

ARTÍCULO DE REVISIÓN

ALFABETIZACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD. REVISIÓN SISTEMÁTICA

LITERACY IN PRIMARY HEALTH CARE. SYSTEMATIC REVIEW

Cedeño Toapanta Cindy Belen¹, José Luis Herrera López²

Citar como:

Cedeño T. Herrera L.
Alfabetización en atención
primaria en salud. Revisión
sistemática. Rev. Recien. 2024;
13 (3)

Correspondencia:

ccedeno4858@uta.edu.ec

Recibido: 13/08/2024

Aprobado: 12/09/2024

En línea: 10/12/2024

Resumen

La alfabetización en salud se refiere a “las habilidades sociales y cognitivas que determinan la capacidad que tiene el personal de salud para acceder, entender y utilizar la información de forma que le permita involucrar a los pacientes en su propia atención con el fin de desarrollar habilidades que propicie conductas de autocuidado para el control de su salud, mayor capacidad de seguir sus tratamientos e interpretar signos y síntomas de alarma, y así ser capaces de prevenir factores de riesgo. Objetivo: Analizar la alfabetización en atención primaria en salud, basada en la revisión sistemática. Materiales y métodos: Se empleó un documento de investigación bajo la modalidad de revisión sistemática recopilando información de bases de datos: Google académico, Pubmed, SciELO, mediante descriptores como: "alfabetización en enfermería", "alfabetización en atención primaria". En español, inglés y portugués entre los años 2020 y 2024. Resultados: La alfabetización en atención

¹. Estudiante de la Carrera de Enfermería. Universidad Técnica de Ambato. Facultad Ciencias de la Salud.
<https://orcid.org/0000-0001-5683-2947>

². <https://orcid.org/0000-0002-2196-4875> PhD. en Ciencias de la Salud. Coordinador de la carrera de enfermería, Universidad Técnica de Ambato. jl.herrera@uta.edu.ec

primaria se debe seguir fomentado para promover la atención, prevenir enfermedades y motivar a la población a cumplir con sus obligaciones con el objetivo de mantener su estado de salud en buenas condiciones. Conclusiones: Se ha evidenciado que tener la capacidad de alfabetizar repercute en las personas y también en la comunidad debido a que se adquiere el empoderamiento personal, este no es solo un reto para el paciente sino para el personal de salud en especial el de enfermería ya que este es el encargado de acompañar y explicar al paciente en todo momento.

Palabras clave: alfabetización en enfermería, salud, atención primaria.

Abstract

Health literacy refers to "the social and cognitive skills that determine the ability of health personnel to access, understand and use information in a way that allows them to involve patients in their own care in order to develop skills that foster self-care behaviors for the control of their health, greater ability to follow their treatments and interpret alarm signs and symptoms, and thus be able to prevent risk factors. Objective: To analyze literacy in primary health care, based on a systematic review. Materials and methods: A research document was used under the systematic review modality, compiling information from databases: Google Scholar, Pudmed, SciELO, using descriptors such as: "literacy in nursing", "literacy in primary health care". In Spanish, English and Portuguese between 2020 and 2024. Results: Literacy in primary care should be further promoted to promote care, prevent diseases and motivate the population to fulfill their obligations with the aim of maintaining their health status in good conditions. Conclusions: It has been evidenced that having the ability to become literate has an impact on people and on the community because personal empowerment is acquired, this is not only a challenge for the patient but also for the health staff especially the nursing staff since

they oversee accompanying and explaining the patient at all times.

Key words: nursing literacy, health, primary care.

1. Introducción

La alfabetización en salud (AS) se refiere a “las habilidades sociales y cognitivas que determinan el nivel de motivación y capacidad que tiene el personal de salud para acceder, entender y utilizar la información de forma que le permita promover y mantener una buena salud en el usuario. Sin embargo, esta va más allá de una simple educación, su objetivo es involucrar a los pacientes en su propia atención y desarrollar habilidades que propicie conductas de autocuidado para el control de su salud, mayor capacidad de seguir sus tratamientos de manera correcta e interpretar signos y síntomas de alarma y así ser capaces de prevenir factores de riesgo que pueden atentar contra su vida.

Según la OMS, la alfabetización en el ámbito de salud es crucial para el empoderamiento de la población considerándolo como un instrumento indispensable para lograr alcanzar la salud en su total plenitud, este pone como ejemplo a grandes países desarrollados como Estados Unidos, Canadá, y China, que han incluido la AS como una prioridad clave en sus políticas públicas reconociéndola como un derecho humano hace más de 50 años en la Declaración Universal de los Derechos Humanos siendo un tema controversial en otros países debido a que se sigue denegando tal derecho a una proporción tan grande de la humanidad.

Se estima que en EE. UU el 36% de la población presenta una AS inadecuada, en dicho país, se observó en un estudio que un tercio de los pacientes que concurrían a un hospital privado y la mitad de los que asistían a uno público presentaban

limitaciones. En América Latina parecería no haber datos accesibles sobre la frecuencia de inadecuada AS. Sin embargo, considerando que en la región hay aproximadamente 38 millones de adultos analfabetos, es probable que sea un grave problema regional (1).

