

**Hacia la construcción de un estado del conocimiento del tema
Comunicación y Salud en México****Towards the construction of a state of knowledge of the topic
Communication and Health in Mexico**

DOI:10.34117/bjdv5n6-091

Recebimento dos originais: 14/03/2019

Aceitação para publicação: 18/04/2019

Wilberto Sánchez Márquez

Doctor en desarrollo educativo

Institución.-Universidad Autónoma De Tamaulipas -México

Dirección.- centro universitario tamp-madero s/n,tampico ,Tamps,México

email:-sanchezww@gmail.com / wsanchez@docentes.uat.edu.mx

Juana Laura Martínez Conchos

Doctor en desarrollo educativo

Institución.-Universidad Autónoma De Tamaulipas -México

Dirección.- centro universitario tamp-madero s/n,tampico ,Tamps,México

email.lmconchos@uat.edu.mx

Rosalino Amador Alonso

Doctor en educación

Institución.-Universidad Autónoma De Tamaulipas -México

Dirección.- centro universitario tamp-madero s/n,Tampico ,tamps,México

email.-ramador@uat.edu.mx

Leticia Caloca Carrasco

Doctora en educación

Institución.- Universidad Autonoma De Tamaulipas

Dirección.-centro universitario tamp-madero s/n,tampico,Tamps,México

email.-lcaloca@uat.edu.mx

RESUMEN

El presente artículo constituye una revisión de los estudios realizados en México, referentes al tema de la comunicación y la salud. El interés central fue dibujar un escenario que permitiera conocer cómo se han desarrollado los estudios sobre el tema, con el propósito de identificar resultados alcanzados hasta el momento, así como mostrar diversas perspectivas metodológicas, aportes relevantes y principales temáticas que se han abordado en los últimos años. A través de este trabajo se pueden observar diversas líneas de investigación para futuras investigaciones que nos permitan conocer de manera más clara los aportes que se han realizado en la materia.

Palabras Clave: Comunicación, Educación, Salud, Estado del arte.

ABSTRACT

This article constitutes a review of the studies carried out in Mexico, related to the subject of communication and health. The central interest was to draw a scenario that allowed us to know how the studies on the subject have been developed, in order to identify results achieved so far, as well as to show different methodological perspectives, relevant contributions and main themes that have been addressed in the last years. Through this work you can observe various lines of research for future research that allow us to know more clearly the contributions that have been made in the matter.

Key words: Communication, Education, Health, State of the art.

1 INTRODUCCIÓN

Este trabajo se desprende las actividades del Cuerpo Académico “Educación y atención de la salud” de la Universidad Autónoma de Tamaulipas, cuyos integrantes conforman un núcleo de profesores interdisciplinarios, los cuales proceden del área de Ciencias Sociales y de la Facultad de Medicina Humana.

El presente artículo constituye una revisión de los estudios realizados en México, referentes al tema de la comunicación y la salud. El interés central fue dibujar un escenario que permitiera conocer cómo se han desarrollado los estudios sobre el tema, con el propósito de identificar resultados alcanzados hasta el momento, así como mostrar diversas perspectivas metodológicas, aportes relevantes y principales temáticas que se han abordado en los últimos años. A través de este trabajo se pueden observar diversas líneas de investigación para futuras investigaciones que nos permitan conocer de manera más clara los aportes que se han realizado en la materia.

Para llevarlo a cabo se revisaron bases de datos especializadas que emplearon tres variables clave:

1) **Comunicación para la salud.** Entendida como a comunicación en salud abarca el estudio y el uso de estrategias de comunicación para informar e influenciar decisiones individuales y comunitarias que mejoren la salud. Este tipo de comunicación es reconocida como un elemento necesario en los esfuerzos para mejorar la salud pública y personal (Mosquera, 2003).

2) **Educación.** Cuya relación implica la transmisión de información a individuos y a grupos mediante la comunicación social creará el conocimiento que servirá de base para lograr los cambios de actitudes y prácticas. Por lo tanto, la información debe destinarse también a determinados grupos de la comunidad, con miras a ejercer influencia sobre las políticas o a fomentar la adopción de políticas públicas

orientadas a la salud, lo cual es un componente clave de la promoción de la salud (Mosquera, 2003).

3) México. El cuál es el ámbito de referencia geográfico respecto al cual se realiza la búsqueda de información.

Los resultados muestran que la producción académica de este campo aún es incipiente en México, pero ha cobrado renovado interés desde el campo de la academia. Particularmente, cabe destacar que no se encontraron estudios en el área de Tamaulipas, lo cual genera un área sustantiva de posibilidades para los trabajos del Cuerpo Académico.

