

INSTITUTO DE NUTRICIÓN DE CENTROAMÉRICA Y PANAMA –INCAP-  
CENTRO INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES CRONICAS EN  
MESOAMERICA Y REPUBLICA DOMINICANA –CIIPEC-

# Nicaragua. Informe de país. Inventario en ECNT 2012

---

M0.Información. M1.Programas.  
M2.Capacitación. M3.Formación.

INCAP/CIIPEC

21/11/2012

## TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCION.....	3
I. ANTECEDENTES .....	4
II. OBJETIVO GENERAL:.....	5
III. METODOLOGIA .....	5
IV. RESULTADOS.....	8
Programas de Intervención en ECNT .....	10
Capacidades en Investigación en ECNT .....	15
Capacidades en formación y capacitación de recursos humanos .....	17
V. CONCLUSIONES GENERALES.....	19
VI. RECOMENDACIONES .....	19
VII. LECCIONES APRENDIDAS.....	20
VIII. ANEXOS.....	20

### GRAFICOS

Gráfico 1. % de instituciones que implementan programas de intervención, investigación y capacitación en ECNT y sus factores de riesgo .....	8
Gráfico 2. Tipo de instituciones participantes en el inventario en ECNT .....	9
Gráfico 3. Colaboración intersectorial.....	11
Gráfico 4. Componentes de programa .....	13
Gráfico 5. Prioridad en investigación en los últimos 10 años.....	15
Gráfico 6. Prioridad en Investigación en los próximos 10 años .....	16

### CUADROS

Cuadro 1. Instituciones participantes en la actualización del inventario en ECNT 2012 .....	9
Cuadro 2. Programas de Intervención en ECNT 2012 .....	10
Cuadro 3. Descripción del Programa.....	12
Cuadro 4. Materiales de apoyo con que cuentan los programas.....	14
Cuadro 6. Medios utilizados para publicaciones de resultados de investigación en ECNT .....	16
Cuadro 7. Programas académicos.....	17
Cuadro 8. Cursos o diplomados.....	18

## INTRODUCCION

El Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá –INCAP- a través del el Centro Integral del INCAP para la Prevención de las Enfermedades Crónicas de Mesoamérica y la República Dominicana –CIIPEC- en seguimiento al inventario en SAN y ECNT realizado en el año 2010 sobre “programas institucionales de alimentación saludable y de actividad física, así como las capacidades de investigación, capacitación y formación de recursos humanos en enfermedades crónicas y sus factores de riesgo”; llevó a cabo la actualización y ampliación de los inventarios con énfasis en ECNT de febrero a septiembre del año 2012, en el cual participaron instituciones de gobierno, sector académico, organizaciones no gubernamentales y agencias de cooperación; de Centroamérica, Belice y República Dominicana.

Fueron consideradas en la realización de los inventarios, las siguientes líneas de acción:

- a) programas para la prevención y control en ECNT;
- b) capacidades de investigación en ECNT; y
- c) capacidades en formación y capacitación de recursos humanos; a partir de las cuales, se presentan en este informe los resultados de los inventarios efectuados en el año 2012.

Se prevé que los resultados de los inventarios realizados, facilitarán el intercambio de información con instituciones del país y de la región. Adicionalmente, se podrá compartir la actualización sobre hallazgos de investigaciones, ofertas de capacitación, becas de estudio; información para la elaboración de tesis a nivel de postgrado, avances en programas de ECNT a través del boletín institucional, entre otros beneficios que se podrán obtener como parte de la diseminación de experiencias aprendidas, resultados de trabajos entre colegas con intereses similares, difusión de programas de intervención, investigación, formación en educación superior y capacitación.

El presente informe reúne la información obtenida de las instituciones participantes en Nicaragua y cuenta con: introducción; antecedentes; objetivos; metodología; resultados alcanzados; conclusiones recomendaciones; lecciones aprendidas y anexos.

## I. ANTECEDENTES

En Centroamérica el perfil epidemiológico indica que las Enfermedades Crónicas no Transmisibles –ECNT- ocupan los primeros lugares en las tasas de mortalidad, observándose que la tendencia ascendente de mortalidad por estas enfermedades ya supera a las tasas de mortalidad por enfermedades transmisibles. Dentro de las ECNT las de mayor prevalencia en la región que generan la mayor proporción de muertes prematuras y discapacidad son las enfermedades cardiovasculares, la hipertensión, diabetes, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y la enfermedad renal crónica.

Por lo anteriormente expuesto, la Comisión Técnica Regional de Enfermedades Crónicas y Cáncer –CTCC- priorizó acciones en relación a las ECNT mencionadas y sus factores de riesgo, entre estos, a) consumo de tabaco, consumo nocivo de alcohol, inactividad física, dieta no saludable, especialmente prevalentes en población joven, b) sobrepeso y obesidad en todos los grupos de edad y género, c) factores ambientales asociados a carcinógenos y tóxico ambientales, d) determinantes sociales y económicos que influyen sobre la conducta individual y los estilos de vida, e) otros factores como el efecto intergeneracional del crecimiento intrauterino deficiente y la desnutrición en los dos primeros años de vida.

Por lo anteriormente expuesto, se requiere un enfoque integral, intersectorial y multinivel que contribuya a la reducción de estas enfermedades mediante el control de determinantes sociales y económicos y los factores de riesgo señalados.