Ahora bien, en Ecuador, se realizó un estudio con 817 participantes en la ciudad de Cuenca con una muestra de once parroquias adicionalmente se recopilaron variables sociodemográficas y sanitarias determinando considerables diferencias en el índice de alfabetización de cada parroquia ya que tres parroquias presentan índices de alfabetización en salud significativamente mejores que las demás. Sin embargo, una parroquia se destaca por resultados muy malos, demostrando que la población en la cual se desarrolla la persona tiene un impacto significativo en la AS. Así pues se demostró que más del 50% de los pacientes no poseen una buena adherencia en cuanto a la alfabetización en atención en salud, permitiéndonos concluir que, una buena AS reduciría la cantidad de consultas en los establecimientos de primer nivel de atención y permitiría ofrecer más tiempo a los pacientes. Además, se recomienda realizar nuevos estudios para determinar si la población de otros centros de salud se encuentra en la misma situación que la población estudiada con el fin de tomar medidas oportunas y lograr una mejora en la calidad de vida los usuarios (2).

Como resultado, se muestra que en los últimos años, aún existe deficiencia en ciertas poblaciones como indígenas y adultos mayores debido a la falta de entendimiento por parte del personal de salud al dirigirse hacia el

paciente debido a barreras como la formación médica continuista y tradicional, las jerarquías establecidas dentro del sistema sanitario, permitiéndonos evidenciar que el nivel bajo de AS causa más gastos personales, deterioro de la salud, mayor número de consultas en los servicios de emergencia, gastos públicos en las instituciones de salud y una alta de tasa de morbi-mortalidad en el paciente. Estas características sumadas a la dificultad que posee el personal de salud para adaptarse a esta población hacen que la alfabetización sea limitada.

Por tal motivo, el profesional de salud debe considerar diferentes aspectos para una correcta alfabetización centrándose en la comunicación oral, comunicación escrita, la autogestión y el empoderamiento del paciente. Desde este punto de vista, la educación para la salud constituye el proceso que engloba las diferentes intervenciones y actividades enfocadas a mejorar la alfabetización para la salud incrementando los conocimientos como un incentivo para el logro de competencias de cada individuo.

En base a lo expuesto, esta investigación es de gran importancia, ya que es muy útil para futuras generaciones debido a que en los establecimientos de primer nivel acude el mayor porcentaje de población es por ello que es necesario dispersar cualquier duda en el usuario para evitar repercusiones negativas a futuro. Por ende, este estudio tiene como objetivo analizar la alfabetización en atención primaria en salud, basada en la revisión sistemática.

2- Materiales y Métodos

La presente investigación tiene como base una metodología sistemática, se empleó un

documento de investigación bajo la modalidad de Revisión Sistemática (R.S.). El método empleado para la recopilación y clasificación de datos sigue el enfoque PRISMA, asegurando la rigurosidad de la información. Este enfoque se implementó con el objetivo de analizar la alfabetización de enfermería en el contexto de la atención primaria en salud.

Criterios de inclusión:

- Documentos que incluyan en el título los términos "alfabetización en enfermería", "alfabetización en atención primaria", "alfabetización en salud".
- Artículos encontrados con la ecuación de búsqueda "literacy in primary health care"
- Artículos de acceso abierto a los artículos completos.
- Artículos de idiomas: inglés, español y portugués.
- Artículos publicados del 2020 al 2024.

Criterios de exclusión:

- Artículos en idiomas sin opción a traducción.
- Artículos sin fundamentación científica.
- Documentos no relacionados con la alfabetización en atención primaria en salud.
- Estudios repetidos.

Motores de búsqueda: Google Académico, PubMed, SciELO.

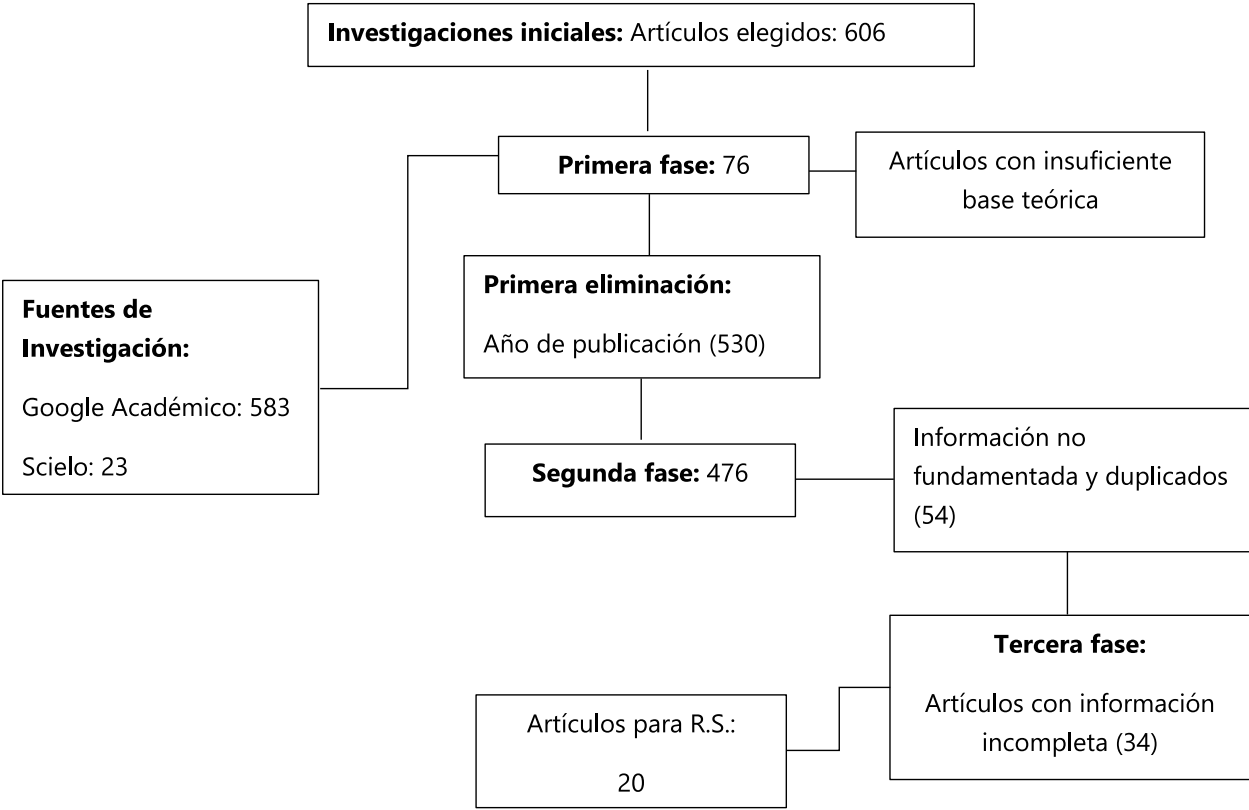
Estrategia de investigación bibliográfica: términos claves: "alfabetización", "alfabetización en atención primaria", "alfabetización en enfermería", "salud y alfabetización"; idioma: inglés, español, portugués; operadores booleanos: AND, OR, NOT; año de publicación: últimos 5 años (2020 al 2024); principales fuentes de investigación: Google académico y Scielo.

