

## firma invitada

# Las TIC y la salud desde una perspectiva psicosocial

## *ITCs and Health from a Psychosocial Perspective*

**Ubaldo Cuesta Cambra**

(Madrid, España)

Universidad Complutense de Madrid

### **Cómo citar el artículo**

Cambra Cuesta, U. (2012). Las TIC y la salud desde una perspectiva psicosocial. *Revista de Comunicación y Salud*, 2(1), pp. 29-33.

DOI: [http://doi.org/10.35669/revistadecomunicacionysalud.2012.2\(1\).29-33](http://doi.org/10.35669/revistadecomunicacionysalud.2012.2(1).29-33)

Uno de los más recientes números de la importante revista *Journal of Communication* (Vol 61, nº 3, junio 2011) ha consistido en un monográfico sobre *health communication*, lo cual es un índice muy claro de la importancia que esta área de conocimiento está adquiriendo entre la comunidad internacional de investigadores de la comunicación. Aunque no parece necesario insistir sobre la importancia de esta área de conocimiento, conviene recordar que paulatinamente se incrementa el número de publicaciones académicas especializadas (revistas, libros, monografías), así como del número y calidad de cursos de grado y postgrado (como el posgrado de la Universidad Complutense de Madrid Experto en Comunicación y Salud).

La Universidad del País Vasco, por poner otro ejemplo muy reciente, ha creado el Aula de Bioelectrónica, fruto de un acuerdo marco de colaboración entre la Escuela Universitaria de Ingeniería Técnica Industrial de Bilbao y la Academia de las Ciencias Médicas, denominado *Ingeniería y Salud*.

Jornadas, seminarios, secciones nacionales e internacionales, (como el propio INICyS, Instituto de Comunicación y Salud, órgano editor de esta revista), o la cada vez más relevante sección de *Health Communication*, de la ICA (*International Communication Association*), así como FUNDADEPS (Fundación de Educación para la Salud) o ANIS (Asociación Nacional de Informadores de la Salud), AECS (Asociación Española de Comunicación en Salud) o la recientemente creada Cátedra Extraordinaria de Comunicación y Salud en la Universidad Complutense. Todas ellas constituyen asociaciones, de uno u otro rango académico y administrativo, que se comprometen seriamente con el campo de la comunicación y la salud.

Por supuesto, existen otras asociaciones que, no estando prioritariamente focalizadas en este campo, dedican esfuerzos importantes (en investigación, docencia y divulgación) a la salud y la comunicación: SEMERGEN (Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria), semFYC (Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria), SEMG (Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia) destacan entre las más activas y rigurosas en este campo tan interdisciplinar.

Salud y comunicación, forman ya un área de conocimiento sólida. No sólo claramente reconocible por sus “obras” o proyectos aplicados sino, y esto es especialmente relevante, por la calidad del *corpus* teórico en que se fundamenta y las instituciones académicas y de investigación que la apoyan y difunden a través de sus órganos e instrumentos de difusión.

Como consecuencia de ello, casi diariamente, se producen nuevos avances y propuestas de proyectos que involucran y cohesionan la comunicación con la salud.

Este desarrollo es especialmente notorio en el ámbito de la llamada *e-health* o salud 2.0 y que, otros autores, prefieren englobarlo bajo el epígrafe, algo más amplio, de *TIC y Salud*.

Citemos algunos ejemplos o proyectos recientes que nos ayuden a enmarcar el fenómeno al que nos referimos:

- *Loyola Productions* de los jesuitas de Lusaka (Zambia), filmará veinte historias narradas por los alumnos de las escuelas jesuíticas del continente africano que ganaron un concurso sobre el tema del virus del sida: «Film de jóvenes por la vida y el amor contra el sida». El concurso fue convocado el año pasado por la Red de los Jesuitas africanos contra el sida (Ajan) con la finalidad de ofrecer a los jóvenes de esos centros educativos la posibilidad de comprender y describir lo que esta pandemia significa en su vida y en la de sus amigos, de sus familias y de sus comunidades. Esta iniciativa es hoy posible gracias al avance de la tecnología digital de los medios, que permite realizar filmaciones de este tipo a coste muy reducido. Pero no sólo esto, también implica un “cambio de paradigma”: transforma a los receptores del mensaje (los jóvenes) en “creadores” del men-

saje. Este *new look* de la comunicación persuasiva contemporánea, donde el aprendizaje no es pasivo, como en la comunicación unidireccional “clásica”, sino que es fuertemente *implicativo*, lo hemos descrito recientemente en otro lugar (Cuesta y Menéndez, 2010). También ha sido puesto en práctica en proyectos como *Drojnet* y *Drojnet2*, ambos impulsados por el Gobierno de La Rioja<sup>1</sup> y el Proyecto *¿Cómo TVes?*<sup>2</sup>

