



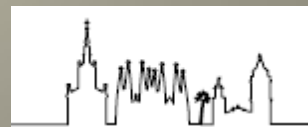
Educació en pacients respiratoris: aprendre vs desaprendre



Meritxell Peiró i Fàbregas

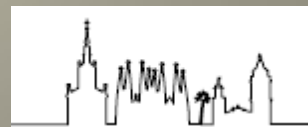
Introducció

- Causes de mortalitat i principals factors de risc
- Evidències sobre educació en la patologia respiratòria
- Perquè no es fa educació?
- Procés en l'educació per la salut.
- Conclusions



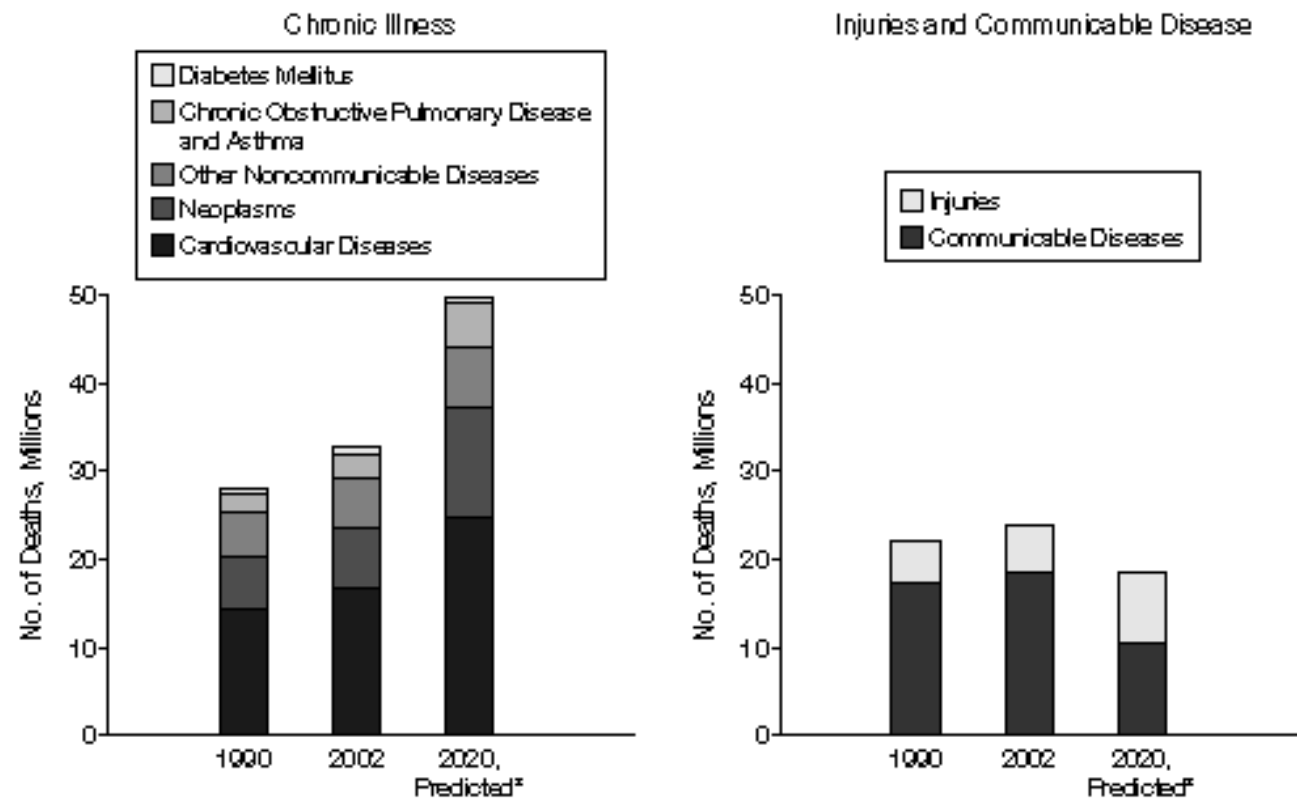
Introducció

- Causes de mortalitat i principals factors de risc
- Evidències sobre el control dels factors de risc en la patologia respiratòria
- Perquè no es fa educació?
- Procés en l'educació per la salut.
- Conclusions



