

V CONGRESO INTERNACIONAL DE COMUNICACIÓN Y SALUD

LIBRO DE ACTAS

CICyS

23-24
ABRIL
2026

ISBN: 979-13-87819-04-0



Real Colegio Complutense
RCC



Catedra Extraordinaria de Comunicación y Salud
Universidad Complutense de Madrid

Reservados todos los derechos. Queda rigurosamente prohibida, sin la autorización escrita de los titulares del Copyright, bajo las sanciones establecidas de las leyes, la reproducción parcial o total de esta obra por cualquier medio o procedimiento incluidos la reprografía y el tratamiento informático para su uso comercial.

CiCyS no se hace responsable de las opiniones vertidas en este texto, siendo de la exclusiva responsabilidad de quien las emite.

Todos los textos que forman parte de este libro de edición internacional han superado una revisión por dobles pares ciegos académicos y son fruto de investigaciones originales.

Titulares:

Ubaldo Cuesta. Universidad Complutense de Madrid. España

Almudena Barrientos-Báez. Universidad Complutense de Madrid. España

Libro de Actas del Congreso CiCyS 2026

© 2026 Almudena Barrientos-Báez

Universidad Complutense de Madrid

España

(Editora) albarri@ucm.es

Portada: Andrés Rodríguez Alonso

ISBN: 979-13-87819-04-0

DOI: https://doi.org/10.15178/CiCyS_2026

Depósito legal: No necesario para ediciones digitales abiertas

COLABORAN

CÁTEDRA EXTRAORDINARIA DE COMUNICACIÓN Y SALUD UCM-ABBVIE



Cátedra Extraordinaria de Comunicación y Salud
Universidad Complutense de Madrid

DEPTO. DE TEORÍAS Y ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN (UCM)



REVISTA DE COMUNICACIÓN y SALUD (RCyS)



MADRID SALUD. AYUNTAMIENTO DE MADRID



REAL COLEGIO COMPLUTENSE EN HARVARD UNIVERSITY



HOSPITAL EL CRUCE. ALTA COMPLEJIDAD EN RED (ARGENTINA)



UNIVERSIDAD NACIONAL ARTURO JAURETCHE (ARGENTINA)



ASOCIACIÓN CIENTÍFICA PARA LA INVESTIGACIÓN MEDIOAMBIENTAL, LA SALUD PÚBLICA Y LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA



UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS. Facultad de Ciencias de la Comunicación



UNIVERSIDAD VILLANUEVA



INKA MARKETING ESTRATÉGICO



OBSERVATORIO DE COMUNICACIÓN EN SALUD (UNAJ)



COMSALUD COMUNICACIÓN



LABORATORIO DE NEUROCOMUNICACIÓN UCM NeurolabCenter.com



ASOCIACIÓN DE ENFERMOS DE PARKINSON DE ASTORGA Y COMARCA



MÁSTER DE CREATIVIDAD Y PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA UCM



CÁTEDRA DE JUEGO RESPONSABLE Y SU COMUNICACIÓN UCM-ONCE



Cátedra Extraordinaria sobre Juego Responsable
y la Comunicación de la ONCE y UCM
Universidad Complutense de Madrid

EDITORIAL FRAGUA



PUBLICIDAD, EVENTOS Y RRPP



COMITÉS

Comité Organizador

Joaquín Goyache. Rector de la Universidad Complutense de Madrid, España

Dirección del Congreso:

Ubaldo Cuesta. Universidad Complutense de Madrid

Almudena Barrientos-Báez. Universidad Complutense de Madrid

Subdirección del Congreso:

Luis Alfonso Guadarrama-Rico. Universidad Autónoma del Estado de México, México

Secretaría Técnica:

Victoria Cuesta-Díaz. Universidad Complutense de Madrid

Comité Científico Nacional

Aida María de Vicente. Universidad de Málaga

Alba-María Martínez-Sala. Universidad de Alicante

Alfredo Arceo. Universidad Complutense de Madrid

Almudena Barrientos-Báez. Universidad Complutense de Madrid

Andrea Langbecker. Universidad Carlos III de Madrid

Antonio Baraybar Fernández. Universidad Rey Juan Carlos

Carmen Dolores Álvarez Albelo. Universidad de La Laguna

Carmen Marta-Lazo. Universidad de Zaragoza

Carmen Peñafiel. Universidad del País Vasco

Carolina Bengochea-González. Universidad Complutense de Madrid

Daniel Catalán Matamoros. Universidad Carlos III

David Caldevilla-Domínguez. Universidad Complutense de Madrid

Elena del Pilar Jiménez-Pérez. Universidad de Málaga

Eloy López Meneses. Universidad Pablo de Olavide

Eva Matarín. Universidad Rey Juan Carlos

Francisco-Javier Sánchez-Verdejo Pérez. Universidad de Castilla-La Mancha

Giorgio de Marchis. Universidad Complutense de Madrid

Gloria Jiménez-Marín. Universidad de Sevilla

Guillermo Mejías-Martínez. Universidad Complutense de Madrid

Ignacio Sacaluga. Universidad Europea

Isabel Rodrigo Martín. Universidad de Valladolid

Javier Sierra-Sánchez. Universidad Complutense de Madrid

Joan-Francesc Fondevila-Gascón. Blanquerna-Universitat Ramón Llull

José Alberto Martínez-González. Universidad de La Laguna

José Gómez Galán. Universidad de Extremadura

José Ignacio Niño. Universidad Complutense de Madrid

José Jesús Vargas-Delgado. Universidad Europea
José Luis Terrón Blanco. Universidad Autónoma de Barcelona
José Manuel Jiménez-Rodríguez. Universidad de Granada
Juan Carlos López Quintero. Universidad Complutense de Madrid
Juan Enrique Gonzálvez-Vallés. Universidad Complutense de Madrid
Juan Manuel Corbacho Valencia. Universidade de Vigo
Juan Pablo Mateos Abarca. Universidad Complutense de Madrid
Juana-María Anguita-Acero. Universidad de Castilla la Mancha
Koldobika Meso Ayerdi. Universidad del País Vasco
Luis Felipe Solano. Universidad Complutense de Madrid
Luis Mañas. Universidad Complutense de Madrid
Luis Rodrigo Martín. Universidad de Valladolid
Luz Martínez-Martínez. Universidad Complutense de Madrid
Lluís Codina. Universidad Pompeu Fabra
Manuel Blanco-Pérez. Universidad de Sevilla
María Ganzábal Learreta. Universidad del País Vasco
Mario Rajas. Universidad Rey Juan Carlos
Miguel Ángel Martín Cárdena. ESIC University
Miguel Túñez. Universidade de Santiago de Compostela
Nacho Sacaluga. Universidad Europea de Madrid
Paloma Piqueiras. Universidad Complutense de Madrid
Patricia Gascón-Vera. Universidad de Zaragoza
Patricia Núñez. Universidad Complutense de Madrid
Pedro García Guirao. Universidad de Málaga
Rafael Barberá González. ESIC University
Rainer Rubira García. Universidad Rey Juan Carlos
Raúl Terol Bolinches. Universitat Politècnica de València
Rodrigo Elías-Zambrano. Universidad de Sevilla
Simón Pablo Peña Fernández. Universidad del País Vasco
Ubaldo Cuesta. Universidad Complutense de Madrid
Vicenta Gisbert Caudeli. Universidad Autónoma de Madrid
Victoria Cuesta Díaz. Universidad Complutense de Madrid
Victoria Tur Viñes. Universidad de Alicante
Xosé Soengas. Universidade de Santiago
Yohan Michel Madrigal Segredo. Universidad de Diseño, Innovación y Tecnología, Madrid

Comité Científico Internacional

Andrés Tirado Espín. Universidad de Investigación de Tecnología Experimental Yachay (Ecuador)
Daniel Sánchez-Mata. Real Colegio Complutense at Harvard University (Reino Unido)
Edilson Bustamante Ospina. Universidad de Antioquía (Colombia)

Fanny Yolanda Paladines Galarza. Universidad Técnica Particular de Loja (Ecuador)

Felipe Chibás. Universidad de São Paulo (Brasil)

Felipe Muñoz. Universidad de Santiago de Chile (Chile)

João Vidal Carvalho. Polytechnic of Porto (Portugal)

Kris Buyse. Ku Leuven (Bélgica)

Lizy Navarro Zamora. Universidad Autónoma de San Luis Potosí (México)

Rodrigo Cetina. Real Colegio Complutense at Harvard University (Estados Unidos)

Sergio López Bohle. Universidad de Santiago de Chile (Chile)

ÍNDICE

Uso de las TIC en la Salud 1

INGENIERÍA DE MEMBRANAS Y FORMULACIÓN DE DIALISATOS EN DIÁLISIS: DE LA OPTIMIZACIÓN DEL PROCESO A LA COMPRESIÓN DEL PACIENTE.....1

Borja Garrido-Arias Universidad Europea de Madrid, España

MODELOS COGNITIVOS PARA DETERMINAR LA PRECISIÓN SOBRE LOS CENTROS POBLADOS INTERVENIDOS CON PROYECTOS SOCIALES EN EL AÑO 20242

Jaime Luis Escobar-Aguirre

Universidad Tecnológica del Perú, Perú

TRANSFORMACIÓN DIGITAL: APLICACIONES DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN LA GESTIÓN DE LA IDENTIDAD DIGITAL EN EL RENIEC3

Jaime Luis Escobar-Aguirre

Universidad Tecnológica del Perú, Perú

INCORPORACIÓN GENUINA DE LAS TIC COMO ELEMENTO TRANSFORMADOR EN LA ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA4

Yanina Martínez

Universidad Nacional de La Matanza, Argentina

COMUNICACIÓN VISUAL EN SALUD Y EDADISMO: ANÁLISIS CRÍTICO DE INFOGRAFÍAS EN ENTORNOS DIGITALES5

Edith Molina Carmona y Verónica Beatriz Gamboa Canales

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México

TECNOLOGÍAS PARA LA EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN EN EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: UNA MIRADA DESDE LA NEUROEDUCACIÓN6

Alejandro Bejarano Gómez

Corporación Universitaria Iberoamericana, Colombia

EL RIESGO DEL GAS RADÓN PARA LA SALUD PÚBLICA: REPRESENTACIÓN Y COMUNICACIÓN EN EL ECOSISTEMA INFORMATIVO DIGITAL7

Noel Pascual Presa y Berta García Orosa

Universidade de Santiago de Compostela, España

EXPERIENCIA Y PERCEPCIÓN DOCENTE EN LAS CARRERAS DE COMUNICACIÓN ANTE LA INTEGRACIÓN DE LA IA: IMPLICACIONES EN EL BIENESTAR COGNITIVO.....8

Ana Isabel Beltrán-Valbuena

Universidad Complutense de Madrid, España

LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS MUJERES DE PUEBLOS ORIGINARIOS A TRAVÉS DE INFOGRAFÍAS9

Paola Eunice Rivera Salas

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México

TRANSFORMANDO LA COMUNICACIÓN DIGITAL EN EL ÁMBITO DE LA SALUD: TENDENCIA DE SESGOS EN LAS MUJERES DISEÑADAS CON INTELIGENCIA ARTIFICIAL..... 10

Mercedes de la Fuente Navas

Universidad Complutense de Madrid, España

EL USO DE UN PÓDCAST PARA LA FORMACIÓN DE ESTUDIANTES DE LA SALUD Y PARA LA DIFUSIÓN CIENTÍFICA DE FISIOLÓGÍA HUMANA..... 11

Verónica Hurtado Carneiro y Francisco das Chagas Vasconcelos de Souza Silva

Universidad Complutense de Madrid, España

FISIOLOGÍA COTIDIANA: ACERCANDO SABERES CIENTÍFICOS A LA SALUD DE LA POBLACIÓN A TRAVÉS DE LA COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL 12

Francisco das Chagas Vasconcelos de Souza Silva y Verónica Hurtado Carneiro

Universidad Complutense de Madrid, España

EFFECTOS DE LA TELECONSULTA Y LA TELEORIENTACIÓN EN LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN HOSPITALARIA EN COLOMBIA: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA (2020-2025) 13

Leidy Vanessa Guerrero Revelo

Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO, Colombia

TRANSFORMACIÓN DE LA COMUNICACIÓN CLÍNICA MAXILOFACIAL MEDIANTE VISUALIZACIÓN INTERACTIVA 3D Y UNA PROPUESTA PARA SU ESCALAMIENTO BASADA EN INTELIGENCIA ARTIFICIAL 14

Marco Paluszny y Gabriel Serrano

Universidad Nacional de Colombia, Colombia

Educación para la Salud, alimentación y prevención 15

COMUNICACIÓN EN SALUD Y FUNCIÓN COGNITIVA: ALEGACIONES DE SALUD EN EL ETIQUETADO DE ALIMENTOS EN LA UNIÓN EUROPEA..... 15

Irene Sánchez Gavilán

Universidad Complutense de Madrid, España y Real Colegio Complutense en Harvard University, EEUU

IMPACTO DE LA DESINFORMACIÓN SANITARIA EN REDES SOCIALES Y ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA COMUNICACIÓN CIENTÍFICA..... 16

José Manuel Cuevas Sánchez

Universidad de Sevilla, España

CONDUCTAS ALIMENTARIAS EN EL ENTORNO ESCOLAR ASOCIADAS AL SOBREPESO Y OBESIDAD INFANTIL 17

Anaid Guadalupe Martín Díaz

Universidad de Guadalajara, México

ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD COMO ESTRATEGIA TERRITORIAL: CASO DE IMPLEMENTACIÓN EXITOSA EN CUNDINAMARCA, 2018-2021 18

Leidy Carolina Hernández Oliveros y Aanh Eduardo Dimate García

Corporación Universitaria Minuto de Dios Bogotá Virtual y Distancia, Colombia

TRATAMIENTO MEDIÁTICO DEL SUICIDIO DE PERSONAS MAYORES Y RETOS PARA UNA PREVENCIÓN NO EDADISTA 19

Idoia Camacho Markina

Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea, España

MODELO DE COMUNICACIÓN EN SALUD PARA LA EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL: UNA PROPUESTA DESDE LA SISTEMATIZACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA 20

Leidy Rocío Rojas Luna

Universidad de Pamplona, Colombia

APROPIACIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO EN SALUD, UN DIÁLOGO DE SABERES EN LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MÁS GRANDE DE COLOMBIA 21

Pablo Andrés Sánchez Novoa y Jenny Yulieth Rios Serrano

Nueva EPS - Asociación Colombiana de Comunicación y Periodismo Científico (ACPC), Colombia

EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PREVENCIÓN DESDE LA COMUNICACIÓN: UNA EXPERIENCIA DE VINCULACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA 22

Eliete Alejandra Coronado Rojano y Mirna Leticia Santoyo Caamal
Universidad Autónoma de Tamaulipas, México

INTERVENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA EDUCACIÓN NUTRICIONAL CON PACIENTES CON DAÑO RENAL: UN ESTUDIO DE CASO A NIVEL ESTATAL 23

Yelithza Stephanie Delgado García, Rosalinda Gutiérrez Hernández y Norma Gutiérrez Hernández
Universidad Autónoma de Tamaulipas, México

MICROMUNDO: CIENCIA CIUDADANA Y APRENDIZAJE-SERVICIO FRENTE A LA PANDEMIA SILENCIOSA DE LA RESISTENCIA A LOS ANTIBIÓTICOS 24

Víctor Jiménez Cid y Jéssica Gil Serna
Universidad Complutense de Madrid, España

ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES EN SALUD QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE: CASO DE LA E.S.E. HOSPITAL FRANCISCO VALDERRAMA, TURBO – 2025 25

Andrés Mena Lemos y Daniela Andrea Díaz González
Corporación Universitaria Minuto de Dios, Colombia

Comunicación de crisis sanitaria 26

DE LA EVASIÓN AL REPOSICIONAMIENTO: TRANSFORMACIÓN DE LA COMUNICACIÓN CORPORATIVA DE ARAZENA DESPUÉS DE LA PANDEMIA 26

Trinidad Fortes-Martínez
Universidad de Málaga, España

CRISIS SANITARIA OCASIONADA POR LA PANDEMIA DE LA COVID-19 DESDE LAS EXPERIENCIAS DE LAS MUJERES EMBARAZADAS RESPECTO A LA ATENCIÓN RECIBIDA..... 27

María Belén Conesa Ferrer y Isabel Baño Piñero
Universidad de Murcia y Hospital Universitario de Torrevieja, España

EFFECTOS DEL ESTRÉS EN EL DESEMPEÑO LABORAL DE LAS ENFERMERAS: EL ROL DE LA COMUNICACIÓN AFECTIVA 28

Sergio Andrés López Bohle
Universidad de Santiago de Chile, Chile

Nuevas tendencias en comunicación y Salud y turismo de salud 29

ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER Y SU ENGAGEMENT EN INSTAGRAM 29

Carmen Vanesa Álvarez-Rosa
Universidad de Salamanca, España

TELE-INTERPRETING AND DIGITAL TECHNOLOGIES IN THE TRIAGE OF INTERNATIONAL PATIENTS: IMPLICATIONS FOR HEALTH TOURISM AND COMMUNICATION 30

María de la Presentación Aguilera-Crespillo
Universidad de Málaga, España

PROMESA INSTITUCIONAL VS EXPERIENCIA PERCIBIDA EN TURISMO DE SALUD 31

Noelia Gonzalo Hevia, Fabiola Gómez Jorge y Rafael Jaén Pozo
Universidad Rey Juan Carlos, España

APRENDIZAJE, ESTRÉS Y SEGURIDAD DEL PACIENTE: COMPRENSIÓN DEL USO DEL TELÉFONO MÓVIL ENTRE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE PRÁCTICAS CLÍNICAS..... 32

Alba Peidró Huerta, Javier Casanoves Boix y Patricia Santateresa Bernat

Universidad de Valencia, España

TURISMO RELIGIOSO Y BIENESTAR: ANÁLISIS DEL PERFIL DEL VISITANTE EN EL CISNE (ECUADOR) DESDE UN ENFOQUE DE *DATA-DRIVEN* MARKETING..... 33

Natalia Bustamante Sánchez

Universidad Técnica Particular de Loja, Ecuador

LA SALUD MENTAL EN SOCIEDADES POLARIZADAS: SOBRECARGA INFORMATIVA Y FATIGA POLÍTICA . 34

José Luis Estrada Rodríguez*, María del Sagrario López Meza y Gabriel González González

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla* y Universidad Autónoma del Estado de México, México

PEQUEÑOS Y MEDIANOS EVENTOS DEPORTIVOS COMO ESPACIOS DE COMUNICACIÓN Y BIENESTAR COMUNITARIO 35

Ana Aurora del Rocío Casillas Amaral y Flor Micaela Ramírez Leyva

Universidad de Guadalajara, México

EL IMPACTO DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN LA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EN EL ÁMBITO DE LA SALUD: UN ANÁLISIS BIBLIOMÉTRICO Y TEMÁTICO (2017-2026) 36

Ana Gabriela Custódio Frazão-Nogueira y Tadiane Popp

Universidade Fernando Pessoa | ICNova - Instituto de Comunicação da NOVA, Universidade Federal do Paraná y Universidade do Oeste de Santa Catarina, Portugal

Periodismo especializado en Salud..... 37

NOTICIAS SOBRE SALUD MENTAL Y PERSONAS FAMOSAS EN LA PRENSA DIGITAL ESPAÑOLA ANTES Y DESPUÉS DE LA PANDEMIA (2018-2022) 37

Francisco Javier Olivar de Julián

Universidad Internacional de La Rioja, España

PERIODISMO, SALUD MENTAL Y FUENTES INFORMATIVAS. PERCEPCIÓN DE LOS PERIODISTAS ESPAÑOLES 38

Jesús Díaz-Campo y Silvia Rodríguez-García

Universidad Internacional de La Rioja, España

NARRATIVAS DE LA MENOPAUSIA EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN DE ALTA CREDIBILIDAD EN CHILE . 39

Luz Lobos Fernández, Sergio Godoy Etcheverry, Marcela González Agüero y Claudio Garrido Ulsen

Pontificia Universidad Católica de Chile, Chile

¿DÓNDE ESTÁN LOS *YOUTUBERS* DE LA BIOÉTICA? 40

Jorge Alberto Álvarez Díaz

Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco, México

Adicciones y adicciones comportamentales 41

EL SÍNDROME DE HUBRIS EN AMÉRICA LATINA: MANIFESTACIONES DE LA ADICCIÓN AL PODER 41

David Rubio-Quintero

Universidad Minuto de Dios, Colombia

LA CONSTRUCCIÓN COMUNICATIVA DEL BIENESTAR: ESTILOS DE VIDA, MORALIZACIÓN Y ESTIGMA .. 42

Manuel León Gayo

Universidad Complutense de Madrid, España

Comunicación institucional, comercial y relaciones públicas en Salud .. 43

COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL, SALUD MENTAL Y OMISIONES ESTATALES: HACIA UNA LECTURA

CONSTITUCIONAL DEL DERECHO A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD EN MÉXICO.....	43
Augusto Federico González Graziano y Lucía Graciano Casas	
Universidad Autónoma de Tamaulipas, México	
COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA, DATOS Y LIDERAZGO EN LA SALUD POLICIAL.....	44
Ismenia Alicia Herrera Hernández	
Universidad del Istmo, Panamá	
CLIMA ORGANIZACIONAL, APOYO SOCIAL Y PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD EN INSTITUCIONES DE SALUD DE LA GUAJIRA, TOLIMA Y HUILA EN COLOMBIA 2025-2026	45
Janio Alberto Ovalle Maestre y Aanh Dimate	
Corporación Universitaria Minuto de Dios Bogotá Virtual y Distancia, Colombia	
DISEÑAR DESDE LAS EXPECTATIVAS: UN MODELO DE COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA PARA CONSTRUIR CONFIANZA EN SISTEMAS DE SALUD	46
Velmarie Hernández Torres	
ID Media Lab, Inc, Puerto Rico	
RECONOCIMIENTO SOCIAL Y DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES HUMANAS EN LOS PROCESOS DE INCLUSIÓN LABORAL AL PRIMER EMPLEO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN MÉXICO	47
Alejandra Sánchez Velázquez	
Universidad Autónoma del Estado de México, México	
EL PARECIDO VISUAL Y VERBAL DEL <i>PACKAGING</i> DE MEDICAMENTOS: UN FACTOR DE RIESGO PARA LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO EN PERSONAS MAYORES.....	48
Isabel Delgado Laguna, Fernando Olivares Delgado y Santiago Mayorga Escalada	
Universidad de Alicante y Universidad Internacional de la Rioja (UNIR), España	
Neuromarketing y su relación transversal con la Salud.....	49
NEUROMARKETING Y MEDICINA ESTÉTICA: UNA APROXIMACIÓN TRANSVERSAL A LA PERCEPCIÓN, DECISIÓN Y BIENESTAR DEL PACIENTE	49
Yolanda Villar García	
Universidad Intercontinental de la Empresa, España	
NEUROMARKETING Y SALUD: FLEXIBILIDAD, ATENCIÓN Y COMODIDAD.....	50
Rosalía Caramutti de la Piedra y Lucca Patriccio Talledo Caramutti	
Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Perú	
NUEVAS NEUROTECNOLOGÍAS: WEARABLES DE CONSUMO, BIC DE ALTA FIDELIDAD Y XR CON BIO-INTEGRACIÓN.....	51
Daniel Ayllón	
Universidad Complutense de Madrid, España	
Comunicación interpersonal y Salud	52
PROGRAMA DE ASISTENCIA EMOCIONAL CON ANIMALES EN EL HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN.....	52
Mónica Irene Pérez y Paola Titanti	
Hospital Provincial Neuquén Dr. Eduardo Castro Rendón, Argentina	
APRENDIZAJE Y REGULACIÓN EMOCIONAL MEDIANTE EL USO DE GAFAS DE REALIDAD VIRTUAL EN SIMULACIÓN DE RCP DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA: UN ESTUDIO CUALITATIVO EXPLORATORIO .	53
Victoria Cuesta-Díaz*, Raquel González-Hervías, Leticia López-Pedraza*, Marina Gómez de Quero Córdoba y Leyre Rodríguez-Leal*	

Universidad Complutense de Madrid, Escuela Universitaria de la Cruz Roja – Universidad Autónoma de Madrid, Universitat Rovira i Virgili, España

BIOMARCADORES *WEARABLE* DE LA PRÁCTICA CONTEMPLATIVA: DEL REGISTRO FISIOLÓGICO A LA COMUNICACIÓN CLÍNICA BASADA EN EVIDENCIA.....54

Armando Cuesta-Díaz y Victoria Cuesta-Díaz

New York Academy of Medicine, EEUU y Universidad Complutense de Madrid, España

SISTEMA DE INFORMACIÓN Y EL PROCESO DE CAPACITACIÓN EN LA ESCUELA DE EMERGENCIA ESSALUD 202355

Jaime Luis Escobar-Aguirre

Universidad Tecnológica del Perú, Perú

CONDUCTAS PROSOCIALES Y MARKETING SOCIAL: NECESIDADES DE COMUNICACIÓN EFECTIVA EN ESCUELAS HACIA NIÑOS Y NIÑAS ESCOLARIZADOS EN EL CARIBE COLOMBIANO56

Mariana Tezón

Corporación Universitaria Iberoamericana y Universidad de Cartagena, Colombia

MECANISMOS NEUROCOMUNICATIVOS COMO BASE DEL ESTRÉS INDUCIDO POR EL MIEDO REFLEJADO EN EL DISCURSO DIGITAL EN ESPAÑA Y ALEMANIA.....57

Olga Koreneva Antonova y María Pilgun

Universidad Pablo de Olavide, España y Lomonosov Moscow State University, Rusia

EMPATÍA Y PROSOCIALIDAD EN CONTEXTOS EDUCATIVOS: UN ANÁLISIS TEÓRICO TRANSCULTURAL ENTRE COLOMBIA Y ESPAÑA58

Mariana Tezón

Corporación Universitaria Iberoamericana y Universidad de Cartagena, Colombia

LA EMOCIÓN COMO ESTRATEGIA INFORMATIVA. GESTIÓN DE LA VULNERABILIDAD EN EL PERIODISMO DE SALUD59

Tatiana Millán Paredes

Universidad de Extremadura, España

PROGRAMA “SEGURA-MENTE”: REGULACIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO PARA JÓVENES UNIVERSITARIOS: VALIDACIÓN POR EXPERTOS60

Lina Arias Vega

Universidad Complutense de Madrid, España

LA PERCUSIÓN CORPORAL COMO ELEMENTO COMUNICATIVO EN LA FORMACIÓN MUSICAL SUPERIOR: UN ESTUDIO DE CASO EN CONTEXTOS INTERNACIONALES DE CO-CREACIÓN.....61

Vicenta Gisbert Caudeli y Rosa María Díaz Mayo

Universidad Autónoma de Madrid, España

THE TEMPERAMENT BASELINE PROFILE (TBP): A THEORETICAL FRAMEWORK FOR THE DISPOSITIONAL FOUNDATIONS OF EMOTIONAL REGULATION IN EDUCATIONAL CONTEXTS.....62

José Luis Castedo Sánchez

CSO Digital, España

DIPLOMATURA EN HABILIDADES BLANDAS PARA PERSONAL DE SALUD: FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES DESDE EL OBSERVATORIO DE COMUNICACIÓN EN SALUD, UNIVERSIDAD NACIONAL ARTURO JAURETCHE, ARGENTINA63

Analía Coronel y Melisa Borturo

Universidad Nacional Arturo Jauretche y Hospital Alta Complejidad en Red El Cruce, Argentina

IMAGEN CORPORAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES ESPAÑOLES. EL PAPEL DE LA VALIDACIÓN Y LA

COMPARACIÓN SOCIAL	64
COMUNICACIÓN EN ENTORNOS DE SALUD Y ESTRÉS PERCIBIDO E IMPLICACIONES DEL USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL	65
Cinthia Andrea Bru Porto y Emilia Polo Carrillo	
Institución Universitaria Mayor de Cartagena - UMayor, Colombia	
SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS POR MUJERES QUE VIVIERON SU EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO DURANTE LA COVID-19.....	66
María Belén Conesa Ferrer y Isabel Baño Piñero	
Universidad de Murcia y Hospital Universitario de Torrevieja, España	
CUANDO LA EMOCIÓN ENCUENTRA LENGUAJE: LA TÉCNICA MERCE COMO MODELO DE REGULACIÓN CONSCIENTE.....	67
Samuel Sarrais Torres	
Universidad Europea de Madrid, España	
FACTORES ASOCIADOS CON ESTRÉS, ANSIEDAD, DEPRESIÓN, TRASTORNOS DEL SUEÑO, LESIONES OSTEOMUSCULARES Y RESILIENCIA EN TRABAJADORES DEL SECTOR FABRICACIÓN DE APARATOS DE DISTRIBUCIÓN Y CONTROL DE ENERGÍA ELÉCTRICA EN FUNDACIÓN	68
Karen Daniela Robayo Arias, Anyi Carolina Narváz Orellano, Nini Johanna Valdez Pacheco y Zulma Fernanda Ossa Toro	
Corporación Universitaria Minuto de Dios, Colombia	
LA ALIANZA TERAPÉUTICA EN PSICOTERAPIA: ANÁLISIS PSICOMÉTRICO DEL HAQ-II P Y HAQ-II T EN POBLACIÓN CLÍNICA COLOMBIANA	69
Jenniffer Dajan González Ferrer y Cindy Fabiana Cordero Galíndez	
Corporación Universitaria Iberoamericana, Colombia	
SALUD EMOCIONAL, FÍSICA Y SOCIAL DE LOS HABLANTES DE HERENCIA EN LA EUROPA MULTILINGÜE Y MULTICULTURAL	70
Kris Buyse	
KU Leuven, Bélgica y Universidad Nebrija, España	
FACTORES ASOCIADOS CON LESIONES OSTEOMUSCULARES EN TRABAJADORES DEL SECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN BOGOTÁ EN EL AÑO 2025.....	71
Gisselle Paola Candelario Molina, Luis Eduardo Contreras Morales, María Tatiana Hurtado Giraldo, Mildred Sofía Narváz Orellano y Alejandro Salazar Romero	
Corporación Universitaria Minuto de Dios, UNIMINUTO, Colombia	
DÉFICITS EN INTELIGENCIA EMOCIONAL Y SU IMPACTO EN LA COMUNICACIÓN INTERPERSONAL Y LA SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS	72
Jorge Edgar Bernáldez García	
Universidad Autónoma del Estado de México, México	
COMUNICACIÓN INTERPERSONAL Y SALUD: UN ENFOQUE INTEGRAL CENTRADO EN LA PERSONA.....	73
Mariana C. Alba Manrique	
Walker School of Business & Technology, Suiza	
UNA REVISIÓN CRÍTICA ACERCA DEL PODER EN LA COMUNICACIÓN CLÍNICA Y LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE	74
Lucano Romero Cárcamo	
Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México	
ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA CON HIPOACUSIA EN EL ÁMBITO RESIDENCIAL: UN ENFOQUE	

BASADO EN LA MITIGACIÓN DE LA FATIGA COGNITIVA Y LA ACCESIBILIDAD UNIVERSAL..... 75

María Ángeles Martínez Sánchez*, Arturo Cosano Ramos**, Luis Miguel Rondón García, Antonio Muñoz García*, José Manuel Jiménez Rodríguez*, Rosa Raquel Ruiz Trascastro y José Luis Cabezas Casado**

Universidad de Málaga, *Universidad de Granada y **Universidad Internacional de la Rioja, España

TECNOESTRÉS Y SOBRECARGA INFORMATIVA EN TRABAJO HÍBRIDO: RIESGOS PSICOSOCIALES DEL USO INTENSIVO DE PLATAFORMAS DE COMUNICACIÓN (MÉXICO) 76

María Teresa Lozano Leñero, Janet García González y Flor Micaela Ramírez Leyva*

Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) y Universidad de Guadalajara*, México

CEREBRO Y AFECTO: LAS NEUROCIENCIAS Y LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN LA COMUNICACIÓN DE LA SALUD 77

Angélica Mendieta Ramírez

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México

DECIDIR EN LA NIEBLA DIGITAL: DESINFORMACIÓN, DISEÑO Y RETOS NEUROÉTICOS EN LA COMUNICACIÓN EN SALUD 78

María Beltrán Rodríguez, Bárbara Castillo Abdul Hadi y Lilian Velasco Furlong*

Universidad de Diseño, Innovación y Tecnología, UDIT y Universidad Rey Juan Carlos*, España

FACTORES RELACIONADOS CON DEPRESIÓN EN TRABAJADORES DEL SECTOR SALUD EN EL MUNICIPIO DE CAJICÁ-CUNDINAMARCA EN EL PERIODO 2025..... 79

Astrid Carolina Mesa Jaraba, Daniela María Silva Salamanca y Johana Villarraga Nieto

Corporación Universitaria Minuto de Dios, Colombia

EL SILENCIO MATA: LAS 8 CONVERSACIONES CRUCIALES DEL SECTOR SANITARIO 80

Juan Taracena

Ackermann Labs, España

BURNOUT LABORAL: RIESGO PSICOSOCIAL TRANSVERSAL Y DESAFÍO ORGANIZACIONAL 81

Gustavo Cusot, Doménica Peralta y Micaela Vallejo

Universidad San Francisco de Quito, Ecuador

ENTRE LA HIPERCONEXIÓN Y LA DESINFORMACIÓN: EL IMPACTO EMOCIONAL DEL ECOSISTEMA DIGITAL 82

Marta Abanades Sánchez, José Jesús Vargas Delgado, Marta Esmeralda Vidal García y Daniel Arnaiz Boluda

Universidad Europea de Madrid, España

Juego, juego responsable y juego problemático 83

DETECCIÓN DE EFECTOS BOOMERANG EN CAMPAÑAS DE PREVENCIÓN DEL JUEGO PROBLEMÁTICO: REVISIÓN DE MÉTODOS IMPLÍCITOS Y HERRAMIENTAS DE NEUROCOMUNICACIÓN 83

Carolina Bengochea, Juan Enrique González Vallés y Luis Felipe Solano Santos

Universidad Complutense de Madrid, España

REACTANCIA Y EFECTO BOOMERANG EN CAMPAÑAS DE PREVENCIÓN DEL JUEGO ONLINE..... 84

Guillermo Mejías Martínez, José Ignacio Niño González y Ubaldo Cuesta

Universidad Complutense de Madrid, España

FRAMING, ATENCIÓN VISUAL E INTENCIÓN DE DEJAR DE JUGAR: EVIDENCIA EXPERIMENTAL EN MENSAJES DE PREVENCIÓN DEL JUEGO ONLINE 85

Luz Martínez Martínez, María Arteaga Ros y Álex Sánchez-Rodríguez

Universidad Complutense de Madrid, España

Comunicación y Salud en la infancia, Silver Economy, Psicología y Bienestar Mental 86

SALUD MENTAL EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN: CAMPAÑAS DE CONCIENCIACIÓN EN ESPAÑA.. 86

Almudena Barrientos-Báez, David Caldevilla-Domínguez y Juan Carlos López-Quintero

Universidad Complutense de Madrid, España

LA SALUD MENTAL DE LOS JÓVENES EN EL SIGLO XXI: SITUACIÓN ACTUAL Y OPCIONES TERAPÉUTICAS87

Laura Sanz-Simón y Almudena Barrientos-Báez

Universidad Rey Juan Carlos y Universidad Complutense de Madrid, España

EVALUACIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA Y SU IMPACTO EN EL BIENESTAR MENTAL DE TRABAJADORES DEL SECTOR MANUFACTURERO 88

Luis Arley Guerra Eraso y Óscar Darío Jiménez Romero

Corporación Universitaria Minuto de Dios, Colombia

ESTRÉS Y RESILIENCIA EN TRABAJADORES DEL SECTOR PÚBLICO EN SOCORRO/SANTANDER, 2025: ESTUDIO TRANSVERSAL DE PREVALENCIA 89

Yanira Eliana Pérez Joya, Yuliana Andrea Loaiza Grisales y July Katherine Carreño Castañeda

Corporación Universitaria Minuto de Dios y Fundación Universitaria Minuto de Dios, Colombia

TRANSFORMACIÓN DE CONFLICTOS DESDE EL ENFOQUE TRANSCEND Y SU RELACIÓN CON LA SALUD MENTAL EN BACHILLERES 90

Maricela del Carmen Osorio García

Universidad Autónoma del Estado de México, México

EL ROL DE LAS REDES SOCIALES COMO CANAL INNOVADOR EN LA SALUD MENTAL DE LOS JÓVENES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA (2020-2025) 91

Irene González Manceñido, Ana Lanero Carrizo y César Sahelices Pinto

Universidad de León, España

AGOTAMIENTO DEL TERRITORIO: UN MARCADOR LINGÜÍSTICO ENTRE EL PAISAJE PERCIBIDO Y BIENESTAR MENTAL. EL CASO DE GRAN CANARIA 92

Iballa naranjo y Pablo Miguel De Souza Sánchez

Universidad de las Palmas de Gran Canaria y Universidad Europea de Canarias, España

SEGURIDAD PSICOLÓGICA Y BIENESTAR MENTAL DE PERIODISTAS EN COBERTURAS POTENCIALMENTE TRAUMÁTICAS 93

Oiane Díaz Echarri

Universidad del País Vasco (EHU), España

COMUNICACIÓN, SALUD Y SILVER ECONOMY: DEL EDADISMO PUBLICITARIO A LA EFICACIA DEL ACOMPAÑAMIENTO VIRTUAL EN EL ENTORNO RURAL 94

Mónica Deza Pulido y Lorena López Font

Universitat Jaume I, España

Fundamentos teóricos de la comunicación y Salud..... 95

LA COMUNICACIÓN EN SALUD EN TRASTORNOS GASTROINTESTINALES Y DE HIPERSENSIBILIDAD ALIMENTARIA: COMPARATIVA DE LA LITERATURA EN WEB OF SCIENCE Y SCOPUS 95

Ana Chanivet-Delgado, Pedro Pablo Marín-Dueñas y Diego Gómez-Carmona

Universidad de Cádiz, España

LA INTEGRACIÓN CURRICULAR DE LAS COMPETENCIAS COMUNICATIVAS EN EL GRADO EN ENFERMERÍA EN ESPAÑA.....	96
Maialen Gorricho Genua	
Universidad de Deusto, España	
COMUNICACIÓN EN SALUD Y MARKETING SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE LA SALUD VISUAL: ANÁLISIS COMPARATIVO DE FINLANDIA Y ESPAÑA PARA UNA PROPUESTA APLICABLE A MÉXICO	97
Edna Verónica Rish Santos	
Universidad Panamericana, México	
ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA IMPLEMENTACIÓN Y MEJORA DEL PROCESO DE EGRESO EN EL SERVICIO DE REHABILITACIÓN DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	98
Jhon Edwin Camacho Carrillo y Angie Yulieth Camacho Carrillo	
Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO, Colombia	
LA GOBERNANZA DEL MENSAJE SANITARIO EN ECOSISTEMAS DIGITALES: TRAZABILIDAD, INTERPRETACIÓN Y RESPONSABILIDAD COMUNICATIVA	99
Paloma Aurora Rodiles Marín	
Universidad Complutense de Madrid, España	
CUATRO DÉCADAS DE DESARROLLO DE LA ÉTICA DE LA COMUNICACIÓN EN SALUD.....	100
Jorge Alberto Álvarez Díaz	
Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco, México	



Uso de las TIC en la Salud

INGENIERÍA DE MEMBRANAS Y FORMULACIÓN DE DIALISATOS EN DIÁLISIS: DE LA OPTIMIZACIÓN DEL PROCESO A LA COMPRENSIÓN DEL PACIENTE

Borja Garrido-Arias
Universidad Europea de Madrid, España

El diagnóstico de enfermedades crónicas con tratamientos establecidos y definidos en muchas ocasiones puede comprometer la vulnerabilidad y emociones del paciente. Llegado el momento de inicio del tratamiento, el temor o incomprensión hacen que el paciente no pregunte al sanitario cuestiones que puedan esclarecer sus temores, dudas e inquietudes. El auto diagnóstico e información por otras vías, si no se realiza de forma correcta, puede empeorar las emociones y estado del paciente.

