

Marco de Mensajes

PROPÓSITO DEL MARCO DE MENSAJES

1. Proporcionar mensajes estratégicamente conectados sobre las experiencias adversas en la infancia (ACE por sus siglas en inglés), sobredosis y suicidio que fortalezcan el trabajo de expertos en cada uno de estos temas.
2. Promover una narrativa general de que las ACE, la sobredosis y el suicidio son desafíos urgentes, relacionados y prevenibles de salud pública, y que tienen raíces en inequidades en salud pública.
3. La aceptación de esta narrativa entre las partes interesadas influirá en sus decisiones sobre políticas públicas eficaces centradas en la prevención, enfoques y financiamiento.

USO DEL MARCO DE MENSAJES

Reconocemos que los expertos en cada uno de estos tres temas ya cuentan con mensajes diseñados para aumentar la comprensión tanto del problema como de las oportunidades para cambios en políticas y sistemas. El propósito de este marco colectivo no es reemplazar esos mensajes específicos, sino proporcionar orientación sobre cómo ampliar la perspectiva de los socios de salud pública para que comprendan mejor la conexión entre estos tres temas y la necesidad de romper los compartimentos para abordarlos de manera más eficaz, tanto individual como colectivamente.

Los expertos pueden usar un lenguaje que les permita conectar sus mensajes específicos con este marco colectivo y, desde este marco colectivo de mensajes, enfocarlo en temas específicos más a fondo.

A continuación, un ejemplo de cómo estas conexiones se pueden poner en práctica:

CONEXIÓN HACIA EL MARCO COLECTIVO DE MENSAJES



MENSAJE ESPECÍFICO DEL TEMA ► **MENSAJE COLECTIVO**
proceda con los puntos de discusión adaptados del marco colectivo de mensajes abajo.

Ejemplo: Hoy hemos hablado mucho sobre [ACE/sobredosis/suicidio] y me alegra que hayamos podido enfocarnos en ello. También me gustaría aprovechar esta oportunidad para hablar del panorama general, ya que creemos que se puede avanzar más en [ACE/sobredosis/suicidio] si lo abordamos de forma holística.

CONEXIÓN DESDE EL MARCO COLECTIVO DE MENSAJES

(después de compartir puntos clave en base al marco colectivo)



MENSAJE ESPECÍFICO DEL TEMA ◄ **MENSAJE COLECTIVO**
proceda con puntos de discusión de temas específicos

Ejemplo: Espero que este contexto haya sido útil para explicar por qué nos enfocamos en abordar los tres temas. Ahora, me gustaría centrarme un poco más específicamente en [ACE/sobredosis/suicidio] y lo que podemos hacer hoy para abordarlo de manera más efectiva.

En la práctica, los mensajes y herramientas específicas (y el nivel de detalle que contienen) deben adaptarse según el nivel de:

- conciencia
- comprensión de la salud pública
- necesidad de datos, etc.

Este documento busca definir el mensaje general que promoverá una narrativa coherente reflejada en todas las herramientas de comunicación.

PARA MÁS INFORMACIÓN

1. <https://www.cdc.gov/violenceprevention/aces/quickfacts.html>
2. <https://www.cdc.gov/vitalsigns/aces/index.html>
3. <https://www.cdc.gov/drugoverdose/deaths/index.html>
4. <https://www.cdc.gov/nchs/products/databriefs/db491.htm>
5. <https://www.cdc.gov/suicide/facts/data.html>
6. <https://www.cdc.gov/suicide/facts/disparities-in-suicide.html>
7. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9518506/>
8. https://www.apha.org/-/media/Files/PDF/factsheets/Advancing_Health_Equity.ashx

MENSAJE CENTRAL

Las experiencias adversas en la infancia, la sobredosis y el suicidio son desafíos de salud pública **urgentes y relacionados**. Aunque estos desafíos nos afectan a todos, algunas comunidades se ven más afectadas debido a barreras sistémicas como el racismo o la falta de recursos y oportunidades.

