

Intervenciones y políticas de prevención basadas en la evidencia

Maria Paula Luna Jiménez
Applied Prevention Science International
Education Center
APSI -EC

Contenido

- Qué es la ciencia de la prevención y la prevención
- Por qué es importante implementar intervenciones basadas en la evidencia
- Barreras para la implementación
- Donde están las intervenciones basadas en la evidencia
- Aprendizajes de las intervenciones basadas en la evidencia

Definición de ciencia de la prevención

(1/2)

- La ciencia de la prevención identifica:
 - Los determinantes del comportamiento que protegen o ponen en riesgo la salud emocional, física y social de los individuos, familias y comunidades
 - Los procesos mediante los cuales operan estos determinantes
 - Las estrategias que intervienen de manera efectiva cuando las trayectorias son negativas o que refuerzan cuando son positivas

Sources: Standards of Knowledge for the Science of Prevention, Society for Prevention Research, 2011; APSI, 2019; National Prevention Science Coalition, 2019.

Prevención

Prevención es la aplicación de la ciencia de la prevención para abordar la *salud y la seguridad* de los individuos mediante el mejoramiento de los procesos de socialización que refuerzan la auto realización y la *participación en sociedad*.

Fuente: UNODC, 2017



¿Qué queremos decir con “Basado en la evidencia”?

La práctica basada en la evidencia es la utilización de procesos sistemáticos para tomar decisiones o proveer servicios cuya investigación y evidencia científica han demostrado resultados medibles y consistentes en sus clientes. Por lo tanto, en lugar de la intuición y las observaciones simples, la práctica basada en la evidencia se basa en información recolectada a través de la investigación experimental y da cuenta de las características individuales de los clientes y la experticia del proveedor del servicio.



Razones para implementar intervenciones basadas en la evidencia

(1/2)

Mejores resultados

- Aportan las mejores intervenciones, políticas y técnicas posibles y disponibles de acuerdo con el grupo objetivo.
- Dan la posibilidad de ofrecer servicios de manera mas efectiva y eficiente.
- Aportan una base racional y lógica para tomar decisiones
- Establecen un lenguaje común



Razones para implementar intervenciones basadas en la evidencia

(2/2)

- Dan la oportunidad de desarrollar un concepto común para la evaluación.
- Establecen una base para la educación y capacitación de profesionales en prevención
- Ofrecen la posibilidad de dar continuidad y uniformidad en la prestación de servicios
- Pueden aclarar dudas sobre la investigación actual

Barreras para la implementación de intervenciones basadas en la evidencia

(1/2)

Barreras

- Pareciera que van en contra del conocimiento tradicional
- Pueden cuestionar creencias religiosas o creencias con respecto a la crianza, la estructura familiar, los roles de género, etc.,
- Los profesionales en prevención requieren una serie de habilidades específicas y capacitación especializada.

Barreras para la implementación de intervenciones basadas en la evidencia

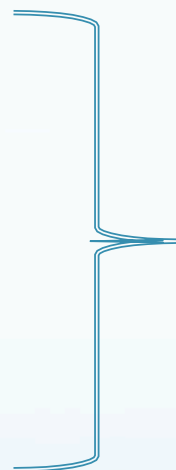
(2/2)

- La fidelidad en la implementación se puede ver comprometida al adaptar la intervención a las necesidades específicas del grupo y población objetivo
- Recursos limitados
- Requieren diagnósticos y monitoreo

***¿Qué hace que una
intervención sea basada en la
evidencia?***

Investigación rigurosa

- Ensayo aleatorio controlado o diseño experimental clásico
- Diseño experimental con grupos de comparación
- Series de tiempo

