



5. ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN PARA LOS PACIENTES

PATIENT EDUCATION STRATEGIES

*Tania Lizveth Orjuela Lara*⁸

Fecha recibida: 20/12/2021

Fecha aprobada: 23/12/2021

Congreso Internacional de Investigación en Educación – CIINED – 2021

Derivado del proyecto: *Escuela Virtual de Pacientes una Estrategia Educativa para el Autocuidado del Paciente Adulto.*

Pares evaluadores: *Red de Investigación en Educación, Empresa y Sociedad – REDIEES.*

⁸Odontología, Universidad el Bosque, Esp. Gerencia en Salud, Escuela de Medicina Juan N Corpas, Esp. Auditoría en Salud, Universidad Santo Tomás, MSc. Gestión y metodología de la Calidad Asistencial, Universidad Autónoma de Barcelona/Institut Universitari Avedis Donabedian. MSc. Economía de la Salud y del medicamento, Universitat Pompeu Fabra- School of management. PhD SALUD PÚBLICA con énfasis en Calidad y Seguridad del Paciente y Doctoranda Ciencias de la Educación, Universidad del Magdalena. Ocupación (docente), Fundación Universitaria Sanitas- Instituto de Gerencia y Gestión Sanitaria (IGGS-) Especialización Gestión de la Salud Pública correo electrónico: taniaorjuela.L@gmail.com; lorjuelala@unisanitas.edu.co, correo electrónico: Taniaorjuela.L@gmail.com.



RESUMEN

La organización mundial de la salud-OMS, promueve lineamientos de promoción de la salud e identifica términos que han evolucionado desde lo propuesto en la declaración de Alma Ata 1978, en donde habla de la Educación para la Salud, esto en conjunto con otros autores del ámbito disciplinar de la educación y salud invitando a un trabajo de intercambio.

Justificación: Poder plantear estrategias, motivo por el cual es necesario entender las diferencias inicialmente en la terminología, permite proponer herramientas posiblemente más costo efectivas que contribuyen a llevar información a los pacientes asociada a indicaciones para los procesos de salud y enfermedad.

Objetivos: Identificar según la terminología de la OMS, estrategias desde la educación para pacientes.

Metodología del estudio: Revisión bibliográfica

Resultados: Es necesario reconocer los saberes de los individuos y propiciar espacios participativos para utilizar diferentes estrategias según el objetivo de aprendizaje relacionado con su salud; se realizarán capacitación, alfabetización, formación, educación, de forma individual y colectiva.

Conclusiones: La forma de transmitir información y en especial a pacientes implica acciones educativas, cada día es más evidente la participación de usuarios en sus procesos de salud, para poder lograr su entendimiento y adquirir nuevo conocimiento, destrezas y procesos de autoconocimiento que les ayuden a tomar decisiones, mediado por áreas de la educación y salud.

PALABRAS CLAVE: *Estrategia educativa, Educación, Capacitación, Alfabetizar, Pacientes, salud.*



ABSTRACT

The World Health Organization (WHO) promotes health promotion guidelines and identifies terms that have evolved since the Alma Ata Declaration of 1978, where it speaks of Health Education, in conjunction with other authors from the disciplinary field of education and health, inviting to an exchange work.

Justification: To be able to propose strategies, for which it is necessary to understand the initial differences in terminology, allows to propose possibly more cost-effective tools that contribute to bring information to patients associated with indications for health and disease processes.

Objectives: To identify, according to WHO terminology, patient education strategies.

Methodology of the study: Bibliographic review.

Results: It is necessary to recognize the knowledge of individuals and propitiate participatory spaces to use different strategies that according to the learning objective related to their health; training, literacy, training, education, individually and collectively will be carried out.

Conclusions: The way of transmitting information and especially to patients implies educational actions, every day it is more evident the participation of users in their health processes, to achieve their understanding and acquire new knowledge, skills and processes of self-knowledge that help them to make decisions, mediated by areas of education and health.