3- Resultados

Al emplear los criterios de búsqueda se identifican 606 artículos de investigaciones iniciales, en base a los criterios de exclusión se determina excluir 530 artículos ya que están fuera del periodo establecido, seguido de esto

se procede a la segunda fase de selección con mayor riguridad y se descarta 54 artículos más por información incompleta, duplicadas y no fundamentada, obteniendo 22 artículos que cumplen todos los criterios para proceder con la revisión bibliográfica.

Figura 1. Diagrama de flujo que describe el proceso de búsqueda, parámetros de exclusión y total de artículos utilizados para el análisis de resultados.



Fuente: Proceso de búsqueda de artículos para R.S.

Elaboración: Autores

Para el proceso de extracción de datos, se utilizó un enfoque organizado mediante la creación de una tabla que incluye diversos indicadores para clasificar los artículos revisados. Estos indicadores abarcaban: título del artículo, autor/es, año de publicación, diseño de estudio, resultados y URL/DOI. Esta clasificación detallada de los artículos posibilitó la agrupación, comparación y posterior redacción del artículo de revisión sistemática. La estructuración de la información de esta manera facilitó la síntesis coherente de los resultados y contribuyó a la presentación ordenada de la revisión sistemática.

Titulo	Autor y año	Metodología	Resultados
Alfabetización en la salud en pacientes con prescripción de hipolipemiantes: una mirada desde la atención primaria	Bertoldo Pamela, Brassiolo María Belén, Álvarez Valdés Luis María. 2022	Estudio prospectivo	Participaron 178 pacientes, 63% mujeres. El puntaje promedio de SAHLSA fue $43,4 \pm 5,5$. Se encontró una inadecuada alfabetización en 24% pacientes. El valor promedio de colesterol en entre grupo de pacientes fue 235,17mg/dl vs 193,53mg/dl quienes tenían adecuada alfabetización en salud. Se realizó un análisis multivariado que mostró asociación entre inadecuada alfabetización en salud, bajo nivel de educación y conocimiento del paciente. El número de internaciones y la aparición de eventos coronarios fueron significativamente mayor en los pacientes con alfabetización en salud insuficiente (3).
Alfabetización en salud y estrategias de cambio conductual para el enfrentamiento a la COVID -19	Bonal Ruiz Rolando, Leyva Caballero Raúl, Rodríguez Espinosa Ana Hortensia 2021	Revisión bibliográfica	Resulta importante señalar que, aunque existan organizaciones internacionales oficiales que brinden información confiable, deben adaptarse al contexto local, a la situación socioeconómica y a la disponibilidad de recursos de cada país; además la información sobre una epidemia nueva puede ser cambiante a medida que se incorporan nuevos conocimientos y descubrimientos (4).
Aportaciones de la alfabetización en salud a la seguridad del paciente en atención primaria: una revisión de alcance	Euni de Oliveira Cavalcanti Patrícia Silva de Figueiredo Lorena Campos Santos Moara Avila de Jesus Moreira Renata Gonçalves Paulino Thatianny Tanferri de Brito Paranaguá 2024	Revisión exploratoria	Se encontró un total de 3.749 estudios, de los que se seleccionaron 23. De ellos surgieron las siguientes categorías: "Impacto de la alfabetización sanitaria en el compromiso y los resultados sanitarios de los usuarios de atención primaria", "Intervenciones que contribuyen a la alfabetización sanitaria en atención primaria" y "Evaluación de las perspectivas de los usuarios y los profesionales sobre la alfabetización sanitaria" (5).
Alfabetización en salud y adherencia al tratamiento de enfermedades crónicas en un centro de atención primaria	Luis Fernando Cieza Arámbulo, Ángel Enrique Zapata Bayona 2022	Estudio transversal-analítico-observacional	El 69,3 % tenía una alfabetización sanitaria suficiente, mientras que en el 30,7 % fue inadecuada. El 25,2 % de los pacientes son adherentes al tratamiento (farmacológico y no farmacológico), mientras que el 74,8 % no tienen buena adherencia al tratamiento. El 43,9 % de los pacientes tienen buena adherencia al tratamiento farmacológico, lo cual se encuentra asociado a la edad y el nivel socioeconómico. El 49,7 % tenía buena adherencia al tratamiento no farmacológico y no se encontró asociación con alguna característica sociodemográfica (6).

