

COMUNICACIÓN CORTA

COMUNICACIÓN EN SALUD: PIEDRA ANGULAR PARA LA PROMOCIÓN DE SALUD EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

HEALTH COMMUNICATION: CORNERSTONE FOR HEALTH PROMOTION IN PRIMARY HEALTH CARE

Niurbis Palma Riverí¹ <https://orcid.org/0000-0001-9450-9566>

Isnaydis Figuerola Briso¹ <https://orcid.org/0000-0003-4959-6995>

Yordanis Arias Barthelemi¹ <https://orcid.org/0000-0003-4178-7121>

Eliecer Briso González² <https://orcid.org/0000-0003-0524-2781>

Citar como:

Palma N, Figuerola I, Arias Y, Briso E. Comunicación en salud: piedra angular para la promoción de salud en atención primaria de salud. Rev. Recien. 2024; 13(1)

Correspondencia:

Niurbis Palma Riverí. Licenciada en Estudios Sociocultural, especialista en promoción para la salud. Profesora universitaria. niurbisriveri@gmail.com

Recibido: 12 /12/2023

Aprobado: 22/01/2024

En línea:

Resumen

La comunicación en el sector salud es entendida como una estrategia clave para informar al cliente sobre este proceso. Es un paso vital para el desarrollo de conocimientos, comprensión y habilidades en post del desarrollo humano, lo que permite a las personas llevar a cabo cambios sostenibles tanto en las condiciones que afectan su salud como en sus propios comportamientos, a partir de la identificación de aspectos generales de la comunicación que responden a su actividad esencial en el desarrollo de la percepción de riesgo en las comunidades, como herramienta básica para las acciones de prevención de enfermedades y promoción de la salud. Para lograrlo, se requiere del desarrollo de oportunas, eficientes y eficaces estrategias de comunicación, lideradas por profesionales del sector salud con una preparación que le permita utilizar adecuadamente los medios de comunicación a su alcance o integrarse adecuadamente en equipos multidisciplinario.

Palabras clave: Comunicación en salud, promoción de salud, atención primaria de salud.

¹- Dirección municipal de salud en Songo-La Maya. Avenida José Martí S/N. Código postal 94500. Provincia Santiago de Cuba. Cuba

²- Universidad de Oriente. Avenida Patricio Lumumba s/n. Código postal 90500. Ciudad Santiago de Cuba. Cuba

Summary:

Communication in the health sector is understood as a key strategy to inform the client about this process. It is a vital step for the development of knowledge, understanding and skills in post-human development, which allows people to carry out sustainable changes both in the conditions that affect their health and in their own behaviors, based on the identification of general aspects of communication that respond to its essential activity in the development of risk perception in communities, as a basic tool for disease prevention and health promotion actions. To achieve this, the development of timely, efficient, and effective communication strategies is required, led by professionals in the health sector with a preparation that allows them to adequately use the means of communication at their disposal or to integrate adequately in multidisciplinary teams.

Key words: Health communication, health promotion, primary health care.

1. Introducción

La comunicación en el sector salud

La comunicación (1-3) dentro del sector salud, es una herramienta útil a disposición de los profesionales de la salud para lograr que los individuos y sus comunidades sean aún más resilientes. La comunicación tiene que servir en ese sentido para empoderar a los individuos y sus comunidades de modo que puedan asumir con propiedad el control sobre su salud (4-7). No podemos exigirles a los individuos una responsabilidad respecto a su salud si no se les comunican sobre los riesgos que existen en su medioambiente y sus hábitos de vida.

La comunicación se podría definir como el arte y las técnicas para informar, influir y motivar al público sobre diferentes temas de salud relevantes desde la perspectiva individual, comunitaria e institucional; englobaría la prevención de enfermedades (8-12), las políticas de salud y la mejora de la calidad de vida (13) de las personas dentro de su comunidad.

