



ACTAS Derma-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



DERMATOLOGÍA PRÁCTICA

Empoderamiento y Dermatología



J.J. Domínguez-Cruz^{a,*}, J.J. Pereyra-Rodríguez^{a,b} y R. Ruiz-Villaverde^{a,b}

^a UGC Dermatología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

^b UGC Dermatología, Complejo Hospitalario de Granada, Granada, España

Recibido el 12 de junio de 2017; aceptado el 30 de septiembre de 2017

Disponible en Internet el 26 de noviembre de 2017

PALABRAS CLAVE

Empoderamiento;
Adherencia
terapéutica;
Relación
médico-paciente;
Psoriasis;
Control emocional

KEYWORDS

Empowerment;
Patient adherence;
Physician-patient
relations;
Psoriasis;
Emotional health

Resumen El término empoderamiento (*empowerment*) se refiere a un proceso que facilita el cambio conductual, favorece la responsabilidad y la toma de decisiones informadas de los pacientes principalmente en patologías crónicas para alcanzar objetivos terapéuticos. El empoderamiento se orienta a fomentar el autocuidado en salud y la autoeficacia. El término proviene del inglés *empower* que significa «dar poder» o «hacer poderoso o fuerte a un individuo o grupo». Es tarea de los profesionales de la salud facilitar los mejores conocimientos y habilidades para que el paciente sea capaz de escoger entre las opciones que tiene al alcance y actuar en consecuencia. En este artículo se revisarán las diferentes definiciones de empoderamiento, sus herramientas de medición, las implicaciones que debe tener en el manejo de pacientes con patologías crónicas y su uso en las afecciones dermatológicas.

© 2017 AEDV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Empowerment in Dermatology

Abstract The term *empowerment* refers to any process that facilitates behavioral changes and encourages responsibility and making informed choices. The concept has been applied mainly to help patients with chronic conditions achieve therapeutic goals. The aim of the approach in health care is to enhance self-caring and self-efficacy. The term derives from the English verb *to empower* meaning “to give (someone) the authority or power to do something” or “to make an individual or a group stronger or more powerful”. One of the responsibilities of health professionals is to improve patients’ knowledge and their ability to choose between the different alternatives available to them so that they can act accordingly. In this article,

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: drdominguezcruz@yahoo.es (J.J. Domínguez-Cruz).

we review the various definitions of the term *empowerment*, the tools used to measure patient empowerment, the implications of the concept for the management of chronic disease, and its use in dermatological conditions.

© 2017 AEDV. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Desde hace algunos años el término empoderamiento (*empowerment*) se viene utilizado frecuentemente en los modelos de atención de pacientes con enfermedades crónicas. La Real Academia de la Lengua Española lo define como una variante en desuso de «apoderar» y como una forma del inglés *empower*: «Hacer poderoso o fuerte a un individuo o grupo»¹. Literalmente sería «dar poder», que no es lo mismo que «fortalecer» o «alentar», por lo tanto, el término correcto en español es y debe ser «empoderar».

El origen de la filosofía del empoderamiento se encuentra en el enfoque de la educación popular desarrollada en los años 1960 a partir del trabajo de Paulo Freire². El enfoque participativo surge en el campo del desarrollo de los años 1970 y consiste en un proceso de reducción de la vulnerabilidad y en el incremento de las propias capacidades de los sectores pobres y marginados, que conduce a promover entre ellos un desarrollo humano y sostenible³. El concepto fue propuesto por primera vez a mediados de los años 1980 por una red de grupos de mujeres e investigadoras, DAWN, para referirse al «proceso por el cual las mujeres acceden al control de los recursos (materiales y simbólicos) y refuerzan sus capacidades y protagonismo en todos los ámbitos».

En un principio el término se utilizó para enmarcar los derechos y las necesidades de poblaciones vulnerables a ser discriminadas por su sexo, raza o inclinación sexual. Aunque el empoderamiento es aplicable a todos los grupos sociales vulnerables o que sean víctima de la marginación, tanto su origen como su aplicación práctica más extendida se encuentran entre el colectivo de las mujeres.

