

Evaluación de las necesidades de salud

08 Enero 2025

Puntos clave

- Una evaluación rápida inicial de las necesidades de salud y nutrición es esencial para diseñar una intervención eficaz en el ámbito de la salud pública.
- Las evaluaciones rápidas iniciales deben ser de carácter multisectorial y los equipos deben incluir personal con conocimientos especializados en salud pública; nutrición; agua, saneamiento e higiene; y planificación y protección de alojamientos o emplazamientos.
- Tras la evaluación rápida inicial, también será necesaria una evaluación de salud y nutrición más profunda en sectores específicos que sirva de orientación a la respuesta.
- Asegúrese de que tanto las autoridades sanitarias locales como los socios participen en todo el proceso de la evaluación rápida inicial y en las evaluaciones posteriores.
- Procese la información recopilada en las evaluaciones y póngala en conocimiento de los socios para estructurar los programas de salud pública.

1. Líneas generales

Las intervenciones de emergencia en el ámbito de la salud pública deben estar fundamentadas en pruebas, necesidades y en las características del contexto específico. Tras la [evaluación de necesidades en emergencias relacionadas con refugiados](#) (NARE, por sus siglas en inglés), debe realizarse una evaluación de salud y nutrición más detallada. En ella, deberán examinarse las necesidades y los problemas sanitarios más urgentes de los refugiados, analizarse los riesgos para la salud pública (como brotes epidémicos, malnutrición o brechas en el acceso) e identificarse los recursos disponibles y aquellos que son necesarios para brindar una asistencia eficaz. Las evaluaciones de las necesidades de salud deben ser realizadas por expertos técnicos en el ámbito de la salud pública que cuenten con la experiencia pertinente.

2. Relevancia para operaciones de emergencia

Para planificar y poner en marcha programas sanitarios eficaces durante una emergencia, es esencial conocer, cuanto antes, el estado de salud y nutricional de la población afectada, la situación del sistema sanitario y los posibles riesgos para la salud.

3. Guía principal

Fase de emergencia

Las evaluaciones de las necesidades de salud deben realizarse durante los primeros días de una emergencia y deben ser coordinadas y supervisadas por un Oficial de Salud Pública con experiencia.

Los objetivos de una evaluación de salud inicial son:

- Obtener un panorama general de la situación
- Identificar las necesidades y lagunas que se deben atender con mayor urgencia
- Determinar las principales causas de mortalidad y morbilidad, y la situación nutricional (para la evaluación nutricional, véase la entrada sobre [evaluación de las necesidades de nutrición](#))
- Evaluar la probabilidad de que se produzcan brotes epidémicos;
- Identificar la disponibilidad de atención sanitaria primaria y de emergencia y la posibilidad de acceso a estas
- Determinar los recursos de salud disponibles y las necesidades de recursos de salud adicionales
- Identificar los socios disponibles y los servicios que prestan
- Establecer acciones prioritarias

Metodología

Los datos proceden de distintas fuentes, requieren herramientas y metodologías específicas y se amplían conforme pasa el tiempo.

Las evaluaciones de las necesidades de salud 1) utilizan datos primarios y secundarios, 2) analizan datos cualitativos y cuantitativos, y 3) deberían, idealmente, realizarse junto con los socios y ser dirigidas por un experto en salud pública.

Existen diferentes tipos de evaluaciones de necesidades y herramientas. Las evaluaciones rápidas iniciales proporcionan la información preliminar necesaria; conforme pasa el tiempo, las suceden evaluaciones más detalladas.

- [Evaluación de las necesidades en emergencias relacionadas con refugiados](#)

La evaluación de necesidades en emergencias relacionadas con refugiados (NARE, por sus siglas en inglés) fue diseñada principalmente para ayudar a las operaciones del ACNUR durante las evaluaciones multisectoriales iniciales. La NARE destaca la información extraída de los análisis

de datos secundarios realizados antes y después de la crisis, ello ocurre antes de la recopilación de datos primarios. Para llevar a cabo la recopilación de datos primarios, la NARE sugiere una serie de elementos de datos que pueden extraerse de visitas a establecimientos, observaciones, informantes clave y grupos focales de discusión. Ello promueve el análisis transversal de la información derivada de múltiples metodologías en diversos sectores para garantizar un panorama rápido y relativamente integral.

La lista de verificación de la NARE tiene secciones dedicadas a la salud pública, la nutrición y la seguridad alimentaria. En la fase inicial de una emergencia, las evaluaciones de salud deben realizarse como parte de la NARE. En los casos en que no se realice la NARE ni evaluaciones multisectoriales similares de las necesidades, es necesario llevar a cabo una evaluación de la salud junto con los socios y asegurarse de que la información se distribuya a otros socios y sectores. La lista de verificación de salud pública y nutrición de la NARE ofrece un panorama general de las preguntas convencionales.

- [La evaluación multisectorial inicial rápida](#) consiste en una evaluación conjunta multisectorial que ofrece un panorama general casi instantáneo de la situación y determina las necesidades y deficiencias más acuciantes. Lo ideal es que se realice en el transcurso de los primeros días (72 horas) desde el inicio de la situación de emergencia con el fin de estructurar la respuesta de emergencia inicial. Puede llevarse a cabo como parte de la NARE o como una evaluación independiente.
- [Las evaluaciones detalladas y específicas del sector sanitario](#) ofrecen un análisis más exhaustivo de áreas concretas. Suelen suceder a la evaluación rápida inicial de las necesidades e incluyen un análisis más pormenorizado de las deficiencias identificadas. El ACNUR ha desarrollado una herramienta de evaluación de la salud pública que se encuentra disponible en su caja de herramientas de salud pública en situaciones de emergencia.