La Organización Mundial de la Salud en su documento «Marco estratégico de la Organización Mundial de la Salud para las comunicaciones eficaces», reconoce que la comunicación efectiva, integrada y coordinada es esencial para llevar a cabo el objetivo de construir un futuro mejor y más saludable para las personas en todo el mundo. Los seis atributos, o principios básicos que esta organización estableció para la adecuada comunicación fueron: accesible, factible, creíble, fiable, pertinente, a tiempo y fácil de entender.

La comunicación debe ser nuestra aliada para darle un contenido de transformación que aporte al perfeccionamiento del Sistema de Salud en una

comunidad determinada. En otros contextos debe servir de base para forjar alianzas intersectoriales que posicionen a salud en todas las políticas, como un ingrediente fundamental para la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (14). En Cuba, la voluntad política de priorizar los servicios de salud está ganada y la dirección de su gobierno lo viene demostrando desde el inicio de la construcción del Sistema Nacional de Salud como se conoce hoy día. De lo que se trata ahora es de asegurar que las poblaciones perciban una acción intersectorial que les permitan ejercer su derecho a la salud, asegurando una respuesta socialmente organizada, contextualizada y adaptada a sus necesidades epidemiológicas, físicas, sociales y psicológicas.

A través de la comunicación y la realización de acciones de promoción en las comunidades sobre los riesgos para la salud (15), se constituye esta herramienta importante para prevenir o modificar actitudes inapropiadas que a menudo motivan las problemáticas que afectan la calidad de vida de la población. La percepción pública de la magnitud o importancia del riesgo; a menudo, es diferente a la evidencia científica. Por tanto, el objetivo de la comunicación dentro del sector salud debe ser algo más que transmitir datos científicos, se trata de conseguir que la población comprenda plenamente el riesgo, y que pueda tomar decisiones informadas en condiciones de peligro o incertidumbre. El objetivo general del presente trabajo es visualizar la promoción de salud como piedra angular en la Atención Primaria de Salud.

La Declaración de Alma Atá en Ginebra (16), subrayó que todo el mundo debería tener acceso a la Atención Primaria de Salud y participar en ella. Los conceptos, premisas, propósitos y estrategias de promoción no son tan recientes, en la actualidad comprende una amplia dimensión social para vigorizar el quehacer de la salud pública y movilizar a la sociedad, creando ambientes favorables y entornos positivos que faciliten la participación social y la construcción de comunidades para el desarrollo de estilos de vida saludables.

La Carta de Ottawa (17) identificó cinco estrategias para la promoción, abordó elementos claves referentes a políticas públicas sanas y a un ambiente favorable a la salud, e hizo hincapié a la importancia de que las personas, las comunidades y las distintas organizaciones se involucren en los problemas, para impulsar la cultura de la salud (18) y facilitar opciones saludables, creando ambientes sanos, como una necesidad personal y social visto como un proceso de construcción social.

En 1986 como estrategias para la promoción La Carta de Ottawa contempló las siguientes áreas: establecer una política pública favorable, crear entornos que apoyen la salud, fortalecer la acción comunitaria, el desarrollo de aptitudes personales y la reorientación de los servicios.

La Declaración de Yakarta (19) confirmó que las estrategias planeadas en Ottawa son áreas de acción especial para todos los países, además existe una clara evidencia de que los que utilizan combinaciones de estas estrategias, son más eficaces que los enfoques de una sola vía.

La comunicación en el proceso de promoción para la salud

La Organización Panamericana de la Salud define la promoción para la salud como el resultado de todas las acciones emprendidas por los diferentes sectores sociales para el desarrollo de mejores condiciones de salud personal y colectiva de la población en el contexto de su vida cotidiana, por lo tanto, la Promoción de Salud no es de dominio exclusivo del sector de la salud.

La promoción de salud (20) es un proceso que da a la población los medios para ejercer un mayor control sobre su propia salud, mejorarla y adoptar un estilo de vida sano alcanzando un estado de completo bienestar físico, mental y social. Esta es una importante estrategia de la Salud Pública para mantener y lograr elementos positivos en la vida de las personas y de los pueblos en general, pero ello depende no solo de la persona y de su estilo de vida, sino también, de los recursos que aporte el estado a la Salud Pública en el país, o sea del modo de vida.