En la presente comunicación se pretende definir una herramienta en abierto para el enfermo renal diagnosticado para tratamiento diálisis. En 2024, aproximadamente 68.400 personas en España recibieron tratamiento renal sustitutivo, observando una tendencia al alza en los últimos años.

El procedimiento y tratamiento explicado desde el punto de vista de la ingeniería química establece un lazo de unión entre la nefrología y la ingeniería de separación de membranas, esclareciendo dudas habituales al paciente como pueden ser los condicionantes del tratamiento, plazos entre las sesiones, así como las propiedades y objetivos de las membranas y soluciones dializantes junto con el condicionante del perfil hematológico, renal y bioquímico antes y durante la evolución del tratamiento. El efecto del sistema de filtración, la fenomenología, así como la fuerza impulsora que fundamentan la separación y depuración de la sangre es otra vía de trabajo en la comunicación. El capítulo de libro se presentará como una herramienta divulgativa en centros sanitarios que pretendan comunicar y explicar, desde el punto de vista técnico y cercano, la importancia de la ingeniería química en el ámbito de la salud renal sustitutiva en pacientes. En el ámbito de la ingeniería química se fomentará la utilidad social de dicha disciplina en un marco eminente práctico e implantado desde hace años en la salud humana y la conexión entre disciplinas.

Palabras clave: membranas, dialisatos, comprensión, pacientes, centros sanitarios.

MODELOS COGNITIVOS PARA DETERMINAR LA PRECISIÓN SOBRE LOS CENTROS POBLADOS INTERVENIDOS CON PROYECTOS SOCIALES EN EL AÑO 2024

Jaime Luis Escobar-Aguirre
Universidad Tecnológica del Perú, Perú

La investigación se centra en el desarrollo y aplicación de modelos cognitivos avanzados para mejorar la precisión en la identificación de centros poblados peruanos que requieren intervención prioritaria mediante proyectos sociales. Estos proyectos, bajo la gestión del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), están diseñados para abordar derechos humanos fundamentales como el acceso a la salud, educación y servicios de saneamiento básico en regiones desfavorecidas. El objetivo primordial es mitigar la pobreza extrema mediante la resolución de las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) en las localidades con mayores carencias identificadas por entidades como el INEI y el MEF.

Para lograr este propósito, el estudio evalúa y compara el desempeño de cuatro algoritmos de aprendizaje automático: Redes Neuronales Artificiales (ANN), Árboles de Decisión, K-Nearest Neighbor (KNN) y Extreme Gradient Boosting (XGBoost). El marco metodológico incluyó la utilización de un conjunto de datos (dataset) compuesto por 510 registros y 10 variables críticas, tales como población total, altitud, ámbito rural o urbano, y ubicación en zonas estratégicas como el VRAEM. El análisis se focalizó específicamente en 438 centros poblados pertenecientes a los 100 distritos con mayores índices de pobreza monetaria en el Perú, utilizando herramientas tecnológicas como Google Colaboratory, KNIME y AWS Amazon SageMaker.

En cuanto al desempeño de los modelos, el algoritmo XGBoost destacó como el más eficaz, alcanzando un nivel de precisión del 98,30%. Este éxito se atribuye al procesamiento masivo de 250 modelos en la plataforma AWS, lo que permitió seleccionar la configuración óptima para predecir las intervenciones sociales. Por su parte, los Árboles de Decisión mostraron una precisión del 97,11%, facilitando la interpretación visual de las decisiones basadas en variables como el acceso a servicios. Las Redes Neuronales, tras un proceso de balanceo de datos mediante la técnica SMOTE, lograron un 97,09%, mientras que el algoritmo KNN registró el rendimiento más bajo con un 86,15%.

Finalmente, la investigación concluye que la implementación de estos modelos permite una focalización más eficiente de los recursos estatales. Se generaron mapas interactivos y modelos adicionales bajo el enfoque de Random Forest para visualizar los centros poblados con mayor incidencia de NBI. Se recomienda extender este análisis a variables demográficas más amplias para optimizar continuamente la inversión social en el país.

Palabras clave: algoritmo, red neuronal, regresión lineal, estimación, población.

TRANSFORMACIÓN DIGITAL: APLICACIONES DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN LA GESTIÓN DE LA IDENTIDAD DIGITAL EN EL RENIEC

Jaime Luis Escobar-Aguirre
Universidad Tecnológica del Perú, Perú

La gestión de la identidad digital se ha consolidado como un componente crítico para las administraciones públicas modernas, siendo el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC) el eje central de esta evolución en el Perú. Este estudio, desarrollado bajo una metodología de revisión bibliográfica sistemática, analiza cómo la integración de la inteligencia artificial (IA) optimiza los procesos administrativos, fortalece la seguridad jurídica y mejora la experiencia del ciudadano en el entorno digital.

Históricamente, el RENIEC ha evolucionado desde el uso de libretas electorales hasta el actual DNI electrónico (DNIE), incorporando sistemas biométricos como el AFIS (huellas dactilares) y, más recientemente, el ABIS, que integra biometría facial y decadactilar. El uso de algoritmos de aprendizaje profundo y redes neuronales convolucionales (CNN) permite que estos sistemas se adapten a cambios físicos y condiciones variables, garantizando una autenticación robusta y reduciendo significativamente las posibilidades de fraude o suplantación.

Más allá de la eficiencia técnica, la IA actúa como un motor de inclusión social. Mediante análisis predictivos de datos demográficos, es posible identificar poblaciones no documentadas en áreas remotas, facilitando el acceso a derechos fundamentales como la salud y la educación, ejemplificado en convenios con instituciones como ESSALUD. Se toma en cuenta que los procesos internos deben ser mejorados tales como la identidad digital y evitar las suplantaciones y demás actos indebidos propios de la falta de estandarización de la información, así como de la seguridad de los datos. No obstante, la investigación identifica desafíos sustanciales: la falta de capacitación del personal, limitaciones en la infraestructura tecnológica y vacíos en las políticas de implementación.

En conclusión, aunque la IA y sus demás componentes tienen el potencial de transformar radicalmente la gestión de la identidad, su éxito depende de abordar la aceptación social y las preocupaciones ciudadanas sobre la privacidad y seguridad de los datos. En las instituciones públicas se hace indispensable el uso de las tecnologías que permitan servir mejor al ciudadano así como también reducir el tiempo de espera de los trámites y reducir la burocracia propia de las entidades públicas. Se recomienda el desarrollo de marcos éticos y programas de capacitación continua para asegurar que la modernización tecnológica se traduzca en una mayor confianza ciudadana y una administración pública más efectiva.

Palabras clave: inteligencia artificial, gestión, identidad digital, RENIEC, aplicaciones.

INCORPORACIÓN GENUINA DE LAS TIC COMO ELEMENTO TRANSFORMADOR EN LA ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

Yanina Martínez
Universidad Nacional de La Matanza, Argentina

La educación universitaria enfrenta el desafío de adaptarse a un mundo en constante cambio, donde las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) juegan un papel crucial en la formación de profesionales competentes y versátiles. En este contexto, la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de La Matanza (UNLaM) ha dado un paso significativo al incorporar, desde el año 2018, asignaturas relacionadas con el área de las Humanidades y Ciencias Sociales, entre ellas, "Comunicación como Herramienta Profesional".

Con el objetivo de innovar en las metodologías de enseñanza-aprendizaje se propone una consigna de evaluación en la que los y las estudiantes se conviertan en los protagonistas de la producción de materiales educativos a través de la incorporación genuina de las TIC. A fin de que la tecnología no sea meramente una herramienta sino un componente activo en la producción y adquisición del conocimiento.

La propuesta se inscribe en una perspectiva que concibe la enseñanza como una práctica situada y mediada. La integración de tecnologías adquiere sentido cuando se articula con propuestas pedagógicas que transforman las prácticas tradicionales. Asimismo, el equipo docente desarrolla sus prácticas desde un enfoque sociocultural, enfoque que tiene como pilar que el aprendizaje se construye en interacción con otros, a través de mediaciones culturales y tecnológicas, por lo tanto, el desarrollo de la propuesta se basó en un trabajo grupal. En este marco, las TIC son consideradas entornos comunicacionales que posibilitan la producción, circulación y apropiación del conocimiento.

Desde una perspectiva de comunicación y salud, la experiencia contribuye a la formación de profesionales capaces de intervenir en procesos de promoción de la salud desde un enfoque comunicacional y situado. Esta intervención no sólo proporcionó habilidades técnicas a los y las estudiantes, sino que también contribuyó a la adquisición de habilidades de organización, gestión y planificación, además de enriquecer su alfabetización informacional. Asimismo, se pone de relieve el potencial de las TIC para articular la formación académica con la intervención comunitaria.

En conclusión, se sostiene que la integración genuina de las TIC, articulada con propuestas pedagógicas innovadoras y evaluaciones formativas, favorece procesos de aprendizaje más significativos, participativos y contextualizados, lo que aporta al desarrollo de competencias claves para el ejercicio profesional en el campo de la enfermería.

Palabras clave: educación universitaria, TIC, innovación pedagógica, evaluación educativa, pódcast.

COMUNICACIÓN VISUAL EN SALUD Y EDADISMO: ANÁLISIS CRÍTICO DE INFOGRAFÍAS EN ENTORNOS DIGITALES

Edith Molina Carmona y Verónica Beatriz Gamboa Canales
Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México

El presente estudio examina la relación entre comunicación visual en salud y edadismo a partir de un análisis crítico de infografías digitales que abordan procesos asociados al envejecimiento. En el actual ecosistema sociotécnico, las infografías constituyen un recurso central para la divulgación sanitaria, ya que sintetizan información médica en formatos visuales accesibles y altamente circulables en redes sociales. No obstante, su carácter pedagógico no las exime de reproducir marcos simbólicos que pueden reforzar estereotipos etarios y formas sutiles de discriminación.

El corpus estuvo conformado por 45 infografías digitales seleccionadas por su circulación en plataformas sociales entre 2021 y 2025. Se aplicó un análisis de contenido con enfoque cuantitativo, mediante un sistema categorial diseñado para identificar patrones discursivos, visuales y representacionales vinculados al edadismo. Las categorías incluyeron, en primer lugar, dimensiones descriptivas como los datos generales de las piezas, el tipo de información presentada y el tipo de lenguaje empleado. Asimismo, se analizaron las formas de representación de la persona mayor, identificando estereotipos visuales y simbólicos asociados a fragilidad, deterioro o dependencia. Se examinó también la presencia de lenguaje y expresiones edadistas, así como manifestaciones explícitas o implícitas de discriminación.

El análisis incorporó además categorías orientadas a reconocer si las infografías ofrecían propuestas o soluciones, el enfoque emocional y psicológico predominante —por ejemplo, miedo, alarma o empoderamiento— y las formas de acompañamiento social sugeridas. Finalmente, se evaluaron los recursos visuales y estéticos utilizados, considerando elementos como color, tipografía, ilustraciones y composición gráfica, en tanto configuradores de sentido.

Los resultados evidencian que, si bien las infografías cumplen una función informativa relevante en la alfabetización en salud, también pueden reproducir narrativas edadistas al asociar el envejecimiento con pérdida, deterioro o incapacidad. Sin embargo, se identificaron piezas que promueven enfoques más inclusivos, centrados en la autonomía, el bienestar y el acompañamiento social.

Palabras clave: comunicación visual, salud, edadismo, infografías, entornos digitales.

TECNOLOGÍAS PARA LA EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN EN EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: UNA MIRADA DESDE LA NEUROEDUCACIÓN

Alejandro Bejarano Gómez
Corporación Universitaria Iberoamericana, Colombia

Este resumen corresponde a una revisión sistemática que analiza el impacto de las Tecnologías Neuroeducativas (TNE) en la evaluación e intervención del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en adolescentes y adultos jóvenes, una etapa caracterizada por desafíos sociales, de autonomía y transición, junto con marcada heterogeneidad.

Se examinaron estudios publicados entre 2017-2024 en Scopus, Web of Science, PubMed y ProQuest. Los resultados evidencian avances significativos: en evaluación, tecnologías como *eye-tracking*, inteligencia artificial y realidad virtual permiten detección temprana mediante identificación de biomarcadores conductuales/emocionales sutiles (análisis automatizado de microexpresiones, dispositivos portables para respuestas fisiológicas). En intervención, realidad virtual/aumentada desarrollan habilidades sociales complejas (reconocimiento emocional) y cognitivas (funciones ejecutivas) en entornos seguros; robots sociales (NAO) y plataformas adaptativas (*Brain Power*) mejoran comunicación y autonomía mediante personalización. No obstante, persisten limitaciones críticas: alto costo de tecnologías avanzadas (robots, sistemas RV/RA), problemas de accesibilidad (brecha digital, conectividad), baja aceptación por parte de familias/educadores, carencia de herramientas para personalización profunda ante la heterogeneidad del TEA, falta de formación profesional específica y escasa evidencia longitudinal sobre sostenibilidad y generalización de beneficios.

Se concluye que las TNE poseen potencial transformador en la atención a jóvenes con TEA, pero su implementación efectiva requiere superar barreras de costo, accesibilidad y adaptabilidad. Futuras investigaciones deben priorizar estudios longitudinales y el desarrollo de soluciones inclusivas para maximizar el impacto clínico-educativo y la calidad de vida de esta población.

Palabras clave: autismo, tecnologías neuroeducativas, evaluación, intervención, educación.

EL RIESGO DEL GAS RADÓN PARA LA SALUD PÚBLICA: REPRESENTACIÓN Y COMUNICACIÓN EN EL ECOSISTEMA INFORMATIVO DIGITAL

Noel Pascual Presa y Berta García Orosa
Universidade de Santiago de Compostela, España

El radón supone un problema relevante de salud pública por su carácter cancerígeno y su frecuente acumulación en interiores, especialmente en viviendas situadas en determinadas zonas geográficas. A pesar de la evidencia científica que relaciona la exposición prolongada con un mayor riesgo de cáncer de pulmón, sigue siendo un riesgo poco conocido y escasamente percibido por la población.

El estudio se apoya en una perspectiva epistemológica que concibe el riesgo no solo como una realidad objetiva medible, sino también como una construcción social influida por procesos comunicativos. Desde este enfoque, el entorno informativo de la sociedad interviene activamente en la formación de la percepción pública. El actual entorno informativo digital, marcado por la fragmentación de audiencias, la intermediación algorítmica y la multiplicación de fuentes, introduce nuevas dinámicas que condicionan la visibilidad de determinados problemas como es el caso del gas radón.

Por tanto, el objetivo principal de esta investigación consiste en examinar cómo se configura el riesgo social del radón en el ecosistema informativo digital contemporáneo, identificando los actores, discursos, plataformas y tecnologías implicadas. Para ello se analizan diversas fuentes de información, tanto tradicionales como emergentes: medios de comunicación digitales, modelos de Inteligencia Artificial basados en grandes modelos de lenguaje (LLMs), expertos científicos, redes sociales y la búsqueda web en Internet.

La investigación adopta un enfoque metodológico mixto e interdisciplinar que combina técnicas cuantitativas y cualitativas propias de los estudios en comunicación y ciencias sociales. El diseño se estructura en cinco estudios de caso interrelacionados correspondientes a las fuentes analizadas. Entre las técnicas empleadas destacan el análisis de contenido, entrevistas semiestructuradas con expertos, simulaciones de comportamiento de búsqueda en internet y experimentos de interacción con modelos conversacionales de IA. La triangulación metodológica permite integrar distintas perspectivas y mejorar la solidez de los resultados.

En conjunto, los resultados indican que el ecosistema informativo digital actual no contribuye de forma eficaz a consolidar el radón como un problema reconocido de salud pública, favoreciendo más bien su baja visibilidad. El estudio subraya la necesidad de desarrollar estrategias de comunicación del riesgo más adaptadas al entorno digital, reforzar el papel comunicativo de las instituciones científicas y sanitarias y promover políticas de alfabetización mediática que faciliten el acceso a información fiable. Además, propone un enfoque metodológico útil para investigar otros riesgos ambientales y sanitarios con baja percepción social.

Palabras clave: riesgo del gas radón, salud pública, comunicación, ecosistema informativo digital, alfabetización mediática.

EXPERIENCIA Y PERCEPCIÓN DOCENTE EN LAS CARRERAS DE COMUNICACIÓN ANTE LA INTEGRACIÓN DE LA IA: IMPLICACIONES EN EL BIENESTAR COGNITIVO

Ana Isabel Beltrán-Valbuena
Universidad Complutense de Madrid, España

La presencia de la IA en los entornos educativos ha introducido nuevas formas de interacción con el conocimiento, especialmente en las carreras de comunicación, ya que más allá de su uso como herramienta de apoyo, su integración plantea cambios en la manera en que los profesionales de la enseñanza organizan, interpretan y transmiten los contenidos. Por esta razón, el presente estudio tiene como objetivo analizar la experiencia y percepción de quienes imparten clases en programas de comunicación en instituciones de Educación Superior, atendiendo particularmente a sus implicaciones en el bienestar cognitivo.

La enseñanza de la comunicación se encuentra en un proceso de evolución, donde las estrategias de aprendizaje y la estructuración de los contenidos requieren una atención más consciente a la comprensión y al manejo del conocimiento. Este escenario invita a reconsiderar la forma en que se diseñan los programas, fomentando prácticas que promuevan la reflexión, la creatividad y la capacidad de adaptación frente a contextos dinámicos y en constante transformación.

En este marco, se aborda el bienestar cognitivo como la capacidad de gestionar contenidos, tomar decisiones y comunicar ideas de manera clara y coherente, manteniendo un equilibrio entre las demandas académicas y las nuevas modalidades de enseñanza. Además, se reconoce que la integración tecnológica genera oportunidades para potenciar la autonomía profesional, estimular la innovación pedagógica y favorecer un aprendizaje más interactivo y participativo.

Como parte de la metodología, esta investigación se desarrolla mediante un estudio cuantitativo basado en encuestas aplicadas a docentes de programas de comunicación que imparten clases en modalidades presenciales y virtuales. Las encuestas buscan recoger información sobre la percepción del uso de nuevas dinámicas en la enseñanza y su relación con los procesos cognitivos implicados en la planificación, organización y transmisión de contenidos.

De este modo, este estudio aporta una visión integral sobre la experiencia de los profesionales que enseñan en programas de comunicación, evidenciando cómo la incorporación de la IA transforma su práctica y repercute en su bienestar cognitivo. Al centrar la atención en este aspecto, se proporciona un marco para reflexionar sobre estrategias pedagógicas orientadas a un desarrollo más consciente, eficiente y sostenible de la enseñanza, aprovechando las oportunidades y gestionando los desafíos propios de los entornos educativos mediados por la IA.

Palabras clave: IA, percepción docente, bienestar cognitivo, comunicación, enseñanza.

LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN LAS MUJERES DE PUEBLOS ORIGINARIOS A TRAVÉS DE INFOGRAFÍAS

Paola Eunice Rivera Salas
Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México

En México, más del 50% de la población indígena es mujer. A pesar de ello, la educación e información en materia de salud sexual y reproductiva en lenguas originarias aún son restringidas, en tanto que ha habido escasas iniciativas para satisfacer estas necesidades elementales.

El objetivo se basa en analizar las infografías en lenguas originarias sobre salud sexual y reproductiva, producidas por una organización no gubernamental en 2019, con el propósito de acercar la información a mujeres indígenas de zonas vulnerables.

Se llevó a cabo un diseño transversal, retrospectivo y no experimental. Mediante un análisis de contenido se analizaron tres piezas de la serie publicada por la Fundación Marie Stopes de México, publicadas en 2019. Estas infografías fueron traducidas al náhuatl para atender a una población de mujeres indígenas que residen en algunos estados de México con altas tasas de embarazo en adolescentes indígenas y defunciones por muertes fetales (Puebla, Veracruz y la zona metropolitana de la Ciudad de México). Adicionalmente, estos infográficos constituyen el reducido número de piezas creadas para esta población específica en su lengua originaria. El abordaje se realizó mediante la comunicación intercultural y la comunicación para la salud.

Los resultados muestran como parte de la comunicación intercultural, se aprecia que las piezas no solo fueron traducidas, sino que también contextualizaron la información para la población de mujeres indígenas a la que se dirigieron. Se utiliza iconografía universal, sin recurrir a signos totalmente occidentales para representar emociones. Además, se reconoce a las matronas como una figura de autoridad en la salud según la estructura social que prevalece en estas comunidades. Desde la Comunicación para la Salud, la información vertida se dirige a educar a las receptoras sobre sus derechos reproductivos, con un enfoque de empoderamiento, ya que se enfatiza la autonomía de la mujer sobre su cuerpo y el apoyo colectivo a sus decisiones. El propósito de los infográficos fue pasar de una interlocutora pasiva a una sujeta de derechos. Se proporcionan líneas de ayuda y de contacto para dar seguimiento a las receptoras de información.

Se concluye que la comunicación en salud debe echar mano de las posibilidades de la comunicación intercultural para que las personas conozcan y reconozcan sus derechos y tomen decisiones pertinentes sobre su autocuidado.

Palabras clave: salud sexual y reproductiva, mujeres, infografías, comunicación intercultural, México.

TRANSFORMANDO LA COMUNICACIÓN DIGITAL EN EL ÁMBITO DE LA SALUD: TENDENCIA DE SEGOS EN LAS MUJERES DISEÑADAS CON INTELIGENCIA ARTIFICIAL

Mercedes de la Fuente Navas
Universidad Complutense de Madrid, España

La Inteligencia Artificial (IA) irrumpe en todos los sectores llegando al mundo de la comunicación digital a través de figuras CGI, comunicadores sintéticos o personajes *Influencers* representados por hombres y mujeres generados por IA de aspecto real.

Desde los primeros chatbox que simulaban conversaciones, a los que se les atribuyó voz de mujer, se ha evolucionado a imágenes generadas con IA.

En este entorno de comunicación virtual surge la figura creada con IA en el ámbito de la comunicación en salud. Avatares de médicos, hologramas que interactúan con pacientes y ofrecen diagnóstico, *coaches* dedicados al bienestar emocional y a la salud mental, terapeutas artificiales o *influencers* que muestran un estilo de vida saludable son algunas de las figuras generadas con IA que emergen en la sociedad actual, siendo representadas principalmente por imágenes femeninas. Algunas de ellas, como Sarah, ha sido creada por la Organización Mundial de la Salud.

El objetivo principal es conocer cómo son representadas las mujeres creadas con Inteligencia Artificial en el ámbito de la salud y si existen y se perpetúan estereotipos de género y sesgos. Otro de los objetivos es saber si aparecen cosificadas y sexualizadas y compararlo con otras imágenes IA de otros ámbitos de comunicación.

La metodología empleada es una revisión documental, llevando a cabo un trabajo de investigación recopilando imágenes e información para el estudio. Se parte de estudios sistemáticos de artículos científicos, libros de estereotipos de género y, principalmente, artículos periodísticos, y se procede a una revisión documental de los perfiles seleccionados para el estudio donde se identifican las creaciones IA, así como fechas en las que han aparecido en medios de comunicación.

Se identifica características, rasgos de cara y cuerpo, así como colores usados, fondos, vestimenta y objetos. De esta forma se elabora un análisis de la percepción de mujeres creadas con IA en el ámbito de la comunicación digital y en la salud.

En cuanto a las conclusiones y resultados, se aprecia una tendencia ascendente de la presencia de estas mujeres en medios de comunicación, principalmente, periódicos, RRSS y televisión. Atienden a roles, sesgos y estereotipos, así como estándares de belleza poco realistas que perpetúan la idea de que la apariencia es el aspecto más importante de una mujer y se fortalece la idea de priorizar el placer visual por encima de la funcionalidad.

Palabras clave: inteligencia artificial, comunicación, mujer, salud, telemedicina.

EL USO DE UN PÓDCAST PARA LA FORMACIÓN DE ESTUDIANTES DE LA SALUD Y PARA LA DIFUSIÓN CIENTÍFICA DE FISIOLOGÍA HUMANA

Verónica Hurtado Carneiro y Francisco das Chagas Vasconcelos de Souza Silva
Universidad Complutense de Madrid, España

Este trabajo presenta una experiencia de innovación docente basada en la creación e implementación de un *teaching podcast* como herramienta para la formación de estudiantes del ámbito de la salud y como recurso de divulgación científica. El podcast se centra en contenidos de fisiología, fisiopatología y en diversas técnicas empleadas para la evaluación y el diagnóstico, integrando así el aprendizaje teórico-práctico con nuevas formas de comunicación digital.

La propuesta incluye un total de 12 episodios dedicados a distintas prácticas impartidas en el Departamento de Fisiología de la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid. Entre los temas abordados se encuentran el análisis de orina, el electrocardiograma, la electroencefalografía, la electromiografía, la espirometría, la exploración de la audición y la visión, la hematología, la masa corporal, la presión arterial y la prueba de esfuerzo, además de un episodio sobre la evaluación contextualizada de los valores de referencia. Estos contenidos han sido diseñados para complementar la docencia presencial, reforzar el aprendizaje autónomo y facilitar un acceso flexible a los materiales, así como para servir como medio de difusión de libre acceso del conocimiento científico en Fisiología.

Para evaluar el impacto de la iniciativa, se realizó un análisis de métricas de uso a través de la plataforma Spotify, considerando variables como número de reproducciones, horas de escucha, seguidores y tráfico de acceso. Asimismo, se llevó a cabo un análisis de la audiencia en función de características sociodemográficas como género, edad y localización geográfica. Los resultados muestran un total de 2.896 reproducciones, 216 horas de escucha acumuladas y más de 178 seguidores en la plataforma. El tráfico total alcanzó 729 accesos, siendo la búsqueda directa el principal medio de descubrimiento, seguida de las recomendaciones automáticas de la plataforma. En cuanto al perfil de la audiencia, el 68% corresponde a mujeres, el 28,9% a hombres y un pequeño porcentaje a personas no binarias o sin especificar. La edad de los oyentes abarca desde los 17 hasta más de 60 años, concentrándose principalmente entre los 18 y 59 años. Geográficamente, el 88% de la audiencia procede de España, aunque también se registran escuchas en diversos países de América y Europa.

En conclusión, el uso del podcast se revela como una herramienta eficaz tanto para la formación universitaria como para la divulgación científica, permitiendo alcanzar a una audiencia amplia y diversa, más allá del contexto académico formal.

Palabras clave: podcast, formación de estudiantes de la salud, difusión científica, fisiología humana, comunicación digital.

FISIOLOGÍA COTIDIANA: ACERCANDO SABERES CIENTÍFICOS A LA SALUD DE LA POBLACIÓN A TRAVÉS DE LA COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL

Francisco das Chagas Vasconcelos de Souza Silva y Verónica Hurtado Carneiro
Universidad Complutense de Madrid, España

Este trabajo presenta un proyecto de innovación docente orientado a mejorar el aprendizaje significativo en estudiantes del ámbito de la salud, así como a fortalecer sus habilidades de comunicación científica. La iniciativa surge ante la necesidad de formar profesionales capaces no solo de comprender los fundamentos de la Fisiología humana, sino también de transmitirlos de manera clara, accesible y rigurosa a sus pacientes y a la población general.

El proyecto se basa en la elaboración de contenidos audiovisuales breves en los que el alumnado explica conceptos clave de Fisiología cotidiana. Para ello, los estudiantes deben seleccionar información relevante, contrastarla con fuentes científicas fiables y adaptarla a un lenguaje comprensible para audiencias no especializadas. Este proceso fomenta tanto la adquisición de conocimientos como el desarrollo de competencias transversales, incluyendo la comunicación efectiva, el pensamiento crítico y el manejo de herramientas digitales.

Metodológicamente, la actividad combina el aprendizaje basado en proyectos con el uso de herramientas digitales de edición de vídeo y aplicaciones de inteligencia artificial, lo que permite a los estudiantes explorar nuevas formas de creación y difusión del conocimiento. Los estudiantes de diferentes Grados de la salud se involucran activamente en todas las fases del proceso: búsqueda de información, guionización, producción y edición de los vídeos. Para analizar el impacto de la propuesta como herramienta docente, se llevó a cabo un estudio observacional junto con una encuesta de enfoque mixto (cualitativo-cuantitativo) dirigida a los estudiantes participantes en el proyecto.

En cuanto a los resultados, se realizó una investigación cuali-cuanti se observa un alto grado de motivación e implicación por parte del alumnado, que valora positivamente el carácter práctico e innovador de la propuesta. Asimismo, se evidencia una mejora en la comprensión de los contenidos de Fisiología y en las habilidades comunicativas. Los productos generados han sido difundidos a través de WhatsApp y de un canal en YouTube, favoreciendo así el alcance social del proyecto y la divulgación científica.

En conclusión, esta experiencia demuestra el potencial de la comunicación audiovisual como herramienta educativa en la formación universitaria en ciencias de la salud, contribuyendo tanto al aprendizaje del alumnado como a la promoción de la educación para la salud en la sociedad.

Palabras clave: fisiología humana, educación para la salud, formación universitaria, divulgación científica, comunicación audiovisual.

EFFECTOS DE LA TELECONSULTA Y LA TELEORIENTACIÓN EN LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN HOSPITALARIA EN COLOMBIA: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA LITERATURA (2020-2025)

Leidy Vanessa Guerrero Revelo
Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO, Colombia

La presente investigación tuvo como objetivo analizar los efectos de la teleconsulta y la teleorientación en la calidad de la atención hospitalaria en Colombia, mediante una revisión sistemática de la literatura científica publicada entre 2020 y 2025. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cualitativo, descriptivo e interpretativo, orientado a comprender de manera integral la evidencia disponible sobre estas modalidades de atención en salud y su impacto en dimensiones clave de la calidad, como la accesibilidad, la oportunidad, la continuidad del cuidado, la seguridad del paciente, la satisfacción del usuario y la humanización del servicio.

Metodológicamente, se empleó un diseño de revisión sistemática siguiendo los lineamientos PRISMA, lo que garantizó rigor, transparencia y reproducibilidad en la selección y análisis de los estudios. La búsqueda se realizó en bases de datos como SciELO, Dialnet, EBSCO, ScienceDirect y Google Scholar, utilizando descriptores en español e inglés combinados con operadores booleanos. Inicialmente se identificaron 162 registros, de los cuales, tras el proceso de cribado, elegibilidad e inclusión, se seleccionaron 50 estudios que cumplieron con los criterios establecidos.

El análisis temático permitió identificar que la teleconsulta y la teleorientación generan efectos positivos en la calidad de la atención hospitalaria, especialmente en la mejora del acceso a los servicios, la reducción de tiempos de espera, la ampliación de cobertura en zonas rurales y el fortalecimiento del seguimiento a pacientes con enfermedades crónicas. Asimismo, se reportaron altos niveles de satisfacción relacionados con la comodidad, la rapidez y el ahorro de tiempo. Sin embargo, también se evidenciaron limitaciones asociadas a la brecha digital, barreras tecnológicas, desigualdades socioeconómicas y dificultades en la humanización de la atención, debido a la ausencia de contacto presencial.

En conclusión, la teleconsulta y la teleorientación se consolidan como herramientas estratégicas para la transformación digital de los sistemas de salud en Colombia, aunque su efectividad depende de políticas orientadas a la equidad, el fortalecimiento tecnológico y la atención centrada en el paciente. Además, su implementación representa una oportunidad para optimizar la gestión hospitalaria, fortalecer modelos híbridos de atención y mejorar la capacidad de respuesta institucional frente a contextos de alta demanda. Su consolidación futura requerirá integrar innovación, formación del talento humano y estrategias que favorezcan una experiencia de cuidado más cercana, resolutiva y sostenible.

Palabras clave: teleconsulta, teleorientación, calidad en salud, atención hospitalaria, Colombia.

TRANSFORMACIÓN DE LA COMUNICACIÓN CLÍNICA MAXILOFACIAL MEDIANTE VISUALIZACIÓN INTERACTIVA 3D Y UNA PROPUESTA PARA SU ESCALAMIENTO BASADA EN INTELIGENCIA ARTIFICIAL

Marco Paluszny y Gabriel Serrano
Universidad Nacional de Colombia, Colombia

La Antecedentes y Objetivos: Comprender estructuras maxilofaciales complejas a través de cortes radiológicos 2D estándar representa un reto comunicativo significativo, limitando la comprensión de los pacientes y los residentes en formación. Este estudio tiene como objetivo automatizar la segmentación 3D del complejo mandibular para crear una visualización interactiva basada en la web orientada al paciente (*patient-oriented web-based interactive visualization*). El propósito es trasladar estos datos a dispositivos de uso cotidiano (*tablets*, portátiles y teléfonos inteligentes) para facilitar la educación en salud, democratizar la información médica y apoyar un diálogo verdaderamente informado y participativo entre el personal clínico y el paciente.

Metodología: El diseño tecnológico integró técnicas de procesamiento de imágenes, B-splines y superficies regladas. Se propone una arquitectura de vanguardia basada en transformadores de visión (SAM) para automatizar la segmentación de estructuras óseas y dentales de alta densidad a partir de tomografías computarizadas (CT). Mediante modelado geométrico y renderizado volumétrico, se presentan modalidades de visualización interactiva del complejo mandibular en 3D.

Resultados: El flujo de trabajo automatizado logró generar reconstrucciones 3D espacialmente precisas y fácilmente accesibles a través de navegadores web en dispositivos portátiles. Las evaluaciones preliminares de esta "vista 3D del paciente" sugieren una mejora significativa en la comprensión de la condición quirúrgica y la retención de información clínica en comparación con las imágenes 2D en escala de grises. Para los profesionales de la salud, esta visualización web interactiva actúa como un catalizador para la comunicación efectiva, reduciendo los tiempos de explicación y aumentando la aceptación y el compromiso con el tratamiento gracias a la claridad visual proporcionada.

Conclusiones: La visualización 3D, orientada a los pacientes, transforma datos radiológicos abstractos y opacos en una herramienta educacional tangible y accesible. Al integrar una visualización interactiva basada en la web orientada al paciente, se empodera a los individuos para interactuar de forma autónoma con su propia anatomía. Esta tecnología mitiga la asimetría de información en la consulta clínica, cierra la brecha comunicativa y establece un nuevo estándar para la transformación digital en la educación y la salud maxilofacial.

Palabras clave: comunicación en salud, alfabetización médica, visualización interactiva web, inteligencia artificial, odontología digital.

Educación para la Salud, alimentación y prevención

COMUNICACIÓN EN SALUD Y FUNCIÓN COGNITIVA: ALEGACIONES DE SALUD EN EL ETIQUETADO DE ALIMENTOS EN LA UNIÓN EUROPEA

Irene Sánchez Gavilán

Universidad Complutense de Madrid, España y Real Colegio Complutense en Harvard University, EEUU

La comunicación eficaz de los beneficios de los alimentos sobre la función cognitiva representa un desafío clave en el ámbito de la salud pública, especialmente en el contexto del envejecimiento poblacional. De acuerdo con los criterios de la EFSA, las declaraciones de propiedades saludables (*health claims*) deben basarse en evidencia científica sólida que demuestre una relación causa-efecto entre el consumo de un alimento o nutriente y una función fisiológica específica. Sin embargo, trasladar esta evidencia a mensajes comprensibles, relevantes y motivadores para la población general sigue siendo un reto significativo.

En este contexto, se presenta el diseño de un ensayo clínico aleatorizado que evalúa el impacto del consumo diario de pistachos (35 g/día) durante seis meses sobre la función cognitiva, factores de riesgo cardiometabólico y calidad de vida en adultos de 65 a 80 años. El estudio se desarrollará de forma completamente remota mediante herramientas digitales, facilitando la participación y el seguimiento, y se integrará en una cohorte previamente establecida (COSMOS).