Hoy en día, el concepto de empoderamiento se utiliza en una amplia gama de contextos. Las interpretaciones de este término provienen de distintas disciplinas, que van desde la psicología y la filosofía a las ciencias de la salud.

Empoderamiento y salud

En el contexto de salud, el empoderamiento se refiere a un proceso que facilita el cambio conductual, favorece la responsabilidad y la toma de decisiones informadas de los pacientes, principalmente en áreas de nutrición, actividad física y toma de medicamentos, para alcanzar las metas de tratamiento⁴. El empoderamiento se orienta a fomentar el autocuidado en salud y la autoeficacia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define empoderamiento como un «proceso mediante el cual las personas adquieren un mayor control sobre las decisiones y acciones que afectan su salud, para ello, los individuos y las comunidades necesitan desarrollar habilidades, tener acceso a la

información y a los recursos, y la oportunidad de participar e influir en los factores que afectan a su salud y bienestar»⁵.

En el año 2012 la oficina regional europea de la OMS hace público el programa Health 2020⁵, en el que se establecen las orientaciones estratégicas y las áreas prioritarias de acción política para Europa en materia de salud hasta el año 2020. El empoderamiento, tanto de los ciudadanos como de los pacientes, es uno de los objetivos específicos definidos en este programa.

En el contexto de la salud la expresión empoderamiento se empleó en primer lugar como un eje que guiaba las actuaciones en la promoción de la salud. Posteriormente, se utilizó como una forma de aumentar la autonomía y la participación de los pacientes en la toma de decisiones relacionadas con su salud. Sin embargo, en los últimos años se hace referencia a la estrategia utilizada para que los pacientes con patologías crónicas participen y asuman la responsabilidad de su cuidado con el fin de mejorar los resultados de salud, y secundariamente de controlar el coste sanitario⁶.

Existen múltiples definiciones de empoderamiento en el contexto de la economía de la salud (tabla 1). En estas se considera que empoderamiento es el proceso social de reconocer, promover y mejorar las capacidades de los pacientes para satisfacer sus propias necesidades, resolver sus propios problemas y sentir que controlan sus vidas.

El empoderamiento es posible por medio de 5 de pasos principales:

1. Hacer un análisis sobre qué aspectos representan un problema para el paciente.
2. Abordar los aspectos emocionales, así como las implicaciones de estas para el paciente: ¿qué piensa y qué siente de su situación?
3. Establecer un plan: ¿qué se quiere cambiar?, ¿qué opciones o recursos tiene el paciente?
4. Comprometerse a la acción, hacer consciente el esfuerzo requerido y evaluar dicho compromiso: ¿qué hará y cuándo lo hará?
5. Evaluar el proceso, conocer el resultado, determinar si hubo barreras, identificar el aprendizaje y definir cursos de acción para futuros planteamientos⁷.

De esta manera, se abordan aspectos emocionales, se trabajan técnicas de solución de problemas y se establecen objetivos conductuales. Debe destacarse que para poder llevarse a cabo el empoderamiento del paciente es necesario que:

- Los pacientes tengan unas capacidades previas^{8,9}, incluyendo que haya una aceptación de la enfermedad por el

