



COMO COMUNICAR AS RAM

Resistências aos Antimicrobianos

ATIVIDADE 2.3.4 | Capacitação e Divulgação

Conclusões do estudo quantitativo e qualitativo:
Farrar, J. (2019). Reframing resistance: How to communicate about antimicrobial resistance effectively
<https://wellcome.org/sites/default/files/reframing-resistance-report.pdf>

Projeto n.º PRR-C05-i03-I-000199, financiado por:





“Aumentar a **compreensão do público**, e **persuadir o público** e os **decisores políticos** para a **necessidade de ação**.”

“(...) baseado numa **investigação quantitativa e qualitativa** com membros do **público** em **sete países** (...)”

“(...) **linguagem e imagens** (...) **compreensíveis e não ameaçadoras** (...)”

“(...) **mais de 700 000 pessoas morrem todos os anos** devido a **infecções resistentes aos medicamentos**. (...) **irá agravar-se progressivamente se não mudarmos a forma como desenvolvemos e utilizamos os antibióticos e outros agentes antimicrobianos**.”

“(...) **mudança no comportamento** dos **médicos-veterinários, profissionais de saúde, agricultores** (...) **todos os intervenientes na cadeia de valor alimentar**, incluindo **retalhistas e consumidores**.”

“Os **antimicrobianos**, incluindo os **antibióticos**, estão entre as **descobertas mais importantes do mundo** (...) **base dos cuidados de saúde modernos** (...)”

“(...) **cobertura mediática** e as conversas nas **redes sociais** (...) **papel fundamental** (...)”

“Aumentar a **compreensão do público**, e **persuadir o público** e os **decisores políticos** da **necessidade de ação**.”

“(...) promover a **prevenção de infeções**, a **biossegurança** e a **utilização responsável** (...)”

“A **ação global** (...) **não está a ser levada a cabo à escala** e com a **urgência** necessárias. A **ação dos líderes políticos** pode ser **reforçada** com o **apoio do público**.”

“(...) **não apenas** (...) **resultados científicos**, mas também (...) sobre **vacinação, biossegurança e outras práticas de produção alimentares** (...)”

“(...) **não é uma questão** que o **público esteja a defender** ou a **apelar à ação** dos decisores políticos, **como acontece** com (...) **alterações climáticas** ou os **plásticos**.”

destaques

“(...) um **problema complexo e invisível**, com **vários factores**, cheio de **terminologia complicada** e **difícil de compreender**.”

PRINCIPAIS PROBLEMAS



1 • MÚLTIPLOS TERMOS

“Resistência aos Antimicrobianos”, “Infeções Resistentes aos Medicamentos”, “Superbactérias”, “Resistência aos Antibióticos”

O público não reconhece imediatamente que é uma questão única.

Termos técnicos - demasiados que significam +/- o mesmo, mas não exatamente.

Técnicos ou complicados para o público (ex: “Antimicrobiano”) ou abreviados para acrónimos ainda menos familiares (“AMR” / “RAM”).

2. MÚLTIPLOS ENQUADRAMENTOS / ESTRUTURAS

Enquadramento - forma como uma questão é apresentada a um público e os aspectos específicos em que a mensagem se centra, que moldam a forma como o destinatário percebe a informação.

Vários quadros diferentes para explicar o que é, e o seu impacto.

Diferentes enquadramentos em diferentes fontes - meios de comunicação social, autoridades de saúde pública e profissionais de saúde.

O resultado é uma fraca compreensão e concepções erróneas generalizadas.

3 • COBERTURA DOS MEDIA DESARTICULADA / FRAGMENTADA

Foca-se em doenças e surtos específicos, em vez de analisar a questão no seu conjunto.

Fragmentado quando visto apenas através de uma lente específica da doença ou do surto, sendo difícil para o público estabelecer ligações.

4 • CONVERSA ESPECIALIZADA E DE BAIXO VOLUME NAS REDES SOCIAIS

Não é uma conversa corrente nas redes sociais e tende a ser especializada.

O público não vê a verdadeira escala e gravidade.