Dada la prioridad establecida por el Consejo de Ministros de Salud –COMISCA- en relación a la importancia de mejorar el registro, calidad y uso de la información para el fortalecimiento del proceso de toma de decisiones, monitoreo y evaluación de las intervenciones para orientar las políticas y medidas de salud pública, el CIIPEC/INCAP mediante la realización de los inventarios efectuados, pone a disposición de los países de la región la información que facilitará la toma de decisiones.

La región Centroamericana y República Dominicana ha avanzado en adoptar estrategias y medidas concertadas para dar respuesta coordinada a nivel regional, nacional y local. Estos esfuerzos se reflejan en la aprobación de:

- La Estrategia Regional y Plan de Acción para un Enfoque Integrado sobre la Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas, incluyendo el Régimen Alimentario, la Actividad Física y la Salud. OPS/OMS , 2007.
- Estrategia y Plan de Acción Regional sobre Nutrición en la Salud y el Desarrollo, 2006-2015. OPS/OMS.
- Estrategia y Plan de Acción Regional sobre la Prevención y el Control del Cáncer –cervico-uterino-.
- Plan Estratégico para Centroamérica y República Dominicana para la Prevención y Control de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles relacionadas con la Nutrición, INCAP, 2007.
- La Agenda y Plan de Acción de Salud de Centroamérica y República Dominicana (2009), COMISCA.
- Estrategia Regional Agroambiental y de Salud, ERAS, 2009-2024.

- Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Centroamérica y República Dominicana, 2012-2032.

Asimismo, los Ministros de Salud y representantes de alto nivel de 31 países, en la consulta regional de alto nivel de las Américas contra las Enfermedades Crónicas no Transmisibles y la Obesidad efectuada en la ciudad de México en febrero (2011), firmaron la Declaración Ministerial para la Prevención y Control de las ECNT.

En seguimiento a esta última declaración, el Consejo de Ministros de Salud de Centro América y República Dominicana (COMISCA), apoyado por la Comisión Técnica de Enfermedades Crónicas y Cáncer (CTCC), propuso la “Declaración de Guatemala Unidos para detener la epidemia de las ECNT”, en dicha declaración, se resumen las acciones y retos que debe priorizar la región para hacer frente a las ECNT.

En septiembre del 2011, la Asamblea General de las Naciones Unidas, efectuó la reunión de Alto Nivel con la participación de jefes de Estado y Gobierno, para discutir el tema de la Prevención y Control de las ECNT, generándose una resolución sobre el Alcance.

El Centro Integral del INCAP para la Prevención de las Enfermedades Crónicas de Mesoamérica y la República Dominicana –CIIPEC-, es miembro titular de la CTCC, a quién ofrece asistencia técnica, basada en la evidencia . El CIIPEC promueve el fortalecimiento integral de las capacidades de instituciones gubernamentales académicas de Mesoamérica y República Dominicana requeridas para expandir las acciones dirigidas a la prevención y control de las ECNT y sus factores de riesgo, mediante capacitación de recurso humano, generación de evidencia científica fundamental, difusión de información y facilitando la comunicación y asistencia técnica en el nivel local y regional.

## **II. OBJETIVO GENERAL:**

Generar y difundir información sobre programas de prevención y control, capacidades de las instituciones en las áreas de investigación y formación de recursos humanos, relacionados con las enfermedades crónicas no transmisibles y sus factores de riesgo, a nivel de los países miembros del INCAP.

## **III. METODOLOGIA**

El CIIPEC/INCAP definió tres líneas de acción para realizar los inventarios 2012: (a) programas para la prevención y control; (b) capacidades en investigación; (c) capacidades de formación y capacitación de recursos humanos. En seguimiento a cada una de estas líneas de acción, se prepararon cuatro módulos para ser completados por las instituciones participantes. Cada una de las líneas de acción señaladas se constituyó en un módulo y adicionalmente se preparó un módulo para reunir la información institucional. Los módulos se colocaron en la plataforma virtual Survey Monkey y en PDF.

Para dicho ejercicio se le proporcionó un código de identificación a cada país e institución participante, el cual sería colocado en cada uno de los cuatro módulos. Dichos módulos, se estructuraron de la siguiente manera: (a) módulo introductorio; (b) módulo de programas de

intervención en ECNT; (c) módulo de investigación en ECNT; y, (d) módulo de capacitación en ECNT y sus factores de riesgo.

El módulo cero, recogió la información de las instituciones, cuyas variables fueron: nombre; país; ciudad; fecha; nombre del informante; cargo; tipo de institución; dirección; teléfono; correo electrónico y página Web. (Ver anexo 1)

El módulo uno, correspondió a los programas de intervención en ECNT. Entre las variables más importantes de su contenido se encuentran, la información y propósito de los programas; componentes; material de apoyo; marco de política pública; actividades relevantes, evaluación. (Ver anexo 2)

El módulo dos, se relacionó con las capacidades en investigación en ECNT que realizan las instituciones. Las variables principales consideradas incluyen: publicaciones realizadas en revistas nacionales e internacionales; tipo de investigación; financiamiento; prioridad en investigación institucional actual y a futuro; título académico de los profesionales participantes en la institución; y recursos institucionales. (Ver anexo 3)

El módulo tres, recogió información sobre capacidades para capacitación en ECNT y sus factores de riesgo, entre estos, los programas académicos, cursos o diplomados. Las principales variables, incluyen: tipo de programas; asignatura/curso, tipo de modalidad; fecha de inicio; número aproximado de egresados; tipo de audiencia; duración; frecuencia; total de participantes; ámbito en el que se realiza.; costo aproximado, modalidades de financiamiento; evaluación del desempeño del participante. (Ver anexo 4)

El proceso metodológico seguido para la recopilación de información, lectura, análisis, y sistematización, incluyó cuatro fases: (a) gabinete (b) campo (c) sistematización (d) elaboración de informe de país.

