

**Un corazón sano es un corazón feliz por eso escucha tu corazón**

Alexandra Losada Figueroa

Esteffania Sánchez Chavarro

Karen Paola Moreno Serrano

Andry Astrid Correa López

Angie Lorena Calderón Rivera

Asesor

Martha Lucia Ospina Gómez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Diplomado Profundización Comunicación en Salud

2023

### **Agradecimientos**

En primer lugar, agradecemos a la Universidad Nacional Abierta y a Distancia, por permitirnos ser parte de esta prestigiosa institución, que nos permitió formarnos en la carrera deseada y además adquirir nuevos conocimientos, formando profesionales en el área de la salud con empatía hacia la población y responsabilidad en las áreas desempeñadas; también nos preparó para ser líderes, respetuosos y capaces, logrando así adquirir amor hacia la profesión en la que nos estamos formando. En segundo lugar, agradecemos a la directora y tutora Martha Lucía Ospina Gómez por su dedicación, compromiso y por impartirnos su conocimiento a la hora de realizar la propuesta con el fin de presentarla de manera exitosa y culminar éste diplomado de profundización en Comunicación en Salud con éxito.

## Resumen

El presente trabajo se realizó con el fin de conocer la problemática de salud pública que presenta el departamento del Huila frente al grupo de enfermedades cardiovasculares, como es la hipertensión arterial que día a día va incrementando los casos de padecimientos de esta afección en nuestros adultos sin que ellos identifiquen signos o síntomas.

Desde el punto de vista de salud pública la hipertensión arterial se considera como un evento que se puede prevenir con hábitos saludables; por lo que resulta importante determinar los múltiples factores de riesgo asociados, siendo una acción prioritaria si se pretende desarrollar intervenciones dirigidas a disminuir los casos de esta afección.

Esta intervención “*Un corazón sano es un corazón feliz, por eso escucha tu corazón*” busca mejorar las estrategias de comunicación como base principal de las políticas en salud pública de Colombia y se encamina en aminorar la problemática de la hipertensión arterial en el departamento del Huila.

**Palabras clave:** hipertensión, riesgo, comunicación, intervención.

### **Abstract**

The present work was carried out in order to know the public health problems that the department of Huila presents in relation to the group of cardiovascular diseases such as arterial hypertension, which day by day is increasing the cases of suffering from this condition in our adults without They identify signs or symptoms.

From a public health point of view, high blood pressure is considered an event that can be prevented with healthy habits. Therefore, it is important to determine the multiple associated risk factors, being a priority action, if the aim is to develop interventions aimed at reducing the cases of this condition.

This intervention “A healthy heart is a happy heart”, that's why listen to your heart seeks to improve communication strategies as the main basis of public health policies in Colombia and is aimed at reducing the problem of high blood pressure in the department of Huila.

***Keywords:*** hypertension, risk, communication, intervention.

## Tabla de Contenido

Introducción .....	8
Justificación .....	9
Objetivos.....	10
Objetivo General.....	10
Objetivos Específicos .....	10
Estrategias de Intervención .....	11
Marco Local.....	11
Propuesta de Intervención.....	12
Aplicación de la Estrategia de Comunicación .....	16
Resultados .....	22
Análisis .....	23
Análisis .....	25
Link de la Presentación.....	28
Conclusiones.....	29
Recomendaciones .....	30
Referencias Bibliográficas .....	31

## Lista de Figuras

<b>Figura 1</b> <i>Hipertensión Arterial</i> .....	12
<b>Figura 2</b> <i>Comunicación 4.0 ¿Qué es la Hipertensión arterial?</i> .....	13
<b>Figura 3</b> <i>Intervención Radial</i> .....	16
<b>Figura 4</b> <i>Intervención Noticiero</i> .....	17
<b>Figura 5</b> <i>Folleto</i> .....	18
<b>Figura 6</b> <i>Contenido Digital</i> .....	19
<b>Figura 7</b> <i>Análisis Encuesta</i> .....	23
<b>Figura 8</b> <i>Análisis Encuesta</i> .....	25
<b>Figura 9</b> <i>Análisis Encuesta</i> .....	26
<b>Figura 10</b> <i>Presentación</i> .....	28