- La Fundación de Naciones Unidas (United Nations Foundation) en el área denominada “mHealth” (Medios, Tecnología y Salud) es un faro de esperanza en este sentido. La última publicación de Naciones Unidas en ese campo refleja este elogiado interés: *mHealth for Development: Mobile Communications for Health*. Este informe examina la rápida adopción de tecnologías móviles en los países en desarrollo para mejorar la recopilación de datos de salud, obteniendo así mejoras en el cuidado de la salud en general y los pacientes en particular, en algunas de las regiones más remotas y de bajos recursos del mundo. Este tipo de iniciativas son de extraordinario valor para trabajar en la línea señalada por el Gerente del organismo autónomo Madrid Salud del Ayuntamiento de Madrid, José Manuel Torrecilla, al hablar de una Estrategia Nacional en DDS (desigualdades sociales en salud): “La actual crisis económica global hace más urgente aún la adopción de acciones para reducir las DDS y prevenir el empeoramiento de las condiciones de vida y el deterioro de los sistemas sanitarios y de protección social.” (Torrecilla, 2011). No cabe duda, como afirma el informe de Naciones Unidas, que “la tecnología móvil representa un método de alta relación costo-eficiente para hacer la atención de salud más accesible, asequible y eficaz en todo el mundo en desarrollo”.

- Diariomedico.com inició en 2011 una colaboración con el portal *Better Health* que permitirá que los lectores profesionales de Estados Unidos conozcan los contenidos de los mejores blogs sanitarios en español. El portal *Better Health*, está considerado como uno de los más relevantes en Estados Unidos en cuanto blog sanitario y está dirigido por el médico Val Jones.

Lo cierto es que el desarrollo de las TIC en las dos últimas décadas ha tenido un profundo impacto sobre el área de la comunicación y la salud. El desarrollo de internet y de la red 2.0 (desembocando ya en el nuevo modelo 3.0 mucho más interactivo y natural en sus búsquedas y en sus “interlocuciones con el usuario”), de los ordenadores portátiles de altísimas prestaciones, incluidos los *lpads*, los aparatos *wireless* y, especialmente, los llamados *smart phones*, el desarrollo del *software* (tipo *Apps*, o los que permiten la gestión inmediata de mensajería) son algunos ejemplos de cómo la revolución de las nuevas tecnologías provoca importantes cambios sociales y económicos.

En el área de las TIC y la salud desde una perspectiva psicosocial, estos cambios se reflejan fundamentalmente en proporcionar una extraordinaria mejora en la *distribución* y el *acceso* a la información sanitaria, así como a la facilitación de las *relaciones* entre sanitario-sanitario, sanitario-paciente y paciente-paciente. Y todo ello abaratando los costes de manera muy marcada lo cual, si bien siempre ha sido importante, adquiere en esta época de crisis, una relevancia todavía mayor.

Distribución y acceso de la información e incremento de relaciones son, pues, los dos ejes fundamentales de esta nueva revolución de la psicología sanitaria.

Actualmente Internet, incluido el acceso móvil, se emplea para la búsqueda de información no sólo cultural, social o de ocio y entretenimiento y compras, sino también en el área de la salud. Los usuarios perciben que pueden obtener información actualizada y fiable sobre temas de salud en general: prevención y promoción, tratamientos, control, medicación, efectos adversos, técnicas de intervención, alternativas, etc. Sin embargo, existen dificultades importantes, como son los problemas de credibilidad y calidad de la información relativa a la salud, así como las dificultades de acceso de determinados segmentos de la población a esta información.

Quizá el mayor problema en este campo derive del empleo de los motores de búsqueda utilizados para encontrar páginas relacionadas con salud.

