



**MINISTERIO  
DE SALUD**

**GOBIERNO  
DE COSTA RICA**

# INFORME TÉCNICO URS-IT-020-2025

Liberia, Costa Rica.

23 de Mayo de 2025.





23 de mayo 2025

## INFORME TÉCNICO URS-IT-020-2025

**Doctora**

**Ericka Masís Cordero**

Ministerio de Salud

Nivel central

**ASUNTO:** Informe Ejecutivo Técnico: Implementación de Planes Regionales de Educación Médica Continua y Capacitación Operativa en en el marco del proyecto “Apoyo a la implementación de la estrategia para prevención, mitigación y control de la Enfermedad Renal Crónica de Origen No Tradicional (ERCnT) en Centroamérica y República Dominicana”.

### ANTECEDENTES

La Enfermedad Renal Crónica de Origen no Tradicional (ERCnT) afecta mayormente a trabajadores agrícolas, de construcción y a los que tienen ocupaciones que los someten a stress hídrico, constituyéndose en una epidemia con una carga importante para los sistemas de salud de los países de Centroamérica y República Dominicana, ya que en sus estadios terminales requiere de terapia de reemplazo renal, mediante hemodiálisis, diálisis peritoneal o mediante trasplante renal, terapias de alto costo y que representan mayores riesgos a las personas que padecen la enfermedad. Es por ello que desde el año 2013, el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA) como Órgano Político del Sistema de la Integración Centroamericana (SICA) ha colocado el tema de la insuficiencia renal crónica dentro de la agenda regional, en el año 2018 acordó priorizar el tema para definir acciones pertinentes para la prevención de la enfermedad. Es así como en el Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana (PSCARD) 2021-2025 se establece el desarrollo de la Estrategia de Enfermedad Renal Crónica no Tradicional. La Estrategia para Prevención, Mitigación y Control de la Enfermedad Renal Crónica de origen no tradicional en Centroamérica y República Dominicana, ha sido elaborada con un enfoque desde la determinación social de la salud, considerando aspectos relacionados a los determinantes de la salud y aspectos de determinación de dicha enfermedad, por lo que requiere de equipos multidisciplinarios y de procesos intersectoriales que apoyen a la prevención, mitigación y control de la ERCnT. Está constituida



por 9 líneas estratégicas, de las cuales en Costa Rica se está trabajando la primera línea estratégica: **Formación académica y capacitación técnica operativa.**

En Costa Rica se denomina Enfermedad Renal Crónica no Tradicional (ERCnT) y entre los factores de riesgo que se han identificado están: los tóxico-ambientales (probablemente agroquímicos) y ocupacionales (inadecuada higiene laboral en condiciones de altas temperaturas e insuficiente ingestión de agua) y también hábitos nocivos como la ingesta de medicamentos nefrotóxicos, especialmente de antiinflamatorios no esteroideos.

La zona de mayor afectación en Costa Rica se encuentra localizada en la provincia de Guanacaste, en zonas predominantemente agrícolas y con altitudes inferiores a los 500 metros sobre el nivel del mar (CCSS: 2014)<sup>2</sup> La presencia de la enfermedad en la provincia de Guanacaste, evidenció contar con un predominio en población masculina, entre los 20 a los 50 años y con una magnitud mucho mayor que la del resto de las provincias y una edad de presentación más temprana que las otras provincias. El comportamiento de la mortalidad de ERC en la Región Chorotega evidenció ser la más elevada en el país, con una contribución importante para la mortalidad prematura asociada a la misma y que se ha encontrado ser una condición sostenida durante los últimos años. (Idem:2014)

En Costa Rica durante el periodo entre el 2005 al 2010 evidenció que la tasa de hospitalización de pacientes con ERC es superior en la provincia de Guanacaste al ser comparada con las restantes provincias, con un incremento en la tasa en edades más tempranas de la vida.

Ante este panorama el Ministerio de Salud en el cumplimiento de su rol rector tiene la obligatoriedad de ejercer diversas acciones necesarias para incidir en la prevalencia e incidencia de la ERCnT en el país.

Por tanto, el Ministerio de Salud está implementando acciones en el marco del proyecto regional de prevención y control de la Enfermedad Renal Crónica no Tradicional (ERCnT), impulsado en coordinación con el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA).

## Hallazgos

El presente informe técnico consolida las acciones ejecutadas en la Región Chorotega durante el primer semestre de 2025, en coordinación Ministerio de Salud y el Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA).



El documento detalla los avances en tres ejes fundamentales de acción:

1. **Educación médica continúa dirigida al personal de salud del primer nivel de atención.**
2. **Estrategias de sensibilización comunitaria y comunicación.**
3. **Desarrollo del Plan Regional de Educadores Comunitarios en Salud (ECOS).**

## **I. Educación Médica Continua al Personal de Salud Médico del Primer Nivel de Atención**

Como parte del Plan Regional de Educación Continua, se programó la realización de seis talleres presenciales dirigidos a personal médico de los establecimientos de salud públicos y privados de los cantones identificados como zonas endémicas de ERCnT en la Región Chorotega.

El objetivo de esta capacitación es fortalecer las competencias clínicas del personal médico del primer nivel de atención en la promoción, prevención, diagnóstico temprano y manejo integral de pacientes con ERCnT, en concordancia con la normativa nacional vigente. Los capacitadores serán los mismos médicos especialistas en medicina familiar y nefrología del Hospital de Liberia, de la Unidad de terapia renal.