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1</b> <i>Encuesta Aplicada</i> .....	19
<b>Tabla 2</b> <i>¿Entre qué rango de edad se encuentra usted?</i> .....	22
<b>Tabla 3</b> <i>¿Cuál es su sexo?</i> .....	22
<b>Tabla 4</b> <i>¿Qué Nivel Educativo Tiene?</i> .....	22
<b>Tabla 5</b> <i>¿Sufre Usted de Hipertensión Arterial?</i> .....	23
<b>Tabla 6</b> <i>¿Sufre Usted de Diabetes?</i> .....	23
<b>Tabla 7</b> <i>¿Sufre usted de Enfermedad Renal?</i> .....	24
<b>Tabla 8</b> <i>¿Ha Recibido Educación sobre la Importancia del Ejercicio en el Programa de Riesgo Cardiovascular?</i> .....	24
<b>Tabla 9</b> <i>¿Ha Recibido Educación sobre la Importancia de la Alimentación en el Programa de riesgo Cardiovascular?</i> .....	24
<b>Tabla 10</b> <i>¿Ha recibido Educación sobre cómo y en qué Horario tomar su Medicación?</i> .....	24
<b>Tabla 11</b> <i>Considera que la educación que recibe en el programa de riesgo cardiovascular .....</i>	26
<b>Tabla 12</b> <i>Considera usted que la educación recibida en el programa es efectiva o le ayuda para mantener su salud en óptimas condiciones.....</i>	26

## Introducción

Los estudios epidemiológicos han señalado como primera causa de morbilidad y mortalidad en los países desarrollados a la enfermedad cardiovascular total que incluye Enfermedad Cerebro Vascular (ECV), Enfermedad Coronaria (EC), Enfermedad Arterioesclerótica (EA) y la Enfermedad Renal; siendo la Hipertensión Arterial (HTA) el factor de riesgo más importante para el desarrollo de éstas. La HTA afecta alrededor del 20 % de la población adulta, en la mayoría la HTA es el factor de riesgo más importante para la enfermedad cardiocerebrovascular y, a menudo, se asocia con otros factores de riesgo bien conocidos tales como dieta, elevación de lípidos sanguíneos, obesidad, tabaquismo, diabetes mellitus e inactividad física (sedentarismo).

La detección y el control de la HTA implican un enfoque multidimensional cuyo objetivo debe ser la prevención, la detección temprana y el tratamiento adecuado y oportuno que evite la aparición de complicaciones. La detección temprana se fundamenta en el fácil acceso de la población a la atención del equipo de salud para la búsqueda de HTA y factores de riesgo asociados, con el fin de realizar una intervención de cambios en el estilo de vida (terapia no farmacológica) y farmacológica.

La presente propuesta nace de la necesidad de intervención de dicha problemática y generar procesos de cambio que ayuden a las comunidades a mejorar su calidad de vida, partiendo desde el punto del modelo de creencias en salud impactando de forma positiva en las personas. Esta intervención está enfocada en comunicar de forma efectiva a las comunidades del departamento del Huila, con el fin de que tomen medidas preventivas y conciencia acerca de las enfermedades cardiovasculares en especial la hipertensión arterial y así lograr identificarlo a tiempo, tomar tratamiento adecuado y disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad.



## Justificación

El presente trabajo de intervención sobre el programa de riesgo cardiovascular en mayores de sesenta años con diagnóstico de hipertensión arterial, tiene como principio fundamental los modelos y teorías que se propusieron en este diplomado en curso, siendo enfocados en la Comunicación en Salud, como base principal; para lograr mitigar los riesgos de la enfermedad, teniendo en cuenta modelos de creencias en salud, acordes para la situación y la propuesta planteada.

Para este estudio se tuvieron en cuenta diversas estadísticas que se alojan a nivel nacional y departamental donde se arrojan cifras de incidencias de las enfermedades cardiovasculares en la población del departamento del Huila, la presente propuesta es denominada *un corazón sano es un corazón feliz, por eso escucha tu corazón*, en donde se pretende crear espacios de interacción para mitigar este flagelo, es claro que la problemática presentada hace parte de un problema de salud pública que va incrementando y afectando directamente a la población en general sin distinguir ciclo de vida, estrato, raza, y género en el departamento del Huila.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Generar espacios de educación individual y colectiva con las diferentes comunidades y población del departamento del Huila respecto a la promoción en salud y prevención de la hipertensión arterial.

### **Objetivos Específicos**

Establecer mecanismos de comunicación para sensibilizar a la población e informar sobre los signos de alarma y síntomas que trae la hipertensión arterial.

Identificar las consecuencias y medidas de prevención que debe tomar la población en general para evitar padecer la hipertensión arterial.

Canalizar por medio de la propuesta planteada a la población del departamento del Huila que padezca de Hipertensión Arterial o esté en riesgo de padecerla para tener una base identificada de población afectada y lograr intervenirla.

Fomentar en la población huilense los buenos hábitos y estilos de vida saludables, en aras de que su salud mejore y no padezcan de enfermedades cardiovasculares a lo largo de su vida, creando así una población más sana y comprometida con su salud.