**En la fase de gabinete,** se procedió a dar lectura, revisión y sistematización al Informe de País elaborado como parte del inventario efectuado en el año 2010. Con esta información se estructuró la base de datos de las instituciones, la cual fue validada, ampliada y actualizada por las oficinas de Cooperación Técnica de INCAP en los países.

**En la fase de campo,** se invitó a las instituciones para participar en la actualización de los inventarios 2012, lo cual se realizó dependiendo del contexto de cada país, en tres modalidades: a través de la plataforma virtual; a través de talleres presenciales o talleres virtuales y a través de documentos PDF enviados a CIIPEC. Para el caso específico de Nicaragua ésta se realizó a través de un taller presencial y se entregaron los módulos en PDF al CIIPEC.

Como parte del proceso se llevó a cabo de manera sistemática, el seguimiento y monitoreo por país mediante comunicaciones electrónicas y telefónicas con las instituciones participantes y también desde la plataforma virtual.

**En la fase de revisión de información y análisis,** se revisaron los formularios enviados en PDF, los formularios completados en los talleres efectuados en Guatemala, Nicaragua, Panamá y República Dominicana y Belice, y también la plataforma virtual para aquellas instituciones participantes que proporcionaron la información por esta vía. Seguidamente se realizó el análisis a partir de la base de datos del país, con la información obtenida en cada uno de los módulos descritos.

**En la fase de sistematización:** se dio lectura, se recopiló y analizó la información para describir el proceso y los resultados alcanzados.

**En la fase de elaboración de los informes,** se trabajó tanto en la preparación de los informes nacionales como en el informe regional.

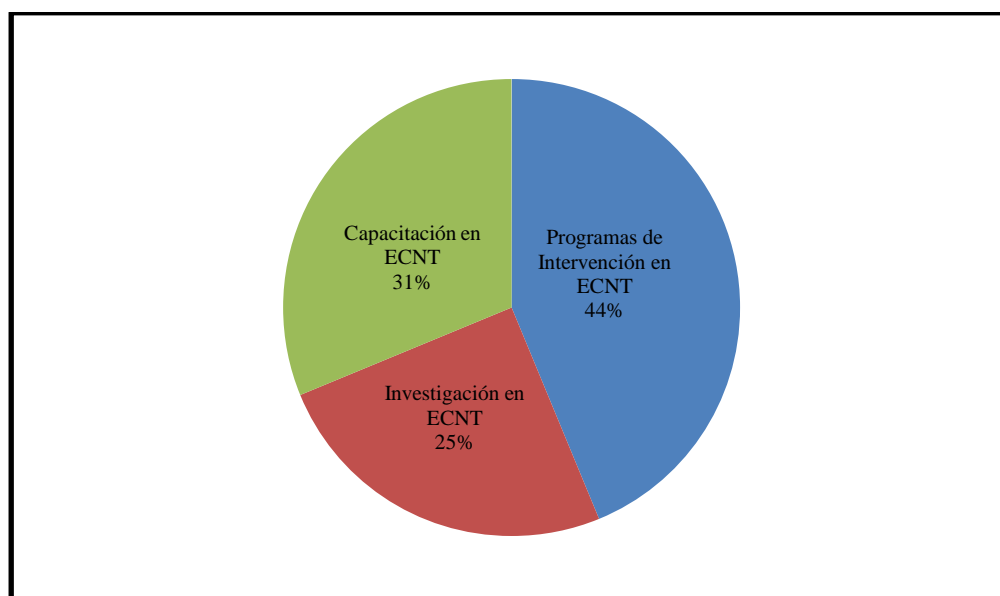
Con base a la información obtenida, se seleccionaron las variables relevantes a presentar en este informe. El resto de información se puede obtener en el sitio web de INCAP/CIIEPEC [www.incap-ciiepec.org](http://www.incap-ciiepec.org).

## IV. RESULTADOS

Los resultados que se presentan a continuación, se basan en las líneas de acción consideradas en el presente inventario: (a) módulo de programas de intervención en ECNT; (b) módulo de investigación en ECNT; y, (c) módulo de capacitación en ECNT y sus factores de riesgo.

El universo de instituciones que participaron en la actualización del inventario 2012 en Nicaragua fue de 9 instituciones<sup>1</sup>, de las cuales, siete (44%) instituciones implementan nueve programas de intervención en ECNT, cuatro (25%) instituciones realizan investigación en ECNT y cinco (31%) instituciones ofrecen capacitación en ECNT y sus factores de riesgo. (Ver gráfico)

**Gráfico 1. % de instituciones que implementan programas de intervención, investigación y capacitación en ECNT y sus factores de riesgo**