2 LA COMUNICACIÓN PARA LA SALUD Y LA EDUCACIÓN

El campo de la comunicación es rico en perspectivas teórico-metodológicas que de una u otra forma tocan temas relacionados con la salud. Domingo Cabrera (2016) menciona la comunicación para la salud es un campo que se ha consolidado desde hace varios años, cuyos temas de interés han sido clave para el desarrollo nacional e internacional.

Desde la fundación de este campo, la cual se ubica aproximadamente en la década de los años 50 del siglo XX, en el periodo de la posguerra, es posible identificar dos líneas específicas:

1. Los efectos de los medios, que en el contexto de la Comunicación de masas se concentró en el análisis de campañas de comunicación y los medios más idóneos para lograr estrategias de persuasión, la cual también empleó el marketing social como un marco complementario de referencia. (Kreps, 1998) (Atkin, 2009).

2. La relación interpersonal pacientes-médicos, la cual conectaba el campo de las ciencias médicas con los usuarios de estos servicios.

De acuerdo con Cabrera (2016), fue en el año de 1972 que la comunicación para la salud se posiciona formalmente como campo al formarse como división independiente en la *International Communication Association* (ICA), ya que esto permitiría tener una línea de investigación con un objetivo claro en la materia. No obstante, es posible identificar las primeras experiencias desde la década de 1950, cuando la comunicación para el desarrollo emplea el paradigma de difusión de innovaciones en el ámbito rural y se generan diversas experiencias en este sentido.

En América Latina es posible identificar con mayor énfasis estos procesos de comunicación para la salud desde el ámbito rural, emprendidas por el sector gubernamental y las diversas instituciones del Estado (Gumucio-Dagron, 2003).

En forma recurrente, los reportes de la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2008) relacionan la problemática de la salud de la región con el efecto de factores estructurales de desigualdad social como son la pobreza; el hambre y la desnutrición; la marginación; la exclusión social de pueblos indígenas y de población pobre urbana y rural; el desempleo; las carencias en el abastecimiento de agua y en los servicios de saneamiento; y la deficiencia de los servicios de salud; entre otros (Caballero Hoyos & Chávez Méndez, 2010, p. 5).

La comunicación para la salud, en este sentido, ha sido un factor clave para movilizar diversos recursos, competencias e información que son necesarios para que existan procesos del tipo preventivo (Cabello Morales, 2006). Sin embargo, es posible identificar que la perspectiva teórica preponderante ha sido mayormente funcionalista y fuertemente orientada a campañas de cambio social cuya principal herramienta es un modelo de persuasión lineal, que no logra complejizar diversas variables socioculturales y étnicas (E. M. Rogers, 1962).

En América Latina ha sido más recurrente el empleo de diversas metodologías participativas que permitan tener un enfoque abierto, plural y crítico en el campo de la comunicación para la salud. Por lo tanto, es posible identificar una serie de propuestas participativas que permiten tener una mejor contextualización de estas prácticas.

Luis Ramiro Beltrán Salmón(1974), un teórico clásico latinoamericano, define el concepto de Comunicación para la Salud como unproceso democrático que reivindica la participación popular, la dialécticadel diálogo y la equidad en la interacción comunicativa. Caballero (2010) menciona que estos trabajos fundantes rescatan los principalesargumentos del pensamiento crítico latinoamericano que ha estado ala vanguardia en el debate contra la corriente hegemónica, desde la décadade los años sesenta, bajo la égida de la teoría de la dependencia.

José Marques de MeloConsidera que la disciplina sepracticó desde la década de los 60 por la influencia de las Agencias de CooperaciónInternacional en las áreas de la extensión agropecuaria y la salud(en particular, la planificación familiar y la prevención del uso de drogas)que eran las abanderadas del modelo de desarrollo para la modernizaciónque ofrecía Estados Unidos a los países pobres(Barranquero, 2011).

En un contexto más reciente está la perspectiva de Alfonso Gumucio Dagrón(2012) quien cuestiona lapráctica del modelo hegemónico de promoción de la salud en los paísesdel Tercer Mundo, bajo el condicionamiento ideológico de lasagencias de cooperación y las organizaciones gubernamentales y no-gubernamentales.

Si bien los países se adscriben a los pronunciamientos internacionales de promoción de la salud, en la práctica sus programas justifican políticas y estrategias verticales con una ideología individualista y un enfoque limitado a la búsqueda de la visibilidad institucional. En ese contexto, las estrategias de comunicación son improvisadas, están orientadas a la difusión de mensajes dispersos y son delegadas a personal no especializado (Caballero Hoyos & Chávez Méndez, 2010, p. 8).