Tabla 1 Definiciones de empoderamiento

Definición de empoderamiento	Referencia
Es el proceso de reconocer, promover y mejorar las capacidades de las personas para satisfacer sus propias necesidades, resolver sus propios problemas y movilizar los recursos necesarios con el fin de sentir que controlan de sus vidas	Gibson, 1991 ²⁴
Es un proceso enmarcado en una relación de ayuda o asociación y que permite a las personas tomar el control y tomar decisiones sobre sus vidas	Rodwell, 1996 ⁵
Los pacientes empoderados son personas que obtienen los conocimientos y las habilidades para convertirse en socios activos de los profesionales, de forma que pueden tomar decisiones informadas sobre su propio tratamiento y cuidado, y a nivel comunitario les permite ejercer una influencia informada sobre los sistemas de salud	Farrel y Gilbert, 1996 (citado por Boudioni et al., 2012) ²⁵
Es lo que permite a los pacientes obtener el control sobre su salud	O’Cathain et al., 2005 ²⁶
Es la capacidad exhibida por los pacientes con enfermedades crónicas para aceptar su enfermedad y para desarrollar y utilizar estrategias de afrontamiento específicas con el fin de recuperar un sentido de control	Bulsara et al., 2006 ²⁷
Es un proceso en el que las enfermeras colaboran con los pacientes para alcanzar un objetivo final que es la autogestión de la enfermedad, ello implica que los pacientes participan activamente para conseguir un cambio en su salud	Shearer et al., 2007 ²⁸
Es un proceso de comunicación y educación entre profesionales y pacientes en la que se comparten conocimientos, valores y poder, y cuyo objetivo es una transformación personal	Aujoulat et al., 2007 ⁶
El empoderamiento del paciente se logra cuando hay una distribución equitativa o justa del saber y el paciente participa en un proceso de toma de decisiones compartidas	McWilliam et al., 2009 ¹¹
Refleja un tipo de apoyo que permite y motiva a la gente a tomar las medidas necesarias para gestionar y mejorar su salud de una manera autónoma	Bann et al., 2010 ⁹
El empoderamiento aplicado a la salud tiene que ver con el grado de elección, influencia y control que tienen los enfermos en relación al tratamiento, la enfermedad y la relación con los profesionales	Anderson y Funnell, 2010 ²¹
El empoderamiento concibe a los pacientes como agentes autónomos con cierto control sobre su propia salud	McAllister et al., 2012 ²⁹
Es un proceso y un resultado derivado de la comunicación entre los profesionales y los pacientes, en el que se intercambia información sobre recursos en relación con la enfermedad, y que logra aumentar el autocontrol, la autoeficacia, las habilidades de afrontamiento y la capacidad de lograr un cambio de su condición	Small et al., 2013 ⁸
Es un proceso y un resultado por el que los pacientes adquieren autoconfianza y la autoeficacia para participar de forma activa en las consultas relacionadas con la salud y en última instancia ejercer el poder para tomar decisiones sobre su tratamiento	Aslani, 2013 ³⁰
Es el poder que se actualiza a través una relación de confianza mutua y respeto a la autonomía, que se desarrolla dentro un proceso dinámico y centrado en el paciente	Jerofke, 2013 ³¹
Es un proceso que se desarrolla en un enfoque de colaboración, en el que los profesionales de la salud ayudan a los pacientes a adquirir los conocimientos necesarios para tomar decisiones informadas y cuyo resultado es un paciente responsable de la gestión de su enfermedad	Wentzer et al., 2013 ³²
El paciente empoderado es aquel capaz de informar de los cambios, que desarrolla actividades de autocuidado, con capacidad y competencia para el afrontamiento y la autogestión de la enfermedad de forma independiente y que sienten que tienen el control sobre la propia vida	Fotoukian et al., 2014 ³³
Es la adquisición de la motivación y la capacidad (habilidades y conocimientos) que los pacientes pueden usar para participar en la toma de decisiones, creando así una oportunidad para alcanzar los niveles más altos de poder en su relación con los profesionales	Fumagalli et al., 2015 ¹⁴
El empoderamiento es el proceso mediante el cual las personas adquieren un mayor control sobre las decisiones y acciones que afectan su salud; para ello, los individuos y las comunidades necesitan desarrollar habilidades, tener acceso a la información y a los recursos, y la oportunidad de participar e influir en los factores que afectan su salud y bienestar	World Health Organization, 2012 ⁵

paciente y, además, que este disponga de unas cualidades intelectuales que le permitan entender todo el proceso que la enfermedad conlleva (pronóstico, riesgos, opciones de tratamientos, etc.).

