

Índice

Contexto: contratos de servicios promovidos y financiados por la CE en la temática de políticas de alcohol

Revisión sobre la aplicación de salud digital en la prevención de los daños causado por el consumo de alcohol - cómo se hizo

Visión general de la salud digital: modalidades y componentes de implementación, e intervención

Eficacia de salud digital en el consumo de alcohol

La exclusión digital - brechas y desigualdades en el acceso y beneficio de la salud digital

El rol de las tecnologías en la comunicación e interacciones con el sistema sanitario



Subdirecció General d'Addiccions, VIH, ITS i Hepatitis Víriques



La presentación incluye contenidos generados en el marco del contrato de servicio nº 20197105 AlHaMBRA Project financiado por Agencia Ejecutiva Europea en los ámbitos de la Salud y Digital (HaDEA) de la Comisión Europea (CE). La información y opiniones presentadas son de los autores y no reflejan necesariamente la posición oficial de la CE/ HaDEA. La CE/ HaDEA no se responsabiliza por la fiabilidad de los datos presentados. Ni la CE/ HaDEA ni ninguna persona actuando en su representación podrá ser responsabilizada por el uso que se pudiera hacer de la información presentada.

Objetivo general del AIHaMBRA Project

[...] “comprender la complejidad del enfoque de salud en todas las políticas en caso de daños relacionados con el alcohol y ayudarlos a implementar políticas integradas y efectivas de reducción de daños sobre el alcohol”.

Dentro del marco:

- Objetivos de Desarrollo Sostenible (OMS)
- Health In All Policies (CE)

Dic 2020
 ⋮
 Mar 2021
 ⋮
 Junio
 ⋮
 Nov
 ⋮
 Feb 2022
 ⋮
 Mayo
 ⋮
 Sept

TALLERES TEMÁTICOS EUROPEOS	
Alcohol Advertising and Sponsorship in Traditional and Digital Media – regulating to reduce harm Czech Republic (CZ) - CUNI / Bureau of CZ Government	
Alcohol and its relation to Socioeconomic Inequalities, Nutrition, Obesity and Cancer Portugal (PT) - SICAD	
Alcohol Taxation and Pricing Policies, including Cross-Border Trade and Unrecorded Alcohol Lithuania (LT) - NTAKK / NTAKD	
Alcohol Agricultural Policy to Protect Health? Slovenia (SI) – NIJZ	
e-Health approaches to reduce alcohol-related harm Spain (ES) – MSCBS / Gencat	
Working Together to Prevent Harm due to Alcohol in the Workplace Spain (ES) – MSCBS / Gencat	
Policy and practice to tackle Fetal Alcohol Syndrome EUFASD conference - co-hosts Poland (KCPU & IMC)	

