



“Nivel de alfabetización digital en salud en personas beneficiarias del programa de salud cardiovascular del CESFAM Santa Amalia, La Florida”

Investigación

Áreas

Introducción: Alfabetización en salud se define como “el grado en que las personas tienen la capacidad de obtener, procesar y comprender la información básicos necesarios para tomar decisiones de salud adecuadas” (Ratzan y Parker, 2000). La alfabetización digital en salud utiliza la misma definición operativa, pero en el contexto de la tecnología

Estudios nacionales muestran que la mayoría de la población tiene un nivel de alfabetización en salud deficiente (Norman & Skinner, 2006). A nivel internacional se ha demostrado que las deficiencias en alfabetización en salud contribuyen a tasas de mortalidad más altas y peor estado general de salud (Hersh et al., 2015)

Objetivos: **1.** Determinar el nivel de alfabetización digital en salud que tienen las personas beneficiarias del programa de salud cardiovascular (PSCV) del CESFAM Santa Amalia de La Florida **2.** Caracterizar el perfil de usuarios del programa de salud cardiovascular con baja alfabetización en salud digital

Materiales y métodos: El diseño del estudio es descriptivo y transversal. La población objetivo son personas beneficiarias del PSCV en el CESFAM Santa Amalia, el tamaño muestral se calculó con un nivel de confianza del 95% y margen de error de 5% lo que corresponde a 362 personas. Se entrevistó a personas mayores de 18 años que asisten al CESFAM por ingreso o control de PSCV y se excluyó a personas que hayan declarado haber contestado previamente la encuesta, que no saben leer o escribir, con discapacidad visual que no les permita leer, o que no tengan acceso a internet. Se realiza una encuesta sobre características demográficas y posteriormente se les aplicó la escala eHealth Literacy Scale - “eHeals” traducida al español.

Resultados: La muestra está compuesta en un 82,32% por personas mayores de 60

años, mujeres en un 62,9%, la mayoría corresponde a la clasificación de riesgo moderado con un 57,73%, seguido de riesgo alto con 29,83%. Con respecto al nivel educacional la mayoría presenta nivel educacional aceptable, sumando las clasificaciones de personas con educación media completa y educación técnica o universitaria completa corresponden en conjunto al 67,67% de la muestra. La actividad principal de la mayoría de los encuestados fue jubilado/as 57,45%

En la aplicación de la encuesta eHEALS en los participantes para la sumatoria global de todas las preguntas un promedio de 23,11 puntos, de un máximo de 40

Al evaluar el desempeño en la encuesta eHEALS según rango etéreo, se encontró que : entre 30-39 años el promedio fue de 31.2(IC 95% 23.5-38.8), entre 40-49 años 29(IC 95% 22.5-35.4), entre 50-59 años 28(IC 95% 24.7-32.3), entre 60-69 años 26.4(IC 95% 24.2-28.5), entre 70-79 años 20.4(IC 95% 18.5-22.2) y mayores de 80 años 15.2(IC 95% 11.6-18.8) puntos. Al analizar los resultados según rango etéreo con el test de Kruskal-Wallis se obtuvo una diferencia estadísticamente significativa con valor $p < 0.0001$ ****. Los grupos de edades de 30-69 años tienen un desempeño significativamente mejor en que el grupo de 70 años y más

Los puntajes promedios obtenidos en la encuesta de alfabetización digital en salud según el nivel educacional fueron: básica incompleta 14.3(IC 95% 10.6-17.9), básica completa 11.9(IC 95% 9.4-14.3), media incompleta 19.5(IC 95% 16.0-23.0), media completa 24.4 (IC 95% 22.4-26.4), técnica de nivel superior 28 (IC 95% 25.2-30.8) y universitario 30(IC 95% 27.5-32.4) puntos. Se analizaron los resultados por grupos con el test de Kruskal-Wallis obteniéndose un valor $p < 0.00001$ ****. Se observa que el grupo de personas con educación media y mayor tiene mejores resultados en alfabetización digital en salud que aquellas personas con nivel educacional básico o menor

Los puntajes promedio según riesgo ponderado de patologías son: riesgo bajo 27(IC 95% 23.4-30.6), moderado 23.7(IC 95% 22.0-25.3) y riesgo alto 20.3 (IC 95% 18.1-22.5) puntos. Al realizar el test de Kruskal-Wallis se obtuvo un valor $p < 0.0072$ **, se observa al comparar el grupo de personas con un riesgo ponderado de patologías alto en comparación a las de riesgo bajo, las cuales tienen un mayor nivel de alfabetización digital en salud

Conclusiones: Los resultados obtenidos muestran que las personas mayores de 70 años, con nivel educacional básico o menor y que además presenta un riesgo ponderado de patologías alto tienen menor nivel de alfabetización digital en salud

En nuestro país se han estado incorporando las tecnologías rápidamente en los últimos años, para agendar citas, consultas de telemedicina, para orientación

telefónica sobre temas relacionados con la salud, etc. Sin embargo, estos avances tecnológicos, pueden tener un efecto negativo en algunas personas que no cuentan con las herramientas para navegar por este nuevo sistema virtual, por lo que se deben implementar planes de capacitación para aumentar el nivel de alfabetización digital en salud y este trabajo proporciona información útil para la identificación de este grupo de mayor riesgo

Palabras Clave

(1) Alfabetización en Salud, (2) Alfabetización Digital, (3) Atención Primaria de Salud, (4) Brecha Digital.

Financiamiento:

Estudio autofinanciado por sus autores, sin financiamiento de la industria farmacéutica

Agradecimientos:

Agradecemos a la dirección del centro de salud familiar Santa Amalia de La Florida por su apoyo para la realización de este proyecto de investigación.