

## Uso de imágenes radiológicas para la alfabetización sanitaria del paciente

### Objetivo Docente:

- Identificar las ventajas de la imagen radiológica en la identificación anatómica
- Entender la psicología aplicada en la imagen tridimensional para enfocar la atención en la comunicación
- Ejemplar con modelos de imagen radiológica para la Alfabetización en Salud en diferentes variables

### Revisión

Existen numerosos artículos científicos y teorías que explican la utilidad de la imagen anatómica relacionadas con Alfabetización en Salud. Nos basamos en conceptos de estudios validados en la Psicología de la Atención, Psicología de la Memoria, Psicología de la Emoción, Psicología del Pensamiento, Psicología del Aprendizaje.

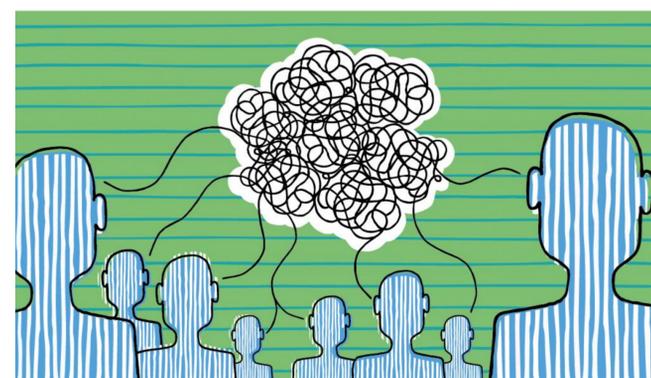
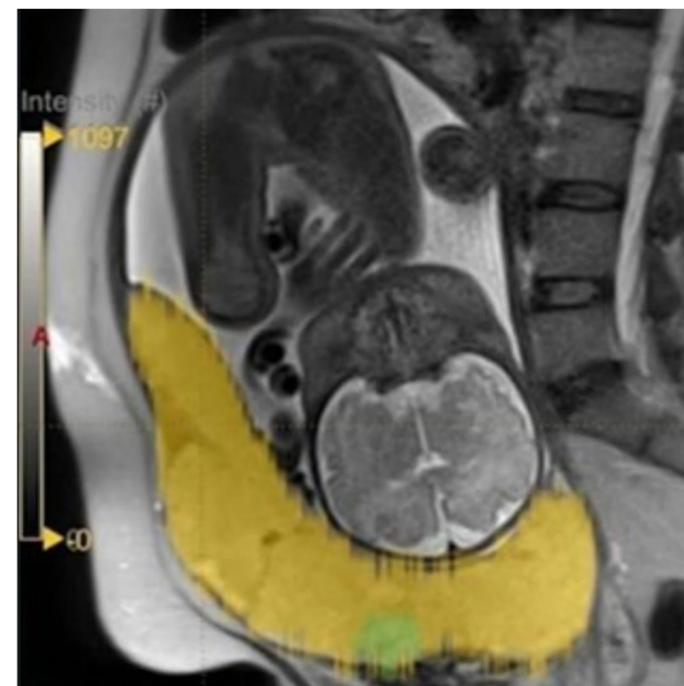
La alineación de las publicaciones viene como lógica de la mejora de la Comunicación y todo lo que Sociedades Científicas de la Radiología (ESR) o sus eventos (RSNA) desde hace años nos vienen conduciendo a la mejora de la Experiencias del Pacientes en el Sistema Sanitario, y más aún centrados en nuestras Unidades Asistenciales Especializadas o de Atención Primaria.