Los pistachos se caracterizan por su contenido en compuestos bioactivos como γ -tocoferol y luteína, así como minerales esenciales (magnesio, hierro, selenio y zinc), los cuales han sido asociados en la literatura científica con efectos potenciales sobre la función cognitiva y la salud cardiovascular. No obstante, la validación de estos efectos en el marco regulatorio europeo requiere estudios bien diseñados y resultados consistentes que cumplan con los estándares de la EFSA.

Además de evaluar los efectos clínicos, este trabajo aborda los retos y oportunidades en la comunicación de resultados científicos en salud, con especial énfasis en cómo transformar la evidencia en mensajes claros, precisos y no engañosos. Se exploran estrategias para mejorar la comprensión, la confianza y la adherencia a recomendaciones dietéticas en población mayor.

Este enfoque integrador destaca la importancia de alinear la generación de evidencia científica con prácticas de comunicación responsables, contribuyendo tanto al desarrollo de *health claims* fundamentados como a la promoción de hábitos alimentarios saludables en el envejecimiento.

Palabras clave: comunicación, función cognitiva, envejecimiento saludable, pistachos, ensayo clínico.

IMPACTO DE LA DESINFORMACIÓN SANITARIA EN REDES SOCIALES Y ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA COMUNICACIÓN CIENTÍFICA

José Manuel Cuevas Sánchez
Universidad de Sevilla, España

Las redes sociales han transformado la forma en que la población accede a la información sobre salud. Estas plataformas permiten una difusión rápida y amplia de contenidos, facilitando tanto la divulgación científica como la circulación de información errónea o desinformación. En los últimos años, este fenómeno ha adquirido una gran relevancia para la salud pública, ya que la información falsa puede influir en la percepción del riesgo, en la confianza hacia los profesionales sanitarios y en la adopción de conductas relacionadas con la prevención y el tratamiento de enfermedades. Por ello, el análisis del impacto de la desinformación sanitaria en entornos digitales se ha convertido en una prioridad para investigadores y profesionales del ámbito de la salud.

Los objetivos son, analizar el impacto de la desinformación en salud difundida a través de redes sociales. Asimismo, se pretendió identificar los factores que favorecen su propagación y revisar las principales estrategias propuestas en la literatura científica para reducir su impacto y mejorar la comunicación en salud en entornos digitales.

Se realizó una revisión narrativa de la literatura científica sobre desinformación sanitaria en redes sociales. Para ello, se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en bases de datos académicas como PubMed, Scopus y Web of Science. Se seleccionaron artículos publicados principalmente en la última década que abordaran la relación entre redes sociales, desinformación y comunicación en salud. Se incluyeron revisiones, estudios observacionales y artículos de análisis teórico.

La desinformación en salud se difunde con gran rapidez en redes sociales debido a diversos factores, como el contenido emocional, el sensacionalismo y los algoritmos de recomendación de las plataformas digitales. Los estudios analizados indican que los mensajes alarmistas o polémicos generan mayores niveles de interacción entre los usuarios, lo que favorece su viralización. Asimismo, se identificó que la falta de alfabetización mediática y científica incrementa la vulnerabilidad de la población ante información falsa. Sin embargo, también se destacaron estrategias eficaces para combatir este fenómeno, como la participación activa de profesionales sanitarios en redes sociales, el desarrollo de campañas de comunicación basadas en evidencia científica y la implementación de mecanismos de verificación de contenidos.

Se concluye que la desinformación en salud en redes sociales representa un importante desafío para la salud pública. Los resultados sugieren la necesidad de fortalecer la alfabetización en salud, mejorar la comunicación científica y fomentar la colaboración entre instituciones sanitarias, investigadores y plataformas digitales para promover información fiable y basada en evidencia.

Palabras clave: salud, desinformación sanitaria, redes sociales, comunicación científica, contenido emocional.

CONDUCTAS ALIMENTARIAS EN EL ENTORNO ESCOLAR ASOCIADAS AL SOBREPESO Y OBESIDAD INFANTIL

Anaid Guadalupe Martín Díaz
Universidad de Guadalajara, México

La obesidad infantil en México constituye un problema de salud pública, la cual se ha relacionado estrechamente con el consumo de alimentos ultraprocesados en edades tempranas. La escuela representa un espacio crítico para la formación de hábitos alimentarios, donde se ha demostrado que llevar almuerzo para la jornada escolar mejora la calidad de la dieta y reduce la exposición a alimentos ultraprocesados. Sin embargo, en México persiste una realidad contrastante donde más del 90% de las escuelas ofertan alimentos ultraprocesados de bajo valor nutricional. De allí la importancia de transformar los entornos escolares en espacios saludables, mediante la regulación de ultraprocesados, la disponibilidad de alimentos saludables y la educación nutricional.

El objetivo principal se basa en analizar las conductas alimentarias del contexto escolar asociadas con la presencia de obesidad y sobrepeso infantil. Para ello, se realizó un estudio transversal analítico con 230 escolares de 6 a 12 años de una escuela primaria del sur de Jalisco, seleccionados mediante muestreo aleatorio estratificado. Se evaluaron características sociodemográficas, hábitos de vida saludable, antropometría (peso, talla, IMC) y conductas alimentarias: a) consumo de alimentos (recordatorio de 24 horas), b) compra de alimentos en la calle o escuela c) llevar almuerzo o lonchera de casa y 4) consumo de ultraprocesados. El exceso de peso se definió como percentil ≥ 85 de IMC para edad según tablas CDC. Para el análisis estadístico se estimaron coeficientes de correlación y modelo multivariado para estimar razones de prevalencia.

La prevalencia de exceso de peso fue del 28.70% en los escolares. Los niños presentan 1.59 veces mayor prevalencia de exceso de peso que las niñas, (RP=1.59; IC95%:1.05-2.41; p=0.028). El llevar alimentos de casa se asoció con menor prevalencia de exceso de peso (RP=0.57; IC95%:0.33-0.97; p=0.037). Comprar alimentos en la escuela o calle mostró una tendencia hacia mayor riesgo de exceso de peso. Se encontró una correlación negativa entre no llevar alimentos de casa y comprar alimentos en la escuela, así como entre desayunar y no consumir alimentos ultraprocesados.

Se confirma la magnitud de la obesidad infantil en México. El llevar lonchera escolar preparada en casa se asocia a un efecto protector contra la obesidad infantil, al permitir mayor control sobre la calidad nutricional. Este hallazgo refuerza que el entorno escolar no es neutral frente a la salud y la alimentación infantil requiere corresponsabilidad entre familia y escuela para promover hábitos alimentarios saludables.

Palabras clave: conductas alimentarias, entorno escolar, sobrepeso, obesidad infantil, comunicación.

ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD COMO ESTRATEGIA TERRITORIAL: CASO DE IMPLEMENTACIÓN EXITOSA EN CUNDINAMARCA, 2018-2021

Leidy Carolina Hernández Oliveros y Aanh Eduardo Dimate García
Corporación Universitaria Minuto de Dios Bogotá Virtual y Distancia, Colombia

La Atención Primaria en Salud es un sistema integral, formalizado desde la Ley 1438 de 2011, que busca ofrecer servicios de salud accesibles y con enfoque preventivo, considerando a la comunidad en la toma de decisiones. Objetivo: analizar la implementación de la Atención Primaria en Salud en Cundinamarca desde un enfoque territorial durante el periodo 2018-2021.

Se realizó una investigación mixta polietápica, estructurada en tres fases. La primera fase, de carácter cualitativo, incluyó el análisis documental de bases de datos oficiales publicadas. La segunda fase, de enfoque cuantitativo, comprendió la evaluación de indicadores de salud en 42 municipios. Para el análisis estadístico se emplearon la prueba de chi cuadrado y la prueba de Friedman; adicionalmente, se realizaron comparaciones pareadas entre años mediante la prueba de rangos con prueba de Wilcoxon, con ajuste de Holm para el control del error por comparaciones múltiples. La tercera fase, de carácter cualitativo, se desarrolló mediante entrevistas semiestructuradas a expertos en Atención Primaria en Salud, cuyo análisis se realizó con Atlas.ti versión 24.

El análisis documental evidenció que la APS se implementó con amplio alcance y respaldo normativo, consolidándose como instrumento de política pública. En la revisión de indicadores se observó un aumento del 6,4% en la cobertura de Triple Viral, una disminución del 29,1% en la mortalidad neonatal temprana y una reducción del 8,4% en la desnutrición crónica en menores de 5 años. La mortalidad materna aumentó entre 0% y 359%, asociada al impacto de la covid-19. Finalmente, los expertos coincidieron cinco categorías principales: principios, facilitadores institucionales, barreras estructurales, prácticas operativas y sostenibilidad e innovación. Entre los principios, sobresalen la integralidad social y familiar, la participación comunitaria y la equidad territorial. Como facilitadores, se destacaron el apoyo departamental, el compromiso comunitario y la experiencia en salud pública.

Las principales barreras fueron la ruralidad extrema y la insuficiencia de financiamiento. En las prácticas operativas resaltaron las visitas domiciliarias y la búsqueda activa de riesgos. Finalmente, sostenibilidad e innovación fue la categoría más mencionada, con énfasis en telemedicina, tecnologías de monitoreo y empoderamiento comunitario.

Se evidencia coherencia parcial: las políticas y prácticas han impulsado avances reales, pero la efectividad plena de la APS en Cundinamarca sigue limitada por barreras estructurales y choques externos, especialmente en financiamiento, ruralidad, gobernanza, articulación y continuidad institucional.

Palabras clave: atención primaria de salud, equidad en salud, política de salud, salud rural, grupo de atención al paciente.

TRATAMIENTO MEDIÁTICO DEL SUICIDIO DE PERSONAS MAYORES Y RETOS PARA UNA PREVENCIÓN NO EDADISTA

Idoia Camacho Markina
Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea, España

La presente comunicación plantea que el suicidio en personas mayores puede quedar en una posición de doble invisibilidad: por el estigma que rodea al suicidio y por la escasa presencia de la vejez en la agenda mediática. Esta intersección funciona como un “tabú dentro del tabú” y puede favorecer encuadres simplificadores y estereotipos edadistas que aumentan el estigma. Por ello, investigar sobre visibilidad, encuadres y voces en la prensa es un paso necesario para fundamentar recomendaciones periodísticas orientadas a un tratamiento más responsable y preventivo.

Los medios no solo transmiten información, sino que actúan como constructores de la realidad pública. A través de la agenda-setting, los medios contribuyen a decidir sobre qué temas se centra la atención social; y mediante el framing, orientan cómo se interpretan los hechos, seleccionando algunos elementos y dejando otros fuera. En la práctica, el encuadre se expresa en decisiones concretas: la sección, la extensión, la ubicación, los titulares, las fuentes, los géneros o las imágenes. Por eso, no importa solo cuánto se informa, sino también cómo se informa.

Aplicado al suicidio, la investigación sostiene que la cobertura suele ser intermitente y selectiva, ligada a casos especialmente “noticiosos”, como celebridades o sucesos de alto impacto. Los estudios comparativos con registros oficiales muestran que lo que aparece en la prensa no siempre representa el patrón real del fenómeno, lo que puede generar malentendidos sobre el riesgo. En España, además, existe a menudo la percepción de que el suicidio es un fenómeno “juvenil”, aunque las tasas sean más altas en edades avanzadas.

Se sabe que los efectos mediáticos son ambivalentes, porque las coberturas inadecuadas pueden favorecer conductas imitativas (efecto Werther), mientras que los enfoques responsables pueden tener efectos protectores (efecto Papageno) si incorporan la multicausalidad del suicidio, recursos de ayuda y relatos de afrontamiento. En la vejez, parto de la hipótesis de que la combinación de estigma e invisibilización favorece marcos que naturalizan el sufrimiento, simplifican las causas y debilitan la respuesta preventiva. Por ello, el reto no es solo aumentar la presencia del tema, sino mejorar la calidad del tratamiento y reforzar encuadres preventivos basados en evidencia.

La comunicación presentará las fases de un proyecto de investigación que aborda esta cuestión: 1. revisión sistematizada, 2. análisis de contenido de los principales diarios españoles.

Palabras clave: suicidio, vejez, edadismo, encuadre mediático, prevención.

MODELO DE COMUNICACIÓN EN SALUD PARA LA EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL: UNA PROPUESTA DESDE LA SISTEMATIZACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Leidy Rocío Rojas Luna
Universidad de Pamplona, Colombia

La formación del nutricionista dietista se acompaña de competencias comunicativas esenciales para la Educación Alimentaria y Nutricional (EAN). En las prácticas de último semestre, los estudiantes se enfrentan al reto de traducir conocimientos complejos en mensajes cercanos y efectivos, generando una vasta experiencia práctica que rara vez es formalizada en un modelo teórico-metodológico institucional, a pesar de generar estrategias de comunicación para lograr cumplir con el objetivo de entregar una información acertada y que logre ser comprendida con las poblaciones a intervenir. Estas estrategias generadas por los estudiantes requieren ser sistematizadas para formalizar un modelo de comunicación que este enfocado a orientar la promoción de la salud y en especial la Educación Alimentaria y Nutricional.

El objetivo es diseñar un modelo de comunicación en salud para la EAN, fundamentado en la sistematización de las estrategias, herramientas y experiencias desarrolladas por estudiantes de Nutrición y Dietética en sus prácticas profesionales de los últimos cinco años.

Se diseñó una investigación cualitativa con sistematización de experiencias. La unidad de análisis comprende los informes finales de práctica, proyectos de intervención y materiales educativos (físicos y digitales) producidos entre 2021 y 2025. El proceso se divide en tres fases: 1) Inventario y clasificación del material documental; 2) Análisis de contenido mediante una matriz de categorías emergentes agrupadas en cuatro bloques de información (datos generales, población, comunicación y resultados); y 3) Triangulación de hallazgos con la observación docente de la asesoría en comunicación para definir los componentes estructurales del modelo propuesto.

La sistematización de las prácticas profesionales permite identificar patrones de éxito y fallos comunes en la interacción nutricionista-paciente/comunidad. Se espera que la formalización de este modelo fortalezca la identidad profesional del nutricionista como comunicador asertivo. Los resultados preliminares sugieren que la sistematización permitirá estandarizar criterios de intervención, reducir brechas entre la teoría y la práctica, y optimizar el impacto de las acciones de promoción de alimentación saludable en diversos contextos sociales.

Palabras clave: comunicación en salud, educación alimentaria, nutrición, estrategias, sistematización.

APROPIACIÓN SOCIAL DEL CONOCIMIENTO EN SALUD, UN DIÁLOGO DE SABERES EN LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MÁS GRANDE DE COLOMBIA

Pablo Andrés Sánchez Novoa y Jenny Yulieth Rios Serrano
Nueva EPS - Asociación Colombiana de Comunicación y Periodismo Científico (ACPC), Colombia

La apropiación social del conocimiento (ASC) es un proceso participativo mediante el cual los saberes científicos, técnicos y populares se intercambian, adaptan y co-crean, generando capacidades en las comunidades para comprender, utilizar y transformar su realidad en beneficio de su salud y bienestar. En Colombia, el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación ha definido la ASC como un diálogo entre ciudadanos y expertos, donde se comparten conocimientos y experiencias para construir entornos de confianza, equidad e inclusión, permitiendo que la ciencia y el conocimiento lleguen a la ciudadanía de manera clara y accesible.

En Colombia, la empresa promotora de salud más grande del país que beneficia a once millones de usuarios ha decidido realizar desde la gerencia de comunicaciones, establecer a nivel nacional en el plan de desarrollo realizar divulgación para la ASC, un método para erradicar la promoción unidireccional y destacar la participación de los ciudadanos, permitiendo realizar campañas en el territorio, que es socioculturalmente muy diverso en Colombia.

La ASC reconoce que el conocimiento no solo proviene de la academia y de expertos en salud, sino también de saberes ancestrales, comunitarios y empíricos, valorando la diversidad de perspectivas y experiencias. Este modelo promueve la participación de la población afiliada, familias, comunidades y otros actores en procesos de investigación y en la construcción de soluciones adaptadas a sus necesidades y contextos.

En salud, la ASC contribuye a traducir la información técnica en mensajes comprensibles, fomenta la participación comunitaria en la prevención de enfermedades y promueve la corresponsabilidad en el cuidado de la salud. Además, fortalece la relación entre la ciudadanía, los profesionales de la salud y las instituciones, generando confianza y construyendo redes de colaboración.

Para lograr estos objetivos, la ASC se basa en principios como el reconocimiento del contexto, la participación, el diálogo de saberes, la transformación social y la reflexión crítica.

La gestión de la investigación en salud pública, junto con la apropiación social del conocimiento, tienen un impacto transformador. Mientras la gestión de la investigación permite identificar problemas, riesgos, necesidades específicas en salud, además de generar conocimiento y evidencia científica, la ASC asegura que este conocimiento llegue a las comunidades, se adapte a lenguajes comprensibles y se conecte con los saberes locales.

Esa interacción entre conocimiento técnico - científico y saber comunitario fomentan nuevas prácticas en salud más creativas, económicas y sostenibles.

Palabras clave: IA, salud, promoción, prevención, Colombia.

EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y PREVENCIÓN DESDE LA COMUNICACIÓN: UNA EXPERIENCIA DE VINCULACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

Eliete Alejandra Coronado Rojano y Mirna Leticia Santoyo Caamal
Universidad Autónoma de Tamaulipas, México

La educación para la salud se enfrenta a desafíos en contextos marcados por problemáticas persistentes en materia de prevención de salud, particularmente entre las juventudes, las cuales se ven agravadas por la sobreabundancia informativa y la circulación de contenidos no verificados en entornos digitales, lo que limita la apropiación significativa del conocimiento y la adopción de prácticas preventivas. Frente a este escenario, se destaca la necesidad de superar los modelos tradicionales de educación en salud centrados en la transmisión de información, y avanzar hacia enfoques participativos, contextualizados y orientados al desarrollo de capacidades. No obstante, persiste un vacío en la sistematización de experiencias educativas universitarias que articulen prevención, comunicación y vinculación institucional con impacto social.

El propósito de este trabajo es analizar y sistematizar una experiencia de educación para la salud orientada a la prevención y dirigida a audiencias jóvenes, desarrollada mediante el diseño de narrativas transmedia en el contexto universitario, a partir de un proyecto de vinculación entre la Universidad Autónoma de Tamaulipas y la Secretaría de Salud del estado. El estudio busca reflexionar sobre el potencial de esta articulación para fortalecer procesos educativos en salud desde la Responsabilidad Social Universitaria.

Con un enfoque cualitativo de tipo descriptivo-interpretativo y mediante la sistematización de una experiencia formativa implementada durante 2025 en las asignaturas de: Periodismo digital, gestión de proyectos comunicativos y narrativas transmedia. Participaron estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Comunicación, quienes trabajaron bajo la metodología de Aprendizaje Basado en Proyectos en el diseño de estrategias de comunicación en salud menstrual, sexual y alimentación saludable. Las técnicas empleadas incluyeron: observaciones participantes y registros reflexivos del proceso educativo.

Los resultados evidencian que la incorporación de narrativas transmedia en procesos de educación para la salud favoreció la participación activa del estudiantado, el desarrollo de competencias comunicativas y una mayor reflexión sobre la prevención. Asimismo, la experiencia muestra que la vinculación universidad–sector salud contribuye a generar estrategias educativas con mayor pertinencia social, alineadas con necesidades reales en materia de promoción y prevención.

Concluimos que este trabajo aporta elementos para el fortalecimiento de modelos de educación para la salud, que integren comunicación, formación universitaria y responsabilidad social. Se destaca el valor de sistematizar experiencias educativas como vía para consolidar prácticas formativas con impacto social y potencial de replicabilidad en otros contextos institucionales.

Palabras clave: educación para la salud, prevención, comunicación, salud, narrativa transmedia.

INTERVENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA EDUCACIÓN NUTRICIONAL CON PACIENTES CON DAÑO RENAL: UN ESTUDIO DE CASO A NIVEL ESTATAL

Yelithza Stephanie Delgado García, Rosalinda Gutiérrez Hernández y Norma Gutiérrez Hernández
Universidad Autónoma de Tamaulipas, México

La educación alimentaria en México es un tema que tiene mucha difusión, pero que ha recibido poca atención en cuanto a investigación, es por ello por lo que es de alta relevancia. La enfermedad renal crónica es una de las patologías que están acabando con la salud y bienestar de las personas. La insuficiencia renal es una patología, que para mejorar la calidad de vida se requiere el manejo de una terapia multidisciplinaria, es decir, el trabajo de la médica o el médico especialista nefrólogas o nefrólogos, basado en terapias de sustitución renal, así como la intervención de nutrición en la mejora de la alimentación.

El objetivo de este trabajo fue generar una intervención efectiva para promover la educación nutricional entre los pacientes nefrópatas: un estudio de caso a nivel estatal, con el fin de mejorar sus hábitos alimentarios y contribuir a la prevención y control de enfermedades renales crónicas.

La metodología fue experimental descriptiva, cuantitativa, fueron 17 pacientes, con monitoreo durante tres meses, se les aplicó un instrumento que considera 7 variables las cuales son: historia clínica, enfermedades acumuladas y detalles de consulta, antecedentes heredofamiliares, composición corporal, monitoreo bioquímico, sección educativa y porcentaje de función renal. Se obtuvieron también estudios de laboratorio para conocer y calcular la funcionalidad renal, a partir de varios marcadores.

Como resultado se obtuvo que la intervención contempló la elaboración de un expediente, un plan de alimentación, talleres de cocina, consulta médica y elaboración de manual de productos por marcas comerciales. En cada consulta se les realizaban sus respectivos datos de composición corporal, como peso, IMC, y estatura, y se les proporcionaba por medio de fórmulas, su función renal, durante el proceso también se les ofreció manuales de la enfermedad, en donde se les explicaban las causas, como cuidarse, y evitar ciertas complicaciones.

Se concluyó que, la educación nutricional, es esencial para el tratamiento de las y los pacientes con enfermedad renal, a los afectados por esta situación, les da la opción de comer mejor, y según sus gustos, informadas e informados de manera correcta a las y los pacientes, tendrán una mejora calidad de vida, y la enfermedad por sí sola, se hará más fácil de sobrellevar, sin mencionar que alimentándose de mejor manera con recomendaciones individuales, y en conjunto con el tratamiento médico, la función renal puede aumentar.

Palabras clave: educación nutricional, educación alimentaria, pacientes con daño renal, México, salud.

MICROMUNDO: CIENCIA CIUDADANA Y APRENDIZAJE-SERVICIO FRENTE A LA PANDEMIA SILENCIOSA DE LA RESISTENCIA A LOS ANTIBIÓTICOS

Víctor Jiménez Cid y Jéssica Gil Serna
Universidad Complutense de Madrid, España

La resistencia a los antibióticos causa más de un millón de muertes globalmente y está considerada por la Asamblea General de la Organización de Naciones Unidas y por la Organización Mundial de la Salud al mismo nivel de prioridad en Salud Global que las pandemias causadas por virus emergentes. De ahí que se refiera frecuentemente en los medios de comunicación como "la pandemia silenciosa".

MicroMundo es una iniciativa multidisciplinar en el ámbito de las ciencias biomédicas basada en aprendizaje-servicio (ApS) universitario y ciencia ciudadana. El ApS es una estrategia pedagógica que implica la participación de los estudiantes en proyectos con impacto en la comunidad como parte de su formación académica. MicroMundo implica a equipos de estudiantes universitarios en la coordinación de un proyecto de investigación que llevan a cabo estudiantes de Enseñanza Secundaria y Bachillerato mediante una estrategia de ciencia ciudadana. Su objetivo científico es el descubrimiento de nuevos microorganismos productores de antibióticos a partir de muestras de hábitats diversos, pero el objetivo esencial del servicio es acercar a la sociedad desde su base cultura científica sobre la resistencia a los antibióticos, la perspectiva One Health y la investigación biomédica. MicroMundo es un proyecto interfacultativo que implica a estudiantes de varios Grados (Biología, Veterinaria, Farmacia, etc.), de modo que aborda el problema integrando Salud Medioambiental, Animal y Humana.

La Universidad Complutense de Madrid (UCM) ha sido pionera abordar este desafío de Salud Global mediante esta estrategia. Tras 10 años de historia constatamos que cumple el objetivo adicional de fomentar la vocación por Grados de ciencias entre el alumnado preuniversitario. El éxito del proyecto en la UCM ha inspirado su implementación en más de 30 universidades en España y Portugal. En el curso 2025-26, MicroMundo@UCM ha llevado el proyecto a 33 centros de enseñanza, implicando a un total de 192 estudiantes de diversas titulaciones de Grado y Máster.

MicroMundo se consolida como una estrategia de éxito para comunicar un problema complejo dey acuciante de Salud Global, concienciar a la sociedad sobre el uso racional de los fármacos antimicrobianos y crear vocaciones en quienes conformarán la siguiente generación de investigadores en biomedicina.

Palabras clave: Micromundo, ciencia ciudadana, aprendizaje-servicio, pandemia silenciosa, resistencia a los antibióticos.

ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES SOCIALES EN SALUD QUE INCIDEN EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE: CASO DE LA E.S.E. HOSPITAL FRANCISCO VALDERRAMA, TURBO – 2025

Andrés Mena Lemos y Daniela Andrea Díaz González
Corporación Universitaria Minuto de Dios, Colombia

El embarazo adolescente constituye un problema de salud pública estrechamente vinculado a desigualdades estructurales. Esta investigación, desarrollada bajo un enfoque crítico-social y de derechos, tuvo como objetivo analizar los determinantes sociales en salud que inciden en el embarazo adolescente en la población atendida por la E.S.E. Hospital Francisco Valderrama, Turbo, Antioquia, durante 2025.

Se utilizó un diseño metodológico mixto concurrente. La muestra cuantitativa incluyó 30 adolescentes gestantes, a quienes se aplicó una encuesta estructurada; la muestra cualitativa estuvo conformada por 6 entrevistas semiestructuradas en profundidad. Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva, tablas cruzadas tipo SPSS, análisis de asociación (Chi-cuadrado y ANOVA) y codificación temática, con triangulación posterior.

Los resultados evidencian que el 73% de las adolescentes inició su maternidad antes de los 17 años y el 90% pertenece al régimen subsidiado de salud. El 60% reportó un alto impacto del embarazo en su proyecto de vida (niveles 4-5 en escala de interrupción). Se identificó una deserción escolar del 40% y un 37% sin acceso a controles prenatales. El análisis estadístico mostró una asociación significativa entre el acceso a servicios de salud y el nivel de afectación del proyecto de vida ($p=0,008$; ANOVA). Aunque el nivel educativo no alcanzó significancia estadística ($p=0,145$), mostró una tendencia protectora relevante. Cualitativamente, emergieron categorías como baja autonomía decisional, naturalización cultural de la maternidad, redes familiares ambivalentes y barreras geográficas y simbólicas en la atención sanitaria.

Se concluye que el embarazo adolescente en Turbo no es un evento individual, sino la expresión de inequidades estructurales donde confluyen pobreza, baja escolaridad, acceso limitado a salud y normas de género restrictivas. El acceso a servicios de salud prenatal se consolida como el determinante con mayor capacidad de mitigar el impacto en los proyectos de vida. Se requiere implementar políticas intersectoriales sostenidas, con enfoque territorial y de derechos, que garanticen autonomía reproductiva y continuidad educativa.

Palabras clave: adolescentes, embarazo, determinantes sociales, nivel educativo, prevención.

Comunicación de crisis sanitaria

DE LA EVASIÓN AL REPOSICIONAMIENTO: TRANSFORMACIÓN DE LA COMUNICACIÓN CORPORATIVA DE ASTRAZENECA DESPUÉS DE LA PANDEMIA

Trinidad Fortes-Martínez
Universidad de Málaga, España

La presente investigación analiza las estrategias de comunicación desarrolladas por la empresa farmacéutica multinacional, AstraZeneca España, en la desaparecida Twitter, ahora X, durante la crisis reputacional derivada de los efectos adversos asociados a sus vacunas contra la covid-19 y como ha cambiado su estrategia comunicativa tras la pandemia para reposicionarse en el sector.

En una primera ronda postpandemia, se ha realizado un análisis de contenido de 200 mensajes publicados entre 2020 y 2021 en dicha red social digital, examinándose la intencionalidad, el tono y el formato de las publicaciones, así como su relación con los principales hitos comunicativos e informativos del proceso de vacunación. Los resultados evidencian que la compañía recurrió a estrategias evasivas, centradas en la difusión de logros institucionales ajenos a la polémica y, en numerosos casos, el silencio comunicacional. La ausencia de respuestas directas no solo limitó la eficacia de su gestión comunicativa, sino que coincidió con episodios de caída en Bolsa en los momentos de mayor controversia pública.

El análisis de Twitter se complementó con la revisión de los contenidos disponibles en la página web corporativa de AstraZeneca, donde se confirmó la misma tendencia a priorizar mensajes institucionales desvinculados de la crisis. Asimismo, se incorporaron las aportaciones de un panel de expertos en comunicación de crisis, cuyos testimonios permitieron contextualizar estas decisiones. Los especialistas coincidieron en señalar una falta generalizada de proactividad, escasa empatía pública y ausencia de portavocías visibles capaces de ofrecer seguridad informativa en un contexto dominado por la incertidumbre sanitaria.

Tras la pandemia, cinco años después de las primeras informaciones sobre la vacunación de AstraZeneca, la comunicación corporativa de la empresa adquiere una dimensión interpretativa más amplia. Su línea comunicativa ha evolucionado hacia un modelo altamente regulado, científico y controlado, sustentado en políticas que exigen coherencia, exactitud y mensajes basados en evidencia.

El seguimiento de la comunicación de la empresa durante este periodo ha permitido comprender cómo la experiencia de la pandemia no solo condicionó las respuestas comunicativas iniciales, sino que actuó como un catalizador que impulsó transformaciones profundas en la cultura comunicativa de la compañía, marcando un antes y un después en su manera de gestionar la reputación, la transparencia y el diálogo público en situaciones de crisis. AstraZeneca muestra un desempeño bursátil sobresaliente, con una revalorización acumulada del 133% desde el inicio de la pandemia (2020) hasta la actualidad (2026).

Palabras clave: comunicación de crisis, reputación corporativa, farmacéuticas, pandemia, estrategia digital.

CRISIS SANITARIA OCASIONADA POR LA PANDEMIA DE LA COVID-19 DESDE LAS EXPERIENCIAS DE LAS MUJERES EMBARAZADAS RESPECTO A LA ATENCIÓN RECIBIDA

María Belén Conesa Ferrer y Isabel Baño Piñero
Universidad de Murcia y Hospital Universitario de Torrevieja, España

La covid-19 generó una crisis en el sistema sanitario. Los gobiernos de todo el mundo implementaron medidas de salud pública como cuarentenas obligatorias, restricciones de viaje y distanciamiento social. Las mujeres embarazadas también se vieron afectadas por los cambios en la gestión del embarazo que incluyeron una reducción de las consultas presenciales y el uso de la telemedicina.

El objetivo de este estudio fue conocer las experiencias de las mujeres embarazadas sobre la atención sanitaria durante las diferentes etapas de la pandemia de la covid-19 en España. Se realizó una investigación cualitativa con un enfoque fenomenológico. Se utilizó un muestreo intencional y se realizaron entrevistas en profundidad a 33 madres. Como resultado del análisis surgieron tres temas principales: «1) el seguimiento del embarazo cambió durante la pandemia de la covid-19», cuyos subtemas fueron los cambios en los controles de la gestación por la matrona y los cambios en los controles de la gestación por el ginecólogo. El segundo tema fue «2) la educación maternal fue diferente durante la pandemia de la covid-19». Los subtemas que emergieron fueron la falta de educación maternal grupal e información y otras tecnologías aplicadas a la educación maternal. El tercer tema fue la «3) falta de acompañamiento de la pareja».

En conclusión, las mujeres embarazadas no pudieron ser acompañadas por sus parejas en los controles ginecológicos, lo que generó sentimientos de soledad, tristeza y miedo. La mayoría de las consultas con matronas se realizaron por teléfono. Las mujeres embarazadas mantuvieron un contacto cercano con sus matronas que les brindaron un gran apoyo. La educación maternal grupal fue cancelada debido a la pandemia lo que significó la pérdida de contacto con otras embarazadas, la falta de ejercicio físico y de información. La falta de información les llevó a tener incertidumbre y miedo. Las matronas utilizaron las TIC para llevar a cabo la educación maternal online, que fue bien aceptado por las madres, aunque añoraban las clases presenciales y el contacto directo con otras embarazadas.

Los resultados de este estudio pueden ayudar a las instituciones y profesionales de la salud a conocer los aspectos que han tenido un impacto negativo en las mujeres embarazadas para que, en otras situaciones de crisis sanitaria, sean tenidos en cuenta.

Palabras clave: seguimiento de embarazo, covid-19, crisis sanitaria, experiencias, educación maternal.

EFFECTOS DEL ESTRÉS EN EL DESEMPEÑO LABORAL DE LAS ENFERMERAS: EL ROL DE LA COMUNICACIÓN AFECTIVA

Sergio Andrés López Bohle
Universidad de Santiago de Chile, Chile

Las transformaciones organizacionales han motivado un aumento en el estrés crónico, lo cual tiene consecuencias significativas en los trabajadores y las organizaciones. Esta situación es fundamentalmente relevante en el sector salud, donde las altas exigencias laborales y la falta de recursos de apoyo incrementan la exposición al estrés. En este contexto, el rol de la comunicación afectiva tiene especial importancia para el cumplimiento de las metas organizacionales, en particular en uno de los ámbitos profesionales más importantes y demandantes, como el sector de enfermería.

La presente investigación tuvo como objetivo general evaluar el efecto moderador de la comunicación afectiva en la relación entre el estrés y el desempeño laboral en salud. A pesar de su relevancia, aún existe insuficiente evidencia científica sobre los factores interpersonales que podrían atenuar los efectos negativos del estrés sobre el desempeño laboral en contextos de alta demanda, como el trabajo de enfermería.

Bajo este propósito, primeramente, se desarrolló un modelo conceptual basado en la teoría de Conservación de Recursos de Hobfoll. Particularmente, se postuló que el estrés laboral afecta negativamente el desempeño en el trabajo. Esto fue contextualizado específicamente en el área de la salud, poniendo especial énfasis en las características ocupacionales de la enfermería, particularmente la importancia de la comunicación afectiva.

En segundo lugar, en un plano empírico, se desarrolló un diseño de investigación cuantitativo, no experimental y transversal, aplicado a diversos turnos de enfermería, con base en un muestreo por conveniencia. La obtención de datos se efectuó a través de cuestionarios en línea con base en plataformas digitales. El análisis descriptivo y de moderación fue estimado a través de softwares ad-hoc y por la macro PROCESS.

Los resultados indicaron que el estrés laboral influyó negativamente en el desempeño laboral. Más aún, un alto nivel de comunicación afectiva ayudó a amortiguar los efectos perjudiciales del estrés en las contribuciones de las enfermeras en sus unidades organizacionales.

A partir de estos hallazgos, se describieron implicancias teóricas y prácticas relevantes para las organizaciones de salud. En el plano teórico, se amplió la evidencia de que el estrés surge cuando los trabajadores perciben una pérdida o amenaza de recursos, para enfrentar las demandas del sector salud. En ese marco, la comunicación afectiva puede entenderse como un recurso de apoyo social que preserva y sostiene el desempeño de las enfermeras. En el ámbito práctico, se sugieren diversas estrategias organizacionales para fortalecer la comunicación interpersonal.

Palabras clave: estrés, desempeño laboral, comunicación afectiva, enfermeras, moderación.

Nuevas tendencias en comunicación y Salud y turismo de salud

ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA CONTRA EL CÁNCER Y SU ENGAGEMENT EN INSTAGRAM

Carmen Vanesa Álvarez-Rosa
Universidad de Salamanca, España

La comunicación en redes sociales se ha consolidado en los últimos años como una herramienta estratégica fundamental para las organizaciones del tercer sector, especialmente aquellas vinculadas al ámbito de la salud, donde la sensibilización social, la educación y el acompañamiento emocional desempeñan un papel clave. Plataformas visuales como Instagram permiten a estas entidades no solo difundir información, sino también generar vínculos simbólicos y emocionales con sus públicos, favoreciendo la participación, la identificación y la creación de comunidades digitales activas.

En este contexto, el presente trabajo tiene como objetivo analizar la estrategia comunicativa desarrollada por la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) en su perfil oficial de Instagram. El estudio se centra en examinar el tipo de contenidos publicados, los recursos narrativos y visuales empleados, así como el nivel de interacción generado con la audiencia, con el fin de evaluar la eficacia de dicha estrategia en términos de sensibilización social y construcción de comunidad.

La investigación se basa en un análisis de contenido de carácter mixto, combinando técnicas cualitativas y cuantitativas. Para ello, se ha seleccionado una muestra de publicaciones correspondientes al mes de octubre de 2025, que permite identificar tendencias, recurrencias y variaciones en el discurso multimodal de la entidad. Entre las variables analizadas se incluyen la temática de los mensajes, el formato de las publicaciones (imagen, vídeo, carrusel), el uso del lenguaje emocional y testimonial, la presencia de elementos informativos y educativos, así como los indicadores de interacción, tales como “me gusta”, comentarios y compartidos.

Los resultados del análisis permiten identificar una serie de patrones comunicativos predominantes, caracterizados por un equilibrio entre contenidos informativos, mensajes de apoyo emocional y llamadas a la acción orientadas a la participación y la concienciación social. Asimismo, se observa un uso estratégico de recursos visuales y narrativos que refuerzan la cercanía, la credibilidad y el compromiso de la organización con su audiencia. Finalmente, el trabajo reflexiona sobre la eficacia de la estrategia comunicativa de la AECC en Instagram, destacando su contribución a la visibilización de la enfermedad, la normalización del discurso sobre el cáncer y el fortalecimiento de una comunidad digital cohesionada y comprometida.