KEYWORDS: *Educational Strategy, Education, Enabling, Literacy, Patients, Health.*



INTRODUCCIÓN

La revisión busca recopilar definiciones que estén descritas desde los documentos principalmente de la Organización mundial de la salud (OMS) y organización panamericana de salud (OPS) que muestren estrategias de educación para los pacientes, desde la declaración de Alma Ata 1978 hasta la Asamblea mundial salud -74.^a (AMS) del año 2021, se evidencia que la educación es un elemento que contribuye una macro estrategia de promoción de la salud, así como lo define esta la OMS en sus principios de constitución en 1946 “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (Organización Mundial de la salud, 1994), la vigencia de esta frase invita a las alianzas interdisciplinarias inicialmente educación y salud.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se hace una revisión bibliográfica, de documentos de la OMS y la OPS, desde sus buscadores, se busca identificar términos asociados a la educación y las estrategias propuestas por estas entidades.

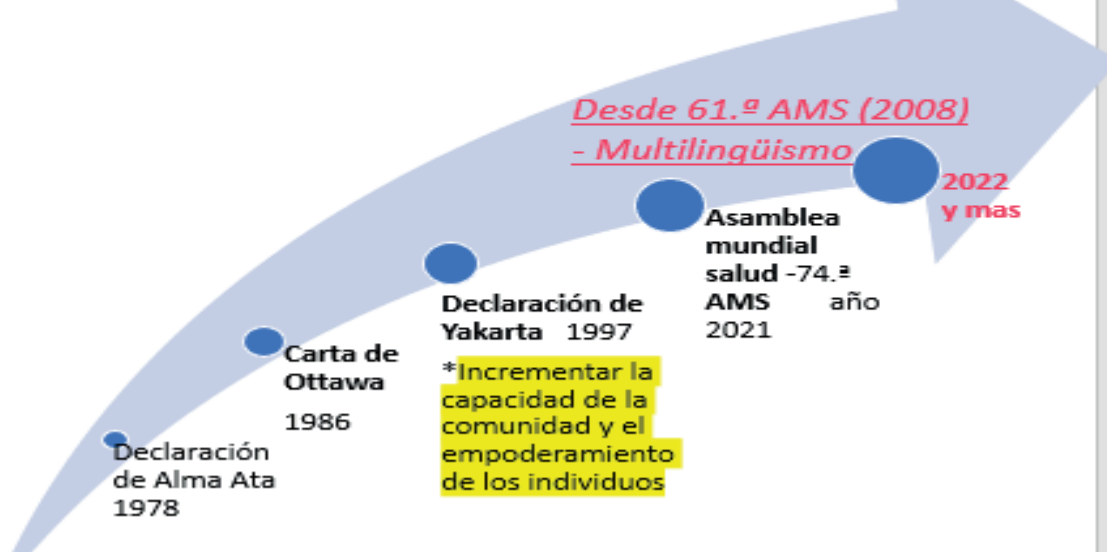
Las páginas usadas fueron <https://www.who.int/es> y <https://www.paho.org/es>.

RESULTADOS

Como parte del recorrido de los términos y estrategias están algunas fechas significativas.

Figura 1. La educación para la salud es parte de la promoción de la salud

La educación para la salud es parte de la Promoción de la Salud



Al momento de realizar la búsqueda se encontraron 2 glosarios de términos uno de OMS de 1998 en donde refiere “El presente documento no es una publicación formal de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y todos los derechos están reservados por la Organización.” (World Health Organization. Division of Health Promotion, Education, and Communication, 1998) Sin embargo, tiene una relevancia importante por las definiciones presentadas en donde se relacionan los términos asociados a educación: Educación para la salud, Empoderamiento para la salud, Alfabetización para la salud, Escuelas promotoras de salud, Escenarios para la salud entre otros.