Generar consciencia en la población sobre las enfermedades cardiovasculares, sus riesgos y complicaciones, por medio de capacitaciones o talleres destinados para la población Huilense.

## **Estrategias de Intervención**

### **Marco Local**

Los casos de hipertensión arterial son una afectación que involucran e inquietan a la población adulta mayor en general, actualmente se han triplicado los pacientes con ésta afectación, en el año 2016 ciento cincuenta y nueve (159) personas perdieron la vida por causa de esta enfermedad; para el año 2023 la población adulta se ha incrementado y con ello los riesgos de una alta mortalidad debido a temas de enfermedades cardiovasculares, lo que hace necesario y obligatorio activar planes que conlleven a un mejoramiento en la calidad de salud, activando tareas de comunicación para lograr así la interacción entre las autoridades de salud y la comunidad.

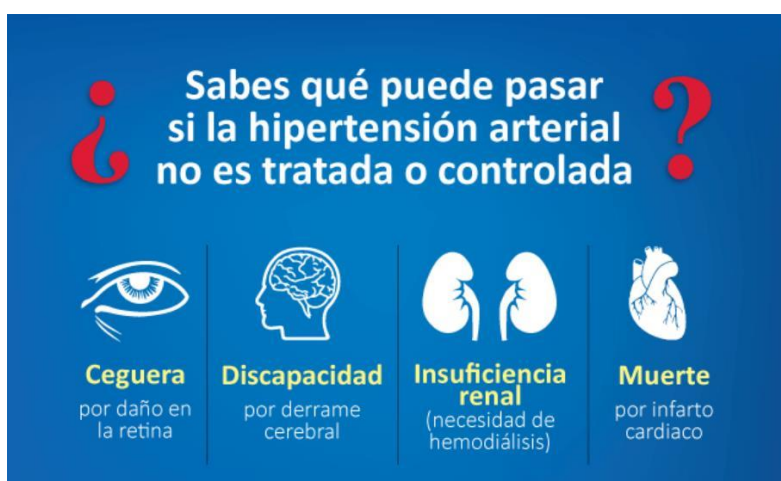
Teniendo en cuenta que la población más afectada son los adultos mayores y quienes son los más apáticos a llegar ante las autoridades prestadoras de salud a realizar los respectivos controles, los procesos de comunicación en salud para ellos deben fortalecerse y extremarse buscando diferentes canales para entregar información oportuna que mitigue las consecuencias de padecer hipertensión arterial; es por esto que las entidades prestadoras de servicios de salud deben subsanar o minimizar la apatía de los pacientes para asistir a los centros médicos y deben ejecutar planes estratégicos que faciliten la identificación de los pacientes y las actividades a seguir para disminuir los riesgos de mortalidad frente al padecimiento de hipertensión arterial.

## Propuesta de Intervención

La propuesta de intervención utiliza el modelo creencias en salud, se focaliza en el departamento del Huila buscando mecanismos de comunicación en salud que posibiliten la disminución en las tasas de morbilidad y mortalidad de adultos mayores huilenses a causa de la hipertensión arterial y con esto mejorar la calidad de vida en la población afectada.