Es importante relacionar el Modo de Vida (21) con la voluntad política en función de la salud para el pueblo, el papel de otros sectores en el aporte al bienestar de la población (Intersectorialidad), la participación de las masas en la búsqueda del bienestar para todos (participación comunitaria), el papel que juegan los profesionales de la Atención Primaria de Salud (APS) como principales promotores (médicos, enfermeras, profesores, psicólogos etc.), la cultura, tradiciones, costumbres de los pueblos, unido a las características de las familias.

El Estilo De Vida sin embargo se refiere a las acciones que la persona realiza por su propio bienestar individual e incluye como principales los hábitos higiénicos y alimentarios de la persona, la cultura general, el nivel educacional alcanzado, la actividad física sistemática, es decir, la práctica de ejercicios físicos, la recreación y la utilización adecuada del tiempo libre, entre otros.

La Promoción de Salud tiene una visión positiva hacia la calidad de vida de las poblaciones en el mundo, pero orienta a los pueblos con dificultades a superarlas y de igual forma, a la persona, pues a pesar de orientar su trabajo fundamentalmente al personal que se encuentra supuestamente sana, para evitar un riesgo o una dolencia y que continúe siendo sano por siempre, orienta también a los grupos de riesgo y enfermos, incluso a los discapacitados a luchar por eliminar los factores que puedan descompensarlos y que afronten un futuro con la mayor calidad de vida posible, así se trate de un paciente de cuidados paliativos y ayudarlo a aliviar sus dolencias. En las comunidades debe ser dinámica, sistemática, requiere de múltiples esfuerzos para lograr resultados positivos y alentadores en el momento deseado, aunque algunos se obtienen a largo plazo. Dentro de las principales herramientas a utilizar por parte de los profesionales de la salud están: la comunicación, la educación y la participación comunitaria.

Lo intersectorial

Es importante la atención al trabajo comunitario, sobre todo como acción de alcance estratégico. En ella el peso fundamental debe recaer en la labor

del estado, desarrollando su función especial de vínculo y de participación en la conducción del desarrollo social, que aglutinen a los diferentes actores para la ampliación gradual de la base popular de este proceso, condición necesaria para un movimiento estable y progresivo que avance hacia el autogobierno social.

En Cuba, la comunidad tiene un importante papel como escenario de la participación popular, la que entendida en su sentido más integral es la intervención activa de la población y los actores sociales en todo el proceso social, desde la identificación de los problemas, necesidades, definición, formular políticas, ejecutarlas y controlar el desarrollo de las actividades en torno a dichas políticas, hasta llegar a la solución del problema.

El trabajo de promoción para la salud está centrado en el desarrollo humano, aspectos diferentes y novedosos para los trabajadores de la salud y tiene un enfoque poblacional, ve con la gente, vive con la gente, aprende de ellas, hace planes con las mismas, contribuye con lo que la gente hace y las acciones van dirigidas a la sociedad, logrando una participación comunitaria y haciéndolos partícipes en la solución de sus propios problemas. En este aspecto, las organizaciones políticas y de masas, las brigadistas sanitarias y los dirigentes administrativos en la comunidad juegan un papel importante en las tareas orientadas hacia la salud, en la movilización de personas, campañas de vacunación masivas, charlas a las mujeres sobre la prevención del cáncer cérvico-uterino, la importancia del autoexamen de mama, apoyo a la campaña antivectorial, movilización para

donaciones de sangre y en otros problemas en los cuales deben involucrarse otros sectores que también son importantes para la solución de los problemas y la búsqueda de alternativas para la salud, por ejemplo: la integración del Instituto Nacional del Deporte y Recreación Física en la sociedad, propicia que la comunidad pueda disponer de profesores de cultura física en círculos de abuelos y que se habiliten locales para la práctica sistemática de juegos pasivos y otros ejercicios en la comunidad. El Ministerio de la Agricultura con sus producciones contribuye al suministro de vegetales, frutas y cultivos varios a instituciones escolares, círculos infantiles y centros internos; que sirven para mantener una dieta adecuada y balanceada para la población y de vital importancia para una buena nutrición a gestantes y niños, con previa coordinación con los dirigentes administrativos y del equipo básico de salud de la comunidad donde se encuentran enclavadas las Formas Productivas o unidades agrícolas.