En la página https://medicinaunlam.files.wordpress.com/2012/04/ua05_-ops-glosario-de-promocion-de-la-salud.pdf relaciona dentro del glosario de términos de Promoción de Salud. OPS. 2000, las palabras asociadas a la búsqueda en la OMS: alfabetización para la salud, demostración, educación para la salud, empoderamiento para la salud, escuela promotora de salud, estrategia educativa, la palabra capacitación es definida dentro de “FACILITACIÓN (enabling):” (Medicinaunlam, 2012, pág. 20)

Si bien el empoderamiento no era uno de los términos iniciales, es muy importante su definición, pues es: la forma como el paciente que es también sujeto o persona dentro de una sociedad toma decisiones y modifica conductas de manera informada.

Se encuentran similitudes en sus definiciones como se muestran en el cuadro comparativo.

OMS	OPS
<p>Alfabetización para la salud (Health literacy): La alfabetización para la salud supone alcanzar un nivel de conocimientos, habilidades personales y confianza que permiten adoptar medidas que mejoren la salud personal y de la comunidad, mediante un cambio de los <i>estilos de vida</i> y de las <i>condiciones</i> personales de vida. De esta manera, la alfabetización para la salud supone algo más que poder leer un folleto y pedir citas. Mediante el acceso de las personas a la información sanitaria, y su capacidad para utilizarla con eficacia, la alfabetización para la salud es crucial para el <i>empoderamiento para la salud</i>. La alfabetización para la salud depende de niveles más generales de alfabetización. Una baja alfabetización general puede afectar la <i>salud</i> de las personas directamente, ya que limita su desarrollo personal, social y cultural, además de impedir el desarrollo de la alfabetización para la salud. (World Health Organization. Division of Health Promotion, Education, and Communication, 1998, págs. 20-21)</p>	<p>Alfabetización para la salud: Está constituida por las habilidades cognitivas y sociales que determinan la motivación y la capacidad de los individuos para acceder a la información, comprenderla y utilizarla, para promover y mantener una buena salud.</p> <p>* La alfabetización para la salud supone alcanzar un nivel de conocimientos, habilidades personales y confianza que permitan adoptar medidas que mejoren la salud personal y de la comunidad, mediante un cambio de los estilos de vida y de las condiciones personales de vida. De esta manera, la alfabetización para la salud supone algo más que poder leer un folleto y pedir citas. Mediante el acceso de las personas a la información sanitaria, y su habilidad para utilizarla con eficacia, la alfabetización para la salud es crucial para el empoderamiento para la salud. La alfabetización general puede afectar la salud de las personas directamente, ya que limita su desarrollo personal, social y cultural (Medicinaunlam, 2012, pág. 2)</p>
<p>Educación para la salud (Health education): aborda no solamente la transmisión de información, sino también el fomento de la motivación, las habilidades personales y la autoestima, necesarias para adoptar medidas destinadas a mejorar la <i>salud</i>. La educación para la salud incluye no sólo la información relativa a las condiciones sociales, económicas y ambientales subyacentes que influyen en la <i>salud</i>, sino también la que se refiere a los <i>factores de riesgo</i> y <i>comportamientos de riesgo</i>, además del uso del sistema de asistencia sanitaria. Es decir, la educación para la salud supone comunicación de información y desarrollo de habilidades personales que demuestren la viabilidad política y las posibilidades organizativas de diversas formas de actuación dirigidas a lograr cambios sociales, económicos y ambientales que favorezcan la <i>salud</i>. En el pasado, la educación para la salud se empleaba como término que abarcaba una más amplia gama de acciones que incluían la movilización social y la</p>	<p>Educación para la salud: Comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad. (Medicinaunlam, 2012, pág. 12)</p>