### **Distribución de talleres:**

- **23 y 24 de junio - Nicoya:** Participaran médicos de EBAIS de las Áreas de Salud de Nandayure, Nicoya, Jicaral, Hojanca y Santa Cruz.
- **19 y 20 de agosto - Liberia:** Participarán médicos de EBAIS Áreas de Salud Abangares, Colorado, Cañas, Tilarán y Upala.
- **22 y 23 de septiembre - Liberia:** Dirigido al personal médico de EBAIS de AS Carrillo, La Cruz, Liberia y Bagaces.

La modalidad diseñada garantiza la participación escalonada del personal, evitando afectar la continuidad de los servicios de atención.

## **II. Sensibilización Comunitaria y Comunicación de prácticas preventivas en ERCnT**

Durante el primer trimestre del 2025, se ejecutaron actividades de comunicación comunitaria en los cantones de Cañas, Bagaces, Carrillo y Santa Cruz. Estas acciones estuvieron orientadas a fortalecer el conocimiento poblacional sobre los factores de riesgo



y medidas protectoras frente a la ERCnT.

Se llevaron a cabo **32 perifoneos** en dos rondas (del 10 de marzo al 1 de abril y del 2 al 25 de abril), en horarios vespertinos para facilitar la escucha por parte de trabajadores del sector agrícola y de construcción. Se utilizaron cuñas oficiales con enfoque cultural extraídas de la plataforma educativa del Ministerio de Salud (ULÚ), con mensajes como:

- “Un consejo que me dio la Dora”
- “Escúcheme bien, pariente”
- “Una enfermedad se ha desatado”
- “El agua es vida, pariente”

#### **Resultados alcanzados:**

- **Cobertura territorial:** 16 comunidades de 4 cantones priorizados.
- **Audiencia estimada:** Se logró cumplir con el recorrido planificado y llevar los mensajes a una parte de la población trabajadora rural expuesta.
- **Material utilizado:** Cuñas digitales culturalmente contextualizadas.
- **Evaluación:** No se aplicó un instrumento formal, pero el refuerzo mediante dos rondas mejoró la retención del mensaje.
- **Replicabilidad:** La estrategia es reutilizable y aplicable en futuras intervenciones.

La respuesta comunitaria fue positiva, y la articulación institucional facilitó una ejecución eficiente.

### **III. Plan Regional de Educadores Comunitarios en Salud (ECOS)**

Este componente tiene como objetivo establecer una red de voluntarios comunitarios capacitados para liderar acciones educativas sobre salud renal y prevención de la ERCnT, desde un enfoque de derechos y justicia social. La estrategia se implementa con la participación activa de actores locales y en coordinación con las Direcciones de Área Rectora de Salud (DARS) de Cañas, Bagaces y Carrillo, así como la Dirección Regional Chorotega del Ministerio de Salud.

El Plan regional se desarrollará en tres etapas. La **Etapa I**, correspondiente a la planificación, se encuentra actualmente en ejecución; y la **Etapa III**, enfocada en la



capacitación y prevista para el tercer trimestre de 2025, cuentan con respaldo financiero y técnico del **Ministerio de Salud**.

La **Etapa II**, programada para el segundo trimestre de 2025, será desarrollada con el respaldo financiero y técnico de **COMISCA**, apoyo fundamental para asegurar su implementación efectiva tanto en términos logísticos como en la dotación de materiales. Esta fase contempla la realización de seis talleres comunitarios en los cantones de Bagaces, Cañas y Carrillo, dirigidos a líderes locales y personas interesadas en integrarse a la red ECOS. El objetivo es identificar e invitar a actores comunitarios clave que puedan asumir el rol de educadores en salud renal, avanzando así en la conformación formal de la red. Como parte de los insumos educativos, se ha gestionado la elaboración de materiales didácticos, entre ellos una maqueta anatómica de riñón de aproximadamente 10 cm de altura, diseñada para apoyar las actividades formativas. Estos recursos se encuentran en su fase final de producción, con el respaldo técnico y financiero de COMISCA.

Una vez establecida la red de voluntarios, se dará inicio a la Etapa III, centrada en la capacitación especializada en conceptos básicos sobre la Enfermedad Renal Crónica de origen no Tradicional (ERCnT), así como en el desarrollo de habilidades en comunicación, liderazgo y gestión comunitaria. La formación se impartirá mediante talleres presenciales y metodologías participativas, con el fin de garantizar la sostenibilidad y el impacto local del modelo ECOS

## CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

El avance en los tres ejes ha sido significativo durante el primer semestre del 2025. La implementación efectiva de las actividades de educación médica y comunicación comunitaria, así como la construcción del modelo ECOS, constituyen hitos importantes para fortalecer la respuesta institucional frente a la ERCnT.

La articulación entre instituciones y niveles de gestión, sumado al respaldo de COMISCA, ha permitido garantizar calidad técnica, coherencia operativa y proyección territorial sostenida para estas acciones prioritarias en salud pública

Informe Técnico elaborado por:



**Dra, Mariamalia Villavicencio  
Msc. Salud Pública  
Unidad de Rectoría de la Salud  
Región Chorotega**

**Dra. Thais Mayorga Acosta  
Msc. Salud Pública  
Unidad de Rectoría de la Salud  
Región Chorotega**