En este sentido, es posible identificar que los estudios de la comunicación para la salud y la educación han avanzado juntos en su consolidación y se ha conformado un núcleo sólido de trabajo que parten desde una perspectiva crítica. Ahora bien, para poder identificar cuál es el avance que han tenido trabajos de este tipo en México, se realizó el presente estado del arte, el cual tuvo el objetivo de identificar cómo se han desarrollado los estudios sobre el tema, así como mostrar diversas perspectivas metodológicas, aportes relevantes y principales temáticas que se han abordado en los últimos años.

3 ESTRATEGIA METODOLÓGICA

La metodología para llevar a cabo este trabajo fue la revisión sistemática de literatura (Ó. Beltrán, 2005). Esta técnica de búsqueda, sistematización y análisis de documentos que da inicio a un proceso de investigación más profundo y consiste en ejecutar, en forma rigurosa e imparcial, una serie de documentos que tengan un alto valor científico en el campo que se está analizando. Puede definirse como:

Una revisión sistemática es una manera de evaluar e interpretar toda la investigación disponible, que sea relevante respecto de un interrogante de investigación particular, en un área temática o fenómeno de interés (Kitchenham, 2004, p. 3).

Entre sus ventajas están que permite identificar, evaluar, interpretar y sintetizar todas las investigaciones existentes y relevantes en un tema de interés particular. En este caso, las variables de control empleadas fueron: 1) comunicación para la salud; 2) Educación y 3) México, ya que el principal objetivo fue identificar el estado de conocimiento en el contexto del país.

4 PRINCIPALES RESULTADOS

En la Tabla 1 se presentan los trabajos que se encontraron en la búsqueda de información. Algunas características comunes que tienen estos trabajos en el contexto

mexicano son el fuerte énfasis que todos ellos tienen en el mensaje, es decir, en los contenidos que se difundirán; ya que los contenidos son el aspecto central de las campañas de comunicación, las cuales siguen siendo la herramienta principal para la comunicación y la salud.

Tanto en los trabajos cuyo contexto está ubicado en la década de 1990, hasta las publicaciones más recientes de 2016, es posible identificar que la teoría de la *agenda setting* está en el núcleo de los principales programas en este tema. En este sentido, poco ha cambiado de la perspectiva de la difusión de innovaciones, tal como la define Everet Rogers:

(...) Comunicación y salud es un campo especial de los estudios en comunicación que incluye el proceso de la *agenda-setting* en los medios para los temas de salud, la abogacía mediática para la salud, la divulgación científica biomédica, relación médico-paciente, y, particularmente, el diseño y evaluación de las campañas preventivas de comunicación (E. Rogers, 1996, p. 15).

Por lo tanto, puede identificarse que este campo incluye y pone un importante énfasis en el diseño y evaluación de campañas preventivas de comunicación (Cabrera Franco, 2016).

Tabla 1. Trabajos identificados en la revisión de literatura

Autor	Título del trabajo	Propuesta metodológica	Proceso de comunicación	Disciplina académica
Dorantes (1990)	Medios masivos de comunicación y educación para la salud	Análisis de campaña de salud pública	Mensaje	Ciencias de la Comunicación
Escobar & Guzmán (1992)	La comunicación social comprometida: una propuesta semiológica para la salud indígena	Propuesta de campaña de educación para la salud	Mensaje	Ciencias de la Comunicación
Cebrian (1998)	Comunicación de riesgos para la salud	Elaboración de un programa de	Mensaje	Pedagogía

Autor	Título del trabajo	Propuesta metodológica	Proceso de comunicación	Disciplina académica
	provocados por la contaminación ambiental: una estrategia pedagógica	Comunicación de riesgos		
Vaquera (1999)	La comunicación pública para la prevención de la salud: propuesta de programa de comunicación para los servicios de salud de Zacatecas	Estrategia de medios para un programa de salud pública	Mensaje Receptores	Ciencias de la Comunicación
Mariaca(2005)	Estrategias de comunicación en salud bucodental para niños de 6 años en la Escuela General Lázaro Cárdenas	Propuesta de campaña de educación para la salud	Mensaje	Odontología
Cabello (2006)	La comunicación como estrategia en programas en educación para la salud	Propuesta de campaña de educación para la salud	Mensaje	Odontología
Noguez (2007)	Importancia de la	Análisis de las estrategias de	Proceso de la	Medicina