Alfabetización en salud y adherencia farmacológica en adultos mayores con enfermedades crónicas, de la ciudad de Temuco	Figueroa Saavedra Soledad, Otzen Tamara Francisca, Figueroa Delgado Viviana, Sanhueza Patricio, Candia Jeremy.	Diseño de corte transversal	Todos los participantes tuvieron un rendimiento cognitivo global adecuado; El 24% tenía una alfabetización inadecuada y el 42% no cumplía con la prescripción de medicamentos. Hubo una correlación significativa entre la alfabetización sanitaria y la adherencia a la medicación (7).
Efectos de la intervención educativa en la alfabetización en salud y el conocimiento sobre la diabetes: estudio cuasiexperimental	Robson Giovanni Paes, Maria de Fátima Mantovani, Marta Cossetin Costa, Adriana Cordeiro Lopes Pereira, Luciana Puchalski Kalinke, Ricardo Castanho Moreira 2022	Estudio cuasiexperimental	La mayoría fueron mujeres (69,7%), con una edad media de 57,0 años, menos de nueve años de escolaridad (69,7%) y tiempo de diagnóstico ≤ 10 años (51,5%). Después de la intervención, hubo un aumento en el conocimiento sobre diabetes ($p = 0,001$), correlacionado con la alfabetización en salud ($r = 0,494$ $p = 0,001$) y el tiempo desde el diagnóstico ($r = 0,455$ $p = 0,001$). El uso de instrumentos para medir la alfabetización en salud y el conocimiento sobre la diabetes permitieron la construcción de estrategias educativas orientadas a las brechas existentes, aumentando su conocimiento, lo que favorece el desarrollo de habilidades para el autocuidado (8).
Validación del test Nuevo Signo Vital para la medición de la alfabetización en salud	González-Burboa Alexis, Vera-Calza-Retta Aldo, Villaseca-Silva Patricia, Otero-Puime Ángel, Sepúlveda-Busta-Mante Bárbara, Troncoso-Gutiérrez Fabiola 2023	Estudio descriptivo transversal	El puntaje total del NVS se correlacionó inversamente con el puntaje del HLS-32-Chile ($\rho = -0,198$; $p \leq 0,01$), el cual a una mayor puntuación indica la existencia de un mayor analfabetismo en salud. A su vez, se relacionó de modo positivo con el nivel de estudios ($\rho = 0,247$; $p \leq 0,01$), con el puntaje del test TOFHLA Cálculo-Chile ($\rho = 0,428$; $p \leq 0,01$), TOFHLA-Comprensión -Chile ($\rho = 0,095$; $p \leq 0,01$), y el TOFHLA-Total-Chile ($\rho = 0,437$; $p \leq 0,01$). Por otra parte, no se encontraron relaciones estadísticamente significativas con la edad ni con el ingreso familiar promedio (9).
Nivel de Alfabetización en Salud entre Adultos Mayores Atendidos en Dos Centros Comunitarios de Rehabilitación	Torrejón-Peces Daniela, Durán-Agüero Samuel, Pizarro-Mena Rafael, Vásquez-Vergara Ruby 2023	Estudio descriptivo-transversal	Se entrevistaron a 221 adultos mayores. El 79,5% de los adultos mayores presenta una adecuada alfabetización en salud. Las diferencias en el puntaje del cuestionario SAHLSA-50 se presentaron con la escolaridad de los participantes, es mayor el puntaje a mayor escolaridad ($p < 0,001$), y en edad, los sujetos que presentaban menor edad (> 75 años) presentaban significativamente mayor puntaje ($p < 0,05$) (10).
Grado de incumplimiento terapéutico en función del nivel de alfabetización en salud en pacientes en hemodiálisis	Pelayo-Alonso Raquel, Martínez-Álvarez Patricia, Cagigas-Villoslada Mª José, Cobo-Sánchez José Luis, Palacio-Cornejo Clara M	Estudio prospectivo	Los pacientes con nivel de alfabetización adecuada (≥ 34 puntos) presentaron menor incumplimiento terapéutico que pacientes con alfabetización inadecuada en relación con la ganancia de peso interdialítica (78% vs 70%), potasio (67% vs 56%), albúmina (83% vs 72%) pero mayor IT con el fósforo (83,33% vs 51,44%) $-p < 0,05$ en todos los casos (11).

