

# REFLEXIONES SOBRE LA COMUNICACIÓN HUMANA EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

## RESUMEN

La comunicación en salud abarca el estudio y el uso de estrategias de comunicación para informar e influenciar decisiones individuales y comunitarias que mejoren la salud. El propósito fundamental del presente trabajo está orientado a analizar crítica y reflexivamente la importancia de la comunicación humana en la promoción de la salud, el desarrollo del campo de la comunicación en salud, las tendencias de la promoción de la salud, así como, la aplicación de los elementos de intervención comunicacional ante una conducta o comportamiento a modificar, frente a un problema de salud. La modalidad de la investigación es teórica y el tipo de investigación en la cual se sustentó el presente estudio es la documental, mediante la búsqueda de fuentes impresas y electrónicas a través de una estrategia organizada y coherente de búsqueda y análisis de la información lo cual facilitó la realización de una síntesis crítica a partir de las publicaciones encontradas acerca de comunicación en salud y promoción de salud. Se concluye que la comunicación en salud es proceso social, educativo dentro del Sistema Nacional de Salud y constituye una herramienta fundamental para las acciones comunitarias a favor de la salud tanto en la promoción de la salud y prevención de enfermedades, así como en la curación y la rehabilitación.

**Palabras clave:** Comunicación en salud, promoción de la salud, tendencias de la promoción de la salud

Querales Meléndez Mariela del V

- (1) Enfermera. Docente del Programa de Enfermería. Doctorante de Salud Pública del Decanato de Ciencias de la Salud. Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado, Barquisimeto

## CONTACTO

[marielaquerales@ucla.edu.ve](mailto:marielaquerales@ucla.edu.ve)

**Recepción:** Enero 2017

**Publicación:** Julio 2017

## REFLECTIONS ON HUMAN COMMUNICATION IN THE PROMOTION OF HEALTH

### ABSTRACT

Communication in health encompasses the study and use of communication strategies to inform and influence individual and community decisions that improve health. The fundamental purpose of the present work is oriented to analyze critically and reflexively the importance of human communication in the promotion of health, the development of the field of communication in health, the trends of health promotion, as well as, the application of the elements of communicational intervention before an attitude or behavior to be modified, in front of a health problem. The research modality is theoretical and the type of research in which the present study was based is documentary, by the search of printed and electronic sources through an organized and coherent strategy of search and analysis of the information which facilitated the realization of a critical synthesis based on the publications about communication in health and health promotion. It is concluded that communication in health is a social, educational process within the National Health System and constitutes a fundamental tool for community actions in favor of health both in health promotion and disease prevention, as well as in the healing and rehabilitation.

**Key words:** Health communication, health promotion, trends of health promotion.



## INTRODUCCIÓN

En la actualidad la comunicación y salud son aspectos fundamentales de la vida humana, estas constituyen componentes esenciales de los sistemas de salud las cuales forman parte de las acciones de promoción de la salud y de prevención de enfermedades. El propósito fundamental del presente trabajo está orientado a analizar crítica y reflexivamente la importancia de la comunicación en la promoción de la salud y sus tendencias, el desarrollo del campo de la comunicación en salud, así como, la aplicación de los elementos de intervención comunicacional ante una conducta o comportamiento a modificar, frente a un problema de salud.

La comunicación es el proceso interpretativo a través del cual las personas en sus relaciones, grupos, organizaciones, sociedades responden creando mensajes que les permiten adaptarse a su entorno y a las personas que los rodean.<sup>(1)</sup> En este ámbito, la comunicación en salud (CS en adelante), es el proceso social, educativo, político que incrementa, promueve la conciencia pública sobre la salud, promueve estilos de vida saludables, la acción comunitaria a favor de la salud, brindando oportunidades, así como, ofreciendo a la gente poder ejercer sus derechos, responsabilidades que les permitan formar ambientes, sistemas, que redunde en políticas favorables a la salud y al bienestar.<sup>(2)</sup> Abarca el estudio, el uso de estrategias de comunicación para informar e influenciar decisiones individuales y comunitarias que mejoren la salud.<sup>(3)</sup>