Estos desafíos son **prevenibles** si adoptamos un enfoque **coordinado y equitativo** que se centre en abordar las crisis actuales mientras prevenimos las del futuro.

UrgentRelatedPreventable.org

Construcción del Mensaje		Datos y Detalles
URGENTE	<p>La exposición a la adversidad y al trauma antes de los 18 años, la sobredosis y el suicidio son desafíos urgentes de salud pública que enfrentan todas las comunidades del país. Contribuyen a una menor esperanza de vida, mayores costos de atención médica, pérdida de productividad económica y presión sobre los sistemas de servicios sociales. Esta urgencia se agrava por el trauma intergeneracional y la falta de inversión pública en algunas comunidades, lo que empeora los retos existentes de salud y dificulta la búsqueda de recursos preventivos o que salven vidas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Alrededor del 64 % de los adultos en Estados Unidos informó haber experimentado al menos un tipo de ACE antes de los 18 años, y casi 1 de cada 6 (17,3 %) informó haber experimentado cuatro o más tipos de ACE.¹ Cinco de las 10 principales causas de muerte están relacionadas con la exposición a experiencias adversas en la infancia.² Los niños de diferentes razas y etnias no experimentan los ACE por igual. A nivel nacional, el 75 por ciento de los niños nativos americanos/indígenas de Alaska no hispanos y el 70 por ciento de los niños negros no hispanos han experimentado al menos un ACE, en comparación con el 63 por ciento de los niños blancos no hispanos y el 50 por ciento de los niños asiáticos no hispanos.³ Más de un millón de personas han muerto desde 1991 por sobredosis de drogas. En 2021, ocurrieron más de 100,000 sobredosis de drogas en los Estados Unidos.⁴ En 2021 y 2022, las tasas de mortalidad por sobredosis ajustadas por edad fueron más altas para las personas nativas americanas y nativas de Alaska no hispanas. Las personas nativas americanas y nativas de Alaska experimentaron el mayor aumento porcentual en la tasa ajustada por edad de muertes por sobredosis de drogas de 2021 a 2022, con un incremento del 15%.⁵ De 2001 a 2022, las tasas de suicidio aumentaron un 31%. En 2023, unas 49,316 personas murieron por suicidio.⁶
RELACIONADO	<p>Estos desafíos están relacionados porque las ACE aumentan el riesgo de sobredosis y suicidio más adelante en la vida. Para un niño, perder a un ser querido por suicidio o sobredosis también es una ACE. Las barreras sistémicas que aumentan el riesgo de un problema también aumentan el de los otros.</p> <p>De esta manera, las ACE, las sobredosis y el suicidio están asociados entre sí y su impacto perdura a lo largo de generaciones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> La conexión entre ACE, suicidio y sobredosis puede generar un ciclo continuo entre generaciones. Las personas afectadas por el uso de sustancias y el suicidio a temprana edad también enfrentan desigualdades estructurales como el racismo sistémico.⁸ Esto conduce a inequidades en la salud, es decir, a la distribución desigual de recursos sociales y económicos que impactan la salud de un individuo. Experimentar adversidad en la infancia puede cambiar la forma en que tu cerebro se desarrolla y funciona, contribuyendo a un mayor riesgo de consumo de sustancias, suicidio y otros resultados relacionados con lesiones y violencia. Prevenir la exposición a experiencias adversas en la infancia es un paso importante para reducir el riesgo de sobredosis y suicidio, así como muchos otros resultados negativos para la salud y el bienestar. Crear hoy las condiciones para familias y comunidades fuertes y prósperas, donde los niños estén libres de daño, asegurará que puedan ser miembros saludables y contribuyentes de la sociedad.