MATERIAL DISPONIBLE

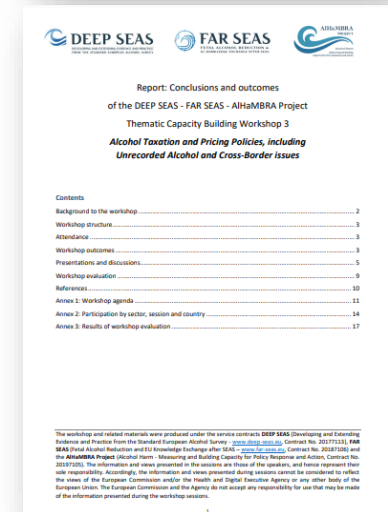
Resumen estado del arte



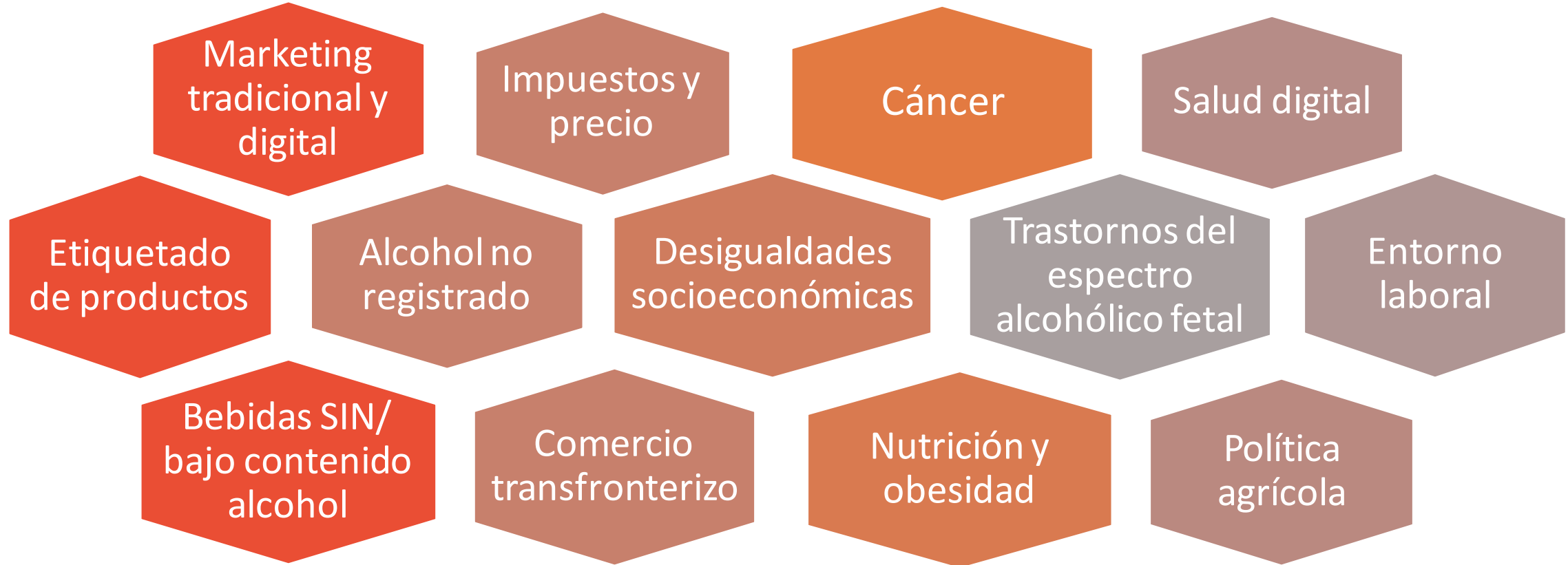
Vídeos



