

Alfabetización Digital en Salud para fortalecer los sistemas de salud en Centroamérica

ehealth literacy for strengthen the health systems in Central American

Edén Galán-Rodas^{1,3a}, Antón Zamora^{1,2,3b}

RESUMEN

Alfabetización digital en salud se define como la capacidad de buscar, encontrar, comprender y evaluar la información de salud a partir de fuentes electrónicas y aplicar los conocimientos adquiridos para abordar o resolver un problema de salud. El presente artículo es una revisión de las principales evidencias científicas relacionadas a las estrategias de alfabetización digital en salud y su implementación en el promisorio contexto tecnológico de la región Centroamericana para fortalecer los sistemas de salud.

Palabras clave: Alfabetización digital en salud, Sistemas de salud, Centroamérica. (Fuente DeCS BIREME).

ABSTRACT

eHealth literacy is defined as the ability to search, find, understand and evaluate health information from electronic sources and apply knowledge to address or solve a health problem. This article is a review of the main scientific evidence related to the strategies of ehealth literacy and its implementation in the promising technological context of the Central American region to strengthen health systems.

Key words: eHealth literacy; health systems; Central American. (Source MeSH NLM)

INTRODUCCIÓN

En Centroamérica y el Caribe persisten considerables inequidades en el acceso a los servicios de salud como consecuencia de diversos factores que limitan las posibilidades de acceso a una atención médica oportuna y de calidad, uno de estos factores que en la actualidad viene generando un creciente interés es la **alfabetización en salud**, concepto que surge como un nuevo enfoque para mejorar el estado de salud de la población y para el fortalecimiento de los sistemas de salud, definida como el grado en que los individuos tienen la capacidad de obtener, procesar, comprender y aplicar la información básica de salud y los servicios que brinda el sistema de salud que son necesarios para tomar las decisiones más adecuadas en beneficio de su propia salud(1–3)

1. Escuela de Medicina y Cirugía. Universidad Hispanoamericana. San José, Costa Rica

2. Ministerio de Salud. San José, Costa Rica.

3. Unidad de Investigación e Innovación en Salud. San José, Costa Rica

a. Médico Salubrista b. Informático Médico

Recibido: 10-01-2015

Aprobado: 10-02-2015

Citar como: Galán-Rodas E, Zamora A. Alfabetización Digital en Salud para fortalecer los sistemas de salud en Centroamérica
Rev Hisp Cienc Salud. 2015;1(1): 29-33

VOL. 1 N° 1

Existe numerosa literatura que asocia directamente los bajos niveles de educación, y específicamente baja alfabetización en salud asociada con la mala salud, así también un marcado incremento de las barreras para el acceso a la atención, inadecuada atención, mala adherencia al tratamiento médico, inadecuado cuidado de sus condiciones básicas de salud como estado nutricional e incluso la muerte prematura(4–6). A esta problemática le sumamos que la baja alfabetización en salud no es ajena a los profesionales de la salud quienes también poseen limitados recursos para el abordaje del mismo(7) y la mala comunicación en salud que tienen no sólo los entes y organizaciones académicas de las ciencias de la salud sino además el rol muchas veces sensacionalista y exagerado de la prensa que divulga información científica como consejos y afirmaciones de causalidad de forma exagerada y muchas veces lejana de la realidad complica aún más el proceso de involucramiento de la persona al sistema de salud(8).

Salud Electrónica (eSalud, eHealth), es un concepto relativamente nuevo que se refiere al "uso de tecnologías de la información y las comunicación para mejorar o permitir la asistencia sanitaria y la salud"(9). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) consiste "en el apoyo que la utilización costoeficaz y segura de las tecnologías de la información y las comunicaciones ofrece a la salud y a los ámbitos relacionados con ella, con inclusión de los servicios de atención de salud, la vigilancia y la documentación sanitarias, así como la educación, los conocimientos y las investigaciones en materia de salud"(10).