Causes de mortalitat i principals factors de risc

Figure 1. Global Mortality From Chronic Diseases



Source derived from data in the World Health Report 2003¹ and Murray and Lopez.³

*The 2020 projections were estimated by Murray and Lopez.³

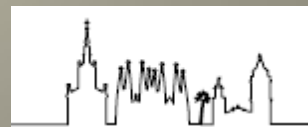
Table. Contribution of 10 Selected Risk Factors to Burden of Disease by Level of



World, and tobacco, and high mortality developing cardiovascular disease, liver, and lungs

Introducció

- Causes de mortalitat i principals factors de risc
- Evidències sobre educació en la patologia respiratòria
- Perquè no es fa educació?
- Procés en l'educació per la salut.
- Conclusions



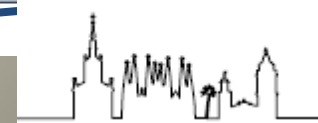
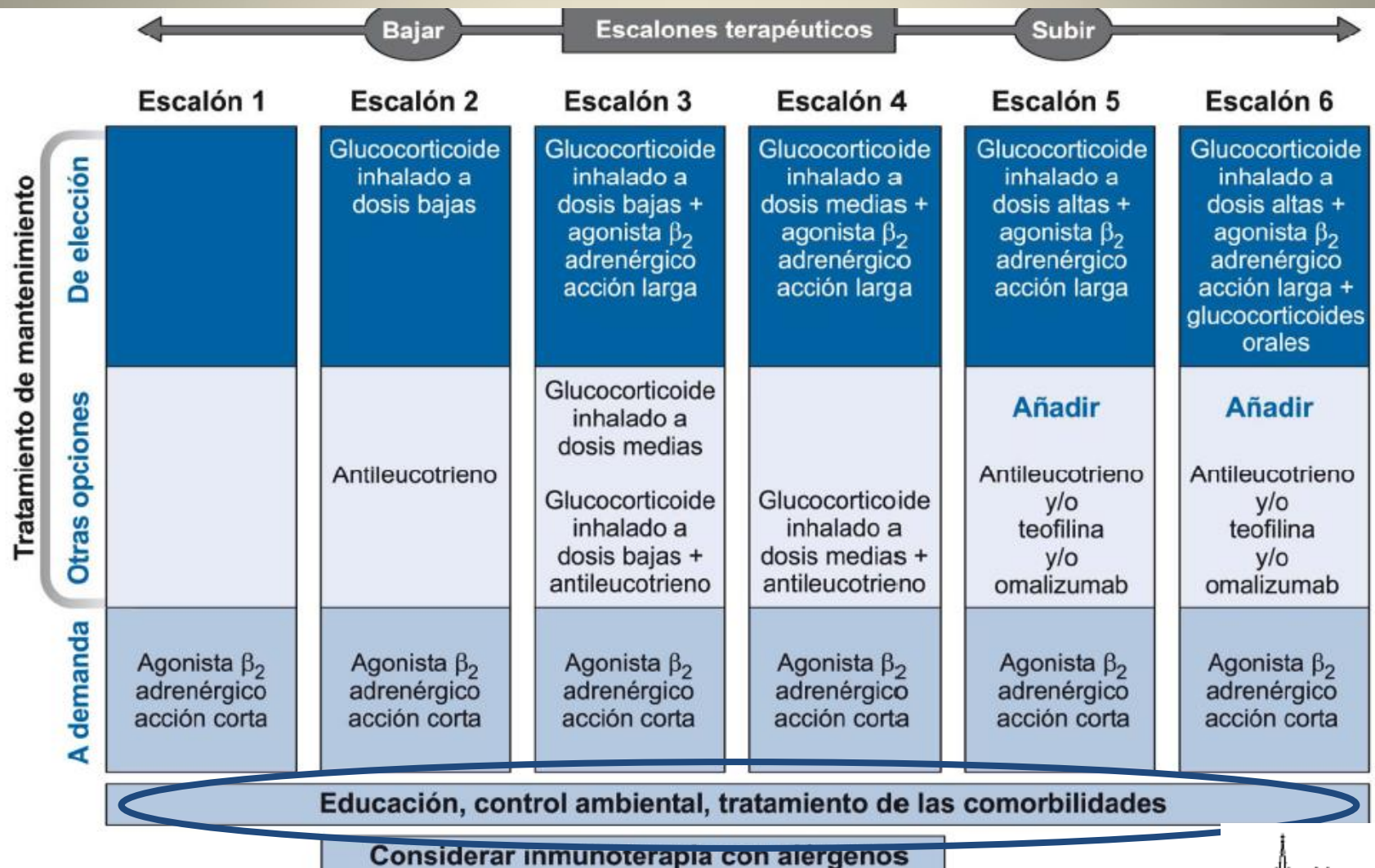
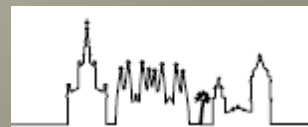




