



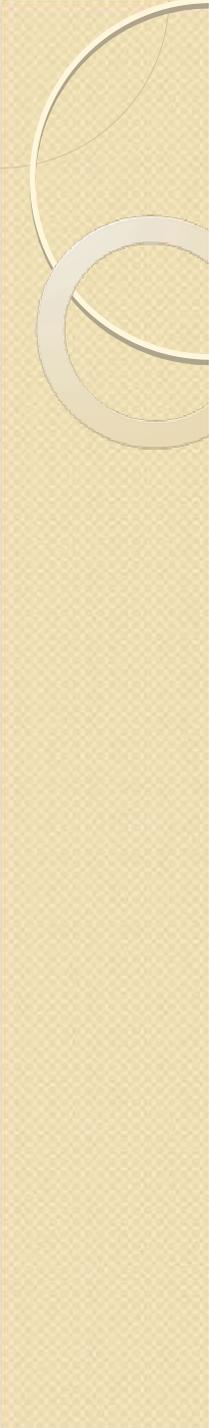
# Red comunitaria de colaboración para la formación de pacientes activos

Martha Pelaez, PhD  
Healthy Aging Regional  
Collaborative  
Miami, FL



# Agenda

- Impacto colectivo
- La experiencia del Sur de la Florida
  - Marco lógico
  - Evaluación y logros
  - Lecciones Aprendidas: el poder de las redes sociales
- Transformación de la red



# ¿Por que crear una red de colaboración?

- Impacto colectivo
- La lógica de colaboración
- Alcance y representatividad de la población con múltiples enfermedades crónicas requiere múltiples puntos de entrada

IMPACTO COLECTIVO: ¿QUE PODEMOS  
APRENDER?



# **LA CADENA DE CUBOS DE AGUA**

**NICHOLAS A. CHRISTAKIS**

# **Impacto colectivo**

Por John Kania y Mark Kramer

**Stanford Social Innovation Review, Invierno de  
2011**

Las iniciativas impacto colectivo son:

- Compromisos a largo plazo
- Grupo de actores de diferentes sectores
- Con una agenda común para resolver un problema social específico
- Apoyados por un sistema de medición compartido, actividades de reforzamiento mutuo y permanente comunicación
- Apoyados por una organización central independiente



# Red de Colaboración para el Envejecimiento Saludable:

- Health Foundation of South Florida (HFSF)

invirtió US\$7.5 millones para:

- Fortalecer la red social comunitaria con fin de activar y apoyar a un mínimo de 35,000 pacientes mayores con programas de formación para pacientes activos con múltiples enfermedades crónicas durante un periodo de 5 años (2009-2013)
- Transformar acciones aisladas de los socios en impacto colectivo

## MARCO LOGICO: RECURSOS

### Recursos Financiero

- HFSF
- Gobierno Estado la Florida

### Recursos Humanos

- Personal de HFSF
- CDC/Consultores de la Red de una Vejez Saludable
- Universidad Stanford y otros entrenadores Master
- Universidad: Evaluadores locales

### Menú de programas y herramientas para:

- Tomando Control de su Salud
- Programa de actividad física
- Programa de prevención de caídas

### Socios

Centros comunitarios, Clubes de Jubilados, Residencias de Mayores, Iglesias, Bibliotecas Públicas, Parques y Centros de Recreación, Centros de Salud, Clínicas y Hospitales

## MARCO LOGICO: ESTRATEGIAS

- Involucrar a los lideres de opinión en un **Consejo de Liderazgo Regional** para abogar y promocionar la iniciativa.
- Crear una '**Red de Aprendizaje**' de las agencias/organizaciones implementado programas basados en evidencia en la región.
- Crear un Programa descentralizado pero coordinado para el entrenamiento de promotores de salud comunitarios
- Mantener un equipo de **Planeación, Administración y Evaluación** con participación de cada miembro de la red.
- Adopción del modelo RE-AIM para la evaluación de resultados
- Planificación de la red como ente representativo para contratar con sistema de salud

Asistencia Técnica a la Red de Aprendizaje

## MARCO LOGICO: Resultados Esperados a los 5 Años

### **Alcance:**

35,000 participantes con mas de una enfermedad crónica, representativos de genero, etnia, cultura y diversidad lingüística en el Sur de la Florida

### **Adopción:**

- En cada código postal al menos una agencia o red de agencias adoptara al menos un programa de promoción de Salud basado-en-evidencia
- Mejor coordinación con los proveedores de salud y las agencias sociales de la comunidad

### **Implementación:**

- 85% de los programas son implementados con fidelidad
- Una fuerza laboral de pacientes activos se entrenan y apoyan la implementación.
- La implementación es adaptada a la comunidad multilingüe y multicultural sin disminuir la eficacia del programa.