Autor	Título del trabajo	Propuesta metodológica	Proceso de comunicación	Disciplina académica
	comunicación en educación para la salud	comunicación en la educación para la salud	comunicación	
Cabañas (2008)	La comunicación como estrategia en educación para la salud	Análisis de las estrategias de comunicación en la educación para la salud	Canal (medios de comunicación)	Odontología
Shamosh(2009)	Historia, nutrición, salud y ecología para generar estrategias de comunicación sobre la espirulina (A. maxima)	Estrategia de medios para un programa de posicionamiento de producto	Mensaje	Filosofía de la Ciencia
Buenrostro (2010)	Redes sociales como medio de comunicación en educación para la salud	Propuesta de campaña en redes sociales digitales	Mensaje	Odontología
Vargas (2011)	La comunicación persuasiva en la educación para la salud	Análisis de las estrategias de comunicación en la educación para la salud	Proceso de la comunicación	Odontología
Cabrera (2016)	¿Comunicación y salud o comunicación	Ensayo	Proceso de la comunicación	Medicina

Autor	Título del trabajo	Propuesta metodológica	Proceso de comunicación	Disciplina académica
	para la enfermedad? Vigencia del paradigma funcionalista			
Cabrera (2016b)	Estrategias de un modelo educativo de comunicación para la salud en la prevención del alcoholismo	Propuesta de campaña de educación para la salud	Mensaje	Ciencias de la Comunicación

Fuente: elaboración propia.

En cuanto al contenido de los trabajos identificados, es posible identificar dos tendencias muy bien diferenciadas.

- En primer lugar, aquellos trabajos que realizan una propuesta de campaña de educación para la salud, empleando algún tipo de medio de comunicación (Buenrostro Peralta, 2010; Cabello Morales, 2006; Cabrera Velázquez, 2016; Cebrian, 1998; Escobar Ruiz & Guzmán Benitez, 1992; Mariaca Suarez, 2005; Shamos Halabe, 2009; Vaquera Valtierra, 1999).

- Por otra parte, está la realización de análisis de la efectividad de un mensaje o de alguna campaña de comunicación (Cabañas Soto, 2008; Noguez Domínguez, 2007; Rodríguez Dorantes, 1990; Vargas Ángeles, 2011).

Otro aspecto que cabe destacar en estos trabajos es la multiplicidad de niveles que adquieren los medios de comunicación empleados, los cuales van desde campañas en medios masivos, como son radio, televisión, prensa o publicidad impresa (Cebrian, 1998; Escobar Ruiz & Guzmán Benitez, 1992; Shamos Halabe, 2009; Vaquera Valtierra, 1999); hasta medios de rango medio y micro, como demostraciones, charlas, teatro popular (Cabañas

Soto, 2008; Cabello Morales, 2006; Mariaca Suarez, 2005) e incluso las redes sociales digitales (Buenrostro Peralta, 2010).

Ahora, en cuanto a las disciplinas académicas, es interesante destacar que existe una confluencia interdisciplinaria muy marcada. En los trabajos encontrados fue posible identificar 5 trabajos de Odontología; 4 de Ciencias de la Comunicación; 2 de medicina; 1 de Filosofía de la Ciencia y 1 de Pedagogía. La similitud de los trabajos, sin importar la aproximación del campo de conocimiento donde inician, muestra que existen muchas coincidencias en este tema, lo cual puede ser interpretado en términos de una fortaleza en cuanto a la función social de la comunicación para la salud y la educación.

5 CONCLUSIONES

La comunicación, en general, ha sido por mucho tiempo marginada de los proyectos de desarrollo, y aún quedan retos significativos por enfrentar. En el área de la Comunicación y la salud, incluso cuando las grandes organizaciones para el desarrollo admiten que los beneficiarios deben ser involucrados y desarrollarse metodologías participativas para enriquecer estos procesos, aun no logran establecerse diálogos permanentes con las comunidades (Gumucio-Dagron, 2001).

En esta revisión de la literatura sobre comunicación, salud y educación en México se identificó una tendencia muy marcada al paradigma funcionalista, que busca únicamente identificar el proceso más efectivo para lograr determinados efectos de persuasión. Aunque las Ciencias de la comunicación han caminado un largo trecho para establecer la importancia del diálogo, la interacción y la participación, la producción que existe muestra que se mantiene vigente esta perspectiva.

En este sentido, los principales retos que se identificaron son entorno a la comunicación participativa. Los retos son significativos, ya que se trata de un proceso complejo, que involucra recursos y, por demás, no puede ser fácilmente definida porque no puede considerarse un modelo unificado de comunicación. No obstante, desde la experiencia de este Cuerpo Académico en México, esta es la forma de superar las metas a corto plazo y las estrategias de intervención que se quedan en niveles muy pobres, en cuanto a sus resultados profundos dentro de una comunidad.

