

COMPONENTES CLAVE DE PROGRAMAS BASADOS EN EVIDENCIA

Hoja de consejos: Involucrar a los veteranos en programas basados en evidencia

17 de mayo de 2024

8 min de lectura

CONCLUSIONES CLAVE

El Departamento de Asuntos de los Veteranos (VA) de EE. UU. brinda asistencia en materia de salud, discapacidad y cuidados a largo plazo a los veteranos del servicio militar de EE. UU.

En 2015, dos tercios de los casi 6 millones de veteranos que utilizan la VHA tenían al menos una condición crónica y un tercio tenía al menos tres.

Comuníquese con el Departamento de Asuntos de los Veteranos de EE. UU. para obtener información sobre la oficina de Asuntos de los Veteranos de su estado.



¿Qué es el Departamento de Asuntos de los Veteranos?

El [Departamento de Asuntos de los Veteranos \(VA\) de EE. UU.](#) brinda asistencia en materia de salud, discapacidad y cuidados a largo plazo, así como una variedad de beneficios vocacionales, educativos y funerarios a los veteranos del servicio militar de EE. UU., incluidos sus dependientes y sobrevivientes. El VA incluye la [Administración de Salud para Veteranos \(VHA\)](#), la [Administración de Beneficios para Veteranos](#) y la [Administración del Cementerio Nacional](#).

La VHA es un sistema integrado de atención de salud dividido en 18 redes regionales denominadas [Redes de servicios integrados para veteranos \(VISN\)](#), cada una de las cuales cubre más de un estado. Contienen hospitales, centros de atención residencial y clínicas ambulatorias que ofrecen atención primaria y especializada. Los [servicios de geriatría y cuidado extendido](#), los [servicios de salud mental](#) y los [programas de apoyo para cuidadores](#) (Línea Nacional de Apoyo para Cuidadores: 855-260-3274) de la VHA son todos servicios importantes relevantes para los veteranos mayores y sus familias.

¿Por qué buscar la colaboración con el VA?

Actualmente hay alrededor de 20 millones de [veteranos](#)¹ de las fuerzas armadas de EE. UU. En 2015, dos tercios de los casi seis millones de veteranos que utilizan la VHA tenían al menos una afección crónica y un tercio tenía al menos tres. Algunos de estos veteranos regresaron del servicio con condiciones crónicas; otros las desarrollan a medida que envejecen.

Las personas con condiciones de salud crónicas representaron el 65 % de los costos de atención médica de la VHA; las condiciones más prevalentes incluyen diabetes, colesterol alto e hipertensión, y las condiciones más costosas incluyen insuficiencia cardíaca, enfermedad renal crónica y enfermedad pulmonar obstructiva crónica.¹ Todas estas condiciones también están presentes entre las [10 condiciones de salud más comunes](#) en la población general de adultos mayores de 65 años en EE. UU. Además, la VHA atiende a un número cada vez mayor de veteranos mayores que tienen [riesgo de sufrir caídas y lesiones relacionadas con caídas](#), tanto en el hogar como en los centros de salud.

Los programas de promoción de la salud basados en evidencia enfocados en la educación para el automanejo de enfermedades crónicas (CDSME), la prevención de caídas, la actividad física, la salud conductual y la nutrición pueden ayudar a los veteranos a [gestionar condiciones de salud existentes](#) y [prevenir caídas costosas](#). Establecer alianzas con organizaciones de veteranos en su comunidad ayuda a aumentar las oportunidades de llegar a los adultos mayores que buscan servicios a través del sistema del VA y colaborar con los proveedores de atención médica para derivar a los pacientes a programas basados en evidencia (EBP). Las alianzas también brindan oportunidades para aprovechar la infraestructura existente para implementar EBP, compartiendo responsabilidades de coordinación y líderes de programas. También puede haber oportunidades para reclutar veteranos voluntarios para promover o dirigir talleres.

¿Cómo puedo colaborar con el VA?

