

Tarea 5 - Formulación

Alejandra María Santa Montoya

Astrid Elena Cadavid Mejía

Dahiana Patricia Borja

Diana Esmeralda Gómez Moreno

Paula Marcela García Rendón

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud – ECISA

Diplomado de profundización en Comunicación en Salud

Diciembre de 2022

Tabla de contenido

Introducción	3
Objetivos	4
Argumentación	5
Retos de la comunicación en salud relacionados a las enfermedades cardiovasculares	7
Comunicación 4.0 y las enfermedades cardiovasculares	9
Propuesta de intervención de la problemática planteada.	13
Enlace herramienta digital	15
Enlace presentación tipo video	15
Conclusión	16
Referencias bibliográficas	17

Introducción

Las nuevas tecnologías hoy por hoy hacen parte de la cotidianidad de muchos colombianos, desde cualquier área vemos cómo se aplican herramientas digitales y tecnologías para la optimización de actividades con la finalidad de ahorrar tiempo, mejorar la manipulación de información y demás relacionadas. Como estudiantes es importante conocer cómo la tecnología es fundamental en el área de la salud, pues se han generado diversas herramientas que permiten generar facilidad en el acceso a la salud, reduciendo tiempo en largos desplazamientos, duplicidad en informes médicos e historias clínicas, dar continuidad y ver evolución de un tratamiento entre otros. Con respecto a una de las mayores problemáticas de salud pública en el departamento de Antioquia como lo son las enfermedades cardiovasculares, la aplicación de la TICs busca generar estrategias de comunicación y campañas de sensibilización en la población, para poder disminuir el impacto negativo y las tasas de mortalidad de las problemáticas y fortalecer el uso de las nuevas tecnologías.

Para nosotros como futuros profesionales de salud, es importante poder conocer las patologías que más aquejan el departamento y el país, con el fin de poder contribuir a la disminución del impacto de las problemáticas de salud actuales.

Objetivos

Reconocer una problemática departamental de la situación en salud que permita caracterizar el estado y antecedentes asociados a la morbimortalidad que afecta a la población, con el fin de generar estrategias de promoción y prevención.

Crear una propuesta de intervención enfocada en promover la salud y prevenir las enfermedades cardiovasculares en la población con más alto riesgo.

Llegar a la población mayor de 50 años con una campaña sencilla y clara donde conozcan por diferentes medios de difusión los riesgos cardiovasculares

Argumentación

Problemática De Salud Pública Identificada

Según el documento Análisis de situación en salud – ASIS – departamento de Antioquia, se logra identificar como una de las problemáticas en salud pública las enfermedades del sistema circulatorio.

A nivel departamental en Antioquia la primera causa de mortalidad son las enfermedades del sistema circulatorio, lo cual también se ve a nivel nacional e internacional. se encuentra asociada a factores o hábitos de vida como el tabaquismo, el alto consumo de cigarrillo tanto en hombres como en mujeres; la edad, las enfermedades cardiovasculares a partir de los 50 años explican más del 20% de la tasa bruta de mortalidad en el departamento de Antioquia.; el sedentarismo y la obesidad, asociadas directamente con el sedentarismo y la mala alimentación; la hipertensión arterial; las dislipidemias; alto nivel de estrés y la diabetes. Estudios han demostrado que las enfermedades cardiovasculares aquella en mayor frecuencia a hombres que a las mujeres, aparentemente las últimas tienen mayor resistencia por la carga hormonal. Algunos especialistas también han analizado que el factor genético tiende a influir en la aparición de patologías cardiovasculares, es decir la herencia genética propia de cada familia.

Las enfermedades isquémicas del corazón, las enfermedades cerebrovasculares (ECV/AC) y las enfermedades hipertensivas (HTA) son las 3 mayores causas identificadas que generan el aumento en el índice de mortalidad en el departamento dentro de las enfermedades cardiovasculares. Muchas de estas enfermedades del corazón pueden permitir al individuo tener una vida normal si toman las medidas preventivas, tratamiento y hábitos de vida adecuados.