### Figura 1

#### *Hipertensión Arterial*

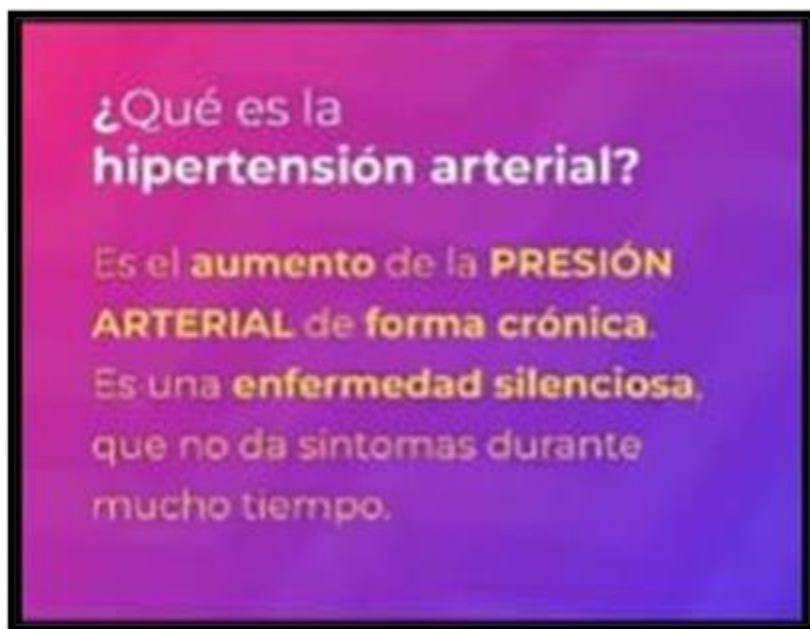


*Nota.* Fundación Médico Preventiva

Teniendo en cuenta la implementación de la comunicación 4.0, las entidades de salud deben apropiarse y apoyarse en las nuevas tecnologías de información Tics, para que la información que se requiere entregar y recibir, las campañas, procesos y los planes a desarrollar puedan llegar de forma masiva a toda la comunidad, esto de una forma dinámica, innovadora y creativa con el fin de lograr una participación amplia e interacción eficaz entre los diferentes actores.

**Figura 2**

*Comunicación 4.0 ¿Qué es la Hipertensión arterial?*



*Nota.* autoría propia [https://youtube.com/shorts/eKf8zeECC\\_Y?si=Zt9pmC2rJ1OI-o19](https://youtube.com/shorts/eKf8zeECC_Y?si=Zt9pmC2rJ1OI-o19)

Las estrategias de comunicación en salud para impactar la población objetivo, estandardadas por los siguientes medios y herramientas:

Medios de comunicación radial que sirven para realizar convocatorias tanto en centros médicos como en las comunidades.

Medios televisivos en donde a través de imágenes y documentales se pueda educar a la comunidad sobre los padecimientos y consecuencias de la hipertensión arterial, y de cómo se puede tratar, para evitar desenlaces fatales.

Material didáctico (folletos, carteleros, afiches, plegables) cuyo contenido explique de forma clara y concisa sobre las conductas, patologías y consecuencias que se derivan a través del padecimiento de la hipertensión arterial y sobre la importancia de su oportuna detección y

tratamiento.

Las tecnologías de la información y comunicación Tics son un apoyo fundamental en la comunicación en salud, la cual a través de podcast, imágenes, videos y publicaciones en redes sociales se pueden realizar actividades en pro de informar y lograr una interacción entre los diferentes actores.

Por otro lado, el incremento de las enfermedades crónicas invita a hacer uso de estas nuevas herramientas tecnológicas, con el ánimo de minimizar un colapso en la prestación de servicios que se pueden agilizar haciendo uso de la tecnología mediante consultas asistidas por personal capacitado en salud de forma virtual, con esto se logra minimizar el impacto de la enfermedad frente a los temores de la falta de atención rápida y oportuna.

El sistema de comunicación 4.0 permite abarcar diferentes aspectos mejorando la ampliación de conocimiento, la interacción, la anticipación y la acción no solo frente al padecimiento de hipertensión arterial, sino también entre los diferentes padecimientos de salud que un individuo puede estar enfrentando tal y como lo explica Carlos Royo, director de desarrollo de negocio de GMV, que profundiza sobre los retos a los que se enfrenta el sector sanitario y cómo la tecnología puede contribuir a paliar esos grandes desafíos bajo el método de las cuatro (P):

La medicina preventiva: la cual nos indica que todos los esfuerzos deben estar encaminados a prevenir cualquier afectación.

La medicina predictiva: que nos dice cuál podría ser la finalidad de la persona o de una comunidad en un tiempo determinado a futuro.

La medicina personalizada: esta se enfoca directamente en cada paciente con tratamiento exclusivo para cada individuo.

La medicina participativa: en la que se involucra a toda una comunidad en la que se intercambian ideas que sirven para tratar de mejorar la condición de un paciente que comparte el mismo padecimiento con otro individuo.

### Aplicación de la Estrategia de Comunicación

La estrategia que queremos transmitir a todas las comunidades del departamento del Huila es “**un corazón sano es un corazón feliz por eso escucha tu corazón**”, en donde podamos crear conciencia sobre la importancia de reconocer todos los signos y síntomas de la hipertensión arterial, mediante educaciones, acciones preventivas que ayuden a sensibilizar a las personas a participar en los programas de prevención y detección temprana de enfermedades, como en este caso de la hipertensión arterial.

El desarrollo de la estrategia de comunicación está enfocado en las siguientes intervenciones:

En primer momento se realiza una intervención en el noticiero de **radiolocal** para informar a toda la comunidad sobre la existencia de enfermedad de hipertensión arterial, en donde se oriente y sensibilice sobre su presencia, signos de alarma, debido que la mayoría de personas afectadas son asintomáticas; también se entregan cuñas radiales dinámicas de orientación realizadas con anterioridad.