1 Enquadrar como uma ameaça à medicina moderna

2 Explicar os fundamentos de forma sucinta

3 Enfatizar que é uma questão universal,
afeta toda a gente, incluindo a si

4 Foco no aqui e agora

5 Incentivar a ação imediata

5 PRINCÍPIOS 
PARA COMUNICAR
SOBRE
RAM
Resistências aos Antimicrobianos

1 ENQUADRAR COMO UMA AMEAÇA À MEDICINA MODERNA

IMPACTO NUMA SÉRIE DE DOENÇAS E PROCEDIMENTOS MÉDICOS

- Exemplos de **procedimentos de rotina**, **doenças** e **lesões comuns** que **podem ser afetadas** (extração de dentes, amigdalite, apendicite e lesões por acidentes)
- Filtrar pelos **+ comuns e familiares**, no país ou entre grupos demográficos para os quais se comunica

RETROCEDER NO TEMPO

- **Ameaça transversal** ao **setor da medicina** (além de áreas específicas de doenças)
- Enaltecer que **prejudica a medicina moderna** e a possibilidade de **regressarmos a uma época** em que **infecções comuns tratáveis** e **cirurgias de rotina** eram **fatais**



1 ENQUADRAR COMO UMA AMEAÇA À MEDICINA MODERNA

EXEMPLOS RELEVANTES

- **Cancro, obesidade, saúde mental, poluição:**
Parecem + **urgentes** e **pessoalmente + relevantes** para a maioria do público
Abordadas + **frequentemente nos media** e de forma **menos desarticulada**
- Associar a **doenças mortais** - aproveitar a **posição de destaque** de **doenças + familiares**
Cancro, diabetes, HIV > Tuberculose considerada irrelevante, por exemplo

FOCO NO CONJUNTO, E NÃO INDIVIDUAL

- Uma **única doença** ou **procedimento não transmite a amplitude do impacto**
> **menos oportunidades de associação**



2 EXPLICAR OS FUNDAMENTOS DE FORMA SUSCINTA

EXPLICAÇÕES E TERMINOLOGIA SIMPLES, POUCO TÉCNICAS

- Termos **simples** e **claros**
- **Sem explicações científicas pormenorizadas** > Mensagens **claras, sucintas** e **fáceis de compreender**

MICRÓBIOS DESENVOLVEM RESISTÊNCIA, NÃO OS INDIVÍDUOS

- **Equívoco generalizado** que o corpo dos **indivíduos desenvolve a resistência** > **grande obstáculo**
- **EQUÍVOCO GENERALIZADO:**
A RAM é causada por indivíduos que tomam antibióticos incorretamente > Eu não tomo muitos / incorretamente > Não é um problema para mim (ou para pessoas como eu)
- **IDEIA CORRETA A PASSAR:**
A RAM é causada por bactérias que se tornam resistentes > Toda a gente está em risco de bactérias resistentes (independentemente da utilização pessoal) > É uma ameaça universal



2 EXPLICAR OS FUNDAMENTOS DE FORMA SUSCINTA

SOBREUTILIZAÇÃO HUMANA E ANIMAL TORNA A QUESTÃO SOLUCIONÁVEL

- Papel da **atividade humana** na **aceleração** do problema > **utilização excessiva** em **humanos** e **animais aumenta a atenção**
- Conceito "**utilização excessiva**" é **simples** e **eco** junto do público > Outros como "**utilização inadequada**" ou "**a forma como estamos a utilizar**", consideradas **vagas** ou **ambíguas**
- Entendimento da **utilização humana** e **animal varia entre países** > práticas, técnicas e conhecimentos distintos
Na Tailândia causou confusão > questões sobre se os humanos e os animais enfrentam as mesmas doenças ou utilizam os mesmos medicamentos
Enaltecer **uso excessivo** em **humanos** e **animais**, pois embora não seja completamente compreendido por alguns para a maior parte **demonstra** a **amplitude** e **escala do problema**