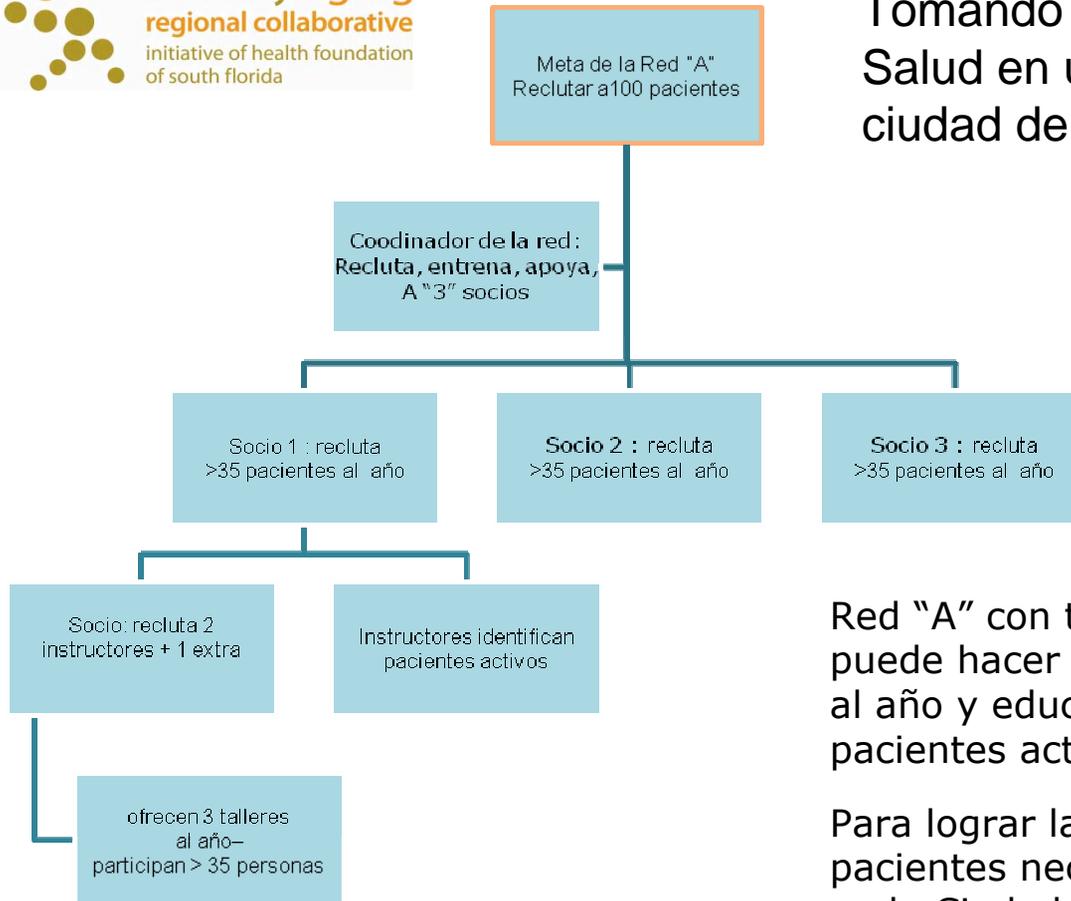
### **Efectividad:**

- Mejoría en el reporte personal del estado de la salud y calidad de vida de pacientes con una o mas enfermedades crónicas
- Aumento en la actividad física
- Disminución del costo de los cuidados de salud en relación a enfermedades crónicas y caídas : disminución en visitas a urgencia y disminución en ingresos hospitalarios



¿Cómo se formo la red para el envejecimiento saludable?

# Pirámide de colaboración:



Meta: 400 pacientes  
Tomando Control de su  
Salud en un año en la  
ciudad de Miami

Red "A" con tres socios  
puede hacer 9 talleres  
al año y educar a >100  
pacientes activos

Para lograr la meta de 400  
pacientes necesito 4 Redes  
en la Ciudad  
comprometidas al trabajo



# **EVALUACION MODELO RE-AIM**

# ¿Que es el Modelo RE-AIM?

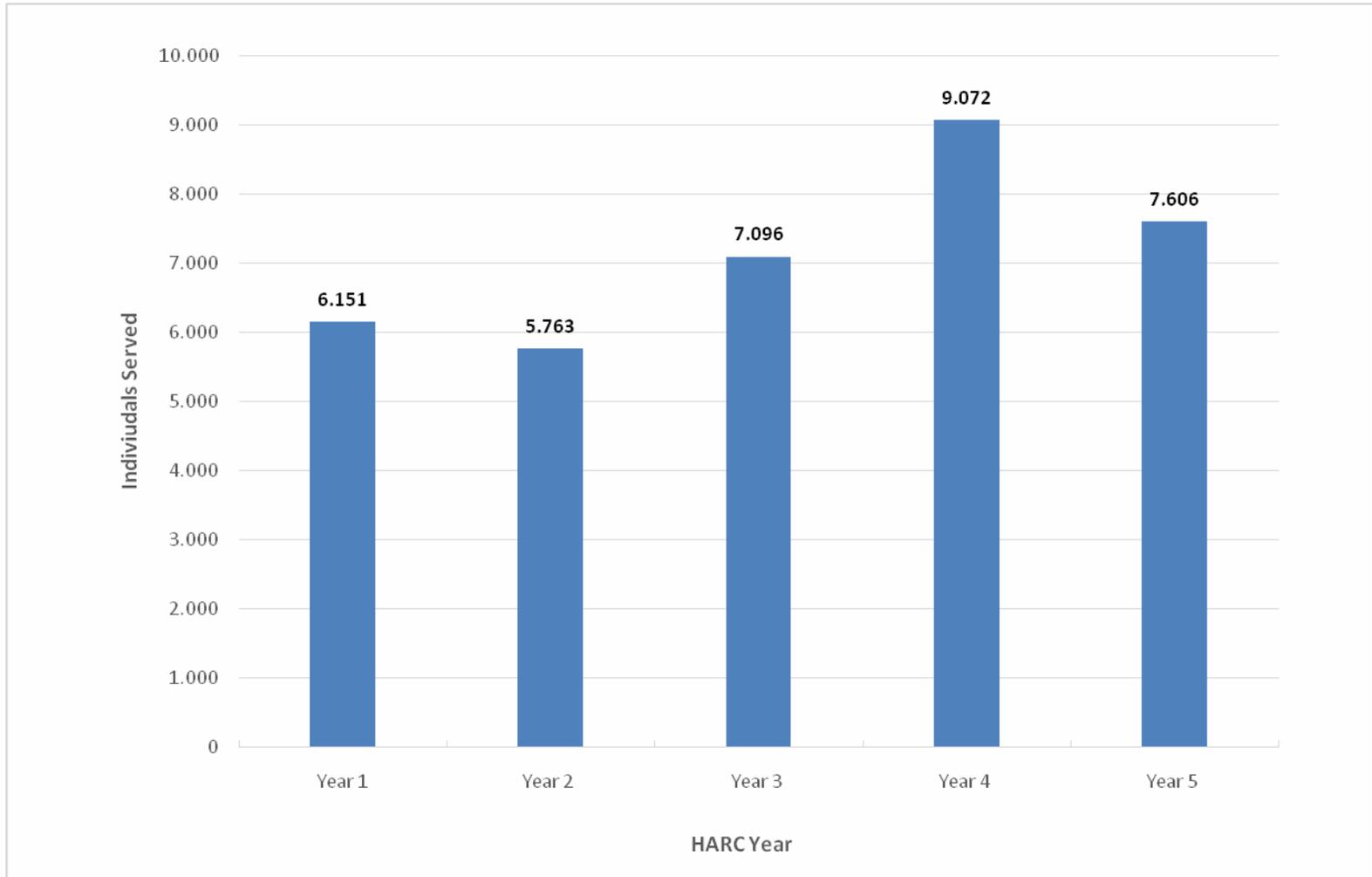
## RE-AIM

- Representatividad y Alcance
- Efectividad
- Adopción
- Implementación
- Mantenimiento