Table 6. Non-Pharmacologic Management of COPD

Patient Group	Essential	Recommended	Depending on Local Guidelines
A	Smoking cessation (can include pharmacologic treatment)	Physical activity	Flu vaccination Pneumococcal vaccination
B, C, D	Smoking cessation (can include pharmacologic treatment) Pulmonary rehabilitation	Physical activity	Flu vaccination Pneumococcal vaccination



Guía de tratamiento del tabaquismo

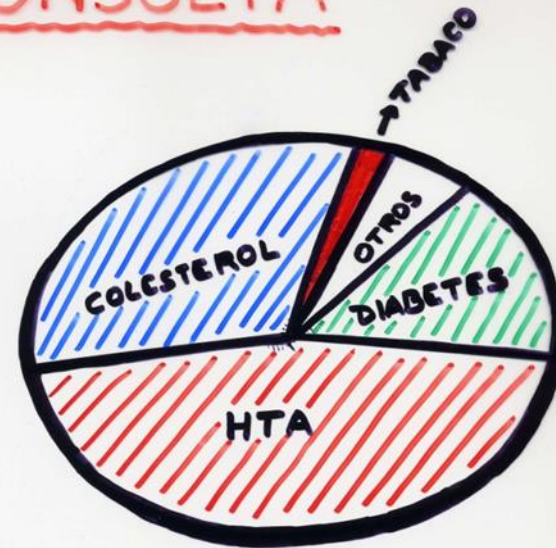


Sociedad Española
de Neumología
y Cirugía Torácica
SEPAR



Les **intervencions mínimes** de al menys 3 minuts de duració incrementen les taxes d'abstinència del tabac. A tots els fumadors se'ls ha d'oferir al menys una intervenció mínima, independentment

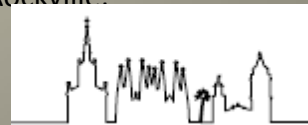
q TIEMPO DEDICADO EN nsiva (Nivell
e CONSULTA



Tipus de professio
El tractament apli
incrementen les t
professionals sani
fumar. (Nivell d'ev

ris

deixar de



EFICACIA DE UN **PRO**GRAMA DE INTERVENCIÓN **M**ÍNIMA
EDUCA**T**IVA **E**N EL **C**ONTROL DEL ASMA Y EN LA PREVENCIÓN DE
LAS EXACERBACIONES (**PROMETEO**)

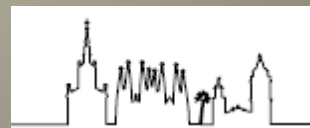
- Estudi multicèntric: n=260, 25 centres (10 Pract. Clínica Habitual, 10 Grup Intervenció i 5 Gold estàndard)
- Objectiu: Determinar l'eficàcia, en termes de millora del control de l'asma i de prevenció de les exacerbacions, d'un programa educatiu d'asma basat en una intervenció mínima