Hablar de CS implica referirse a una serie de interacciones que se dan en la relación con el profesional de la salud, con las personas, grupos presentes en las instituciones sanitarias, a objeto de implementar estrategias de acción orientadas a dar respuestas, satisfacer necesidades en relación al bienestar biológico, psicológico, social de la persona, familia o comunidad con un enfoque de atención integral que supere el modelo de atención biomédico, enfatizando la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades, sin descuidar la calidad de los aspectos curativos y la rehabilitación

Desde una perspectiva ecológica los comportamientos tienen dos características fundamentales: son influenciados en múltiples niveles (por factores individuales, interpersonales, institucionales u organizativos, comunitarios, de políticas públicas) las cuales son de causalidad recíproca con su entorno.<sup>4</sup>

## METODOLOGÍA

Se basó en la revisión de diferentes fuentes bibliográficas o documentales; literatura sobre comunicación en salud y promoción de la salud. En esta modalidad de la investigación predominó el análisis, la interpretación y la síntesis. Para la recolección de la información en esta investigación, se realizó la selección de la búsqueda de las fuentes impresas y electrónicas, las cuales se reflejan de la siguiente manera: las fuentes impresas se corresponde a los documentos escritos: publicaciones no periódicas (libros, tesis y trabajos de grado, trabajos de ascenso e informes de investigación) y las periódicas (Revistas científicas y boletines) y las fuentes electrónicas (documentos en internet, documentos digitalizados y base de datos).<sup>5</sup> La revisión amplia de literatura, permitió la recolección de información, a través de miradas y posturas teóricas, conceptos, definiciones y aportes acerca de comunicación en salud y promoción de salud para establecer tendencias, vivencias, situaciones y conclusiones que permitieron ahondar en el proceso de interpretación desde diferentes realidades, como son las bases de datos científicas tales como Scielo, Index Enfermería, Dialnet, Elsevier Masson, a través de una estrategia organizada y coherente de búsqueda y análisis de la información lo cual facilitó la realización de una síntesis crítica a partir de las publicaciones encontradas establecidas en esta revisión.

### Comunicación Humana

Antes de establecer una definición del término comunicación en salud se hace necesario partir del concepto de la comunicación humana, no es tarea fácil ya que el concepto de comunicación, engloba múltiples significaciones, sin olvidar que el rasgo que distingue la condición humana es su carácter social, se fundamenta en las relaciones que establece con el resto de los seres humanos que le rodean<sup>(6)</sup>

La comunicación humana se refiere a un conjunto muy amplio y diverso de situaciones que constituyen la cultura humana<sup>(7)</sup>. De allí que el ser humano a través de la comunicación satisface necesidades instrumentales pero también sociales, culturales, cognitivas, axiológicas, necesidades al fin y al cabo humanas, de esta manera la comunicación permite al hombre manejar todo tipo de símbolos a través del habla y la capacidad de abstracción que ésta posibilita<sup>(6)</sup>. Por otro lado, al hablar de comunicación humana también hay que tener presente todos los procesos que tienen

que ver con la tecnología (comunicación de masas) y aquellos en los que no interviene la tecnología, como por ejemplo la comunicación interpersonal, la conversación telefónica, videoconferencias, correo electrónico, intercambio de correo, entre otras.

En términos generales, la comunicación constituye la pieza clave que facilita el funcionamiento de las sociedades humanas, permitiendo al personal de salud interactuar con las personas, familias y colectivos tomando en cuenta las estrategias, medios y recurso que proporciona la comunicación en salud.

### **Comunicación en salud**

Desde una perspectiva histórica, se ha observado un desplazamiento cualitativo en el pensamiento de la salud y la comunicación en salud, al menos conceptualmente, desde un enfoque efectista, individualista y biomédico hacia un enfoque en donde las culturas, las relaciones sociales con la participación activa de las personas directamente afectadas por el problema, se constituyen ahora en referentes esenciales para el diseño de diagnósticos, objetivos y planes de intervención comunicacionales dentro de los programas de comunicación en salud.<sup>3</sup>

La CS se concibe como un proceso estratégico para optimizar las acciones encaminadas a lograr una utilización racional de la oferta de servicios de salud, mejorar la eficiencia y efectividad de los programas dirigidos a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.<sup>3</sup> De allí que este tipo de comunicación sea reconocida como un elemento ineludible en los esfuerzos para mejorar la salud pública y personal

