

Editorial 'Healthcare information for all', co-authored Neil Pakenham-Walsh and Fiona Godlee (Editor-in-Chief, BMJ), has just been published in The BMJ online.
www.bmj.com/content/368/bmj.m759.full

BMJ 2020;368:m759 doi: 10.1136/bmj.m759 (Published 28 February 2020)

Healthcare information for all

Together, we can stop people dying from a lack of timely accurate healthcare information

Neil Pakenham-Walsh *HIFA coordinator*¹, Fiona Godlee *editor in chief*²

¹Global Healthcare Information Network, Charlbury, UK; ²The BMJ, London, UK

TRADUCCION UTILIZANDO <https://www.bing.com/translator> y control de calidad (J Alger)

La Asociación Médica Mundial (World Medical Association, WMA) aprobó unánimemente una declaración sobre la información de salud para todos, propuesta por la Asociación Médica Británica (British Medical Association).¹ La declaración señala que la falta de acceso a información de salud oportuna, actual y basada en evidencia, sigue siendo un importante contribuyente a la morbilidad y la mortalidad, especialmente en los países de ingresos bajos y medios, y pide a los médicos de todo el mundo que apoyen iniciativas para mejorar el acceso para profesionales de la salud, pacientes y el público.

El BMJ organizó una conferencia sobre este tema en 1994² y cofundó Hinari en 2001, una alianza entre los editores y la Organización Mundial de la Salud (OMS) para mejorar la disponibilidad de revistas y libros electrónicos en países de ingresos bajos y medios.³

En 2004, nosotros fuimos coautores de un artículo en Lancet que describía el sistema mundial de información de salud y sus componentes.⁴ Hicimos un llamado para una campaña mundial para apoyar la comunicación, la comprensión y la promoción entre todos los socios. Estos incluyen investigadores, editores de revistas, revisores sistemáticos, desarrolladores de directrices, editores de materiales secundarios (desde libros de texto hasta programas de radio), aquellos que guían y proporcionan acceso (desde motores de búsqueda a bibliotecarios), y todos los que comparten la visión de un mundo donde todo el mundo tiene acceso a la información que necesitan para proteger a su propia salud y la de los demás. Información de salud para todos (Healthcare Information For All, HIFA) ahora tiene 20 000 miembros en 180 países, interactuando en seis Foros en cuatro idiomas y trabajando estrechamente con la OMS, que su "función por excelencia es garantizar el acceso a información autorizada y estratégica sobre asuntos que afectan la salud de las personas."⁵

Más de la mitad de la población mundial puede acceder a Internet, y los teléfonos móviles se están volviendo omnipresentes. Pero así como la conectividad aumenta, también lo hace la vulnerabilidad a la desinformación, en todos los temas – desde la enfermedad por el virus del Ebola (la creencia de que no es real contribuyendo a la muerte de trabajadores del ébola), a la vacunación (MMR y vacilación de vacunas, teorías conspirativas y asesinato de la poliomielitis vacunas), a la planificación familiar (innumerables mitos sobre embarazo y anticoncepción), y más recientemente al coronavirus (creer que el enjuague nasal con agua salada evitará la infección). La alfabetización sanitaria es más importante que nunca – la capacidad de obtener, procesar y comprender la información necesaria para la toma de decisiones médicas apropiadas.⁶ Por igual,

los proveedores información deben asegurarse de que sus contenidos cumplan con las necesidades diversas de alfabetización y lenguaje de los usuarios.

Comprobación de la realidad

Acceso abierto, datos abiertos, mayor rigor en la directriz de desarrollo, y la política y la práctica fundamentadas en la evidencia están cambiando rápidamente los componentes "ascendentes" del sistema de información de salud, pero la realidad en la primera línea de la atención médica ha cambiado relativamente poco. Miles de niños y adultos siguen muriendo innecesariamente todos los días debido a que no se les proporcionan las intervenciones que salvan vidas. Tales intervenciones a menudo están disponibles localmente, pero no se proporcionan debido a la falta de información de salud, lo que resulta en indecisión, retrasos, diagnóstico erróneo, o tratamiento incorrecto a todos los niveles, desde el hogar hasta los establecimientos.

Cientos de niños mueren cada día de diarrea en la India solo, y casi todas estas muertes son evitables con rehidratación. Sin embargo, una encuesta de salud reciente en la India encontró que el 57% de niños con diarrea en las dos semanas anteriores se les había brindado menos para beber de lo habitual y 5% no se le había dado nada de beber en absoluto.⁷ Si un niño afectado llega a un trabajador de la salud, puede administrarse inapropiadamente antibióticos en lugar de rehidratación.

Una imagen similar se ve en otros países y en todas las áreas de salud y enfermedades. Esto no es culpa de los cuidadores. Todos los padres y trabajadores de la salud quieren proporcionar la mejor atención posible, pero carecen de poder por la falta de acceso a información de salud confiable. Esto se agrava por intereses comerciales y la desinformación deliberada, que inevitablemente conducen al daño del paciente, el desperdicio de recursos y la resistencia a los antimicrobianos. La OMS señaló en 2011 que "A nivel mundial, la mayoría de los prescriptores reciben la mayor parte de su información de prescripción de la industria farmacéutica y en muchos países esta es la única información que reciben."⁸ No hay pruebas de que esto haya cambiado.