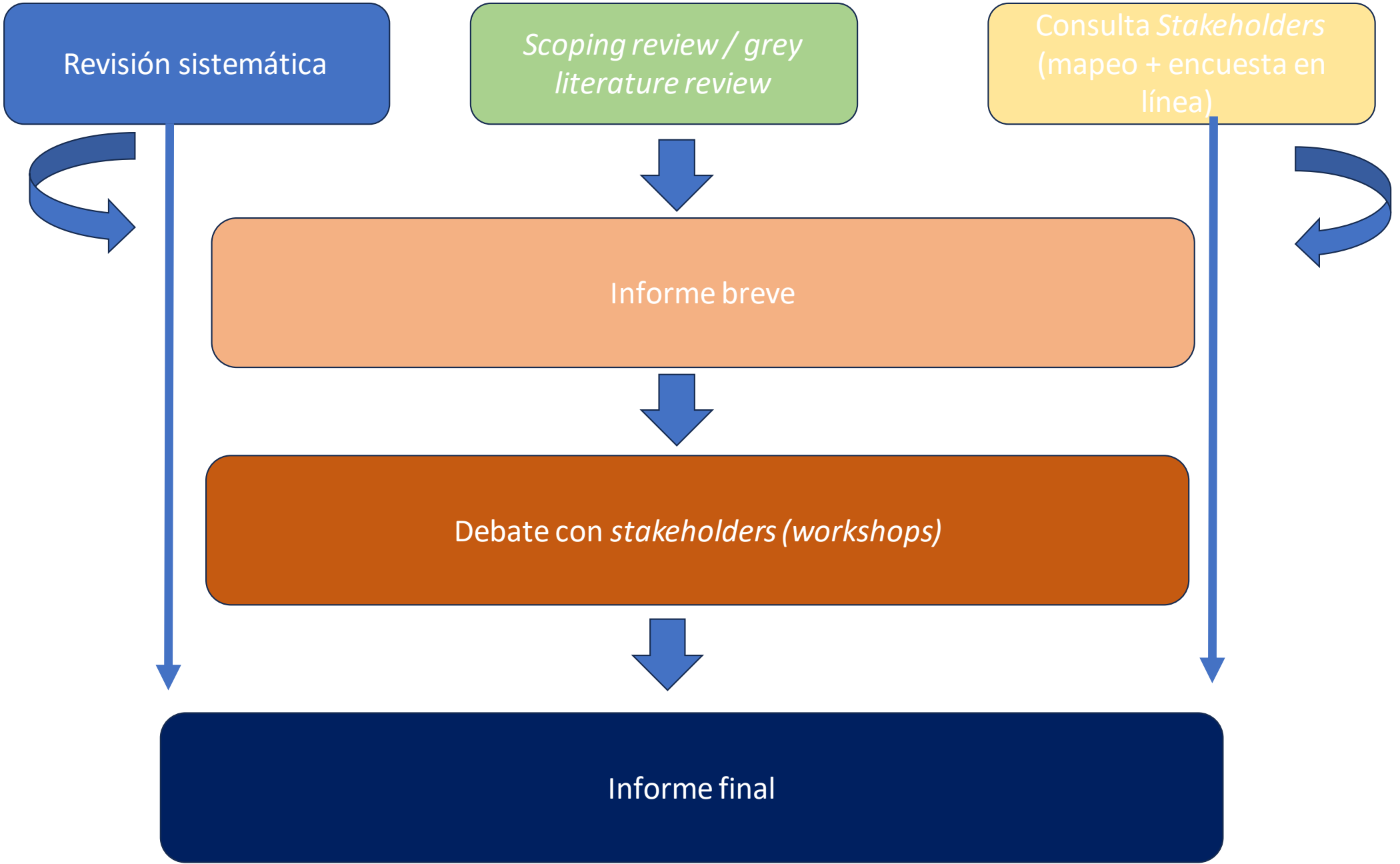
Informe/ Conclusiones



TEMÁTICAS



www.deep-seas.eu/capacity-building/



Revisión sistemática