La enfermedad isquémica del corazón hace referencia a un estrechamiento o bloqueo de los vasos sanguíneos, causada por daño al corazón o a los vasos sanguíneos. Puede deberse a la

acumulación de grasas en los vasos que se endurecen e impiden el paso normal de la sangre, o por la aparición de coágulos de sangre que cumplen la misma función.

La enfermedad cerebrovascular según la OMS es un daño neurológico que puede presentarse en un punto o en forma general en el sistema circulatorio, es de aparición súbita, puede durar más de 24 horas y en algunos casos causar la muerte. Hay de 3 tipos: accidente cerebrovascular isquémico, hemorragia intracerebral, hemorragia subaracnoidea.

La hipertensión, por su parte hace referencia a la fuerza con la que la sangre pasa por los vasos sanguíneos específicamente por las arterias, el valor normal de la presión arterial es de 120/80mmhg, cuando la persona tiene estos valores por encima del rango se habla de hipertensión.

Signos y síntomas de las enfermedades cardiovasculares

- Dolor de pecho (angina de pecho)
- Falta de aire o dificultad para respirar
- Dolor
- Entumecimiento
- Debilidad o frío en las piernas o los brazos
- Dolor en el cuello, la mandíbula, la garganta, abdomen superior o en la espalda
- Náuseas o vómitos
- Mareo o desmayos
- Sudor frío y palidez

Las personas que padezcan síntomas de tipo circulatorio deben consultar al médico de forma rápida, especialmente en caso de identificar ACV.

Retos de la comunicación en salud relacionados a las enfermedades cardiovasculares

A pesar de que se han tratado de implementar campañas de hábitos de vida saludable enfocados a la prevención de enfermedades cardiovasculares, es muy difícil aun hoy día que la población afectada en primera instancia realmente opte por un cambio, si bien algunos han tomado el deporte como una barrera de protección y las dietas alimentarias, la gran mayoría de personas aún son reacias a cambiar sus costumbres, sobre todo teniendo en cuenta el mercado actual que constantemente fomenta el consumismo en cuanto alimentos con alto contenido de grasa, azúcar y sodio, y por la cotidianidad tan agitada se opte más fácilmente por descansar en el tiempo de ocio lo que conduce al sedentarismo

Autocuidado: aún existe la creencia de que únicamente es el sistema de salud quien debe cuidar y velar por la salud integral, se continúa trabajando en fomentar el cuidado propio como principal fuente protectora tanto a nivel mental como corporal.

Tecnología y medios de comunicación: el internet está tan saturado de información que es difícil determinar qué es verídico, útil y confiable de lo que no lo es, además aun la sociedad tiende a generar desinformación colectiva, y se opta mucho por difundir datos de creencias populares sobre todo por medio de las redes sociales, que si bien no todas son malas no permiten que la población realmente indague sobre las alternativas ya comprobadas en el área de la salud.

Teleconsultas: si bien la facilidad de la telemedicina para el acceso a servicio de salud ha avanzado bastante, teniendo en cuenta que la principal población que presenta patologías cardíacas son mayores de 50 años, a algunos pacientes se les dificulta adaptarse a este tipo de opciones, pues no les pare fácil su manejo o lo desconocen, o según el caso necesariamente tendrían que tener una persona de apoyo para estas actividades.

Acceso a dispositivos TICs: es importante tener en cuenta que por el contexto social propio de cada individuo, pues no todos los pacientes tienen acceso a servicio de internet, computador o celular, por lo que algunas personas aún deben optar por el desplazamiento desde sus hogares hasta el sitio de atención, lo que implica aumento en la deserción en la atención médica y también reducción en cuanto a educación en salud a la comunidad, pues la dificultad en el transporte, distancias largas y filas, generan inconformidad. Esto debido a sus condiciones propias de vida, economía, educación, ubicación geográfica, entre otros aspectos.