Palabras clave: discurso multimodal, Instagram, estrategias comunicativas, comunicación en salud, AECC.

TELE-INTERPRETING AND DIGITAL TECHNOLOGIES IN THE TRIAGE OF INTERNATIONAL PATIENTS: IMPLICATIONS FOR HEALTH TOURISM AND COMMUNICATION

María de la Presentación Aguilera-Crespillo
Universidad de Málaga, España

The growth of health tourism in Spain in recent decades has led to an increase in healthcare for international patients in both hospitals and emergency services. In these settings, triage plays a fundamental role, as it is the gateway that allows healthcare to be organised according to the severity of each patient's condition.

However, linguistic and cultural differences can hinder this process and often affect patient safety, quality of care and the functioning of the healthcare system. In response to this situation, tele-interpretation and digital technologies have emerged as a necessary solution to facilitate communication in increasingly diverse healthcare contexts.

This article analyses the role of tele-interpretation and digital technologies in the triage of international patients, paying particular attention to their impact on health tourism and communication. From an analytical perspective, it examines how the use of tele-interpretation platforms, digital triage systems and communication support tools helps to reduce errors arising from a lack of understanding, improve clinical decision-making and provide a safer and more satisfactory healthcare experience for foreign patients. It also addresses the main challenges posed by the incorporation of these technologies, such as the training of healthcare personnel, their integration into normal workflows, and ethical issues related to confidentiality and the quality of interpretation.

The analysis shows that tele-interpretation is not limited to facilitating linguistic communication but acquires particular relevance in emergency situations, where the timing and accuracy of the message are crucial in what can be critical moments.

In conclusion, the effective integration of tele-interpretation and digital technologies in the triage of international patients is a key element in the sustainable development of health tourism. These tools not only reinforce patient safety and quality of care but also improve the image of healthcare systems in a globalised environment, highlighting the importance of communication as a central pillar of today's healthcare.

Keywords: tele-interpretation, health communication, healthcare triage, international patients, health tourism.

PROMESA INSTITUCIONAL VS EXPERIENCIA PERCIBIDA EN TURISMO DE SALUD

Noelia Gonzalo Hevia, Fabiola Gómez Jorge y Rafael Jaén Pozo
Universidad Rey Juan Carlos, España

En los ecosistemas digitales del turismo de salud y bienestar conviven dos relatos no siempre coincidentes: la promesa institucional de los establecimientos en sus canales oficiales y la experiencia percibida expresada por usuarios en reseñas. Esta posible brecha tiene implicaciones para la gestión de expectativas, la confianza, la reputación y la calidad percibida, especialmente en un segmento donde la promesa suele incorporar componentes de seguridad, profesionalidad, resultados esperados y cuidado del usuario.

Este trabajo analiza el grado de alineación entre comunicación institucional y percepción pública en 16 establecimientos españoles, compuesta por balnearios termales ($n = 8$) y centros de *wellness*/rendimiento ($n = 8$). El objetivo es identificar patrones de coherencia y disonancia entre lo prometido y lo vivido, así como los atributos que más contribuyen a reforzar/erosionar la credibilidad de la propuesta de valor, con atención a factores operativos y tangibles que suelen quedar subespecificados en el discurso promocional.

Se adopta un diseño metodológico mixto con predominio cualitativo y comparación estructurada. En primer lugar, se realiza una extracción sistemática de contenidos institucionales publicados en la web oficial, codificando dimensiones como: promesas de resultados, enfoque de salud/bienestar, componentes del servicio, profesionalización, evidencias tangibles y estilo discursivo. En segundo lugar, se analiza la percepción mediante reseñas públicas en TripAdvisor y Google Reviews en el periodo 2022-2026, aplicando criterios replicables de elegibilidad y suficiencia de volumen por establecimiento que garanticen comparabilidad y robustez. A partir de ambas fuentes se construye una matriz de correspondencia promesa-experiencia y un índice ordinal de alineación (0-3), siendo 0 ausencia de coincidencia relevante y 3 una coherencia robusta entre el relato institucional y la experiencia de cliente.

Los resultados muestran un patrón agregado de alineación medio-alto: cinco establecimientos alcanzan el nivel máximo (3), diez un nivel intermedio (2) y uno se ubica en el nivel 1, sin detectarse casos de alineación nula (0). Las puntuaciones más elevadas se asocian a propuestas con promesas altamente especificadas y segmentadas. En la mayoría de los casos, el núcleo de la promesa tiende a confirmarse, mientras que las brechas se concentran en la experiencia, la actualización de infraestructuras, gestión de capacidad y tiempos y tensiones precio-valor. Estos hallazgos son coherentes con la lógica del Service Gap 4, ofreciendo evidencia aplicada en un contexto de bienestar.

Se propone un marco replicable para auditar coherencia comunicativa, y un instrumento práctico para priorizar mejoras en comunicación responsable en servicios de salud y bienestar.

Palabras clave: ecosistemas digitales, salud, turismo, bienestar, instituciones.

APRENDIZAJE, ESTRÉS Y SEGURIDAD DEL PACIENTE: COMPRENSIÓN DEL USO DEL TELÉFONO MÓVIL ENTRE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DURANTE PRÁCTICAS CLÍNICAS

Alba Peidró Huerta, Javier Casanoves Boix y Patricia Santateresa Bernat
Universidad de Valencia, España

El uso de teléfono móvil se ha incorporado de forma progresiva en múltiples ámbitos de la vida cotidiana, incluyendo el entorno sanitario. En el contexto de la formación universitaria en enfermería, los estudiantes realizan prácticas clínicas en centros sanitarios. En este escenario, el teléfono móvil puede convertirse en una herramienta de apoyo para el aprendizaje y la toma de decisiones clínicas, aunque su utilización también plantea diversos desafíos relacionados con la profesionalidad del personal sanitario, la seguridad del paciente y el control de infecciones por desinfección ineficiente del móvil.

El objetivo de este estudio fue analizar el uso del teléfono móvil por parte de los estudiantes de enfermería durante sus prácticas clínicas, explorando su relación con el aprendizaje, la seguridad del paciente, la desinfección del dispositivo y los niveles de estrés e inseguridad percibidos por el alumnado de diferentes cursos y universidades españolas. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo transversal, observacional y descriptivo mediante un cuestionario autoadministrado dirigido a estudiantes del Grado en Enfermería que se encontraban realizando prácticas clínicas durante el curso académico 2024-2025. El instrumento recogía información sobre diferentes dimensiones: (1) frecuencia y finalidad del uso del móvil en el entorno clínico, (2) utilización de recursos digitales para la búsqueda de información, (3) conocimiento de normas de uso del dispositivo, (4) prácticas de desinfección y (5) percepción del impacto del móvil en la seguridad del paciente, así como aspectos relacionados con (6) estrés académico y (7) sensación de apoyo durante las prácticas.

Los resultados mostraron como el teléfono móvil es una herramienta de apoyo relevante para el alumnado, especialmente para la búsqueda rápida de información relacionada con procedimientos clínicos, fármacos o resolución de dudas durante la práctica asistencial. Asimismo, algunos estudiantes perciben que disponer del dispositivo les aporta mayor seguridad en situaciones de incertidumbre clínica. No obstante, también se identifican diversos riesgos asociados a su utilización, como la posible distracción durante la atención al paciente, la percepción negativa por parte de profesionales o pacientes y la escasa aplicación de medidas de desinfección del dispositivo, lo que podría favorecer la transmisión de microorganismos en el entorno hospitalario.

Se concluye que el teléfono móvil puede desempeñar un papel útil como herramienta de apoyo en el aprendizaje clínico, siempre que su uso sea responsable, basado en fuentes fiables y medidas adecuadas de higiene y control.

Palabras clave: estudiantes de enfermería, prácticas clínicas, uso del teléfono móvil, seguridad del paciente, aprendizaje digital.

TURISMO RELIGIOSO Y BIENESTAR: ANÁLISIS DEL PERFIL DEL VISITANTE EN EL CISNE (ECUADOR) DESDE UN ENFOQUE DE *DATA-DRIVEN* MARKETING

Natalia Bustamante Sánchez
Universidad Técnica Particular de Loja, Ecuador

El turismo religioso constituye una manifestación relevante del desplazamiento humano contemporáneo, al articular dimensiones espirituales, culturales y de bienestar que inciden en la experiencia del visitante. En este contexto, la parroquia El Cisne, en Ecuador, se posiciona como uno de los principales destinos de peregrinación del país, caracterizado por una fuerte carga simbólica y una alta recurrencia de visitantes motivados por la fe.

El presente estudio tiene como objetivo analizar el perfil y comportamiento del visitante de El Cisne durante el año 2024, desde un enfoque de *data-driven* marketing, con el fin de generar evidencia empírica que contribuya a la gestión estratégica del destino y a la comunicación efectiva de experiencias turísticas orientadas al bienestar espiritual y emocional.

Metodológicamente, se desarrolló una investigación cuantitativa de alcance descriptivo, basada en la aplicación de 408 encuestas a visitantes en zonas de alta afluencia. Se analizaron variables relacionadas con motivaciones de viaje, organización de la visita, nivel de gasto, satisfacción y características sociodemográficas.

Los resultados evidencian que las motivaciones predominantes son de carácter espiritual, vinculadas a la participación en celebraciones religiosas, el cumplimiento de promesas y la búsqueda de experiencias significativas. Asimismo, se identifica un alto nivel de satisfacción asociado al ambiente espiritual, la acogida comunitaria y el entorno del destino, lo cual refuerza su contribución al bienestar integral del visitante. No obstante, se detectan limitaciones en infraestructura y conectividad que inciden en la experiencia turística.

Se concluye que la integración de enfoques de analítica turística y marketing basado en datos permite comprender de manera más precisa el comportamiento del visitante y fortalecer la comunicación estratégica del destino, orientándola hacia la promoción de experiencias de turismo religioso que contribuyan al bienestar y a la sostenibilidad territorial.

Palabras clave: turismo religioso, bienestar, Ecuador, *data-driven*, marketing.

LA SALUD MENTAL EN SOCIEDADES POLARIZADAS: SOBRECARGA INFORMATIVA Y FATIGA POLÍTICA

José Luis Estrada Rodríguez*, María del Sagrario López Meza y Gabriel González González Benemérita Universidad Autónoma de Puebla* y Universidad Autónoma del Estado de México, México

En América Latina se incrementado la polarización política entre los ciudadanos, producto de los cambios ideológicos de los partidos políticos en el poder, con el giro a la izquierda y la nueva ultraderecha que producen realineamientos en la ideología de las campañas políticas y de los gobiernos. Esta polarización produce estrés, preocupación y afecta la salud mental por la agenda redistributiva y los cambios que se producen en los modelos de familia, derechos humanos y sexuales que van de la mano con la agenda de la esfera pública, exacerbada por los medios de comunicación y las cámaras de eco políticas.

Este trabajo de investigación multidisciplinar analiza el panorama de la polarización política y sus efectos en la salud mental a partir de las investigaciones realizadas, las implicaciones emocionales desde la neurociencia, y la exposición de la importancia de reforzar la neuropolítica como una disciplina de largo alcance. Existe una autocomunicación de masas en Internet donde todos envían mensajes, comentan y dialogan. Pero lo que produce interacción es precisamente el desacuerdo, una narrativa en contra del pensamiento de otro, las posturas encontradas que generan *likes*, *retuits*, reposteos y visualizaciones.

Para entender cómo se produce la polarización es preciso comprender la autocomunicación como un elemento fundamental que vende, comercializa y reproduce intereses en las plataformas digitales. Las emociones constituyen el mecanismo que mueve la interacción en Instagram, X y TikTok, por eso para generar contenidos virales es necesario que se apele a las emociones como el miedo, odio y repulsión a un tema. Estos elementos que constituyen justamente la polarización son los que se viralizan en la red de redes, lo que enciende a los usuarios para participar y colaborar. Todo esto produce la saturación y sobrecarga de información en las personas que altera sus emociones y por ende su salud mental.

Entre los hallazgos encontrados, cabe destacar la descripción de los síntomas, comportamientos y actitudes que se modifican con la polarización en la salud mental de los ciudadanos que, sin participar directamente en la política, están expuestos a este fenómeno sociopolítico actual. Por todo lo anterior, se muestran los resultados obtenidos para impulsar una mayor discusión en México sobre la salud mental y la cultura política.

Palabras clave: polarización, neuropolítica, fatiga política, polarización, populismo.

PEQUEÑOS Y MEDIANOS EVENTOS DEPORTIVOS COMO ESPACIOS DE COMUNICACIÓN Y BIENESTAR COMUNITARIO

Ana Aurora del Rocío Casillas Amaral y Flor Micaela Ramírez Leyva
Universidad de Guadalajara, México

En el ámbito local se observa con mayor frecuencia la realización de pequeños y medianos eventos deportivos (PYMED), caracterizados por su escala territorial acotada y por su estrecha relación con las comunidades de acogida. Este crecimiento ha despertado un interés por comprender sus aportes, en el marco de una tendencia global orientada al desarrollo sostenible, donde estos eventos se integran cada vez más en la vida social comunitaria. Los PYMED representan espacios de comunicación social en los que se construyen y comparten significados en torno al deporte, la salud y la vida en comunidad. Más allá de su carácter deportivo o recreativo, estos eventos favorecen la interacción social, la apropiación del espacio público y la promoción de estilos de vida saludables, contribuyendo al bienestar comunitario y al fortalecimiento de la identidad local.

El estudio forma parte de una investigación más amplia, la cual abarca las dimensiones sociocultural y económica, desarrollada en Puerto Vallarta, México, con un enfoque metodológico mixto. La presente aproximación es cualitativa, utilizando entrevistas semiestructuradas a actores clave, entre ellos organizadores, autoridades deportivas y patrocinadores. El análisis se centra en la dimensión sociocultural, en los procesos de comunicación y en su relación con la salud y el bienestar comunitario, incorporando además elementos de gobernanza local y articulación entre actores.

Los hallazgos muestran que los PYMED contribuyen al fortalecimiento de la cohesión social, la convivencia comunitaria y la promoción de la actividad física. No obstante, también se identifican algunas limitaciones, como la falta de articulación institucional, la ausencia de procesos de evaluación sistemáticos y ciertas debilidades en la planificación de los eventos. En este contexto, la comunicación adquiere un papel central dentro de la dimensión sociocultural, ya que facilita la interacción entre actores, favorece la apropiación social de los eventos y permite la construcción de significados vinculados al bienestar y la salud. En conjunto, el estudio aporta evidencia sobre el papel de los PYMED como espacios de comunicación social que inciden en el bienestar comunitario, al tiempo que subraya la importancia de fortalecer su gestión desde enfoques integrales alineados con el desarrollo sostenible, con miras a su consolidación y permanencia en el tiempo.

Palabras clave: eventos deportivos, comunicación social, bienestar comunitario, salud, desarrollo sostenible.

EL IMPACTO DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN LA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EN EL ÁMBITO DE LA SALUD: UN ANÁLISIS BIBLIOMÉTRICO Y TEMÁTICO (2017-2026)

Ana Gabriela Custódio Frazão-Nogueira y Tadiane Popp
Universidade Fernando Pessoa | ICNova - Instituto de Comunicação da NOVA, Universidade Federal do Paraná y Universidade do Oeste de Santa Catarina, Portugal

La evolución de la Inteligencia Artificial (IA) y la popularización masiva de los modelos de lenguaje a partir de 2022, simbolizada por el lanzamiento de ChatGPT, marcaron un punto de inflexión en la percepción pública y científica de esta tecnología. La hipótesis de este estudio pretende verificar que esa democratización tecnológica ha impulsado de manera significativa la investigación clínica y la producción científica en la medicina, desde la identificación de los principales temas y tendencias de crecimiento durante 10 años.

En abril de 2026 se llevó a cabo una búsqueda sistemática en la base de datos PubMed/MEDLINE, seleccionando ensayos clínicos publicados entre 2017-2026. Los datos se extrajeron en formato CSV, incluyendo metadatos como títulos, resúmenes y afiliaciones. Para la interpretación, se aplicó el Análisis Temático de Braun y Clarke (2016), estructurado en seis fases —familiarización, codificación, búsqueda de temas, revisión, definición de temas y elaboración del informe— al resultado final de la búsqueda: 30 artículos.

El análisis del contenido recopilado reveló cuatro líneas: (1) Distribución temporal: el 70% de la producción se concentra en 2023-2026, y el pico de publicaciones se produjo en el bienio 2023-2024, con 7 artículos en cada año; (2) Categorías temáticas: se identificaron 6 categorías que destacan «IA y diagnóstico por imagen» (13 ensayos que utilizan *deep learning* y redes neuronales) y «Neurología y Alzheimer» (12 ensayos centrados en biomarcadores y riesgo de demencia). [AN1] (3) Geografía y autoría: España lidera la producción con el 50 % de los artículos, seguida de una sólida presencia de América Latina (Argentina, Colombia y Chile). Los autores más productivos están vinculados al Centro Hospitalar Universitário do Porto (Portugal), con el 30 % de las publicaciones que implican colaboración internacional.

Los datos confirman que la trayectoria de la IA en la salud ha pasado de una producción residual (2017-2019) a una aceleración brusca desde 2022. Este crecimiento es cuantitativo y refleja un cambio cualitativo en el que la IA ha pasado a considerarse una herramienta clínica de aplicación inmediata, impulsada por el aumento de la financiación en salud digital y por la facilidad de interacción a través del lenguaje natural. De este modo, aunque 2022 representó el catalizador de la producción científica, la consolidación observada sugiere que la IA se ha convertido en un objeto de investigación prioritario, transformando la práctica clínica, especialmente en el diagnóstico por imagen y la neurología.

Palabras clave: inteligencia artificial, PubMed, ensayos clínicos, bibliometría, análisis temático.

Periodismo especializado en Salud

NOTICIAS SOBRE SALUD MENTAL Y PERSONAS FAMOSAS EN LA PRENSA DIGITAL ESPAÑOLA ANTES Y DESPUÉS DE LA PANDEMIA (2018-2022)

Francisco Javier Olivar de Julián
Universidad Internacional de La Rioja, España

El presente trabajo de investigación, titulado *Noticias sobre salud mental y personas famosas en la prensa digital española antes y después de la pandemia (2018-2022)*, aborda un fenómeno de plena actualidad: la visibilidad de los trastornos mentales por parte de figuras públicas. En un contexto donde la ansiedad y la depresión aumentaron un 25% globalmente durante el primer año de la covid-19, el papel de los medios digitales como configuradores de la percepción social resulta crítico para combatir el estigma y fomentar el bienestar de la ciudadanía.

La metodología del estudio se fundamentó en el análisis de los diez diarios digitales de mayor audiencia en España según Comscore, incluyendo cabeceras como El País, El Mundo, ABC y La Vanguardia, entre otros. Mediante la técnica de la *semana construida* y el uso de la base de datos Mynewsonline, se seleccionó una muestra representativa de 1.664 piezas periodísticas publicadas durante un lustro.

De estas unidades de análisis, se determinó que 459 noticias (un 27,58% del total) estaban protagonizadas específicamente por personas famosas. El análisis revela una fluctuación temporal notable en la cobertura. La proporción de noticias vinculadas a celebridades disminuyó durante la crisis sanitaria (17,87%) para incrementarse de manera significativa en la etapa de post-pandemia, alcanzando el 30,05% de la producción informativa total sobre salud mental. En términos de tratamiento cualitativo, el estudio arroja datos alentadores: la prevalencia de estereotipos de género es reducida (6,99%) y tiende a disminuir ligeramente, lo que sugiere una transición real hacia un periodismo de mayor calidad técnica y responsabilidad social. No obstante, existen divergencias en la redacción de estas piezas. Las noticias sobre famosos suelen apoyarse menos en fuentes médicas (6,75%) y expertas (22,00%) que el resto de las informaciones analizadas, recurriendo con mayor frecuencia a la variable de *interés humano*. Además, se advierte un incremento del riesgo de frivolidad y sensacionalismo, que alcanza el 23,53% en el caso de las figuras públicas frente al 13,20% general.

El estudio concluye que el tratamiento mediático en España es mayoritariamente positivo, facilitando la identificación de la sociedad con los personajes y contribuyendo a la normalización de estas patologías. En definitiva, la investigación evidencia un avance hacia la precisión informativa y un periodismo constructivo en la prensa digital nacional.

Palabras clave: salud mental, personas famosas, prensa digital, responsabilidad, covid-19.

PERIODISMO, SALUD MENTAL Y FUENTES INFORMATIVAS. PERCEPCIÓN DE LOS PERIODISTAS ESPAÑOLES

Jesús Díaz-Campo y Silvia Rodríguez-García
Universidad Internacional de La Rioja, España

La salud mental se ha convertido en una cuestión de creciente importancia y un problema de salud pública. Así por ejemplo, las últimas estimaciones de la Organización Mundial de la Salud señalan que uno de cada cuatro ciudadanos a nivel mundial sufrirá algún trastorno de este tipo en algún momento de su vida. Por su parte, en España, los datos más recientes del Ministerio de Sanidad muestran que un tercio de la población padece algún problema relacionado.

Los medios de comunicación y los periodistas especializados en este ámbito desempeñan un papel fundamental a la hora de crear conciencia y de contribuir a eliminar los estigmas y estereotipos normalmente asociados a la salud mental. Uno de los aspectos fundamentales a la hora de elaborar esos textos son las fuentes informativas que emplean los periodistas especializados.

Los estudios previos coinciden, en general, en señalar, tanto a nivel nacional como internacional, que el recurso principal son las fuentes expertas, es decir, por un lado, las que parten de instancias oficiales, de instituciones del ámbito sanitario y de profesionales de prestigio y, por otro, y con una presencia creciente, de las asociaciones especializadas que agrupan, entre otros, a pacientes y familiares.

Por ello, el objetivo principal de esta propuesta es analizar qué uso de las fuentes informativas hacen los periodistas especializados en el ámbito de la salud mental. En concreto, qué fuentes suelen usar a la hora de elaborar sus textos y cuáles de ellas consideran más fiables.

La metodología empleada es cualitativa y se basa en la técnica de la entrevista en profundidad. En concreto, se han llevado a cabo diez entrevistas a otros tantos profesionales que desempeñan su labor en medios de comunicación y agencias informativas españolas.

Los resultados muestran, en primer lugar, que los periodistas especializados en salud mental consideran fundamental contrastar la información que les llega a través de sus fuentes que son, sobre todo, pacientes, familiares y profesionales del ámbito.

Asimismo, las conclusiones muestran que se consolida la tendencia que ha empezado a observarse en los últimos tiempos en la línea de una presencia cada vez mayor de los pacientes y familiares, como principales y verdaderos protagonistas del problema que representa la salud mental, y mostrando de este modo las historias asociadas a este ámbito en primera persona.

Palabras clave: salud mental, periodismo, fuentes informativas, estigmas, estereotipos.

NARRATIVAS DE LA MENOPAUSIA EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN DE ALTA CREDIBILIDAD EN CHILE

Luz Lobos Fernández, Sergio Godoy Etcheverry, Marcela González Agüero y Claudio Garrido Ulsen
Pontificia Universidad Católica de Chile, Chile

En los ecosistemas digitales del turismo de salud y bienestar conviven dos relatos no siempre coincidentes: la promesa institucional de los establecimientos en sus canales oficiales y la experiencia percibida expresada por usuarios en reseñas. Esta posible brecha tiene implicaciones para la gestión de expectativas, la confianza, la reputación y la calidad percibida, especialmente en un segmento donde la promesa suele incorporar componentes de seguridad, profesionalidad, resultados esperados y cuidado del usuario.

Este trabajo analiza el grado de alineación entre comunicación institucional y percepción pública en 16 establecimientos españoles, compuesta por balnearios termales ($n = 8$) y centros de *wellness*/rendimiento ($n = 8$). El objetivo es identificar patrones de coherencia y disonancia entre lo prometido y lo vivido, así como los atributos que más contribuyen a reforzar/erosionar la credibilidad de la propuesta de valor, con atención a factores operativos y tangibles que suelen quedar subespecificados en el discurso promocional.

Se adopta un diseño metodológico mixto con predominio cualitativo y comparación estructurada. En primer lugar, se realiza una extracción sistemática de contenidos institucionales publicados en la web oficial, codificando dimensiones como: promesas de resultados, enfoque de salud/bienestar, componentes del servicio, profesionalización, evidencias tangibles y estilo discursivo. En segundo lugar, se analiza la percepción mediante reseñas públicas en TripAdvisor y Google Reviews en el periodo 2022-2026, aplicando criterios replicables de elegibilidad y suficiencia de volumen por establecimiento que garanticen comparabilidad y robustez. A partir de ambas fuentes se construye una matriz de correspondencia promesa-experiencia y un índice ordinal de alineación (0-3), siendo 0 ausencia de coincidencia relevante y 3 una coherencia robusta entre el relato institucional y la experiencia de cliente.

Los resultados muestran un patrón agregado de alineación medio-alto: cinco establecimientos alcanzan el nivel máximo (3), diez un nivel intermedio (2) y uno se ubica en el nivel 1, sin detectarse casos de alineación nula (0). Las puntuaciones más elevadas se asocian a propuestas con promesas altamente especificadas y segmentadas. En la mayoría de los casos, el núcleo de la promesa tiende a confirmarse, mientras que las brechas se concentran en la experiencia, la actualización de infraestructuras, gestión de capacidad y tiempos y tensiones precio-valor. Estos hallazgos son coherentes con la lógica del Service Gap 4, ofreciendo evidencia aplicada en un contexto de bienestar.

Se propone un marco replicable para auditar coherencia comunicativa, y un instrumento práctico para priorizar mejoras en comunicación responsable en servicios de salud y bienestar.

Palabras clave: ecosistemas digitales, salud, turismo, bienestar, instituciones.

¿DÓNDE ESTÁN LOS *YOUTUBERS* DE LA BIOÉTICA?

Jorge Alberto Álvarez Díaz
Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco, México

La investigación sobre YouTube muestra que los canales dedicados tanto a la divulgación de la ciencia como a la divulgación de la filosofía que cuentan con más suscripciones los gestionan particulares, no instituciones. Con ello, se han estudiado varios aspectos de quienes se dedican a la creación de contenido en YouTube (en adelante, *youtubers*).

Una primera pregunta que se quiso responder en esta investigación fue quiénes son los particulares que gestionan los canales dedicados a la divulgación de la bioética, acotando la investigación al campo hispanohablante. Para iniciar el análisis se realizó la búsqueda de los canales de YouTube que se dedican a la divulgación de la bioética, para poder identificar aquellos con el mayor número de suscripciones y determinar quiénes serían los *youtubers* por estudiar. Se encontró (con algo de sorpresa, dados los antecedentes), que la totalidad de las decenas de canales encontrados se encuentran gestionados por instituciones. Esta tendencia en sí misma no es acorde con lo que la investigación muestra en otros campos de divulgación analizados previamente.

Al no poder continuar con el análisis de algunas características de particulares que se dediquen a la creación de contenido sobre bioética, se identificaron tres caminos posibles: a) detener la investigación (dado que no había tales creadores por analizar); b) analizar las instituciones que crean contenido sobre bioética (que podría ser muy complejo porque los videos publicados pueden corresponder a la posición institucional o no, de modo que no se podrían analizar solamente con los datos públicos del canal); c) derivar la pregunta en otro sentido, siguiendo lo encontrado, es decir, ¿por qué no existen tales personas?

Cuando se hace investigación con seres humanos, tanto la Declaración de Helsinki (Párrafo 36) como las Pautas CIOMS (Pauta 24) instan a que se publiquen los llamados resultados negativos. Es un logro para la farmacología saber que una molécula no sirve para lo que se suponía. Por analogía, es un logro saber que no hay particulares que divulguen bioética en un canal dedicado a ello en el YouTube hispano. Es relevante porque esto le ahorra la búsqueda a otra persona que le interese el tema. Debido a lo anterior, esta investigación lo que busca es un esbozo teórico, basado en datos, para responder a la pregunta ¿por qué no hay particulares que se dediquen a la divulgación de la bioética?

Palabras clave: bioética, hispanohablantes, divulgación, *youtubers*, filosofía.

Adicciones y adicciones comportamentales

EL SÍNDROME DE HUBRIS EN AMÉRICA LATINA: MANIFESTACIONES DE LA ADICCIÓN AL PODER

David Rubio-Quintero
Universidad Minuto de Dios, Colombia

La investigación abordó el síndrome de Hubris en líderes políticos latinoamericanos como una patología adquirida del poder que transforma gradualmente la autopercepción del gobernante hasta concebirse omnipotente, infalible e indispensable para la nación, deteriorando su capacidad de autocrítica y escucha.

El trabajo parte de un marco teórico que integra psicología política, neuropsiquiatría y estudios de liderazgo, retomando la propuesta de Owen y Davidson sobre el Hubris como trastorno de la posesión del poder, diferenciado de los trastornos de personalidad clásicos porque surge del ejercicio prolongado y exitoso del mando, en contextos de controles institucionales débiles.

Entre los rasgos identificados destacan la sobreconfianza desmedida, la grandilocuencia retórica, el desprecio por la crítica, la tendencia a descalificar opositores, la manipulación de la memoria colectiva y la construcción de una narrativa mesiánica que funde el destino del líder con el de la patria. Para examinar empíricamente este fenómeno, se emplea una metodología cualitativa con soporte cuantitativo: se realizan psicobiografías y análisis de contenido de discursos, decisiones y trayectorias de presidentes latinoamericanos desde 1985, complementados con técnicas de historiometría y evaluación por expertos.

La información biográfica y documental se codifica en una matriz que combina variables como contexto político, vías de acceso al poder, duración del mandato, manejo de la oposición y uso del aparato institucional, permitiendo identificar patrones recurrentes asociados al síndrome. La triangulación de fuentes —documentos, estudios previos, bases de datos y juicios de especialistas— busca mitigar sesgos propios de los estudios de caso y aumentar la confiabilidad de los hallazgos.

Los resultados muestran que el Hubris se potencia en contextos de reelección, concentración de poder y alta personalización del liderazgo, facilitando prácticas autoritarias, clientelismo, captura de instituciones y normalización del abuso de poder. Se observa, además, que este patrón se vincula con la inestabilidad democrática regional, reflejada en numerosos presidentes investigados, destituidos o forzados a renunciar por escándalos de corrupción y crisis de legitimidad.

La ponencia concluye que el síndrome de Hubris constituye un riesgo estructural para las democracias latinoamericanas y plantea la necesidad de mecanismos preventivos: límites efectivos a la reelección, fortalecimiento de contrapesos institucionales, cultura de rendición de cuentas y mayor escrutinio ciudadano sobre los estilos de liderazgo en el alto gobierno.

Palabras clave: síndrome de Hubris, poder, autopercepción, liderazgo, gobierno.

LA CONSTRUCCIÓN COMUNICATIVA DEL BIENESTAR: ESTILOS DE VIDA, MORALIZACIÓN Y ESTIGMA

Manuel León Gayo
Universidad Complutense de Madrid, España

Los últimos datos de la encuesta ESTUDES muestran un descenso sostenido del consumo de alcohol entre jóvenes de 14 a 18 años en España, con reducciones significativas tanto en consumo como en prácticas de riesgo, alcanzando en 2025 algunos de los niveles más bajos desde que existen registros. Este descenso del consumo puede interpretarse como parte de un proceso más amplio de transformación cultural y generacional en el que el bienestar, el autocontrol y la autorresponsabilidad adquieren mayor centralidad. Sin embargo, en este proceso, la salud deja de funcionar como una condición descriptiva para convertirse en un criterio de valoración moral, lo que podría tener efectos secundarios de estigmatización no justificados.

Desde una perspectiva de comunicación y salud, partir de teorías clásicas del estigma hacia enfoques contemporáneos sobre la moralización de la salud permite comprender cómo la transformación de prácticas de salud en normas morales puede generar consecuencias simbólicas no explícitas y reforzar procesos de estigmatización hacia quienes no se ajustan al ideal normativo de bienestar. En este nuevo escenario, determinadas enfermedades asociadas al estilo de vida podrían ser interpretadas desde lógicas morales que priorizan la atribución de responsabilidad individual frente a la comprensión sanitaria y social de la enfermedad. En este contexto, la salud no funciona únicamente como un estado deseable, sino como un criterio de legitimidad social que distingue entre sujetos considerados responsables y los que no.

Determinadas enfermedades asociadas a prácticas como el consumo de alcohol, la alimentación, el descanso o el tabaquismo adquieren una especial visibilidad moral en el discurso público. En este marco, las enfermedades derivadas del alcohol se integran en un conjunto de condiciones particularmente estigmatizadas, por la forma en que sus causas son narradas y explicadas. El énfasis comunicativo en el autocontrol y la responsabilidad individual contribuye a reforzar los procesos de estigmatización y a reforzar la distancia emocional, reducir la empatía y legitimar formas de aislamiento simbólico hacia quienes no se ajustan al ideal normativo de bienestar. Estas dinámicas dificultan tanto el reconocimiento preventivo de la enfermedad como el acceso al tratamiento y su adherencia.

De este modo, queda de relieve la necesidad de repensar las estrategias de comunicación en salud desde enfoques que, sin cuestionar los beneficios del bienestar y la prevención, eviten la moralización de la enfermedad y contribuyan a reducir el estigma. Esta mirada podría mitigar una brecha moral entre diferentes estilos de vida y generaciones.

Palabras clave: comunicación, bienestar, estilos de vida, consumo de alcohol, estigma.

Comunicación institucional, comercial y relaciones públicas en Salud

COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL, SALUD MENTAL Y OMISIONES ESTATALES: HACIA UNA LECTURA CONSTITUCIONAL DEL DERECHO A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD EN MÉXICO

Augusto Federico González Graziano y Lucía Graciano Casas
Universidad Autónoma de Tamaulipas, México

La salud mental se ha consolidado en los últimos años como una de las principales problemáticas sociales, sanitarias y jurídicas a nivel global, debido al incremento de trastornos emocionales, condiciones de estrés colectivo y contextos de vulnerabilidad derivados de crisis económicas, sanitarias y sociales. En México, si bien el derecho a la protección de la salud se encuentra constitucionalmente reconocido en el artículo 4º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, su dimensión relativa a la salud mental continúa enfrentando importantes obstáculos estructurales para su garantía efectiva, especialmente en lo referente a la prevención, la atención oportuna y la difusión de información confiable por parte del Estado.

Entre estos desafíos destaca la debilidad de la comunicación institucional como herramienta preventiva, informativa y formativa en contextos de crisis sanitaria y social. La ausencia de estrategias comunicativas claras, sistemáticas y basadas en derechos humanos limita la capacidad del Estado para orientar a la población, reducir la incertidumbre social y generar confianza institucional.

El presente trabajo analiza cómo las omisiones estatales en materia de comunicación institucional inciden directamente en la vulneración del derecho a la salud mental. Desde una perspectiva constitucional y de derechos humanos, se sostiene que la comunicación pública no constituye una facultad discrecional del Estado, sino un deber jurídico vinculado con los principios de prevención, información, transparencia y protección efectiva de los derechos fundamentales.

La omisión informativa, la desarticulación entre instituciones y la falta de políticas comunicacionales integrales impactan negativamente en el bienestar emocional colectivo y en la percepción social de seguridad y confianza institucional. Asimismo, el estudio examina los efectos de la desinformación, la ausencia de estrategias comunicativas estatales y la fragilidad institucional en la generación de ansiedad colectiva, estigmatización social y deterioro del bienestar psicosocial.

Se propone un modelo jurídico-comunicacional orientado a fortalecer la garantía del derecho a la salud mental mediante estándares constitucionales, principios de gobernanza informativa y criterios de comunicación preventiva que articulen el actuar estatal con las necesidades sociales contemporáneas, contribuyendo a consolidar una política pública integral que reconozca la salud mental como un componente esencial del bienestar y del desarrollo democrático.

Palabras clave: salud mental, comunicación institucional, derechos humanos, políticas públicas, omisiones estatales.

COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA, DATOS Y LIDERAZGO EN LA SALUD POLICIAL

Ismenia Alicia Herrera Hernández
Universidad del Istmo, Panamá

El fortalecimiento de la salud ocupacional en la Policía Nacional de Panamá representa un desafío estratégico en contextos caracterizados por alta demanda operativa, exposición permanente a riesgos físicos y psicosociales, así como presión institucional asociada al cumplimiento de funciones de seguridad pública. En este escenario, las condiciones de trabajo del personal policial inciden directamente en su bienestar, desempeño y productividad organizacional. Frente a esta realidad, la comunicación estratégica, el uso sistemático de datos y el liderazgo transformacional se configuran como factores clave para fortalecer la gestión institucional del bienestar laboral. No obstante, en muchas organizaciones policiales persisten limitaciones en la articulación entre los niveles estratégicos y operativos, lo que dificulta la implementación de procesos integrales de salud ocupacional orientados a la toma de decisiones basadas en evidencia.

El propósito de este estudio fue analizar cómo la comunicación estratégica sustentada en datos y el liderazgo influyen en la gestión de la salud ocupacional y su impacto en la productividad institucional en la Policía Nacional de Panamá.

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cualitativo con diseño descriptivo-interpretativo. La muestra estuvo conformada por diez entrevistas semiestructuradas realizadas a miembros de la institución: cinco líderes estratégicos vinculados a procesos de dirección y planificación institucional, y cinco mandos operativos relacionados directamente con la ejecución del servicio policial. La información recopilada fue analizada mediante un proceso de categorización temática y triangulación interna de discursos, con el propósito de identificar patrones interpretativos en las percepciones de los participantes.