<p><i>abogacía</i> por la salud. Estos métodos están ahora incluidos en el término <i>promoción de la salud</i>, y lo que aquí se propone es una definición menos extensa de la <i>educación para la salud</i> para distinguir entre estos dos términos. (World Health Organization. Division of Health Promotion, Education, and Communication, 1998, págs. 13-14)</p>	
<p>Estrategia educativa: no definida específicamente, sin embargo, se refieren a la estrategia en aspectos como: En el siglo XXI, la promoción de la salud debe seguir siendo una estrategia fundamental para ganar salud. Esta “nueva era” que se caracteriza por la importancia de los factores transnacionales, el comercio internacional y las tecnologías de comunicación; necesita útiles como este glosario que permitan la comunicación a pesar de nuestra diversidad cultural y lingüística. (World Health Organization. Division of Health Promotion, Education, and Communication, 1998, pág. 6)</p>	<p>Estrategia educativa: Es la identificación, selección e incorporación de metodologías y técnicas de aprendizaje por parte de los individuos y grupos de la comunidad con que se trabaja. (Medicinaunlam, 2012, pág. 18)</p>
<p>Escuelas promotoras de salud (Health promoting schools): se define como una escuela que refuerza constantemente su capacidad como un lugar saludable para vivir, aprender y trabajar. Referencia: Promoción de la Salud a través de la Escuela, Informe de un Comité Experto de la OMS sobre Educación y Promoción de la Salud Integral en la Escuela, OMS, Serie de Informes Técnicos N°870.WHO, Ginebra, 1997. Con el fin de lograr este objetivo, una escuela promotora de salud implica al personal de salud y de educación, a los profesores, estudiantes, padres y líderes de la comunidad, en la tarea de promover la salud. Fomenta la salud y el aprendizaje con todos los medios a su alcance, y hace todo lo que está en su mano para ofrecer ambientes favorables para la salud y una serie de programas y servicios clave de promoción y educación para la salud. Una escuela promotora de la salud aplica políticas, prácticas y otras medidas que respetan la autoestima del individuo, ofrece oportunidades múltiples de desarrollo y reconoce sus esfuerzos e intenciones, al igual que los logros personales. Hace todo lo que está en su mano por mejorar la salud del personal del centro, las familias y los miembros de la comunidad, además de los estudiantes, y trabaja con los líderes de la comunidad para ayudarles a comprender cómo puede la comunidad contribuir a la salud y a la educación. (World Health Organization. Division of Health Promotion, Education, and Communication, 1998, pág. 22)</p>	<p>Escuelas promotoras de salud: Se define como una escuela que refuerza constantemente su capacidad como un lugar saludable para vivir, aprender y trabajar. Con el fin de lograr este objetivo, una escuela promotora de salud implica al personal de salud y de educación, a los profesores, estudiantes, padres y líderes de la comunidad, en la tarea de promover la salud. Fomenta la salud y el aprendizaje con todos los medios a su alcance, y hace todo lo que está en su mano para ofrecer ambientes favorables para la salud y una serie de programas y servicios claves de promoción y educación para la salud. Una escuela promotora de la salud aplica políticas, prácticas y otras medidas que respetan la autoestima del individuo, ofrece oportunidades múltiples de desarrollo y reconoce sus esfuerzos e intenciones, al igual que los logros personales. Hace todo lo que está en sus manos para mejorar la salud personal del centro, las familias y los miembros de la comunidad, además de los estudiantes, y trabaja con los líderes de la comunidad para ayudarles a comprender cómo puede la comunidad contribuir a la salud y a la educación. *La Iniciativa de la OMS de Salud Escolar Mundial tiene por objeto ayudar a todas las escuelas a convertirse en “promotoras de salud”, por ejemplo, alentando y apoyando redes internacionales, nacionales y subnacionales de escuelas promotoras de salud y ayudando a crear estructuras nacionales que promuevan la salud a través de las escuelas. (Medicinaunlam, 2012, pág. 17)</p>
<p>Empoderamiento para la salud (Empowerment for health); puede ser un proceso social, cultural, psicológico o político mediante el cual los individuos y los grupos sociales son capaces de expresar sus necesidades, plantear sus preocupaciones, diseñar</p>	<p>EMPODERAMIENTO PARA LA SALUD: En promoción de salud, el empoderamiento para la salud es un proceso mediante el cual las personas</p>