La siguiente tabla, extraída de la NARE del ACNUR, resume los datos sanitarios que deben recopilarse, las fuentes y las herramientas disponibles.

	Estado de salud y riesgos	Recursos sanitarios y disponibilidad de servicios	Funcionamiento del sistema de salud	
--	----------------------------------	--	--	--

<p>Información necesaria</p>	<p>Estado de salud actual de las poblaciones afectadas: mortalidad, tendencias de morbilidad. riesgos sanitarios (posibles brotes epidémicos), estado nutricional</p>	<p>Instalaciones y servicios existentes de las autoridades sanitarias nacionales, otros actores nacionales y no estatales, y socios internacionales</p>	<p>Acceso, cobertura, utilización, calidad y eficacia de los servicios actualmente disponibles</p>
<p>Herramientas</p>	<p>NARE, evaluación rápida inicial de grupos múltiples, evaluación de la salud pública del ACNUR, sistema de alerta y respuesta tempranas (EWARS), informe de indicadores básicos del sistema integrado de información sanitaria de los refugiados (iRHIS) del ACNUR</p>	<p>Evaluación de la salud pública del ACNUR, Sistema de Seguimiento de la Disponibilidad de Recursos y Servicios de Salud (HeRAMS), bases de datos 3W/4W (quién, qué, dónde [y cuándo]), Sistema OMS de Vigilancia de Ataques contra la Atención Sanitaria</p>	<p>Sistema de información sanitaria, plataforma DHIS2 o informes de socios</p>

Fuentes de datos

Observación directa
Datos secundarios extraídos de fuentes antes de que se produjera la emergencia
Datos primarios recopilados a través de proveedores
Encuestas

Observación directa
Datos secundarios de las autoridades nacionales
Mecanismo de coordinación/gestión de la información

Observación directa
Evaluaciones de recopilación de datos
Encuestas

No toda la información necesaria puede obtenerse mediante una evaluación rápida inicial. Adopte un enfoque gradual que comience por recopilar indicadores clave y luego progrese hacia una evaluación más exhaustiva.

Entregables**Identificar las prioridades sanitarias**

El análisis de los datos recopilados ayudará a definir las prioridades sanitarias e identificar a los grupos especialmente vulnerables.

Capacidad del sistema de salud

La evaluación debe determinar la capacidad del sistema sanitario existente para atender las necesidades de los refugiados, así como cualquier deficiencia.

Presentación de los resultados

Las conclusiones de la evaluación inicial deben resumirse en un informe. Este informe debe difundirse a las autoridades, los socios y otras partes interesadas, y utilizarse como base del plan de respuesta con el fin de resolver las necesidades identificadas.

Seguimiento y vigilancia

Desde el inicio de la emergencia, debe ponerse en marcha un sistema de información sanitaria. El sistema integrado de información sanitaria de los refugiados (iRHIS) del ACNUR está diseñado especialmente para este fin. Goza de gran aceptación por parte de socios y gobiernos. Los objetivos de cualquier sistema de información sanitaria son los siguientes:

- Detectar y responder rápidamente a problemas de salud pública y epidemias
- Monitorear las tendencias de la situación sanitaria y abordar continuamente las prioridades del ámbito de la salud pública

- Evaluar la eficacia de las intervenciones y la cobertura de los servicios
- Garantizar que los recursos se destinen correctamente a las zonas y grupos más necesitados
- Evaluar la calidad de las intervenciones en el ámbito de la salud pública

Fase posterior a la emergencia

La evaluación de las necesidades de salud es un proceso continuo que se extiende durante la fase posterior a la emergencia. Las necesidades pueden evolucionar y cambiar en el transcurso del tiempo, por lo que se les debe realizar seguimiento a través de los datos de rutina del sistema de información sanitaria y de evaluaciones específicas repetidas según se estime necesario.

Lista de verificación de la evaluación de las necesidades de salud

- Poner en marcha una evaluación rápida de las necesidades de salud al comienzo de una emergencia, habitualmente en el marco de una evaluación multisectorial.
- Coordinar la evaluación con los socios y las autoridades nacionales, e incluir a la comunidad afectada.
- Recopilar los datos.
- Identificar las prioridades de salud pública, los grupos vulnerables y la capacidad del sistema sanitario.
- Sintetizar los hallazgos en un informe que deberá difundirse a los socios.
- Utilizar los resultados para planificar y dar forma a la respuesta y las acciones prioritarias dentro del ámbito de la salud pública.
- Con el tiempo, pueden realizarse evaluaciones de salud pública más exhaustivas.

4. Estándares

ACNUR, Estrategia Mundial para la Salud Pública 2021-2025 (Objetivo estratégico 1, resultado 1)

Evaluación de salud y nutrición

Realice una evaluación conjunta de las necesidades relativas a la salud pública y nutrición al inicio de una emergencia con el fin de orientar las acciones clave y oportunas de las partes interesadas pertinentes.

Anexos

[UNHCR, Needs Assessment for Refugee Emergencies \(NARE\) Public Health and Nutrition Checklist](#)

[WHO and UNHCR, Assessing mental health and psychosocial needs and resources, 2012](#)

[2.1 UNHCR Public Health Assessment Tool](#)

5. Enlaces

[Proyecto Esfera, Manual Esfera \(2018\): “Lista de verificación para la evaluación... Health Cluster Guide: A Practical Handbook \(Guía del Grupo Temático de Salud: m... Evaluación multisectorial inicial rápida \(MIRA\). Orientación Médicos sin Fronteras, Rapid Health Assessment of Refugee or Displaced Populati... Salud en los campamentos y asentamientos Salud fuera de los campamentos Evaluación de las necesidades de nutrición](#)

6. Contactos principales

Sección de Salud Pública, División de Resiliencia y Búsqueda de Soluciones: hqphn@unhcr.org