El acceso a la información de salud es fundamental para lograr los objetivos de salud en los objetivos de desarrollo sostenible: cobertura de salud y salud para todos. El progreso ha sido limitado por un fracaso de apoyo político y financiero. Esta es la razón por la que la nueva declaración WMA es tan importante. Sus siete recomendaciones proporcionan el comienzo de un marco para la acción colectiva (Recuadro).

Recomendaciones de la Asociación Médica Mundial¹
La WMA y sus miembros constituyentes en nombre de sus miembros médicos, apoyará y se comprometerá a las siguientes acciones:
<ul style="list-style-type: none">• Promover iniciativas para mejorar el acceso oportuno, actual y basado en evidencia de información de salud para profesionales de la salud, pacientes y el público para apoyar la toma de decisiones apropiada, los cambios en el estilo de vida, la búsqueda de comportamiento, y la mejora de la calidad de la atención
<ul style="list-style-type: none">• Promover estándares de buenas prácticas y éticas que deben cumplirse por los proveedores de información, garantizando información fiable y de calidad que se produce con la participación de médicos, otros profesionales de la salud, y representantes de los pacientes

- Apoyar la investigación para identificar facilitadores y barreras a la disponibilidad de información de salud, incluyendo cómo mejorar la producción y la información basada en evidencia según el público, los pacientes, y los profesionales de la salud y las medidas para aumentar la alfabetización sanitaria y la capacidad de encontrar e interpretar dicha información
- Asegurar que los profesionales de la salud tengan acceso a información de salud basada en evidencia sobre el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades, incluyendo información no sesgada sobre medicamentos. Debe prestarse especial atención a quienes están trabajando en la atención primaria en los países de ingresos bajos y medios
- Combatir los mitos y la desinformación en torno a la atención médica a través de evidencia científica y clínica e instando a los medios de comunicación a que informen responsablemente en materia de salud
- Instar a los gobiernos a reconocer su obligación moral de tomar medidas para mejorar la disponibilidad y el uso de la información de salud basada en la evidencia
- Instar a los gobiernos a proporcionar el apoyo político y financiero necesario para el funcionamiento de la OMS necesario para garantizar el acceso a información sobre asuntos que afectan a la salud de las personas, basada en el programa general de trabajo 2019-23.

Llamado a la acción

Ahora es necesario tomar medidas para llevar adelante estas recomendaciones. HIFA tiene previsto establecer un grupo de trabajo multidisciplinario para evaluar, actuar y supervisar los progresos en cada recomendación. El grupo incluirá representantes de la WMA, la BMA y otras asociaciones médicas nacionales, la OMS y otros proveedores y los usuarios de información de salud.

Animamos a todos los interesados en la disponibilidad y uso de la información de salud a visitar el sitio web de HIFA (www.hifa.org), a unirse al foro de discusión de HIFA (www.hifa.org/joinhifa), y contactarse con HIFA en admin@hifa.org. Juntos, podemos detener la muerte de personas debido a la falta de información de salud.

Competing interests: We have read and understood BMJ policy on declaration of interests and declare NP-W helped BMA International Department to draft the original statement that was submitted to the WMA, and helped BMA International to respond to subsequent questions from national medical associations.
Provenance and peer review: Commissioned; not externally peer reviewed.

1 World Medical Association. WMA statement on healthcare information for all. Adopted by the 70th WMA General Assembly, Tbilisi, Georgia, October 2019. <https://www.wma.net/policies-post/wma-statement-on-healthcare-information-for-all/>

2 Kale R. Health information for the developing world. *BMJ* 1994;309:939-42. [10.1136/bmj.309.6959.939](https://doi.org/10.1136/bmj.309.6959.939). 7950670

3 Hinari. Access to research for health programme. <https://www.who.int/hinari/en/>

4 Godlee F, Pakenham-Walsh N, Ncayiyana D, Cohen B, Packer A. Can we achieve health information for all by 2015? *Lancet* 2004;364:295-300.

[10.1016/S0140-6736\(04\)16681-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(04)16681-6). 15262109

5 World Health Organization. Thirteenth general programme of work, 2019-2023. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/324775/WHO-PRP-18.1-eng.pdf>

6 National Network of Libraries of Medicine. Health literacy definition. <https://nmlm.gov/initiatives/topics/health-literacy>

7 Ministry of Health and Family Welfare Government of India. National Family Health Survey (NFHS-4) 2015/16. <http://rchiips.org/nfhs/NFHS-4Reports/India.pdf>

8 Holloway K, van Dijk L. The world medicines situation 2011: rational use of medicines. 2011. <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s18064en/s18064en.pdf>

Published by the BMJ Publishing Group Limited. For permission to use (where not already granted under a licence) please go to <http://group.bmj.com/group/rights-licensing/permissions>
For