Asimismo, tiene un papel vital para la práctica de la Salud Pública, la comunicación en los niveles masivos, comunitarios e interpersonales donde juega un papel importante en la difusión de conocimientos, en la modificación o reforzamiento de las conductas, valores y normas sociales y en estímulos a procesos de cambio social que contribuyen al mejoramiento de la calidad de vida.<sup>3,4</sup>

### **Metodología de la comunicación en salud**

Para el diseño y puesta en práctica de programas de intervenciones efectivas de CS, que logren un cambio de conductas positivo, se hace necesario disponer de una metodología que sirva de orientación en la creación y ejecución de

dichos programas. Ello facilita el trabajo en equipo ya que permite que los miembros del equipo de salud utilicen el mismo marco de referencia con la misma metodología para aplicarla a nuevas personas y nuevas situaciones<sup>8</sup>.

Estas intervenciones se despliegan en varias áreas, entre las que se incluyen la educación, la comunicación interpersonal, la abogacía por la salud en los medios de comunicación, la comunicación dentro de las organizaciones, la comunicación sobre riesgos, el marketing social y político<sup>9</sup>. Pueden adoptar muchas formas que van desde la comunicación de masas y los multimedia a las tradicionales y específicas de una cultura, tales como la narración de historias, teatro y canciones; también puede adoptar la forma de mensajes de salud subyacentes, o ser incorporados dentro de los medios de comunicación existentes tal como los seriales de radio y televisión<sup>(10)</sup>

Partiendo de esta premisa de educar, informar, convencer y explicar, así como de escuchar, la comunicación en salud proporciona a individuos y comunidades las ventajas y recursos necesarios para prevenir enfermedades y mejorar su calidad de vida.

El uso de los medios informativos y los multimedia, además de otras innovaciones tecnológicas para difundir información sobre salud entre la población, aumenta la concienciación sobre aspectos específicos de la salud individual y colectiva y sobre la importancia de la salud en el desarrollo. La comunicación en salud se convierte en un elemento cada vez más importante en la consecución de un mayor empoderamiento para la salud de los individuos y las comunidades.<sup>10</sup>

Por lo que se hace necesario formular estrategias en las Políticas Nacionales Comunicacionales que involucren a los grupos interprogramáticos y actores sociales, con intervenciones esenciales, donde el personal de salud ejerza un liderazgo para que se convierta en una prioridad política del país.

Asimismo, fomentar un mayor diálogo entre las experiencias provenientes de otros países y de los estados del país, mediante el fortalecimiento de estos escenarios, con la participación de profesionales que trabajan en procesos de comunicación en salud, así como, la construcción de una base conjunta para la recolección de datos sobre experiencias exitosas de comunicación en los planes de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, de acuerdo a los lineamientos de comunicación en salud definidos.

Esto implica el fortalecimiento de capacidad local e institucional, que a su vez está conectada a

la formación del recurso humano. La comunicación debe ser inducida, estimulada y motivada para que el proceso comunicacional cumpla los propósitos desde el punto de vista personal, social, profesional y pedagógico.

### **Promoción de la Salud**

La promoción de la salud se nutre de muchas disciplinas creando una innovadora práctica de salud pública que permite cumplir con metas y objetivos sociales como conseguir comunidades e individuos que actúen en forma más salutogénicamente alcanzando mayor bienestar con equidad social<sup>11</sup>. De allí, que la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, al igual que la comunicación en salud, deben ser una política y una estrategia de la Atención Primaria en Salud, tema que en la actualidad cobra una mayor importancia y vigencia, a la luz del dramático panorama social, económico y político de nuestro país.

En este orden de ideas, los programas y acciones deberán estar articulados para responder a unos procesos de concertación y participación, que garanticen una dinámica social, enmarcados en la vida cotidiana, en el día a día, de cientos y miles de personas, familias, con sus valores, creencias e historias de vida.

Los profesionales de la salud tienen un rol importante en el logro de las metas de comunicación y educación para la salud, por lo cual las estrategias de comunicación son vitales en el logro sustentable de los objetivos para una mejor calidad de vida.