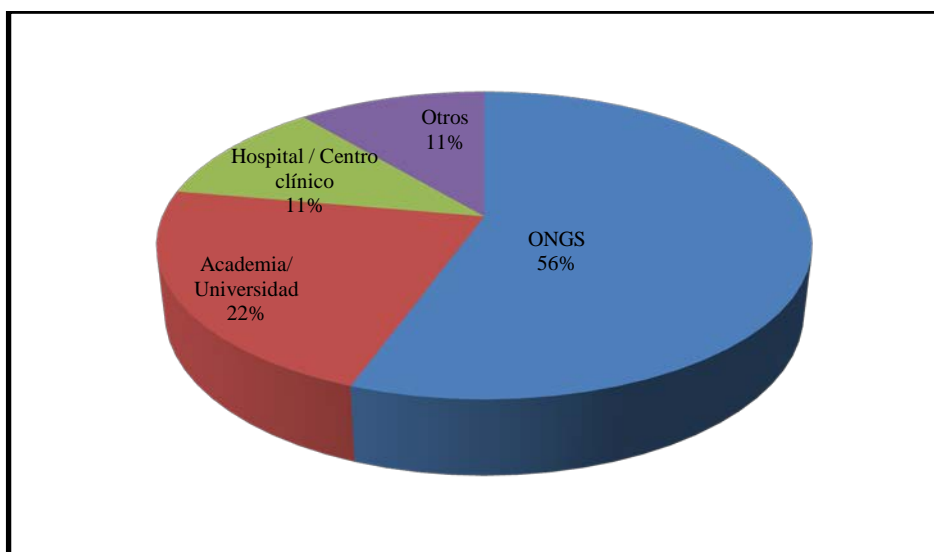
Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Nicaragua

Dentro de estas, cinco (56%) son Organizaciones No Gubernamentales; dos (22%) pertenecen al sector académico, una (11%) pertenece a la categoría de Centro Clínico u Hospital y una a otros (Asociación), tal como lo muestra el siguiente gráfico.

<sup>1</sup> El total de instituciones invitadas a participar en los inventarios en ECNT y sus factores de riesgo en Nicaragua fue de 15, de las cuales 9 instituciones respondieron a la invitación y/o reportaron acciones en ECNT o sus factores de riesgo.



**Gráfico 2. Tipo de instituciones participantes en el inventario en ECNT**



Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Nicaragua

En el siguiente cuadro se describe la información de las instituciones que participaron en los inventarios 2012.

**Cuadro 1. Instituciones participantes en la actualización del inventario en ECNT 2012**

Nombre de la institución	País	Tipo de institución	Página web de la institución
Fundación Nicaragüense para la Diabetes	Nicaragua	Organización no gubernamental (ONG)	<a href="http://www.fndnic.com">www.fndnic.com</a>
Consultorio de Nutrición Vida Saludable	Nicaragua	Hospital/Centro clínico	<a href="http://www.nutricionvidasaludable.com">www.nutricionvidasaludable.com</a>
Asociación Nicaragüense de Salud Pública (ANSAP)	Nicaragua	Organización no gubernamental (ONG) / Asociación	Facebook: asociación nicaragüense de la salud pública
Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua	Nicaragua	Universidad	<a href="http://www.unan.edu.ni">www.unan.edu.ni</a>
Visión Inclusiva	Nicaragua	Organización no gubernamental (ONG)	<a href="http://www.visioninclusiva.org">www.visioninclusiva.org</a>
Federación Red NicaSalud	Nicaragua	Organización no gubernamental (ONG)	<a href="http://www.nicasalud.org.ni">www.nicasalud.org.ni</a>
Universidad Centroamericana	Nicaragua	Universidad	<a href="http://www.uca.edu.ni">www.uca.edu.ni</a>
Asociación Nicaragüense de Endocrinología	Nicaragua	Asociación	No aplica
Asociación de Padres de niños y jóvenes diabéticos de Nicaragua - APNJDN-	Nicaragua	Organización no gubernamental (ONG)	<a href="http://www.ninosdiabeticos.org.ni">www.ninosdiabeticos.org.ni</a>

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Nicaragua.

## Programas de Intervención en ECNT

Los programas de intervención en ECNT reportados se presentan en el cuadro siguiente:

