

Interdisciplinariedad en la educación en salud: el enlace a través de la comunicación con recuento y reseña.

Adriana González Martínez.

Coordinadora en maestría educación en ciencias. Benemérita universidad autónoma de puebla. México.

cielorojo5760@yahoo.com.mx

David D. Bañuelos Ramírez.

Unidad médica alta especialidad. Hep instituto mexicano del seguro social. Puebla, pue. México.

davra43@yahoo.com

Mec Luis Ángel Aguilar Carrasco.

Facultad de ciencias químicas. Benemérita universidad autónoma de puebla.

Aarón Pérez Benítez.

Facultad de ciencias químicas. Benemérita universidad autónoma de puebla.

Resumen

En este trabajo abordaremos algo complejo: las múltiples interrelaciones entre educación, comunicación y salud. Trataremos los límites no bien definidos y las perspectivas de un campo todavía en construcción; el cruce de sus campos disciplinares, entrecruzamiento de sus herramientas, técnicas y puntos de interés; nos hemos propuesto tratar la aparente sobreposición que existe con la educación y con otras muchísimas disciplinas, cuando se aborda comunicación y salud. Lo haremos a partir de la necesidad que consideramos existe por acrecentar este interesante campo de conocimiento. Y también lo hacemos considerando que la educación y salud son algo más que la intersección simple entre dos áreas de conocimiento disciplinar no entendibles, ni expansibles, si no se enlazan con otros campos. Le apostamos a la construcción y expansión de este campo, y mostramos la factibilidad a través de revisar las experiencias latinoamericanas y nuestras propias aportaciones. No solo consideramos necesario y útil fundamentar a la educación, salud y comunicación como

un nicho de oportunidades para realizar investigación y posibilitar nuevas categorías analíticas, sino un área donde a través de las diversas estrategias con que cuenta la comunicación, es posible incrementar la educación en salud. El trabajo se fundamenta en algunas consideraciones teóricas y en revisión de productos concretos que se han elaborado sobre estos temas. Forma parte de una línea de investigación y trabajo de nuestro grupo.

Palabras clave:

interdisciplinariedad, comunicación, salud, educación, estado arte.

Introducción.

En primer lugar consideramos necesario comprender que el campo de la educación, comunicación y salud es mucho más que la sola intersección de disciplinas, y que la relación entre ellas, lleva a la sinergia que es resultante del conocimiento transdisciplinario, pero también, conlleva las dificultades de la no conjunción plena al no contar los participantes de la construcción del campo de la educación, comunicación y salud, un enfoque único, no dominar por completo las técnicas y procedimientos ni el dominio de los medios de comunicación, o lo inverso, opuesto y paradójicamente complementario: conocer las técnicas y corrientes pedagógicas, o conocer conceptos de salud y el lenguaje de cada disciplina.

La interacción educación, salud, comunicación es un campo en crecimiento y todavía sin consolidación plena; conlleva la posibilidad de no llegar a productos finales concretos donde se plasme la vinculación entre las áreas de la comunicación y el terreno de la salud. Este estudio que presentamos analiza los productos que sobre comunicación, educación y salud se han elaborado por diferentes autores en los 5 últimos años, tanto en México, como en otros países de América Latina. Los productos finales son: libros, artículos, videos programas de radio y TV, y material de la internet, consolidado; materiales pues, que se puedan considerar formativos y con ciertos criterios de seriedad.