Expectativas en salud de las personas mayores que acuden a la atención primaria	Moreno Reyes, Paula; Cortés Muñoz, Livia; Pizarro, Rafael; Jiménez Torres, Sergio	Estudio cualitativo, descriptivo	Las expectativas de las personas mayores en este estudio dan cuenta de una atención profesional integral poco efectiva, además de la necesidad de un trato especializado al grupo poblacional específico, no sólo de los profesionales, sino también del personal administrativo de los centros de APS. , considerándolos una barrera en la calidad de la atención (12).
RELACIÓN ENTRE ALFABETIZACIÓN EN SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL	Moura Borges Fernanda, Wellington Costa Lima Emanuel, Nunes Carvalho Gerdane Celene, De Oliveira Lima Luisa Helena, Gomes Machado Ana Larissa, Vilarouca Da Silva Ana Roberta 2022	Estudio analítico, transversal	Hubo predominio de participantes del sexo femenino (73,7%), con edad entre 40 y 60 años (87,3%), con enseñanza primaria incompleta (38,9%), 4 de los cuales relataron no haber frecuentado la escuela, no casados o en unión consensual (66,1%), auto declarados pardos (59,8%), y con renta mensual de 1 a 2 salarios mínimos (30,3%). En cuanto a la comprensión de la información sanitaria, la puntuación media en comprensión lectora ($26,2 \pm 20,1$) fue más alta que en aritmética ($17,6 \pm 7,4$). El nivel de alfabetización sanitaria era inadecuado o marginal para el 82,1% de los participantes y sólo el 17,9% se clasificó como con un nivel adecuado de HL (13).
Uso de internet y grado de alfabetización digital de las enfermeras españolas	Ros-Navarret Rosario 2022	Estudio descriptivo transversal	Se obtuvieron 697 respuestas. El 93,4 % de los encuestados tenían acceso a internet en su puesto de trabajo. Un 50,4 % se conectó con una frecuencia diaria y un 70,4 % desde ordenadores de la empresa. El género se asoció significativamente con la frecuencia de uso de internet. Se identificó como principal barrera de acceso la falta de tiempo y el insuficiente número de ordenadores. La media obtenida en la escala eHeals fue de 32,44 puntos (14).
Conocimientos de cáncer de mama y autoexploración mamaria en mujeres de la costa Oaxaqueña, una necesidad de alfabetización en salud	Jonathan L. Robles-Triste, Sindy S. Romero-Bautista, Arely Martínez, Janet del C. Bonifacio-Granados* y Beatriz Cortés-Barragán	Diseño de estudio descriptivo transversal	El 72.7% presentó un conocimiento regular sobre el cáncer de mama. En cuanto a la técnica de autoexploración mamaria, el 85.5% la realiza; de estas, el 70.2% la lleva a cabo de manera inadecuada y el 29.8% de manera adecuada. El 85.5% de las mujeres encuestadas afirmó haber recibido alguna capacitación acerca del cáncer de mama; la principal fuente de información fue el profesional de enfermería, con un 78.7% (15).
Programa de educación y alfabetización sobre prevención y atención de pacientes pediátricos con enfermedades respiratorias y asma.	Manotas Marina, Mendivelso Fredy, Páez Lady. 2023	Estudio de intervención no aleatorio.	Se incluyeron 342 sujetos, 154 asignados al grupo de intervención y 188 al grupo de control. Los niños del grupo de intervención mostraron una mayor preferencia por la lectura como actividad de ocio en comparación con los del grupo de control (la lectura ocupó la última posición de las actividades favoritas en un 18,8 frente a un 33,9%. Las variables que según el análisis multivariante tuvieron mayor influencia en la posición lectora en el ranking de actividades favoritas fueron no haber participado en la intervención (16).

Programa de educación y alfabetización sobre prevención y atención de pacientes pediátricos con enfermedades respiratorias y asma.	Manotas Marina, Mendivelso Fredy, Páez Lady. 2023	Estudio de cohorte prospectivo	Se detectó un 54% de sedentarismo, un 48% de adherencia al tratamiento, un 66% de prevalencia de factores de riesgo en el hogar y un 11% de exposición al humo de tabaco. Al abandonar el programa, los padres refirieron un buen conocimiento de la enfermedad (99,7%), con una disminución del número de ingresos en urgencias para gestión de crisis del 25,4% al 6,3%. El bienestar de la salud mostró un aumento en la ausencia de sentimientos negativos de tristeza, malestar o ansiedad generados por los ataques de tos del 53,3% al 72,5%, las alteraciones del sueño disminuyeron en un 20% (17).
Alfabetización en salud de madres trabajadoras para el manejo de Diabetes Tipo 2	Beatriz García Solano ¹ , Evelin Yesenia Hernández Jiménez ² , Juan Salvador Rodríguez Soriano 2022	Estudio cualitativo	Se identificó la categoría central Alfabetización en Salud, seis subcategorías que inciden como factores relevantes en el manejo de la DT2: Conocimiento del cuidado, Resiliencia, Negociación, Introspección, Percepción de la enfermedad e Información en Salud, esta última es el punto de partida para la adecuada gestión de la enfermedad en los años siguientes al diagnóstico (18).
Desempeño profesional del médico de familia en Nefrogeriatria en la Atención Primaria de Salud	Candelaria Brito Julio César, Ferro González Belkys, Gutiérrez Gutiérrez Carlos, Alonso Ayala Osmany. 2021	Estudio exploratorio	Existen deficiencias en la atención a pacientes nefrogeriátricos dadas fundamentalmente por insuficiencias en la superación, se identifican los modos de actuación que deben integrarse para un eficiente manejo de la Nefrogeriatria desde la Atención Primaria de Salud (19).
Preparación científica en enfermeras de la atención primaria de salud	María Caridad Reyes Caballero, Elsa Jacinta García Aguila ¹ Olga María Díaz Perez ¹ Iliana Sánchez Pérez ¹ 2020	Estudio descriptivo transversal	Se determinó una experiencia de más de 10 años de graduados como licenciadas en Enfermería en la mayoría de las muestreadas, las cifras expresan bajo nivel de conocimientos en su preparación científica, pues solo la minoría ostenta grados académicos como másteres o especialistas, se destacan las carencias en habilidades investigativas y el desconocimiento para publicar en revistas de acceso abierto (20).
Revisión y análisis sobre los determinantes de acceso a los servicios de atención primaria en población adulta mayor rural y urbana	Santoyo Sánchez Gerardo, Arredondo López Abel Armando 200	Revisión sistemática	La búsqueda inicial identificó 118 manuscritos para revisión. Los estudios fueron analizados y clasificados en 5 segmentos que involucran a 5 regiones del mundo. Los principales determinantes de acceso encontrados, fueron clasificados en habilidades personales de los adultos mayores y características propias del sistema de salud, tanto para el área rural como urbana (21).
Indicadores de Buenas Prácticas de Enfermería para grupos vulnerables en la Atención Primaria de la Salud: Revisión de Alcance	Emiko Yoshikawa Egry, Lucimara Fabiana Fornari, Monica Taminato, Sônia Maria Garcia Vigeta, Rosa Maria Godoy Serpa da Fonseca 2021	Revisión de alcance	Los datos se clasificaron según las categorías empíricas: evaluación y control de las condiciones de salud; evaluación del conocimiento sobre la salud (3 indicadores); uso de características sociodemográficas para estimar riesgos o vulnerabilidades; evaluación y seguimiento de las necesidades de salud (5 indicadores); promoción de la seguridad y la confianza en los servicios de salud. (22).