3 É UMA QUESTÃO UNIVERSAL, AFETA TODA A GENTE, INCLUINDO A SI

AUMENTAR A SENSAÇÃO DE PERIGO PESSOAL

- **Ausência** de sentimento de **perigo pessoal** > **pressuposto** de que pode ser **evitado** pela **utilização correta**
- **“Toda a gente está em risco”** não é suficiente > demasiado **geral** e **impessoal**
Amplitude combinada com o **sentimento pessoal**, impulsionar a definição de prioridades
ex: **“estamos todos em risco, incluindo tu, os teus amigos e a tua família”**
- **Distinção** importante entre **saliência** / **medo**
- **Centrar** no **risco de grupos específicos**, embora credível, **reduz relevância pessoal**
Particularmente verdade no caso das “pessoas vulneráveis” > ambíguo em diferentes países



3 É UMA QUESTÃO UNIVERSAL, AFETA TODA A GENTE, INCLUINDO A SI

HISTÓRIAS REAIS

- “Uma história pessoal é mais concreta do que os números de 10 milhões [de mortes]”
- **Focar** em **números** (ex: nº de mortes atuais ou projetadas) **não ressoa tão fortemente como mensagens principais**
- **Grandes números** e **estatísticas podem não ter** um **significado tangível**
- **Há procura** de tal informação, mas deve ser utilizada como **prova de apoio > contexto e escala, em vez de foco principal**



4 FOCO NO AQUI E AGORA

ENQUADRAMENTO CATASTRÓFICO CAPTA ATENÇÃO - MAS CARECE DE CREDIBILIDADE

- **Mensagens catastróficas** são um pau de 2 bicos:
Eficazes para **captar atenção**
Reduzem a **credibilidade** das mensagens, pois o público considera-as **sensacionalistas** e **exageradas** > leva ao **ceticismo** típico dos títulos **clickbait**
- **Interpretações variam entre países**
Ex: “apocalipse antibiótico” > “apocalipse” não é universalmente compreendido

PROJEÇÕES CARECEM DE URGÊNCIA: FOCO EM SALIENTAR O IMPACTO ATUAL

- **Projeções** levam a considerar ser uma **questão importante**, mas que **não exige ação imediata**
- **Ressaltar** que está **AGORA** a ter um **impacto significativo**, e que tornar-se-á **cada vez mais grave**, caso não sejam tomadas medidas



5 INCENTIVAR A AÇÃO IMEDIATA

ENQUADRAR COMO SOLUCIONÁVEL INCENTIVA EMPENHO

- **Problema** como **solucionável**, **encoraja o envolvimento** e dá motivos para **otimismo**

COMPREENDER O QUE PODE SER FEITO É MOTIVADOR

- **Clareza** sobre as **ações específicas** que são **necessárias** e **quem** as tem de **realizar**
- Afirmar que é **solucionável**, **sem articular** um **apelo à ação** arrisca o **comprometimento** da **urgência**



5 princípios-chave para comunicar sobre a RAM

Em conjunto, ao utilizarmos esta linguagem, as nossas comunicações podem ter mais impacto e podemos contribuir para o aumento da confiança do público em geral.

Comunicação “headline”

+ Eficaz para captar atenção, e funciona como ponte para comunicações de longo formato

Comunicação “longo formato”

