

Análisis de un caso ficticio¹ (a modo de ejemplo)

Aplicaremos los conceptos desarrollados en un ejemplo o caso testigo para el diseño del diagnóstico de un Programa de Educación en Inocuidad de Alimentos:

1. Problema identificado

A partir de la información suministrada por el sistema de vigilancia epidemiológica regional, se presenta como significativamente problemático, el hecho por el cual, un 40% de los casos de ETA reportados ocurren en los hogares. En razón de que estamos analizando un caso hipotético a modo de ejemplo, no definiremos en particular una zona geográfica específica.

2. ¿Por qué este problema y no otro?

Porque las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) representan uno de los problemas de salud pública más comunes y perjudiciales en el mundo de hoy. Causan serios problemas en la sociedad, especialmente entre los lactantes, los niños, los ancianos. Los grupos de alto riesgo no solo tienen más probabilidades de contraer estas enfermedades sino que también de enfermarse con mayor severidad. Por esto constituyen una audiencia prioritaria para los programas de educación.

3. ¿Qué está originando el problema?

Básicamente el problema se encuentra originado por el déficit de conocimiento y aplicación de buenas prácticas en la producción, acceso, manipulación y consumo de los alimentos en los hogares.

4. ¿Dónde y cuándo tiene lugar normalmente?

Tiene lugar en los hogares predominantemente sin acceso a servicios como: suministro de agua corriente y cloacas. La incidencia del problema es permanente dadas dichas condiciones.

5. ¿Cuáles son las características socioculturales y económicas del ambiente en el cual se va a desarrollar el programa de educación?

Las características socioeconómicas responden a una población urbana de bajos recursos económicos, cuyos ingresos apenas alcanzan para satisfacer los requerimientos mínimos de alimentación, servicios y salud para un grupo familiar típico (dos adultos y dos niños en edad escolar).

¹ Este ejemplo fue tomado de la *Guía de educación y comunicación social en inocuidad de alimentos*. Publicada por Instituto Panamericano de Protección de Alimentos y Zoonosis (INPPAZ), Área de Prevención y Control de Enfermedades (DPC), Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Organización Mundial de la Salud (OMS).

6. ¿Quiénes son las instituciones que impulsan el proyecto?

Lo impulsan la Secretaría de Salud Pública que tiene alcance sobre la población afectada, un hospital público y la Dirección de Educación que trabaja en la zona.

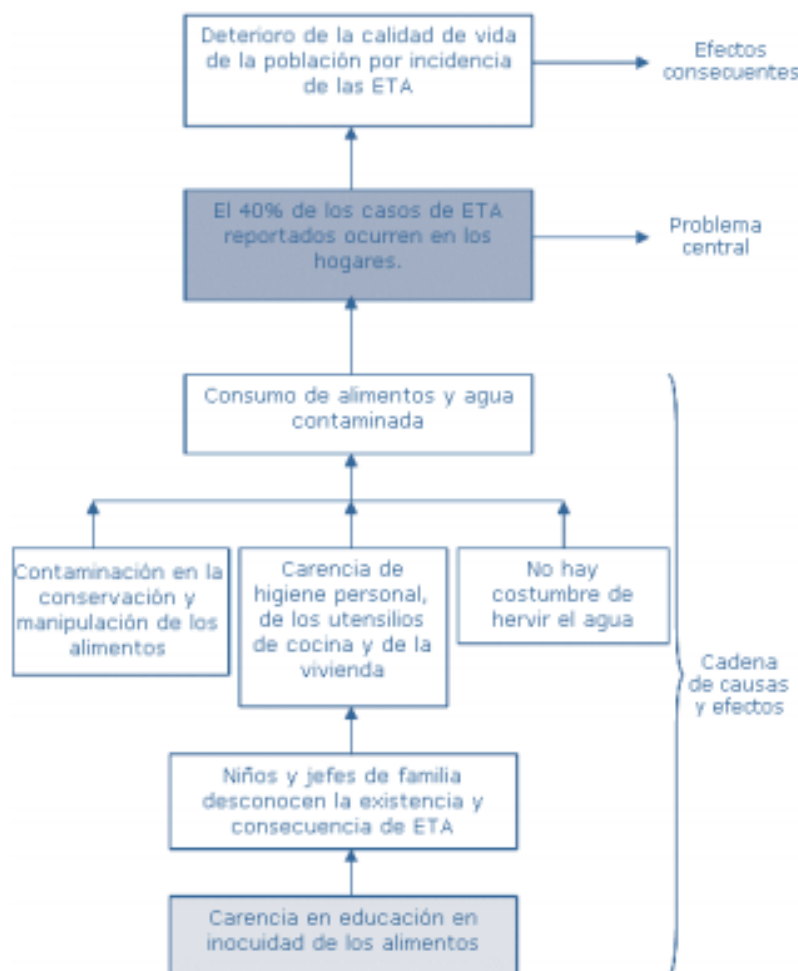
7. ¿Quiénes son los beneficiarios?

Son beneficiarios directos los niños y las familias que integran la comunidad a la cual va dirigida el Programa de Educación en Inocuidad de Alimentos.

8. Análisis de la viabilidad técnica, política, económica, organizacional y sociocultural del programa

Debido a que es un caso testigo, damos por supuesto que la información relevante sensible al problema identificado satisface los requerimientos de este análisis.

9 Construcción del árbol de problemas



A través de todas estas etapas del diagnóstico (identificación del problema y de los actores participantes, como así también de la construcción del problema identificando sus causas y consecuencias) hemos alcanzado un conocimiento del estado de situación sobre la que vamos a intervenir mediante un programa de educación.