Scoping review / grey literature review

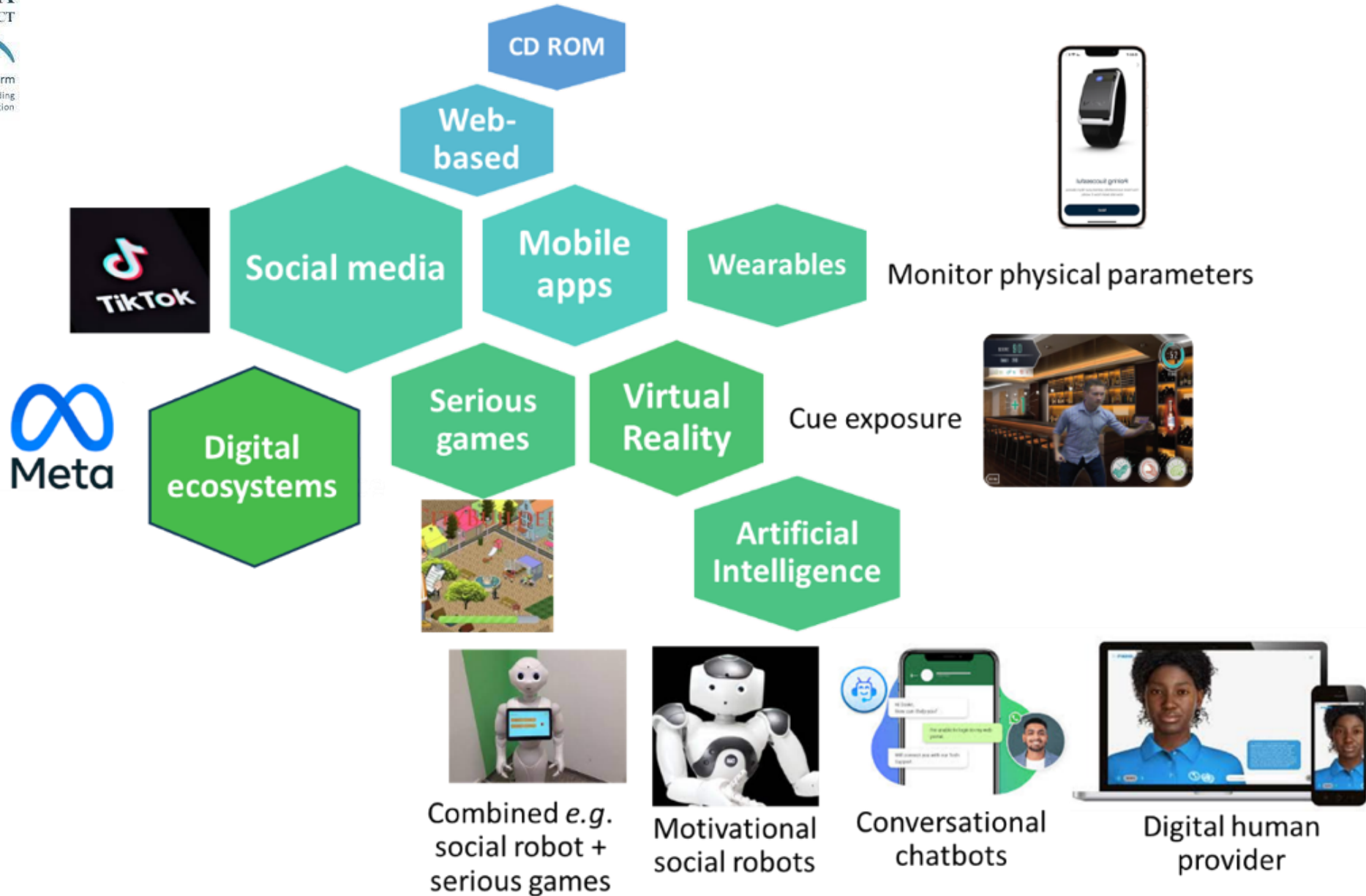
Consulta Stakeholders (mapeo + encuesta en línea)