Comunicación 4.0 y las enfermedades cardiovasculares

En cuanto a las TICs en el área de la salud, la herramienta más conocida en la actualidad es la telemedicina, que va desde una atención telefónica hasta una videollamada en la cual el paciente interactúa en tiempo real con personal médico. Además de los dispositivos médicos han ido mejorando su funcionamiento y sus mediciones, en el área cardiovascular se pueden encontrar desde monitores que pueden interpretar todos los signos vitales con la opción de arrojar datos estadísticos y de seguimiento, hasta las muy conocidas aplicaciones “app” en los móviles, en las cuales se puede medir desde la saturación de oxígeno, hasta las alteraciones en la presión, y permiten a los usuarios obtener de una manera más agradable información sobre su estado de salud, además estas Apps brindan consejos de hábitos de vida y conservación de la salud, también facilitan a los pacientes llevar un registro de qué medicamentos debe tomar, cada cuanto y hasta alarmas para recordarlo. Si bien muchas de estas aplicaciones no son directamente diseñadas por personal médico o científicos, se han vuelto una herramienta de tendencia por su fácil acceso y manejo.

Como ejemplo se encuentran las siguientes, usadas y recomendadas en el manejo de algunas patologías asociadas a enfermedades cardiovasculares, las dos se encuentran en Google Play, lo que diferencia estas herramientas en algunos casos es el tipo de móvil, y el costo de descarga.

Heart Pro III: se trata de una herramienta muy útil para mostrar a los pacientes en el momento de explicarles afecciones, enfermedades y lesiones. De hecho, permite ver el corazón desde cualquier ángulo de visión con sólo deslizar el dedo por la pantalla e incluye un cuestionario para el autoaprendizaje sobre este órgano. Recomendada por la American College

of Cardiology Foundation. La app ha sido desarrollada en colaboración con la Escuela de Medicina de la Universidad de Stanford (Estados Unidos).



Fuente: Apps para controlar la hipertensión arterial. (2014). TEVAFarmacia.

<https://www.tevafarmacia.es/recursos/herramientas/apps-para-controlar-la-hipertension-arterial>

Cardiocal, Hearts en las Américas OPS/OMS: Esta aplicación es una calculadora de riesgo cardiovascular que estima la posible incidencia a 10 años de un infarto de miocardio, accidente cerebrovascular o muerte cardiovascular. Incluye las seis regiones de América (Andina, Caribe, Central, Norte, Sur y Tropical) de acuerdo a las tablas publicadas en 2019 por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (Lancet, 2019). Recomendada por la Organización Panamericana de la Salud.



Fuente: HEARTS in the Américas. (S.f.). Paho.org.

<https://www.paho.org/cardioapp/web/#/description>

Monitoreo ambulatorio de presión arterial (MAPA): Es muy útil para el diagnóstico de la hipertensión arterial y su respectivo tratamiento. Para la realización del procedimiento se instala una grabadora de presión arterial al paciente para medir los cambios que esta presenta durante la realización normal de sus actividades de rutina, duran alrededor de 24 horas a diferencia del HOLTER ECG esta mide los cambios en la presión arterial.



Fuente: Recomendaciones para el Monitoreo ambulatorio de tensión arterial durante 24 horas -MAPA-. (S/f). Dinamicaips.com. <https://www.dinamicaips.com.co/preparaciones/196-Monitoreo-electrocardiografia-dinamica24horas-monitore-hoolter>

Holter ECG: es una prueba para conocer el estado de salud del corazón de cada paciente. Este procedimiento realiza un monitoreo del corazón de manera ambulatoria en el cual el paciente debe realizar sus actividades cotidianas con normalidad durante cierto tiempo que

puede ir desde 24 horas, 48, 72 hasta una semana. el Holter ECG se utiliza para medir el ritmo del corazón.

Fuente: Cardiavant. (2018). Holter ECG y Holter de tensión arterial: ¿Cuáles son sus diferencias? Cardiavant. <https://cardiavant.com/diferencias-holter-ecg-y-tension/>



Propuesta de intervención de la problemática planteada.

