias Humanas - UABC. Mexicali, Baja California.
3. Instituto Nacional de Estadística y Geografía- INEGI (2010). Recuperado el 15 de abril de 2013 de <http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/bc/poblacion/default.aspx?tema=me&e=02>
4. Martínez Miguélez, Miguel (2007). Conceptualización de la Transdisciplinariedad. Polis, Revista de la Universidad Bolivariana, año/vol. 5, número 016. Recuperada en la Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal. <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/305/30501606.pdf>
5. Morin, Edgar (2001). Sobre la interdisciplinariedad. Boletín No. 2 del Centre International de Recherches et Etudes Transdisciplinaires. (CIRET). Recuperado el 10 de marzo de 2008 de <http://www.pensamiento-complejo.com.ar/>
6. OPS/OMS (2004). Consulta OPS/OMS de expertos sobre rickettsiosis en las Américas. Informe Final, Ouro Preto, Minas

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

Gerais, Brasil.

7. Plan de desarrollo institucional 2011-2015 (PDI). Universidad Autónoma de Baja California. Recuperado el 15 de abril de 2013 de <http://www.uabc.mx/planeacion/pdi/2011-2015/pdi2011.pdf>
8. Tinoco, L., Martínez. A. & Zermeño, M.E. (2011). Formato de inscripción del "Programa universitario de salud para la prevención de rickettsiosis en Mexicali". Convocatoria de apoyo a programas de servicio social 2011. UABC.
9. Zermeño, M. E.; Tinoco, L.; Villegas, E.; Martínez, A y Cardona, A. (2012). Comunicación y educación para la salud que previenen muertes por rickettsiosis. RECIIS, Vol. 6, No. 4 - Comunicação e Saúde - temas, questões e perspectivas latinoamericanas. Recuperado el 15 de abril de 2013 de <http://www.reciis.cict.fiocruz.br/index.php/reciis/issue/view/43/showToc>
10. Zermeño-Espinosa, Ma Elena (2012). Estrategias Comunitarias de Comunicación para la salud (ECCOS) a partir del estudio de caso de una comunidad de Mexicali, B.C.; México. Tesis de doctorado. Universidad de La Habana.

### **Notas bibliográficas**

---

<sup>i</sup> Entre éstos se encuentran casos confirmados, probables y con sospecha de haber contraído rickettsiosis y se omiten a los casos descartados; según datos de la SSA BC (2013), proporcionados por el Dr. Oscar Gínera Aparicio, Jefe de la Jurisdicción de Servicios de Salud de Mexicali. Field (pediatra infectólogo) y Seijo (médico cirujano) ambos de la UABC reportan como

*Prácticas interdisciplinarias y comunitarias de comunicación para la salud con instituciones bajacalifornianas: caso rickettsiosis.*

**sospechoso** a toda persona que haya llegado a la atención médica con fiebre de 38 grados o más, cefalea y mal estado general; **probable** si además de lo anterior tuvo exantema, alteración de la BH (trombocitopenia, leucocitos, neutrofilia, elevación de las transaminasas), mialgias, dolor abdominal, náusea o vómito, signos neurológicos, manifestaciones hemorrágicas o antecedentes de mordedura de garrapata, piojo o pulga. Y como caso **confirmado** a los que se dieron positivo en las pruebas de laboratorio (Field y Seijo, 2011: 46).