- Que se trata de un proceso y de un resultado^{10,11}. El proceso se caracteriza por la capacitación y la habilitación, a través de la transferencia de conocimientos y recursos, que realizan los profesionales junto con los pacientes en una relación colaborativa y cuyo resultado es un paciente con más capacidad de control y de gestión de la enfermedad y de tomar decisiones informadas. Este proceso debe estar guiado por el intercambio de información en el que se comparten conocimientos y capacidades¹². Este intercambio de información puede llevarse a cabo de múltiples modos: en la misma consulta médica; desarrollando guías para pacientes con información/formación para que puedan interpretar correctamente la información clínica; enseñando a los pacientes a afrontar eficazmente la enfermedad para incrementar su calidad de vida y que sean capaces de transmitir sus conocimientos a otros pacientes; promoviendo conductas saludables para la prevención de riesgos clínico.

Hoy en día, en este punto de la información, adquiere especial importancia todos los recursos *on-line* que, bien guiados, pueden/deben ser un recurso esencial para la adquisición de información por parte de los pacientes. Hay que destacar como en España existen distintas «Escuelas de pacientes», donde son los mismos pacientes con diferentes patologías o tratamientos (diabetes, fibromialgia, anticoagulación, cáncer de mama, cáncer colorrectal, párkinson, epilepsia, alzhéimer, asma infantil, alergias alimentarias, enfermedad renal crónica, trastorno mental grave, ostomías) los que transmiten sus conocimientos y sus experiencias a otros pacientes con su misma patología¹³.

Como resultado del proceso de empoderamiento se busca un cambio en las condiciones de los pacientes fomentando un papel activo y responsable mediante la participación en la toma de decisiones.

Se puede decir que el empoderamiento del paciente de produce cuando:

- Conoce su enfermedad y es capaz de familiarizarse con ella y conocer cómo y en qué le afecta en las esferas personal, familiar y profesional, en definitiva a su calidad de vida presente y futura.
- Es capaz de poner en práctica medidas efectivas para su autocuidado, ajustando el tratamiento a sus propias necesidades y siendo consciente de los límites de las transgresiones a dicho tratamiento.
- Tiene capacidad de decisión y es determinante su satisfacción con los profesionales y el tratamiento que sigue.
- Cuenta con información suficiente para evitar riesgos y complicaciones frecuentes del tratamiento que sigue y sabe cómo actuar para reducir esos riesgos.
- Tiene un papel activo e interactúa con los profesionales sanitarios para aprender más de su enfermedad y tratamiento.

El empoderamiento implica un cambio de paradigma en la asistencia, el reto está en cómo se incorpora a la

práctica asistencial. Implica un cambio del modelo de la relación médico-paciente, desde el antiguo modelo paternalista, donde el paciente no toma parte de las decisiones médicas, a un modelo de paciente empoderado. Diseñar estrategias que aumenten el conocimiento de los pacientes no es suficiente para fomentar el empoderamiento si el objetivo final es que los pacientes adopten cambios de conducta, es probablemente necesario incorporar estrategias motivacionales¹⁴.

Herramientas de medición del empoderamiento

El empoderamiento debe estar asociado a la asistencia sanitaria, con estrategias diseñadas dentro de los programas de educación y el desarrollo de instrumentos que permitan medir el empoderamiento de los pacientes y su impacto en el manejo de las patologías crónicas en todas sus dimensiones. Hay que reseñar que estas herramientas además de medir el empoderamiento deberían valorar las dimensiones en los 3 niveles en los que se desarrolla el concepto, a nivel basal, durante el proceso y a nivel de resultados. Se han diseñado varias herramientas para intentar medir el empoderamiento en diversas patologías (tabla 2). Las patologías en las que más se ha trabajado este concepto han sido la diabetes y la oncología. Por ejemplo, Ebrahima et al. publicaron un estudio en el que se analizaron resultados de 103 diabéticos divididos en 2 grupos¹⁵. Uno recibió un seguimiento «tradicional» y otro un entrenamiento con «enfoque de empoderamiento». Al término de la intervención se observó que los pacientes en el grupo con «enfoque de empoderamiento» obtuvieron mejores resultados en niveles de HbA1c, glucosa de ayuno, triglicéridos y colesterol total. Los autores concluyeron que el empoderamiento es una estrategia funcional para la promoción de la salud, pues incrementa la participación de los pacientes en el manejo de la diabetes, ayudándolos a identificar sus fortalezas y tomar decisiones con el objetivo de ajustar sus necesidades y mejorar su calidad de vida.