REFERÊNCIAS

Barranquero, A. (2011). Rediscovering the Latin American Roots of Participatory

Communication for Social Change. *Westminster Papers in Communication and Culture*, 8(1), 154–177.

Beltrán, L. R. (1974). Desarrollo rural y comunicación social: relaciones y estrategias. En A. Gumucio-Dagron & T. Tufte (Eds.), *Antología de comunicación para el cambio social: lecturas históricas y contemporáneas (2008)* (pp. 145–158). La Paz: Consorcio de Comunicación para el Cambio Social.

Beltrán, Ó. (2005). Revisiones sistemáticas de la literatura. *Rincón Epidemiológico*, 20(1), 60–69.

Buenrostro Peralta, D. M. (2010). *Redes sociales como medio de comunicación en educación para la salud*. Universidad Nacional Autónoma de México.

Caballero Hoyos, J. R., & Chávez Méndez, M. G. (2010). Comunicación para la Salud en las Américas. *Estudios sobre las Culturas Contemporáneas*, XVI(31), 5–15.

Cabañas Soto, A. I. (2008). *La comunicación como estrategia en educación para la salud*. Universidad Nacional Autónoma de México.

Cabello Morales, V. de M. (2006). *La comunicación como estrategia en programas en educación para la salud*. Universidad Nacional Autónoma de México.

Cabrera Franco, T. (2016). ¿Comunicación y salud o comunicación para la enfermedad? Vigencia del paradigma funcionalista. *Revista Mexicana de Comunicación*, 1(138), 71–78.

Cabrera Velázquez, D. (2016). *Estrategias de un modelo educativo de comunicación para la salud en la prevención del alcoholismo*. Universidad Nacional Autónoma de México.

Cebrian, M. (1998). *Comunicación de riesgos para la salud provocados por la contaminación ambiental: una estrategia pedagógica*. Universidad Panamericana.

Escobar Ruiz, D., & Guzmán Benítez, R. (1992). *La comunicación social comprometida: una propuesta semiológica para la salud indígena*. Universidad Nacional Autónoma de México.

Gumucio-Dagron, A. (2001). *Haciendo Olas: historias de comunicación participativa para el cambio social. Informe para la Fundación Rockefeller*. New York, NY: The Rockefeller

Foundation.

Gumucio-Dagron, A. (2003). What can ICTs do for the rural poor? Recuperado a partir de <http://www.ifad.org/events/wsis/phase1/presentations/alfonso.htm>

Gumucio-Dagron, A. (2012). Comunicación y cambio social: raíces ideológicas y horizontes teóricos. En M. Martínez & F. Sierra (Eds.), *Comunicación y Desarrollo. Prácticas comunicativas y empoderamiento local* (1a ed., pp. 25–55). Barcelona: Gedisa.

Kitchenham, B. (2004). *Procedures for Performing Systematic Reviews*. Keele, UK: Keele University Technical Report TR/SE-0401.

Mariaca Suarez, L. A. (2005). *Estrategias de comunicación en salud bucodental para niños de 6 años en la Escuela General Lázaro Cárdenas*. Universidad Nacional Autónoma de México.

Mosquera, M. (2003). Comunicación en Salud: Conceptos, Teorías y Experiencias. *Comunicación y medios para el desarrollo de América Latina y el Caribe*, (53), 1–15. Recuperado a partir de http://www.portalcomunicacion.com/obregon/pdf/Mosquera_2003.pdf

Noguez Domínguez, A. (2007). *Importancia de la comunicacion en educacion para la salud*. Universidad Nacional Autónoma de México.

Rodriguez Dorantes, C. (1990). *Medios masivos de comunicacion y educacion para la salud: Campaña Nacional de Hidratacion Oral en Mexico 1988*. Universidad Nacional Autónoma de México.

Rogers, E. (1996). The field of health communication today. *American Behavioral Scientist*, 1(1), 15–23.

Rogers, E. M. (1962). *Diffusion of innovations* (1era ed.). New York: Free Press.

Shamosh Halabe, S. (2009). *Historia, nutrición, salud y ecología para generar estrategias de comunicación sobre la espirulina (A. maxima)*. UNAM.

Vaquera Valtierra, S. (1999). *La comunicación pública para la prevención de la salud: propuesta de programa de comunicación para los servicios de salud de Zacatecas*.

Universidad Nacional Autónoma de México.

Vargas Ángeles, D. (2011). *La comunicación persuasiva en la educación para la salud*.
Universidad Nacional Autónoma de México.