Los resultados evidencian que la ausencia de sistemas integrados de información sobre salud ocupacional limita la capacidad institucional para realizar análisis preventivos y adoptar decisiones estratégicas basadas en indicadores objetivos. Asimismo, se identificó que la comunicación vertical fragmentada entre los niveles jerárquicos reduce la percepción de apoyo institucional, lo que incide negativamente en la motivación laboral y el rendimiento operativo. Sin embargo, cuando el liderazgo promueve espacios de diálogo, retroalimentación organizacional y monitoreo sistemático de indicadores relacionados con ausentismo, incapacidades médicas y carga laboral, se observan efectos positivos en el compromiso del personal, la reducción del desgaste profesional y la mejora de la eficiencia operativa.

Se concluye que la integración estratégica de comunicación organizacional, analítica de datos y liderazgo orientado al bienestar constituye un elemento determinante para fortalecer la salud ocupacional y aumentar la productividad institucional en la Policía Nacional de Panamá, contribuyendo al desarrollo de una gestión organizacional más sostenible, preventiva y centrada en el capital humano.

Palabras clave: comunicación estratégica, datos, liderazgo en la salud policial, Panamá, bienestar.

CLIMA ORGANIZACIONAL, APOYO SOCIAL Y PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD EN INSTITUCIONES DE SALUD DE LA GUAJIRA, TOLIMA Y HUILA EN COLOMBIA 2025-2026

Janio Alberto Ovalle Maestre y Aanh Dimate
Corporación Universitaria Minuto de Dios Bogotá Virtual y Distancia, Colombia

La gestión del talento humano en salud es fundamental para garantizar servicios de calidad, especialmente en hospitales públicos de primer nivel que operan en contextos de alta vulnerabilidad. El clima organizacional y el apoyo social son indicadores críticos del bienestar laboral y el desempeño institucional. Objetivo: evaluar la relación entre el clima organizacional, el apoyo social y la percepción de la calidad en trabajadores de instituciones de salud de los departamentos de La Guajira, Tolima y Huila en Colombia durante el período 2025-2026.

Se realizó una investigación con enfoque cuantitativo, bajo un diseño descriptivo, correlacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por 182 trabajadores de tres Empresas Sociales del Estado (ESE): Hospital Nuestra Señora de Fátima (Huila), Hospital Santa Cruz de Urumita (La Guajira) y Hospital Ramón María Arana (Tolima). Mediante muestreo aleatorio simple, se seleccionó una muestra de 130 participantes de áreas asistenciales y administrativas. Para la recolección de datos se emplearon tres instrumentos validados: el cuestionario de Koys y DeCottis para clima organizacional, el Job Content Questionnaire (JCQ) para apoyo social y la escala SERVQUAL para percepción de la calidad. El análisis estadístico incluyó medidas de tendencia central y el coeficiente Rho de Spearman para el análisis bivariado.

Los resultados indicaron que el clima organizacional y la percepción de la calidad se ubicaron en niveles aceptables, mientras que el apoyo social total se clasificó en un nivel moderado. Se identificaron niveles bajos específicamente en las dimensiones de control del trabajo y apoyo del supervisor, lo que representa un factor de riesgo psicosocial relevante para el personal. El hallazgo central del estudio demostró la ausencia de una asociación estadísticamente significativa entre las tres variables principales analizadas: clima organizacional, apoyo social y percepción de la calidad. No obstante, se hallaron correlaciones significativas entre la institución de pertenencia y las variables de clima y apoyo social, sugiriendo que las diferencias estructurales y contractuales de cada hospital influyen en la experiencia laboral.

Se concluye que el clima organizacional y el apoyo social operan como variables independientes de la percepción interna de calidad en el contexto hospitalario público estudiado, posiblemente debido a marcos regulatorios externos y la ética profesional que estandarizan la prestación del servicio a pesar de las condiciones internas.

Palabras clave: clima organizacional, apoyo social, percepción de calidad, instituciones de salud, Colombia.

DISEÑAR DESDE LAS EXPECTATIVAS: UN MODELO DE COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA PARA CONSTRUIR CONFIANZA EN SISTEMAS DE SALUD

Velmarie Hernández Torres
ID Media Lab, Inc, Puerto Rico

En los sistemas de salud contemporáneos, la principal brecha no es tecnológica ni clínica, sino comunicacional. La incapacidad de alinear expectativas entre instituciones y proveedores genera fricción operativa, sobrecarga cognitiva y pérdida de confianza, limitando la capacidad del sistema para adaptarse a entornos complejos. Este estudio presenta Xpecta Switch, una intervención implementada en Provider Network Solutions en Puerto Rico, que propone la comunicación como infraestructura estratégica del sistema. El modelo integra el enfoque ADKAR con la Teoría de Cognición Social para operacionalizar la gestión de expectativas como un proceso de cambio conductual.

La comunicación en salud ha evolucionado como un elemento clave para la gestión de crisis, la adaptación a entornos complejos y la coordinación entre múltiples actores. Sin embargo, gran parte de los modelos actuales continúan diseñándose desde la emisión institucional, sin considerar las expectativas reales de los proveedores que sostienen la operación.

Las expectativas funcionan como marcos interpretativos que condicionan la percepción de los procesos, toma de decisiones y el nivel de confianza en el sistema. Cuando estas no se gestionan de manera estratégica, se produce una desconexión entre lo que se comunica y lo que se experimenta, afectando directamente la eficiencia y calidad del servicio.

Este estudio propone que la comunicación no debe entenderse como soporte, sino como infraestructura. Desde esta perspectiva, la palabra se convierte en el espacio donde se define la operación.

El modelo se fundamenta en el enfoque ADKAR y la Teoría de Cognición Social, integrados para gestionar el cambio conductual y alinear expectativas en contextos organizacionales complejos.

Los resultados evidencian alta adopción y mejoras en la percepción de valor del servicio. El estudio aporta un modelo replicable para diseñar estrategias de comunicación desde las expectativas, fortaleciendo la confianza y la coordinación en sistemas de salud. El 96% de los colaboradores reportó aplicar estrategias de manejo de expectativas y el 72% percibió mejoras en la satisfacción del cliente.

Xpecta Switch posiciona la comunicación y el manejo de expectativas como infraestructura crítica para la eficiencia y la confianza en sistemas de salud.

Palabras clave: comunicación en salud, gestión de expectativas, confianza organizacional, cambio organizacional, experiencia del proveedor.

RECONOCIMIENTO SOCIAL Y DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES HUMANAS EN LOS PROCESOS DE INCLUSIÓN LABORAL AL PRIMER EMPLEO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN MÉXICO

Alejandra Sánchez Velázquez
Universidad Autónoma del Estado de México, México

La presente investigación examina las barreras estructurales y simbólicas que impiden un desarrollo pleno de las potencialidades en las personas con discapacidad (PcD). El estudio parte de la premisa de que la exclusión laboral no es un fenómeno aislado, sino el resultado de un conflicto social cronificado, alimentado por una percepción de la diversidad que históricamente ha transitado entre la prescindencia y la patologización del individuo.

El sustento teórico se fundamenta en el modelo social y de diversidad funcional, el cual desplaza la "discapacidad" del sujeto hacia las estructuras sociales y prejuicios que limitan su participación. Para analizar esta realidad, se integran el enfoque de las capacidades de Martha Nussbaum y Amartya Sen, junto con la teoría del reconocimiento social. Estos marcos permiten evaluar cómo la negación de la humanidad y de las facultades del sujeto, a menudo implícita en la comunicación institucional y comercial, vulnera capacidades fundamentales como la afiliación, la integridad personal y la autonomía. Asimismo, se incorpora el concepto de violencia estructural de Johan Galtung para describir cómo las desigualdades sistémicas en el ámbito económico y político, particularmente, del Estado de México perpetúan condiciones de pobreza y marginación.

La delimitación empírica se centra en el acceso al primer empleo durante el año 2025, un hito crítico que condiciona la trayectoria profesional y la seguridad económica a largo plazo. A pesar de la existencia de marcos jurídicos nacionales e internacionales que protegen los derechos humanos, se identifica una brecha significativa entre la normativa y la realidad laboral.

El objetivo central es identificar el impacto del reconocimiento social en el florecimiento humano de PcD adultas vinculadas a organizaciones de la sociedad civil bajo el Mecanismo Independiente de Monitoreo del Estado de México (MIMEM). Se busca evidenciar que la inclusión laboral efectiva requiere una transformación de las prácticas de reconocimiento, transitando de una visión de vulnerabilidad hacia un paradigma de justicia solidaria y dignidad, permitiendo así que el primer empleo actúe como un motor de autonomía y no como una extensión de la precariedad estructural.

Palabras clave: reconocimiento social, desarrollo de las capacidades humanas, procesos de inclusión laboral, personas con discapacidad, México.

EL PARECIDO VISUAL Y VERBAL DEL *PACKAGING* DE MEDICAMENTOS: UN FACTOR DE RIESGO PARA LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO EN PERSONAS MAYORES

Isabel Delgado Laguna, Fernando Olivares Delgado y Santiago Mayorga Escalada
Universidad de Alicante y Universidad Internacional de la Rioja (UNIR), España

La isoapariencia farmacéutica (similitud visual y/o verbal entre el *packaging* de medicamentos distintos capaz de inducir a confusión durante su identificación) es un riesgo infraestudiado desde la perspectiva de la comunicación y del usuario. La investigación se ha centrado en entornos clínicos, dejando escasamente explorado su impacto sobre la adherencia terapéutica y la confianza del paciente en el domicilio. Este trabajo parte de concebir el envase del medicamento como objeto de comunicación, branding y seguridad del paciente, un enfoque interdisciplinar que permite analizar el fenómeno desde la comunicación en salud, con especial atención a personas mayores polimedicadas.

Metodología. Se adoptó un diseño mixto con una muestra de 284 participantes mayores de 60 años en situación de polimedicación, reclutados en el Aula de Salud de la Universidad de Alicante y en farmacias comunitarias. Los instrumentos incluyeron el Cuestionario de Percepción de Isoapariencia en Medicamentos (CPIM), diseñado con cinco dimensiones: identidad visual percibida, identidad verbal, confusión y experiencia de uso, confianza y adherencia, y comunicación con el usuario, complementado con preguntas abiertas cualitativas.

Resultados. Los resultados revelan consecuencias directas del parecido entre envases sobre la continuidad del tratamiento. Un 14,4% de los participantes reportó retrasos u olvidos en la toma atribuibles a dificultades para distinguir medicamentos visualmente similares, y un 14,1% llegó a suspender o alterar el tratamiento por esta causa. El 26,8% experimentó pérdida de confianza ante envases o nombres parecidos. El 45,8% señaló que los cambios de apariencia del medicamento dificultan saber si se trata del mismo fármaco, lo que evidencia una vulnerabilidad añadida en contextos de sustitución entre marcas y genéricos. En la dimensión verbal, el 68,7% consideró que un nombre claro aumenta su seguridad en la identificación del medicamento. El 83,8% expresó la necesidad de señales más evidentes en el envase.

Conclusiones. La isoapariencia farmacéutica no se limita a un problema perceptivo: compromete la confianza del paciente y altera la adherencia de forma sistemática. La consistencia visual que persigue el branding corporativo puede perjudicar al paciente cuando varios medicamentos del mismo laboratorio conviven en el domicilio, al dificultar su diferenciación y aumentar el riesgo de confusión. El *packaging* y el *naming* farmacéutico no deben tratarse únicamente como soportes de identidad comercial, deben concebirse como interfaces críticas de seguridad centradas en el usuario y herramientas estratégicas de comunicación en salud pública.

Palabras clave: isoapariencia farmacéutica, adherencia terapéutica, seguridad del paciente, *packaging* farmacéutico, comunicación en salud.

Neuromarketing y su relación transversal con la Salud

NEUROMARKETING Y MEDICINA ESTÉTICA: UNA APROXIMACIÓN TRANSVERSAL A LA PERCEPCIÓN, DECISIÓN Y BIENESTAR DEL PACIENTE

Yolanda Villar García
Universidad Intercontinental de la Empresa, España

El neuromarketing, como disciplina que integra la neurociencia con el análisis del comportamiento, ofrece un marco innovador para comprender los procesos de decisión en contextos de salud. En este trabajo se propone analizar su aplicación en la medicina estética, un campo donde la percepción subjetiva, la emoción y la construcción de la autoimagen desempeñan un papel central.

La hipótesis de esta investigación sostiene que los mecanismos neurocognitivos que influyen en la percepción de belleza, confianza y satisfacción pueden ser medidos y comprendidos mediante herramientas propias del neuromarketing, permitiendo optimizar la comunicación médico-paciente, mejorar la experiencia clínica y favorecer decisiones más informadas y conscientes.

Desde una perspectiva transversal, el estudio conecta la neurociencia, la psicología de la imagen corporal y la práctica de la medicina estética. En este contexto, técnicas como el *eye-tracking*, la electroencefalografía (EEG) y la medición de respuestas emocionales permiten identificar cómo los pacientes procesan estímulos visuales (antes/después, rostros, proporciones) y mensajes asociados a tratamientos estéticos.

Metodológicamente, se plantea una revisión sistemática de literatura reciente junto con un análisis aplicado de estrategias de comunicación en clínicas de medicina estética. Se evaluarán variables como la atención visual, la respuesta emocional, la percepción de naturalidad y la confianza generada en el paciente, así como su influencia en la toma de decisiones.

Se espera demostrar que el neuromarketing puede contribuir a diseñar intervenciones comunicativas más éticas, transparentes y centradas en el bienestar del paciente, evitando sesgos o expectativas irreales. Asimismo, se abordarán las implicaciones éticas del uso de estas herramientas en un ámbito sensible, donde la vulnerabilidad psicológica y la presión sociocultural pueden influir significativamente.

En conclusión, esta investigación propone posicionar el neuromarketing como una herramienta complementaria en la medicina estética, no solo para mejorar la eficacia comunicativa, sino también para promover una práctica más consciente, responsable y alineada con la salud integral del paciente.

Palabras clave: neuromarketing, medicina estética, percepción, decisión, bienestar del paciente.

NEUROMARKETING Y SALUD: FLEXIBILIDAD, ATENCIÓN Y COMODIDAD

Rosalía Caramutti de la Piedra y Lucca Patricio Talledo Caramutti
Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Perú

La investigación propone como Objetivo General: Analizar críticamente la literatura académica sobre el neuromarketing y su relación transversal con la salud en el proceso del consumo de productos o servicios. El Objetivo Específico Nro. 1 es: Analizar críticamente la literatura académica sobre el neuromarketing, y el Objetivo Específico Nro. 2 es: Analizar críticamente la literatura académica sobre la salud en el proceso del consumo de productos o servicios.

La investigación se desarrolla con la técnica de revisión bibliográfica en el marco de la metodología cualitativa y se centrará en examinar exhaustivamente estudios, libros y diferentes tipos de publicaciones académicas en torno al tema de investigación. De modo tal que, mediante procesos de introspección y explicación de diversos documentos se identifiquen los aportes y resultados que evidencien la presencia importante del neuromarketing al abordar el análisis a las respuestas a comportamientos subconscientes, consecuencia de diversos estímulos, que en ese caso se relacionan con la salud.

Los resultados del estudio identifican que las investigaciones de neuromarketing y salud describen la relación transversal entre ambas ciencias y que el consumidor evidencia una serie de comportamientos motivados por ciertos estímulos, los mismos que pueden variar respecto a sus preferencias personales y también considerando los varios factores que pueden intervenir en proceso de toma de decisiones al seleccionar y adquirir productos o servicios de salud.

Por lo tanto, a través de la exploración crítica de los diferentes estudios abordados en esta propuesta de investigación, las conclusiones muestran que las dos ciencias tienen una importante relación validada por elementos como: la toma de decisiones en la atención a usuarios, la elección de servicios de salud, el perfil del personal que ahí labora, el trato de los médicos en las consultas, la publicidad de seguros de salud, entre otros. Finalmente, en las investigaciones indagadas se validó que los elementos y estrategias del neuromarketing se relacionan con los niveles subconscientes del consumidor, quién busca una respuesta rápida, una oferta adecuada por los servicios y que estos cumplan su propósito; logrando de esta manera la obtención de los mejores resultados, tales como: la flexibilidad de la atención, comodidad y buen trato.

Palabras clave: neuromarketing, salud, servicios, análisis, toma de decisiones.

NUEVAS NEUROTECNOLOGÍAS: WEARABLES DE CONSUMO, BIC DE ALTA FIDELIDAD Y XR CON BIO-INTEGRACIÓN

Daniel Ayllón
Universidad Complutense de Madrid, España

A lo largo de la historia, la humanidad ha desarrollado neurotecnologías que han reconfigurado nuestra mente: desde la escritura como soporte de memoria externa, hasta los modernos sistemas de registro electroencefalográfico. Durante milenios, la plasticidad cerebral nos permitió adaptarnos a estas herramientas de forma pausada. Pero la irrupción de los smartphones (2008-2010) rompió esa gradualidad, generando graves consecuencias en el neurodesarrollo.

En los últimos años, la literatura científica ha documentado ampliamente sus efectos, por ejemplo, en la Generación Z. Este corte de edad presenta problemas en áreas del cerebro como el córtex prefrontal, responsable de la función ejecutiva (toma de decisiones), la regulación emocional (control de impulsos) y la capacidad de atención sostenida (planificación a largo plazo). Además, cabe destacar las consecuencias en la poda sináptica alterada: si un cerebro infantil o adolescente -en desarrollo- se alimenta de dopamina inmediata, poda las conexiones de la paciencia y el razonamiento profundo, al entender que no son necesarias.

Para analizar el nuevo escenario que nos encontraremos en los próximos años, el presente trabajo presenta una clasificación en tres grupos de los neurodispositivos que se generalizarán en el mercado.

En primer lugar, los wearables de consumo. Serán los primeros en masificarse, por su bajo coste y nula intervención quirúrgica. Dentro de este grupo, encontramos cintillos y diademas de EEG (electroencefalografía), los auriculares con sensores de ondas cerebrales, o los terminales de estimulación transcraneal (tDCS/tACS).

El segundo bloque corresponde a interfaces cerebro-computadora (BCI) de alta fidelidad, en los que encontramos la hibridación cognitiva en otro nivel, con implantes intracorticales (invasivos) o BCI endovasculares (mínimamente invasivos).

Por último, el grupo de realidad extendida (XR) con bio-integración. Aunque no se trata de neurodispositivos tan evidentes como los anteriores, actúan como tales al capturar biometría avanzada. Aquí estarían desde las gafas XR con seguimiento ocular y pupilar hasta wearables de muñeca de control neuronal.

Los nuevos neurodispositivos que está proyectando la industria tecnológica abrirán un universo de posibilidades y desarrollarán habilidades hasta ahora inalcanzables, pero también asomarán a los seres humanos a nuevos abismos, amenazas y dilemas éticos, ya que su mala praxis podría tener efectos nocivos, tal y como ha ocurrido en los últimos 15 años con los smartphones.

Palabras clave: neurotecnología, neurodispositivos, hibridación cognitiva, BCI, smartphones.

Comunicación interpersonal y Salud

PROGRAMA DE ASISTENCIA EMOCIONAL CON ANIMALES EN EL HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUÉN

Mónica Irene Pérez y Paola Titanti
Hospital Provincial Neuquén Dr. Eduardo Castro Rendón, Argentina

En el marco del Programa de Cuidados Humanizados del Hospital Provincial Neuquén desde el año 2023 se desarrolla el Programa de Asistencia Emocional con Animales “Patas que reconfortan”, con el objetivo de mejorar el bienestar emocional, fomentar la interacción, acompañar la recuperación física, reducir del dolor y estabilizar el estado anímico.

La iniciativa se inscribe en el campo de la comunicación y la salud como una estrategia innovadora orientada a la humanización del cuidado, la gestión de las emociones y el fortalecimiento de la comunicación interpersonal en contextos hospitalarios. En principio el programa tiene 3 ejes: apoyo emocional, rehabilitación y cuidado fin de vida.

Se realiza de manera articulada con la Subsecretaría de Ciudad Saludable de la Municipalidad, con perros especialmente entrenados. Un rasgo distintivo de esta experiencia es que los animales participantes son rescatados de situaciones de maltrato y abandono, habiendo atravesado procesos de recuperación física previos a su incorporación al programa. Esta particularidad aporta una dimensión simbólica y comunicacional significativa.

La actividad se desarrolla bajo un protocolo institucional de seguridad e higiene, elaborado conjuntamente con el Departamento de Calidad del HPN, que define criterios de participación, pautas de bienestar animal, medidas sanitarias y controles veterinarios periódicos, en consonancia con recomendaciones internacionales y el enfoque Una Salud.

Desde una perspectiva comunicacional, el programa propone una forma alternativa de interacción en el entorno hospitalario, donde la presencia del animal actúa como mediador emocional, facilitando la expresión de emociones, disminuyendo la ansiedad y favoreciendo climas de mayor cercanía entre pacientes, familiares y equipos de salud.

Para evaluar el impacto de la experiencia, se implementó una encuesta anónima dirigida a pacientes, familiares y personal de salud. Los resultados evidencian una valoración altamente positiva: una satisfacción promedio de 9,2 sobre 10; el 90 % de las personas manifestó una mejora en su bienestar emocional; el 100 % consideró que la presencia de los animales contribuye a mejorar la calidad del cuidado, y el 96 % valoró positivamente el cumplimiento de las normas de higiene y seguridad. Asimismo, la totalidad de las personas encuestadas expresó su deseo de continuidad del programa.

En conclusión, el Programa de Asistencia Emocional con Animales del HPN constituye una práctica comunicacional innovadora en el ámbito de la salud pública de la provincia, que integra emoción, comunicación interpersonal y cuidado humanizado, y se presenta como una experiencia viable, segura y replicable en otros contextos hospitalarios.

Palabras clave: asistencia emocional, animales, Hospital Provincial Neuquén, salud pública, comunicación interpersonal.

APRENDIZAJE Y REGULACIÓN EMOCIONAL MEDIANTE EL USO DE GAFAS DE REALIDAD VIRTUAL EN SIMULACIÓN DE RCP DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA: UN ESTUDIO CUALITATIVO EXPLORATORIO

Victoria Cuesta-Díaz*, Raquel González-Hervías, Leticia López-Pedraza*,
Marina Gómez de Quero Córdoba y Leyre Rodríguez-Leal*

Universidad Complutense de Madrid, Escuela Universitaria de la Cruz Roja – Universidad Autónoma de Madrid, Universitat Rovira i Virgili, España

La formación en reanimación cardiopulmonar (RCP) es una competencia esencial en el Grado en Enfermería, ya que integra habilidades técnicas y no técnicas necesarias para la atención a situaciones críticas. La simulación clínica favorece el aprendizaje experiencial y la transferencia a la práctica. En este contexto, la realidad virtual (RV) permite recrear escenarios inmersivos, seguros y controlados, con potencial para aumentar el realismo, la implicación emocional y la gestión del estrés durante el entrenamiento.

El objetivo principal se basa en explorar la experiencia vivida de estudiantes de Enfermería tras participar en una simulación de RCP mediante gafas de realidad virtual, centrándose en la percepción del aprendizaje, las emociones experimentadas y la utilidad pedagógica de esta tecnología.

Se llevó a cabo un estudio cualitativo exploratorio con enfoque fenomenológico descriptivo realizado entre febrero y abril de 2025 en la Universidad Complutense de Madrid. Participaron estudiantes de primer curso que, tras entrenamiento previo con simuladores de baja fidelidad, realizaron una sesión de RCP con gafas de realidad virtual. La recogida de datos se efectuó mediante cuestionarios abiertos en formato pretest y postest. El análisis se llevó a cabo mediante análisis temático inductivo, identificando unidades de significado agrupadas en categorías y temas emergentes.

Los resultados presentaron que el pretest (n=197) se identificaron seis categorías, destacando el realismo e inmersión esperados (75,6%). El alumnado anticipaba que la RV aproximaría el entrenamiento a un entorno clínico auténtico y aumentaría la confianza. En el postest (n=131) surgieron menciones a limitaciones técnicas y disminuyeron referencias a repetición y autoconfianza. A nivel emocional, se pasó de la curiosidad inicial a vivencias más intensas como tensión y presión, asociadas a una mayor percepción de realismo.

Se concluye que la realidad virtual, integrada en un entorno de simulación estructurado y acompañada de *briefing*, se percibe como herramienta pedagógica eficaz en la formación en RCP. La inmersión favorece el aprendizaje significativo, la toma de decisiones bajo presión y la regulación emocional ante situaciones críticas. No sustituye a la simulación tradicional, pero actúa como complemento innovador que potencia la preparación integral del alumnado.

Palabras clave: realidad virtual, simulación clínica, reanimación cardiopulmonar, regulación emocional, innovación en enfermería.

BIOMARCADORES *WEARABLE* DE LA PRÁCTICA CONTEMPLATIVA: DEL REGISTRO FISIOLÓGICO A LA COMUNICACIÓN CLÍNICA BASADA EN EVIDENCIA

Armando Cuesta-Díaz y Victoria Cuesta-Díaz
New York Academy of Medicine, EEUU y Universidad Complutense de Madrid, España

La práctica espiritual se asocia con beneficios para la salud, pero su incorporación al diálogo clínico permanece limitada por la ausencia de indicadores objetivos. Los profesionales sanitarios frecuentemente evitan abordar la dimensión espiritual al carecer de un lenguaje compartido que trascienda lo subjetivo. Los dispositivos *wearables* de monitorización fisiológica continua generan biomarcadores digitales que podrían constituir ese puente entre experiencia contemplativa y evidencia clínica, facilitando su integración en modelos de toma de decisiones compartidas y entrevista motivacional basada en datos.

Los objetivos se basan en evaluar el impacto de la práctica espiritual sobre biomarcadores fisiológicos registrados mediante *wearable* y proponer un marco comunicativo para integrar estos datos en la relación clínica. Secundariamente, estimar tamaños del efecto para dimensionar un futuro ensayo multicéntrico.

La metodología se basó en un estudio exploratorio en dos fases. Fase 1: piloto autoetnográfico longitudinal de un médico entrenado en tecnología *wearable* y práctica contemplativa, que registró biomarcadores diarios mediante WHOOP 4.0 durante 107 días (34 con práctica, 73 sin ella). La práctica espiritual incluyó meditación contemplativa, oración y respiración consciente. Se midieron variabilidad de frecuencia cardíaca (VFC), recuperación fisiológica, arquitectura del sueño y frecuencia cardíaca en reposo. Fase 2: simulación Monte Carlo calibrada con los parámetros del piloto ($n=200$, 18.000 observaciones) para estimar tamaños del efecto poblacionales y la relación dosis-respuesta mediante ANOVA y correlación de Spearman.

El piloto reveló tendencias consistentes en días de práctica: VFC +2,5 ms y sueño REM +4,6 min, con tamaños del efecto pequeños-moderados ($d=0,26$ para VFC) que, como cabía esperar en un piloto, no alcanzaron significación estadística. La simulación confirmó estos patrones: VFC +6,9 ms ($d=0,56$), recuperación +12,6 puntos ($d=0,71$) y sueño REM +5,6 min ($d=0,27$), todos $p<0,001$. El hallazgo más relevante fue la relación dosis-respuesta: los practicantes diarios mostraron una VFC un 29,2% superior a los no practicantes (43,8 vs. 33,9 ms; $\rho=0,25$; ANOVA $F=370,7$; $p<0,001$), con un gradiente progresivo en todas las frecuencias.

Este gradiente proporciona un marco comunicativo concreto: el clínico puede mostrar al paciente cómo cada sesión adicional se traduce en una mejora cuantificable de su tono vagal, transformando la prescripción espiritual de una recomendación genérica a una intervención personalizada y monitorizable. El modelo propuesto integra la visualización de biomarcadores *wearable* en la entrevista motivacional, permitiendo retroalimentación objetiva en tiempo real. Como estudio de generación de hipótesis, estos resultados fundamentan el diseño de un ensayo multicéntrico que valide los efectos fisiológicos y la eficacia del marco comunicativo en contextos clínicos reales.

Palabras clave: biomarcadores *wearable*, registro fisiológico, comunicación clínica, dimensión espiritual, salud.

SISTEMA DE INFORMACIÓN Y EL PROCESO DE CAPACITACIÓN EN LA ESCUELA DE EMERGENCIA ESSALUD 2023

Jaime Luis Escobar-Aguirre
Universidad Tecnológica del Perú, Perú

La investigación titulada “Sistema de información y el proceso de capacitación en la escuela de emergencia Essalud 2023” se desarrolló con el propósito fundamental de determinar la influencia existente entre el sistema de información (SI) y el proceso de capacitación dentro de dicha institución. Este estudio surge ante la necesidad crítica de integrar datos dispersos para mejorar la gestión administrativa y optimizar el soporte tecnológico que sustenta el rol docente y la certificación del personal de salud en áreas de emergencia.

Desde la perspectiva metodológica, el trabajo adoptó un enfoque cuantitativo de investigación básica, con un nivel descriptivo-correlacional causal y un diseño no experimental de corte transversal. Bajo un método hipotético-deductivo, se trabajó con una población de 175 colaboradores, de la cual se extrajo una muestra representativa de 120 sujetos mediante un muestreo aleatorio simple. Para el levantamiento de información, se aplicaron dos cuestionarios estructurados con escala Likert, cuya validez fue confirmada por juicio de expertos y su confiabilidad respaldada por el coeficiente Alfa de Cronbach, alcanzando valores de 0.812 para la variable SI y 0.804 para el proceso de capacitación.

Los hallazgos descriptivos evidenciaron deficiencias institucionales significativas: el 63,33% de los participantes calificó el sistema de información como “malo” y el 50% percibió el proceso de capacitación como “deficiente”. A nivel inferencial, mediante el uso de la prueba de regresión logística ordinal, se obtuvo un valor de significancia de 0.035, permitiendo rechazar la hipótesis nula y confirmar que el proceso de capacitación depende directamente del SI. El coeficiente de Nagelkerke reveló que la variabilidad en el proceso de capacitación depende en un 44% de la gestión de la tecnología de la información. Asimismo, el análisis por dimensiones mostró que la implementación del sistema tiene una dependencia del 50%, mientras que el procesamiento de datos alcanza un 37%.

En conclusión, existe una influencia significativa y de nivel alto del sistema de información sobre la capacitación en la Escuela de Emergencia. Como resultado de estos hallazgos, se recomienda implementar políticas rigurosas de recolección y almacenamiento de datos, además de asegurar una infraestructura tecnológica escalable. Estas acciones permitirán democratizar el conocimiento, mejorar la satisfacción laboral y elevar el rendimiento académico en las áreas críticas del seguro social.

Palabras clave: sistemas de información, proceso de capacitación, satisfacción laboral, competitividad, procesamiento de datos.

CONDUCTAS PROSOCIALES Y MARKETING SOCIAL: NECESIDADES DE COMUNICACIÓN EFECTIVA EN ESCUELAS HACIA NIÑOS Y NIÑAS ESCOLARIZADOS EN EL CARIBE COLOMBIANO

Mariana Tezón
Corporación Universitaria Iberoamericana y Universidad de Cartagena, Colombia

Este estudio presenta los resultados de una investigación realizada en dos instituciones educativas del Caribe colombiano, orientada a analizar las necesidades de comunicación efectiva para el fortalecimiento de las conductas prosociales en niños y niñas de educación básica primaria, así como a identificar el potencial del marketing social como estrategia articuladora de estos procesos.

La investigación partió del reconocimiento de que, si bien las escuelas desarrollan iniciativas para promover valores como la empatía, la cooperación y el respeto, dichas acciones suelen carecer de una estrategia comunicativa estructurada que favorezca su apropiación significativa por parte del estudiantado. Por tanto, el objetivo de presente investigación refiere a caracterizar los procesos de comunicación efectiva en pos de fomentar las conductas prosociales en niños y niñas escolarizados en el Caribe colombiano. Para ello, se adoptó un enfoque mixto con diseño descriptivo–interpretativo. Participaron 56 estudiantes entre 12 y 13 años edad de dos escuelas de la región. Se aplicaron encuestas sobre clima escolar y emociones positivas, entrevistas semiestructuradas a docentes y grupos focales con estudiantes. Los resultados evidenciaron que las conductas prosociales se manifiestan de manera espontánea en situaciones cotidianas; sin embargo, su sostenibilidad depende de procesos comunicativos coherentes, reiterativos y emocionalmente significativos.

Se identificó una brecha entre los mensajes institucionales sobre convivencia y las prácticas comunicativas que realmente captan la atención e interés de los niños y niñas. Asimismo, los hallazgos mostraron que las emociones positivas —como la gratitud, la alegría compartida y el sentido de pertenencia— actúan como facilitadoras de comportamientos solidarios. No obstante, estas emociones no siempre son intencionadas desde una estrategia pedagógica y comunicativa sistemática. En este escenario, el marketing social emerge como una herramienta pertinente para diseñar campañas internas escolares que, mediante narrativas cercanas, recursos visuales, actividades lúdicas y participación activa del estudiantado, promuevan la identificación con valores prosociales y fortalezcan la cultura de convivencia.

La investigación concluye que la articulación entre educación emocional y marketing social permite estructurar procesos de comunicación efectiva que trascienden la transmisión de normas y se centran en la movilización de emociones y significados compartidos. En el contexto del Caribe colombiano, caracterizado por una fuerte identidad cultural y riqueza expresiva, el marketing social ofrece oportunidades para resignificar los mensajes institucionales y convertirlos en experiencias participativas. De esta manera, se contribuye al fortalecimiento de las conductas prosociales desde la infancia y a la consolidación de entornos escolares más empáticos, inclusivos y socialmente comprometidos.

Palabras clave: conductas prosociales, marketing social, necesidades de comunicación efectiva, escuelas, Caribe colombiano.

MECANISMOS NEUROCOMUNICATIVOS COMO BASE DEL ESTRÉS INDUCIDO POR EL MIEDO REFLEJADO EN EL DISCURSO DIGITAL EN ESPAÑA Y ALEMANIA

Olga Koreneva Antonova y María Pilgun
Universidad Pablo de Olavide, España y Lomonosov Moscow State University, Rusia

Este estudio presenta un análisis comparativo de los mecanismos neurocomunicativos que intervienen en la formación, propagación y normalización del miedo como factor estresante crónico en los discursos digitales de España y Alemania. El miedo se considera no solo un estado emocional, sino también un desencadenante de reacciones estresantes prolongadas con un impacto negativo en la salud mental y en la psicósomática.

Mediante el uso de modelos extensos de lenguaje (*Large Language Models* -LLMs) y herramientas automatizadas de análisis semántico, se investigan las metáforas, los marcos emocionales, las estructuras narrativas y las estrategias comunicativas a través de las cuales el miedo inductor de estrés se codifica, intensifica y difunde en el discurso digital y las redes sociales. Se presta especial atención a los patrones lingüísticos recurrentes que contribuyen a mantener un estado de expectación ansiosa, tensión emocional y sobrecarga cognitiva en los usuarios.

El estudio se basa en un enfoque interdisciplinario que integra la neurocomunicación, la lingüística, la psico- y sociolingüística, utilizando datos del campo de las neurociencias y la psicología del estrés. Este enfoque ha permitido identificar las formas de activación de los patrones afectivos y de estrés característicos de diferentes comunidades lingüísticas y culturales, así como los mecanismos de representación neurosemiótica de las amenazas que contribuyen a la prolongación de los estados de estrés.

El análisis comparativo de los segmentos de comunicación digital en español y alemán revela diferencias significativas en los patrones emocionales, los repertorios simbólicos y las estrategias de interpretación colectiva del riesgo, que modulan de manera diferente el nivel de estrés percibido por los hablantes de español y alemán. Los datos obtenidos indican que los espacios digitales multilingües funcionan como entornos dinámicos de circulación neurocomunicativa de emociones estresantes, en los que el miedo no solo refleja la experiencia social, sino que también contribuye a la formación de reacciones conductuales y cognitivas sostenidas relacionadas con la ansiedad, agotamiento emocional y disminución del bienestar psicológico.

En la etapa final de la investigación se utilizaron los principios de la teoría psicolingüística y cognitiva experimental del conocimiento especializado la Terminología basada en marcos con el fin de desarrollar una estructura conceptual universal. Como resultado, se creó una representación gráfica multilingüe del conocimiento que refleja el concepto de MIEDO y su repercusión en la salud, incluyendo sus dimensiones cognitivas, emocionales, sociales y culturales, así como los riesgos potenciales para la salud mental.

Palabras clave: estrés, miedo, discurso digital, España, Alemania.

EMPATÍA Y PROSOCIALIDAD EN CONTEXTOS EDUCATIVOS: UN ANÁLISIS TEÓRICO TRANSCULTURAL ENTRE COLOMBIA Y ESPAÑA

Mariana Tezón
Corporación Universitaria Iberoamericana y Universidad de Cartagena, Colombia

La presente investigación teórica analiza la relación entre la empatía y la prosocialidad en los contextos de Colombia y España, desde una perspectiva transcultural. El objetivo principal es examinar cómo los componentes cognitivos y afectivos de la empatía influyen en la manifestación de conductas prosociales, considerando las particularidades socioculturales de ambos países. A partir de una revisión sistemática de literatura científica producida en las últimas dos décadas, se exploran modelos conceptuales, hallazgos empíricos y enfoques comparativos que permiten comprender las similitudes y diferencias en la configuración de estos constructos. La empatía es entendida como la capacidad de comprender y compartir los estados emocionales de otros, integrando dimensiones como la toma de perspectiva y la preocupación empática. Por su parte, la prosocialidad se define como el conjunto de conductas voluntarias orientadas al beneficio de otros, tales como la ayuda, la cooperación y la solidaridad.