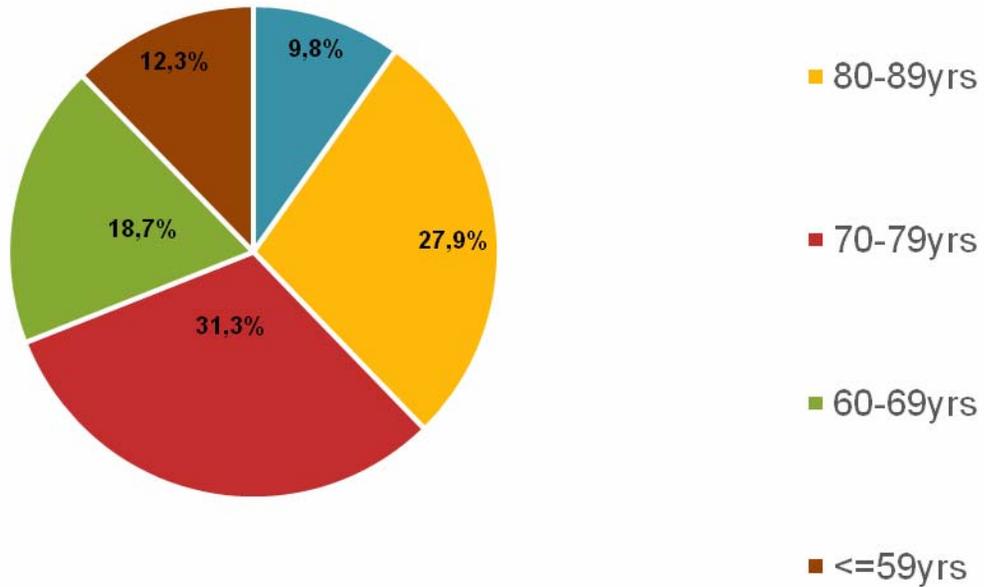


# **ALCANCE Y REPRESENTATIVA**

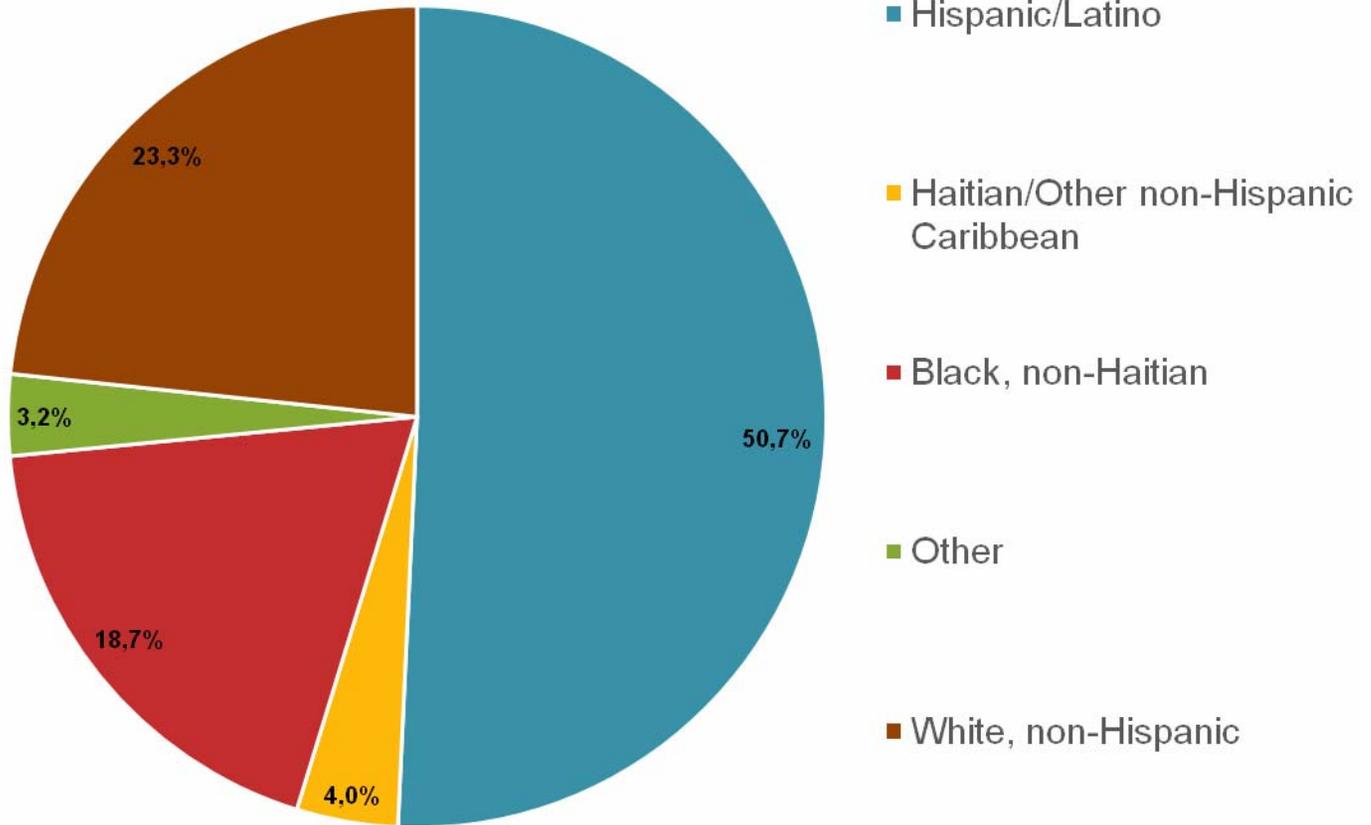
# En total el alcance de la red, en 5 años, fue de 35,688