Estudi Prometeo

Mostra N=266	
Sexe (home/dona)	63 (24,2%)/197 (75,5%)
Edat	46,25 (13,6)
ACT	15,89 (3,5)
Mini AQLQ	4,6 (1)
Asma (lleu/moderat/persistent)	27,2%/69,3%/2,3%
Fumadors (si/no/ex)	47 (18%)/148 (56,7%)/59(22,6)
Adherència (dolenta/intermitent/bona)	18 (6,9%)/100 (38,3%)/140 (53,6%)
Programa educació (estructurat/només instrucció inhaladors/cap)	27 (10,3%)/171 (65,5%)/54 (20,7%)

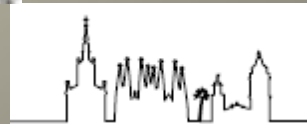
Introducció

- Causes de mortalitat i principals factors de risc
- Evidències sobre educació en la patologia respiratòria
- **Perquè no es fa educació?**
- Procés en l'educació per la salut.
- Conclusions



Professionals

- No s'anima als pacients educació vs deseducació
- Poca formació en comunicació i programes d'educació, poca investigació...
- Resistència al canvi de model



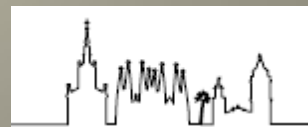
Vostè porta tota la vida fumant i no deixarà de fumar, gastarà el temps i els diners amb tractaments

Segur que sap fer els inhaladors, oi?, Com que porta tants anys deu ser un expert!



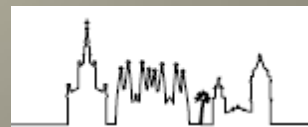
“No gastis el temps ni l’energia, aquest senyor és un cas perdut”

“No l’atabalis ara amb el tema de l’exercici prou té ell amb la malaltia, a més no n’ha fet mai...”



Introducció

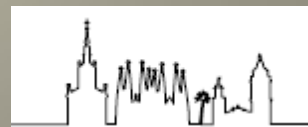
- Evidències sobre educació en la patologia respiratòria
- Perquè no es fa educació?
- Procés en l'educació per la salut.
- Conclusions



Informació vs educació



Modificació d'actituds, aptituds i hàbits.



Informació vs comunicació

Educació sanitària

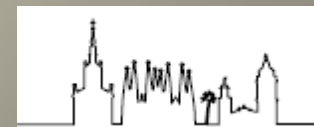


Comunicació
persuasiva

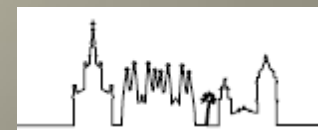
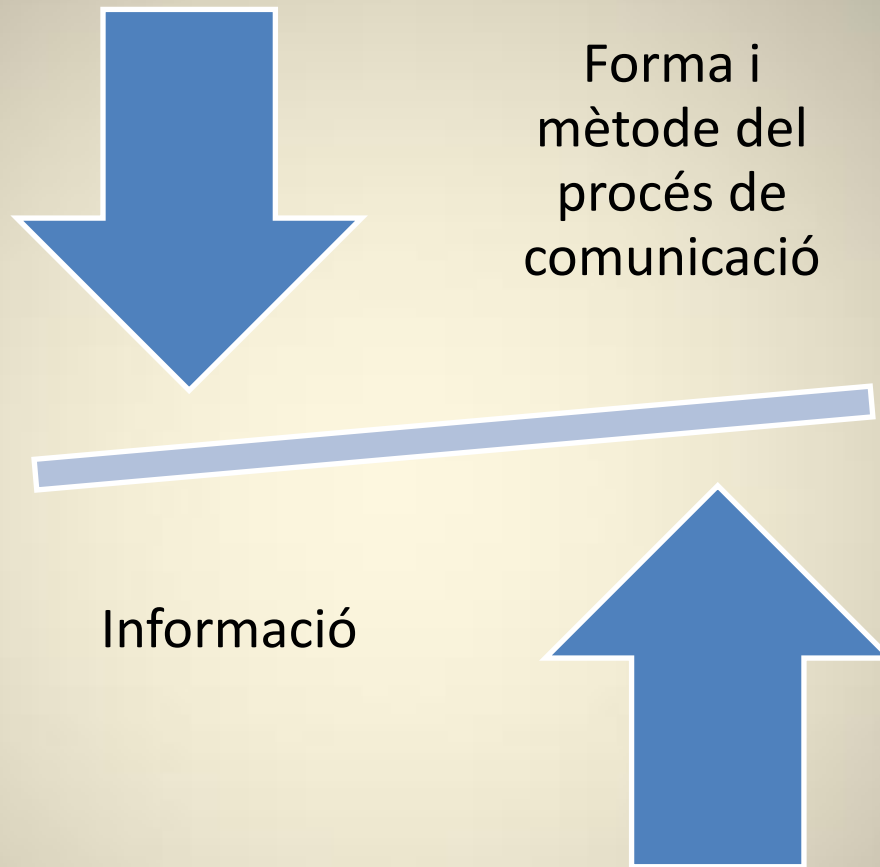