estrategias de participación en la toma de decisiones y llevar a cabo acciones

políticas, sociales y culturales para hacer frente a sus necesidades. Mediante este proceso, las personas perciben una relación más estrecha entre sus metas y el modo de alcanzarlas y una correspondencia entre sus esfuerzos y los resultados que obtienen. La *promoción de la salud* abarca no solamente las acciones dirigidas a fortalecer las básicas *habilidades para la vida* y las capacidades de los individuos, sino también las acciones para influir en las condiciones sociales y económicas subyacentes y en los entornos físicos que influyen sobre la *salud*. En este sentido, la *promoción de la salud* va dirigida a crear las mejores condiciones para que haya una relación entre los esfuerzos de los individuos y los *resultados de salud* que obtienen.

Se establece una distinción entre el **empoderamiento para la salud** del individuo y el de la **comunidad**.

El empoderamiento para la salud individual se refiere principalmente a la capacidad del individuo para tomar decisiones y ejercer control sobre su vida personal. El empoderamiento para la salud de la comunidad supone que los individuos actúen colectivamente con el fin de conseguir una mayor influencia y control sobre los *determinantes de la salud* y la *calidad de vida* de su *comunidad*, siendo éste un importante objetivo de la *acción comunitaria para la salud*. (World Health Organization. Division of Health Promotion, Education, and Communication, 1998, págs. 16-17)

adquieren un mayor control sobre las decisiones y acciones que afectan a su salud. El empoderamiento para la salud puede ser un proceso social, cultural, psicológico o político mediante el cual los individuos y los grupos sociales son capaces de expresar sus necesidades, plantear sus preocupaciones, diseñar estrategias de participación en la toma de decisiones y llevar a cabo acciones

políticas, sociales y culturales para hacer frente a sus necesidades. Mediante este proceso, las personas perciben una relación más estrecha entre sus metas y el modo de alcanzarlas y una correspondencia entre sus esfuerzos y los resultados que obtienen. La promoción de la salud abarca no solamente las acciones dirigidas a fortalecer las básicas habilidades para la vida y las capacidades de los individuos, sino también las acciones para influir en las condiciones sociales y económicas subyacentes y en los entornos físicos que influyen sobre la salud. En este sentido, la promoción para la salud va dirigida a crear las mejores condiciones para que haya una relación entre los esfuerzos de los individuos y los resultados de salud que obtienen. Se establece una distinción entre el **empoderamiento para la salud** del individuo y el de la **comunidad**. el empoderamiento para la salud individual se refiere principalmente a la capacidad del individuo de tomar decisiones y ejercer control sobre su vida personal. El empoderamiento para la salud de la comunidad supone que los individuos actúen colectivamente con el fin de conseguir una mayor influencia y control sobre los determinantes de la salud y la calidad de vida de su comunidad, siendo éste un importante objetivo de la acción comunitaria para la salud. (Medicinaunlam, 2012, págs. 13-14)

Figura 2. Glosario de promoción de la salud



Elaboración propia tomado como parámetro World Health Organization. Division of Health Promotion, Education, and Communication. (1998). Promoción de la salud: glosario. Organización Mundial de la Salud. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/67246>

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

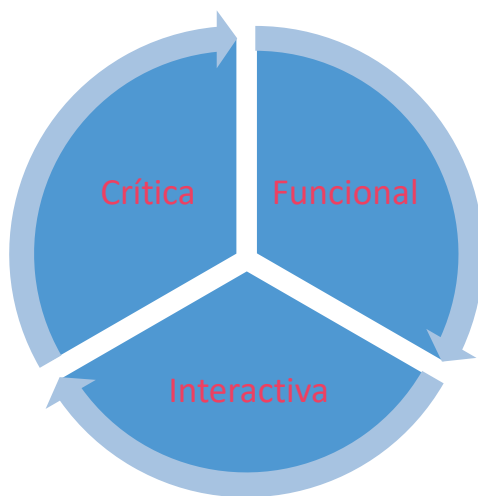
La palabra que para esta investigación representa más relevancia es la de alfabetización