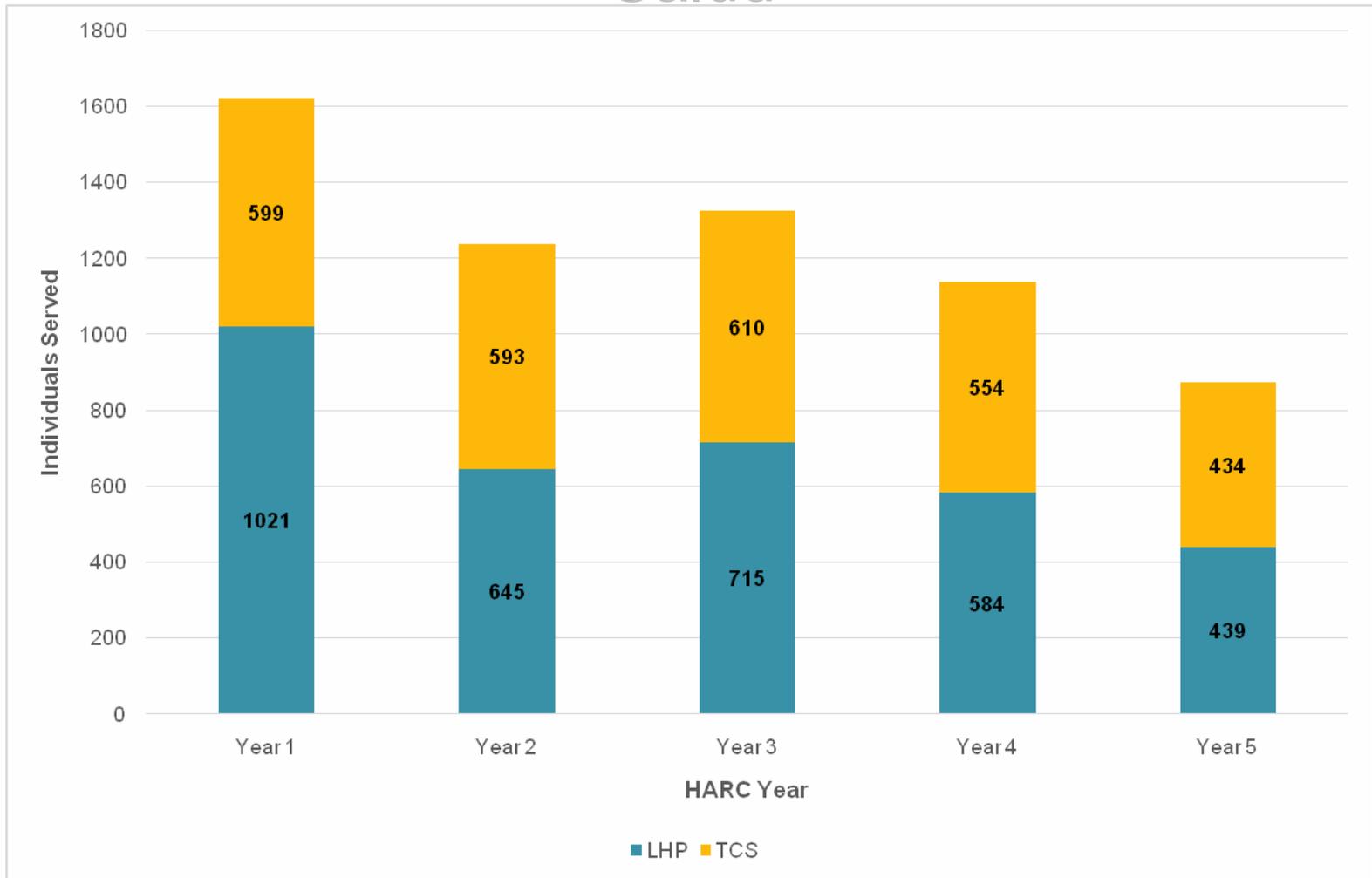
# Edad de los Participantes



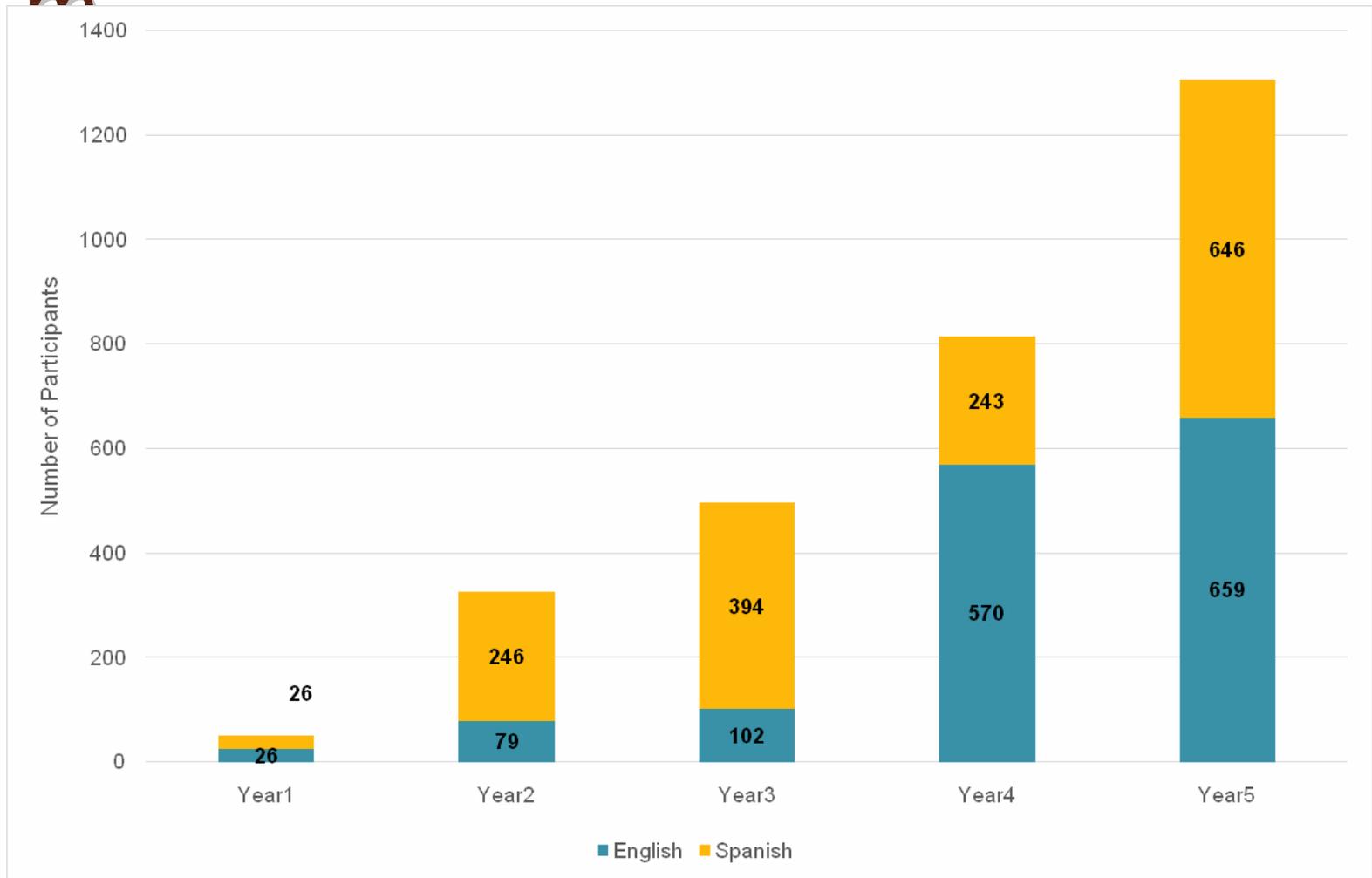
# Raza y grupos etnicos



# Programas Stanford (2009-2013): Alcance Living Healthy y Tomando Control de su Salud



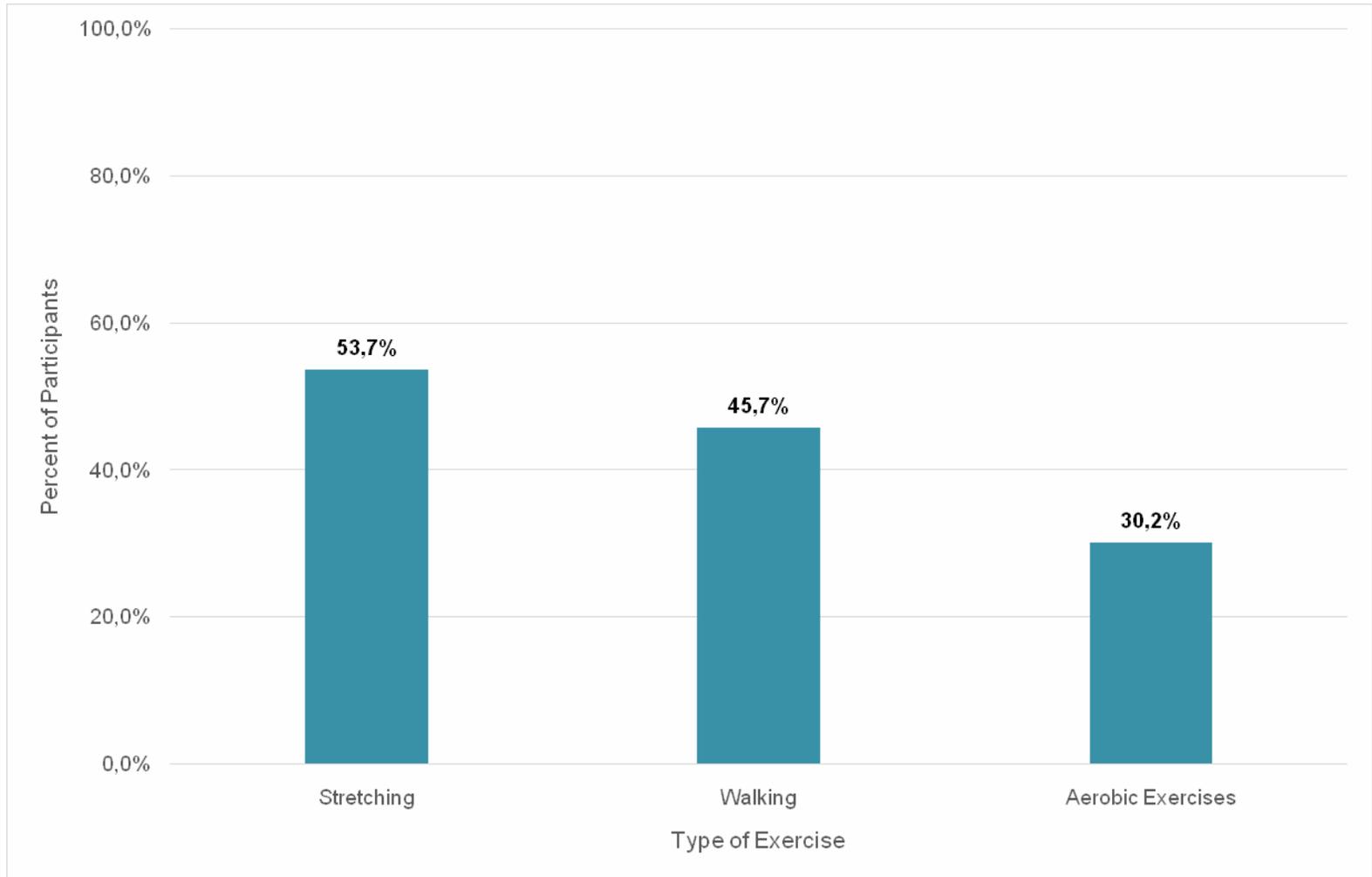
# Manejo Personal de su Diabetes





# **EFFECTIVIDAD**

# % de participantes en talleres de Tomando Control que incrementa la cantidad de tiempo haciendo ejercicio, por tipo de ejercicio



**todos a  $p < .001$**

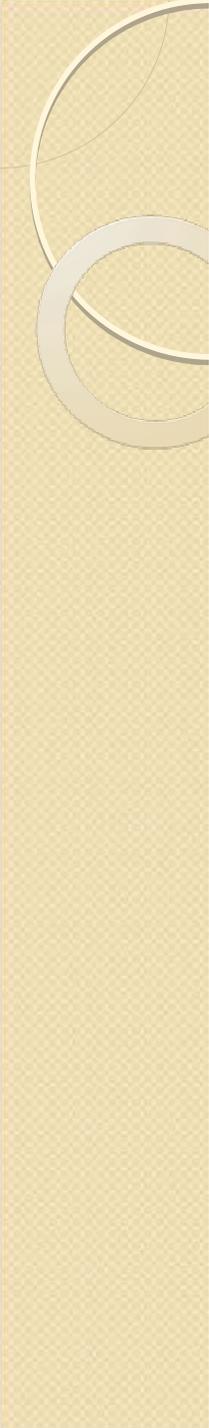