### **Tendencias de la promoción de la salud y la comunicación**

En América Latina la comunicación en salud se ha enmarcado bajo tres diferentes tendencias<sup>12</sup>: En primer lugar, como instrumento, herramienta, medios, en donde el énfasis se centra en la comunicación masiva, en el cual comunicar es transmitir información; se desarrollan modelos de comunicación y experiencias como el mercadeo social<sup>8</sup>, el cambio motivador en el comportamiento así como, el mercadeo de productos y servicios necesarios para la salud.

En segundo lugar, como eje de los procesos de organización, participación y cambio social<sup>12</sup>; donde existen experiencias como la estrategia Comunicación para impactar en conducta (COMBI)<sup>(13) (14)</sup> en la cual se establece una agenda de comunicación desde un enfoque de movilización social, con elementos como el de

participación comunitaria y abogacía. Estos enfoques se orientan a la aplicación de estrategias de comunicación local y popular.

Y en tercer lugar una concepción híbrida, entendida como red, como tejido que constituye un fundamento de la cultura e interacción humana.<sup>12</sup>. En esta tendencia se encuentran ejemplos como el modelo macrointencional<sup>15</sup>, el cual se dirige a generar modificaciones en los campos de actuación de los re-editores en función de un propósito colectivo. En esta un productor social, convoca a re-editores sociales determinados, a través de redes de comunicación directa, con apoyo en medios masivos. Estas tendencias conjugan de forma interesante la comunicación masiva, la participación ciudadana y las redes de interacción humana como elementos principales dentro de un proceso de comunicación en salud.

Uno de los más recientes enfoques propuestos para catalogar el proceso de comunicación en salud, y defendido por varios autores entre los que se destaca Gumucio-Dagrón<sup>16</sup>, quien expone la necesidad de una comunicación para la salud comunitaria y que está basada en el diálogo (Comunicación para la salud- el Reto de la participación). De acuerdo con este nuevo paradigma se entiende que las comunidades deben ser protagonistas y gestoras de los cambios que las afectan. Debieran del mismo modo ser responsables del manejo de su salud y en consecuencia, de su propia comunicación.

Este nuevo enfoque catalogado como comunicación alternativa, representa un reto para las autoridades gubernamentales, y privadas encomendadas al desarrollo de esfuerzos que promueven cambios de conductas, y mejores estilos de vida en la población, ya que trastoca los enfoques tradicionales de comunicación en salud predominantes por las últimas décadas. Sugiere de forma intrínseca el conocimiento que debe tener el personal de la comunicación en salud, de todos los aspectos relacionados al fenómeno de la cultura inmerso en las comunidades protagonistas del esfuerzo del cambio social<sup>(17)</sup>.

### **Comunicación y Educación en salud.**

En el campo de la salud pública las acciones de educación y comunicación empezaron a desarrollarse con la promoción de la salud, tal es así que la Carta de Ottawa establecía que los medios de comunicación son actores claves y están implicados poderosamente para la promoción de la salud. En la Declaración de Yakarta sobre promoción de la salud en el siglo

XXI, se indica que la capacidad de las comunidades para la promoción de la salud requiere educación práctica, acceso a los medios de información, a la comunicación tradicional y las nuevas tecnologías de comunicación.<sup>9</sup>

La comunicación, la educación y la salud están estrechamente ligadas, comparten objetivos comunes y están conectadas con las características esenciales del ser humano de comunicarse y aprender. Por medio de la comunicación favoreciendo el desarrollo de comportamientos y estilos de vida saludables a través de los medios de comunicación y la comunicación interpersonal; en la educación activando sus capacidades para el desarrollo de las mismas y su ejercicio en la vida social, productiva, reproductiva, política, creativa, cultural; y la salud creando las condiciones físicas, mentales, sociales y ambientales para que esa persona pueda serlo y actuar como tal.<sup>9</sup>

La participación de la comunidad debe darse a todos los niveles y en todos los momentos del proceso de planificación y operativización de las políticas públicas comunicacionales, pero debe privilegiarse la participación en la toma de decisiones en todas las instancias, la cual requiere el manejo de técnicas y el uso de herramientas que se aprenden: aprender conocimientos, aprender a hacer, y aprender a ser, que comprende cambio de actitudes y adquisición de valores que produzca la formación de sujetos epistémico-amorosos, seres pensantes y críticos para hacer efectivo el derecho humano y constitucional a la información, comunicación y es un pre-requisito para todo intento de promover la participación.