Informació:
Ensenyança i
aprenentatge

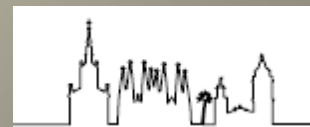
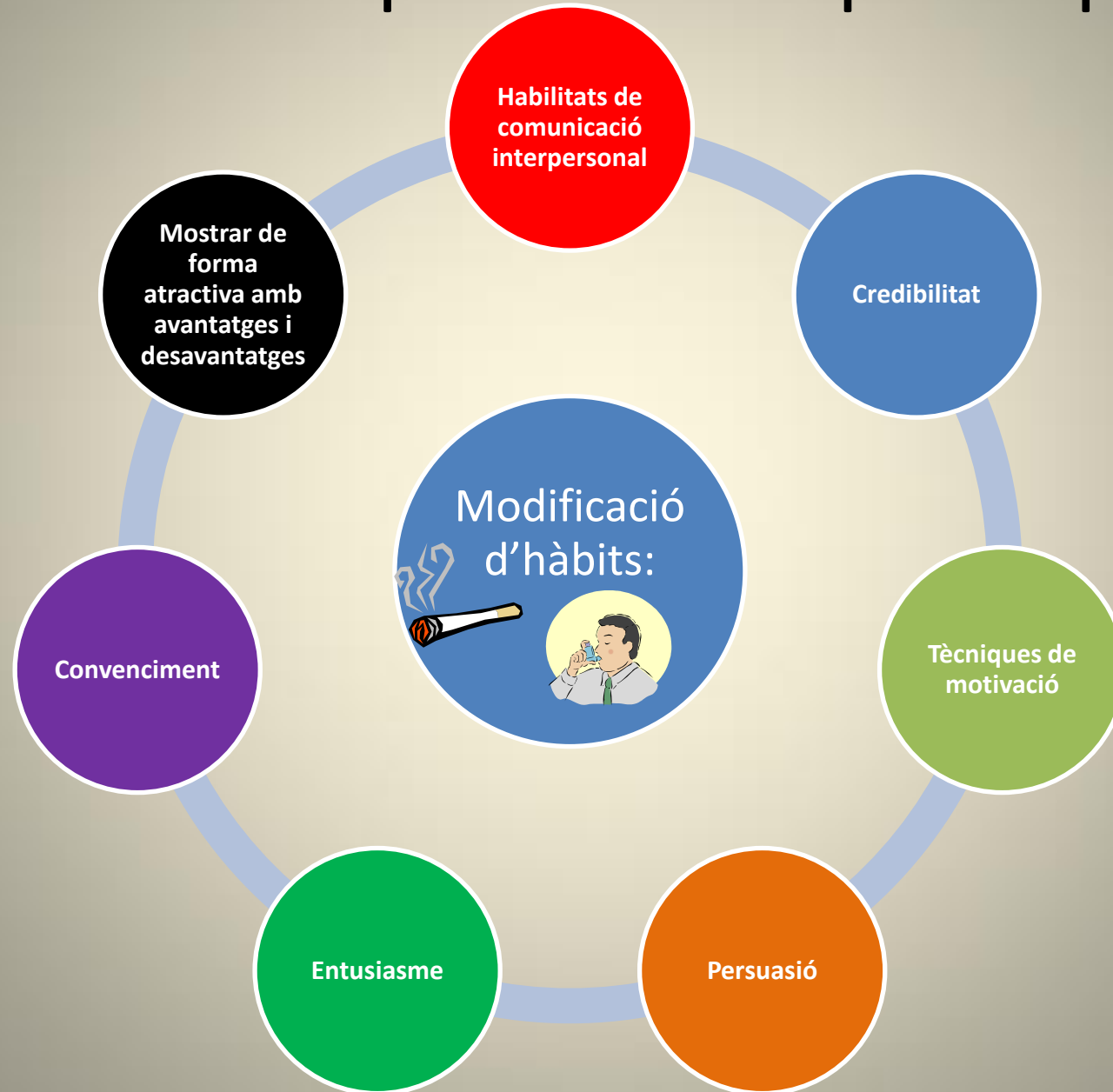
Procés
educatiu