# **Auto Manejo de la Diabetes Resultados 6 y 18 meses**

## **Grupo de Intervención vs. Grupo Control (Datos de Estudio con grupo de Stanford)**

- **HbA1c (- .36) --- (Medida inicial promedio 7.3)**
- **Menos angustia por condición de salud**
- **Menos síntomas de hipoglucemia**
  
- **A los 18 meses todas las mejoras se mantuvieron así como - .5 de visitas al doctor y - .2 visitas a sala de emergencias en seis meses**

**todos a  $p < .05$**

**Kate Lorig, RN, DrPH, Stanford University**



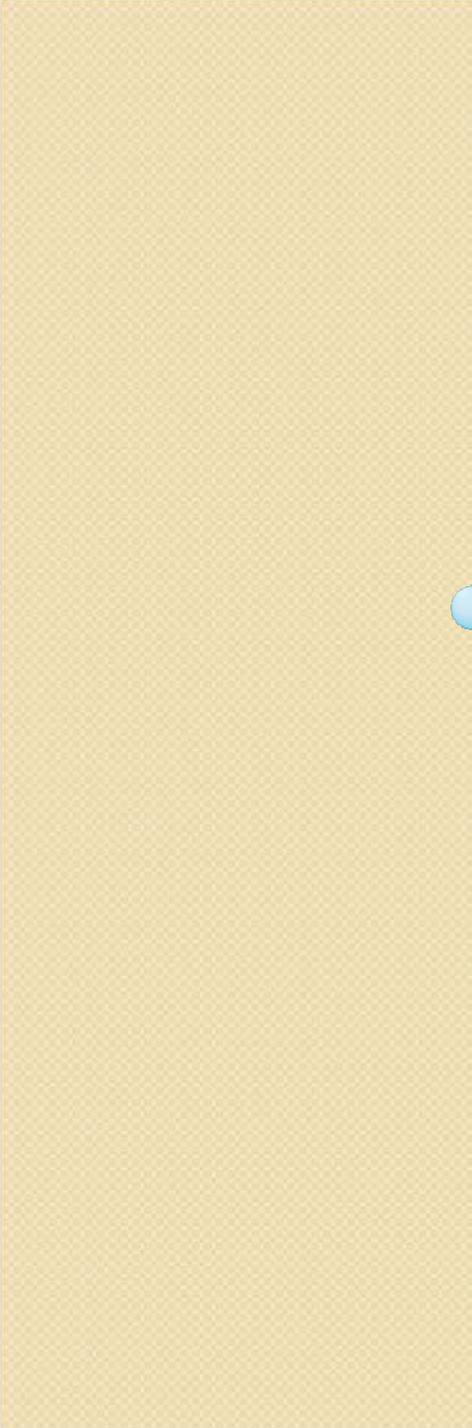
# **Auto Manejo de Enfermedades Crónicas (datos estudio Stanford)**