La vertiginosa difusión del internet y la necesidad de información ha aumentado la disponibilidad de la población para acceder a información sobre la salud, inducida por las barreras de acceso a servicios de salud, y ante la latente preocupación por

una enfermedad, principalmente respecto a prevención y tratamiento(11–13); sin embargo, un problema que surge en muchos usuarios de Internet es la poca discriminación o lectura crítica de la calidad de los contenidos que encuentra en la web(14–18). Además, las personas sin los conocimientos adecuados para navegar en Internet también pueden acceder a la información de salud que, sin saberlo, es inexacta y potencialmente peligrosa para su salud en general(19–21)

Así surge otra definición que es la Alfabetización digital en salud, que incluye el componente de alfabetización de la salud(22–24), y vincula efectivamente a los usuarios de salud a los resultados del uso que Internet, que incluye las oportunidades, los posibles daños(25), y las desigualdades (por ejemplo, formar parte de una minoría o población marginal, el nivel de educación, la edad, el género, entre otros) conocidas como la brecha digital o las desigualdades en el acceso, uso y habilidades para acceder a la tecnología(26–29)

La alfabetización digital en salud constituye una segunda brecha en el ámbito de salud, definida como "la capacidad de buscar, encontrar, comprender y evaluar la información de salud a partir de fuentes electrónicas y aplicar los conocimientos adquiridos para abordar o resolver un problema de salud."(30).

De esta manera, la alfabetización digital en salud debe ser vista como un proceso dinámico que evoluciona con el tiempo, dependiente de la tecnología y el contexto personal, social, y ambiental. Este proceso permite empoderar a las personas para participar plenamente en las decisiones de su salud informadas adecuadamente por los recursos de salud en línea.

VOL. 1 N° 1

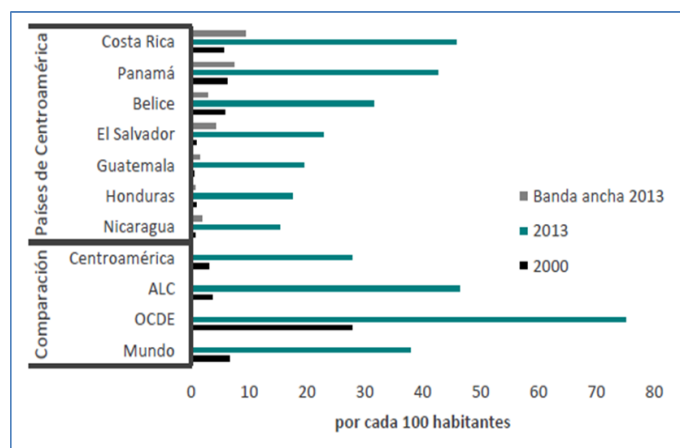
Sin embargo, la ampliación de los recursos digitales para el dominio de la salud también puede crear nuevas desigualdades entre los usuarios de salud(21,31) entre aquellos que tienen y no tienen acceso a los recursos digitales, pero con mayor énfasis en el conocimiento de los mismos a través de un mayor número de estrategias de búsqueda y una mejor selección de la información obtenida, generando así nuevas formas de interacción médico-paciente y mayores estrategias en la gestión del autocuidado personal.

Ante este contexto existen iniciativas de trabajo como la Organización Panamericana de la Salud que a través de su estrategia y plan de acción 2012-2017 para eSalud considera a la alfabetización dentro del componente "Educación continua en tecnologías de la información y la comunicación (TIC)"(10), siendo el uso de las TIC una herramienta muy valiosa para promover alternativas de solución a la problemática sanitaria global.

Centroamérica actualmente es considerada una zona de muchas desigualdades, que comprende a comunidades indígenas, rurales, urbano-marginales, y zonas fronterizas socio-económicamente más desfavorecidas y por ende con mayores necesidades de alfabetización en salud. La falta de recurso humano en salud especializado en sitios alejados, así como la inequidad en el acceso a los servicios de salud son factores que inciden en el adecuado desarrollo individual, social y económico de estas comunidades(32).