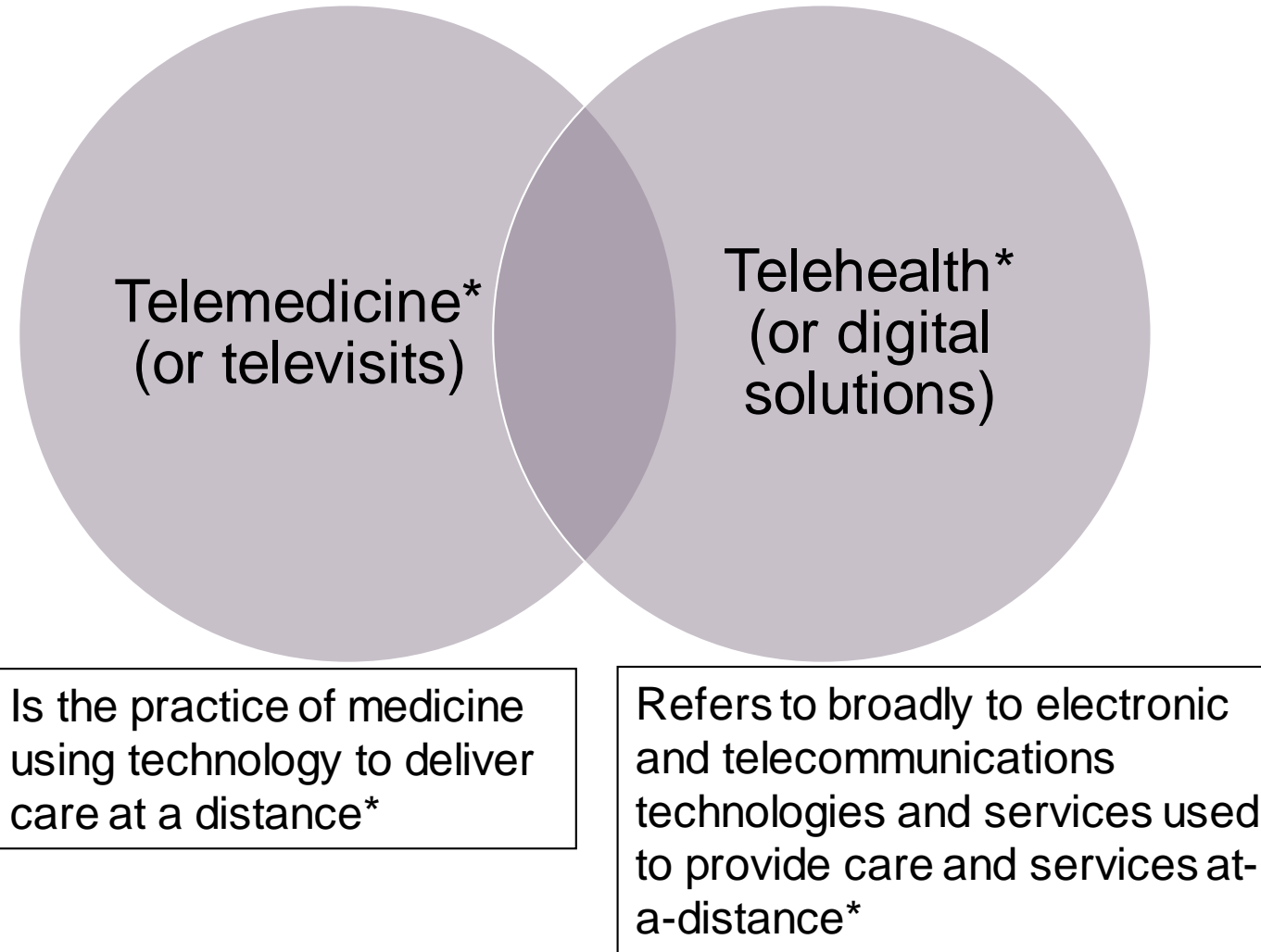
Informe breve

Debate con stakeholders (workshops)

Informe final

	Objetivo	Ejemplo
<i>Prevención primaria</i>	Aumentar el conocimiento de las personas sobre los daños del consumo de alcohol y aumentar la conciencia sobre el impacto en su salud	Sitios web disponibles para la ciudadanía con información y herramientas multimedia sobre el consumo de alcohol, juegos destinados a ampliar la alfabetización sobre el alcohol y rastreadores de hábitos digitales diarios
<i>Prevención secundaria</i>	Centrarse en la detección temprana, el seguimiento y la prestación de intervención breves para mitigar el impacto del consumo de riesgo de alcohol	Detección temprana electrónica e intervención breve (e-SBI), rastreadores de contenido de alcohol en sangre (BAC), análisis de datos móviles y programas de aprendizaje automático
<i>Prevención terciaria</i>	Facilitar el inicio y la adherencia al tratamiento y promover el automanejo y el autocuidado	Los juegos serios, la realidad virtual y los recordatorios de mensajes de texto se asocian con una mayor adherencia al tratamiento





***American Academy of Family Physicians**

Ejemplo de taxonomía

Componentes

- Artificial Intelligence and machine learning
- Digital phenotyping and Ecological Momentary Assessment and Intervention



Medio

- Wearable devices
- Virtual Reality
- Serious games
- mHealth
- eHealth



Resumen de la eficacia: ¿Pueden los enfoques digitales ser útiles para optimizar la entrega de intervenciones de alcohol?