4. Discusión

Dirigirse a la población con palabras coloquiales se ha convertido en un reto a nivel global para el personal de salud, sin embargo, si este se lograra dominar la población tendría mayor control sobre su propia salud y con ello abarcaría muchas mejoras para el país, como un menor gasto de insumos al estado, mayor control de su propia salud y menor carga laboral al equipo de enfermería

Asimismo, se considera que la AS depende del nivel de educación de la persona y accesibilidad que tiene a ciertos sitios como internet para informarse más acerca del tema que desee conocer, tener bases de ayuda como folletos brindados por el centro de salud, incluso indicaciones verbales o escritas teniendo un lenguaje claro y simple al expresarse el/la enfermera hace la diferencia para el entendimiento de cada usuario considerándolo que este es individualizado (3). Es importante recalcar que hablar otros idiomas como quechua sería de gran ayuda debido a que Ecuador es un país multicultural.

Los autores mencionan que, no basta solo conocer, sino que es necesario indagar, buscar información en fuentes confiables, preguntar, reflexionar y aplicar las medidas de autocuidado para que el usuario pueda protegerse, en su estudio dice que a pesar que existen las condiciones para poder llegar al paciente hay otros factores que pueden afectar en su salud como el estado de ánimo y la desmotivación para no seguir con su tratamiento. Sin embargo, se debe mantener los comportamientos enfocados en la comprensión y entendimiento por parte de enfermería para

disminuir en lo máximo este tipo de acciones siendo uno de los retos más grandes dentro del ámbito sanitario (4).

De igual forma concuerda, que la persona tiene un impacto significativo desde el momento que es diagnosticado con alguna patología, el cual tiene una relevancia imprescindible en las decisiones siguientes e inmediatas para un abordaje adecuado del nuevo padecimiento, además la calidad de información que se proporciona es de igual manera un factor decisivo para el desarrollo de conocimientos y habilidades que influirán en el transcurso de su enfermedad. Además, menciona que las características subjetivas de los participantes como la introspección y la percepción de la enfermedad tienen una consideración importante al momento de interpretar la información proporcionada, considerándolo como un fundamento importante para comprender como las personas forman un juicio propio determinando el éxito o el fracaso del manejo terapéutico (18).

Es así como, la falta de conocimientos por parte del paciente dificulta que éstos comprendan la importancia de regirse a las indicaciones del personal de salud de ahí parte la necesidad del fomento de la AS, ya que las personas con bajos niveles de la misma presentan peores indicadores de salud, teniendo como consecuencia carencia de las habilidades y los conocimientos necesarios, lo que evitará su plena participación en la toma de decisiones. Cabe destacar que existen limitaciones en el estudio, que es la valoración del estado de ansiedad y depresión de los pacientes, considerando variables que pueden influir sobre el cumplimiento o la adherencia terapéutica. Por

ello se destaca que, es necesario seguir realizando más estudios en poblaciones más amplias, que permitan generalizar los resultados (11).

Por otra parte, los autores mencionan que, la AS es un desafío incluso para los farmacéuticos ya que muchos pacientes se acercan con dudas de cómo se debe seguir el protocolo del tratamiento, es ahí donde puede ser el momento oportuno para que la enfermera se acerque al paciente y se comunique para mejorar la adherencia de esta, recalcando que al utilizar palabras simples pueden lograr grandes objetivos terapéuticos. (3) Así mismo, refieren que hay una mejor adherencia al tratamiento farmacológico en aquellos pacientes que son educados en todo momento aumentando el nivel de alfabetización sanitaria, deduciendo que los pacientes con un mayor nivel de alfabetización en salud presentan una mejor adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico de manera conjunta (6).

Por consiguiente, los resultados reflejan la necesidad de abrir nuevas líneas de investigación que consideren la información e incorporación en el abordaje de la adherencia terapéutica debido a que la AS podría ser un elemento gravitante en la población de adultos mayores debido a la falta de entendimiento, factores físicos y mentales que conlleva la mayoría de personas vulnerables como adultos mayores, personas analfabetas y de bajos recursos. Pudiendo de esta forma generar un modelo más complejo que tribute al éxito de un tratamiento, haciendo énfasis en una atención profesional integral (12).