#### Figura 3

##### *Intervención Radial*



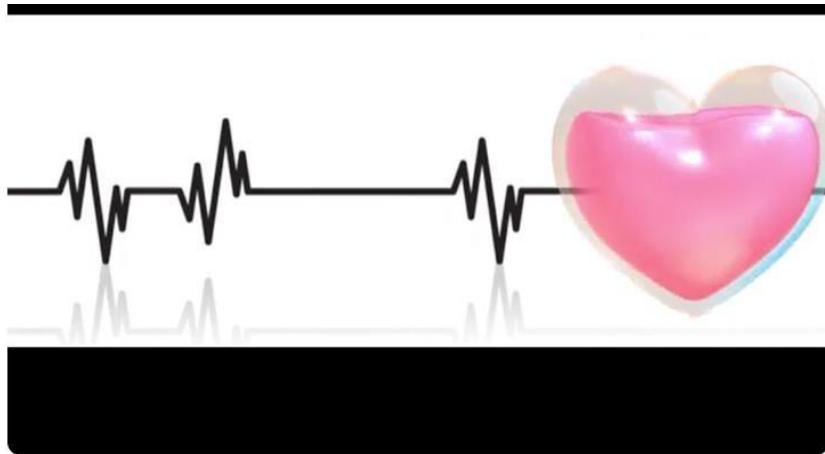
Nota. autoría propia [https://youtube.com/shorts/I1oLP-KG\\_t8?si=aYAOw1xSpq5qgK4](https://youtube.com/shorts/I1oLP-KG_t8?si=aYAOw1xSpq5qgK4)



En segundo momento se realiza un video de intervención para el noticiero de televisión local.

#### **Figura 4**

*Intervención Noticiero*



Medio de comunicación televisivo

*Nota.* autoría propia [https://youtu.be/g8974C7uQW8?si=bdIR0L\\_d265tFj3g](https://youtu.be/g8974C7uQW8?si=bdIR0L_d265tFj3g)

En tercer momento se realizan folletos, afiches, plegables y material educativo impreso para ser entregados en los encuentros y reuniones con las comunidades y líderes locales.

**Figura 5**

*Folleto*



*Nota.* autoría propia.

[https://www.canva.com/design/DAF2NqITKsg/VYOxQDfbvS5vtNuhRzygVQ/edit?utm\\_content=DAF2NqITKsg&utm\\_campaign=designshare&utm\\_medium=link2&utm\\_source=sharebutton](https://www.canva.com/design/DAF2NqITKsg/VYOxQDfbvS5vtNuhRzygVQ/edit?utm_content=DAF2NqITKsg&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton)

En cuarto momento se crean contenidos digitales como: podcast animadosde

sensibilización de buenos hábitos alimenticios para una difusión masiva en redes sociales.

### Figura 6

*Contenido Digital*



*Nota.* autoría propia <https://youtu.be/8kMsRYy1mUM>

Con las encuestas realizadas, se creará en un drive una base de datos para cuantificar e identificar población afectada por la enfermedad en el departamento del Huila.

Instrumento sobre la percepción de la efectividad del programa de riesgo cardiovascular en adultos mayores de 60 años en el departamento del Huila

### Tabla 1

*Encuesta Aplicada*

---

Marque con una x

---

1. ¿Entre qué rango de edad se encuentra usted?

---

a.  $\geq 60$  años - < 70 años

b.  $\geq 70$  años - < 80 años

c.  $\geq 80$  años

---

---

2. ¿Cuál es su sexo?

---

a. Masculino

a. Femenino

b. Indeterminado

---

3. ¿Qué nivel educativo tiene?

---

a. Ninguno

b. Primaria

c. bachiller

d. técnico /

tecnológico

e. universidad /

especialización

---

4. ¿Sufre usted de hipertensión arterial?

---

a. si

b. no

---

5. ¿Sufre usted de diabetes?

---

a. si

b. no

---

6. ¿sufre usted de enfermedad renal?

---

a. si

b. no

---

7. ¿Ha recibido educación sobre la importancia del ejercicio en el programa de riesgo cardiovascular?

---

a. si

b. no

---

8. ¿Ha recibido educación sobre la importancia de la alimentación en el programa de riesgo cardiovascular?

---

a. si

b. no

---

9. ¿Ha recibido educación sobre cómo y en qué horario tomar su medicación?

---

a. si

b. no

---

---

10. Considera que la educación que recibe en el programa de riesgo cardiovascular es:

---

a. Muy buena

b. Buena

c. regular

d. mala

---

11. Considera usted que la educación recibida en el programa es efectiva o le ayuda para mantener su salud en óptimas condiciones:

---

a. Totalmente de acuerdo

b. de acuerdo

c. Me es indiferente

d. En

desacuerdo

---

*Nota:* Realizar el instrumento a las personas adultas con el fin de identificar las posibles fallas al momento de detectar un diagnóstico y/o falencia terapéutica.