Efectividad

Factibilidad, costes, escalabilidad y tiempo para buscar atención

- Acceso facilitado
- Autoiniciado

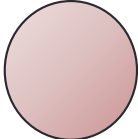
Personalización

Adherencia

Roles de la salud digital en la prevención de daños por consumo de alcohol

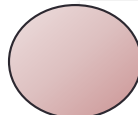
Los enfoques digitales son

- tan eficaces como los presenciales
- más coste-eficaces que no hacer nada o hacer algo no directamente terapéutico (ej. monitorización)
- limitada transferencia e integración en los procesos asistenciales

 Incrementar opciones de intervención, atender a poblaciones con acceso limitado, asegurar atención continuada

 Ofrecer opciones/ contextos de búsqueda de información/ ayuda que minimicen el estigma y prejuicios

 Personalizar recursos e intervenciones, y mejorar su sostenibilidad

 Aliviar la presión asistencial en contextos con recursos limitados y durante emergencias sanitarias

 Adaptarse a la creciente demanda por interacciones digitales con el sistema de salud

 Contrarrestar la influencia de la industria de alcohol en medios digitales

Relación entre roles y diseño en salud digital

La salud digital es la herramienta para conseguir el objetivo, no la finalidad en sí.

La salud digital ha de facilitar y complementar la asistencia sanitaria y la prevención y promoción, no sustituir intervenciones y estrategias eficaces y eficientes.

El rol/ objetivo a cubrir guiará el diseño digital y la elección de las modalidades de aplicación, intervención e implementación.

Ejemplos:

- para aliviar presión asistencial >>> recursos de interacción paciente-profesional online (e-consulta, visitas virtuales, etc.)
- para facilitar la búsqueda de ayuda: recursos auto-iniciados con referencias de derivación
- contrarrestar la influencia de la industria: recursos de alfabetización online y alianzas con *influencers* en redes sociales

Ecosistema asistencial digital

Proveedores de salud

Monitorización remota de parámetros clínicos, actividad, dispositivos clínicos

Gestión de medicamentos

Consultas/ visitas virtuales

Usuari@s

Monitorización parámetros vitales via tecnología ponible o vestible (*wearables*)

Apps para auto-evaluación, monitorización, y auto-gestión para factores de riesgo, bienestar, promoción de salud

Sistema de salud

Análisis de datos sanitarios (*health analytics*)

Análisis de macrodatos (*big data*)

Recursos de formación digitales

Alfabetización en salud via digital

Proveedores virtuales

HISTORIA MÉDICA ELECTRÓNICA


PORTAL DEL PACIENTE

Centrado en usuari@s y proveedores

'No Decision About Me, Without Me'

Comunicación e interacción usuari@-sistema salud en la era digital

Factores que influyen la interacción digital

- Alfabetización digital
 - Capacidad (percibida) del sistema para atender demanda asistencial via digital
 - Ahorro (percibido) en costes y tiempo
- Integración de recursos digitales en procesos y práctica clínica existentes
 - Fiabilidad (percibida) de datos obtenidos via digital
 - Utilidad (percibida)
- 
- A circular icon with a blue background, split vertically. The left half shows a white silhouette of a doctor wearing a stethoscope and holding a clipboard. The right half shows a white silhouette of a patient wearing a headscarf.
- Estigma sobre el motivo de consulta
 - Alfabetización en salud
 - Acceso a proveedor
 - Acceso digital
 - Privacidad
 - Estado de salud
 - Situación socioeconómica
 - Estatus legal, cultura
 - Edad*
- * >70% de usuari@s jóvenes prefiere la atención digital a la presencial en salud

