

¿Cómo se presenta un programa basado en activos?

Propuesta de modelo a partir de una revisión de la literatura

Viola Cassetti – School of Health And Related Research, University of Sheffield

Introducción

En la última década, el modelo de los activos ha sido incorporado en las estrategias e intervenciones de promoción de la salud. No obstante, se necesita mayor evidencia sobre cómo programas basados en activos puedan promover la salud comunitaria.

Objetivos

Revisar la literatura publicada sobre intervenciones de promoción de la salud comunitaria basada en activos para:

- identificar las características principales de estos programas: población diana, resultados esperados, tipos de activo sobre los que se basa el programa y cómo se han dinamizado
- determinar los mecanismos a través de los cuales este enfoque puede facilitar la promoción de la salud

Metodología

Búsqueda sistemática en cuatro bases de datos (MEDLINE, PsycINFO, CINAHL, ASSIA) y una búsqueda prospectiva de citas de algunos textos clave a través de Google Scholar.

Se seleccionaron aquellos artículos que proporcionaron descripciones de una intervención basada en activos para promover la salud comunitaria, pero se excluyeron aquellos que se limitaban a mapear activos.

Resultados

Este es un trabajo todavía en desarrollo y por tanto se presentan resultados preliminares. En esta primera parte se seleccionaron 27 estudios (Fig 1). Con la información extraída se está desarrollando un modelo que recopila los aspectos clave de los programas comunitarios de activos para la salud, desde su diseño hasta su implementación. Se identificaron tres enfoques en la aplicación del modelo de activos: conectar, visibilizar o activar activos (tabla 1). Los resultados incluyeron una variedad de cambios en la salud percibidas, y en sus determinantes sociales, en diferentes niveles (tabla 2).

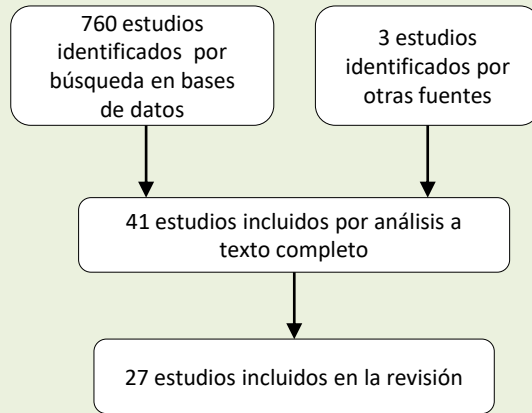


Fig 1: Diagrama PRISMA adaptado

¿CÓMO SE HAN DINAMIZADO LOS ACTIVOS?		
Conectar	Visibilizar	Activar
Impulsar actividades o acciones grupales	Acceso y uso de un espacio o servicio	Formar personas locales para que actúen cómo agentes de cambio entre iguales
Crear/reforzar espacios y redes		
Compartir capacidades		

Tabla 1: ejemplos de cómo se movilizan los activos

RESULTADOS ESPERADOS		
individual	comunitario	Sistema sanitario
Hábitos de salud	Procesos (Participación, empoderamiento, bienestar)	Cambios en los servicios (re-diseñar una intervención, visibilizar un servicio)
Mejor salud física y mental percibida	Relaciones comunitarias (sentido de pertenencia, nuevas redes y alianzas)	
Nuevas capacidades	Cambios en el entorno (espacios físicos)	

Tabla 2: ejemplos de resultados en salud y en determinantes según los tres niveles

Conclusiones:

Esta primera parte de la revisión identificó lagunas en la investigación sobre los mecanismos que se manifiestan al implementar estos programas. Una segunda fase de revisión analizará los conceptos que sustentan el modelo de activos en salud para explorar cómo se relacionan y qué mecanismos de cambios pueden promover la salud comunitaria.

Referencias:

- Baker, D. (2014) Developing and implementing a robust asset-based approach to public health. *Perspectives in public health*, 134 (3), pp.129–30
- Foot, J. (2012) What makes us healthy? The asset approach in practice: evidence, action, evaluation.
- Morgan, A. & Ziglio, E. (2007) Revitalising the evidence base for public health: an assets model. *Promotion & education*, Suppl 2, pp.17–22.