## Resultados

Se aplica la encuesta a una población de 70 personas donde se puede evidenciar y graficar los resultados de la siguiente manera:

**Tabla 2**

*¿Entre qué rango de edad se encuentra usted?*

a. $\geq 60$ años - $< 70$ años	b. $\geq 70$ años - $< 80$ años	c. $\geq 80$ años
---------------------------------	---------------------------------	-------------------

**Tabla 3**

*¿Cuál es su sexo?*

a. Masculino	b. Femenino	c. Indeterminado
--------------	-------------	------------------

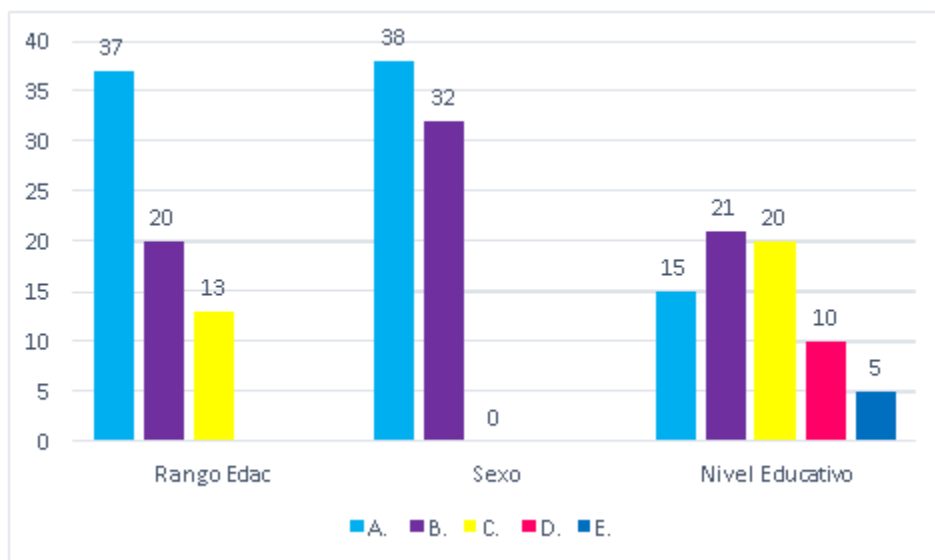
**Tabla 4**

*¿Qué Nivel Educativo Tiene?*

a. Ninguno	b. Primario	c. Bachiller	d. Técnico	e. Universidad
			/Tecnólogo	/Especialización

## Figura 7

### Análisis Encuesta



### Análisis

Se puede evidenciar que de las personas encuestadas un gran porcentaje corresponde a personas entre los 60 y 70 años, la mayoría de estos son de sexo masculino, y son personas donde prevalece un nivel de estudio nulo o básico: ninguno, primaria o bachiller.

### Tabla 5

*¿Sufre Usted de Hipertensión Arterial?*

a. Si	b. No

### Tabla 6

*¿Sufre Usted de Diabetes?*

a. Si	b. No

**Tabla 7**

*¿Sufre usted de Enfermedad Renal?*

---

a. Si

b. No

---

**Tabla 8**

*¿Ha Recibido Educación sobre la Importancia del Ejercicio en el Programa de Riesgo Cardiovascular?*

---

a. Si

b. No

---

**Tabla 9**

*¿Ha Recibido Educación sobre la Importancia de la Alimentación en el Programa de riesgo Cardiovascular?*