**Cuadro 2. Programas de Intervención en ECNT 2012**

Institución	Programa	Fecha de inicio o permanente	Fecha de Finalización	Datos de la persona que dirige el programa		Tipo de Institución que colabora dentro del programa			
				Nombre	Correo electrónico	Gobierno	Academia	ONG	Sector Privado
Fundación Nicaragüense para la Diabetes	DIABC (El Abecedario de la Diabetes)	feb-12		Dr. Enrique Medina Sandino	<a href="mailto:diabcfnd@gmail.com">diabcfnd@gmail.com</a>			x	
Consultorio de Nutrición Vida Saludable	Consultorio de Nutrición Vida Saludable	Ago-Sep 09		Martha Justina González	<a href="mailto:info@nutricionvidasaludable.com">info@nutricionvidasaludable.com</a>				x
Asociación Nicaragüense de Salud Pública (ANSAP)	ECNT y Determinantes sociales de la Salud	ene-11		Dr. Víctor Méndez Dussón	<a href="mailto:ansapnicaragua@gmail.com">ansapnicaragua@gmail.com</a>			x	
Visión Inclusiva	Proyecto Fortalecimiento al Plan Nacional de Enfermedades Crónicas en la detección y atención de DM e HTA en dos departamentos de Nicaragua	ene-10	dic-13	Fiorella Falla Jeréz	<a href="mailto:ffalla@visioninclusiva.org">ffalla@visioninclusiva.org</a>	x		x	
Federación Red NicaSalud	Salud para todos	ene-11	jun-13	Asención Urbina	<a href="mailto:aurbina@inprhusomoto.org">aurbina@inprhusomoto.org</a>	x			
Universidad Centroamericana	Programa de Calidad Ambiental	ene-05		Vera Solís	<a href="mailto:vsolis@ns.uca.edu.ni">vsolis@ns.uca.edu.ni</a> / <a href="mailto:veraa.solis@gmail.com">veraa.solis@gmail.com</a>	x	x	x	x
	UCA Libre de Humo de Tabaco/UCA Saludable	ene-12		Vera Solís	<a href="mailto:veraa.solis@gmail.com">veraa.solis@gmail.com</a> / <a href="mailto:vsolis@ns.uca.edu.ni">vsolis@ns.uca.edu.ni</a>		x	x	x
	UCA Saludable/Salud, alimentación y nutrición	ene-12		Vera Solís	<a href="mailto:veraa.solis@gmail.com">veraa.solis@gmail.com</a> / <a href="mailto:vsolis@ns.uca.edu.ni">vsolis@ns.uca.edu.ni</a>		x	x	x
Asociación de Padres de niños y jóvenes diabéticos de Nicaragua - APNJDN-	Diabetes mellitus tipo 1	dic-93		Aura Cuadra Jiménez	<a href="mailto:asocpadreniosdiabet2001@yahoo.com.mx">asocpadreniosdiabet2001@yahoo.com.mx</a>	x		x	x

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Nicaragua.

Del total de 9 instituciones, 7 reportaron tener programas permanentes de prevención y/o control de enfermedades crónicas.

Así mismo y como se puede apreciar en el siguiente gráfico, cinco programas colaboran con dos o más sectores, lo cual revela un trabajo y coordinación intersectorial, además un abordaje más integral de los programas.

**Gráfico 3. Colaboración intersectorial**



Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Nicaragua.

A continuación se realiza una descripción de los programas, entre estos, propósitos, política nacional relevante, componentes y resultados de impacto del programa:

**Cuadro 3. Descripción del Programa**

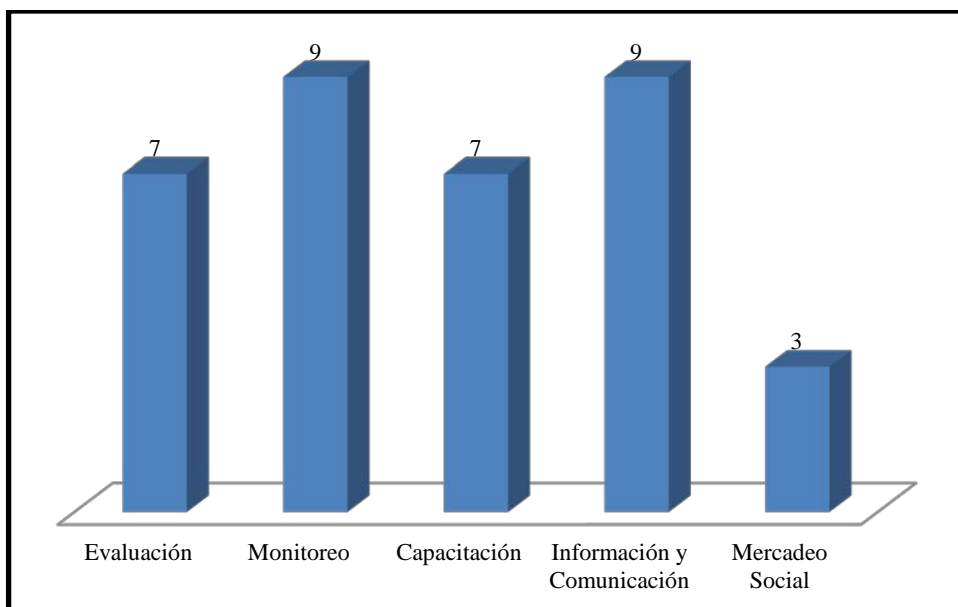
PROGRAMA	Propósitos del programa	Política Nacional relevante	Componentes del programa					Resultado de impacto del programa
			Evaluación	Monitoreo	Capacitación	Información y comunicación	Mercadeo social	
DIABC (El Abecedario de la Diabetes)	Educación para prevenir y controlar la diabetes	Prevención y Control de la Diabetes	No	Sí	Sí	Sí	No	No aplica
Consultorio de Nutrición Vida Saludable	Adopción de estilos de vida saludable	No aplica	Sí	Sí	No	Sí	No	No aplica
ECNT y Determinantes sociales de la Salud	Promover estilos de vida y hábitos saludables	No aplica	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No aplica
Proyecto Fortalecimiento al Plan Nacional de Enfermedades Crónicas en la detección y atención de DM e HTA en dos departamentos de Nicaragua	Mejorar calidad de atención a pacientes	Ley General de Salud	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No aplica
Salud para todos	Promoción de estilos de vida saludable con personas con ECNT y en grupos de riesgo	Con base en la ley General de Salud e iniciativa CARMEN	Sí	Sí	Sí	Sí	No	no aplica
Programa de Calidad Ambiental	Sensibilizar a la comunidad universitaria	Protección Ambiental y Calidad de Vida	Sí	Sí	Sí	Sí	no	Incorporado en el currículo la dimensión ambiental
UCA Libre de Humo de Tabaco/UCA Saludable	Desestimular el consumo de cigarrillos en la comunidad universitaria	Reducción consumo de tabaco	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No aplica
UCA Saludable/Salud, alimentación y nutrición	Desarrollar actividades, proyectos, formación que contribuya a incorporar hábitos de alimentación saludable	Promoción de Estilos de Vida Saludable (Política Institucional)	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	no aplica
Diabetes Mellitus tipo 1	Autocontrol de diabetes tipo 1	Protocolo sobre diabetes tipo 1	no	si	no	si	no	no aplica

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP.