Valor dels missatges =

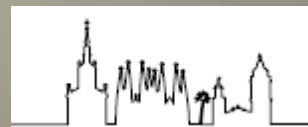


Comunicació persuasiva i participativa



Introducció

- Evidències sobre educació en la patologia respiratòria
- Perquè no es fa educació?
- Procés en l'educació per la salut.
- **Conclusions**

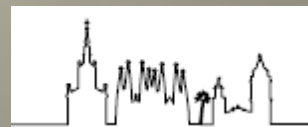


Els **programes educatius** són una mancança en la nostra pràctica assistencial.



Cal una formació específica dels professionals en comunicació i tècniques de màrqueting social i publicitari per la millora dels objectius proposats per un programa d'educació per a la salut?

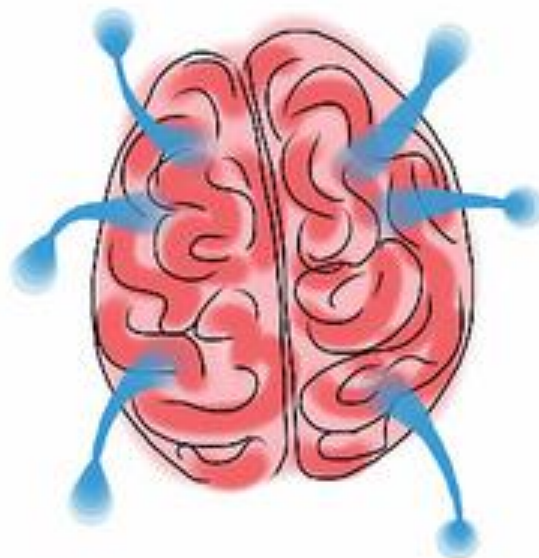
SÍ, si els nostres objectius són no només la millora de coneixements si no el canvi en les actituds, hàbits i modificació de comportaments saludables



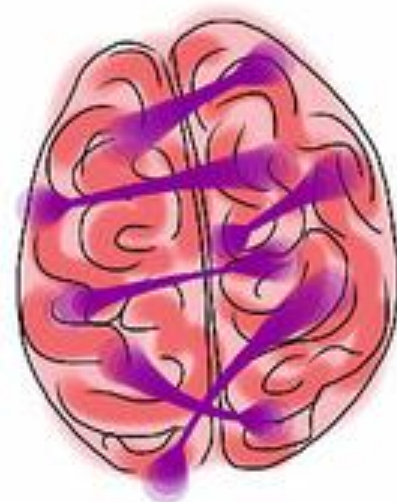
Gràcies



Learn



Unlearn



Relearn

- Toffler
as cited in
"NOW YOU SEE IT"
by @CathyNDavidson