Empoderamiento en Dermatología

Existen muy pocas referencias al empoderamiento de los pacientes en la Dermatología. Hay que destacar que existen numerosas patologías dermatológicas en las que empoderar a los pacientes podría servir de mucha ayuda para su manejo más holístico.

El cáncer cutáneo (cc), incluyendo las queratosis actínicas (QA), podría ser una de estas patologías. Su carácter crónico, la necesidad de la concienciación de la fotoprotección como hábito de vida, la presencia de múltiples opciones terapéuticas con diferentes perfiles de efectos adversos harían del CC y de las QA un campo donde el empoderamiento podría tener un papel fundamental en la prevención primaria (fotoprotección) y la prevención secundaria (diagnóstico precoz) para aumentar la adherencia a los tratamientos y al seguimiento médico de estos pacientes.

Otros campos interesantes para poder fomentar el empoderamiento en Dermatología serían: la dermatitis atópica, el acné, la urticaria o la psoriasis. Ya se ha constatado como el empoderamiento es una herramienta útil en el manejo

Tabla 2 Herramientas de medición del empoderamiento

Instrumento	Contexto	Operacionalización	Referencia
Patient empowerment in long-term conditions	Específico: asistencia primaria y pacientes crónicos	Conocimiento y la confianza en la toma de decisiones, y el deseo de compartir y capacitar	Small et al. ⁸
Patient Empowerment Scale	Específico: cáncer	Estrategias de afrontamiento y autoeficacia.	Bulsara et al. ²⁵
Diabetes empowerment questionnaire	Específico: diabetes	Conocimientos, autocuidado, afrontamiento	Aghili et al. ³⁴
Diabetes Empowerment Scale	Específico: diabetes	Afrontamiento, disposición al cambio, capacidad para definir y establecer objetivos	Anderson et al. ³⁵
Patient Empowerment Scale	Específico: hospitalario	Identifica actividades que representan empoderamiento y desempoderamiento, en la relación enfermera/paciente	Faulkner ³⁶
Patient Activation Measure	Genérico	Habilidades, conocimientos y creencias en relación con 3 dimensiones: autogestión, colaborar con los proveedores de salud y mantener su salud	Hibbard et al. ³⁷
Patient Enablement Instrument	Específico: asistencia primaria	Aspectos de control percibido sobre la enfermedad	Howie et al. ³⁸
The Empowerment Scale	Específico: salud mental	Autoeficacia, poder percibido, el optimismo respecto al control sobre el futuro y el activismo comunitario	Rogers et al. ³⁹
CIDES: Cyber Info-Decisional Empowerment Scale	Específico de pacientes con cáncer que gestionan la enfermedad a través de la red	Conocimientos, participación, toma de decisiones	Seçkin ⁴⁰
Genetic Counselling Outcome Scale	Específico: genética clínica	Percepción control personal (toma de decisiones y control de la conducta), la esperanza y equilibrio emocional	McAllister et al. ⁴¹
Psoriasis Empowerment Enquiry in the Routine practice	Específico de psoriasis	Conocimiento, experiencia y capacidades sobre la psoriasis	Pagliarello et al. ¹⁸

Adaptado de Garcimartín et al.²³.

de los pacientes con psoriasis¹⁶ y con artritis psoriásica, al menos en términos de satisfacción del paciente¹⁷.

Hay que destacar que para la psoriasis es para la única patología cutánea que se ha intentado desarrollar una herramienta para poder valorar el empoderamiento. El Psoriasis Empowerment Enquiry in Routine practice (PEER) es un cuestionario desarrollado por el Istituto Dermopatico dell'Immacolata, en Italia, para intentar conocer el grado de empoderamiento de los pacientes psoriásicos¹⁸. El PEER recoge 3 ámbitos del empoderamiento: conocimiento, experiencia y habilidades. Se realizó un cuestionario con 12 aseveraciones a la que 240 pacientes psoriásicos respondieron una de las 5 opciones (desde «totalmente desacuerdo» a «totalmente de acuerdo»). En función de las respuestas se obtuvo el Global Empowerment Score (GES) con un rango de 12-60, obteniéndose de la suma de cada una de los 12 ítems (valorados de 1 a 5). El cuestionario se realizó inicialmente en italiano pero en la publicación queda recogida la versión en inglés, estando pendiente de su validación previa a su uso (tabla 3).