En la muestra final de materiales estudiada y reseñada, se incluyen solo materiales consolidados, con autoría académica, enfoque serio y que cuente con un sistema de arbitraje previo y a los cuales es posible seguirles su ruta. No obstante, la revisión inicial incluyó todos los materiales posibles elaborados e identificados como correspondientes a comunicación, educación y salud, a través de la búsqueda por etiquetas y palabras clave (tags, key words), identificando: autores, temas, títulos, cruce de temas, prioridades en el material, coautoría, áreas disciplinares de autores, recursos, profundidad de los temas, posibilidad de acceso y costos (cuando estos se comercializan), formas de promocionarse. De los autores se buscan trayectoria previa y otros datos. El enfoque del trabajo y la metodología incluye revisión cuantitativa del fenómeno y un análisis cualitativo. Los resultados muestran que en tanto productos comerciales donde han participado las tecnologías y herramientas de la comunicación alcanzan gran difusión, los productos finales serios y consolidados que se han elaborado en forma académica seria y transdisciplinaria son escasos. La educación, salud y comunicación todavía parecen no encontrar sus enlaces y no colaboran a plenitud. Encontramos videos, textos, blogs, artículos, de los cuales mostramos segmentos. Se revisaron también los materiales y resúmenes de congresos de diferentes disciplinas que tratan la salud, educación y comunicación. Conclusión: la intersección real de educación, comunicación y salud, según nuestros datos, a partir de los estudios encontrados y el análisis efectuado, es un área aun en construcción. No hay tampoco una línea teórica epistemológica identificable en la intersección de educación, comunicación y salud a través de los trabajos encontrados.

La transdisciplinariedad en la comunicación y salud, un engarce con la educación.

Un enfoque adecuado para nuestros fines y congruente con nuestros trabajos anteriores es el intentar abordar los fenómenos desde una perspectiva transdisciplinaria (Bañuelos RD, González MA 2008, González MA, Bañuelos RD 2000), partiendo de conceptos básicos que luego nos sirvan como eslabones aglutinadores y enmarcadores del objeto de estudio. Será el mismo que ahora intentemos para tratar sobre comunicación y salud y por ello consideremos que comunicación en el sentido más

amplio y básico a la vez, es “poner algo en común” (www.monografias.com, www.definicion.org.com).

Así, simple y sencillamente la comunicación es poner las cosas en posibilidad de que se conecten por un factor común, que compartan algo y por extensión, que los participantes en el proceso de la comunicación estén conectados por algo que les es compartido. Para que la comunicación se dé, para que exista, algunos autores hablan de que la comunicación es el proceso de producción de sentidos que se realiza a través de las trocas simbólicas entre individuos y grupos (Deleuze G, Campbell Jeremy 1940). Esto es aplicable a la comunicación y salud. Y entonces, la comunicación en salud va mas allá de lo que es la simple información, que se define como el contenido de las trocas simbólicas comunicacionales. La comunicación en salud para nuestra percepción, es un proceso educativo, es un proceso de construcción del conocimiento; es un proceso de desarrollo de la capacidad crítica y de intervención en la realidad para su transformación (modificado de Ignarra, 1988, cuando habla de educación). La educación y comunicación en salud, son entonces algo más complejo, son una interfaz, es el lugar en que 2omás sistemas interdependientes se encuentran, intersectan, interactúan y se intercomunican, compartiendo elementos (igualmente lo hemos modificado de Larousse 2012).

Objetivos, planteamiento del problema y justificación para la revisión de la educación y comunicación en salud.

Consideramos que el estudio de la interrelación entre educación, comunicación y salud es una zona temática incipiente, joven, un área en construcción. Los sujetos participantes en la educación, comunicación y salud provienen de disciplinas diversas, pueden compartir intereses y objetos de estudios, pero este compartir intereses y objetos debe hacerlos también compartir experiencias y puntos de vista. La visión de un problema de salud que debe ser comunicado a través de algunos medios, solo desde el balcón de la comunicación o bien, en el lado opuesto, desde solo el balcón de la ciencia médica puede quedarse en un enfoque reducido, si no se media la educación. La visión complementaria es otra historia. Por ello, el planteamiento del problema que condensa

lo fundamental para este trabajo lo resumimos en la siguiente pregunta: *¿Qué hay de educación, comunicación y salud, engarzados en la educación en América Latina en los últimos 5 años?*