Diversos estudios coinciden en señalar que la empatía actúa como un predictor significativo de la conducta prosocial; sin embargo, la intensidad y forma de esta relación pueden variar según factores culturales, contextuales y educativos. En el caso colombiano, la literatura resalta la relevancia de la empatía y la prosocialidad en escenarios marcados por desigualdad social y procesos de reconciliación, donde la educación socioemocional cobra especial importancia. En España, los estudios revisados evidencian una sólida tradición investigativa en el ámbito educativo y comunitario, con énfasis en la medición psicométrica de ambos constructos y en el diseño de programas de intervención orientados a la convivencia escolar.

El análisis comparativo sugiere que, aunque existen diferencias en los marcos históricos y sociales, ambos contextos comparten una base cultural que valora la interdependencia y la cohesión social, lo que fortalece la relación entre empatía y prosocialidad. Asimismo, se identifica la necesidad de avanzar hacia investigaciones empíricas conjuntas que incorporen metodologías equivalentes y muestras comparables para profundizar en la comprensión transcultural del fenómeno. Se concluye que la empatía constituye un fundamento clave para la promoción de conductas prosociales en ambos países, y que su fortalecimiento desde el ámbito educativo representa una estrategia pertinente para la formación de ciudadanos comprometidos con el bienestar colectivo.

Palabras clave: empatía, Colombia, España, contextos educativos, desigualdad social.

LA EMOCIÓN COMO ESTRATEGIA INFORMATIVA. GESTIÓN DE LA VULNERABILIDAD EN EL PERIODISMO DE SALUD

Tatiana Millán Paredes
Universidad de Extremadura, España

En el periodismo de salud actual, informar sobre una enfermedad o un proceso médico ha dejado de ser una simple transmisión de datos técnicos. Hoy, el foco ha cambiado, el objetivo es conectar con el lector a través de la experiencia personal, utilizando el testimonio de pacientes como motor principal de la información. Este trabajo analiza cómo los medios digitales construyen este tipo de relatos, diseñados deliberadamente para despertar empatía y generar una conexión emocional profunda con la audiencia.

El trabajo de campo se centra en la observación directa de cómo se cuentan hoy las historias de salud en la prensa digital, seleccionando una muestra representativa de artículos y entrevistas. En lugar de centrarnos únicamente en el rigor del dato científico, examinamos cómo el periodista elige el lenguaje, el enfoque y la narrativa para personalizar la noticia. Queremos entender qué mecanismos se ponen en marcha para que la audiencia no sólo comprenda el problema, sino que conecte emocionalmente con la vivencia de quien lo sufre.

Vivimos en una época donde la información sin emoción apenas genera eco. Por eso, analizamos si esta "humanización" de la noticia es una herramienta legítima para acercar la salud pública a la ciudadanía o si, en ocasiones, cruza la línea hacia un uso interesado de la vulnerabilidad ajena. A través de este análisis, reflexionamos sobre el papel del periodista como mediador que, mediante una comunicación más emocional, busca establecer un vínculo real con los públicos, transformando el hecho sanitario en una experiencia compartida que va mucho más allá de la estadística o el parte médico.

Vivimos en una época donde la información sin emoción apenas genera eco. Por eso, analizamos si esta "humanización" de la noticia es una herramienta legítima para acercar la salud pública a la ciudadanía o si, en ocasiones, cruza la línea hacia un uso interesado de la vulnerabilidad ajena. A través de este análisis, reflexionamos sobre el papel del periodista como mediador que, mediante una comunicación más emocional, busca establecer un vínculo real con los públicos, transformando el hecho sanitario en una experiencia compartida que va mucho más allá de la estadística o el parte médico.

Para profundizar en esta idea, nos fijamos en cómo el uso de imágenes cercanas, vídeos con testimonios reales y titulares que apelan directamente al sentimiento consiguen que el lector se detenga y se involucre con el contenido. Es evidente que esta forma de contar historias ayuda a que los mensajes de prevención lleguen mejor a la gente, pero también plantea dudas éticas muy importantes sobre dónde termina el deber de informar y dónde empieza el respeto a la intimidad de quien padece una enfermedad. A veces, por buscar el impacto visual o la reacción rápida, se corre el riesgo de convertir el dolor ajeno en un simple recurso para atraer audiencia. Por ello, este estudio propone algunas pautas para que los profesionales de la comunicación puedan humanizar sus noticias con respeto y honestidad, asegurando que la emoción sea siempre un vehículo para educar y concienciar a la sociedad de forma responsable.

Palabras clave: periodismo, salud, emoción, vulnerabilidad, estrategia informativa.

PROGRAMA “SEGURA-MENTE”: REGULACIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO PARA JÓVENES UNIVERSITARIOS: VALIDACIÓN POR EXPERTOS

Lina Arias Vega
Universidad Complutense de Madrid, España

La creciente prevalencia de trastornos mentales entre estudiantes universitarios ha generado una creciente preocupación en el ámbito académico y sanitario, impulsando el desarrollo de estrategias dirigidas a la promoción y prevención de la salud mental en este colectivo. La etapa universitaria supone un periodo de transición caracterizado por importantes cambios personales, sociales y académicos que pueden aumentar la vulnerabilidad psicológica. En este contexto, diversos programas basados en enfoques psicológicos como la terapia cognitivo-conductual, la terapia de aceptación y compromiso o las intervenciones basadas en Mindfulness han mostrado evidencia empírica de su eficacia para mejorar el bienestar psicológico y reducir síntomas de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. Sin embargo, la literatura también señala que determinados perfiles estudiantiles pueden no beneficiarse plenamente de estas intervenciones. Asimismo, se ha identificado la necesidad de desarrollar recursos educativos de carácter universal que puedan ser ofrecidos a todo el estudiantado, independientemente de su nivel inicial de malestar psicológico, con el objetivo de fomentar habilidades de autorregulación y bienestar emocional desde una perspectiva preventiva. En este marco, se ha diseñado el programa “Segura-Mente”, una intervención psicoeducativa basada en la teoría polivagal, que pone el foco en la regulación del sistema nervioso autónomo (SNA) mediante ejercicios de estimulación del nervio vago.

El programa ha sido validado mediante el juicio de expertos, utilizando una combinación de técnicas cuantitativas y cualitativas para evaluar la pertinencia, claridad y relevancia de los contenidos. En términos generales, la valoración global del programa fue positiva. No obstante, el coeficiente W de Kendall indicó una concordancia débil entre los jueces, lo que sugiere diferencias en la valoración de algunos elementos específicos del programa. En particular, las comparaciones por pares entre ítems señalaron que el contenido relacionado con los estilos de apego podría haber sido una fuente relevante de desacuerdo, aspecto que también presentó valores más bajos en los índices de validez de contenido. A nivel cualitativo, los expertos propusieron diversas recomendaciones orientadas a mejorar el programa, entre ellas la adaptación de algunas prácticas consideradas especialmente retadoras para determinados estudiantes y la revisión del contenido teórico relativo a los estilos de apego. Como paso futuro, se plantea la realización de un ensayo aleatorizado y controlado con el fin de evaluar empíricamente la eficacia del programa “Segura-Mente” en la promoción de la salud mental y el bienestar psicológico del estudiantado universitario.

Palabras clave: salud mental, teoría polivagal, estudiantes universitarios, juicio de expertos, regulación.

LA PERCUSIÓN CORPORAL COMO ELEMENTO COMUNICATIVO EN LA FORMACIÓN MUSICAL SUPERIOR: UN ESTUDIO DE CASO EN CONTEXTOS INTERNACIONALES DE CO-CREACIÓN

Vicenta Gisbert Caudeli y Rosa María Díaz Mayo
Universidad Autónoma de Madrid, España

Esta investigación se ha desarrollado en el marco del proyecto europeo European Co-Creation In Diversity, financiado por la Unión Europea. Las opiniones expresadas son únicamente de los autores y no reflejan necesariamente las de la Unión Europea o la EACEA. Ninguno ni la Unión Europea ni la autoridad que otorga pueden ser responsables de ellos.

La percusión corporal, entendida como el uso del propio cuerpo como instrumento sonoro, se ha consolidado como una práctica con alto potencial artístico, comunicativo y educativo. Sin embargo, su presencia en la formación musical superior continúa siendo limitada, lo que genera un notable desconocimiento en ámbitos interpretativos, compositivos y pedagógicos. En este contexto, el presente estudio analiza el valor formativo de la percusión corporal y sus posibilidades de integración en la formación musical contemporánea.

La investigación se enmarca en el proyecto europeo European Co-Creation in Diversity (EU-CODE), una iniciativa orientada a la transformación de las bandas de viento desde perspectivas de inclusión, innovación y colaboración internacional. El estudio adopta un enfoque cualitativo mediante un diseño de estudio de caso de carácter instrumental con intervención formativa, desarrollado a partir de una residencia artística internacional celebrada en Roma. Durante una semana, esta residencia reunió a 30 participantes —estudiantes de composición y pedagogía musical— junto con expertos (directores de banda y compositores) procedentes de Italia, Hungría y España, configurando un espacio de co-creación orientado a la integración de la percusión corporal en el repertorio para banda.

La intervención incluyó el análisis musical de obras con percusión corporal, un taller práctico guiado por un especialista, el desarrollo de trabajos colaborativos centrados en la escritura y representación gráfica, y la reflexión sobre su aplicación en contextos educativos internacionales y de multiculturalidad, principalmente como potenciador comunicativo. La recogida de datos se realizó mediante entrevistas semiestructuradas a expertos, tres grupos focales con participantes de los distintos países y perfiles, y observación participante. El análisis de los datos se basó en la categorización temática en torno a tres ejes: formación previa, relevancia formativa y proyección futura, complementado mediante triangulación de fuentes.

Los resultados evidencian escasa formación previa en percusión corporal en composición y dirección, frente a un uso más extendido —aunque limitado— en el contexto pedagógico. Tras la experiencia formativa, se observa mejoría en la percepción de los participantes, destacándose su potencial para el desarrollo de la conciencia corporal, la comprensión rítmica, la creatividad y la cohesión grupal. Se reconoce su valor como lenguaje emergente en la composición contemporánea y como herramienta comunicativa pedagógica inclusiva con alta transferibilidad.

Palabras clave: salud, percusión corporal, comunicación, formación musical superior, co-creación.

THE TEMPERAMENT BASELINE PROFILE (TBP): A THEORETICAL FRAMEWORK FOR THE DISPOSITIONAL FOUNDATIONS OF EMOTIONAL REGULATION IN EDUCATIONAL CONTEXTS

José Luis Castedo Sánchez
CSO Digital, España

Current models of emotional regulation in educational settings predominantly conceptualize emotional responses as situationally driven, overlooking the stable dispositional structures that shape how individuals interpret and respond to cognitive and interpersonal demands. This limitation creates a persistent explanatory gap: the same classroom situation systematically produces divergent emotional, communicative, and relational responses across learners, and existing frameworks lack the structural variable to account for that difference.

Scientific research on temperament offers a solid foundation to address this gap. A consolidated body of evidence anchors the four classical temperaments (choleric, melancholic, sanguine, and phlegmatic) on neurobiological dimensions of extraversion and neuroticism, conceives temperament as a biologically grounded system of reactivity and self-regulation, and has demonstrated its stability across development. However, this tradition has operated predominantly within developmental psychology and personality research, leaving its explanatory potential largely unexplored in the specific domain of educational communication and interpersonal learning dynamics. That unexplored territory is precisely where the TBP intervenes.

This paper introduces the Temperament Baseline Profile (TBP) as a theoretical construct that translates classical temperament theory into a structured, operationally useful framework designed specifically for learning and communication environments. The TBP adopts a dual-profile structure, assigning each individual a dominant primary temperament and a secondary modulating one. Since both positions cannot be occupied by the same type, this configuration yields twelve distinct dispositional profiles, precise enough to capture meaningful individual variation, yet parsimonious enough to remain operationally useful in practice.

Using a theory-building and integrative conceptual review approach, the paper examines how each primary-secondary configuration predisposes individuals to differentiated patterns of emotional regulation under conditions of communicative tension, cognitive demand, and affective engagement in the classroom. The framework enables a critical diagnostic distinction: whether a learner's difficulty originates from a situational-emotional source or a dispositional-temperamental one; a distinction that fundamentally changes the nature of the intervention. By positioning temperament as a foundational layer in educational processes, the TBP contributes to bridging personality research and learning sciences, providing a conceptual basis for the development of adaptive educational systems sensitive to the dispositional diversity of learners.

Keywords: temperament, emotional regulation, Temperament Baseline Profile, interpersonal communication, personalized learning.

DIPLOMATURA EN HABILIDADES BLANDAS PARA PERSONAL DE SALUD: FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES DESDE EL OBSERVATORIO DE COMUNICACIÓN EN SALUD, UNIVERSIDAD NACIONAL ARTURO JAURETCHE, ARGENTINA

Analía Coronel y Melisa Borturo
Universidad Nacional Arturo Jauretche y Hospital Alta Complejidad en Red El Cruce, Argentina

La comunicación interpersonal deficiente y el desarrollo insuficiente de competencias socioemocionales en equipos sanitarios representan factores críticos que comprometen tanto la calidad asistencial como el clima organizacional en instituciones de salud. Esta investigación examina los resultados de una intervención formativa implementada desde el Observatorio de Comunicación en Salud de la Universidad Nacional Arturo Jauretche. La Diplomatura en Desarrollo de Habilidades Blandas surgió como respuesta a la demanda del personal del Hospital El Cruce luego del análisis del Programa de percepción y clima laboral realizado durante el 2020-2022; y posteriormente se extendió a profesionales de diversas instituciones sanitarias. El objetivo principal consistió en evaluar el impacto del programa formativo sobre las competencias comunicacionales y socioemocionales de los participantes.

Se trata de un estudio observacional y descriptivo, de corte transversal, con enfoque cuantitativo y un componente cualitativo exploratorio. La población de estudio estuvo conformada por estudiantes de las dos primeras cohortes de la diplomatura, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. El programa se estructuró bajo un modelo pedagógico que integra marcos teóricos de inteligencia emocional, comunicación terapéutica y dinámicas organizacionales en contextos de alta presión asistencial. Durante 2023-2024, los participantes cursaron módulos teórico-prácticos sobre comunicación efectiva, liderazgo colaborativo, manejo del estrés laboral y resolución constructiva de conflictos, utilizando simulaciones, análisis de casos reales y dinámicas vivenciales como estrategias didácticas centrales.

El análisis se basó en los resultados de encuestas de satisfacción y aplicabilidad administradas al finalizar el programa, complementadas con grupos focales para profundizar en percepciones cualitativas sobre transferencia de aprendizajes al entorno laboral. Los hallazgos preliminares evidencian mejoras sustanciales en las dimensiones evaluadas. Los participantes reportaron incrementos significativos en su capacidad para establecer comunicación empática con pacientes, gestionar situaciones de alta tensión emocional y resolver disputas entre equipos de manera constructiva. Paralelamente, se registró una percepción positiva respecto a la aplicabilidad inmediata de las herramientas adquiridas en sus contextos laborales específicos.

La investigación contribuye a visibilizar la necesidad de incorporar estas competencias en la formación continua del personal sanitario, tradicionalmente centrada en aspectos técnico-clínicos. Los resultados permiten postular que intervenciones estructuradas en habilidades blandas constituyen una estrategia costo-efectiva para optimizar procesos asistenciales, reducir el desgaste profesional y fortalecer culturas centradas en la persona. La replicabilidad del modelo y su expansión a diferentes instituciones sanitarias abre posibilidades para su escalamiento en sistemas públicos de salud a nivel internacional.

Palabras clave: habilidades blandas, comunicación en salud, inteligencia emocional, formación sanitaria, clima organizacional.

IMAGEN CORPORAL DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES ESPAÑOLES. EL PAPEL DE LA VALIDACIÓN Y LA COMPARACIÓN SOCIAL

Tamara Vázquez Barrio, Laura Monteagudo Barandalla y Ainhoa Torres Sáez de Ibarra
CEU San Pablo, España

Las redes sociales se han consolidado como un entorno central en la vida de adolescentes y jóvenes e influyen de manera significativa en la construcción de la imagen corporal. Este estudio analiza la preocupación por la apariencia física en relación con la retroalimentación social —tanto positiva (validación) como negativa (*body shaming*)—, así como con los procesos de comparación social y sus efectos emocionales. Para ello, se emplea un diseño cuantitativo basado en una encuesta online administrada a una muestra representativa de 1.205 jóvenes de entre 16 y 29 años en España, estratificada por género y edad, y se combinan análisis descriptivos e inferenciales.

Los resultados muestran que más del 70% de los jóvenes se preocupa por su apariencia física, con una incidencia significativamente mayor en mujeres. La validación digital desempeña un papel relevante en la gestión de la autopresentación, lo que se refleja en la presencia de conductas de autocensura y en el aumento progresivo de la preocupación por los “me gusta” con la edad. Asimismo, más del 65% de los participantes ha experimentado *body shaming*, lo que confirma la extensión de la retroalimentación negativa en estos entornos. La comparación social genera respuestas emocionales ambivalentes, en las que coexisten emociones positivas como la admiración con otras negativas como la envidia o la tristeza, y alcanza su mayor intensidad en el grupo de 20 a 24 años.

El estudio concluye que la imagen corporal en entornos digitales se configura como un fenómeno relacional, determinado por dinámicas de visibilidad, evaluación y comparación. La validación externa se interioriza de forma progresiva, mientras que el *body shaming* actúa como un mecanismo de regulación simbólica de la apariencia. Los resultados muestran además que la influencia de las redes sociales no se limita a la adolescencia, sino que se intensifica en determinados momentos de la juventud, especialmente entre los 20 y 24 años. Desde el ámbito de la comunicación y la salud, estos hallazgos refuerzan la necesidad de promover una alfabetización digital crítica, fomentar representaciones corporales más diversas y fortalecer las competencias emocionales, con el fin de reducir la dependencia de la validación externa y mitigar los efectos negativos de la comparación social.

Palabras clave: imagen corporal, validación social, *body shaming*, redes sociales, adolescencia.

COMUNICACIÓN EN ENTORNOS DE SALUD Y ESTRÉS PERCIBIDO E IMPLICACIONES DEL USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL

Cinthia Andrea Bru Porto y Emilia Polo Carrillo
Institución Universitaria Mayor de Cartagena - UMayor, Colombia

Múltiples investigaciones muestran que el estrés es un rasgo distintivo en trabajadores del sector salud, En este contexto, la comunicación laboral es un eje fundamental que, al ser deficiente, incrementa la incertidumbre y la sobrecarga cognitiva. La integración la IA surge como un mediador tecnológico capaz de optimizar estos procesos comunicativos y reconfigurar la experiencia del bienestar laboral.

El objeto de este estudio es analizar la relación entre la comunicación en entornos de salud y el estrés percibido en profesionales de la salud, teniendo en cuenta herramientas IA como variable asociada. Estudio cuantitativo, de alcance correlacional y corte transversal, el instrumento aplicado fue la escala de estrés percibido (PSS-10), al cual se le complemento con otros ítems relacionados uso de inteligencia artificial y percepción de su impacto en la comunicación laboral. La muestra fue de 200 personas trabajadores del área de la salud dentro de los que estaban médicos, enfermeros, auxiliares y químicos farmacéuticos.

Los resultados muestran evidentemente que el 70% utiliza herramientas de IA en su actividad laboral y el 62% percibe que estas facilitan la comunicación y organización del trabajo. Respecto al estrés, el 74% del personal asistencial reporta sentirse nervioso o estresado, destacando el grupo de enfermería (82%) con los niveles más altos de acumulación de dificultades. Se encontró una correlación significativa donde el 65% de quienes valoran positivamente la IA presentan menores niveles de estrés, mientras que la falta de experiencia laboral (< 5 años) se asocia con una mayor percepción de descontrol en el 71% de los casos.

Los hallazgos confirman que la IA actúa como un factor protector al reducir la imprevisibilidad y la sobrecarga, dimensiones clave del estrés según el modelo de Sheldon Cohen. la comunicación mediada por la IA mejora significativamente la sensación de control sobre el entorno de los encuestados; la incorporación de la IA se debe analizar y percibir como un recurso relevante que impacta en la eficiencia, claridad y carga laboral, la experiencia de laboral actúa como un factor de seguridad en el manejo emocional en el entorno del trabajador como mitigador pero la IA brinda soporte estructural. Existe una relación inversa y significativa entre la adopción de IA en la comunicación y el estrés percibido. Se concluye que la tecnología no solo mejora la eficiencia operativa, sino que es una herramienta estratégica para el bienestar psicológico.

Palabras clave: comunicación, salud, estrés, inteligencia artificial, bienestar laboral.

SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS POR MUJERES QUE VIVIERON SU EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO DURANTE LA COVID-19

María Belén Conesa Ferrer y Isabel Baño Piñero
Universidad de Murcia y Hospital Universitario de Torrevieja, España

La literatura actual evidencia el impacto psicológico que tuvo la pandemia de la covid-19 sobre las mujeres que vivieron su embarazo en este periodo. Un gran número de estos estudios son investigaciones cuantitativas que utilizan cuestionarios validados como la Escala de Edimburgo de Depresión Postnatal, The COVID-ASSESS Questionnaire y the State-trait anxiety inventory (STAI). Colateralmente, se han realizado estudios cualitativos, los cuales se centran en una etapa del proceso reproductivo, bien el embarazo, el parto o el puerperio de forma independiente. Son pocas las investigaciones que recogen la experiencia de las mujeres que han vivido todo el proceso de embarazo, parto y puerperio en las diferentes etapas de la pandemia para conocer los sentimientos vividos.

El objetivo fue describir los sentimientos experimentados por mujeres españolas que han vivido su proceso de embarazo, parto y puerperio en diferentes etapas de la pandemia de la covid-19.

Respecto al diseño metodológico, se realizó un estudio cualitativo descriptivo siguiendo los criterios de CONSOLIDATED criteria for REporting Qualitative research (COREQ) para la presentación de informes de investigaciones cualitativas. Se realizó un muestreo intencional que incluyó a 33 madres a las que se realizó una entrevista semiestructurada en profundidad. Los resultados evidenciaron que la pandemia tuvo efectos importantes sobre ellas a nivel emocional. Se obtuvieron dos categorías: «1) Sentimientos negativos», cuyas subcategorías más importantes, en orden de importancia, fueron el miedo, la soledad, la incertidumbre, la tristeza, la ansiedad, la frustración y la injusticia. Estas subcategorías fueron consecuencia de la enfermedad y a las restricciones impuestas para tratar de reducir el número de contagios. Respecto a la segunda categoría, «2) Sentimientos positivos», las subcategorías incluidas fueron la tranquilidad, la seguridad, la alegría y el agradecimiento, todas ellas referidas al apoyo de los profesionales.

La pandemia generó en las mujeres embarazadas, sobre todo, sentimientos negativos durante su proceso de embarazo, parto y puerperio. Los principales sentimientos negativos se relacionaron con la falta de información, el miedo al contagio y el grado en que podía afectar a los fetos, a los recién nacidos y a los familiares, y a las medidas y restricciones impuestas. Se observaron algunos sentimientos positivos, aunque en una proporción muy inferior a los sentimientos negativos, relacionados con el apoyo recibido por los profesionales sanitarios con especial mención a las matronas.

Palabras clave: sentimientos, salud, covid-19, mujeres, embarazo.

CUANDO LA EMOCIÓN ENCUENTRA LENGUAJE: LA TÉCNICA MERCE COMO MODELO DE REGULACIÓN CONSCIENTE

Samuel Sarrais Torres
Universidad Europea de Madrid, España

La presente comunicación expone la técnica MERCE como un modelo de regulación emocional consciente basado en la articulación de tres ejes: respiración guiada, evocación focalizada y simbolización de la experiencia subjetiva. La propuesta parte de la hipótesis de que la emoción puede ser comprendida como un proceso de comunicación interpersonal en el que intervienen el cuerpo, la atención, la memoria y la representación simbólica. Desde esta perspectiva, MERCE plantea una secuencia de acompañamiento orientada a disminuir activación, facilitar la identificación de bloqueos internos y promover una experiencia de alivio, claridad e integración emocional.

La técnica se desarrolla en varias fases: respiración lenta y pausada, relajación corporal progresiva, evocación guiada del origen subjetivo del malestar y transformación simbólica de la carga emocional en una imagen, color u objeto que facilite su elaboración interna. Esta secuencia permite trasladar una vivencia emocional difusa a un plano representacional más accesible, favoreciendo su procesamiento subjetivo en un contexto de mayor seguridad y conciencia.

Su interés para el campo de la comunicación y la salud reside en que sitúa la palabra guiada, la respiración y la imagen simbólica como mediadores de regulación emocional. Teóricamente, MERCE dialoga con la literatura sobre regulación autonómica, mindfulness, memoria emocional e imaginación terapéutica, aunque se formula como metodología de acompañamiento y no como intervención clínica sustitutiva.

Se concluye que la técnica MERCE ofrece un marco innovador para pensar la comunicación interpersonal como herramienta de bienestar, especialmente en contextos educativos, formativos y de promoción de la salud emocional.

En su implementación educativa, MERCE se integra como micro intervención de aula (10–12 minutos) aplicable al inicio de la jornada, tras el recreo o ante episodios de tensión grupal. En experiencias con alumnado de Educación Primaria, se ha utilizado un seguimiento pre, intermedio y post basado en observación docente y registros de convivencia (frecuencia e intensidad de conflictos, tiempo de recuperación, cooperación y clima relacional). Los cambios observados apuntan a una reducción de la reactividad y a una mejora de la resolución escolar, sin sustituir los protocolos de orientación escolar. Se propone su evaluación futura con instrumentos validados y diseños controlados.

Palabras clave: técnica MERCE, comunicación, salud, emoción, bienestar.

FACTORES ASOCIADOS CON ESTRÉS, ANSIEDAD, DEPRESIÓN, TRASTORNOS DEL SUEÑO, LESIONES OSTEOMUSCULARES Y RESILIENCIA EN TRABAJADORES DEL SECTOR FABRICACIÓN DE APARATOS DE DISTRIBUCIÓN Y CONTROL DE ENERGÍA ELÉCTRICA EN FUNDACIÓN

Karen Daniela Robayo Arias, Anyi Carolina Narváez Orellano, Nini Johanna Valdez Pacheco y Zulma Fernanda Ossa Toro
Corporación Universitaria Minuto de Dios, Colombia

Analizar los factores asociados con estrés, ansiedad, depresión, trastornos del sueño, lesiones osteomusculares y resiliencia en trabajadores del sector eléctrico y proyectos integrales en Fundación Magdalena en el periodo 2025 es el objetivo principal de esta investigación.

Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, paradigma positivista, diseño transversal de prevalencia, que se realizará en 120 trabajadores del sector eléctrico y proyectos integrales en la ciudad de Fundación Magdalena. Se empleó un muestreo aleatorio simple, empleando la aplicación de instrumentos: Beck ansiedad, Beck depresión, escala de estrés agudo, escala breve de resiliencia, cuestionario nórdico y cuestionario de trastornos del sueño. Se emplearán técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales (chi 2, t student) y modelos de regresión multinomial; se empleará el software SPSS v 26.

Se evidenció una prevalencia de ansiedad de 4,17% (n=5), predominando la ansiedad severa (3,33%; n=4), mientras que el 95,83% (n=115) no presentó sintomatología clínicamente significativa. La depresión alcanzó una prevalencia de 26,67% (n=32). El estrés percibido fue alto, con 83,33% (n=100) de los trabajadores afectados. En cuanto a los trastornos del sueño, el 54,17% (n=65) presentó algún grado de alteración, principalmente leve (40,83%; n=49). Respecto a la resiliencia, el 50,83% (n=61) mostró niveles protectores, mientras que el 49,17% (n=59) no alcanzó niveles adecuados.

Los hallazgos evidencian una alta prevalencia de estrés y alteraciones del sueño, junto con una proporción importante de sintomatología depresiva, lo que refleja el impacto de las condiciones laborales sobre la salud mental y el bienestar de los trabajadores. Se resalta la necesidad de fortalecer estrategias en Seguridad y Salud en el Trabajo orientadas a la prevención del riesgo psicosocial, la promoción de la salud mental y la generación de entornos laborales saludables.

Palabras clave: estrés psicológico, ansiedad, depresión, resiliencia psicológica, trastornos del sueño-vigilia.

LA ALIANZA TERAPÉUTICA EN PSICOTERAPIA: ANÁLISIS PSICOMÉTRICO DEL HAQ-II P Y HAQ-II T EN POBLACIÓN CLÍNICA COLOMBIANA

Jennifer Dajan González Ferrer y Cindy Fabiana Cordero Galíndez
Corporación Universitaria Iberoamericana, Colombia

La Alianza Terapéutica (AT) es un constructo central en la psicoterapia, entendido como el resultado de la interacción interpersonal entre terapeuta y consultante orientada al cambio. Su carácter transteórico la posiciona como un factor común relevante en múltiples enfoques psicoterapéuticos y contextos de atención, incluyendo escenarios presenciales y modalidades mediadas por tecnologías. La evidencia ha mostrado que la calidad de la AT se asocia significativamente con los resultados terapéuticos, la adherencia al tratamiento y la disminución del abandono, lo que resalta la necesidad de contar con instrumentos válidos y confiables para su evaluación desde distintas perspectivas.

Entre los instrumentos disponibles, el Cuestionario de Alianza de Ayuda (HAq-II) se destaca por evaluar la alianza terapéutica minimizando la influencia de la sintomatología clínica. Este instrumento cuenta con versiones para pacientes (HAq-II-P) y terapeutas (HAq-II-T), lo que permite analizar la AT como un fenómeno bidireccional y relacional, reconociendo posibles discrepancias entre ambas percepciones. Si bien estudios previos han reportado adecuados índices psicométricos del HAq-II-P en diferentes contextos, incluyendo población colombiana, la evidencia sobre la versión del terapeuta y su comportamiento conjunto en muestras clínicas sigue siendo limitada.

En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo evaluar las propiedades psicométricas del HAq-II-P y del HAq-II-T en población clínica colombiana en escenarios de atención en salud mental. Se desarrollará un estudio instrumental con una muestra de pacientes y terapeutas vinculados a procesos psicoterapéuticos, en el cual se analizarán indicadores de consistencia interna, estructura factorial y evidencia de validez de constructo. Adicionalmente, se explorará la relación entre ambas versiones del instrumento con el fin de identificar patrones de convergencia o divergencia en la percepción de la alianza terapéutica.

Se espera aportar evidencia empírica sobre la utilidad del HAq-II en sus dos versiones, contribuyendo a la evaluación integral de la AT desde una perspectiva interpersonal. Asimismo, los resultados buscan fortalecer el uso de medidas basadas en evidencia en contextos clínicos colombianos, favoreciendo procesos de evaluación más precisos y sensibles a la dinámica relacional terapeuta–consultante.

En este sentido, la inclusión de la perspectiva del terapeuta junto con la del paciente permite una comprensión más compleja de la alianza terapéutica, alineada con los desarrollos contemporáneos en psicoterapia basada en evidencia y con los desafíos actuales en salud mental y comunicación interpersonal en contextos clínicos.

Palabras clave: alianza terapéutica, psicoterapia, Colombia, población clínica, salud mental.

SALUD EMOCIONAL, FÍSICA Y SOCIAL DE LOS HABLANTES DE HERENCIA EN LA EUROPA MULTILINGÜE Y MULTICULTURAL

Kris Buyse
KU Leuven, Bélgica y Universidad Nebrija, España

Esta contribución examina las emociones de (des)conexión y pertenencia de los hablantes de herencia en contextos educativos, comunitarios y privados, y cómo estas emociones configuran la relación entre lengua, identidad y salud emocional, física y social.

El fenómeno de las lenguas de herencia existe desde el momento en el que la lengua que se habla en el seno familiar es diferente de la lengua dominante de la sociedad, generalmente (aunque no de manera exclusiva) producto de las migraciones que, lejos de ser un proceso reciente, han tenido lugar desde que tenemos registros del ser humano. Hoy en día vivimos en un contexto social y económico caracterizado por la globalización, que nos invita a mirar hacia el exterior y que nos hace observar los beneficios de que la población sea bilingüe o domine varios idiomas. La Unión Europea, promueve el uso de las lenguas de herencia, basándose en investigaciones multidisciplinares que muestran cómo ellas y sus hablantes pueden constituir un valor añadido para la sociedad, puesto que la diversidad lingüística y cultural de una región pasa a ser considerada una riqueza tanto social como individual. No obstante, en la bien conocida “paradoja europea” esta diversidad lingüística a nivel educativo choca en muchos países con las políticas lingüísticas nacionales o regionales: el apoyo a la educación en LH varía según los países, con naciones que tienen marcos legales y mecanismos de financiamiento específicos, pero también diversos, y otros países o regiones que prohíben el uso de otros idiomas del hogar en la escuela.

Después de presentar brevemente los conceptos centrales, explicaremos cómo las investigaciones multidisciplinares muestran que la lengua y cultura de herencia generan generalmente sentimientos de conexión, arraigo y seguridad cuando se valida su uso y desarrollo dentro y fuera del aula, y cómo otros elementos culturales ligados a la lengua, como el uso continuado y compartido de las comidas tradicionales, contribuye positivamente a la salud física, emocional y social.

Se destacará asimismo la necesidad de políticas lingüísticas y prácticas pedagógicas que reconozcan el repertorio completo de los hablantes de herencia y promuevan su participación significativa en aulas mixtas, con implicaciones para la pedagogía plurilingüe y futuras líneas de investigación sobre emociones e identidad en contextos educativos y privados.

Palabras clave: lengua de herencia, hablantes de herencia, salud emocional, física y social, (des)conexión y pertenencia, bienestar emocional.

FACTORES ASOCIADOS CON LESIONES OSTEOMUSCULARES EN TRABAJADORES DEL SECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN BOGOTÁ EN EL AÑO 2025

Gisselle Paola Candelario Molina, Luis Eduardo Contreras Morales, María Tatiana Hurtado Giraldo, Mildred Sofía Narváez Orellano y Alejandro Salazar Romero
Corporación Universitaria Minuto de Dios, UNIMINUTO, Colombia

El objetivo principal de esta investigación es difundir la prevalencia de las lesiones osteomusculares en trabajadores del sector de seguridad y salud en el trabajo en Bogotá en 2025. Para ello se ha llevado a cabo un estudio cuantitativo, diseño transversal de prevalencia y alcance correlacional en trabajadores del sector de seguridad y salud en el trabajo en Bogotá. La población corresponde a 250 trabajadores, con una muestra de 120 participantes seleccionados mediante muestreo aleatorio simple. La información se recolectó mediante encuestas estructuradas con instrumentos validados como cuestionario nórdico de Kuorinka. El análisis incluyó estadística descriptiva, pruebas chi cuadrado y t de Student, así como regresión multinomial en SPSS versión 26.

Se identificó que, en los últimos 12 meses, las lesiones osteomusculares han tenido implicaciones en la salud de los trabajadores, destacándose el cuello 25,8 %, la mano/muñeca derecha 23,3 % y la región lumbar 22,5 %. En los últimos 7 días, la prevalencia de molestias disminuye, siendo la espalda baja la de mayor reporte con un 18,3 %. A pesar de la presencia de molestias, la productividad laboral no se ha visto afectada. El principal obstáculo corresponde al dolor en la espalda baja, con impacto del 6,7 % de la muestra durante la última semana. Estos datos sugieren presencia de molestias crónicas, considerando que los trastornos agudos tienen duración inferior a 3 meses, mientras que los crónicos superan periodo. Existe riesgo elevado respecto a los síntomas; sin embargo, estas molestias no necesariamente se traducen en incapacidad ni ausentismo.

El estudio permitió comprender que los trastornos musculoesqueléticos tienen alta relevancia en la salud de los trabajadores y en su rendimiento laboral. Se reconoce que los entornos laborales saludables priorizan la interacción entre factores psicosociales y condiciones físicas del trabajo. Asimismo, el análisis aporta elementos para fortalecer estrategias de prevención, promoción de la salud, adopción de hábitos saludables e intervención en entornos laborales, garantizando condiciones seguras y abordando enfermedades.

La investigación aporta información relevante para la toma de decisiones en seguridad y salud en el trabajo, facilitando el diseño de estrategias que mejoren la calidad de vida de los trabajadores y la productividad organizacional.

Palabras clave: estrés psicológico, depresión, trastornos del sueño, trastornos musculoesqueléticos, resiliencia psicológica.

DÉFICITS EN INTELIGENCIA EMOCIONAL Y SU IMPACTO EN LA COMUNICACIÓN INTERPERSONAL Y LA SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Jorge Edgar Bernáldez García
Universidad Autónoma del Estado de México, México

En el contexto de la educación superior, particularmente en estudiantes de licenciatura, se ha identificado una creciente dificultad para gestionar adecuadamente las emociones en escenarios marcados por la exigencia académica, la incertidumbre y la complejidad de las relaciones interpersonales. Este panorama evidencia un problema relevante: el desarrollo insuficiente de habilidades socioemocionales incide negativamente tanto en la comunicación interpersonal como en la salud mental, afectando el bienestar y el desempeño integral del estudiantado.

El objetivo de esta ponencia es analizar la relación entre inteligencia emocional, habilidades socioemocionales y comunicación interpersonal en el ámbito universitario, destacando su impacto en la construcción de entornos saludables. Se parte de la premisa de que competencias como la autoconciencia, la autorregulación, la empatía y las habilidades sociales funcionan como factores protectores frente a problemáticas como la ansiedad, el estrés académico y la dificultad para establecer vínculos interpersonales efectivos.

Desde un enfoque teórico-aplicado, se integran aportes de la psicología emocional y de los estudios sobre habilidades socioemocionales, organizando dichas competencias en dimensiones introspectivas y relacionales que permiten comprender su incidencia en los procesos comunicativos. En este marco, la comunicación interpersonal se concibe como un proceso mediado por los estados emocionales, donde la limitada regulación emocional puede generar conflictos, aislamiento y deterioro en la calidad de las interacciones.

