
BOLETÍN INFORMATIVO / Semana No. 45 – 2024

**LITERACIDAD EN SALUD:
IMPLICACIONES PARA LAS PERSONAS CON CONDICIONES CRÓNICAS
Y EN SITUACIÓN DE CRONICIDAD**

Literacidad, en el sentido más amplio, hace referencia a los procesos y capacidades que tenemos las personas para procesar información en un determinado contexto, obteniendo algún grado de conocimientos.

En los últimos años se ha venido imponiendo en el campo de los cuidados de la salud el concepto de *Literacidad en Salud* (LS), entendido como el conjunto de habilidades desarrolladas por una persona para analizar y comprender toda la información relacionada con los cuidados de su salud.

La falta de LS indica entonces que la necesidad de procesar la información de salud excede a la habilidad para procesarla. De aquí derivan dos aspectos fundamentales: primero, que para ayudar a las personas se puede intervenir tanto disminuyendo su necesidad de procesar información como mejorando la habilidad para hacerlo y; segundo, muchas personas experimentan falta de LS, especialmente cuando recién se les realiza el diagnóstico de un problema o cuando experimentan otro evento o se suma un nuevo problema que aumenta la cantidad de información que se les da o que empeora su habilidad de procesar los datos.

La baja LS de personas con condiciones crónica o en situación de cronicidad constituye uno de los principales obstáculos en su manejo y control. En los modelos de cuidados crónicos, que se promueven hoy día y que es necesario desarrollar y perfeccionar para hacer sustentable la atención sanitaria de un segmento muy creciente y demandante, se impone el autocuidado como recurso fundamental del método hasta en

más de un 80 % de las personas afectas. En ellos la baja LS se yergue como una barrera muy importante que impide que estas personas puedan autogestionarse el cuidado de la salud.

Para mejorar la LS pudiéramos, en primer lugar, “tratarla” a ella misma; es decir, a las personas que reciben la información en el sentido de mejorar sus capacidades de recibir y procesar información. En segundo lugar, podríamos “tratar” a los profesionales de la salud para mejorar sus habilidades de comunicación. Y, en tercer lugar, pudiéramos mejorar las estrategias tradicionales de comunicación para superar el problema y procesar más información entendible.

Debemos comprender que la comunicación es un proceso fundamental en la gestión clínica y que en la llamada “relación médico – paciente” está actuando desfavorablemente. Por una parte, interviene la disposición de tiempo y la vocación sentida y afable para comunicar y, por otra, la nueva “simetría” de esa relación “médico – paciente”. Ahora las personas suelen preguntar más a su médico sobre sus problemas y planes de cuidado o recurren a Internet para buscar información y se atreven a conversar de igual a igual con su médico.

Para mejorar la LS, de cara al creciente problema de las condiciones crónicas y la cronicidad, se requiere un esfuerzo noble y sincero de los profesionales de la salud por comprender la importancia decisiva del autocuidado, que sólo se podrá fomentar haciendo la comunicación más clara, respondiendo a todas las preguntas e invitando a las personas a buscar y ampliar información respecto a sus problemas.

Las nuevas tecnologías y la concepción más amplia y desprejuiciada de la *telemedicina*, puede y debe asistirnos en este sentido. En ello se requiere de un despliegue audaz de la innovación sanitaria.

La educación para la salud como disciplina de vanguardia en la prevención clínica tiene ante la LS muchos y grandes desafíos: humanos, éticos y tecnológicos. Hay que estimular y estimularnos en la dirección correcta. Se requiere avanzar ahora y con celeridad, pero hay que saber hacerlo bien. La LS debe contemplarse como un elemento clave en la elaboración y desarrollo de las estrategias para el manejo de la cronicidad. // (STM).

PRINCIPALES EVENTOS DE LA SEMANA 45

- Lunes 4: Día de la UNESCO // Día de la Visibilidad del Síndrome de Sudek // Reunión Técnica y de Coordinación Semanal del Director de Epidemiología (10.00 h, MINSAP) // Reunión de Coordinación Semana de la Viceministra de Salud Pública, Dra. Carilda Peña García (13.30 h, MINSAP).
- Martes 5: Día Internacional de las Personas Cuidadoras // Día Internacional de Concienciación sobre los Tsunamis // Reunión Virtual para la presentación de los nuevos estándares e indicadores de desempeño de *HEARTS* y el nuevo sistema de reporte y monitoreo (9.00 AM; sede OPS en La Habana. Coordina: Dra. Yamile Valdes González).
- Miércoles 6: Día del Paludismo en las Américas // Día para prevenir la explotación del Medio Ambiente en las guerras y los conflictos armados // Visita Conjunta MINSAP – OPS a Cienfuegos para valorar los resultados de la Encuesta *STEPS* (por confirmar).
- Jueves 7: Aniversario del Triunfo de la Gran Revolución Socialista de Octubre en Rusia // Día Internacional de la Física Médica // Día Internacional sobre la Violencia y el Acoso Escolar // Día Mundial de la Preservación Digital // Día Internacional de la Gestión de Proyectos // Despachos con Coordinadores de Programas de ENT en actualización (desde las 8.30 AM, según programa, en el MINSAP) // Taller sobre monitoreo y evaluación de *HEARTS* desde el Aula Virtual de la Facultad “Manuel Fajardo” de La Habana (9.00 AM) // Videoconferencia con las provincias para la Gestión de la Estrategia de ENT (16.00 h, desde el MINSAP).
- Viernes 8: Día Mundial de la Radiología // Día Mundial del Urbanismo // Sesión del ATENEO de las ENT “Dr. Ignacio Macías Castro”. Tema Central: “La determinación social de las ENT y la Cronicidad” (14.00 h, Sede del Consejo Nacional de Sociedades Científicas de la Salud).
- Sábado 9: Día Internacional del Inventor // Día Mundial de la Adopción // Día Mundial contra el Fascismo y el Antisemitismo // Sesión de la Asamblea Municipal del Poder Popular en Marianao para la Adherencia al Movimiento de Municipios por la Salud (AM).

- Domingo 10: Día Mundial de la Ciencia para la Paz y el Desarrollo (UNESCO) // Día Mundial de la Contabilidad // Día Internacional contra el Cáncer Neuroendocrino // Día del Abrazo en Familia.

SUGERENCIA DEL DOMINGO (PARA LA SEMANA 45) – LEER PARA CRECER

En el Grupo de WhatsApp de ENT se sugirió ayer domingo la lectura del libro *“Asistencia Clínica al Adulto Mayor”*, del eminente clínico y geriatra **Dr. C. Ángel Julio Romero Cabrera**, publicado por ECIMED en 2012. Búsquelo, léalo, compártalo.

SESIÓN DEL ATENEO DE LAS ENT “Dr. Ignacio Macías Castro”

El próximo viernes, 8 de noviembre de 2024, a partir de las 2.00 PM, en la sede del Consejo Nacional de Sociedades Científicas de la Salud (Calle 2, entre 15 y 17, Vedado, municipio Plaza de la Revolución, La Habana) se efectuará la sesión del ATENEO de las ENT “Dr. Ignacio Macías Castro”. El tema central del encuentro será “La determinación social de las ENT y la Cronicidad”. La entrada y participación es libre; puede llevar acompañantes, especialmente estudiantes de Ciencias Médicas y Residentes. ¡Le esperamos!

AQUÍ SE ACEPTAN COLABORACIONES: ¡HAGA LA SUYA!

Coordinador: Dr. Salvador Tamayo Muñiz – MINSAP, La Habana, 4 de noviembre de 2024.

salvador.tamayo@infomed.sld.cu