- Comuníquese con el Departamento de Asuntos de los Veteranos de EE. UU. para obtener información sobre la [oficina de Asuntos de los Veteranos de su estado](#) y el [responsable de las VISN para programas de la VHA](#) en su región.
- Considere desarrollar un memorando de acuerdo para describir cómo su organización y el centro de la VHA pueden brindarse apoyo mutuo en sus esfuerzos.
- Pregúnteles a los participantes sobre su condición de veteranos para documentar el nivel de llegada a los veteranos. Revise estos [consejos](#) sobre la mejor forma de detectar a personas que hayan servido en las fuerzas militares. Por ejemplo, es mejor preguntar “¿Sirvió usted en las fuerzas militares?” en lugar de “¿Es usted un veterano?”, porque esta segunda pregunta a veces se malinterpreta y significa “¿Recibe usted beneficios del VA?” o “¿Sirvió usted en una guerra?”.

Distribuya información sobre los EBP y realice presentaciones en la oficina de Asuntos de los Veteranos de su estado, centros médicos del VA, clínicas ambulatorias comunitarias y [organizaciones de servicios para veteranos](#) locales, como la American Legion, Disabled American Veterans, o puestos de Veterans of Foreign Wars (VFW), y otros sitios donde los veteranos acuden en busca de ayuda o socialización.

- Alíese a otras agencias comunitarias que prestan servicios a veteranos para ofrecer EBP.
- Consulte con el centro de salud de la VHA más cercano para hablar con el director de Atención Ambulatoria, también conocido como [Equipos](#) de Atención Adaptada al Paciente (PACT). Los PACT se han implementado en todos los centros del VA y son la forma de atención primaria de la VHA que brinda atención personalizada guiada por el paciente en equipos para mejorar el bienestar y la prevención de enfermedades. Sugiera que los EBP se incluyan a través de PACT y ofrezca acceso a recursos de capacitación para que los veteranos puedan capacitarse como líderes laicos.
- Comuníquese con el [Programa de Servicios Domiciliarios y Comunitarios Dirigidos por Veteranos](#). Este programa proporciona un presupuesto flexible para servicios, administrados por los veteranos o su cuidador familiar, para servicios de atención domiciliaria y comunitaria que son necesarios para ayudar a los veteranos a seguir viviendo en casa o en su comunidad. El contacto inicial con este programa puede permitirle conectarse con la gama completa de programas domiciliarios y comunitarios que ofrece la VHA. Esta información luego se puede compartir con proveedores, pacientes y cuidadores.

Estrategias para llegar a los veteranos

Tenga en cuenta que [no hay puerta equivocada](#) para llegar a los veteranos: VFW, centros de vivienda para veteranos, clubes de servicio para veteranos, la American Legion, centros médicos o clínicas del VA, hogares estatales para veteranos, centros para personas mayores, iglesias y otras organizaciones comunitarias.

- A medida que desarrolla un plan de extensión, busque e incluya a los veteranos como parte de su comité exploratorio. Piense “fuera de la caja” para llegar a los veteranos mediante las redes sociales y contactando a organizaciones en su comunidad que tengan un componente voluntario, ya que los veteranos están comprometidos a servir a su comunidad.
- Dado que la mayoría de los veteranos son hombres, busque veteranos hombres para reclutar a sus pares para que participen en los EBP. Pueden ser más eficaces a la hora de comunicar el valor del programa a otros veteranos.
- De manera similar, cuando su grupo objetivo sean mujeres veteranas, busque reclutadoras mujeres que puedan conectarse más fácilmente con otras mujeres veteranas.
- Revise si su estado tiene un acuerdo maestro de intercambio de datos con el sistema de atención médica local del VA. Esto puede ayudarlo a reunir datos no identificados que puedan servirle para identificar concentraciones prometedoras de veteranos.
- Para obtener más información sobre la condición de veterano por área geográfica, visite este sitio que [detalla datos relevantes](#) sobre el censo.
- Pregunte en United Way, agencias locales para adultos mayores u otras organizaciones locales si habitualmente preguntan por la condición de veterano en sus líneas directas. Si es así, explore la posibilidad de establecer una alianza para derivar a esas personas a organizaciones que ofrezcan EBP.