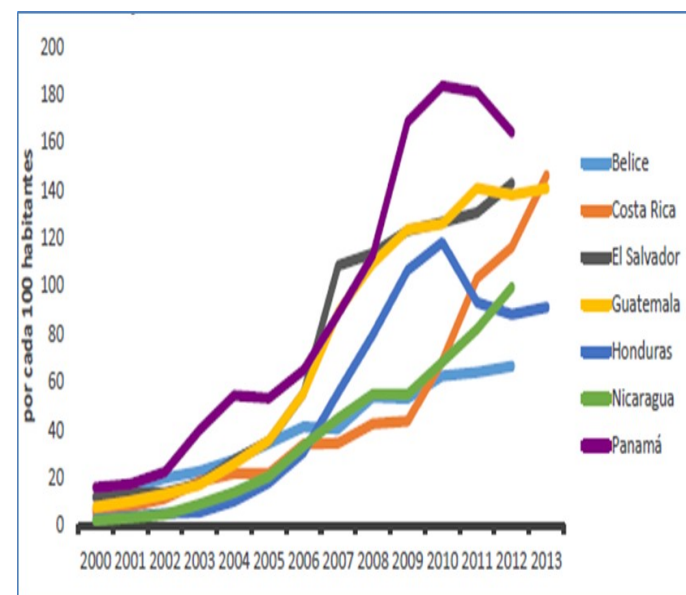
La Alfabetización digital en salud se presenta como una portentosa alternativa considerando que en el aspecto de las telecomunicaciones, entre el 2000 y 2013, todos los países de Centroamérica aumentaron en la cantidad de suscripciones a teléfonos móviles, acceso a Internet y banda ancha, y la cobertura de energía eléctrica residencial. Este crecimiento acelerado se dio principalmente en la suscripción a teléfonos móviles, donde el promedio regional pasó de 7 a 120 suscriptores por cada 100 habitantes. En el 2013 la suscripción de telefonía celular fue cerca de 10 veces mayor que la de telefonía fija. Y en cuanto a uso de Internet, en ese mismo periodo la región pasó de un promedio de 3 a 28 usuarios por cada 100 habitantes. Si bien, en promedio la proporción continúa siendo baja si se considera el contexto internacional (38 por cada 100 habitantes en el promedio mundial, 47 para los países de América Latina y el Caribe y 75 para los países de la OCDE). No obstante, persisten también importantes brechas a lo interno de la región. Costa Rica triplica la proporción de usuarios de Internet de Nicaragua, con proporciones de 46 y 15,5 por cada 100 habitantes respectivamente. Sin embargo, una potencialidad radica en el inicio de la penetración de Internet de banda ancha, que ya para el 2013 alcanzó un promedio regional de 4,3 usuarios por cada 100 habitantes, siendo el acceso mayor en Costa Rica y Panamá (32). (Figuras 1 y 2)

Fig. 1. Usuarios de Internet y penetración de banda ancha. 2000 y 2013



Fuente: Estadísticas de Centroamérica 2014

Fig. 2. Suscripciones a teléfonos celulares móviles. 2000-2013



Fuente: Estadísticas de Centroamérica 2014

Aprovechando el contexto tecnológico son muchos los países de Latinoamérica que vienen incorporando políticas y estrategias de salud electrónica dentro de sus sistemas de salud(33), y Centroamérica no es ajena a ese contexto, pues existen iniciativas que se están llevando a cabo en la región con el uso de las TIC en la alfabetización digital en salud, orientadas a mejorar el registro de datos y una adecuada comunicación con los usuarios a través de la implementación de expedientes médicos digitales, sistemas basados en mensajería de texto para recordatorios de procedimientos, citas, estrategias para dejar de fu-

mar, o mejorar adherencia a tratamiento, páginas webs con mayor contenido educativo en salud, campañas digitales de promoción de la salud y prevención de enfermedades, y recientemente con la promoción del desarrollo de aplicaciones móviles en salud, entre otras acciones importantes, y sólo queda demostrar su costo efectividad, lo cual es un trabajo que debe tener cada institución dentro de sus planes, ya que actualmente no existe en la región centroamericana estudios de costo efectividad sobre el uso de las TIC en la salud.