Permitir la participación informada, basada en la tolerancia y fortalecida por el logro del bien común, es indispensable para abrir el diálogo desde los entornos locales y analizar cómo la comunicación en salud es construida y con qué finalidad, para poder instaurar caminos hacia una comunicación distinta, pero sólo será posible en la educación de ciudadanos críticos, con una conciencia libertaria. Ese diálogo transformador, en el que tanto los actores sociales presentes en la comunidad, como el personal de salud construyen una nueva concepción de los espacios sociales<sup>18</sup>.

La educación es un camino para impulsar estos procesos, en una dialéctica que permite por un lado la sensibilización del personal de salud con los procesos comunitarios, en donde se reconoce como sujeto; y al mismo tiempo, impulsa en las comunidades formas de organización<sup>19</sup>. Cuando los procesos se viven buscando el bienestar colectivo y afianzando la conformación de un pensamiento crítico se está transformando la

conciencia.<sup>18</sup>. Queda claro que el despertar de la conciencia lleva de la mano a la educación en el diálogo de saberes y el reconocimiento del otro, elementos que son esenciales para encaminar proyectos que busquen el respeto de la comunidad y no la imposición de un conocimiento pre-establecidos<sup>18</sup>.

En síntesis la Comunicación en salud ofrece al profesional de la salud conocimientos sobre el proceso de la comunicación y el manejo del lenguaje verbal y no verbal, así como, los valores implícitos en la comunicación humana. Además, desarrolla habilidades para establecer una comunicación interpersonal efectiva, con especial énfasis en la relación terapéutica profesional - persona, guiada por principios éticos y bioéticos.

Su aplicación permitirá cambios de conductas y mejores estrategias para alcanzar el bienestar tanto individual como colectivo en la misión de prestar atención de salud a los individuos, las familias y las comunidades en todas las etapas del ciclo vital y la detección y solución de los problemas reales, potenciales y factores de riesgo, por lo tanto el personal de la salud se vincula con la promoción de la salud durante su desempeño, así como con debates importantes sobre la reforma la formulación de nuevas estrategias de salud pública y la necesidad de reorientar los servicios sanitarios.

## CONCLUSIONES

La relación existente entre comunicación salud se ha ido fortaleciendo a partir de múltiples reflexiones, transformaciones e intervenciones profundas que se han realizados dentro de ambos campos, en los cuales se ven inmersos los profesionales de la salud como gestores educativos y a la vez sujetos de cambio, frente a problemas de salud pública, que ha permitido superar el reduccionismo del enfoque médico biologicista, para lograr para sí mismos y en las comunidades cambios efectivos, sostenibles en el tiempo, adecuados con sus conocimientos y discursos.

Se hace necesario entablar un diálogo inter multidisciplinario con otras áreas de conocimiento que proporcione un enriquecimiento mutuo entre las perspectivas en diálogo de saberes, que ha de rehumanizar la ciencia poniéndola al servicio del desarrollo de la humanidad. Es preciso añadir que para que la construcción sea real, si esto es posible, se debe incluir entonces la totalidad del cúmulo social de conocimientos a intercambiar

con el entorno conformado por el cuerpo de conocimientos propio de la comunicación y la perspectiva de los profesionales de la salud, que les proporcione una cosmovisión lo más ajustada a la realidad, una comprensión del contexto histórico y social presente, así como, un conocimiento profundo del sentido de su profesión y de la praxis profesional, que incluye los momentos de investigación (epistemología) y divulgación (práctica, técnica, procesos).

Para concluir, la comunicación en salud se concibe como un proceso estratégico para optimizar las acciones encaminadas a lograr una utilización racional de la oferta de servicios de salud, mejorar la eficiencia, la efectividad de los programas dirigidos a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Las intervenciones en promoción de la salud así como la comunicación en salud, son parte de procesos políticos de acción social, que permanentemente deben repensarse para hacerlos coincidentes con las necesidades, intereses y expectativas de los actores, para que sean producto de interpretaciones colectivas de la realidad con de una visión común.

Para ello la comunicación en salud constituye una herramienta fundamental para las acciones del sistema nacional de salud tanto en la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, así como, en la curación y la rehabilitación. De ahí la necesidad de interiorizar que es un proceso social educativo cuyo objetivo es incrementar la promoción de estilos de vida saludables en la realización de acciones comunitarias a favor de la salud en la población.