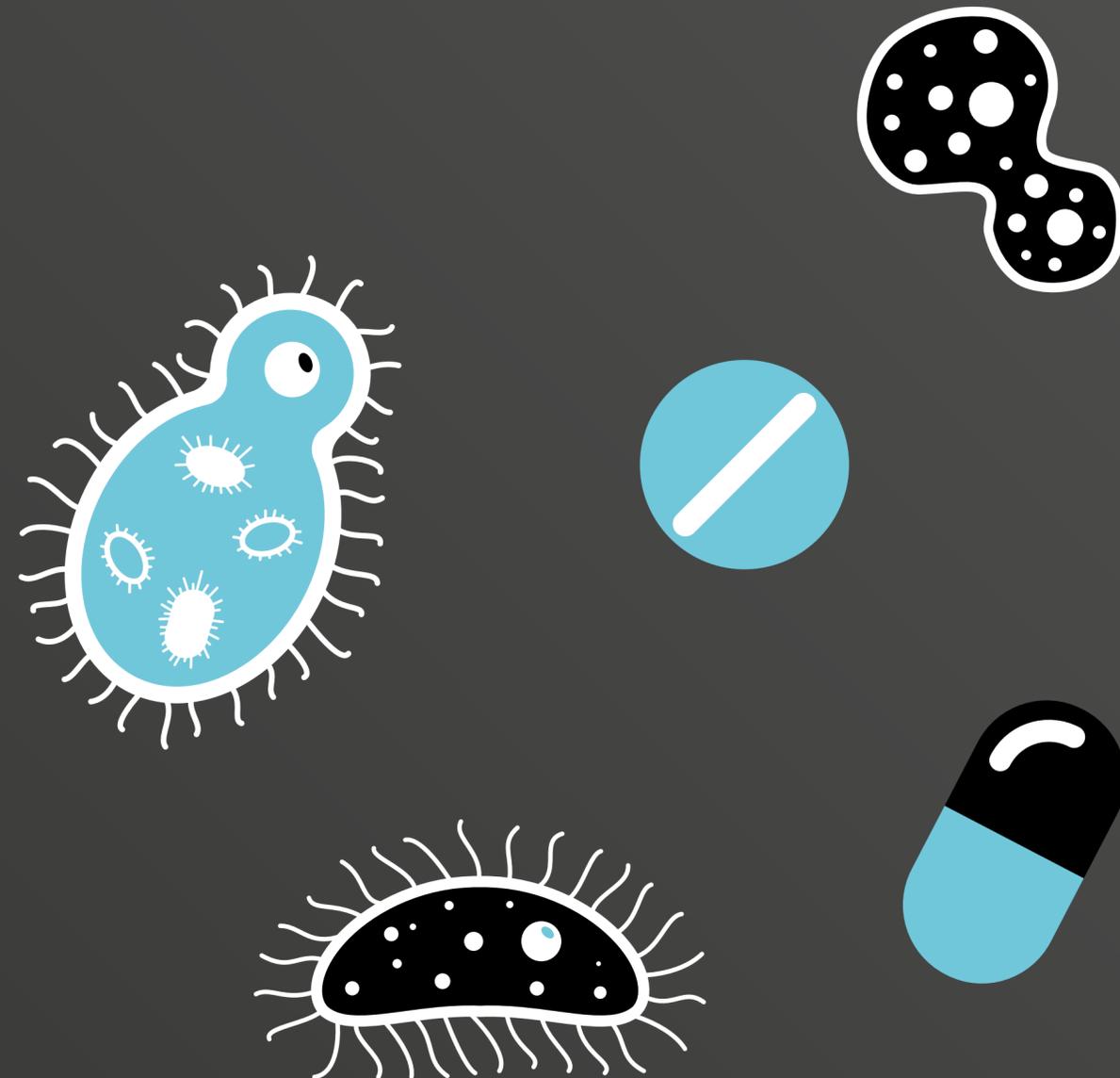
Promove a compreensão e o apoio do público para a ação



CONCLUSÕES

Narrativa "headline":

"Infeções e lesões comuns que antes eram facilmente tratáveis, estão a tornar-se mais perigosas e a matar novamente. Isto deve-se a infeções resistentes aos medicamentos que estão a comprometer a medicina moderna."



Narrativa "longo formato":

"As infeções tornam-se resistentes aos medicamentos, quando as bactérias que as causam, se adaptam e mudam ao longo do tempo, desenvolvendo a capacidade de resistir aos medicamentos destinados para as eliminar.

O resultado é que muitos medicamentos - como os antibióticos - estão a tornar-se menos eficazes no tratamento de doenças.

O nosso uso excessivo de antibióticos, tanto em humanos como em animais, está a acelerar este processo.

Sem antibióticos eficazes, as cirurgias de rotina, como a substituição da anca, doenças comuns como a diarreia e ferimentos ligeiros resultantes de acidentes, incluindo cortes, podem tornar-se fatais.