***Mejoría en 6 meses en las siguientes áreas:***

- **Auto Evaluación de Salud en General**
- **Discapacidad**
- **Limitaciones Sociales y Desempeño de Roles**
- **Energía / Fatiga**
- **Angustia por Estado de Salud**

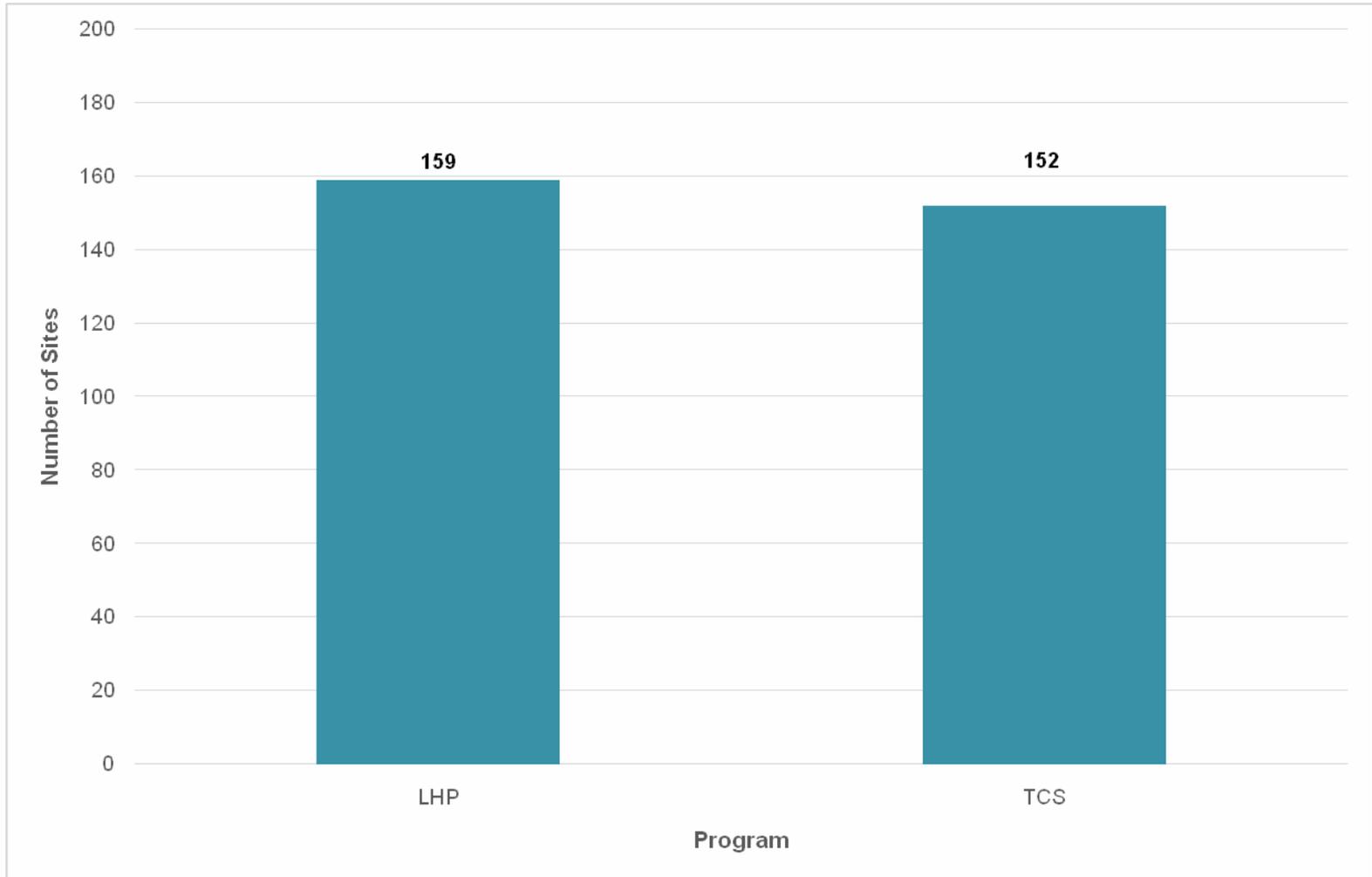
Todos  $p < .05$