Por otro lado, no debemos olvidar el problema de la llamada *brecha digital*, que ha provocado que exista una importante capa de la población que se encuentra desfavorecida en cuanto a su capacidad de acceso a internet. Esta capa incluye personas de edad avanzada, individuos de clase social baja, personas con bajo nivel de capacitación intelectual y/o bajo nivel de estudios, población rural y, por supuesto, un enorme porcentaje de la población que vive en los países no industrializados, a los cuales ya hemos hecho referencia al inicio de este trabajo.

En las dos últimas décadas hemos asistido a un incremento muy notable de las relaciones paciente-paciente mediante la comunicación *on line*, lo que ha dado lugar a la aparición de grupos de apoyo de gran importancia y fuertes repercusiones en las situaciones de *bienestar mental, físico y social* de los pacientes. De hecho, parece estar contrastado que los grupos de apoyo constituyen una de las principales herramientas para conseguir modificar conductas de pacientes.

Actualmente existen miles de grupos de apoyo de estas características en internet que apoyan casi a cualquier tipo de enfermo con las patologías más diversas. Estas relaciones mediadas por ordenador o teléfono inteligente (tipo *Iphone* o *BlackBerry*) proporcionan altas tasas de satisfacción.

Por otro lado, las TIC han mejorado sensiblemente la comunicación entre los proveedores de salud, facilitando la interacción y el acceso y envío de información. Así, los flujos de información entre hospitales, clínicas, farmacias, laboratorios, compañías aseguradoras, etc. han visto sensiblemente modificadas sus conductas de interacción social. El resultado ha sido un incremento notable en la eficacia y precisión, con reducción de costos muy notables.

Así, el envío de mails con la posibilidad de adjuntar ficheros comprimidos conteniendo información sanitaria de los pacientes, podría suponer un avance importante en la capacidad de diagnóstico al compartir información. El uso de la historia clínica electrónica (HCE) se está empezando a consolidar con claridad, aunque faltan todavía avances por conseguir en esta dirección. En el mismo sentido el envío de documentación, artículos científicos e informes de cara a proyectos de investigación. Esto es especialmente relevante en el caso en el que es

necesario trascender barreras espaciales, geográficas y temporales. Los proveedores de salud de áreas rurales (como centros de salud o pequeñas clínicas) pueden así acceder a información relevante con facilidad, eficacia y bajo coste.

Finalmente, conviene destacar que a pesar de las evidentes ventajas de una comunicación sanitario-paciente mediada a través de las TIC, éste es el campo en el que se han producido unos avances más lentos. Aunque no existe suficiente evidencia empírica rigurosa al respecto todavía, los datos parecen indicar que esto se debe, de nuevo a razones de tipo psicosocial.

En efecto, parece que sólo un porcentaje muy bajo mantiene contacto con sus pacientes vía mail. Situación diferente parece ser la que se establece en el empleo de las TIC en salud dentro del área de la denominada monitorización *on-line*. Sin embargo, y desafortunadamente, aunque no hay evidencia suficiente al respecto, no parece existir una comunicación fluida sanitario-paciente mediada por las TIC en el campo de la comunicación interpersonal, salvo algunas excepciones poco representativas numéricamente.

En resumen, el área de Comunicación y Salud, está presentando un vertiginoso crecimiento en España y fuera de ella, que se traduce en el desarrollo y aparición de asociaciones, instituciones académicas, órganos de difusión, cursos de formación, etc.

En su seno, fruto de lo anterior, se multiplican los avances teóricos y aplicados. Uno de los campos de mayor desarrollo en la última década ha sido el de las TIC aplicadas a la salud. Este desarrollo está suponiendo avances importantes en el acceso, difusión e intercambio de información relevante (“entre” y “para” pacientes y especialistas), la mejora del soporte y apoyo social de los pacientes y la mejora en procesos de diagnóstico e intervención (monitorizaciones, *mHealth*, historial digital, programas *Apps* de mejora de adherencia...). Y todo ello con un coste relativamente reducido. Lo cual, dentro del nuevo modelo de financiación del sistema sanitario que parece avanzar lenta pero inexorablemente, no deja de ser un punto de reflexión también de gran interés.

---

## Referencias

---

Cuesta, Ubaldo y Menéndez, Tania. (2010). Drogas, comunicación y nuevas tecnologías de la información. *Revista del Observatorio de Drogodependencias de Castilla-La Mancha*. Nº 6, pp. 93-107.

Torrecilla, José Manuel. (2011, 1 de diciembre). Por una estrategia en DDS. *Diario Médico*, p. 5.