Los **PRINCIPIOS DE LA PROMOCIÓN** se basan en influir sobre las determinantes en salud, combina métodos o enfoques distintos pero complementarios, se ocupa más de la vida cotidiana que de la que está en riesgo, depende de la participación activa de la población, los profesionales de la salud son vitales para su defensa y facilitadores de esta, afronta desigualdades para garantizar condiciones de vida digna, se sustenta sobre principios éticos. También tiene en cuenta tradiciones culturales y procesos que han forjado diferentes nacionalidades.

Dentro de las prioridades se encuentran en primer lugar la promoción de la responsabilidad social, el

incremento de las inversiones en el campo de la salud, ampliar las capacidades de las comunidades y empoderar a las personas que allí viven y a la vez consolidar las acciones gubernamentales en post de la Salud Pública.

El gobierno cubano es un ejemplo de desarrollo para el pueblo y con el pueblo, promocionando los servicios en salud y la educación como armas verdaderas para su progreso y desarrollo. Las mismas están dirigidas a: mejorar la salud del escolar, de los adolescentes y del trabajador; fomentar la cultura física, la sexualidad y la salud ambiental.

La salud escolar es la rama de la higiene y la epidemiología responsabilizada con la promoción y protección de la salud del educando y los trabajadores de la enseñanza; así como, del control higiénico de los locales donde éstos desarrollan sus actividades. Está insertada en la salud ambiental; y se plantea que los países deben elaborar los programas de salud escolar de forma conjunta y que estos una vez elaborados se pueden ejecutar.

La salud del trabajador recae en la organización y el ambiente del trabajo; así como, las condiciones técnicas laborales repercuten en el desempeño del trabajador, la salud y la satisfacción con el empleo.

La nutrición como ciencia que estudia los alimentos, nutrientes y otras sustancias presentes en ello, es un proceso que significa algo más que comer alimentos nutritivos y balanceados, también constituye un importante estímulo sensorial debido a sus características organolépticas. El acto de alimentarse actúa como un integrador social, ya que brinda a las personas la posibilidad de encontrarse, compartir y comunicarse.

La cultura física como actividad sistemática, en correspondencia con la edad, sexo y peso corporal es importante para el contenido promocional a la población como parte de estilos de vida saludables. De la misma manera, la higiene ambiental es parte del trabajo promocional en la atención primaria de salud, donde los profesionales la integran en el análisis de la situación de salud; esta problemática ambiental incluye el abastecimiento de agua, la recogida de los residuales sólidos y líquidos, la estructura de la vivienda, la urbanización y la contaminación ambiental entre otros aspectos.

Los profesionales de la salud mediante la práctica educativa y el fomento de los hábitos de vida más adecuados generan las condiciones para preservar la salud física y mental. La participación comunitaria está vinculada con las estrategias de desarrollo, debido a que es un medio de lograr un reparto equitativo de los beneficios y es el elemento indispensable para la transformación y modernización autosostenida de la sociedad, teniendo en cuenta los siguientes factores: el conocimiento de las características de la comunidad, sus necesidades y expectativas, establecer contacto con la comunidad e instituciones del gobierno para sensibilizarlos y motivarlos, la identificación de las estructuras que lideran el proceso o formar un equipo local e incorporar personas de la comunidad, la capacitación de todos los involucrados en el equipo, investigadores y los dirigentes; así como, otras personas de la comunidad que se convierten en promotores, la participación de los Equipos Básicos de Salud y otros factores de las comunidades en la confección del autodiagnóstico, darle prioridad a los problemas encontrados por la misma, la elaboración de un plan de acción para determinar los

objetivos, planificar acciones, determinar las tareas y sus responsables y evaluar el cumplimiento de los objetivos mediante indicadores. Es importante conformar grupos de autoayuda con personas con intereses comunes, identificar y organizar a líderes formales y no formales en función del trabajo comunitario y apoyarse en las organizaciones de masas, los consejos de vecinos y de padres.