### Resultados o Hallazgos

Para la Organización Mundial de la Salud (1998), “la alfabetización en salud hace referencia a las habilidades sociales y cognitivas que determinan el nivel de motivación y la capacidad de una persona para acceder, entender y utilizar la información de forma que le permita promover y mantener una buena salud”. Cualquier relación entre proyectos de Alfabetización en Salud está relacionado con los Comité de Seguridad del Paciente y Mejora de la Calidad. Alfabetización en salud se define como el grado en que las personas tienen la capacidad de obtener, procesar y comprender la información y los servicios de salud básicos que necesitan para tomar decisiones de salud adecuadas. Múltiples factores afectan la comprensión de la información de salud por parte del paciente, incluidos los factores culturales, el conocimiento de la salud y las habilidades de comunicación del médico o Profesional Sanitario, las demandas de la situación, el entorno en el que se transmite la información de salud y las limitaciones de tiempo.

La responsabilidad de reconocer y abordar el problema de la alfabetización sanitaria limitada recae en todas las entidades del sistema de atención de la salud, desde los médicos de atención primaria hasta las organizaciones comunitarias o de salud pública.<sup>1</sup>

La Calidad Asistencial está íntimamente relacionada desde hace también numerosos análisis con enfoques “enfoque más equilibrado para la acción de alfabetización en salud incluye mejorar la calidad y accesibilidad de la información, las habilidades de comunicación de los profesionales y eliminar las barreras estructurales para la acción saludable”<sup>2</sup>.



Miguel Angel De la Cámara Egea<sup>1</sup>,  
<sup>1</sup>Hospital Universitario de Jaén, Jaén;

[@migueldlacamara](#) (Twitter), [@MiguelAngelMedtech](#) (Instagram), [@migueldelacamara71](#) (TikTok), [Miguel Angel De la Camara Egea](#) (YouTube), Facebook y LinkedIn

# Uso de imágenes radiológicas para la alfabetización sanitaria del paciente (pag 2)

## Resultados o Hallazgos

De hecho, existe una definición interprofesional de la alfabetización en imágenes en oncología radioterápica: hacia un perfil de competencias para los programas de residencia canadienses 3.

## Inferencias de conceptos e Interpretaciones en la Alfabetización en Salud

Teoría de los Modelos Mentales. Razonamiento

1 Existen sesgos en la interpretación según el contexto y el contenido de la información.

Si estás familiarizado, se introduce mejor el componente deductivo (importante en las tareas deductivas implicadas en la Comprensión de la información).

Hablamos de competencia lógica y la resolución de la tarea lógica.

2 Las operaciones mentales no son independientes del contenido de la tarea. (teoría de weisson sobre tareas lógicas 4):

- Lenguajes formales de primer orden
- Expresiones, terminos y fórmulas
- Variables libres y ligadas
- Sustitución de variables (convenios mentales para mantener la atención)
- La completitud semántica, y las funciones recursivas

La teoría del procesamiento de la información es una teoría cognitiva que utiliza el procesamiento informático como metáfora del funcionamiento del cerebro humano. La teoría, propuesta inicialmente por George A. Miller y otros psicólogos estadounidenses en la década de 1950, describe cómo las personas se concentran en la información y la codifican en sus recuerdos.

La Comprensión de la información tiene mucho que ver con la capacidad de cálculo (función cognitiva) y la inferencia de ese cálculo a la vida real.

No es lo mismo lo que ocurre en las deducciones de los profesionales sobre el lenguaje (expresiones, términos, algoritmos de decisión) que están acostumbrados a aplicar como cálculos mentales y que no nos producen alejamiento de la atención.

Y si algo no lo comprendemos, acudimos a la pregunta inferiendo desde axiomas avanzados. Hay problemas resueltos ya en nuestra memoria.

Por eso comprendemos la negación, la disyunción, la implicación, la negación de la implicación, la doble negación, introducción de premisas, condicionales directas o indirectas, etc... esos problemas sintácticos que nuestro argot (descriptores y verbos) contiene siendo cotidiano.



Miguel Angel De la Cámara Egea<sup>1</sup>,  
<sup>1</sup>Hospital Universitario de Jaén, Jaén;

[@migueldlacamara](#) (Twitter), [@MiguelAngelMedtech](#) (Instagram), [@migueldelacamara71](#) (TikTok), [Miguel Angel De la Camara Egea](#) (YouTube), Facebook y LinkedIn

## Uso de imágenes radiológicas para la alfabetización sanitaria del paciente (pag 3)

Nuestra 'lógica' es nuestra. Nuestra comprensión está automatizada.