De modo que, se recomienda dar a conocer a los profesionales y personal del equipo de

enfermería la importancia de identificar el nivel de conocimiento en salud de su población e identificar grupos vulnerables, con el fin de optimizar la manera de brindar información, de tal forma que los enfermeros utilicen términos más adecuados para un mejor entendimiento o diseñen programas audiovisuales para asegurar la efectividad y adherencia de las intervenciones, ya que de este conocimiento y su buen uso, se tomarán mejores decisiones sobre el cuidado de la salud de las personas, lo que beneficiara los recursos del estado y mejores indicadores sanitarios (10).

Es importante mencionar que, los autores recalcan la importancia de realizar nuevos estudios para determinar si la población de otros centros de salud presenta las mismas dificultades debido a que el tamaño del estudio es limitado por la falta de investigación a nivel nacional, este se realizaría con fin de tomar medidas oportunas y lograr una mejora en la calidad de vida de la población haciendo énfasis en lugares sociodemográficos vulnerables.

5- Conclusión

El presente estudio demuestra que, la alfabetización en atención primaria en salud se debe seguir fomentado en las casas de salud para promover la atención, prevenir enfermedades y motivar a la población a cumplir con sus obligaciones para mantener su estado de salud en buenas condiciones, incluyendo en este proceso al enfermero/a ya que este es fundamental para que el paciente llegue a cumplir sus metas.

Es así que, se ha evidenciado que tener la capacidad de alfabetizar repercute en las

personas y también en la comunidad debido a que se adquiere el empoderamiento personal, este no es solo un reto para el paciente sino para el personal de salud en especial el de enfermería ya que este es el encargado de acompañar y explicar al paciente en todo momento, de ahí parte la importancia de que el enfermero tenga juicio propio pudiendo brindar una atención integral de calidad y calidez para el usuario sin distinción alguna.

Dado que, al promover la comprensión de la información por parte del equipo sanitario y fomentar habilidades para la toma de decisiones informadas, permite avanzar hacia sistemas de salud más equitativos ya que al invertir en programas de alfabetización efectivos se puede construir sociedades más saludables y resilientes para el futuro.

Referencias Bibliográficas

1. Konfino J, Mejia R, Majdalani MP, Perez-Stable EJ. ALFABETIZACION EN SALUD EN PACIENTES QUE ASISTEN A UN HOSPITAL UNIVERSITARIO. Medicina [Internet]. 2009 [citado 7 de julio de 2024];69(6):631. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4180496/>
2. Radax JF, Verdugo MAM, Castillo CMS. Estudio Transversal: Alfabetización de Salud en Once Parroquias Bajo la Lupa, Cuenca - Ecuador, 2016. REVISTA MÉDICA HJCA [Internet]. 30 de noviembre de 2018 [citado 7 de julio de 2024];10(3):220-7. Disponible en: <https://revistamedicahjca.iess.gob.ec/ojs/index.php/HJCA/article/view/152>
3. Bertoldo P, Brassiolo MB, Alvarez Valdés LM, Bertoldo P, Brassiolo MB, Alvarez Valdés LM. Alfabetización en la salud en pacientes con prescripción de hipolipemiantes: una mirada desde la atención primaria. Ars Pharmaceutica (Internet) [Internet]. junio de 2022 [citado 7 de julio de 2024];63(2):114-25. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2340-98942022000200114&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. Bonal Ruiz R, Leyva Caballero R, Rodríguez Espinosa AH, Bonal Ruiz R, Leyva Caballero R, Rodríguez Espinosa AH. Alfabetización en salud y estrategias de cambio conductual para el enfrentamiento a la COVID -19. MEDISAN [Internet]. junio de 2021 [citado 7 de julio de 2024];25(3):797-811. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192021000300797&lng=es&nrm=iso&tlng=es
5. Cavalcanti E de O, Figueiredo PS de, Santos LC, Moreira MA de J, Paulino RG, Paranaguá TT de B. Contribuições do letramento em saúde para a segurança do paciente na atenção primária: scoping review. Aquichan [Internet]. 8 de febrero de 2024 [citado 7 de julio de 2024];24(1):e2414-e2414. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/21775>
6. Cieza Arámbulo LF, Zapata Bayona ÁE. Alfabetización en salud y adherencia al tratamiento de enfermedades crónicas en un centro de atención primaria. Revista Peruana De Ciencias De La Salud [Internet]. 2022 [citado 7 de julio de 2024];4(3):16-21.

- Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8720872>
7. Figueroa Saavedra CS, Otzen Hernández TF, Figueroa Delgado V, Sanhueza P, Candia J, Figueroa Saavedra CS, et al. Alfabetización en salud y adherencia farmacológica en adultos mayores con enfermedades crónicas, de la ciudad de Temuco. *Revista médica de Chile* [Internet]. mayo de 2020 [citado 7 de julio de 2024];148(5):653-6. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-98872020000500653&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 8. Paes RG, Mantovani M de F, Costa MC, Pereira ACL, Kalinke LP, Moreira RC. Efectos de la intervención educativa en la alfabetización en salud y el conocimiento sobre la diabetes: estudio cuasiexperimental. *Esc Anna Nery* [Internet]. 1 de junio de 2022 [citado 7 de julio de 2024];26:e20210313. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/Gdg7DbcVLH4nBjysxDcxVwK/abstract/?format=html&lang=es>
 9. González-Burboa A, Vera-Calza-Retta A, Villaseca-Silva P, Otero-Puime Á, Sepúlveda-Busta-Mante B, Troncoso-Gutiérrez F, et al. Validación del test Nuevo Signo Vital para la medición de la alfabetización en salud. *Revista médica de Chile* [Internet]. marzo de 2023 [citado 7 de julio de 2024];151(3):321-9. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-98872023000300321&lng=es&nrm=iso&tlng=en
 10. Torrejón-Peces D, Durán-Agüero S, Pizarro-Mena R, Vásquez-Vergara R, Torrejón-Peces D, Durán-Agüero S, et al. Nivel de Alfabetización en Salud entre Adultos Mayores Atendidos en Dos Centros Comunitarios de Rehabilitación. *Journal of Negative and No Positive Results* [Internet]. 2021 [citado 7 de julio de 2024];6(11):1327-40. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2529-850X2021001100002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 11. Pelayo-Alonso R, Martínez-Álvarez P, Cagigas-Villoslada M, Cobo-Sánchez JL, Palacio-Cornejo CM, Pelayo-Alonso R, et al. Grado de incumplimiento terapéutico en función del nivel de alfabetización en salud en pacientes en hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica* [Internet]. junio de 2021 [citado 7 de julio de 2024];24(2):175-82. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2254-28842021000200175&lng=es&nrm=iso&tlng=en
 12. Moreno Reyes P, Cortés Muñoz L, Pizarro R, Jiménez Torres S. Expectativas en salud de las personas mayores que acuden a la atención primaria. *J health med sci (Print)* [Internet]. 2022 [citado 7 de julio de 2024];109-17. Disponible en: <https://johamsc.com/wp-content/uploads/2022/08/06-MORENO.pdf>
 13. Moura Borges F, Wellington Costa Lima E, Nunes Carvalho GC, De Oliveira Lima LH, Gomes Machado AL, Vilarouca Da Silva AR, et al. RELACIÓN ENTRE ALFABETIZACIÓN EN SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL. *Ciencia y enfermería* [Internet]. 2022 [citado 7 de julio de 2024];28. Disponible en: <http://www.scielo.cl/scielo>

- php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532022000100206&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
14. Ros-Navarret R. Uso de internet y grado de alfabetización digital de las enfermeras españolas. Index de Enfermería [Internet]. junio de 2021 [citado 7 de julio de 2024];30(1-2):147-52. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962021000100033&lng=es&nrm=iso&tlng=es
15. Beatriz RTJL Romero Bautista Sindy S, Martínez Arely, Bonifacio Granados Janet del C, Cortés Barragán. Conocimientos de cáncer de mama y autoexploración mamaria en mujeres de la costa Oaxaqueña, una necesidad de alfabetización en salud [Internet]. [citado 7 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=114790>
16. Garach-Gómez A, Ruiz-Hernández A, García-Lara GM, Jiménez-Castillo I, Ibáñez-Godoy I, Expósito-Ruiz M. Promoción de la lectura en etapas precoces desde atención primaria en una zona de exclusión social. Anales de Pediatría [Internet]. 1 de abril de 2021 [citado 7 de julio de 2024];94(4):230-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403320302563>
17. Manotas M, Mendivelso F, Páez, Lady. Educación y alfabetización en prevención y cuidado de pacientes pediátricos con enfermedades respiratorias y asma. Andes pediátrica [Internet]. agosto de 2023 [citado 7 de julio de 2024];94(4):485-95. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2452-60532023000400485&lng=es&nrm=iso&tlng=es
18. Solano BG, Jiménez EYH, Soriano JSR. Alfabetización en salud de madres trabajadoras para el manejo de Diabetes Tipo 2. Revista Científica de Psicología Eureka [Internet]. 26 de mayo de 2022 [citado 7 de julio de 2024];19(2):308-23. Disponible en: <https://ojs.psicoeureka.com.py/index.php/eureka/article/view/72>
19. Candelaria Brito JC, Ferro González B, Gutiérrez Gutiérrez C, Alonso Ayala O, Candelaria Brito JC, Ferro González B, et al. Desempeño profesional del médico de familia en Nefrogeriatria en la Atención Primaria de Salud. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. febrero de 2021 [citado 7 de julio de 2024];25(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942021000100013&lng=es&nrm=iso&tlng=es
20. Caballero MCR, Aguila EJG, Perez OMD, Pérez IS. Preparación científica en enfermeras de la atención primaria de salud.
21. Santoyo Sánchez G, Arredondo López AA, Santoyo Sánchez G, Arredondo López AA. Revisión y análisis sobre los determinantes de acceso a los servicios de atención primaria en población adulta mayor rural y urbana. Horizonte sanitario [Internet]. agosto de 2020 [citado 7 de julio de 2024];19(2):175-84. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-74592020000200175&lng=es&nrm=iso&tlng=es

ng=es

22. Egry EY, Fornari LF, Taminato M, Vigeta SMG, Fonseca RMGS da. Indicadores de Buenas Prácticas de Enfermería para grupos vulnerables en la Atención Primaria de la Salud: Revisión de Alcance. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet]. 29 de octubre de 2021 [citado 7 de julio de 2024];29:e3488. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/Rdm8MPc8yS3XQMrf5VSYKjF/?lang=es>