El sector salud es el encargado de coordinar estos procesos, de valorar a la persona como un ser dentro de su familia y en un marco sociocultural; por lo que es capaz de integrar todos los aspectos que influyen en la morbi-mortalidad de la población, movilizar a los factores de la comunidad y a otros sectores en la solución de sus problemas, mejorar las condiciones ambientales que favorezcan la salud y calidad de vida a través de un verdadero análisis de la situación de salud de esa población asignada; y a la vez, valorar otros aspectos que contribuirían al bienestar de la sociedad.

La Atención Primaria de Salud se desarrolla en un marco propicio para integrar todos los elementos antes mencionados ya que cuenta con profesionales capaces de llevar a cabo la docencia, asistencia, investigación y la administración, manteniendo vigente los conocimientos y el análisis de las problemáticas que pueden mantener o no saludable a una comunidad, teniendo en cuenta las determinantes de salud.

2- Conclusiones

Una comunidad es salubrista cuando sus organizaciones locales y sus habitantes adquieren el compromiso de iniciar el proceso para mejorar sus condiciones de vida, además de establecer una relación armoniosa con su medio ambiente y movilizar los recursos dentro de la comunidad

a favor de su salud colectiva. Este proceso se realiza con amplia participación social, sumando diversos proyectos locales y no dejando de lado el importante papel que desempeña el equipo básico de salud (integrado por el médico y enfermera), que conjuntamente con los representantes de los sectores involucrados en la ejecución de los proyectos materializan la realización de los mismos, teniendo entre sus tareas: la identificación de las necesidades de aprendizaje, sensibilizar y elaborar el análisis de la situación de salud, desarrollar estrategias de comunicación social, aplicar método investigación-acción participativa en la solución de sus problemas, evaluar sistemáticamente las acciones propuestas y el impacto en los niveles de salud de la población.

Esto debe ser propiciado por una férrea voluntad política, con un proceso de descentralización, desarrollando un liderazgo dentro de la comunidad y teniendo en cuenta las potencialidades del país, el desarrollo de la salud pública, la amplia cobertura de la atención primaria de salud y la reorientación de los servicios de salud hacia la promoción.

Declaratoria de conflictos: Los autores del presente estudio declaramos que no presentamos conflictos en esta investigación.

Referencias

- 1-Calua CM, Delgado HY, López RO. Comunicación asertiva en el contexto educativo: revisión sistemática. Boletín REDIPE.[Internet]. 2021. [citado el 27 de abril del 2023]. 10(4): 315-334. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7917878>
- 2- Campos-Domínguez E. "Twitter y la comunicación

- política". Rev. El profesional de la información. [Internet]. 2017. [citado el 27 de abril del 2023]. 26(5); 785-793. <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/42114/Twitter-y-la-comunicacion-politica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 3-Busse P, Godoy S. Comunicación y salud. CUADERNOS.INFO. [Internet]. 2016. [citado el 27 de abril del 2023]. N° 38. <https://www.scielo.cl/pdf/cinfo/n38/art01.pdf>
- 4-De La Guardia GM, Ruvalcaba Ledezma JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR. [Internet]. 2020; [citado el 27 de abril del 2023]. 5(1):81-90. <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n1/2529-850X-jonnpr-5-01-81.pdf>
- 5-Rojas OF. Salud y geografía. Revista Cubana de Salud Pública.[Internet]. 2018; [citado el 27 de abril del 2023]. 44(3): e1379. <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2018.v44n3/e1379/es>
- 6-Benavides FG, Delclós J, Serra C. Estado de bienestar y salud pública: el papel de la salud laboral. Gac Sanit. [Internet]. 2018; [citado el 27 de abril del 2023]. 32(4):377-380. <https://www.scielosp.org/pdf/gs/2018.v32n4/377-380/es>
- 7-Gálvez González AM, et all. Consideraciones económicas sobre la salud pública cubana y su relación con la Salud Universal. Rev. Panam Salud Pública.[Internet]. 2018;[citado el 27 de abril del 2023]. 42:e28. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.28>
- 8-Palomino-Camargo C, González-Muñoz Y, Pérez-Sira E, Aguilar VH. Metodología Delphi en la gestión de la inocuidad alimentaria y prevención de enfermedades transmitidas por alimentos. Rev. Perú Med. Exp Salud Pública.[Internet]. 2018; [citado el 27 de abril del 2023]. 35(3): 483-90. <https://>