---

a. Si

b. No

---

**Tabla 10**

*¿Ha recibido Educación sobre cómo y en qué Horario tomar su Medicación?*

---

a. Si

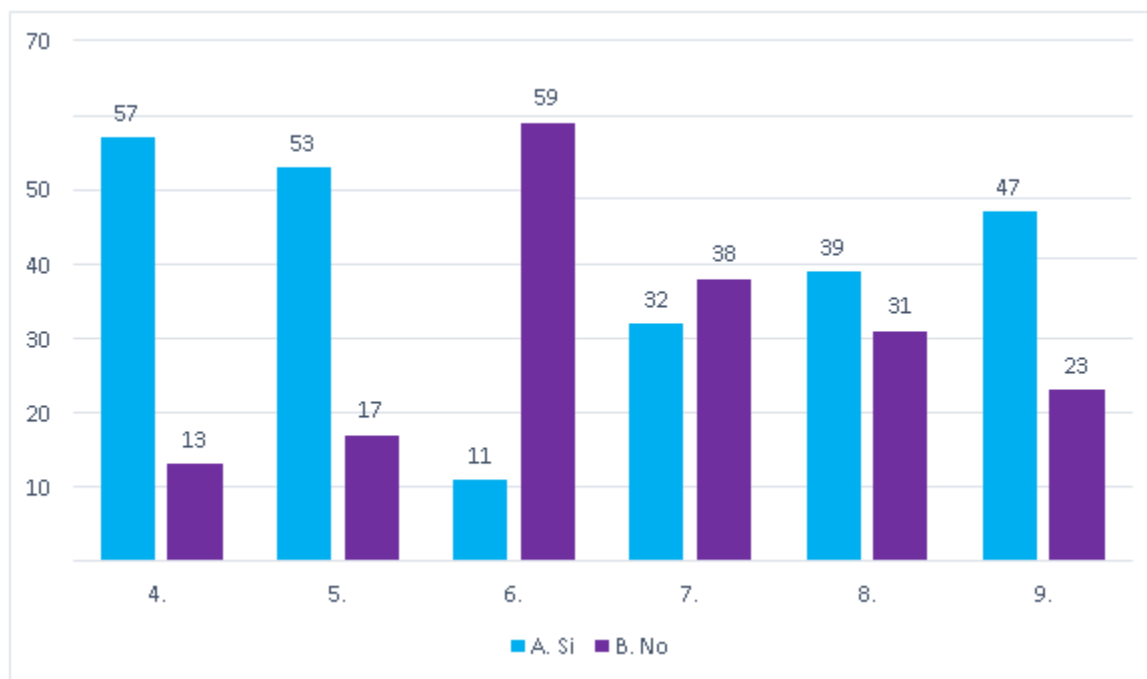
b. No

---



## Figura 8

### Análisis Encuesta



### Análisis

De las personas encuestadas el 81.4 % están sufriendo de Hipertensión arterial, en estos también prevalece en gran porcentaje de personas que sufren de diabetes y en un nivel bajo de estos pacientes se presenta enfermedades renales.

En un 54 % de estos usuarios se puede evidenciar según la encuesta que no están recibiendo educación sobre la importancia del ejercicio en el programa de riesgo cardiovascular, pero se da un giro ya que el 55.7 % si están recibiendo educación sobre la importancia de la alimentación.

Las personas encuestadas reflejan que en sus controles reciben orientación sobre los horarios para tomar sus medicamentos.

**Tabla 11**

*Considera que la educación que recibe en el programa de riesgo cardiovascular*

a. Muy Buena	b. Buena	c. Regular	d. Mala
--------------	----------	------------	---------

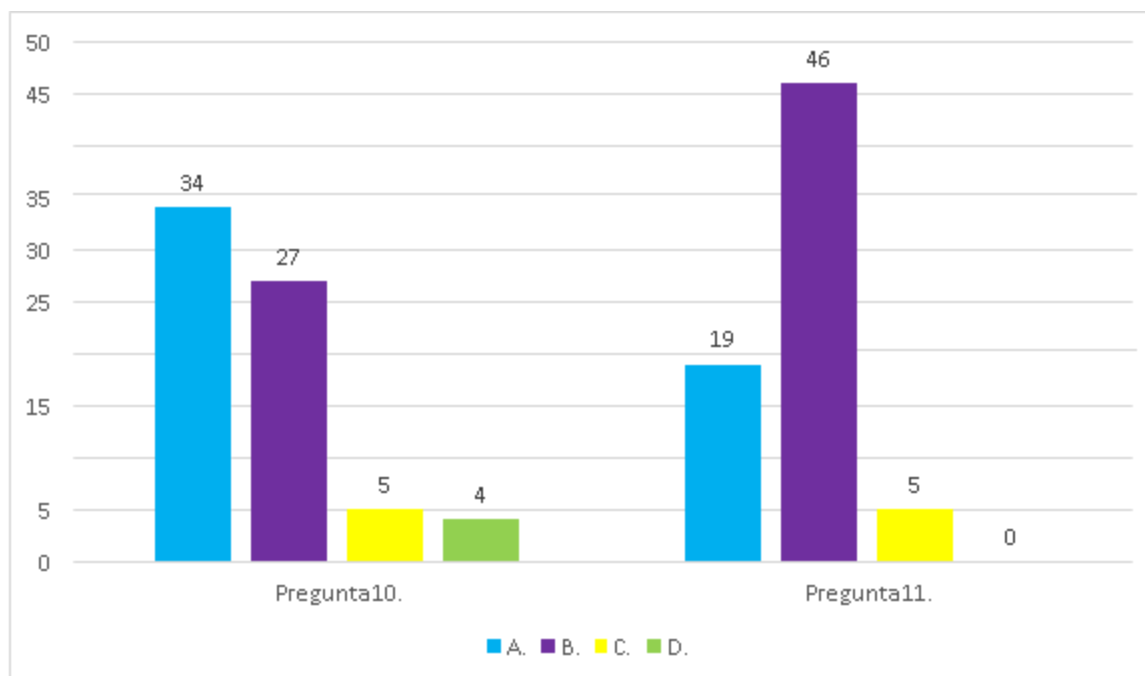
**Tabla 12**

*Considera usted que la educación recibida en el programa es efectiva o le ayuda para mantener su salud en óptimas condiciones*