EXCLUSIÓN DIGITAL – brechas y desigualdades en la salud digital

- Grupos de población con desventajas socioeconómicas, complejidades psicosociales, y peor estado de salud obtienen mucho menor beneficio de la salud digital (menor acceso, menor uso, escasa adherencia, eficacia más baja)
- La brecha digital en términos de acceso ha ido decreciendo, pero persiste en cuanto a:
 - **Ubicación geográfica** - acceso más escaso, más lento y más caro en áreas rurales
 - **Edad**
 - **Mayores:** acceso más escaso, tecnología antigua, destreza digital más limitada
 - **Jóvenes:** uso controlado/ supervisado, problemas de comportamientos digitales
 - **Ingresos** – acceso discontinuado y de peor calidad con ingresos más bajos
 - **Alfabetización**
 - **Educación:** capacidad de lectoescritura
 - **Digital:** uso de la tecnología, capacidad de interpretar contenidos digitales, y comunicarse en entornos digitales
 - **Salud:** capacidad de búsqueda e interpretación de la información para toma de decisiones y auto-gestión de la salud

EXCLUSIÓN DIGITAL – brechas y desigualdades en el acceso y beneficio de la salud digital

- Mayoría de estudios y diseños de salud digital se han hecho en poblaciones más aventajadas
- El impacto más negativo del consumo de alcohol en poblaciones en peor situación socioeconómica: con menores prevalencias de consumo, peores niveles de indicadores de salud
- Fomentar el uso de un **enfoque interseccional y transcultural** en el diseño, implementación, y evaluación de recursos y soluciones de salud digital



Fuente imagen: <https://blogs.deusto.es/alumni/como-amar-nuestras-diferencias-un-enfoque-desde-la-psicoterapia-transcultural/>

Generaciones emergentes de usuari@s del sistema de salud

Sobre su consumo de alcohol...

- ESPAD 2019: consumo elevado en adolescentes, pero tendencia decreciente en prevalencia del uso, uso durante el mes pasado, uso excesivo en una sola ocasión
- Mejora la percepción de problemas de salud mental, pero persiste el estigma para problemas por uso de alcohol (se percibe como debilidad, no como un problema de salud)

Revisión de soluciones digitales para prevención en alcohol en entornos escolares

- Eficacia demostrada en todas las modalidades de aplicación (CD-ROM, online, móvil)
- Funcionan mejor en combinación con otras sustancias y/o factores de riesgo relacionados con otros estilos de vida
- El predominio de estudios en poblaciones aventajadas dificulta la generalización y transferencia a entornos socioeconómicos complejos
- Considerar recursos en redes sociales (ej. historias cortas tipo TikTok), dinámicas de apoyo/comunicación por pares/ iguales, recursos de inteligencia artificial

Promoción de salud en la era digital

Aspectos a considerar en estrategias y soluciones digitales de promoción y comunicación...

- Alta competitividad y convivencia entre contenidos digitales
- Creadores de contenidos/ recursos con agendas diferentes: salud pública vs. sectores económicos vs. *influencers* profesionales/ informales
- Saturación del teléfono móvil como plataforma de aplicación
- El impacto de la interacción en redes sociales sobre los hábitos de comunicación (<https://www.uopeople.edu/blog/how-social-media-affected-communication/>)
- Las redes sociales se están convirtiendo en recursos de salud mental, especialmente TikTok >>> cambio en las fuentes de información confiadas (*influencers*) y estilos de comunicación (narrative audiovisual breve)



HEALTH AND ADDICTIONS
RESEARCH GROUP

Any lifestyle change starts with a single step

Gracias

hlopez@clinic.cat

smatrai@recerca.clinic.cat

<https://www.clinicbarcelona.org/idibaps/areas-de-investigacion/neurociencias-clinicas-y-experimentales/adicciones>

