



512 - PROMOCIÓN DE LA SALUD EN ANDALUCÍA: EQUIPOS DE PROYECTO LOCAL PARA FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL (FNO)

D. Rodríguez Ruz, C.M. Sánchez Peña, M.V. Bermudo Albalá, I. Gasco Fernández, D. Macías Magro, C. Bernabeu Álvarez, F.J. Marchena Fernández

Consejería de Sanidad, Presidencia y Emergencias, Junta de Andalucía; Servicio Andaluz de Salud.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El Programa de vigilancia y control integral de vectores de FNO pretende minimizar el impacto de esta enfermedad en Andalucía, mediante la sensibilización y comunicación a la ciudadanía, a través de una serie de proyectos locales. En estos se ha potenciado el aprendizaje de las medidas de promoción, protección y prevención que puedan ser realizadas por la población y se han ampliado los conocimientos de profesionales sanitarios y no sanitarios. Para su ejecución se han creado grupos de trabajo en Distritos Sanitarios/Áreas de Gestión Sanitaria (DS/AGS) multidisciplinares con base en la Instrucción 03/2025 Espacios de actuación y actividades puestas en prácticas: Centros escolares Acciones comunitarias Colaboración con profesionales sanitarios y no sanitarios.

Métodos: Esta experiencia se centra en acciones comunitarias ejecutadas de mayo a diciembre de 2025 por 25 equipos multidisciplinares de atención primaria. La Consejería ha elaborado materiales didácticos sobre la enfermedad, ciclo del vector y medidas de promoción, prevención y protección que luego, cada equipo ha hecho con su propio “diseño tipo” de actividad adaptada a su realidad municipal. Los principales espacios de las actuaciones son: Huertos urbanos Centros de día y residencias de mayores Reuniones y talleres vecinales Sensibilización puerta a puerta Población general.

Resultados: Se han realizado 600 actuaciones, siendo, por provincia: Almería: 54, Cádiz: 88, Córdoba: 28, Granada: 15, Huelva: 32, Jaén: 70, Málaga: 91, Sevilla: 217. Destaca Sevilla porque desde 2020 es la provincia con mayor n.º de casos humanos y en los dos brotes con mayor incidencia (2020 y 2024) acumuló el 90% de ellos. Esto supone mayor concienciación de los profesionales implicados en dar respuesta a una ciudadanía muy demandante en esta materia. Además de los espacios comunitarios aconsejados por la Instrucción, los equipos lo ampliaron a otros: centros de protección de menores, residenciales y de día para personas con discapacidad, etc. La evaluación de las actividades arroja un grado de satisfacción alto o muy alto. Los desafíos han sido la colaboración de equipos con una visión de la salud pública general y sensibilizar al mayor número de personas.

Conclusiones/Recomendaciones: Se potencia el enfoque una sola salud en salud pública dirigida a profesionales y a ciudadanía. Creación de 25 equipos con más de 4.050 profesionales. Disminución histórica de casos humanos de FNO (118 en 2024 y 5 en 2025). Un modelo como inspiración para cualquier problema de salud pública.