Transformación de las realidades- Alfabetización en salud

las habilidades sociales y cognitivas que determinan el nivel de motivación y la capacidad de una persona para acceder, entender y utilizar la información de forma que le permita promover y mantener una buena salud”. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 1998)

“Alfabetización general y engloba las motivaciones, los conocimientos y las competencias de las personas para acceder, entender, evaluar y aplicar la información sobre la salud en la toma de decisiones sobre la atención y el cuidado sanitario, la prevención de enfermedades y la promoción de la salud para mantener y mejorar la calidad de vida a lo largo de ésta.” (Sorensen et al., 2012).

Figura 3



Fuente: Adaptado de Nutbeam 2000

Alfabetización en salud – OPS 2000

- Habilidades cognitivas y sociales que determinan la motivación y la capacidad de los individuos para acceder a la información, comprenderla y utilizarla, para promover y mantener una buena salud.

- Supone alcanzar un nivel de conocimientos, habilidades personales y confianza que permitan adoptar medidas que mejoren la salud (personal y comunitaria), **cambio de vida: estilos y condiciones** personales .

Algo más que poder leer un folleto y pedir citas.

- Mediante el acceso de las personas a la información sanitaria, y su habilidad para utilizarla con eficacia, la alfabetización para la salud es crucial para el empoderamiento para la salud.

QUÉ SE AFECTA

La salud personal, ya que limita el desarrollo personal, social y cultural, por tal motivo se hace necesario identificar el “ENFOQUE DIFERENCIAL”: Se entiende como el “método de análisis, actuación y evaluación, que toma en cuenta las diversidades e inequidades de la población en situación o en riesgo de desplazamiento, para brindar una atención integral, protección y garantía de derechos, que cualifique la respuesta institucional y comunitaria”. Involucra las condiciones y posiciones de los/las distintos/as actores sociales como sujetos/as de derecho, desde una mirada **de grupo socioeconómico, género, etnia e identidad cultural, y de las variables implícitas en el ciclo vital - niñez, juventud, adultez y vejez.**

Figura 4



Fuente: Autor desconocido, bajo licencia CC BY

Se propone utilizar una metodología: Investigación Acción Participativa-IAP o algunas de sus variaciones en donde el investigador no tenga una intervención directa.

Las estrategias requieren de un balance de lo que denominamos paciente que luego de salir del ámbito sanitario es un individuo que se debe ver como una persona que hace parte de la sociedad estas estrategias deben responder a las necesidades y a las preferencias de cada uno sin olvidar su círculo más cercano, familia, amigos, lugar de residencia o en donde se sienta identificado y representado.



“Cuando la salud está en riesgo, todo está en riesgo.” - “Pero cuando se protege y promueve la salud, las personas, las familias, las comunidades, las naciones y las economías prosperan.”(Discurso de clausura del director general en la Asamblea Mundial de la Salud - 31 de mayo de 2021)

“Los analfabetos del siglo XXI no serán aquellos que no sepan leer ni escribir sino aquellos que no sepan Aprender, Desaprender y Re-Aprender”. Toffler, Alvin. El Shock del futuro. 1974.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. (1986). Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud.

Organización Mundial de la Salud. (julio de 1994). OMS. Obtenido de <https://www.who.int/es>: <https://www.who.int/es/about/governance/constitution>

World Health Organization. Division of Health Promotion, Education, and Communication. (1998). <https://apps.who.int/iris/handle/10665/67246> . Obtenido de WHO: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67246/WHO_HPR_HEP_98.1_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y