- Establezca relaciones sólidas con los veteranos que son [defensores del programa](#) para facilitar alianzas con organizaciones de servicios para veteranos.
- Busque trabajar con uno o más contactos que establezca en un centro de salud de la VHA en un esfuerzo por construir una [asociación comunitaria de veteranos](#) local.
- Comprenda que, en general, las oficinas del VA solo divulgarán el número total de participantes, personas que completan toda el proceso y líderes de los talleres, pero no proporcionarán datos a nivel individual, incluso si no están identificados.
- Familiarícese con este [Inventario de recursos de salud Conductual para veteranos mayores](#) para obtener información sobre recursos para ayudar a los profesionales de la salud y de servicios sociales a apoyar a los veteranos mayores y otros adultos mayores que tienen o están en riesgo de tener condiciones de salud conductual.

Alianzas exitosas desde el campo

El Centro para el Envejecimiento Saludable del NCOA compiló la siguiente lista de iniciativas exitosas para llegar a los veteranos a lo largo del país. Algunos de los ejemplos representan los esfuerzos de los beneficiarios de subvenciones para [prevención de caídas](#) o [CDSME](#) de la Administración para la Vida Comunitaria.

- Se ha ofrecido el libro “A Matter of Balance” (“Una cuestión de equilibrio”) a veteranos que se someten a rehabilitación de la vista en California, Washington y Connecticut.
- En Michigan, una agencia local para adultos mayores ha realizado talleres en VFW y otros lugares que brindan servicios a los veteranos.
- El Programa de Autocuidado para Veteranos trabaja con organizaciones de veteranos en todo el estado de Oklahoma, incluidos el

Departamento de Asuntos de los Veteranos del estado, el Grupo de Trabajo del Gobernador sobre la Salud de los Veteranos, los programas para veteranos de Humana, la Asociación Nacional de Veteranos Negros de Oklahoma y los VFW locales. El programa utiliza veteranos voluntarios capacitados para empoderar a otros veteranos, sus cónyuges, familiares y cuidadores con habilidades de automanejo cognitivo para ayudar a reducir el estrés, la ansiedad, la depresión y los sentimientos de desesperanza asociados con el envejecimiento y las condiciones crónicas, ya sea que estén relacionadas con el servicio o no. El Programa de Autocuidado para Veteranos ayuda a mejorar las habilidades de resolución de problemas para enfrentar mejor la sociedad basada en la tecnología que cambia rápidamente, alienta a los veteranos a seguir moviéndose mediante el ejercicio y las actividades familiares y comparte formas de aliarse con proveedores de salud para mejorar los resultados de salud y reducir los costos de salud.

- El Departamento de Salud de Utah ha estado trabajando con la Administración de Veteranos durante cinco años, implementando CDSME y otros programas basados en evidencia. Las dos organizaciones reconocieron que tomaría tiempo sentar las bases y llegar a las personas adecuadas para establecer un sistema integrado y sostenible, por lo que pasaron dos años construyendo su alianza antes de ofrecer los programas CDSME. Durante ese tiempo, se eligió una agencia local para adultos mayores para realizar el programa piloto y se capacitó a los veteranos como líderes. El VA ahora tiene sus propios líderes de CDSME (veteranos comprometidos que también son defensores del programa) y ha comenzado a ofrecer el Programa de Mejora de la Condición Física y el Programa de Automanejo del Dolor Crónico. Los programas generalmente se llevan a cabo en hospitales o clínicas del VA, pero algunos se planifican con socios locales y se llevan a cabo en centros comunitarios.

Fuentes

1. Departamento de Asuntos de los Veteranos de EE. UU. Centro Nacional de Análisis y Estadísticas de los Veteranos. Consultado el 31 de agosto de 2017. Encontrado en Internet en https://www.va.gov/vetdata/veteran_population.asp