Kate Lorig, RN, DrPH, Stanford University

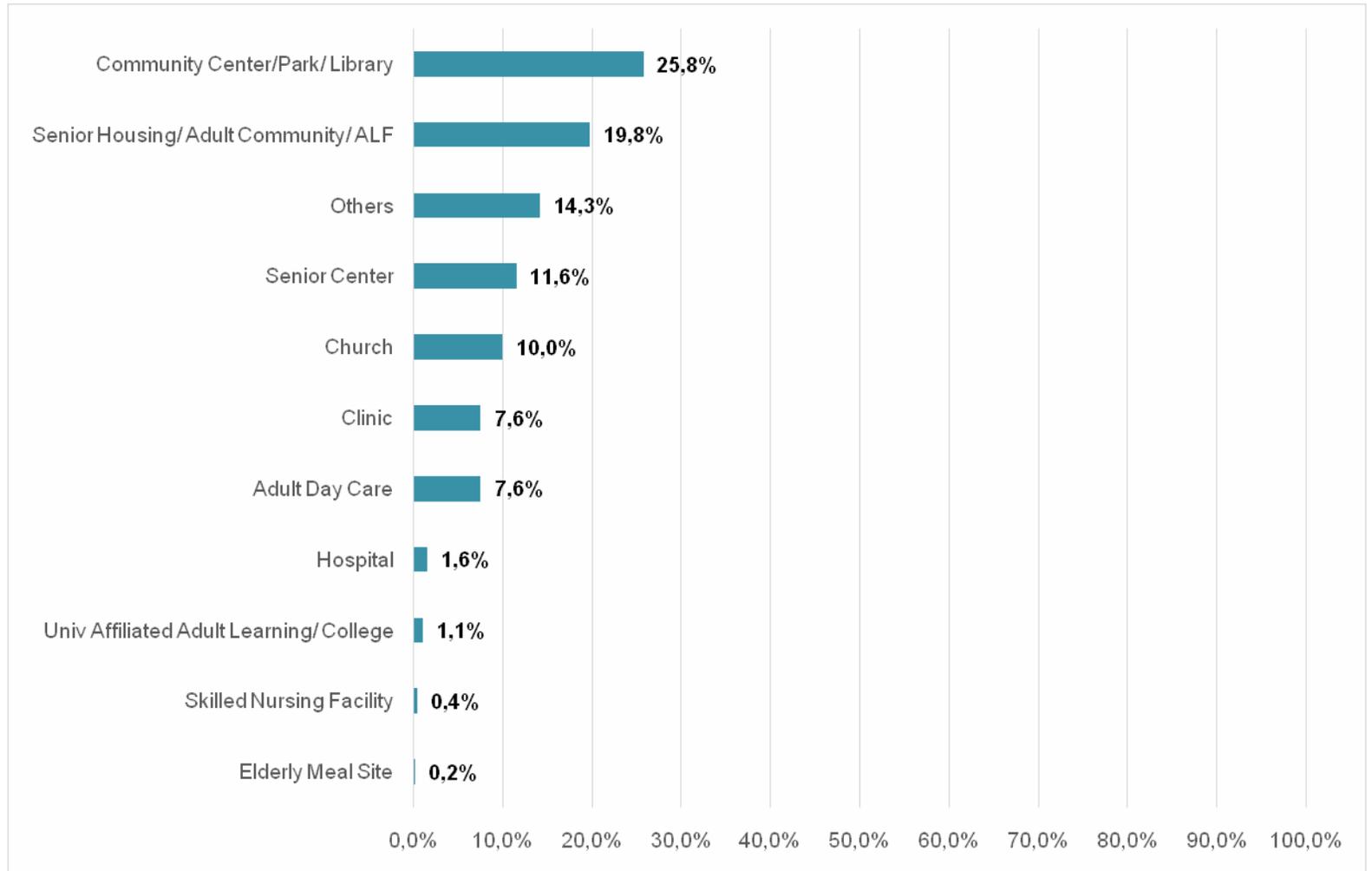


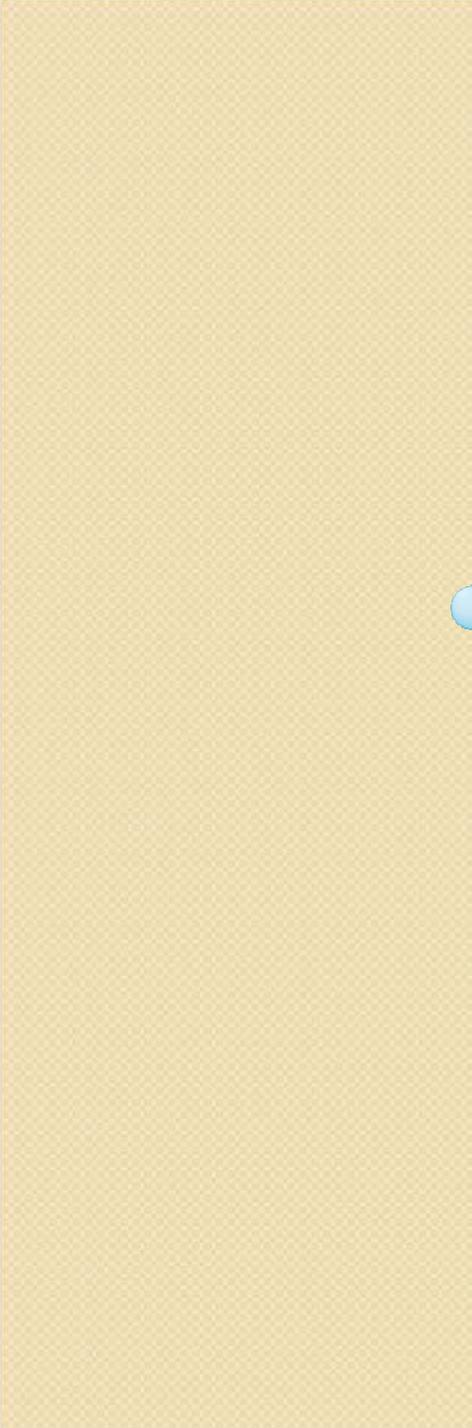
# **ADOPCIÓN**

# SITIOS CON AL MENOS UNA OFERTA DE TOMANDO CONTROL EN 5 AÑOS



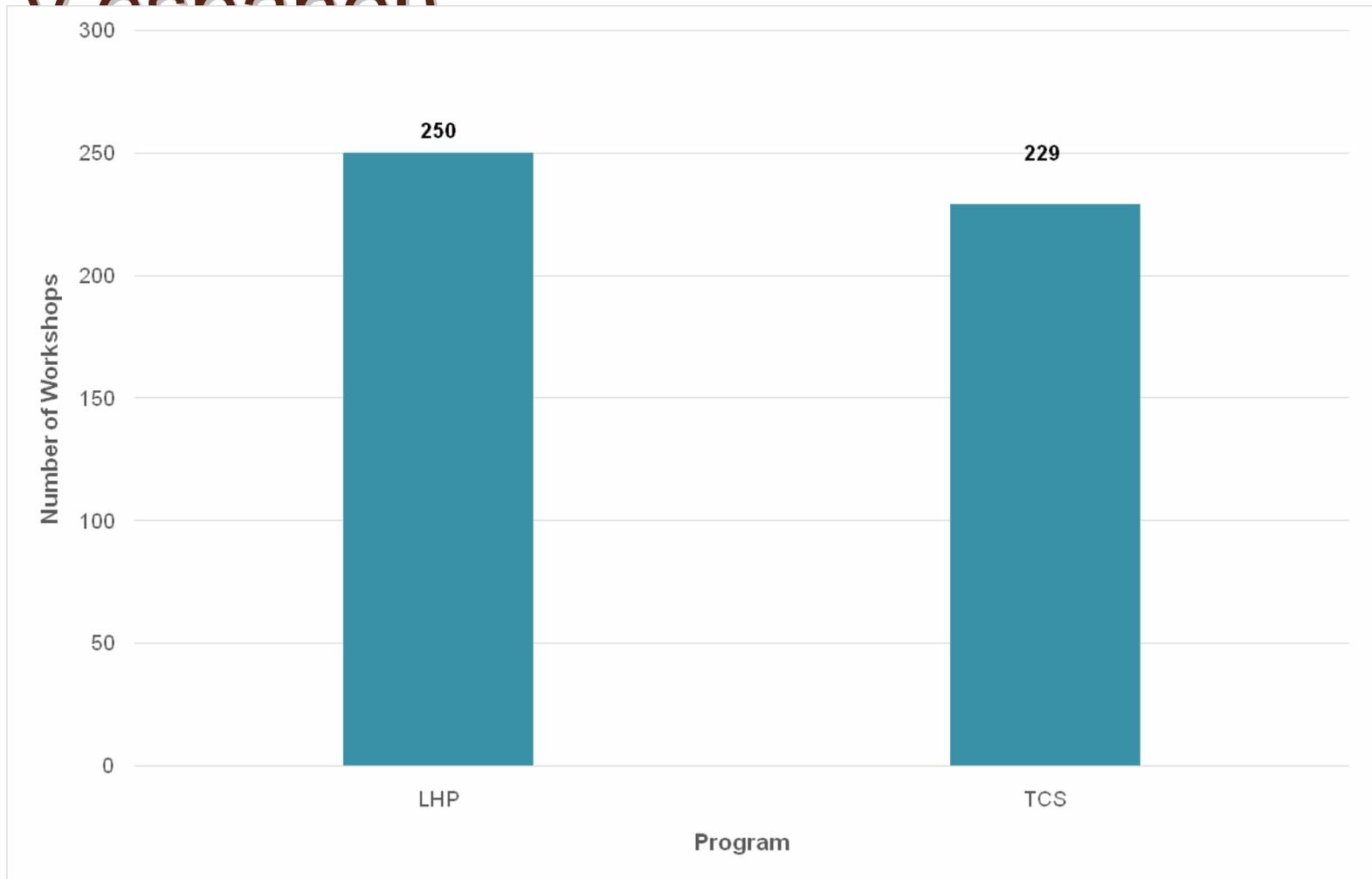
# Tipos de sitios que adoptaron Tomando Control de su Salud