El cuadro anterior muestra el propósito número uno del programa, la política nacional relevante de donde se articula el programa, los componentes principales; el impacto o logro principal.

Las instituciones reportaron los principales componentes del programa tal y como se presenta en la siguiente gráfica:

**Gráfico 4. Componentes de programa**



Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Nicaragua.

Nueve programas reportaron tener componentes de monitoreo, información y comunicación, siete cuentan con componentes de evaluación y capacitación y tres de mercadeo social.

Otro aspecto relevante para los programas, son los materiales de apoyo con los que cuentan, entre estos se observan las guías, los materiales educativos, los recetarios, consejería, software, entre otros. El cuadro siguiente muestra los programas y los materiales de apoyo disponibles en los diversos programas.

**Cuadro 4. Materiales de apoyo con que cuentan los programas**

PROGRAMA	Guía de manejo de pacientes	Material educativo pacientes	Ciclo menús comidas saludables	Recetarios con opciones saludables	Hoja para monitoreo de peso y porcentaje de grasa corporal e hidratación, frecuencia cardíaca	Consejería nutricional	Hoja de programación de actividad física semanal o mensual	micronutrientes consumidos/porción de grupos de alimentos	Uso de guías de actividad física	Uso de guías alimentarias	Uso de software para la adecuación nutricional	Material de apoyo para cesación del consumo de tabaco	Otro
DIABC (El Abecedario de la Diabetes)	No	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	Estamos en proceso de elaboración lista de intercambio de alimentos adaptados a nuestro país así como de conteo de carbohidratos
Consultorio de Nutrición Vida Saludable	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	No	No aplica
ECNT y Determinantes sociales de la Salud	Sí	Si	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No aplica
Proyecto Fortalecimiento al Plan Nacional de Enfermedades Crónicas en la detección y atención de DM e HTA en dos departamentos de Nicaragua	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	Hoja de monitoreo de expedientes clínicos
Salud para todos	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No	No	Sí	Sí	No	Sí	Herramientas para evaluación es necesario
Programa de Calidad Ambiental									Sí			Sí	Normativas que regulan el uso de materiales contaminantes. Protección de áreas verdes
UCA Libre de Humo de Tabaco/UCA Saludable												Sí	Clínica para dejar de fumar. Programa de Adicciones a través de cantoterapia.
UCA Saludable/Salud, alimentación y nutrición	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No aplica
Diabetes mellitus tipo 1	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	No	Si	No	No	No aplica

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Nicaragua.

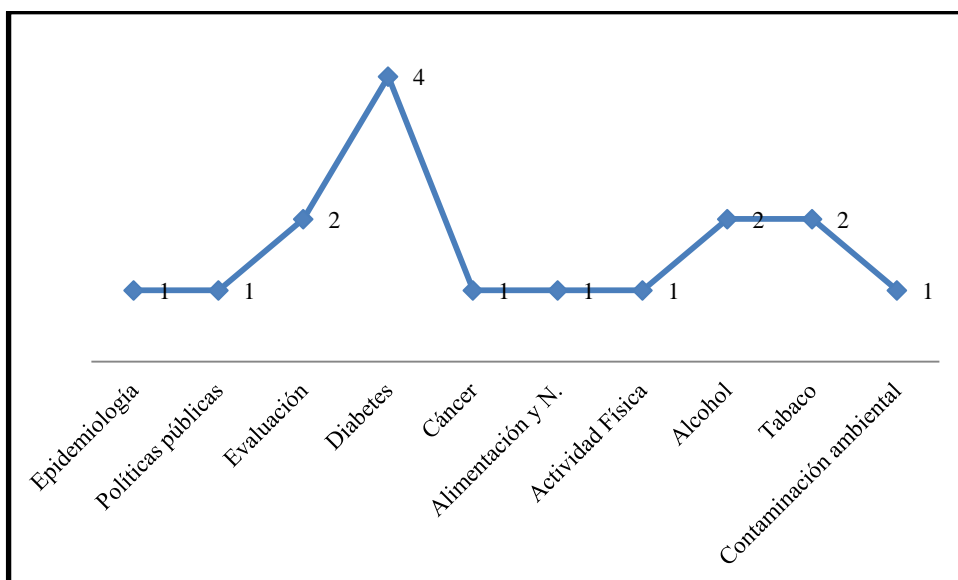
En el cuadro anterior se puede apreciar, que solamente algunas instituciones cuentan con material de apoyo como, guía de manejo de pacientes; material educativo de pacientes; y, ciclos de menús de comidas saludables.

### Capacidades en Investigación en ECNT

Cuatro instituciones reportan realizar investigaciones en ECNT; de estas, solamente una institución reporta tener estudios publicados en revistas científicas. El período de tiempo en el que ha realizado investigación relacionada a las ECNT está en el rango de 1 a 5 años.