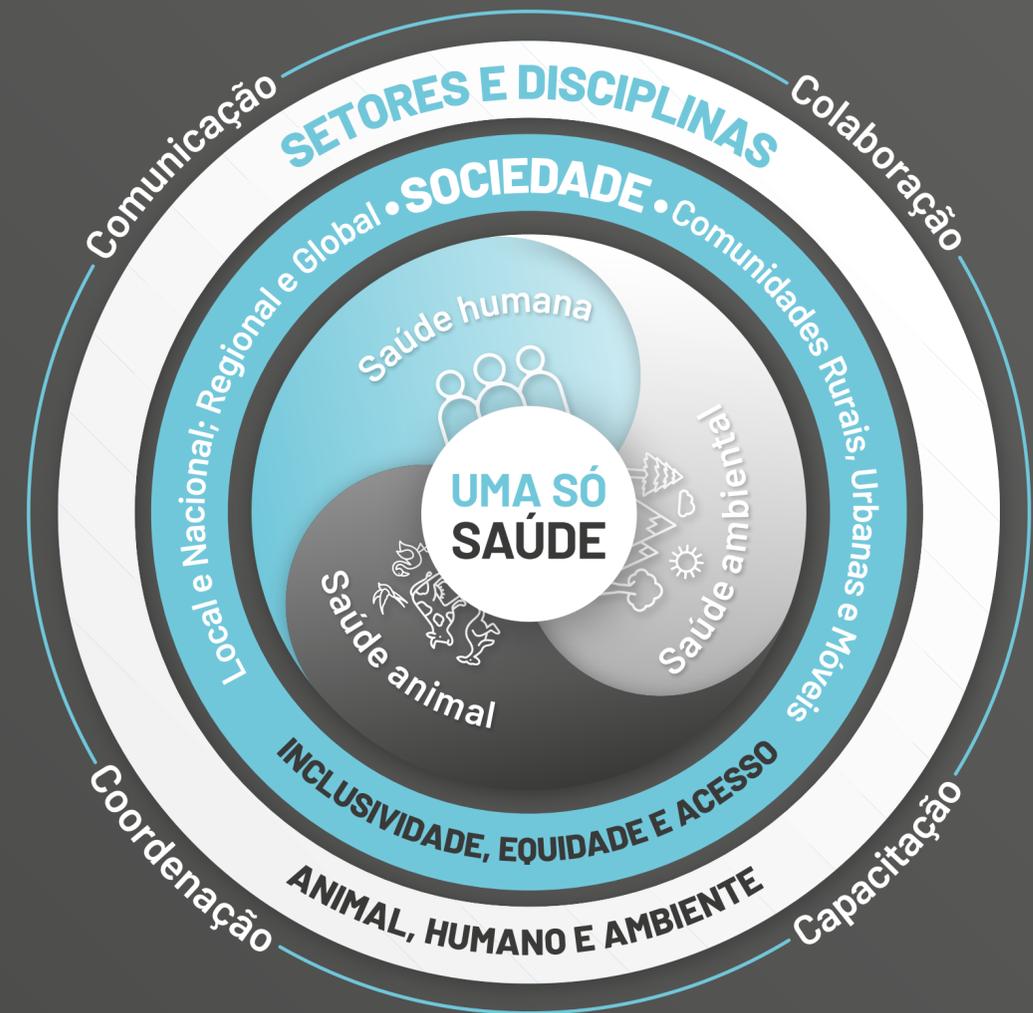
Já estão a morrer pessoas devido a infeções resistentes aos medicamentos e, à medida que mais medicamentos deixam de funcionar, mais vidas estarão em perigo. As infeções resistentes aos medicamentos podem afetar qualquer pessoa; todos nós corremos o risco de contrair infeções causadas por bactérias resistentes aos medicamentos.

Podemos resolver este problema. Se tomarmos medidas agora para desenvolver novos medicamentos e para garantir que os medicamentos que já temos continuam a ser eficazes, podemos proteger-nos a nós próprios, às nossas famílias e às nossas comunidades."



Obrigad@

hubram



Campo Grande nº 50 | 1700-093 Lisboa

Tel.: +351 213 239 500 | www.dgav.pt