Finalmente, considerando que el desarrollo e implementación de proyectos de tecnología no se basa únicamente en contar con la tecnología, existen atributos fundamentales que hemos identificado durante varios años de trabajo, que se resumen en: adecuado análisis político, participación de actores clave, recursos humanos entrenados, adecuada infraestructura, sostenibilidad, y un trabajo en equipo donde el usuario sea el centro de todos los objetivos.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado

CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés relacionado con el tema del presente artículo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Berkman ND, Davis TC, McCormack L. Health literacy: what is it? *Journal of Health Communication*. 2010;15 (S2):9-19.
- Fernández CL, Galán-Rodas E. Alfabetización en salud: oportunidad para mejorar la salud de la población. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*. 2012;5(2):35-6.
- Pleasant A. Advancing health literacy measurement: a pathway to better health and health system performance. *J Health Commun*. diciembre de 2014;19(12):1481-96.
- Easton P, Entwistle VA, Williams B. Health in the 'hidden population' of people with low literacy. A systematic review of the literature. *BMC Public Health*. 2010;10 (1):459.
- Cunha M, Gaspar R, Fonseca S, Almeida D, Silva M, Nunes L. Implications of literacy for health for body mass index. *Aten Primaria*. noviembre de 2014;46 Suppl 5:180-6.
- Seurer AC, Vogt HB. Low health literacy: a barrier to effective patient care. *SD Med*. 2013;66(2):51-3.
- Lambert M, Luke J, Downey B, Crengle S, Kelahe M, Reid S, et al. Health literacy: health professionals' understandings and their perceptions of barriers that Indigenous patients encounter. *BMC Health Serv Res*. 29 de noviembre de 2014;14(1):614.
- Sumner P, Vivian-Griffiths S, Boivin J, Williams A, Venetis CA, Davies A, et al. The association between exaggeration in health related science news and academic press releases: retrospective observational study. *BMJ*. 9 de diciembre de 2014;349(dec09 7):g7015-g7015.
- Oh H, Rizo C, Enkin M, Jadad A. What is eHealth (3): a systematic review of published definitions. *J Med Internet Res*. 2005;7(1):e1.
- Estrategia y Plan de acción sobre eSalud (2012-2017) [Internet]. 2014 [citado 14 de diciembre de 2014]. Recuperado a partir de: http://www.paho.org/ict4health/index.php?option=com_content&view=article&id=54%3Aestrategia-y-plan-de-accion-sobre-esalud-2012-2017&catid=15%3Aops-wdc&Itemid=44&lang=es
- Cline RJ, Haynes KM. Consumer health information seeking on the Internet: the state of the art. *Health Educ Res*. diciembre de 2001;16(6):671-92.
- Knapp C, Madden V, Marcu M, Wang H, Curtis C, Sloyer P, et al. Information seeking behaviors of parents whose children have life-threatening illnesses. *Pediatr Blood Cancer*. mayo de 2011;56(5):805-11.
- Muñoz RF. Using evidence-based internet interventions to reduce health disparities worldwide. *J Med Internet Res*. 2010;12(5):e60.
- Bodie GD, Dutta MJ. Understanding health literacy for strategic health marketing: eHealth literacy, health disparities, and the digital divide. *Health Mark Q*. 2008;25(1-2):175-203.
- Bonnar-Kidd KK, Black DR, Mattson M, Coster D. Online physical activity information: will typical users find quality information? *Health Commun*. marzo de 2009;24(2):165-75.
- Connolly KK, Crosby ME. Examining e-Health literacy and the digital divide in an underserved population in Hawai'i. *Hawaii J Med Public Health*. febrero de 2014;73 (2):44-8.
- Lorenz D, Park H. Group disparities and health information: a study of online access for the underserved. *Health Informatics J*. marzo de 2008;14(1):29-38.
- Neter E, Brainin E. eHealth Literacy: Extending the Digital Divide to the Realm of Health Information. *J Med Internet Res* [Internet]. 27 de enero de 2012 [citado 24 de abril de 2015];14(1). Recuperado a partir de: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3374546/>