Cuatro instituciones reportan tener prioridad alta en la elaboración de proyectos de investigación en los últimos 10 años, en las áreas de diabetes, evaluación, alcohol y tabaco. Un número menor reportó las áreas de investigación en epidemiología, políticas públicas, cáncer, alimentación y nutrición, actividad física y contaminación ambiental.

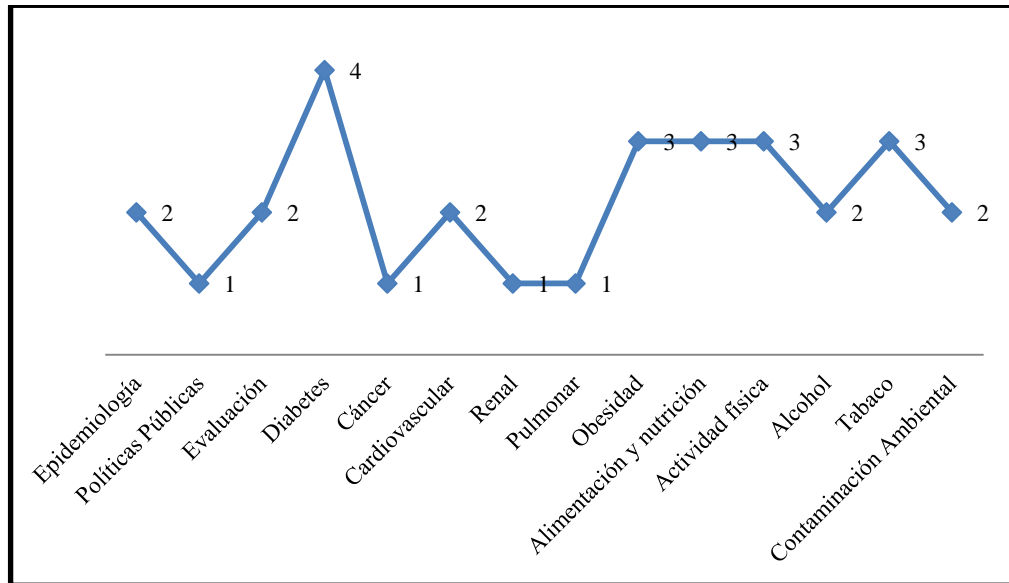
**Gráfico 5. Prioridad en investigación en los últimos 10 años**



Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Nicaragua.

Dichas instituciones también reportaron prioridad alta en investigación para los próximos 10 años, entre estas, las que más sobresalen son: diabetes, obesidad, alimentación y nutrición, actividad física y tabaco.

Gráfico 6. Prioridad en Investigación en los próximos 10 años



Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Nicaragua.

En los últimos diez años, la Universidad Centroamericana reportó haber realizado publicaciones en diferentes medios, tal y como se presenta en siguiente cuadro:

Cuadro 6. Medios utilizados para publicaciones de resultados de investigación en ECNT

Institución	Publicaciones difundidas por la institución en ECNT en los últimos 10 años								
	Revistas científicas internacionales indexadas a Medline	Revistas científicas internacionales no indexadas a Medline	Revistas científicas del país o su institución	Documentos: boletines, folletos o monografía	Tesis de estudiantes	Conferencias científicas nacionales	Conferencias científicas internacionales	Conferencia de prensa y eventos no científicos	Sitio web de su institución o de nivel científico que no incluya ninguno de los medios anteriores
Universidad Centroamericana			6 a 10	11 a 20	6 a 10				

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP. Nicaragua.



## Capacidades en formación y capacitación de recursos humanos

En este módulo se reportan los programas académicos, cursos o diplomados que ofrecen las instituciones.

El programa académico incluye módulos o componentes en el tema de ECNT y sus factores de riesgo (alimentación, tabaco, actividad física, salud mental, etc.) e incluye el grado académico del programa (e.g. técnico, licenciatura, maestría, postgrado, doctorado).

A continuación se presenta un cuadro con la información sobre los programas académicos con que cuentan algunas de las instituciones participantes en la actualización del inventario en ECNT 2012. Cada programa presenta una descripción sobre el nombre del curso o asignatura de dicho programa, la modalidad en la que se imparte, la fecha en que se inició, y el número aproximado de egresados:

**Cuadro 7. Programas académicos**

<b>Institución</b>	<b>Nombre del programa académico que incluye componentes o módulos en el tema ECNT y sus factores de riesgo</b>	<b>Nombre del curso o asignatura del programa académico en ECNT y sus factores de riesgo</b>	<b>Modalidad en el que se imparte</b>	<b>Año de inicio del programa</b>	<b>No. aproximado de egresado</b>
Consultorio de Nutrición Vida Saludable	Especialización en Nutrición y actividad física para la prevención y control de las ECNT	Todo el curso 100%	Semi-presencial*	2013	
	Diplomado en diabetología	Nutrición y estilos de vida saludables (25-30%)	Semi-presencial*	2003	200
Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua	Carrera de Medicina	Medicina interna (30%). Psiquiatría (50%). Epidemiología (20%)	Presencial	1999	1300
Federación Red Nica-Salud	Programa de capacitación para la prevención de las ECNT	Módulos sobre ECNT, autoestima y curso de vida; metodología participativa; rehabilitación basada en la comunidad.	Presencial	2011	633
Universidad Centroamericana	Diplomado Superior en Psicoterapia	Salud Mental (100%)	Presencial	2009	40
	Licenciatura en Psicología	Psicología de la Salud (20%)	Presencial	2003	120

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIPEC/INCAP.

