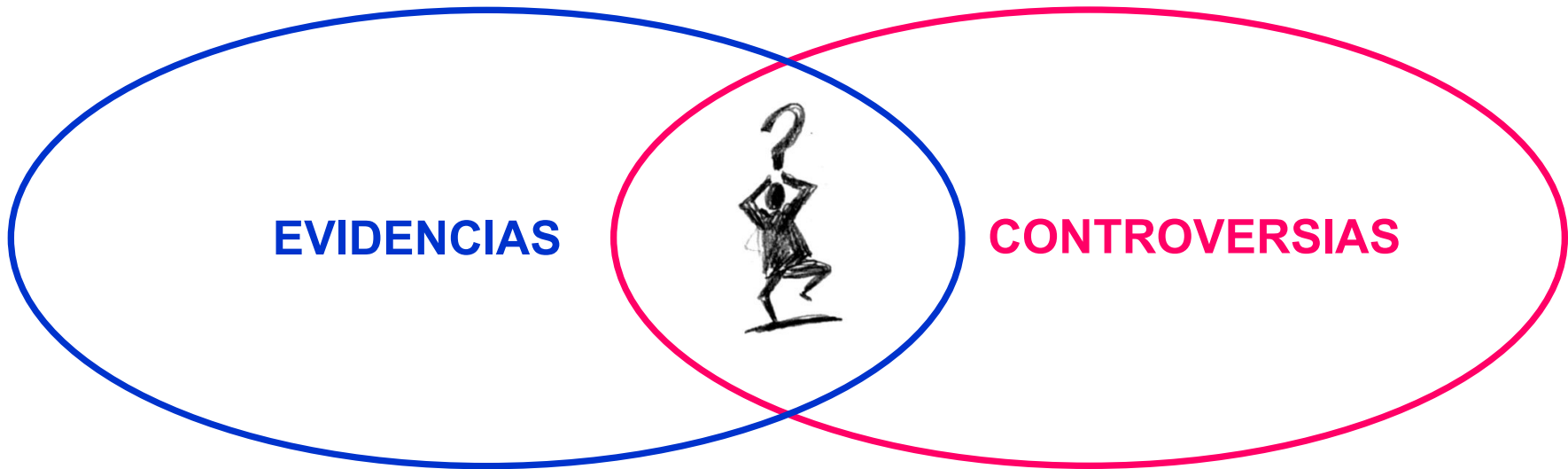


Evidencias y controversias en educación para la salud. ¿Dónde estamos?

María Esther Serrano Poveda

Diciembre 2014

¿Dónde estamos?



Salud para todos

Objetivos de Desarrollo del Milenio



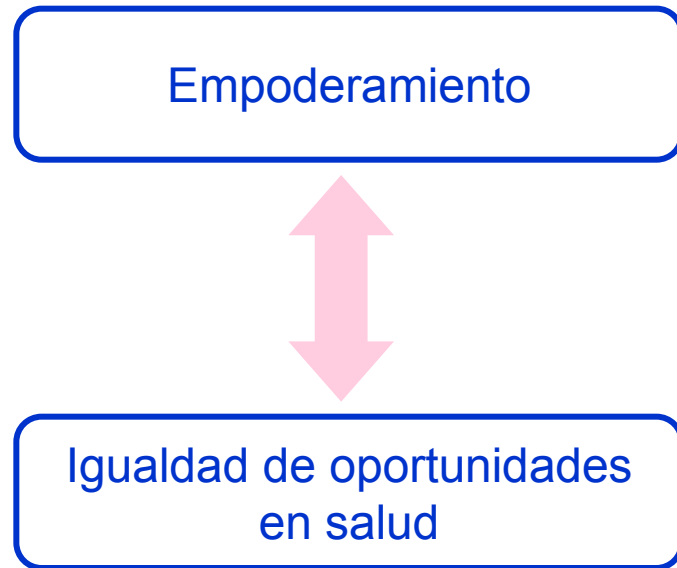
¡PODEMOS LOGRARLOS!



Objetivo de la educación para la salud (EPS)

Lograr la capacitación de personas y de poblaciones:

- Conocimientos.
- Habilidades.
- Actitudes.
- Autonomía.
- Responsabilidad.
- Participación.