Pudieron observar como los pacientes de sexo masculino y los mayores de 44 años presentaron niveles más elevados de GES ($p < 0,05$), sin observarse diferencias en función del nivel educacional. Además, los enfermos psoriásicos de más de un año de evolución y con artritis psoriásica también obtuvieron puntuaciones más elevadas de GES, sobre todo estos últimos, en las esferas de conocimiento ($p < 0,01$) y experiencia ($p < 0,001$). El conocimiento de la patología además se observó que fue superior en los pacientes que realizaban tratamiento sistémico comparado con los que solo utilizaban tópicos ($p < 0,001$). Cabría destacar que no se observaron diferencias entre los pacientes con tratamientos sistémicos «clásicos» y «biológicos».

Actualmente, existen numerosos instrumentos de medida subjetiva en relación a la calidad de vida de los pacientes dermatológicos¹⁹, así como de hábitos, actitudes y conocimientos relacionados con la exposición solar²⁰. Estas herramientas podrían servir de punto de partida para el desarrollo de instrumentos de medida del empoderamiento en Dermatología con garantías de validez y fiabilidad,

Tabla 3 Psoriasis Empowerment Enquiry in Routine practice (PEER)

Versión en inglés del PEER^a

Please mark the answer that best describes your opinion/feeling

Smoking and alcohol consumption improve psoriasis

I am able to interact with my doctor in decisions about the best treatment

I don't allow myself to be demoralized by the difficulties that psoriasis creates for me

I am able to live in a satisfactory manner with psoriasis

I am genetically predisposed to this disease

I know what I can expect from my treatments for psoriasis

Some forms of psoriasis can damage joints

I cannot affect psoriasis by my behavior

Psoriasis can be treated very well but it can't be cured

I can make my doctors understand my condition precisely

I am able to tell which treatment works best for me

I am always trying to resolve all of the problems that psoriasis creates for me

Response choices for all items are "strongly agree", "agree", "uncertain", "disagree", "strongly disagree"

Herramienta para intentar conocer el empoderamiento de los pacientes con psoriasis de Pagliarello et al.¹⁸.

^a La versión original del cuestionario es en italiano, estando pendiente de su validación al inglés previa a su uso.

adaptados a cada entorno cultural, a fin de poder evaluar las intervenciones educativas que se lleven a cabo en los próximos años.

Conclusiones

El empoderamiento del paciente será una parte fundamental de la gestión de las enfermedades crónicas, ya que ayudará a maximizar la eficiencia y el valor en los sistemas de salud²¹. Un paciente activo, un paciente empoderado, es aquel con capacidad para decidir, satisfacer sus necesidades y resolver problemas, con pensamiento crítico y control sobre su vida y su salud. Para conseguir esto lo primero es la adquisición del conocimiento. Un paciente empoderado tiene que ser un paciente informado y formado, ha de disponer de las nociones suficientes para entender la enfermedad y su tratamiento y sentirse capaz de llevarlo a cabo²². El profesional de la salud debe estar actualizado, evitar la inercia clínica, brindar las mejores opciones terapéuticas, respetar las necesidades del paciente y orientarlo. Corresponde a los profesionales de la salud, pues, colaborar en facilitar los mejores conocimientos y las habilidades (guiando hacia recursos *on-line* con enlaces webs o blogs que dispongan de mensajes útiles, fiables y con un lenguaje coloquial) para que el ciudadano sea capaz de escoger entre las opciones que tiene al alcance y actuar en consecuencia.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