19. Mead N, Varnam R, Rogers A, Roland M. What predicts patients' interest in the Internet as a health resource in primary care in England? *J Health Serv Res Policy*. enero de 2003;8(1):33-9.
20. Välimäki M, Nenonen H, Koivunen M, Suhonen R. Patients' perceptions of Internet usage and their opportunity to obtain health information. *Med Inform Internet Med*. diciembre de 2007;32(4):305-14.
21. Miller EA, West DM. Characteristics associated with use of public and private web sites as sources of health care information: results from a national survey. *Med Care*. marzo de 2007;45(3):245-51.
22. Smith BJ, Tang KC, Nutbeam D. WHO Health Promotion Glossary: new terms. *Health Promot Int*. 12 de enero de 2006;21(4):340-5.
23. Nutbeam D. Health literacy as a public health goal: a challenge for contemporary health education and communication strategies into the 21st century. *Health Promot Int*. 9 de enero de 2000;15(3):259-67.
24. Hasnain-Wynia R, Wolf MS. Promoting health care equity: is health literacy a missing link? *Health Serv Res*. agosto de 2010;45(4):897-903.
25. Hesse BW, Nelson DE, Kreps GL, Croyle RT, Arora NK, Rimer BK, et al. Trust and sources of health information: the impact of the Internet and its implications for health care providers: findings from the first Health Information National Trends Survey. *Arch Intern Med*. 12 de diciembre de 2005;165(22):2618-24.
26. Barzilai-Nahon K. Gaps and Bits: Conceptualizing Measurements for Digital Divide/s. *The Information Society*. 1 de diciembre de 2006;22(5):269-78.
27. Skinner H, Biscope S, Poland B. Quality of internet access: barrier behind internet use statistics. *Soc Sci Med*. septiembre de 2003;57(5):875-80.
28. Zillien N, Hargittai E. Digital Distinction: Status-Specific Types of Internet Usage*. *Social Science Quarterly*. 1 de junio de 2009;90(2):274-91.
29. Vehovar V, Sicherl P, Hüsing T, Dolnicar V. Methodological Challenges of Digital Divide Measurements. *The Information Society*. 1 de diciembre de 2006;22(5):279-90.
30. Norman CD, Skinner HA. eHealth Literacy: Essential Skills for Consumer Health in a Networked World. *J Med Internet Res*. 2006;8(2):e9.
31. Sassi S. Cultural differentiation or social segregation? Four approaches to the digital divide. *New Media Society*. 10 de enero de 2005;7(5):684-700.
32. Programa Estado de la Nación. Estadísticas de Centroamérica 2014. Indicadores sobre desarrollo humano sostenible [Internet]. San José, Costa Rica; Recuperado a partir de: <http://www.estadonacion.or.cr/otras-publicaciones-pen/productos-intermedios-pen/estadisticas-de-centroamerica-2014>
33. Jimenez-Marroquin MC, Deber R, Jadad AR. Information and communication technology (ICT) and eHealth policy in Latin America and the Caribbean: a review of national policies and assessment of socioeconomic context. *Revista Panamericana de Salud Pública*. junio de 2014;35(5-6):329-36.

CORRESPONDENCIA

Edén Galán-Rodas

Email: edgarod6@gmail.com