## REFERENCIAS

1. Fernández, C y Calguera, L. La Comunicación Humana en el Mundo Contemporáneo. México DF, Mc Graw Hill Interamericana, 2008 (3era. ed.).
2. Del Valle, C. Comunicar la salud. Temuco (Chile), Ediciones Universidad de la Frontera, 2003.
3. Mosquera, M. Comunicación en Salud: Conceptos, Teorías y Experiencias OMS (Healthy People) 2010, volumen (I), Disponible en: <http://www.comminit.com/en/node/150400>. [Consultado 12.5. 2017].
4. Organización Panamericana de la Salud (OPS)- Manual de comunicación para programas de promoción de la salud de los adolescentes. 2001. Disponible en: <http://www.amro.who.int/Spanish/HPP/HPF/ADOL/ComSocial.pdf>. [Consultado 9.3.2017].
5. Arias, F. (2012.) El Proyecto de Investigación. Introducción a la Metodología Científica. Caracas: Venezuela, Editorial Episteme, 2012 (6ta ed.).
6. Ricci, P y Cortesi, S. Comportamiento no verbal y comunicación. Barcelona Editorial Gustavo Gili, 1980, (1era ed.). p. 13.
7. Crespo, J; Gómez, A; González, M y Zaragoza, Lengua Española, Madrid, Akal, 1989. .
8. .Pereira, JM. Comunicación, promoción y salud. Signo y pensamiento. 1994. p.p.84-9
9. Obregón, R. Estrategias de Comunicación para la Salud Integral en la Infancia: Guía Metodológica para su Desarrollo. Washington, D.C: OPS, (Serie OPS/FCH/CA/05.13.E), 2005 [Consultado, 19.3. 2017]. p.80.
10. Organización Mundial de la Salud, (OMS). Comunicación, Educación y Participación: Un marco y Guía de Actuación. Washington.1996
11. Choque, R. Comunicación y Educación para la Promoción de la Salud; Lima; Perú. 2005. Disponible en: <http://www.razonypalabra.org.mx/libros/libros/commyedusalud.pdf>. [Consultado 29.1.2017]
12. Restrepo, H. y Málaga, H. Promoción de la Salud; Cómo construir vida saludable. Editorial Médica Panamericana, .2002 Disponible en: [iris.paho.org/.../Promociondelasalud](http://iris.paho.org/.../Promociondelasalud). [Consultado 15.2.2017]
13. Richard F. Population Services International- Informe Bianual 2001-2002. Disponible en: <http://www.psi.org/indexSP.html>. [Consultado: 2.2.2017]
14. Organización Panamericana de la Salud. (OPS). Sistematización de Lecciones aprendidas en Proyectos COMBI en Dengue en la región de las Américas- : OPS/OMS, 2011[Consultado: 16.2. 2017].
15. Toro, J y Rodríguez, M. Comunicación Macrointencional. La comunicación y la movilización social en la construcción de bienes públicos". Washington, D.C. Series Documentos de Trabajo 1-25 2001 [Disponible <http://www.comminit.com/la/lapm/sld-2035.html>. [Consultado: 30.5.2017].

16. Gumucio-Dagrón, A. (2004). El cuarto mosquetero: La comunicación para el cambio social. *Investigación y Desarrollo*, 12 (1), 2-23. 2004. Disponible en: <http://www.comminit.com/en/node/150405> [Consultado 7.12.2016].
17. Organización Panamericana de la Salud. Manual de comunicación para programas de promoción de la salud de los adolescentes Disponible en: <http://www.amro.who.int/Spanish/HPP/HPF/ADOL/ComSocial.pdf> [Consultado 9.3.2017].
18. Escalona, J. Comunicación y educación: una vía para la participación ciudadana. 2009. GT Comunicación, Comunidad y Participación Disponible en: [www.invecom.org/eventos/2009/pdf/escalona](http://www.invecom.org/eventos/2009/pdf/escalona) [Consultado el 18.3.2017]
19. Organización Mundial de la Salud. OMS. Conferencia internacional sobre Promoción de la Salud. Carta de Ottawa. Canadá. 1986 Disponible en: <http://paho.org/spanish/DD/PIN/almaata25.htm>. [Consulta 7.4.2017]