- Real Academia Española Diccionario de la lengua española. 23.^a ed. 2014 [consultado 1 Jun 2017]. Disponible en: <http://www.rae.es/rae.html>.
- Rodwell CM. An analysis of the concept of empowerment. *J Adv Nurs*. 1996;23:305–13.
- Diccionario de acción humanitaria [consultado 1 Jun 2017]. Disponible en: <http://www.dicc.hegoa.ehu.es>.
- Bonal Ruiz R, Almenares Camps HB, Marzan Delis M. Coaching de salud: un nuevo enfoque en el empoderamiento del paciente con enfermedades crónicas no transmisibles. *Medisan [online]*. 2012;16:773–85 [consultado 1 Jun 2017]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo>.
- World Health Organization. Regional Office for Europe. Health 2020 policy framework and strategy document [Internet]. Geneva: WHO; 2012 [consultado 28 Mayo 2017]. Disponible en: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0020/170093/RC62wd08-Eng.pdf.
- Aujoulat I, D'Hoore W, Deccache A. Patient empowerment in theory and practice: Polysemy or cacophony? *Patient Educ Couns*. 2007;66:13–20.
- Funnell MM, Anderson RM. Empowerment and self-management of diabetes. *Clin Diabetet*. 2004;22:123–7.
- Small N, Bower P, Chew-Graham C, Whalley D, Protheroe J. Patient empowerment in long-term conditions: development and preliminary testing of a new measure. *BMC Heal Serv Res*. 2013;13:263.
- Bann CM, Sirois FM, Walsh EG. Provider support in complementary and alternative medicine: Exploring the role of patient empowerment. *J Altern Complement Med*. 2010;16:745–52.
- Valderas J, Ferrer M, Mendivil J, Garin O, Rajmil L, Herdman M, et al. Development of EMPRO: A tool for the standardized assessment of patient-reported outcome measures. *Value Heal*. 2008;11:700–8.
- McWilliam CL. Patients persons or partners? Involving those with chronic disease in their care. *Chronic Illn*. 2009;5:277–92.
- Aujoulat I, Deccache A, Marcolongo R, Bonadiman L. Reconsidering patient empowerment in chronic illness: A critique of models of self-efficacy and bodily control. *Soc Sci Med*. 2008;66:1228–39.
- Escueladepacientes.es. Inicio-Escuela de pacientes [online]. 2017 [consultado 7 Jun 2017]. Disponible en: <https://www.escueladepacientes.es>.
- Fumagalli L, Radaelli G, Emanuele L, Bertele P, Masella C. Patient empowerment and its neighbours: clarifying the boundaries and their mutual relationships. *Health Policy*. 2015;119:384–94.
- Ebrahimia H, Sadeghib M, Amanpour F, Vahedid H. Evaluation of empowerment model on indicators of metabolic control in patients with type 2 diabetes, a randomized clinical trial study. *Prim Care Diabetes*. 2016;10:129–36.
- Lanigan SW, Layton A. Level of knowledge and information sources used by patients with psoriasis. *Br J Dermatol*. 1991;125:340–2.
- Hammond A, Bryan J, Hardy A. Effects of a modular behavioural arthritis education programme: A pragmatic parallel-group randomized controlled trial. *Rheumatology (Oxford)*. 2008;47:1712–8.
- Pagliarello C, di Pietro C, Paradisi A, Abeni D, Tabolli S. Measuring empowerment in patients with psoriasis: The psoriasis empowerment enquiry in the routine practice (PEER) questionnaire. *Eur J Dermatol*. 2010;20:200–4.
- De Troya-Martín M, Rivas-Ruiz F, Blázquez-Sánchez N, Fernández-Canedo I, Aguilar-Bernier M, Repiso-Jiménez JB, et al. A Spanish version of the Skin Cancer Index: A