# **IMPLEMENTACIÓN**

# Numero de talleres TCS (grupo) que se ofrecieron (ingles y español)



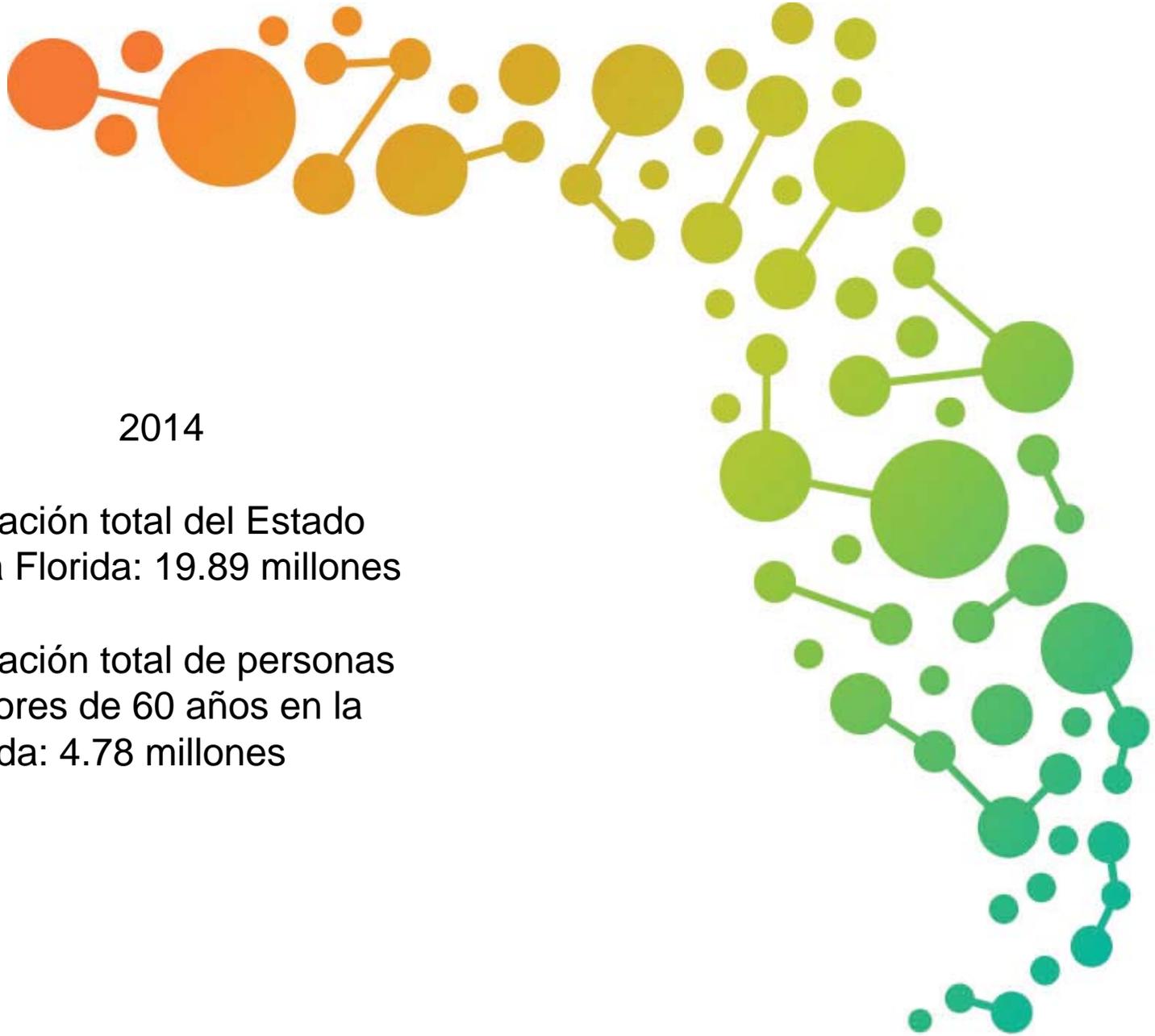


# **TRANSFORMACIÓN DE LA RED**



# FLORIDA HEALTH NETWORKS

- Transición de una red comunitaria social a una red bilingüe capaz de ser parte del equipo de salud
- La red crea un Management Service Organization (Servicios Administrativos) para la red
- La red se extiende del sur de Florida al Estado



2014

Población total del Estado  
de la Florida: 19.89 millones

Población total de personas  
mayores de 60 años en la  
Florida: 4.78 millones

# Continuación

- La red adopta procesos para recibir referencias de los servicios de atención primaria y compartir logros de los pacientes referidos
- La red adquiere capacidad para vender los servicios para pacientes activos a las aseguradoras y a los servicios públicos de salud
- La red se convierte en un sistema sostenible de prestaciones de servicios al paciente activo

**PARA MAS INFORMACION:**



**PELAEZMA@EARTHLINK.NET**