PREVENIBLE	<p>Afortunadamente, estas tres crisis son prevenibles si adoptamos un enfoque colaborativo de salud pública que aborde los desafíos complejos y a menudo relacionados que afectan la salud. Al basarnos en las fortalezas de la comunidad, y enfocarnos no solo en el tratamiento, sino también en la concienciación y las estrategias de prevención, podemos satisfacer las necesidades inmediatas de quienes ya se ven afectados y, al mismo tiempo, prevenir riesgos futuros y resultados negativos para la salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Un enfoque integral de la salud pública analiza estos desafíos tanto de manera individual como en relación entre sí, centrándose en la prevención a través de cambios en el sistema, así como en la educación pública y la implementación de políticas y programas basados en la mejor evidencia disponible. Por ejemplo, comprender que el trauma infantil es un factor de riesgo para la sobredosis y el suicidio puede utilizarse para crear políticas que protejan a los niños hoy y prevengan el riesgo futuro de sobredosis y suicidio. Un enfoque integral también considera los determinantes a nivel comunitario, como la prosperidad y la seguridad, desde una perspectiva de equidad en salud para adaptar las estrategias de prevención a las personas, familias y comunidades atendidas. Los enfoques exitosos a menudo requieren colaboración con otros sectores (por ejemplo, negocios, medios de comunicación, educación, justicia, vivienda) para abordar los desafíos complejos y frecuentemente interrelacionados que afectan a las comunidades en todo el país. Existe un gran potencial para coordinar y alinear la financiación, los programas y las políticas para tener un mayor impacto en estos tres temas conjuntamente que los esfuerzos actuales que se centran en cada tema de manera individual.
ENFOQUE	<p>Necesitamos un enfoque coordinado para:</p> <p>Aumentar la comprensión de las causas y el impacto de estos tres problemas de salud;</p> <p>Garantizar equidad en las políticas, programas y servicios que se basen en las fortalezas de los individuos, las familias y las comunidades, mientras se reducen las disparidades que aumentan el riesgo para algunos más que para otros;</p> <p>Invertir en investigación y evaluación para comprender mejor qué funciona, por qué y para quién;</p> <p>Involucrar a un amplio movimiento de campeones y agentes de cambio en sus propias comunidades e implementar estrategias estratificadas personalizadas a contextos culturales específicos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Un enfoque integral evitará que se produzcan daños desde el principio, identificará a las personas necesitadas de manera temprana y garantizará un acceso equitativo a los programas y servicios que necesitan, además de proporcionar apoyos sociales y económicos a largo plazo (por ejemplo, apoyo económico para familias trabajadoras, licencia familiar y por enfermedad remunerada, cuidado infantil de alta calidad y tratamiento de uso de sustancias para varias generaciones que aumenten relaciones y entornos seguros, estables y afectuosos). Para ser más efectivos, deberíamos enfocar las políticas, la financiación y los programas primero en los lugares donde la necesidad es mayor. Generar una comprensión de las causas fundamentales compartidas entre los ACE, la sobredosis y el suicidio para informar políticas, intervenciones programáticas, financiamiento y prestación de servicios más holísticos y efectivos. Como defensores y aliados, podemos promover esta comprensión utilizando mensajes compartidos, basados en evidencia y fáciles de entender, que establezcan la conexión y creen urgencia para soluciones innovadoras. En conjunto con la comunicación colectiva, podemos utilizar historias de personas afectadas para demostrar que las estrategias de prevención funcionan. Un enfoque integral evitará que se produzcan daños desde el principio, identificará a las personas necesitadas de manera temprana y garantizará un acceso equitativo a los programas y servicios que requieren, y proporcionará apoyos sociales y económicos a largo plazo (por ejemplo, apoyo económico para familias trabajadoras, licencias familiares y por enfermedad remuneradas, cuidado infantil de alta calidad y acceso a tratamientos por consumo de sustancias que aumenten las relaciones y entornos seguros, estables y afectuosos). Los esfuerzos pueden ser más efectivos si comenzamos enfocando políticas, financiamiento y programas donde la necesidad sea mayor. Una mayor inversión en investigación y evaluación sería beneficiosa para desarrollar, probar, implementar y traducir más estrategias basadas en la evidencia para prevenir experiencias infantiles adversas, sobredosis y suicidio, y para abordar las conexiones entre ellos.