Aunque también en la especialización del profesional sanitario sucede que existen conceptos y sintagmas avanzados, que suponen 'aritméticas de orden superior'. Difícilmente podemos pretender que - salvo entrenamiento previo - un especialista quirúrgico con una técnica muy novedosa pueda aterrizar la explicación a una enfermera de Atención Primaria. Por ejemplo.

En la Sintaxis aplicamos nociones de "conjunto" (lenguaje típico), "relación" (enfermedad o caso de paciente) y "función" (determinantes propias del caso según la Medicina basada en la Evidencia).

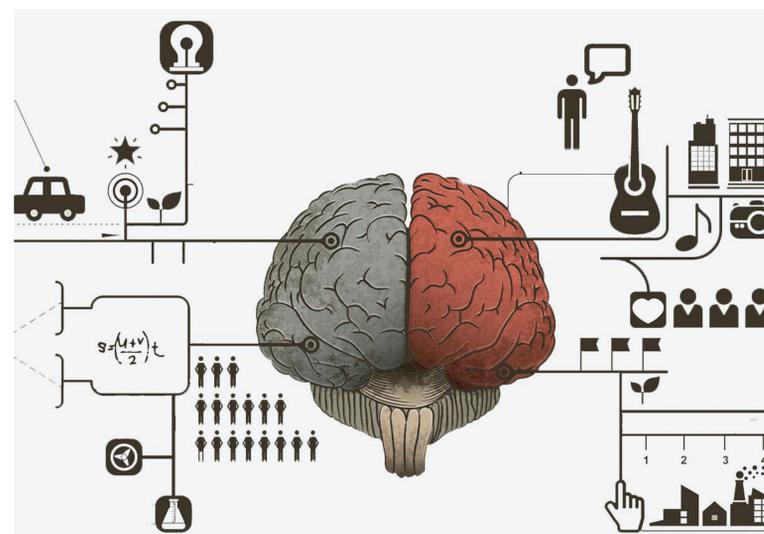
La validez lógica que pretendemos como 'autoridad' de la Evidencia no puede ser comprendida por el consumidor de la información si no maneja perfectamente nuestro conjunto, relación y función de los términos en el lenguaje.

El deterioro de la comprensión de la información en la comunicación sanitaria produce varios problemas:

1 Pérdida de la atención. Cuando el cerebro no puede conectar información, recurre a su intuición o a su capacidad de establecer soluciones para aceptar que sigue comprendiendo. Pero tiene un tope. La carga de la atención está determinada por varios elementos como son la alfabetización (dominio del lenguaje), deterioro cognitivo por edad, por enfermedad, por carga emocional, o por problemas de función ejecutiva. La atención es el proceso a través del cual podemos dirigir nuestros recursos mentales sobre la ejecución de determinadas acciones. El cálculo en un problema no es  
La atención también se pierde cuando el consumidor trae sesgos o prejuicios. Si lo que el emisor expresa afirmación que está en contra del pensamiento del receptor, el receptor empieza a generar un problema de respuesta que interviene en la carga atencional. Y el paciente sabe que no tiene mucho tiempo en consulta. Así que interrumpe, y supone que si no lo hace no tendrá tiempo de conversar sobre sus dudas porque habitualmente no son solucionadas con términos que comprende.

El enfoque cognitivo, denominado en Psicología "procesamiento de la información", concederá a la atención gran valor ya que le atribuye la selección de la información.

2 Si no lo comprende todo, no procesará la información de forma que pueda recurrir a su memoria cuando la necesite. El alojamiento en la memoria depende también de la alteración de la normalidad de funciones cognitivas. Sin embargo, hay formas de producir foco atencional para que la parte importante del contenido sea comprendido, almacenado, recuperado en su memoria, y aplicado a su necesidad de información en salud.