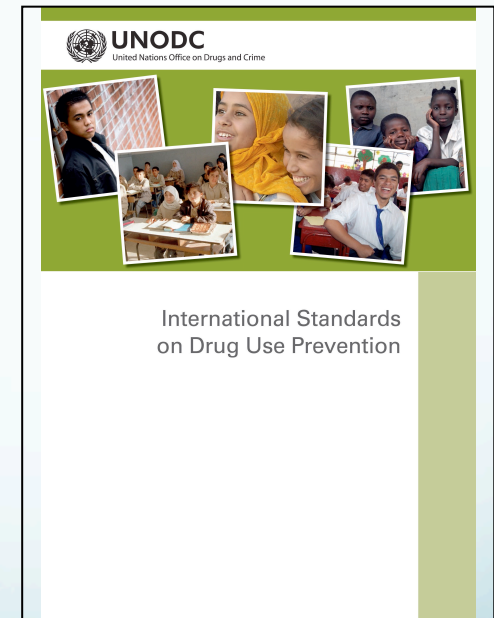


**Resultados
positivos
sólidos**

Fuentes de información

Oficina de la Naciones Unidas contra la droga y el delito

- Revisión de toda la investigación disponible (publicada o no) sobre la evaluación de intervenciones y políticas de prevención.
- Establecen el criterio de “evidencia científica”
- Estándares internacionales para la prevención del uso de drogas -2013; 2^{da} edición 2018



<https://www.unodc.org/unodc/en/prevention/prevention-standards.html>

Categorización de las políticas e intervenciones en los Estándares internacionales

Marco evolutivo	Entorno	Población objetivo
<ul style="list-style-type: none"> • Infancia y niñez temprana= 0 - 5 años • Niñez media= 6 - 10 años • Adolescencia temprana = 11 – 14 años • Adolescencia= 15 -18/19 años • Adultez =20+ años 	<ul style="list-style-type: none"> • Familia • Escuela • Trabajo • Comunidad 	<ul style="list-style-type: none"> • Universal • Selectiva • Indicada



Resumen

	Prenatal & infancy	Early childhood	Middle childhood	Early adolescence	Adolescence	Adulthood
Family	Prenatal infancy & visitation ★★		Parenting skills ★★★★			
	Interventions for pregnant women with substance abuse disorders ★					
School		Early childhood education ★★★★	Personal & social skills ★★★	Personal & social skills & social influences education ★★★		
			Classroom management ★★★		Addressing individual vulnerabilities ★★	
			Policies to keep children in school ★★	School policies & culture ★★		
Community				Alcohol & tobacco polides ★★★★★		
		Community-based multi-component initiatives ★★★				
				Media campaigns ★		
				Mentoring ★		
Workplace					Entertainment venues ★★	
					Workplace prevention ★★★	
Health sector					Brief intervention ★★★★	

¿Qué hemos aprendido de la ciencia de la prevención y su aplicación a las intervenciones y políticas basadas en la evidencia?

Aprendizajes

(1/3)

Familia y escuela

- Los programas de **prevención familiar** efectivos se enfocan en las habilidades de crianza y la gestión familiar
- Las **políticas escolares** mejoran el clima y los sentimientos de apego escolar y mantienen a los niños en la escuela
- Las **habilidades de manejo de grupos (salón de clases)** reducen el comportamiento agresivo y mejoran el rendimiento académico
- Una **currícula** de prevención efectiva mejora las habilidades personales y sociales
- La **consejería** efectiva interviene individuos con problemas psicológicos.

Aprendizajes

(2/3)

Trabajo

- Las **políticas** en prevención laboral son efectivas cuando son claras y se comunican a todos los empleados
- La prevención del uso de sustancias se puede incorporar en los programas de bienestar y así contribuir a la reducción del estrés laboral

Aprendizajes

(3/3)

Comunidad

- Las intervenciones breves son efectivas en personas que usan sustancias pero que no quieren o no necesitan tratamiento
- Las políticas que regulan el acceso de los menores de edad al tabaco y al alcohol son efectivas como intervenciones ambientales cuando se aplican de manera consistente
- El personal que trabaja en locales de entretenimiento debe ser capacitado tanto en la implementación de políticas de acceso a alcohol y tabaco así como en el manejo de clientes intoxicados.
- La prevención basada en medios de comunicación es efectiva cuando respalda otras intervenciones comunitarias a la vez que transmite el mensaje preventivo.

**Para mas oportunidades de
capacitación visita nuestra
página web**

www.apsintl.org

Muchas gracias por su atención

Maria Paula Luna Jiménez
maria.luna@apsintl.org