



Beneficios de los programas de promotores de salud

En los párrafos siguientes se resumen los beneficios de implementar programas de promotores y su eficacia. Usted puede copiar y pegar este resumen en cualquier documento donde se necesita para presentar información basada en pruebas sobre los beneficios y la eficacia del uso de un programa de promotores, como una propuesta de subvención u otros tipos de solicitudes de financiamiento.

Promotores de salud (promotores) es un término en español para trabajadores comunitarios de la salud en las comunidades latinas.¹ Los promotores son miembros de confianza de las comunidades a las que sirven, que actúan como educadores para abordar las disparidades mediante la conexión de los clientes con los servicios de salud y sociales adecuados.²⁻⁶ Debido a la conexión con sus comunidades, incluidas las características sociales y culturales compartidas, los promotores están singularmente calificados para ayudar a sus clientes a superar las barreras a la atención.²⁻⁶

Los programas de promotores ofrecen servicios rentables y culturalmente competentes en las organizaciones que prestan servicios sociales y de salud a poblaciones minoritarias y marginadas.⁷ En parte, debido a la reforma de la atención médica en virtud de la Ley de Atención Asequible, los programas de promotores recientemente han recibido mayor atención por su probada utilidad y potencial futuro.^{1,7} En una amplia variedad de pacientes, las intervenciones de promotores se relacionan con el ahorro de costos, entre otros, la generación de ahorros de Medicaid para ancianos y otros pacientes que usan mucho los servicios, reducción de las hospitalizaciones y aumento de las visitas de atención primaria.^{3,8-10} Lo que es más, los programas de promotores conectan con éxito a miembros de la comunidad con los servicios de atención médica que necesitan;⁶ mejoran la utilización de los servicios de atención de salud,¹¹ la educación en salud,¹² y la aceptación de vacunas;¹³ aumentan la comprensión y la satisfacción del paciente;¹⁴ y mejoran los resultados clínicos de los pacientes con asma, diabetes, hipertensión y otras enfermedades crónicas.^{7,8,14-18}

Obras citadas

¹West Rasmus, E. K., Pineda-Reyes, F. Tamez, M., & Westfall, J. M. (2012). Promotores de salud and community health workers: an annotated bibliography. *Family Community Health, 35*(2), 172-182. doi: 10.1097/FCH.0b013e31824991d2

²American Public Health Association [APHA]. (2009). Support for community health workers to increase health access and to reduce health inequities Extraído el 15 de julio de 2011, de <http://www.apha.org/advocacy/policy/policysearch/default.htm?id=1393>

³Brooks, B. A., Davis, S., Frank-Lightfoot, L., Kulbok, P. A., Poree, S., & Sgarlata, L. (2014). Building a Community Health Worker Program; The Key to Better Care, Better Outcomes, and Lower Cost. Chicago: Community Health Works.

⁴Katigbak, C., Van Devanter, N., Islam, N., & Trinh-Shervin, C. (2015). Partners in health: a conceptual framework for the role of community health workers in facilitating patients' adoption of health behaviors. *American Journal of Public Health, 105*(5), 872-880.

⁵Gutierrez, M., & Campbell, J. (2014). Best Practice Guidelines for Implementing and Evaluating Community Health Worker Programs in Health Care Settings *Sinai Urban Health Institute* (págs. 1-128). Chicago: Sinai Urban Health Institute.

⁶Cosgrove, S., Monroy, M., Jenkins, C., Castilla, S., Williams, C., Parris, E., . . . Brownstein, J. N. (2015). Community health workers as an integral strategy in the REACH U.S. program to eliminate health inequities. *Health Promotion Practice, 15*(6), 795-802. doi: 10.1177/1524839914541442

⁷The Institute for Clinical and Economic Review. (2013). Community health workers: a review of program evolution, evidence on effectiveness and value, and status of workforce development in New England. Boston, MA: The Institute for Clinical and Economic Review.

⁸Kangovi, S., Mitra, N., Grande, D., White, M. L., McCollum, S., Sellman, J., . . . Long, J. A. (2014). Patient-centered community health worker intervention to improve posthospital outcomes: a randomized clinical trial. *JAMA, 174*(4), 535-543. doi: 10.1097/FCH.0b013e31824991d2

⁹Johnson, D., Saavedra, P., Sun, E., Stageman, A., Grovet, D., Alfero, C., . . . Kaufman, A. R. (2011). Community health workers and Medicaid managed care in New Mexico. *Journal of Community Health, 37*(3), 563-571. doi: 10.1007/s10900-011-9484-1

¹⁰Felix, H. C., Mays, G. P., Stewart, M. K., Cottoms, N., & Olson, M. (2011). Medicaid savings resulted when community health workers matched those with needs to home and community care. *Health Affairs, 30*(7), 1366-1374. doi: 10.1097/FCH.0b013e31824991d2

¹¹Brownstein, J., Chowdhury, F., Norris, S., Horsley, T., Jackjr, L., Zhang, X., & Satterfield, D. (2007). Effectiveness of community health workers in the care of people with hypertension. *American Journal of Preventive Medicine, 32*(5), 435-447. doi: 10.1097/FCH.0b013e31824991d2

¹²Early, J. O., Burke-Winkelmann, S., & Joshi, A. On the front lines: promotores de salud and their role in improving primary care for Latina women, families, and communities. *Global Journal of Health Education and Promotion, 17*(2), 58-86. doi: 10.1097/FCH.0b013e31824991d2

¹³Lewin, S., Munabi-Babigumira, S., Glenton, C., Daniels, K. Bosch-Capblanch, X., van Wyk, B. E., & Scheel, I. B. (2010). Lay health workers in primary and community health care for maternal and child health and the management of infectious diseases. *Cochrane Database of Systematic Reviews, 3*.

¹⁴Fisher, T. L., Burnet, D. L., Huang, E. S., Chin, M. H., & Cagney, K. A. (2008). Cultural leverage: interventions using culture to narrow racial disparities in health care. *Care Med Res Rev, 64*(5), 243S-282 S. doi: 10.1177/1524839914541442

¹⁵Prezio, E. A., Cheng, D., Balasubramanian, B. A., Shual, K., Kendzor, D. E., & Culica, D. (2013). Community diabetes education (CoDE) for uninsured Mexican Americans: A randomized controlled trial of a culturally tailored diabetes education and management program led by a community health worker *Diabetes Research and Clinical Practice, 100*, 19-28.

¹⁶Ryabov, I. (2014). Cost-effectiveness of community health workers in controlling diabetes epidemic on the US-Mexico border. *Public Health, 128*, 636-642. doi: 10.1097/FCH.0b013e31824991d2

¹⁷Brown, S. H., Willson, K. J., pagano, J. A., Arcari, C. M., Martinez, M. Smith, K., & REininger, B. (2012). Cost-effectiveness analysis of a community health worker intervention for low-income Hispanic adults with diabetes. *Prev Chronic Dis, 9*(E140). doi: 10.1097/FCH.0b013e31824991d2

¹⁸Rafael, J. L., Rueda, A., León, C., & Giordano, T. P. (2013). The role of lay health workers in pediatric chronic disease: a systematic review. *Academic Pediatrics, 13*(5), 408-420.

