

Estrategias de comunicación de evidencias en salud para los gestores y la comunidad

Resumen de políticas

Proyecto ESPIE

19 de abril de 2023

Principales mensajes

- ✓ Las evidencias en salud deben comunicarse y difundirse de forma clara para que sean comprendidas por los distintos responsables de la toma de decisiones.
- ✓ Un amplio mapeo en la literatura científica (revisión de escopo) identificó estrategias para comunicar los resultados de estudios científicos en el ámbito de la salud.
- ✓ Se identificaron 78 estrategias, la mayoría relativa a la comunicación de riesgos y beneficios para la salud, por ejemplo, el uso de la frecuencia (p. ej., 1 de cada 10) preferible al uso de porcentajes (por ejemplo, 10%), y la comunicación numérica (por ejemplo, 9 de cada 10) preferible a las descripciones nominales (por ejemplo, la mayoría).
- ✓ Los resúmenes de evidencias en lenguaje accesible parecen ser eficaces para facilitar la comprensión y mejorar la capacidad de pensamiento crítico para interpretar los resultados de los estudios científicos.
- ✓ Las conclusiones de la revisión del alcance contribuyen tanto al proceso de traducción de conocimientos mediante la identificación de estrategias de comunicación con potencial para su aplicación inmediata, así como para futuras investigaciones.

Contextualización

El progreso de los medios digitales y sociales ha reformulado el concepto de comunicación sanitaria. Desde entonces, se han desarrollado diferentes estrategias para aumentar el conocimiento sobre los resultados de la investigación científica dirigido a los decisores políticos y a la comunidad. Como parte vital de la traducción de los conocimientos en salud, la comunicación de los resultados de los estudios científicos, los efectos de las intervenciones terapéuticas y las estimaciones de los riesgos para la salud representan la necesidad de reducir las distancias entre la ciencia y la práctica.

Sobre la revisión de escopo

Esta revisión de escopo [1] mapeó y analizó las estrategias de comunicación de la evidencia científica sanitaria a los responsables políticos y a la comunidad, a nivel individual o colectivo, en escenarios sanitarios públicos o privados, y en cualquier nivel asistencial.

Las estrategias se organizaron en las siguientes categorías:

1. comunicación del riesgo/beneficio en salud;
2. comunicación de la incerteza en salud;
3. modelos de síntesis de la evidencia utilizando un lenguaje accesible;
4. directrices para elaborar/evaluar productos de comunicación en salud.

¿Qué estrategias de comunicación de la evidencia se han encontrado?

- Después de una amplia búsqueda bibliográfica hasta el 1 de enero de 2020, esta revisión incluyó 80 documentos de diferentes países que presentaban 78 estrategias para mejorar la comunicación de la evidencia científica en salud.

- Las estrategias abordadas con mayor frecuencia fueron: la comunicación de riesgos y beneficios en salud en formato de texto, y que ya habían sido implementadas y, en cierta medida, evaluadas.
- Entre las estrategias que parecen presentar algunos beneficios se encuentran:

➤ **Comunicación de riesgos y beneficios**

Mayor comprensión de la frecuencia natural que del porcentaje.

(Ej.: "Entre 10 personas que utilizan el medicamento, una puede sentir somnolencia" frente a "El 10% de las personas que utilizan este medicamento pueden experimentar somnolencia").

Mayor comprensión del riesgo absoluto que del riesgo relativo y del número necesario para tratar (NNT).

(Ej.: "Entre 100 ancianos que practican actividad física, 5 desarrollan la enfermedad y entre 100 sedentarios, 50 desarrollan la enfermedad" frente a "Los ancianos que practican actividad física tienen un riesgo 10 veces menos riesgo de desarrollar la enfermedad").

Mayor comprensión y cambio de comportamiento con el uso de información numérica que nominal.

(Ej.: "El consumo de alcohol reduce 5 veces la probabilidad de que el medicamento funcione" frente a "El consumo de alcohol reduce en gran medida la probabilidad de que el medicamento funcione").

Mayor comprensión de la información que hace referencia a la mortalidad que a la supervivencia.

(Ej.: "La mortalidad después de cinco años es de 1 persona de cada 1000" frente a "La supervivencia después de cinco años es de 999 personas de cada 1000").

Un mensaje con un tono negativo o de pérdida parece ser más eficaz para la comprensión y el cambio de comportamiento que uno con tono positivo o de ganancia.

(Ej.: "Una dieta inadecuada aumenta el riesgo de progresión de la enfermedad" frente a "Una dieta equilibrada aumenta la probabilidad de que la enfermedad no progrese").

➤ **Resumen de pruebas y otros documentos en lenguaje accesible**

Resúmenes en lenguaje accesible para comunicar los resultados de las síntesis de evidencias, como las revisiones sistemáticas, se consideraban más comprensibles y útiles para apoyar las decisiones, que los resúmenes originales de los estudios.

➤ **Enseñanza/Aprendizaje**

La combinación de diferentes instrumentos (como los recursos de la iniciativa Informed Health Choice para la comunicación y el aprendizaje de conceptos clave de la evidencia en salud) parece mejorar las habilidades de pensamiento crítico en salud inmediatamente después de su uso; sin embargo, estos efectos no se observaron al cabo de un año.

La formación teórico-práctica de los parlamentarios sobre la evidencia científica parece ser una estrategia con potencial para sensibilizar y mejorar la comprensión de este subgrupo de gestores sobre la evidencia en salud.



Implicaciones prácticas

Algunas de las 78 estrategias para comunicar evidencia en salud a diferentes tomadores de decisiones pueden mejorar la comprensión de los conceptos de evidencia y resultados de salud, con aplicabilidad inmediata en el campo de la formulación de políticas basadas en evidencia.

Los resultados de esta revisión de escopo pueden respaldar los esfuerzos futuros para estandarizar, mejorar las estrategias de notificación y evaluar los resultados relevantes para el individuo, la sociedad y los sistemas de salud.