Tema

En socialización del grupo se acordó tomar como tema la problemática de salud pública sobre las enfermedades cardiovasculares

Necesidad de intervención

Es necesario informar y educar la población mayormente afectada sobre los beneficios que brindan las nuevas tecnologías en el control de las patologías cardíacas.

Objetivo

Brindar información educativa a las personas con padecimientos cardiovasculares que sean de utilidad para mejorar su calidad de salud y hábitos de vida teniendo en cuenta el uso de las nuevas tecnologías.

Alcance

Personas mayores de 50 años con antecedentes de enfermedades cardiovasculares.

¿Cuáles son las causas del problema?

Desconocimiento en el manejo de herramientas tecnológicas, ya sea por bajo nivel educativo o dificultad para acceder a ellos y la falta de acompañamiento de familiares o personal salud.

Metodología de intervención

Diseñar una herramienta digital informativa, con información importante sobre, las enfermedades cardiovasculares, la manera de acceder a información relacionada haciendo uso de la tecnología.

Estrategia para la intervención

1. Identificar de fuentes confiables información sobre las enfermedades cardiovasculares.
2. Consultar de qué forma se intervienen las enfermedades cardiovasculares mediante las TICs.
3. Identificar dentro de nuestro contexto como estudiantes la incidencia que hay sobre el uso de dispositivos móviles en los adultos mayores de 50 años.
4. Realizar una presentación tipo video con información importante de fácil comprensión y que pueda ser visualizado en diferentes medios como PC, dispositivos móviles, televisores Smart, tabletas, entre otros, y que sea de fácil difusión para que pueda llegar al mayor número de personas de la población de alcance posible.

Enlace herramienta digital

https://www.canva.com/design/DAFUNK4KGX8/P6Pxc2kh53uwHFuaHR8iPg/edit?utm_content=DAFUNK4KGX8&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton

Enlace presentación tipo video

https://www.canva.com/design/DAFU1bxsA4c/SNH0Di1IG9jMoYoMEK1Acw/watch?utm_content=DAFU1bxsA4c&utm_campaign=designshare&utm_medium=link&utm_source=publishsharelink

Conclusión

Con la realización del presente trabajo logramos identificar las principales problemáticas en salud del departamento de Antioquia, con el fin de generar estrategias de comunicación para llevar mensajes por medio de campañas a la población más vulnerable, y así disminuir la tasa de morbimortalidad por medio de la integración de la comunicación 4.0, integrando las diferentes tecnologías en salud en pro del bienestar de la comunidad.

Referencias bibliográficas

- Enfermedades cardiovasculares*. (2020). Enfermedades cardiovasculares. Retrieved December 19, 2022, from <https://www.who.int/es/health-topics/cardiovascular>
- Enfermedades cardiovasculares - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. (2018, mayo 17). PAHO. Retrieved December 19, 2022, from <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-cardiovasculares>
- María, L., Sánchez, B., Abdiel, L., Velásquez, G., Covid-19, G., Montoya, N., Subsecretaria, P., Pública, S., Gloria, I. E., Carolina, D., Giraldo, S., David, J., Quijano, R., Luis, A., Esteban, J., & Jiménez, A. (S/f). *Análisis de Situación en Salud ANTIOQUIA 2021 Final*. Gov.co.
[https://www.dssa.gov.co/images/asis/analisis_de_situacion_en_salud_antioquia_2021_Final_\(25-03-2021\)_3.pdf](https://www.dssa.gov.co/images/asis/analisis_de_situacion_en_salud_antioquia_2021_Final_(25-03-2021)_3.pdf)
- Martínez Hernández, J. (2015). ¿Cuáles son los retos actuales en la comunicación en salud? https://e-archivo.uc3m.es/bitstream/handle/10016/22164/Retos_Martinez_IICICS_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- OMS. (2005). *Estrategia paso a paso de la OMS para la vigilancia de accidentes cardiovasculares* (355th ed.).<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/manuales.pdf>
- OMS. (2021). *Hipertensión*. (S/f). Who.int. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/hypertension>