www.scielo.org/pdf/rpmesp/2018.v35n3/483-490/es

9-Martín-Carrillo DP, et all. Análisis de la situación, evaluación y propuestas de mejora del Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud (PAPPS). Atención Primaria [Internet]. 2020; [citado el 27 de abril del 2023]. 52(S2):161-172. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021265672030278X>

10-Editorial Elsevier. La prevención y la promoción de la salud en tiempos de cambio. Aten Primaria. [Internet]. 2020; [citado el 27 de abril del 2023]. 52(S2):1-2. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021265672030278X>

11-Rodríguez Roura SC, Cabrera Reyes L, Calero Yera E. La comunicación social en salud para la prevención de enfermedades en la comunidad. Humanidades Médicas [Internet]. 2018; [citado el 27 de abril del 2023]. 18(2):384-404. <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v18n2/1727-8120-hmc-18-02-384.pdf>

12-Aldaz HP, et al. Prevención de las enfermedades infecciosas. Actualización PAPPS en vacunas 2018. Aten Primaria. [Internet]. 2018; [citado el 27 de abril del 2023]. 50(Supl1):66-82. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6837052/pdf/main.pdf>

13-Varela Pinedo LF. SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR. Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública. [Internet]. 2016; [citado el 27 de abril del 2023]. 33(2):199-201. <https://www.scielo.org/pdf/rpmesp/2016.v33n2/199-201/es>

14-Lalama Franco R, Bravo Lalama A. América Latina y los objetivos de desarrollo sostenible: Análisis de su viabilidad. RCS. [Internet]. 2019. [citado el 27 de abril del 2023]. Vol. XXV(1), 12-24. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7113713>

15-Gómez OV, et all. Riesgos para la salud de profesores

universitarios derivados de factores psicosociales laborales. universitas Psychologic. 18(3); 1-15. <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/23203>

16-PAHO. DECLARACION DE ALMA-ATA. Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud. 2012. OPS.1-3. <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/Alma-Ata-1978Declaracion.pdf>

17-PAHO. Carta de Ottawa para la promoción de la salud. IRIS. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/44469>

18-Galindo SB, et all. Cultura de la salud en los familiares de niños sobre la vacunación. Policlínico “5 de septiembre”, enero-junio 2015. Revista Cubana de Medicina Tropical. 2019;71(4):e394. <http://scielo.sld.cu/pdf/mtr/v71n3/1561-3054-mtr-71-03-e394.pdf>

19-OMS. Declaración de Yakarta sobre la Promoción de la Salud en el Siglo XXI. 1997. OMS; p, 1-11. https://www.uv.mx/cendhiu/files/2018/02/5_Declaracion_de_Yakarta.pdf

20-Bonal RR. La Promoción de Salud en varios escenarios de actuación. Rev. Cubana de salud pública. 45(4). <https://www.scielo.org/article/rcsp/2019.v45n4/e1621/>

21-Fernández-Niño J. Modos de vida y estado de salud denigrantes en un asentamiento de Barranquilla, 2018. Rev. Salud Pública. 20(4): 530-538, 2018. https://www.scielo.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rsap/v20n4/0124-0064-rsap-20-04-530.pdf