- questionnaire for measuring quality of life in patients with cervicofacial nonmelanoma skin cancer. *Br J Dermatol*. 2015;172:160–8.
20. Longo I, Serra-Guillén C. Adaptación y validación de la versión española del cuestionario Actinic Keratosis Quality of Life (AKQoL). *Actas Dermosifiliogr*. 2016;107:474–81.
 21. Anderson RM, Funnell MM. Patient empowerment: Myths and misconceptions. *Patient Educ Couns*. 2010;79:277–82.
 22. Foster G, Taylor SJ, Eldridge SE, Ramsay J, Griffiths CJ. Self-management education programmes by lay leaders for people with chronic conditions. *Cochrane Database Syst Rev*. 2007. CD005108.
 23. Garcimartín P, Juvé-Udina ME, Delgado-Hito P. Del concepto de empoderamiento del paciente a los instrumentos de medida: una revisión integrativa. *Rev Esc Enferm USP*. 2016;50:667–74.
 24. Gibson C. A concept analysis of empowerment. *J Adv Nurs*. 1991;16:354–61.
 25. Boudioni M, McLaren SM, Lister G. Cross-national diagnostic analysis of patient empowerment in England and Greece. *Int J Caring Sci*. 2012;5:246–64.
 26. O’Cathain A, Goode J, Luff D, Strangleman T, Hanlon G, Greatbatch D. Does NHS Direct empower patients? *Soc Sci Med*. 2005;61:1761–71.
 27. Bulsara C, Styles I, Ward AM, Bulsara M. The psychometrics of developing the patient empowerment scale. *J Psychosoc Oncol*. 2006;24:1–16.
 28. Shearer NBC, Cisar N, Greenberg EA. A telephone-delivered empowerment intervention with patients diagnosed with heart failure. *Hear Lung*. 2007;36:159–69.
 29. McAllister M, Dunn G, Payne K, Davies L, Todd C. Patient empowerment: the need to consider it as a measurable patient-reported outcome for chronic conditions. *BMC Heal Serv Res*. 2012;12:157.
 30. Aslani P. Patient empowerment and informed decision-making. *Int J Pharm Pract*. 2013;21:347–8.
 31. Jerofke TA. Concept analysis of empowerment from survivor and nurse perspectives within the context of cancer survivorship. *Res Theory Nurs Pr*. 2013;27:157–72.
 32. Wentzer HS, Bygholm A. Narratives of empowerment and compliance: Studies of communication in online patient support groups. *Int J Med Inform*. 2013;82:E386–94.
 33. Fotoukian Z, Shahboulaghi FM, Khoshknab MF, Mohammadi E. Concept analysis of empowerment in old people with chronic diseases using a hybrid model. *Asian Nurs Res*. 2014;8:118–27.
 34. Aghili R, Khamseh ME, Malek M, Banikarimi AS, Baradaran HR, Ebrahim Valojerdi A. Development and validation of diabetes empowerment questionnaire in Iranian people with type 2 diabetes. *Int Nurs Rev*. 2013;60:267–73.
 35. Anderson RM, Funnell MM, Fitzgerald JT, Marrero DG. The Diabetes Empowerment Scale: A measure of psychosocial self-efficacy. *Diabetes Care*. 2000;23:739–43.
 36. Faulkner M. A measure of patient empowerment in hospital environments catering for older people. *J Adv Nurs*. 2001;34:676–86.
 37. Hibbard JH, Stockard J, Mahoney ER, Tusler M. Development of the Patient Activation Measure (PAM): Conceptualizing and measuring activation in patients and consumers. *Heal Serv Res*. 2004;39:1005–26.
 38. Howie JG, Heaney DJ, Maxwell M, Walker JJ. A comparison of a Patient Enablement Instrument (PEI) against two established satisfaction scales as an outcome measure of primary care consultations. *Fam Pract*. 1998;15:165–71.
 39. Rogers ES, Chamberlin J, Ellison ML, Crean T. A consumer-constructed scale to measure empowerment among users of mental health services. *Psychiatr Serv*. 1997;48:1042–7.
 40. Seçkin G. Informational and decisional empowerment in online health support communities: initial psychometric validation of the Cyber Info-Decisional Empowerment Scale (CIDES) and preliminary data from administration of the scale. *Support Care Cancer*. 2011;19:2057–61.
 41. McAllister M, Wood AM, Dunn G, Shiloh S, Todd C. The Genetic Counseling Outcome Scale: A new patient-reported outcome measure for clinical genetics services. *Clin Genet*. 2011;79:413–24.