a. Totalmente de acuerdo	b. De acuerdo	c. Me es indiferente	d. En desacuerdo
--------------------------	---------------	----------------------	------------------

**Figura 9**

*Análisis Encuesta*



En estas dos últimas preguntas realizadas el 48.5 % de las personas encuestadas

consideran que la atención que reciben en el programa de riesgo cardiovascular es muy buena, y el 65.7 % están de acuerdo con que este programa les ayuda a mantener la salud en óptimas condiciones.

## Link de la Presentación

### Figura 10

*Presentación*



<https://prezi.com/view/Ue6WsU314SVNN9su5KRz/>

## **Conclusiones**

Con la realización del presente proyecto damos a conocer las problemáticas de salud pública que agobian al departamento del Huila, como lo son las enfermedades cardiovasculares y en especial la hipertensión arterial que ha ido en incremento en sustasas de morbilidad y mortalidad.

Concientización a la población Huilense sobre las enfermedades cardiovasculares, las cifras elevadas que presenta el departamento del Huila y el motivo de estas cifras, logrando que la población intervenida se comprometa a cuidarse a sí mismos.

Educación a las poblaciones intervenidas sobre los hábitos y estilos de vida saludables que debemos llevar diariamente para gozar de una buena salud y así poder llevar un mejor estilo de vida.

### **Recomendaciones**

Brindar más espacios de capacitación y talleres para fomentar los buenos hábitos y estilos de vida saludables, y así mitigar el gran impacto de las enfermedades cardiovasculares que padece la población Huilense.

Garantizar a la población Huilense un óptimo servicio de salud para identificar a tiempo si padece de Hipertensión Arterial o alguna otra enfermedad cardiovascular.

Informar adecuada y oportunamente a la población del departamento del Huila sobre los espacios que se destinan por medio de los hospitales y EPS para el tratamiento y prevención de las enfermedades del corazón.

### Referencias Bibliográficas

- IT Digital Media Group. (2017, septiembre). Salud 4.0: la Sanidad personalizada y centrada en el paciente. <https://www.ituser.es/content-marketing/2017/09/salud-40-la-sanidad-personalizada-y-centrada-en-el-paciente>
- Bruno, D., & Demonte, F. (2015). [Comunicación y salud en América Latina: Un panorama de las perspectivas, los itinerarios teórico-prácticos y los desafíos actuales.](https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/69795)  
<https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/69795>
- Bustamante, E. (2015). Comunicación y Salud en Colombia: El caso Parque de la Vida. <http://hdl.handle.net/10016/22181>
- León, J. C. (2019). [Impacto de las tecnologías disruptivas en la percepción remota: big data, internet de las cosas e inteligencia artificial.](#)
- (Spanish). *UD y La GEOMÁTICA*, 14, 1–20.  
<https://bibliotecavirtual.unad.edu.co/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aci&AN=140440247&lang=es&site=eds-live&scope=site>
- Mesias Hidalgo-Cajo, I; Hidalgo-Cajo, B; Hernández-Batista, S; Hidalgo-Cajo, D; & Latorre-Benalcázar, N. (2020). [Uso y análisis estadístico de las tecnologías de la información y comunicación en salud.](#) *Revista Boletín Redipe*, 9(3), 181–189. <https://doi-org.bibliotecavirtual.unad.edu.co/10.36260/rbr.v9i3.944>

Martínez Hernández, J. (2015). [¿Cuáles son los retos actuales en la comunicación en salud?](#)

<http://hdl.handle.net/10016/22164>

MONTES DE OCA, A y RIZK, M. [La comunicación para la salud y el desafío del enfoque](#)

[ecosistémico. Comunidad y Salud](#) [online]. 2014, vol.12, n.2, suppl., pp. 28-35. ISSN

1690-3293. [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1690-](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-)

[32932014000300006](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932014000300006)

Saldívar Blanco, J. M. (2015). [La Red Iberoamericana de Comunicación y Salud en el](#)

[CIDICSUANL](#). <http://hdl.handle.net/10016/22179>