Metodológicamente, el trabajo se sustenta en una revisión conceptual articulada con la reflexión derivada de experiencias en contextos educativos universitarios. Como principal aportación, se plantea que la incorporación sistemática de la formación en inteligencia emocional en la educación superior constituye una estrategia clave para la promoción de la salud mental, en tanto fortalece la toma de decisiones, mejora la calidad de la comunicación y contribuye a la construcción de comunidades educativas más empáticas, resilientes y saludables.

Palabras clave: inteligencia emocional, comunicación interpersonal, salud mental, estudiantes universitarios, emociones.

COMUNICACIÓN INTERPERSONAL Y SALUD: UN ENFOQUE INTEGRAL CENTRADO EN LA PERSONA

Mariana C. Alba Manrique
Walker School of Business & Technology, Suiza

La comunicación interpersonal es esencial en el ámbito de la salud, ya que es un medio insustituible para expresar los estados físicos y emocionales propios de la condición humana, así como las necesidades, los sentimientos, las preocupaciones, las aspiraciones, etc. Asimismo, la comunicación, entendida como un arte, apela al interés de los seres humanos por crear espacios de convivencia que fomenten el diálogo, la empatía para encontrar soluciones y resolver conflictos y el desarrollo y mantenimiento de las relaciones interpersonales para mejorar el bienestar psicológico.

Por el contrario, la falta de comunicación y las barreras comunicativas afectan seriamente a las relaciones interpersonales, incluida la relación entre pacientes y personal sanitario. En esta relación, ambos ejercen un papel preponderante en la comunicación interpersonal y son responsables del proceso comunicativo y de la calidad del intercambio de información. En consecuencia, una comunicación deficiente puede generar malentendidos, desconfianza mutua y retrasos en el diagnóstico y los tratamientos. También puede dar lugar a actitudes negativas, procrastinación y frustración, lo que afecta significativamente al bienestar físico y emocional del paciente.

Sin embargo, esta comunicación no solo involucra al paciente y al personal sanitario, sino también a sus familiares, especialmente cuando se trata de grupos vulnerables, como las personas mayores, que experimentan cambios físicos, cognitivos y emocionales relacionados con el envejecimiento y la salud mental. También afecta a las personas con discapacidad, a personas con adicciones, a víctimas de accidentes o de mala praxis, a profesionales en transición, a personas afectadas por el ciclo biológico natural de la salud y a personas sin hogar. En estos casos, la participación activa de la red de apoyo es fundamental para garantizar una adecuada comprensión de la información y favorecer tratamientos integrales que aseguren una atención digna, ética y centrada en la persona.

Palabras clave: comunicación interpersonal, salud, inteligencia emocional, bienestar, vulnerabilidad.

UNA REVISIÓN CRÍTICA ACERCA DEL PODER EN LA COMUNICACIÓN CLÍNICA Y LA RELACIÓN MÉDICO–PACIENTE

Lucano Romero Cárcamo
Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México

Las personas interactuamos en contextos sociales en los que imperan instituciones, normas, prácticas y un conjunto de experiencias que, a la vez que compartimos con nuestros semejantes en las rutinas de la vida cotidiana, producen una cultura particular en la que debemos incluir las entidades cuerpo, salud y enfermedad, más que simples acontecimientos biológicos, como elementos que determinan el tipo de relaciones entre las personas, así como sus emociones y afectividad. En ese sentido, la relación entre personal médico y pacientes, al tratarse de sujetos insertados dentro de los hospitales como contexto concreto, resulta un hecho de fuerte naturaleza social que se envuelve de reflexiones, según desde donde se aprecie, como es la Comunicación.

Dada la complejidad y subjetividad del acto clínico, es decir, la consulta al médico, la Comunicación Clínica, como subcampo comunicativo, se ve determinada por el ejercicio unilateral del poder, ergo la supremacía, dominio y control que ejerce el personal médico sobre las y los pacientes, influyendo en su salud, enfermedad, diagnóstico y tratamiento. En el entramado social el poder no solo rige por medio de la represión y el sometimiento, discurre de forma sutil: produciendo a través de otros.

El poder, como acto humano, tiene formas para introducirse y expandirse entre las personas, sus acciones, instituciones y procesos, como el acto clínico dentro del campo hospitalario en el que, indudablemente, el poder determina la calidad de la atención y realidades humanas que ahí ocurren envueltas de emociones. ¿Qué estará produciendo el poder en la Comunicación Clínica y la relación médico–paciente?

Ubicándonos en el ámbito clínico-hospitalario, entendiéndolo como una institución de la vida social, tomando aportaciones de la Sociología de las emociones, el presente artículo de revisión tiene como propósito analizar elementos clave del uso del poder en la Comunicación Clínica como un proceso socialmente construido de interacción y afección recíproca en la relación médico-paciente.

De enfoque cualitativo, con metodología de investigación documental sistemática, con criterios de selección como autoría, año, enfoque comunicativo y entorno clínico, los textos analizados permiten concluir que, tanto la Comunicación Clínica como la relación médico–paciente continúan expuestas a dificultades culturales de los sujetos, provenientes del ejercicio del poder que inducen a los mismos a construir interacciones inestables en un contexto marcado por la autoridad, roles, normas y una cargada afectividad. Este texto pretende aportar a la revalorización del estudio de la relación médico–paciente en su principal dimensión constitutiva: la comunicación.

Palabras clave: comunicación clínica, relación médico–paciente, supremacía, poder, personal médico.

ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA CON HIPOACUSIA EN EL ÁMBITO RESIDENCIAL: UN ENFOQUE BASADO EN LA MITIGACIÓN DE LA FATIGA COGNITIVA Y LA ACCESIBILIDAD UNIVERSAL

María Ángeles Martínez Sánchez*, Arturo Cosano Ramos**, Luis Miguel Rondón García, Antonio Muñoz García*, José Manuel Jiménez Rodríguez*, Rosa Raquel Ruiz Trascastro y José Luis Cabezas Casado**
Universidad de Málaga, *Universidad de Granada y **Universidad Internacional de la Rioja, España

El presente trabajo analiza la hipoacusia en personas mayores que viven en residencias desde una perspectiva que va más allá del enfoque tradicional. En este sentido, defendemos que la pérdida auditiva no debe entenderse solo como un problema solamente físico, sino como una condición que afecta a la comunicación, la participación social, la autonomía, la salud mental y la seguridad clínica de la persona. El trabajo se sitúa en el marco de la ACP y, en base a ello, proponemos repensar el cuidado residencial desde la accesibilidad comunicativa y la mitigación de la fatiga cognitiva.

Subrayamos que la presbiacusia es muy frecuente en la vejez y que, cuando no se trata adecuadamente, se asocia con un conjunto de consecuencias negativas que empeoran la calidad de vida. En este sentido, incorporamos el modelo FUEL, según el cual una señal auditiva degradada obliga al cerebro a realizar un esfuerzo extra para comprender, consumiendo recursos cognitivos que normalmente se dedicarían a funciones como la memoria o la atención.

A partir de una revisión narrativa de literatura científica e informes institucionales publicados entre 2021 y 2025, identificamos diversos obstáculos que dificultan la comunicación en residencias. Además, destacamos que la exclusión no siempre adopta formas explícitas, sino que a menudo aparece en gestos cotidianos como hablar de espaldas, no verificar la comprensión o tomar decisiones sin adaptar la información al residente.

A raíz de ello, revisamos soluciones tecnológicas y organizativas. Es por ello que los audífonos son importantes, pero insuficientes si no van acompañados de un apoyo en su uso. Valoramos positivamente otra serie de herramientas tecnológicas y técnicas, junto a las cuales proponemos estrategias sencillas, pero de gran utilidad como son el hablar de frente, vocalizar con claridad, evitar gritar, reducir el ruido de fondo, usar apoyos escritos o visuales y dar tiempo suficiente para responder.

A tenor de lo anterior y como conclusión, sostenemos que la respuesta a la hipoacusia en residencias debe ser integral, relacional e institucional. No basta con proporcionar dispositivos, sino que es necesario evaluar sistemáticamente la audición y diseñar planes de comunicación individualizados. Por supuesto ello pasa por formar al personal y convertir la accesibilidad auditiva en una dimensión estructural del cuidado digno y de la participación cotidiana de las personas mayores.

Palabras clave: atención centrada en la persona, hipoacusia, ámbito residencial, fatiga cognitiva, accesibilidad universal.

TECNOESTRÉS Y SOBRECARGA INFORMATIVA EN TRABAJO HÍBRIDO: RIESGOS PSICOSOCIALES DEL USO INTENSIVO DE PLATAFORMAS DE COMUNICACIÓN (MÉXICO)

María Teresa Lozano Leñero, Janet García González y Flor Micaela Ramírez Leyva*
Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) y Universidad de Guadalajara*, México

El trabajo híbrido ha transformado las dinámicas organizacionales mediante el uso intensivo de plataformas digitales, lo que ha incrementado riesgos psicosociales como el tecnoestrés, la sobrecarga informativa y la difuminación de los límites entre vida personal y laboral. Este estudio se inscribe en el eje TIC, IA y entornos digitales, abordando el bienestar laboral digital desde la intersección entre comunicación y salud.

El objetivo principal es analizar el bienestar laboral digital en personas trabajadoras en modalidad híbrida en Nuevo León, identificando su relación con el tecnoestrés, la alfabetización digital, la comunicación organizacional y el uso de plataformas digitales.

El estudio concibe el bienestar laboral digital como un fenómeno sociotécnico en el que interactúan infraestructura tecnológica, prácticas comunicativas y cultura organizacional. Se abordan cuatro ejes: alfabetización digital como factor que favorece el uso eficiente de herramientas; tecnoestrés derivado de la hiperconectividad; comunicación organizacional en entornos digitales como elemento clave para la cohesión; y bienestar laboral vinculado con la satisfacción y el compromiso. Estas dimensiones permiten comprender cómo el uso intensivo de plataformas reconfigura la experiencia laboral.

Se realizó un estudio cuantitativo, no experimental y transversal, con alcance descriptivo-correlacional. La muestra piloto estuvo conformada por 23 personas trabajadoras en modalidad híbrida en Nuevo León. El instrumento incluyó escalas de alfabetización digital, comunicación organizacional, uso de plataformas, satisfacción, motivación, compromiso y tecnoestrés. Se aplicaron análisis de confiabilidad y correlaciones para explorar relaciones entre variables.

Los resultados muestran que el tecnoestrés se relaciona negativamente con la productividad y el compromiso laboral, evidenciando su impacto como riesgo psicosocial. La sobrecarga informativa y la hiperconectividad afectan la calidad de vida laboral cuando no existen lineamientos claros en el uso de plataformas. En contraste, la alfabetización digital se asocia positivamente con la productividad y negativamente con el tecnoestrés. La satisfacción ocupacional emerge como un eje articulador del bienestar laboral digital.

El bienestar laboral digital depende de la gestión comunicativa del ecosistema de plataformas. Se requiere implementar políticas de desconexión digital, racionalizar el uso de herramientas y establecer protocolos claros de comunicación para reducir la sobrecarga informativa. Aunque el estudio es piloto, aporta evidencia relevante para el diseño de entornos laborales más saludables en contextos híbridos.

Palabras clave: tecnoestrés, sobrecarga informativa, trabajo híbrido, comunicación organizacional, bienestar laboral.

CEREBRO Y AFECTO: LAS NEUROCIENCIAS Y LA INTELIGENCIA EMOCIONAL EN LA COMUNICACIÓN DE LA SALUD

Angélica Mendieta Ramírez
Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México

El "Cerebro y afecto: las neurociencias y la inteligencia emocional en la comunicación de la salud" propone un marco integrador que articula conocimientos neurobiológicos con prácticas comunicativas orientadas a la promoción del bienestar y la calidad de la atención sanitaria. Partiendo de la premisa de que las emociones no son meros epifenómenos subjetivos sino procesos neurales que configuran la percepción, la memoria y la decisión, la ponencia examina cómo las estructuras y redes cerebrales —entre ellas el sistema límbico, la amígdala, la corteza prefrontal ventromedial y dorsolateral, y las redes de saliencia y control ejecutivo— sustentan las competencias propias de la inteligencia emocional: reconocimiento, comprensión, regulación y uso funcional de las emociones.

La ponencia propone un conjunto de intervenciones comunicativas informadas por la neurociencia: capacitación en reconocimiento de señales emocionales (expresiones faciales, prosodia y microgestos), ejercicios de autorregulación basados en neurofeedback simple y técnicas de respiración que modulan conectividad prefronto-límbica, estrategias de *reframing* comunicativo para disminuir la activación amigdalár en situaciones de crisis, y protocolos de entrevista clínica que emplean pausas y reencuadre para facilitar la codificación emocional adaptativa. Asimismo, se discuten métodos de evaluación que combinan escalas autoinformadas con indicadores conductuales y biomarcadores sencillos (frecuencia cardíaca, variabilidad de la frecuencia cardíaca) para monitorizar intervenciones.

Metodológicamente, la exposición integra revisión crítica de literatura experimental y aplicada, estudios de caso clínico-comunicativos y propuestas prácticas replicables en cursos de formación profesional. Los resultados esperados incluyen un incremento en la competencia emocional de profesionales de la salud, mayor satisfacción y adherencia por parte de pacientes, y entornos asistenciales más resilientes frente al estrés.

La ponencia concluye que conectar cerebro y afecto ofrece una vía potente para potenciar la inteligencia emocional en la comunicación sanitaria, con beneficios comprobables para la salud individual y colectiva.

Palabras clave: atención centrada en la persona, hipoacusia, ámbito residencial, fatiga cognitiva, accesibilidad universal.

DECIDIR EN LA NIEBLA DIGITAL: DESINFORMACIÓN, DISEÑO Y RETOS NEUROÉTICOS EN LA COMUNICACIÓN EN SALUD

María Beltrán Rodríguez, Bárbara Castillo Abdul Hadi y Lilian Velasco Furlong*
Universidad de Diseño, Innovación y Tecnología, UDIT y Universidad Rey Juan Carlos*, España

La comunicación en salud cada vez afronta más desafíos en el contexto actual de sobrecarga informativa digital y circulación de contenidos no verificados, especialmente en redes sociales. Este fenómeno adquiere una especial relevancia en el ámbito de las enfermedades neurodegenerativas (Alzheimer, Parkinson o ELA), y de la neurodivergencia, donde pacientes y familiares constituyen colectivos particularmente vulnerables ante mensajes sensacionalistas, promesas terapéuticas infundadas o narrativas alarmistas.

Este trabajo analiza el impacto de la desinformación en la toma de decisiones en salud, prestando especial atención a sus efectos emocionales y conductuales. Con un enfoque interdisciplinar que integra comunicación, neurociencia y ética, se examinan los mecanismos mediante los cuales los algoritmos y la economía de la atención favorecen la difusión de contenidos de alto impacto emocional frente a información basada en evidencia. Esta tendencia genera confusión, ansiedad, desesperanza e incluso abandono de tratamientos médicos, afectando tanto al bienestar individual como a la confianza en el sistema sanitario.

Desde el marco de la neuroética, se abordan los principios de autonomía, justicia y protección del paciente, subrayando la necesidad de una comunicación responsable que respete la dignidad y la vulnerabilidad de los usuarios. Esta investigación incorpora una dimensión innovadora centrada en el papel del diseño y la neuroarquitectura en la comunicación de la salud. En el ecosistema digital, conceptos vinculados al entorno —como la influencia de la luz, el sonido, la materialidad o la organización espacial en el bienestar cognitivo y emocional— son frecuentemente simplificados, estetizados o descontextualizados en redes sociales, generando interpretaciones parciales o erróneas.

Frente a esto, se plantea que el diseño del entorno no es un elemento accesorio, sino un agente activo en la regulación del sistema nervioso, capaz de modular el estrés, la atención y la percepción, especialmente en personas con enfermedades neurodegenerativas o condiciones de neurodivergencia. Esta perspectiva permite ampliar el enfoque de la comunicación en salud más allá del contenido, integrando tanto la representación como la experiencia del espacio en los procesos comunicativos.

Los resultados apuntan a la necesidad de desarrollar estrategias integradas que combinen alfabetización mediática, comunicación ética y diseño centrado en el usuario. En un entorno caracterizado por la incertidumbre y la saturación informativa, avanzar hacia modelos de comunicación más empáticos, rigurosos y espacialmente conscientes se presenta como condición indispensable para poder tomar decisiones en cuanto a salud individual y promover el bienestar colectivo.

Palabras clave: desinformación, diseño y retos neuroéticos, comunicación en salud, neuroarquitectura, colectivos vulnerables.

FACTORES RELACIONADOS CON DEPRESIÓN EN TRABAJADORES DEL SECTOR SALUD EN EL MUNICIPIO DE CAJICÁ-CUNDINAMARCA EN EL PERIODO 2025

Astrid Carolina Mesa Jaraba, Daniela María Silva Salamanca y Johana Villarraga Nieto
Corporación Universitaria Minuto de Dios, Colombia

El objetivo principal de esta investigación es analizar factores relacionados con la depresión en trabajadores del sector salud en el municipio de Cajicá en el periodo 2025.

El presente estudio se desarrolló por medio del enfoque cuantitativo, sustentado bajo el paradigma positivista, mediante el uso de un diseño transversal de prevalencia y el alcance explicativo. La población estuvo conformada por el total de 190 trabajadores de empresa del sector salud del municipio de Cajicá. Se seleccionó el muestreo mediante la implementación de aleatorio simple el cual se realizó con el programa Epidat. Se utilizó un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, arrojando un tamaño muestral de 103 participantes. Para la recolección de datos se aplicó el instrumento Inventario de Depresión de Beck y cuestionario de variables sociodemográficas y laborales. Análisis de estadística descriptiva e inferencial mediante pruebas de chi-cuadrado, además de regresión logística multinomial.

Los resultados evidenciaron que la mayoría de los participantes del estudio no presentaron síntomas depresivos, la presencia de depresión leve (3,9% n:4), depresión moderada (2,9% n:3), mientras que no se reportaron casos de depresión severa. En cuanto a las características sociodemográficas, la prevalencia la mayoría fueron mujeres (6,9%; n=5), del área asistencial (5,7% n=3) de estado civil soltero (13,5 n=5). Se presentaron diferencias estadísticamente significativas en las variables de nivel educativo Tecnológica o técnico (4,2% n=2), estrato socioeconómico nivel 1 (40,0% n=2), personas sin hijos (10,5% n=4).

Se evidenció que la población trabajadora del sector salud presentaba un bajo nivel de prevalencia de depresión. No obstante, se identificaron factores sociodemográficos que influyen significativamente en la presencia de depresión como, sexo, estado civil, cargo, nivel educativo, estrato socioeconómico y si tienen hijos o no. A partir de estas variables, se determinó que las personas que tienen condiciones sociales menos favorables presentan mayor probabilidad de presentar síntomas depresivos en trabajadores del sector salud. Es por ello por lo que se resalta la importancia de fortalecer estrategias de promoción de la salud mental y prevención de los riesgos psicosociales en el área laboral.

Palabras clave: depresión, salud mental, factores psicosociales, sector de atención en salud, bienestar psicológico.

EL SILENCIO MATA: LAS 8 CONVERSACIONES CRUCIALES DEL SECTOR SANITARIO

Juan Taracena
Ackermann Labs, España

El sector sanitario se encuentra en un punto de inflexión donde la excelencia técnica no basta para garantizar la seguridad del paciente. El estudio "El Silencio Mata 2.0", que analiza los datos de 3.500 profesionales clínicos recopilados hasta abril de 2025, revela que la comunicación ineficaz sigue siendo el principal obstáculo para la innovación y la seguridad clínica.

A pesar de los avances en asertividad, el 68% de los profesionales aún no se expresa plenamente ante situaciones críticas. El estudio identifica ocho "Conversaciones Cruciales" con frecuencias de incidencia preocupantes: el 40% presencia incumplimientos de normas, el 22% detecta errores clínicos y el 54% sufre falta de apoyo por parte de sus compañeros. Además, se integra por primera vez la gestión de los prejuicios como una conversación crítica, que solo el 20% de los testigos se atreve a confrontar directamente.

Este silencio tiene un impacto directo y cuantificable: la transparencia comunicativa explica por sí sola el 3,5% de la varianza en la seguridad percibida. Aquellos equipos con una cultura de diálogo abierto logran un 12% más de seguridad para el paciente, un 11% de mejores resultados clínicos y una mejora del 16% en el compromiso de los empleados. Operativamente, la sinceridad comunicativa reduce en un 30% la intención de renuncia, un dato vital en el contexto actual de alta rotación. Más allá de la seguridad inmediata, el estudio introduce la "agilidad conductual" —la capacidad del sistema humano para absorber y actuar sobre nuevos conocimientos— como el factor determinante para el éxito de la IA y las nuevas evidencias científicas. Con una correlación de 0,712 entre la sinceridad y la rapidez de adaptación, queda claro que la innovación tecnológica quedará anulada sin una cultura donde los equipos puedan cuestionar protocolos y responsabilizarse mutuamente.

El objetivo primordial es transformar la cultura del silencio en una de responsabilidad compartida, subrayando que la supervivencia del paciente depende de nuestra capacidad para traducir el conocimiento en comportamiento real mediante el diálogo asertivo.

Palabras clave: El silencio mata: las 8 conversaciones cruciales del sector sanitario, salud, prejuicios, responsabilidad compartida, adaptación.

BURNOUT LABORAL: RIESGO PSICOSOCIAL TRANSVERSAL Y DESAFÍO ORGANIZACIONAL

Gustavo Cusot, Doménica Peralta y Micaela Vallejo

Universidad San Francisco de Quito, Ecuador

El *burnout* o síndrome de desgaste profesional se ha consolidado como un riesgo psicosocial crítico en el entorno laboral contemporáneo, impulsado por la globalización, la digitalización y la alta exigencia organizacional. Reconocido por la Organización Mundial de la Salud como un fenómeno derivado del estrés crónico, este síndrome impacta de forma transversal en los equipos, manifestándose a través del agotamiento emocional, la despersonalización y una disminución en la realización personal.

Este escenario se ve agravado por dinámicas laborales caracterizadas por la sobrecarga de tareas, la hiperconectividad, la presión por la inmediatez y la falta de equilibrio entre la vida personal y profesional. En muchos casos, la ausencia de espacios de diálogo, la ambigüedad en las funciones y la escasa percepción de apoyo institucional incrementan la vulnerabilidad de los trabajadores frente a este síndrome. Por ello, el *burnout* no debe entenderse únicamente como una problemática individual, sino como una expresión de desajustes estructurales y relacionales dentro de la organización.

Ante esta problemática, la comunicación interna surge como una herramienta estratégica de gestión capaz de mitigar el impacto del desgaste profesional. Al facilitar la clarificación de roles, la escucha activa y el reconocimiento del esfuerzo, la comunicación permite alinear expectativas y visibilizar las necesidades de los colaboradores. De este modo, se convierte en un pilar fundamental para construir entornos laborales saludables, sostenibles y enfocados en el bienestar integral.

Además, una comunicación interna eficaz favorece la confianza, fortalece la cohesión de los equipos y promueve una cultura organizacional basada en la empatía, la transparencia y la corresponsabilidad. Cuando las organizaciones establecen canales bidireccionales, accesibles y coherentes, los trabajadores perciben mayor seguridad psicológica y una mayor posibilidad de participación en la toma de decisiones. En consecuencia, integrar estrategias comunicativas preventivas no solo contribuye a reducir los factores asociados al *burnout*, sino que también mejora el clima laboral, el compromiso y la productividad, reforzando la salud organizacional desde una perspectiva humana y estratégica.

Palabras clave: *burnout*, riesgo psicosocial, desafío organizacional, comunicación interna, salud.

ENTRE LA HIPERCONEXIÓN Y LA DESINFORMACIÓN: EL IMPACTO EMOCIONAL DEL ECOSISTEMA DIGITAL

Marta Abanades Sánchez, José Jesús Vargas Delgado, Marta Esmeralda Vidal García
y Daniel Arnaiz Boluda
Universidad Europea de Madrid, España

En estos momentos nos encontramos en una sociedad hiperconectada al mundo digital abordado multitareas 24/7. En la creciente dependencia de los entornos digitales se incrementa la exposición a información no verificada, afectando la capacidad de los individuos para discernir entre contenido veraz y engañoso. En este sentido, los medios no se han quedado atrás ya que cada vez hay un gran abanico de desinformación y *fake news* en las redes. Además, no dejemos de pensar en la otra vertiente que es la legalidad y el uso de los datos privativos en las plataformas, donde van y para qué son utilizados.

Por otro lado, aunque las emociones y los entornos digitales parecen términos yuxtapuestos, en verdad, hay mucha relación entre ellos. La comunicación a través de internet, redes sociales y otras plataformas donde crear, subir y visualizar contenidos llegaron para quedarse. Cada vez habrá más afectados, no solo adultos, sino también infanto-juveniles con adiciones en un uso desmesurado de los smartphones y plataformas digitales.

Como profesores en el escenario de la educación superior nuestro compromiso es revisar los protocolos y legalidades de esa conectividad exacerbada y comprobar que factores psicosociales y de bienestar influyen en los usuarios que acceden a las plataformas digitales.

Nuestro enfoque metodológico mixto albergando el análisis descriptivo y computacional versara sobre el análisis de los comentarios por usuarios de plataformas digitales para corroborar que tipo de emociones evocan y si en verdad influyen en nuestros niveles de ansiedad y vulnerabilidad.

Como principales resultados del estudio, se puede corroborar que existen ciertas temáticas y áreas en las conversaciones de las plataformas digitales que evocan emocionalidad y vulnerabilidad. También a tener en consideración como afectan los mensajes polarizados en algunas temáticas.

Como conclusiones se hace necesario, que los profesionales y formadores en el escenario de educación superior, tenemos que intervenir por las e implicaciones críticas para la sociedad. Todos somos conscientes de esa conectividad exacerbada que mitiga nuestras emociones y de como una comunicación más presente y plena, reduce la capacidad de procesamiento crítico y favorece en multitud de ocasiones la circulación de discursos polarizados.

La relación y la propia interacción entre emocionalidad, desinformación y patrones de personalidad contribuyen a un clima comunicativo más hostil donde se incrementa la exposición de riesgos psicosociales y condiciona la autonomía informativa de los usuarios.

Palabras clave: hiperconexión, desinformación, plataformas digitales, redes sociales, bienestar emocional.

Juego, juego responsable y juego problemático

DETECCIÓN DE EFECTOS BOOMERANG EN CAMPAÑAS DE PREVENCIÓN DEL JUEGO PROBLEMÁTICO: REVISIÓN DE MÉTODOS IMPLÍCITOS Y HERRAMIENTAS DE NEUROCOMUNICACIÓN

Carolina Bengochea, Juan Enrique González Vallés y Luis Felipe Solano Santos
Universidad Complutense de Madrid, España

Las campañas de prevención del juego problemático constituyen una herramienta central dentro de las estrategias de comunicación en salud pública orientadas a reducir conductas adictivas y promover decisiones informadas. Sin embargo, diferentes estudios han mostrado que ciertos mensajes preventivos pueden producir efectos no deseados en determinados segmentos de la audiencia. Entre ellos destaca el denominado efecto *boomerang*, mediante el cual la exposición a mensajes preventivos puede activar reacciones de rechazo, reactancia psicológica o incluso aumentar la atracción hacia el comportamiento que se pretende prevenir. La identificación temprana de estas respuestas adversas representa, por tanto, un desafío metodológico relevante para la evaluación de la eficacia de las campañas de prevención.

Tradicionalmente, la investigación sobre la recepción de mensajes de salud se ha basado principalmente en medidas declarativas, como cuestionarios de actitud, evaluaciones cognitivas auto-reportadas o indicadores de intención conductual. No obstante, estas herramientas presentan limitaciones importantes, especialmente cuando intervienen procesos automáticos, respuestas emocionales rápidas o fenómenos de deshabilidad social que pueden distorsionar las respuestas conscientes de los participantes.

El objetivo de este trabajo es revisar y comparar los principales enfoques metodológicos utilizados para detectar reacciones implícitas y respuestas neuropsicofisiológicas ante mensajes de prevención del juego. Para ello se analizan distintas herramientas empleadas en investigación reciente en comunicación en salud, adicciones y neurociencia del consumidor, incluyendo el Implicit Association Test (IAT), paradigmas de *priming*, técnicas psicofisiológicas como el *eye-tracking*, la respuesta galvánica de la piel o la electromiografía facial, así como métodos de neuroimagen funcional como el electroencefalograma (EEG), la resonancia magnética funcional (fMRI) y la espectroscopía funcional de infrarrojo cercano (fNIRS).

A partir de esta revisión, el trabajo examina el potencial de estas metodologías para identificar indicadores tempranos de reactancia psicológica, activación emocional, atención selectiva y activación de estímulos asociados al juego. Finalmente, se discuten las implicaciones de estos enfoques para el diseño, testeo y evaluación de campañas de prevención del juego problemático, subrayando la importancia de integrar medidas implícitas y explícitas en futuras investigaciones sobre comunicación preventiva dirigida a poblaciones vulnerables.

Palabras clave: comunicación en salud, prevención del juego problemático, efecto *boomerang*, reactancia psicológica, neurocomunicación.

REACTANCIA Y EFECTO *BOOMERANG* EN CAMPAÑAS DE PREVENCIÓN DEL JUEGO ONLINE

Guillermo Mejías Martínez, José Ignacio Niño González y Ubaldo Cuesta
Universidad Complutense de Madrid, España

La comunicación pública orientada a la prevención ocupa un lugar central dentro de las estrategias de sensibilización y protección de la ciudadanía. No obstante, la investigación en comunicación persuasiva advierte de que determinados mensajes preventivos, especialmente cuando son percibidos como intrusivos, moralizantes o excesivamente directivos, pueden activar reactancia psicológica y generar respuestas de rechazo o resistencia, e incluso un posible efecto *boomerang*, es decir, una reacción contraria a la intención inicial del emisor.

A partir de este marco, el presente trabajo analiza la posible existencia de un efecto *boomerang* en campañas institucionales de prevención de la adicción al juego *online* difundidas en televisión. El objetivo principal es examinar en qué medida este tipo de comunicación preventiva resulta eficaz o, por el contrario, puede activar mecanismos de reactancia que reduzcan su capacidad persuasiva e incluso favorezcan actitudes opuestas a las buscadas. De manera más concreta, el estudio se centra en identificar el grado de reactancia que provocan distintas piezas audiovisuales elaboradas por organismos públicos, atendiendo a la percepción que los sujetos participantes tienen sobre el tono, el enfoque y la intención persuasiva de los mensajes.

Para ello, se plantea un diseño empírico basado en la exposición de un grupo de sujetos a cinco campañas publicitarias televisivas de carácter institucional centradas en la prevención de las posibles adicciones al juego *online*. Tras el visionado de las piezas, los participantes completarán un cuestionario orientado a medir la reactancia suscitada por los mensajes. Este instrumento permitirá recoger información sobre variables vinculadas al rechazo comunicativo, como la percepción de amenaza a la libertad individual, la resistencia al contenido del mensaje o la disposición a cuestionar su legitimidad y eficacia.

La relevancia del estudio reside en abordar una cuestión todavía insuficientemente explorada en el campo de la comunicación institucional sobre juego *online*: la posibilidad de que los discursos preventivos no solo resulten ineficaces, sino que también activen dinámicas de oposición entre los receptores. En este sentido, la investigación aspira a comprender mejor mediante la evidencia empírica, el mecanismo de la reactancia y el efecto *boomerang* en comunicación persuasiva, analizando campañas reales; además, se pretende incorporar este conocimiento al mejor diseño de campañas públicas que resulten más eficaces

Palabras clave: comunicación en salud, prevención del juego *online*, efecto *boomerang*, reactancia psicológica, campañas públicas.

FRAMING, ATENCIÓN VISUAL E INTENCIÓN DE DEJAR DE JUGAR: EVIDENCIA EXPERIMENTAL EN MENSAJES DE PREVENCIÓN DEL JUEGO ONLINE

Luz Martínez Martínez, María Arteaga Ros y Álex Sánchez-Rodríguez
Universidad Complutense de Madrid, España

La prevención del juego online plantea un reto central para la comunicación persuasiva contemporánea: diseñar mensajes capaces no solo de captar la atención de los receptores, sino también de activar respuestas compatibles con la reducción del riesgo. Desde la literatura sobre *framing*, comunicación en salud y reactancia psicológica, se ha señalado que la eficacia de un mensaje no depende exclusivamente de su visibilidad, ya que la atención visual y la respuesta persuasiva pueden no coincidir. En el ámbito del juego, esta cuestión adquiere especial relevancia, dado que los mensajes preventivos suelen competir con narrativas promocionales altamente salientes y emocionalmente atractivas. En este contexto, el presente estudio analiza la relación entre atención visual e impacto explícito ante distintos mensajes de prevención del juego online, atendiendo al *framing* persuasivo de los estímulos y a la frecuencia de juego.

Se empleó un diseño experimental intra-sujetos con 25 participantes, expuestos en secuencias aleatorias a ocho estímulos agrupados en tres condiciones de *framing* dominante: positivo, negativo y neutro. La atención visual se registró mediante *eye-tracking*, tomando como variable principal el tiempo total de fijación sobre el mensaje y complementando el análisis con áreas de interés específicas. La respuesta explícita se evaluó mediante una escala de intención declarada de dejar de jugar. Esta estrategia metodológica permitió integrar una medida implícita del procesamiento atencional y una medida explícita de eficacia persuasiva, con el fin de identificar convergencias y divergencias entre ambas dimensiones.

Los resultados mostraron diferencias significativas entre estímulos y entre condiciones experimentales. En términos generales, los mensajes neutros concentraron mayores niveles de atención visual agregada, mientras que los mensajes con *framing* negativo alcanzaron una mayor eficacia en la respuesta explícita. Asimismo, la frecuencia de juego se asoció con la atención visual en la mayoría de los estímulos, aunque no en las advertencias breves, que presentaron un patrón diferencial respecto al resto de mensajes. En conjunto, los hallazgos sugieren que los mensajes más atendidos no son necesariamente los más persuasivos y que determinados contenidos económicos o formulaciones autorrelevantes pueden desempeñar un papel destacado en el procesamiento del mensaje preventivo.

Esta aproximación permite comprender con mayor precisión cómo operan los distintos encuadres persuasivos, qué tipo de mensajes favorecen la atención y cuáles parecen movilizar con mayor eficacia una disposición preventiva.

Palabras clave: juego *online*, prevención, *framing* persuasivo, *eye-tracking*, atención visual.

Comunicación y Salud en la infancia, Silver Economy, Psicología y Bienestar Mental

SALUD MENTAL EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN: CAMPAÑAS DE CONCIENCIACIÓN EN ESPAÑA

Almudena Barrientos-Báez, David Caldevilla-Domínguez y Juan Carlos López-Quintero
Universidad Complutense de Madrid, España

El presente texto se ha elaborado en el marco del proyecto CONCILIUM (931.791) de la Universidad Complutense de Madrid, "Validación de modelos de comunicación, empresa, redes sociales y género".

La sociedad contemporánea presenta una serie de dinámicas y exigencias que influyen de manera significativa en la salud mental de las personas. Factores como la idealización del éxito, el ritmo acelerado de la vida moderna, la presión social y laboral, la competitividad constante y la sobreexposición a estímulos informativos y tecnológicos configuran un contexto que, en numerosos casos, resulta perjudicial para el bienestar psicológico. Estas condiciones favorecen la aparición o el agravamiento de problemas de salud mental que, pese a su elevada prevalencia, continúan siendo en gran medida invisibles para el conjunto de la sociedad.

Trastornos como la ansiedad, la depresión o los trastornos de la conducta alimentaria afectan a un número creciente de personas y, sin embargo, suelen desarrollarse en silencio, ocultos tras una apariencia de normalidad. A lo largo de la historia, los problemas de salud mental han sido objeto de estigmatización, incompreensión y discriminación, lo que ha contribuido a reforzar el aislamiento social de quienes los padecen y a dificultar el acceso a recursos de apoyo y tratamiento adecuados. Aunque en las últimas décadas se ha producido un aumento notable del interés social e institucional por esta problemática, la salud mental continúa siendo, en muchos contextos, un tema tabú.

En este escenario, las campañas de concienciación y sensibilización adquieren una relevancia fundamental. Su objetivo principal es promover una comprensión más informada y empática de los trastornos mentales, desmontar prejuicios arraigados y fomentar actitudes sociales basadas en el respeto y la inclusión. Los medios de comunicación desempeñan un papel clave en este proceso, ya que actúan como agentes mediadores capaces de influir en la percepción pública, establecer marcos interpretativos y contribuir a la construcción del imaginario colectivo en torno a la salud mental.

En el contexto español, los medios de comunicación y las campañas institucionales y sociales han comenzado a incorporar de forma progresiva discursos orientados a la normalización de la salud mental, a la visibilización de experiencias diversas y a la promoción de la búsqueda de ayuda profesional. No obstante, persisten retos importantes relacionados con la representación adecuada de los trastornos mentales, el uso responsable del lenguaje y la necesidad de evitar enfoques sensacionalistas o simplificadores.

Se concluye que el análisis de las campañas de concienciación sobre salud mental en España y de su difusión a través de los medios de comunicación resulta esencial para comprender su impacto social y su contribución a la mejora de la calidad de vida y del bienestar psicológico de la población.

Palabras clave: salud mental, estigma, enfermedad mental, campañas de concienciación, medios de comunicación.

LA SALUD MENTAL DE LOS JÓVENES EN EL SIGLO XXI: SITUACIÓN ACTUAL Y OPCIONES TERAPÉUTICAS

Laura Sanz-Simón y Almudena Barrientos-Báez

Universidad Rey Juan Carlos y Universidad Complutense de Madrid, España

El presente texto se ha elaborado en el marco del proyecto CONCILIUM (931.791) de la Universidad Complutense de Madrid, "Validación de modelos de comunicación, empresa, redes sociales y género".