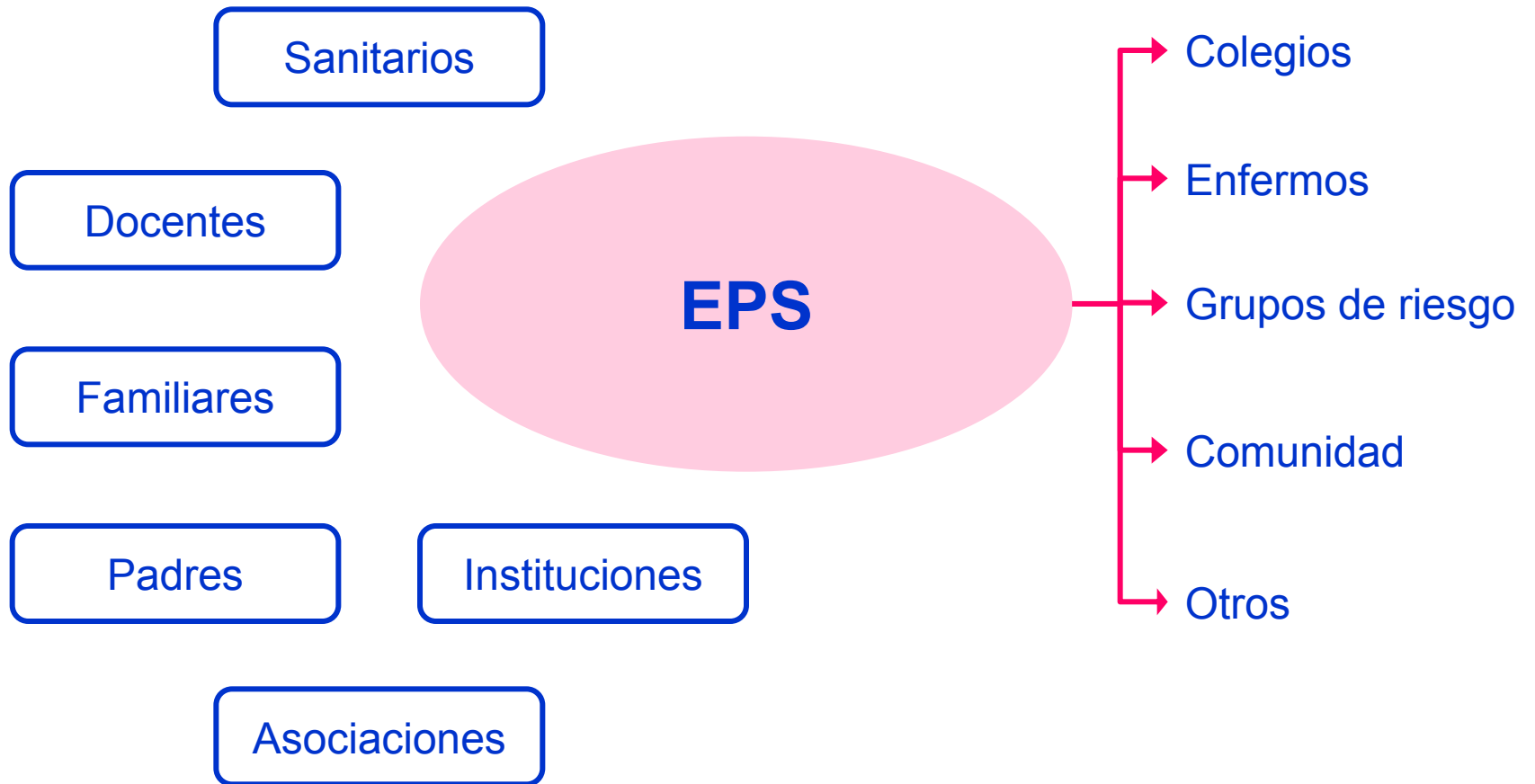


Principios EPS

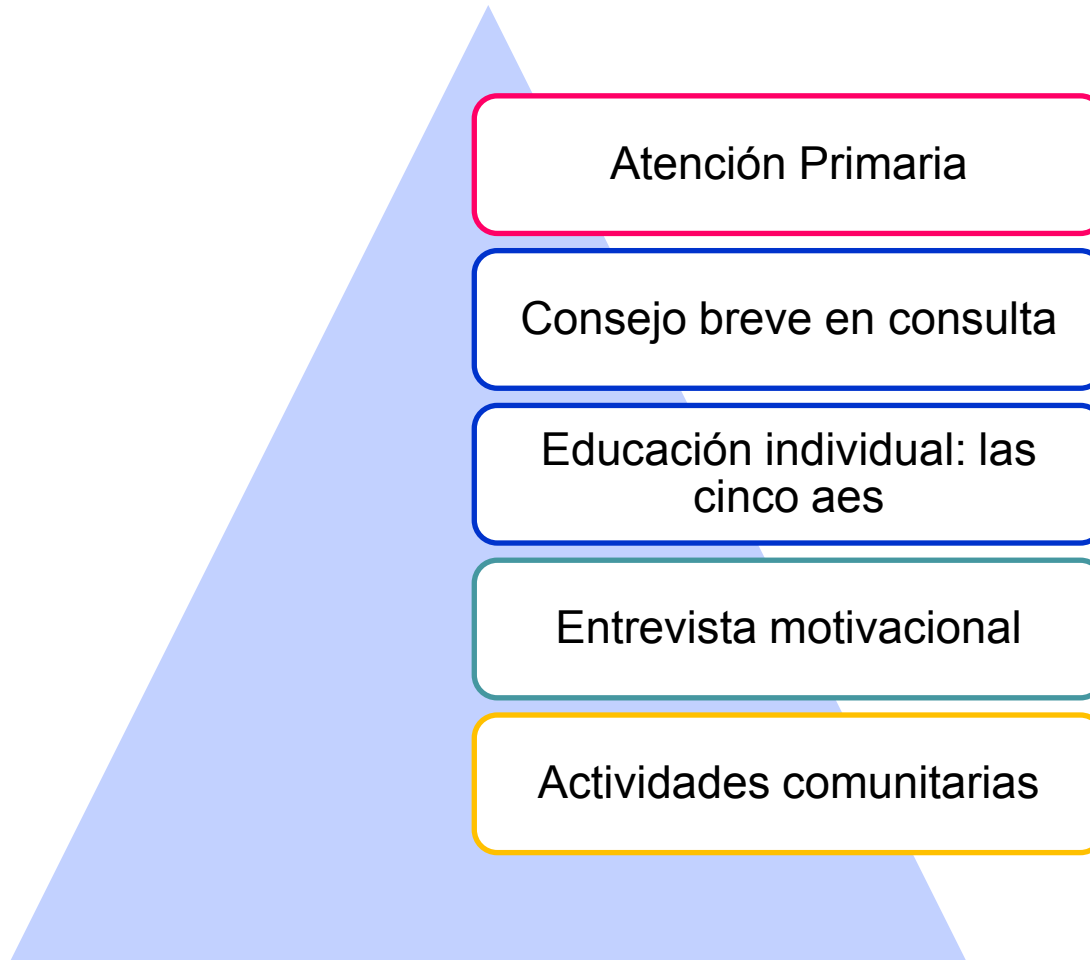
Marcondes 1974, OPS-MINSA 1995

- Toda persona es un educador y comunicador en su vida cotidiana.
- Todo trabajador de salud es un educador.
- Todo programa de salud tiene algo que comunicar.
- La educación en salud debe preceder y acompañar la prestación de todo servicio de salud.
- La educación en salud acompaña al individuo durante toda su vida.
- Las posibilidades educativas son continuas (familia, escuela, comunidad, centro de salud, ámbito laboral, centro comunal).
- Las influencias educativas durante la infancia son más perdurables.
- Hay que iniciar el trabajo con los problemas o necesidades sentidas.
- La educación debe ser activa. El individuo necesita participar en el proceso.
- Cuanto mayor sea la identidad entre educador y educando, mayor la eficacia de la enseñanza.
- El educando debe ser siempre considerado dentro de la cultura en que vive.

Ambitos EPS



EPS en Atención Primaria



Dificultades

¿Es posible hacer EPS en Atención Primaria?

Principales barreras:

- Deficiencias formativas de los profesionales.
- Es difícil mantener las actividades de forma continuada. .
- Poca comunicación entre los distintos niveles de actuación (sanitario, comunidad, familia e paciente).
- Existe cierta resistencia al cambio por parte de los profesionales.
- La falta de tiempo: este es el principal obstáculo.
- Los propios médicos dudamos de la efectividad de las intervenciones en EPS.
- Ayudar a modificar los hábitos de las personas no es algo fácil.
- Se aprovechan poco los recursos de divulgación de que disponemos.
- Los sistemas de registro y herramientas de trabajo a veces entorpecen más que facilitan nuestro trabajo.
- Es necesario que las intervenciones y programas de EPS se basen en evidencias científicas que demuestren su eficacia, pero tampoco es suficiente.
- No hay intercambio habitual de las experiencias entre los distintos centros de salud.
- Hay pocas evidencias científicas disponibles. Sería necesario el impulso de la investigación en promoción de la salud en AP.