Como parte del ámbito académico, también se reportan los cursos o diplomados que se imparten, cuya descripción incluye la modalidad, tipo de audiencia, duración, horas de carga académica, frecuencia, total de participantes y el ámbito en el que se imparte el curso o diplomado.

En el próximo cuadro se pueden apreciar los cursos o diplomados que imparten las instituciones ya mencionadas:

**Cuadro 8. Cursos o diplomados**

Institución	Nombre del curso o diplomado con énfasis en ECNT o sus factores de riesgo	Modalidad en que se imparte				Tipos de audiencia				Duración en meses	No. de veces que se ha impartido	Frecuencia en el que se imparte	No. total de participantes que aprobaron	Ámbito en el que se imparte	
		Presencial	Virtual	Semi-presencial	Otro	Profesionales	Personal de salud no profesional	Estudiantes	Público en general						otro
Consultorio Nutrición Vida Saludable	Diplomado en diabetología			x		x					8	10 veces	anual	200	Nacional
Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua	Diplomado de Diabetología			x		x					8	10	anual	204	Nacional
Federación Red NicaSalud	Prevención de las ECNT; Autoestima y ciclo de vida; metodología participativa; rehabilitación basada en la comunidad	x				x	x			Promotores comunitarios y personal de salud	296	una vez	mensual	633	Nacional
Universidad Centroamericana	Intervención con familias para Trabajadoras Sociales	x				x					4	3	anual		Nacional
Asociación de Padres de niños y jóvenes diabéticos de Nicaragua – APNJDN-	Congresos y foros	x				x	x	x				8	anual		Nacional

Fuente: Base de datos Inventario en ECNT 2012, CIIPEC/INCAP.

## V. CONCLUSIONES GENERALES

- Existe una pluralidad de instituciones que trabajan en el área de prevención y control de las ECNT.
- Se cuenta con una base de datos actualizada y ampliada 2012, de futuros socios y aliados de INCAP/CIIEPEC en ECNT.
- La información recopilada de las instituciones que trabajan en ECNT permite tener un termómetro de avance en el accionar institucional en este tema.
- Del total de nueve instituciones participantes en el inventario 2012, el 44% (7) de las instituciones presentó nueve programas de intervención en ECNT; el 25% (4) reportó realizar investigación en ECNT y el 31% (5) efectúa actividades de capacitación en ECNT.
- Del total de nueve instituciones, el 56 % (5) son una Organización No Gubernamental; el 22% (2) del sector académico; el 11% (1) de un Hospital o Centro Clínico y el 11% (1) de otros (Asociación).
- Relacionado con el componente de programas de intervención en ECNT, siete instituciones reportaron tener programas permanentes de intervención en ECNT. Dichas instituciones reportaron nueve programas, de los cuáles siete se vinculan dentro de un marco de política pública, planes o programas.
- Dentro de los componentes del programa, nueve programas reportaron tener el componentes de información, comunicación y monitoreo; siete programas el componente de evaluación y capacitación; y tres programas de mercadeo social.
- En cuanto a los materiales de apoyo, los que mayormente reportaron fueron: Guías de manejo de pacientes; material educativo a pacientes; ciclos de menús de comida saludable y consejería nutricional.
- En cuanto al componente de investigación, una institución reportó tener estudios publicados en revistas científicas.
- Dentro de las prioridades presentadas en la elaboración de investigación en los últimos 10 años sobresalen las áreas de diabetes, evaluación, alcohol y tabaco.
- La prioridad presentada para investigación para los próximos 10 años, sobresalen diabetes, obesidad, alimentación y nutrición, actividad física y tabaco.
- En cuanto al programa académico, cuatro instituciones reportaron tener programas académicos y cinco instituciones cursos o diplomados.

## VI. RECOMENDACIONES

- Generar mecanismos y condiciones para que las instituciones desarrollen un espacio de consulta, información y actualización sobre ECNT.
- Promover una plataforma o grupo virtual, en el cual las instituciones puedan compartir documentos relevantes; información de eventos; investigaciones; capacitaciones y otros relacionados con las ECNT.
- Promover la discusión y análisis de política pública de las ECNT como marco normativo para el avance de las acciones, logros e impactos a corto, mediano y largo plazo.

- Fortalecer el acercamiento e intercambio de información con otras instituciones en Nicaragua que trabajen el tema de ECNT.
- Establecer un sistema de actualización constante de este inventario, utilizando herramientas amigables para las instituciones

## **VII. LECCIONES APRENDIDAS**

La plataforma Survey Monkey propuesta por CIIPEC/INCAP fue importante para el desarrollo de este trabajo, sin embargo, su utilización y resultados fue compleja (tanto a nivel técnico y de cronograma) ya que no todas las instituciones contaban con internet de alta velocidad; algunas presentaron limitaciones de uso del recurso en sus lugares de trabajo y no contaban con versiones de PDF recientes para trabajar con dicho formato cuando fue necesario. Se sugiere en un próximo trabajo, realizar una encuesta para conocer las condiciones de las instituciones para el uso de herramientas virtuales como la utilizada en esta oportunidad, y además considerar otros métodos alternativos para la recolección de información.

## **VIII. ANEXOS**

En archivo PDF encontrará los cuatro anexos generales de los informes país.