Miguel Angel De la Cámara Egea<sup>1</sup>,  
<sup>1</sup>Hospital Universitario de Jaén, Jaén;

[@migueldlacamara](#) (Twitter), [@MiguelAngelMedtech](#) (Instagram), [@migueldelacamara71](#) (TikTok), [Miguel Angel De la Camara Egea](#) (YouTube), Facebook y LinkedIn

# Uso de imágenes radiológicas para la alfabetización sanitaria del paciente (pag 4)

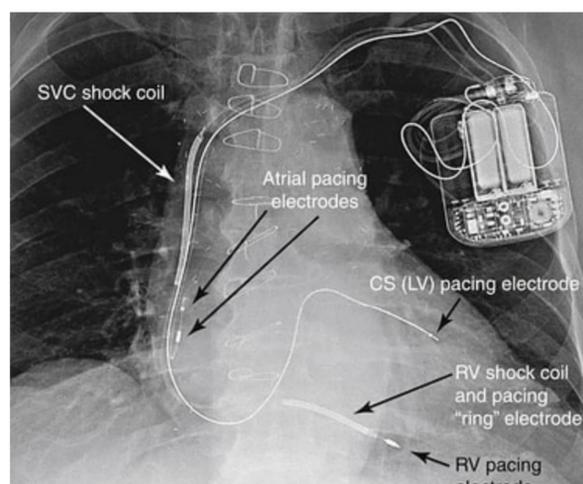
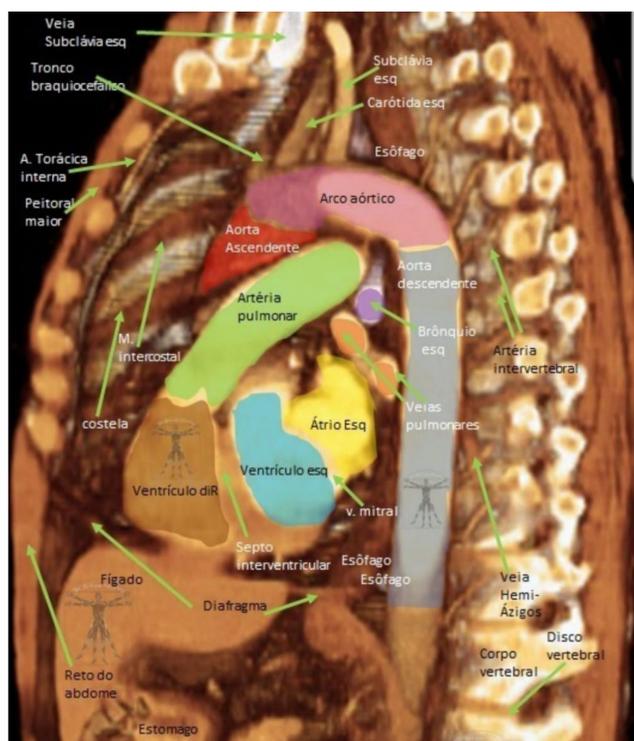
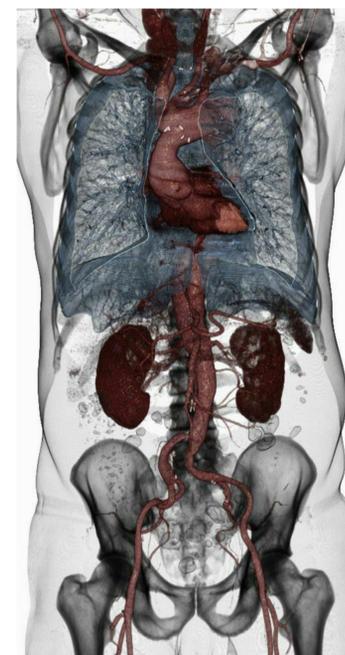
¿Qué podemos hacer para producir foco de atención voluntaria activa? Estimular el procesamiento de la información con esfuerzos de comprensión menos problemáticos en la deducción: la imagen visual.