Evidencias (1)



- “Las intervenciones más eficaces son las impartidas por los profesionales sanitarios de Atención Primaria (médicos y enfermería), especialmente entrenados, por la mayor accesibilidad de la población a este nivel de atención”.
- “Estas intervenciones deben establecerse como estrategias de prevención, integradas en programas amplios de Salud Pública”.

Evidencias (2)



- “La evidencia demuestra que las personas adquieren una mayor capacidad para definir los problemas locales y resolverlos y la participación o implicación de la comunidad local es un factor clave del éxito”.
- “Las intervenciones muy breves o breves son aquellas que con mayor facilidad y viabilidad pueden incorporarse a las condiciones rutinarias de Atención Primaria”.

Evidencias (3)



- A pesar de estas dificultades, existe un sinnúmero de evidencias documentadas que demuestran que la promoción no solamente resulta una herramienta poderosa y eficaz, sino económica, y que en diversidad de circunstancias resulta no solo coste-eficiente sino que tiene un neto balance de coste-beneficio.

Evidencias (4)

Hay mayor posibilidad de éxito si la intervención:

- Se mantiene en el tiempo.
- Incluye contactos múltiples para reforzar la motivación de cambio.
- Incorpora técnicas de mejora de habilidades sociales y actitudes.
- Cuenta con una planificación previa adecuada a las necesidades percibidas por el grupo al que va dirigida.
- Participan todos los sectores implicados de la sociedad.
- Se coordina o apoya por el sector sanitario.
- Recibe apoyo con medidas fiscales, legislativas y campañas amplias de salud pública.
- Evaluación de resultados y evaluación del proceso.

Investigación en EPS (1)

Técnicas cualitativas

- Evaluación de resultados de la intervención.
- Evaluación del proceso (cómo y por qué ha tenido esos resultados).
- Evaluación económica: coste-efectividad, coste-beneficio, y coste-utilidad.

Investigación en EPS (2)

Modelo de evaluación de resultados de la promoción de la salud			
4. Resultados finales: (sociales y de salud)		a) Resultados sociales: las medidas incluyen calidad de vida, equidad, e independencia funcional b) Resultados de salud: las medidas incluyen mortalidad evitable, reducción de la morbilidad y de la discapacidad	
3. Resultados intermedios (determinantes de la salud modificables)	Estilos y condiciones de vida saludables: Las medidas incluyen cambios sociales, económicos, culturales, consumo de tabaco, alimentos, alcohol, drogas, actividad física	Servicios de salud eficaces: Las medidas incluyen accesibilidad a los CS, prestación de servicios preventivos, y educación	Entornos saludables: Las medidas incluyen entorno físico seguro, condiciones económicas y sociales que apoyen la salud, buen suministro de alimentos, acceso restringido al alcohol y tabaco, etc.
2. Resultados de la promoción de la salud: (medidas del impacto de las intervenciones)	Alfabetización para la salud: Las medidas incluyen conocimientos, actitudes, habilidades, motivaciones, etc.	Acción e influencia social: Las medidas incluyen participación comunitaria, empoderamiento, normas sociales, opinión pública,	Políticas públicas saludables y prácticas organizacionales: Declaraciones políticas, legislación, normas, reglamentación, asignación de recursos, prácticas organizativas
1. Acciones de promoción de la salud	Educación: Por ejemplo: educación de los pacientes, escolar, comunicación con los medios	Movilización social: Ejemplos: desarrollo de la comunidad, facilitación de grupos, asesoramiento	Abogacía: Ejemplo: cabildeo, activismo político, alianzas, activismo informativo

Tomada de Nutbeam D. La evidencia de la eficacia de la promoción de la salud. Configurando la Salud Pública en una nueva Europa. Informe para la comisión europea. UIPES. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2000.

Investigación en EPS (3)

Objetivo final:

- Medir resultados de salud:
 - Mortalidad evitable.
 - Reducción de la morbilidad.
 - Reducción de la discapacidad.
- Medir resultados sociales:
 - Calidad de vida.
 - Equidad.
 - Independencia funcional.