La salud mental (o, mejor dicho, la ausencia de ella) es uno de los temas que configuran el debate público en los últimos años. Transcurrido el primer cuarto del siglo XXI, es posible atisbar que el problema, lejos de tener cerca una solución, va enraizándose, sobre todo, en las sociedades que habitan las grandes urbes.

Muchos estudios abordan la salud mental de los adolescentes, y otros tantos se centran en las personas mayores. Sin embargo, existen más grupos poblacionales cuya situación vital les causa graves problemas de estrés, ansiedad o depresión.

El objetivo principal de esta investigación es averiguar cuál es la situación actual de los jóvenes. Por ello, se elaboró un cuestionario que fue cumplimentado por 1349 personas. El rango de edad se estableció entre 18 y 30 años. El universo citado quedó reducido a una muestra de 903 personas seleccionada aleatoriamente con el apoyo del eficiente programa de búsquedas de términos AntConc.

Además de incluir algunas consultas sociodemográficas al inicio, el cuestionario contaba con preguntas dicotómicas, cerradas y abiertas sobre rumiación, anticipación de problemas, estrés, ansiedad, depresión, medicación, terapias, sueño...

Una vez que se dispuso de todas las respuestas que se iban a emplear, se confeccionaron unas tablas que posibilitaban apreciar, de un vistazo, las cifras aportadas en los cuestionarios. En algunos apartados, se indican los porcentajes más relevantes con el fin de valorar los números desde esa perspectiva.

Los resultados ofrecen información suficiente como para afirmar categóricamente que los jóvenes no solo sufren sobremanera como consecuencia de una salud mental deficitaria, sino que deben ser atendidos adecuadamente y en un tiempo razonable para evitar que sus desórdenes se cronifiquen con una intensidad superior y degeneren en patologías más complejas.

Las herramientas existentes pueden ayudar a un gran número de personas a gestionar los obstáculos que se les presenten con un mayor grado de confianza y resiliencia. Algunas de las terapias que han tenido un impacto positivo en la muestra, aparte de la terapia psicológica, son la terapia de sonido, la terapia con animales, la musicoterapia, el yoga o la meditación.

Favorecer que quien lo necesite tenga acceso a estas terapias puede ser clave para su bienestar mental y emocional. Depende de la sociedad y de cada miembro de esta que, en un futuro próximo, el panorama de la salud mental sea angustioso o alentador.

Palabras clave: salud mental, jóvenes, cuestionarios, estrés, terapias.

EVALUACIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA Y SU IMPACTO EN EL BIENESTAR MENTAL DE TRABAJADORES DEL SECTOR MANUFACTURERO

Luis Arley Guerra Eraso y Óscar Darío Jiménez Romero
Corporación Universitaria Minuto de Dios, Colombia

El sector manufacturero se ha caracterizado históricamente por sus altas exigencias operativas y ritmos de trabajo acelerados, factores que exponen a los colaboradores a diversos riesgos psicosociales, en el marco contemporáneo de la gerencia de la seguridad y salud en el trabajo, resulta imperativo trascender la visión tradicional enfocada únicamente en la prevención de accidentes físicos, para abordar de manera profunda e integral la salud mental de los trabajadores. La depresión se ha consolidado como uno de los trastornos psicológicos más incapacitantes a nivel global, actuando como un factor de riesgo silencioso que deteriora significativamente la calidad de vida, el clima organizacional y la productividad. En este contexto, la presente investigación se alinea con el eje temático de Psicología y Bienestar Mental, proponiendo una evaluación rigurosa del estado emocional en entornos industriales.

El objetivo principal de este trabajo es analizar la prevalencia de la sintomatología depresiva en trabajadores del sector manufacturero en la ciudad de Bucaramanga en el año 2025, departamento de Santander, durante el periodo del año dos mil veinticinco.

Metodología: Estudio con enfoque cuantitativo, paradigma positivista, alcance correlacional y diseño transversal de prevalencia, se realizó en trabajadores del sector manufacturero, con una muestra de 106 trabajadores en la ciudad de Bucaramanga, para la selección se usó un muestreo aleatorio simple. Se emplearon los instrumentos: Inventario de Depresión de Beck (BDI-2), Características sociodemográficas y propias del trabajo. Se emplearon técnicas de estadística descriptiva (porcentajes, medidas de tendencia central y dispersión) e inferencial (chi 2 y t student) y modelamiento estadístico con modelos de regresión logística multinomial, se empleó el software Jamovi.

Resultados: Como resultado de ello se obtuvo que la prevalencia de depresión en el personal encuestado se distribuyó de la siguiente manera: sin depresión 87,7% (n=93), depresión leve 8,5% (n=9), depresión moderada 2,8% (n=9) y depresión severa 0,9% (n=1). Entre los factores que mostraron diferencias estadísticamente significativas se encontraron: ocupación ($X^2=15,3$; $p=0,018$), servicio o área de trabajo ($X^2=12,7$; $p=0,048$), desarrollo de pausas activas ($X^2=11,9$; $p=0,008$), tipo de contrato ($X^2=19,8$; $p=0,003$) y financiamiento de la institución ($X^2=10,9$; $p=0,012$).

Los resultados evidencian que la mayoría del personal no presenta depresión (87,7%), y que sugiere que existen algunas condiciones laborales que influyen de manera más enfática en la salud mental del personal.

Palabras clave: sintomatología depresiva, bienestar mental, salud ocupacional, inventario de Beck, sector manufacturero.

ESTRÉS Y RESILIENCIA EN TRABAJADORES DEL SECTOR PÚBLICO EN SOCORRO/SANTANDER, 2025: ESTUDIO TRANSVERSAL DE PREVALENCIA

Yanira Eliana Pérez Joya, Yuliana Andrea Loaiza Grisales y July Katherine Carreño Castañeda
Corporación Universitaria Minuto de Dios y Fundación Universitaria Minuto de Dios, Colombia

En los entornos laborales actuales, los trabajadores enfrentan exigencias organizacionales que generaran riesgos psicosociales y afectar su bienestar físico y mental. Factores como sobrecarga laboral, largas jornadas, presión por resultados, junto con condiciones extralaborales, influyen en estrés y equilibrio emocional. En este contexto, la resiliencia se reconoce como un recurso clave para afrontar de manera adaptativa dichas demandas y favorecer el bienestar integral del trabajador.

El objetivo es escribir la prevalencia de estrés y resiliencia en trabajadores del sector público en Socorro, Santander, en el año 2025.

La metodología se basa en un estudio cuantitativo, de enfoque positivista, con diseño transversal de prevalencia y alcance explicativo. En una población de 151 trabajadores y la muestra por 104, seleccionados mediante muestreo aleatorio simple. Se aplicaron instrumentos validados por la Escala Breve de Resiliencia (BRS), Escala de Estrés Percibido (PSS). Para el análisis de los datos se emplearon técnicas de estadística descriptiva (medidas de tendencia central, dispersión y frecuencias) e inferencial (chi cuadrado, t de Student y regresión logística).

Los resultados muestran que la edad media fue de $43,0 \pm 10,23$ años; el 51% correspondía a mujeres. Predominaron los trabajadores casados o en unión libre (65,4%), con hijos (78,8%) y jefes de hogar (47%). En el ámbito laboral, el 60,6% ocupaba cargos administrativos y el 57,7% tenía contratación por prestación de servicios. La jornada laboral fue de $8,01 \pm 0,60$ horas diarias, con uso de dispositivos electrónicos de $5,13 \pm 2,24$ horas al día; además, el 54,8% no contaba con elementos de protección personal.

En salud mental, se evidenció ausencia de depresión en el 96,2% de los participantes. Asimismo, se observó una alta prevalencia de baja resiliencia (96,2%). En contraste, el estrés se presentó principalmente en nivel bajo (71,2%), seguido de moderado (28,9%).

Los resultados evidencian una aparente contradicción: aunque el estrés es bajo, la resiliencia también lo es, lo que sugiere una limitada capacidad de afrontamiento. La resiliencia no se asoció con las variables analizadas, mientras que el estrés se relacionó con el estado civil, ser cabeza de hogar y la realización de pausas activas. En conjunto, estos hallazgos indican una vulnerabilidad potencial en la población, por lo que se recomienda fortalecer estrategias institucionales orientadas a la promoción de la salud mental, el manejo del estrés y el desarrollo de la resiliencia en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Palabras clave: estrés laboral, resiliencia, salud mental, factores psicosociales, trabajadores públicos.

TRANSFORMACIÓN DE CONFLICTOS DESDE EL ENFOQUE TRANSCEND Y SU RELACIÓN CON LA SALUD MENTAL EN BACHILLERES

Maricela del Carmen Osorio García

Universidad Autónoma del Estado de México, México

La salud mental es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un estado de bienestar emocional, psicológico y social que permite a las personas gestionar el estrés cotidiano, trabajar de manera productiva, tomar decisiones y relacionarse con otros. Esto influye directamente en nuestra forma de pensar, sentir y actuar. Es un proceso determinado por factores biológicos, experiencias de vida y del entorno, cuyos aspectos clave incluyen el bienestar integral, la capacidad de afrontamiento y el funcionamiento cognitivo diario.

Esta investigación partió de la observación de situaciones recurrentes de tensión, incompreensión y falta de comunicación entre bachilleres mexicanos de 15 a 17 años y sus familias, así como conflictos entre compañeros, docentes y autoridades escolares. Su objetivo fue identificar tipos de conflictos, formas de manifestación y alternativas de solución. La conexión central se ubicó en los conflictos no resueltos que generan distintos tipos de violencia (directa, estructural o cultural) que impactan la salud mental. A partir de la teoría de Johan Galtung y el método Transcend, se exploraron dinámicas de reconstrucción, reconciliación, resolución y transformación de conflictos familiares y escolares mediante un estudio mixto con cuestionarios a 338 estudiantes y grupos focales con padres y docentes.

Desde el método Transcend, los resultados permiten comprender que los conflictos familiares no resueltos, asociados a necesidades no satisfechas como afecto, estabilidad y apoyo, generan tensiones internas que se trasladan al ámbito escolar, afectando el desempeño académico. El conflicto no desaparece, sino que se transforma y se manifiesta en distintos contextos.

En términos de salud mental, estos conflictos pueden relacionarse con estrés, ansiedad o sobrecarga emocional, interfiriendo en la capacidad de concentración, organización y respuesta ante las demandas académicas, lo que evidencia la estrecha relación entre estado emocional y rendimiento escolar.

El análisis de la percepción de la relación familiar muestra que quienes reportan relaciones regulares reconocen en gran medida su influencia en el desempeño escolar, lo que sugiere tensiones no resueltas o necesidades parcialmente satisfechas. Asimismo, la falta de reconocimiento de esta influencia puede vincularse con procesos de normalización del conflicto.

Los resultados también sugieren que entornos comunicativos poco regulados afectan la estabilidad emocional y cognitiva, incrementando conflictos escolares. El método Transcend contribuye a reducir tensiones, mejorar la comunicación y fomentar empatía, promoviendo la salud mental desde un enfoque holístico, dialógico y restaurativo, orientado a la transformación positiva de los conflictos lo cual equivalente a poseer estrategias preventivas de salud mental.

Palabras clave: transformación de conflictos, enfoque Transcend, salud mental, bachilleres, comunicación.

EL ROL DE LAS REDES SOCIALES COMO CANAL INNOVADOR EN LA SALUD MENTAL DE LOS JÓVENES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA (2020-2025)

Irene González Manceñido, Ana Lanero Carrizo y César Sahelices Pinto
Universidad de León, España

En la actualidad, la salud mental juvenil se ha consolidado como un desafío prioritario a nivel global, especialmente ante el incremento de trastornos de ansiedad y depresión vinculados a entornos digitales. Las redes sociales, como ecosistemas predominantes de interacción, ofrecen una oportunidad inédita para promover el bienestar y prevenir patologías psicológicas. No obstante, la variabilidad metodológica de las intervenciones y la dispersión de la evidencia dificultan implementar estrategias eficaces en salud pública. Resulta imperativo comprender cómo estas plataformas transforman el apoyo emocional y reducen barreras tradicionales de acceso a la atención psicológica. Por ello, el objetivo de esta investigación fue identificar, analizar y sintetizar la evidencia científica reciente sobre el uso de redes sociales como canal de promoción, prevención e intervención en salud mental juvenil.

Bajo un diseño de revisión sistemática de la literatura, el estudio siguió las directrices del protocolo PRISMA 2020 para asegurar la transparencia y la reproducibilidad del proceso. La búsqueda e integración de resultados abarcó disciplinas transversales como la psicología, la comunicación y el marketing social, permitiendo una visión holística del fenómeno. Se utilizaron las herramientas especializadas Parsifal y Excel para la gestión de las fases de búsqueda, selección y codificación de los artículos. Durante el proceso, 62 artículos avanzaron a la fase de elegibilidad a texto completo. Tras una revisión detallada bajo los criterios preestablecidos, 17 estudios cumplieron con los requisitos teóricos. Finalmente, para asegurar la comparabilidad empírica, se excluyeron 2 documentos por tratarse de revisiones sistemáticas, consolidando una muestra definitiva de 15 estudios primarios. La calidad metodológica se evaluó mediante una lista de verificación ad hoc fundamentada en los dominios del Mixed Methods Appraisal Tool. Se midieron once indicadores clave, incluyendo el rigor ético digital y la validez de medida, a través de una escala ordinal de tres niveles, garantizando una interpretación objetiva.

Los resultados revelan que las intervenciones digitales más efectivas son aquellas que integran un sólido diseño teórico con estrategias de comunicación bidireccional, aunque persiste una necesidad de mayor rigor en la medición de variables a largo plazo. Se concluye que las redes sociales poseen un potencial transformador para la salud mental, siempre que se fundamenten en modelos de intervención validados y éticamente responsables. Esta revisión proporciona una base sólida para futuros protocolos que busquen optimizar la transferencia tecnológica y la eficacia de los canales digitales en la atención psicológica juvenil.

Palabras clave: salud mental, jóvenes, redes sociales, intervención digital, revisión sistemática.

AGOTAMIENTO DEL TERRITORIO: UN MARCADOR LINGÜÍSTICO ENTRE EL PAISAJE PERCIBIDO Y BIENESTAR MENTAL. EL CASO DE GRAN CANARIA

Iballa naranjo y Pablo Miguel De Souza Sánchez

Universidad de las Palmas de Gran Canaria y Universidad Europea de Canarias, España

Esta comunicación parte de una pregunta que se sitúa en la intersección entre lenguaje, territorio y salud: ¿qué revela, sobre quien la usa y sobre cómo percibe su entorno, el hecho de emplear o reconocer la expresión *agotamiento del territorio*? La hipótesis de trabajo sostiene que la expresión no funciona únicamente como recurso retórico o periodístico, sino que condensa una experiencia cotidiana del habitar - ligada a la saturación, la degradación percibida del paisaje y la pérdida de legibilidad territorial- y que su uso o reconocimiento puede asociarse a formas leves de malestar psíquico y a un debilitamiento de los vínculos de identificación con el lugar.

Para explorar esta hipótesis se realizó una encuesta *online* a 277 residentes de Gran Canaria, con muestra ajustada territorialmente e intencional sobrerrepresentación de zonas rurales, aisladas y de cumbre. El cuestionario se organizó en cuatro bloques: reconocimiento y significados atribuidos a la expresión; percepción del paisaje y las condiciones territoriales cotidianas; identificación territorial a escala local e insular; e indicadores de malestar psíquico leve.

Los resultados muestran que la expresión no es marginal -el 52% afirma haberla escuchado, con valoraciones medias de 3,77 y 3,84 sobre 5 en comprensibilidad y posibilidad de describirla- y que los significados que se le atribuyen remiten a la sobrecarga urbanística, al deterioro del paisaje y a la pérdida de espacios naturales. La asociación más sólida se da entre su carácter descriptivo y la percepción de saturación territorial ($\rho = 0,36$); las relaciones con el malestar psíquico leve y con la identificación insular son significativas pero más débiles ($\rho = 0,20$ y $0,19$). Más del 70% de la muestra, con independencia del uso de la expresión, considera que la calidad del paisaje y la legibilidad del entorno inciden directamente en su bienestar cotidiano.

Se concluye que *agotamiento del territorio* constituye un marcador lingüístico útil de malestar asociado al habitar, con mayor solidez en su dimensión paisajística que en la identitaria o psíquica, lo que abre vías de intervención en comunicación para la salud desde la escala territorial.

Palabras clave: agotamiento del territorio, paisaje percibido, identificación territorial, bienestar cotidiano, Gran Canaria.

SEGURIDAD PSICOLÓGICA Y BIENESTAR MENTAL DE PERIODISTAS EN COBERTURAS POTENCIALMENTE TRAUMÁTICAS

Oiane Díaz Echarri

Universidad del País Vasco (EHU), España

Las coberturas periodísticas en contextos potencialmente traumáticos, implican una exposición continuada a situaciones de alta carga emocional que pueden afectar al bienestar psicológico de los y las profesionales. Sin embargo, la seguridad de periodistas ha sido tradicionalmente abordada desde una perspectiva predominantemente física, relegando a un segundo plano el impacto en la salud mental. Este trabajo trata de poner el foco en la dimensión psicológica del ejercicio periodístico en contextos extremos como apartado escasamente estudiado hasta la fecha.

El objetivo de esta investigación es analizar el impacto psicológico derivado de la cobertura de eventos traumáticos –desastres naturales, conflictos–, así como las estrategias de afrontamiento desarrolladas por periodistas y las carencias estructurales que condicionan su bienestar. Para ello, se adopta un enfoque cualitativo basado en dos estudios de caso: la erupción volcánica de La Palma (España, 2021), a partir de diez entrevistas en profundidad a periodistas españoles, y las erupciones volcánicas en Grindavík (Islandia, 2023-2024), con ocho entrevistas a profesionales locales. El análisis se complementa con datos cuantitativos obtenidos a través del proyecto JOSAFCON, que permiten contextualizar los resultados en el marco más amplio de coberturas de eventos potencialmente traumáticos.

Los resultados evidencian que los y las periodistas experimentan altos niveles de estrés, angustia emocional y sobrecarga psicológica derivados de la exposición directa a situaciones traumáticas y contacto con víctimas. Asimismo, se identifican estrategias de afrontamiento principalmente intuitivas, como el autocontrol emocional o búsqueda de apoyo en su entorno, en ausencia de formación específica. De hecho, cerca del 59% de los profesionales afirma no utilizar estrategias formales de afrontamiento, mientras que quienes sí lo hacen, generalmente han recibido algún tipo de formación previa. Paralelamente, se constata una ausencia generalizada de protocolos organizacionales y apoyo psicológico tras las coberturas, así como una precariedad laboral que intensifica la vulnerabilidad emocional.

Los testimonios recogidos revelan dilemas morales derivados de la cobertura del sufrimiento ajeno y de la necesidad de conciliar el deber informativo con el impacto humano de estas narrativas, lo que contribuye al desgaste psicológico. En este contexto, la investigación subraya la necesidad de incorporar la seguridad psicológica como eje central en modelos de protección de periodistas. Como conclusión, se plantea la urgencia de implementar programas de formación específica, protocolos de apoyo psicológico y estrategias que permitan mitigar el impacto emocional y garantizar el bienestar mental de estos profesionales en futuras coberturas.

Palabras clave: periodismo, trauma, bienestar mental, formación, seguridad psicológica.

COMUNICACIÓN, SALUD Y *SILVER ECONOMY*: DEL EDADISMO PUBLICITARIO A LA EFICACIA DEL ACOMPAÑAMIENTO VIRTUAL EN EL ENTORNO RURAL

Mónica Deza Pulido y Lorena López Font
Universitat Jaume I, España

La intersección entre el envejecimiento demográfico y la digitalización de la salud plantea un desafío comunicacional que trasciende la mera implementación técnica. Esta comunicación analiza la transición desde los imaginarios edadistas que predominan en el discurso publicitario contemporáneo, hacia el desarrollo de herramientas de salud digital diseñadas bajo principios de comunicación afectiva y no paternalista.

En una primera fase, se examina cómo la publicidad española incurre frecuentemente en el edadismo, alternando entre una narrativa del declive, que presenta a las personas mayores como sujetos pasivos y dependientes, y una estetización utópica que impone estándares inalcanzables de hiperactividad y éxito. Este fenómeno genera una violencia simbólica que condiciona la autopercepción de la salud y la predisposición hacia la tecnología en el segmento sénior.

Frente a estos marcos de exclusión, se presenta el caso de Lía, un agente virtual conversacional integrado en una plataforma de bienestar emocional diseñado para la población rural de la España vaciada. El estudio adopta una metodología mixta secuencial, combinando grupos focales y una encuesta a personas de entre 55 y 79 años residentes en zonas de baja densidad demográfica. Los resultados cualitativos revelan que el rechazo inicial a la tecnología conversacional se transforma en apertura cuando se elimina la infantilización comunicativa y se utiliza un tono igualitario.

La fase cuantitativa confirma que la soledad percibida actúa como un predictor significativo de la intención de uso, demostrando que quienes presentan una mayor vulnerabilidad emocional son quienes más valoran el acompañamiento tras la exposición al agente. Un hallazgo diferencial de la investigación es el papel de la farmacia rural como mediador de confianza, funcionando como el vector de entrada más aceptado para la alfabetización digital en salud.

En conclusión, este trabajo propone un cambio de paradigma en la *silver economy*: la eficacia de las intervenciones digitales en salud depende de un diseño comunicacional que rompa con los estereotipos edadistas. Se formulan seis principios de diseño que priorizan la autonomía, el anclaje local y la calidez no paternalista. De este modo, la comunicación para la salud se posiciona como el eje estratégico capaz de convertir la tecnología en una herramienta de acompañamiento real, garantizando que el despliegue de soluciones digitales en el entorno rural sea no solo eficiente desde el punto de vista clínico, sino también ético y humanizado.

Palabras clave: *silver economy*, edadismo, agentes conversacionales, bienestar emocional, comunicación para la salud.

Fundamentos teóricos de la comunicación y Salud

LA COMUNICACIÓN EN SALUD EN TRASTORNOS GASTROINTESTINALES Y DE HIPERSENSIBILIDAD ALIMENTARIA: COMPARATIVA DE LA LITERATURA EN WEB OF SCIENCE Y SCOPUS

Ana Chanivet-Delgado, Pedro Pablo Marín-Dueñas y Diego Gómez-Carmona
Universidad de Cádiz, España

El incremento en la prevalencia de trastornos gastrointestinales y de hipersensibilidad alimentaria, tales como la enfermedad celíaca, el sobrecrecimiento bacteriano (SIBO) o la intolerancia a la lactosa, demanda un análisis exhaustivo de la investigación académica desde la perspectiva de la comunicación. El objetivo de este estudio es determinar la evolución histórica, la producción científica y las tendencias en el campo que vincula estas patologías digestivas con la comunicación, estableciendo una comparativa entre las dos principales bases de datos bibliográficas internacionales: Web of Science (WoS) y Scopus.

Metodológicamente, se ha realizado un estudio descriptivo de la literatura de carácter longitudinal. Los datos analizados revelan una diferencia cuantitativa en la cobertura, con una mayor presencia de documentos en Scopus (1.258 artículos originales y 486 artículos de revisión, frente a los 878 artículos y 384 trabajos de revisión de WoS). La evolución temporal muestra una progresión similar en ambas fuentes, caracterizada por un crecimiento lento en una primera etapa que se remonta a finales de los años 80, una fase de consolidación entre 2007 y 2019, y un notable "boom" de publicaciones en el periodo más reciente entre 2020 y 2025, tendencia que se proyecta con fuerza hacia el año 2026.

En cuanto a la autoría y productividad, destacan figuras como Cryan, J. F. y Dinan, T. G. como los investigadores más prolíficos en ambas plataformas. Geográficamente, Estados Unidos encabeza la investigación (433 documentos en WoS y 634 en Scopus). Le siguen en relevancia el Reino Unido, China e Italia. España mantiene una posición destacada en la producción científica de esta temática, con 54 registros en WoS y 89 en Scopus.

Respecto a los canales de difusión, revistas como *Nutrients*, *Neurogastroenterology and Motility* y *Journal of Allergy and Clinical Immunology in Practice* se posicionan como los principales foros de publicación. Los resultados demuestran que, aunque el núcleo temático nació desde un enfoque estrictamente clínico, ha evolucionado hacia la integración de aspectos sociales, conductuales y digitales en la gestión de la enfermedad. Se concluye que existe una madurez creciente en la disciplina de la comunicación en salud, subrayando la necesidad de analizar cómo se transmite la información científica para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Palabras clave: comunicación en salud, trastornos gastrointestinales, literatura científica, Web of Science, Scopus.

LA INTEGRACIÓN CURRICULAR DE LAS COMPETENCIAS COMUNICATIVAS EN EL GRADO EN ENFERMERÍA EN ESPAÑA

Maialen Gorricho Genua
Universidad de Deusto, España

La comunicación es un componente esencial de la práctica sanitaria para garantizar una atención segura, humanizada y centrada en la persona. En la enfermería, la capacidad de establecer relaciones terapéuticas eficaces, colaborar con otros profesionales y acompañar a pacientes y familias depende en gran medida de la formación recibida durante los estudios universitarios. En el contexto actual de transformación de los sistemas de salud y de la educación superior, la Conferencia Nacional de Decanas y Decanos de Enfermería (CNDE) ha iniciado un proceso de carácter participativo y transformador con el objetivo de renovar la Orden CIN de 2008, por lo que resulta necesario analizar cómo se integran estas competencias de comunicación en los planes de estudio.

El objetivo principal se basa en analizar la presencia e integración de las competencias comunicativas en los planes de estudio del Grado en Enfermería de las universidades españolas, así como examinar su coherencia con la información registrada en el Registro de Universidades, Centros y Títulos (RUCT).

Se llevó a cabo un estudio documental de carácter descriptivo y exploratorio. Se revisaron los planes de estudio de 61 universidades públicas y privadas que imparten el Grado en Enfermería en España. Se identificaron las asignaturas obligatorias relacionadas con la comunicación cuyo título incluía explícitamente este término y cuyos programas estaban disponibles en las páginas web institucionales. Posteriormente se analizaron las competencias asociadas a dichas asignaturas y se compararon con las registradas en el RUCT.

Los resultados muestran que existen 38 asignaturas obligatorias relacionadas con la comunicación distribuidas en 34 universidades. Se observó una notable variabilidad en la denominación de las asignaturas. La mayoría de las materias tenían seis créditos ECTS y se impartían principalmente en el primer curso. El análisis comparativo evidenció altas discrepancias entre la información publicada en los programas académicos y la registrada en el RUCT. Asimismo, se identificaron las competencias de comunicación más citadas, aunque se observaron diferencias en la forma en que las universidades integran y las describen dentro de sus planes de formación.

Se concluye que hay una importante heterogeneidad en la manera en que las competencias comunicativas se incorporan en la formación de Grado en Enfermería en España. Es necesario avanzar hacia marcos más coherentes y criterios compartidos que permitan fortalecer la formación en comunicación y facilitar la comparabilidad entre programas, contribuyendo así a mejorar la calidad de la educación y de la atención sanitaria.

Palabras clave: enfermería, comunicación en salud, competencias, educación en enfermería, currículo.

COMUNICACIÓN EN SALUD Y MARKETING SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE LA SALUD VISUAL: ANÁLISIS COMPARATIVO DE FINLANDIA Y ESPAÑA PARA UNA PROPUESTA APLICABLE A MÉXICO

Edna Verónica Rish Santos
Universidad Panamericana, México

La presente investigación se inscribe en el campo de los fundamentos teóricos de la comunicación y la salud, y examina la prevención de la salud visual como un problema socio-comunicativo que exige articular comunicación en salud, promoción de la salud y marketing social. El estudio parte de la premisa de que, en México, la salud visual no ha sido suficientemente posicionada como objeto estratégico de prevención dentro de la agenda de salud pública, pese a su incidencia en la calidad de vida, el desempeño escolar, la productividad y el bienestar social. En consecuencia, han predominado acciones fragmentadas, centradas en la transmisión de información y débilmente vinculadas con procesos sostenidos de alfabetización en salud, cambio conductual, participación comunitaria y coordinación intersectorial.

Frente a este escenario, la investigación tiene como objetivo identificar, a partir de un análisis comparativo de Finlandia y España, los factores teóricos, institucionales y comunicativos que permitan formular un modelo de prevención de la salud visual pertinente para el contexto mexicano.

Metodológicamente, se adopta un enfoque cualitativo de alcance analítico-comparativo y orientación propositiva. El caso finlandés aporta elementos asociados con la institucionalización temprana de la promoción de la salud, su integración en el ámbito escolar y la continuidad de una lógica preventiva articulada al bienestar. Por su parte, el caso español permite analizar la relevancia de la gobernanza intersectorial, la equidad, la territorialización de las estrategias, la participación comunitaria y la formulación de metas e indicadores como condiciones de sostenibilidad.

A partir de este contraste, se identifican cinco componentes estratégicos para un modelo aplicable a México: comunicación basada en evidencia, alfabetización en salud visual desde la infancia, articulación entre salud, educación y comunidad, segmentación sociocultural de públicos y evaluación continua del impacto preventivo. Se concluye que la prevención de la salud visual debe comprenderse como una intervención socio-comunicativa integral, orientada no solo a informar, sino a incidir en percepciones, prácticas, decisiones y entornos, aportando así una base teórico-aplicada para fortalecer en México una cultura preventiva en salud visual con mayor legitimidad institucional, pertinencia social y capacidad de incidencia.

Palabras clave: comunicación en salud, marketing social, salud visual, Finlandia y España, México.

ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA IMPLEMENTACIÓN Y MEJORA DEL PROCESO DE EGRESO EN EL SERVICIO DE REHABILITACIÓN DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

Jhon Edwin Camacho Carrillo y Angie Yulieth Camacho Carrillo
Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO, Colombia

La investigación, desarrollada surge de una problemática real y cotidiana en uno de los hospitales más importantes del nororiente colombiano: el proceso de egreso hospitalario en el servicio de rehabilitación de la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz (HUEM), ubicado en San José de Cúcuta, Norte de Santander.

El punto de partida de esta investigación fue una pregunta sencilla, pero de fondo: ¿qué pasa con el paciente una vez cruza la puerta del hospital? Para muchos, ese momento representa el fin de la atención. Sin embargo, la realidad muestra que el egreso es, en realidad, uno de los puntos más críticos del proceso asistencial, especialmente cuando se trata de personas con enfermedades crónicas que dependen de terapias físicas, respiratorias u ocupacionales para mantener sus avances funcionales.

La investigación se estructuró con un enfoque mixto, combinando entrevistas semiestructuradas a veinte pacientes y diez profesionales del área de rehabilitación, con el análisis de indicadores institucionales de calidad. Esta combinación de miradas, la del paciente que vive el proceso desde adentro y la del profesional que lo gestiona desde afuera, permitió construir una comprensión mucho más completa del fenómeno.

Los hallazgos cualitativos revelaron barreras concretas: la ausencia de un sistema de pre alerta que avise oportunamente al equipo sobre el egreso del paciente, la entrega exclusivamente verbal de la información, el bajo nivel educativo de algunos usuarios y la falta de coordinación con el personal de enfermería. Al mismo tiempo, se identificaron fortalezas sólidas, como el cumplimiento unánime del Estándar 57 de Acreditación ICONTEC y el seguimiento telefónico post egreso ya implementado por el servicio.

Desde los indicadores institucionales, el análisis del periodo 2024-2025 mostró una tensión reveladora: mientras la tasa de reingreso hospitalario antes de quince días mejoró de forma sostenida, los reingresos a urgencias antes de 72 horas se dispararon en el segundo semestre de 2025, llegando al 1,01% en el cuarto trimestre. Este contraste no es casualidad; habla directamente de las brechas que aún existen en la comunicación al momento del alta, para concretar estos hallazgos, se elaboró una propuesta de actualización del Protocolo de Seguimiento Post-Egreso EG-PT-001, incorporando una secuencia lógica de preguntas que permite verificar si el paciente recibió y comprendió la información necesaria para continuar sus terapias en casa. Este ajuste, aunque aparentemente técnico, tiene un impacto humano significativo: garantizar que nadie salga del hospital sin saber qué hacer con su propia salud.

Palabras clave: egreso hospitalario, continuidad terapéutica, calidad en salud, rehabilitación, acreditación hospitalaria.

LA GOBERNANZA DEL MENSAJE SANITARIO EN ECOSISTEMAS DIGITALES: TRAZABILIDAD, INTERPRETACIÓN Y RESPONSABILIDAD COMUNICATIVA

Paloma Aurora Rodiles Marín

Universidad Complutense de Madrid, España

La transformación de los ecosistemas digitales ha alterado profundamente los procesos de producción, circulación, segmentación y recepción del mensaje sanitario. En este nuevo entorno, la comunicación en salud ya no depende únicamente de la calidad del contenido emitido, sino también de la capacidad para comprender cómo circula, bajo qué criterios se distribuye, a qué públicos alcanza y con qué grado de transparencia puede justificarse su activación. A partir de este problema, la presente comunicación propone una aproximación al concepto de gobernanza del mensaje sanitario desde tres dimensiones complementarias: trazabilidad, interpretación y responsabilidad comunicativa.

La propuesta se deriva de una investigación doctoral orientada al diseño y desarrollo de un modelo interpretativo-predictivo basado en inteligencia artificial y Big Data. Aunque el marco general de la tesis se vincula al análisis de audiencias, patrones de consumo y modelos avanzados de decisión en entornos digitales, esta comunicación desplaza el foco hacia una cuestión específica y de creciente relevancia: la necesidad de dotar a la comunicación sanitaria de mecanismos que permitan reconstruir y explicar la lógica de circulación de los mensajes en escenarios mediados por datos.

Desde esta perspectiva, la trazabilidad no se limita a seguir el recorrido técnico de un contenido, sino que se concibe como la capacidad de identificar las condiciones de su activación, los criterios de segmentación implicados, el contexto en que se muestra y los indicadores que permiten valorar su pertinencia. La interpretación, por su parte, introduce una dimensión analítica orientada a comprender por qué determinados mensajes logran mayor ajuste, legitimidad o eficacia en públicos concretos. Finalmente, la responsabilidad comunicativa remite a la necesidad de incorporar principios de transparencia, explicabilidad, minimización del dato y prevención de sesgos en procesos donde la automatización puede afectar a la calidad informativa y a la confianza pública.

Metodológicamente, la comunicación se sitúa en una fase de desarrollo conceptual del modelo y articula revisión teórica, análisis crítico del entorno digital y definición preliminar de variables asociadas a la gobernanza del mensaje. Su principal aportación consiste en proponer un marco de lectura que permita pensar la comunicación en salud no solo como difusión estratégica, sino como un proceso que debe ser comprensible, justificable y socialmente responsable. En este sentido, se plantea que la trazabilidad del mensaje sanitario constituye una condición cada vez más relevante para fortalecer la confianza, mejorar la calidad comunicativa y avanzar hacia modelos de decisión más auditables en ecosistemas digitales complejos.

Palabras clave: comunicación en salud, trazabilidad, gobernanza digital, inteligencia artificial, responsabilidad comunicativa.

CUATRO DÉCADAS DE DESARROLLO DE LA ÉTICA DE LA COMUNICACIÓN EN SALUD

Jorge Alberto Álvarez Díaz

Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco, México

Se realiza una revisión narrativa integrativa sobre el papel de la ética en la comunicación en salud. Los trabajos analizados ofrecen una trayectoria intelectual coherente y progresiva sobre la relación entre ética y comunicación en el ámbito sanitario a lo largo de casi cuatro décadas. En conjunto, plantean que la comunicación no es un mero instrumento técnico del acto clínico, sino un espacio moral donde se configuran decisiones, relaciones de poder, confianza y sentido compartido entre profesionales, pacientes, familias y comunidades.

Los trabajos más tempranos introducen la idea de una “ética experiencial”, entendida como una reflexión anclada en la práctica cotidiana del encuentro clínico. Desde esta perspectiva, la comunicación se concibe como el lugar donde se encarnan los principios éticos, especialmente en situaciones de vulnerabilidad, enfermedad grave y toma de decisiones complejas. Posteriormente, los textos profundizan en la noción de “ética de la comunicación en salud”, destacando que informar, escuchar y dialogar son actos cargados moralmente que influyen directamente en la autonomía, la dignidad y el bienestar del paciente.

A lo largo de los años, la reflexión evoluciona hacia temas como la claridad comunicativa, la defensa del paciente (*patient advocacy*) y la centralidad de la persona y la familia. Se subraya que una comunicación ética requiere no solo precisión informativa, sino sensibilidad narrativa, reconocimiento de contextos culturales y atención a las emociones implicadas en la enfermedad. En este marco, la relación clínica se presenta como un proceso relacional en el que la ética se expresa a través de la calidad del encuentro comunicativo.

Los artículos más recientes abordan escenarios marcados por la incertidumbre, la escasez de recursos y la necesidad de transparencia, especialmente relevantes en contextos de crisis sanitarias y de salud global. Aquí, la comunicación ética se vincula con la responsabilidad institucional, la gestión pública de la información y la construcción de confianza social. Asimismo, se analizan los efectos de una comunicación éticamente orientada en los resultados asistenciales y en la experiencia del paciente.

En conjunto, los trabajos sostienen que la ética en salud no puede comprenderse sin atender a la dimensión comunicativa. La comunicación emerge como un eje transversal que conecta la práctica clínica, la bioética, la salud pública y la salud global, configurando un marco conceptual sólido para entender cómo las prácticas comunicativas influyen en la calidad, la equidad y la humanidad de la atención sanitaria.

Palabras clave: ética, comunicación, salud, atención sanitaria, bioética.

CICyS



Cátedra Extraordinaria de Comunicación y Salud
Universidad Complutense de Madrid