La información visual produce un nivel motivacional del sujeto. (Psicología de la Motivación). La reacción del sujeto a una información visual sobre sí mismo o con modelos anatómicos representativos de su enfermedad, o de una intervención sobre su espacio anatómico, pueden representarle aversión, pero también curiosidad.

¿Con qué conducta motivada propositiva podemos producir un cambio de actitud con la información visual y las imágenes radiológicas?

1 Identificación autónoma de la anatomía. Relación entre estructuras, regiones, órganos; relación de distancias. Identificación de la mejoría. Identificación del hallazgo

2 Mejoramos el control de la acción (Voluntad y compromiso). En casos de adherencia a estilos de vida saludable (prevención), medicamentos, cesación de hábitos nocivos, comprensión de la intervención quirúrgica y de la rehabilitación



Miguel Angel De la Cámara Egea<sup>1</sup>,  
<sup>1</sup>Hospital Universitario de Jaén, Jaén;

[@migueldlacamara](#) (Twitter), [@MiguelAngelMedtech](#) (Instagram), [@migueldelacamara71](#) (TikTok), [Miguel Angel De la Camara Egea](#) (YouTube), Facebook y LinkedIn



# Uso de imágenes radiológicas para la alfabetización sanitaria del paciente (pag 2)

## 4 Conclusión

Entre los profesionales de la Radiología hemos cuestionado la mejora de la comunicación para atender más amablemente al paciente, pensando en que además de una mejor experiencia, pueden entender mejor nuestras explicaciones, los riesgos en Radiaciones Ionizantes.

Hemos vivido con campañas relacionadas con la Identificación del Profesional (#YosoytuRadiologo o #IamaRadiographer) pero dichas iniciativas no mejoran la Comprensión de la Información que necesitan los Pacientes y acompañantes en sus rutas asistenciales por los Servicios de Radiología.

Otra de las intenciones de ‘mejorar’ la comunicación ha sido centrar el discurso en la “explicación de resultados”, “cómo funcionan las pruebas radiológicas”, como enfoques de mejora de la experiencia del paciente.

En esta revisión, la intención es demostrar que la comprensión anatómica del paciente usando las imágenes radiológicas ofrece varios resultados según las perspectivas.

El uso de imagen radiológica permite identificar y resolver problemas actuales o futuros en la Alfabetización en Salud de los pacientes gracias a una mejor comprensión de la anatomía o fisiología. Es necesario realizar estudios observacionales en esta materia.

## Referencias

1 <https://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/committee-opinion/articles/2016/10/health-literacy-to-promote-quality-of-care>

2 (R.E. Rudd<sup>a,??</sup>, O.R. Groene<sup>b</sup>, M.D. Navarro-Rubio<sup>c</sup>-Sobre alfabetización en salud y resultados de salud: antecedentes, impacto y direcciones futuras. Vol. 28. Núm. 3. páginas 188-192 (Mayo - Junio 2013). Revista de Calidad Asistencial. DOI: [10.1016/j.cali.2013.03.003](https://doi.org/10.1016/j.cali.2013.03.003)

3. Defining Imaging Literacy in Radiation Oncology Interprofessionally: Toward a Competency Profile for Canadian Residency Programs. Journal Of Medical Imaging and Radiation Sciences. April 15, 2013 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jmir.2013.03.002>

4 teoría de Weisson sobre tareas lógicas. Psicología del Pensamiento

Miguel Angel De la Cámara Egea<sup>1</sup>,  
<sup>1</sup>Hospital Universitario de Jaén, Jaén;

[@migueldlacamara](#) (Twitter), [@MiguelAngelMedtech](#) (Instagram), [@migueldelacamara71](#) (TikTok), [Miguel Angel De la Camara Egea](#) (YouTube), Facebook y LinkedIn