Metodología

El primer abordaje es cuantitativo, cuantificamos la producción de todos los materiales relacionados con comunicación y salud que previamente hemos enunciado arriba. Esta búsqueda se efectúa a través de internet, memorias de congresos, catálogos libros y revistas y búsquedas avanzadas electrónicas. A partir de esta primera aproximación que solo cuantifica los productos, una revisita (segunda vuelta, segundo vistazo) permite separar los productos encontrados y clasificarlos de acuerdo a otras características para juzgar su consolidación y solidez. De los productos relacionados sobre comunicación y salud, buscamos también que no correspondan meramente a productos para mercadeo, publicidad engañosa o pseudoinformación que enmascare un producto y fin netamente comercial. Para ello también recurrimos a la definición de infomercial que previamente hemos citado en otro de nuestros trabajos (Bañuelos RD, Gonzalez MA 2010,2011). Esto permite una separación dicotómica en dos grandes categorías: **a)** Productos relacionados con comunicación y salud, con perspectiva académica y por lo tanto, engarzados con educación y **b)** Productos relacionados con comunicación y salud, engarzados para fines comerciales.

De esta información existente sobre comunicación y salud buscamos variables que nos permitieran clasificarlos por temas, por año de producción, por autoría, dividiendo a esta autoría en: autores individuales, corporativos, grupos o redes universitarias o grupos o redes colaborativas de otro orden. Buscamos también la posibilidad de encontrar si poseen un enfoque epistemológico explícito, o bien, ausencia de este.

Otras de las características a explorar en los trabajos son sobre los aspectos formales como por ejemplo: resumen de congreso, nacionales, internacionales, publicación digital o escrita, artículo completo o bien, texto completo o solo capítulos de libros insertos en textos que no sean únicamente exclusivos de comunicación y salud. Materiales aun mas cortos o breves, como los materiales gráficos informativos también

se consideraron para su análisis y descripción si cumplían los requisitos de accesibilidad pública y localización mediante las tags y key words: comunicación, educación, salud, información, eligiendo estos últimos términos para ampliar el campo de búsqueda.

El periodo de búsqueda se delimitó en 5 años atrás (de 2007 a 2012) y el tiempo de diseño del estudio, conceptualización de las variables y metodología a emplear fue de un periodo de 2 meses, en tanto que la búsqueda y sistematización de los datos llevo 2 meses más, efectuándose esto por los autores del estudio. El trabajo no transgrede ninguna norma ética, no implica el otorgamiento de consentimiento informado, no hubo financiamiento externo ni se emplean recursos institucionales, corriendo todos los gastos a cargo de los participantes.

Se decidió de manera conveniente que los resultados se procesaran en forma gráfica y descriptiva, efectuando algunas tablas para la concentración óptima cuando ello fuese posible. Se decidió similarmente emplear imágenes ilustrativas de algunos textos y otros materiales para ilustrar más adecuadamente la presentación final de los resultados. No se citan textos de los trabajos; los autores son citados cuando corresponde y no hay ningún conflicto de interés que pueda ser sucedáneo a este trabajo que revisa lo relativo a la comunicación y salud en los últimos años.

Resultados

La búsqueda mediante internet utilizando las palabras: principios de la comunicación y salud da 31 000 000 resultados (búsqueda Google), en varias páginas, de las cuales solo la minoría corresponden a productos de América Latina; eliminando de la búsqueda la palabra principios y dejando solo comunicación y salud los resultados se reducen a 9 050 000. Aquí quedan incluidos libros, cursos, proyectos, noticias de periódicos, comentarios, revistas, muchos repetidos, reseñados y adicionalmente, también corresponden la mayoría a materiales no producidos en nuestro continente. La revisión de estas páginas y materiales permite ver que los productos finales de calidad son escasos. Una buena parte del material es reciclado, reseñado y otro porcentaje, es material que reseña trabajos y cursos, por lo tanto no pueden ser considerados material

original, con consolidación y sustento para ser tomados en cuenta en forma final. Una vez efectuadas estas consideraciones redujimos nuestra búsqueda y encontramos como confiables para ser reseñados a los materiales encontrados en la revista JLACR (y la revista ALAIC, más la revista Chasqui(www.Chasqui.comunica.org) y revista Razón y Palabra (www.razonypalabra.org.mx), que no son propiamente revistas especializadas en comunicación y salud, lo mismo que la revista de la organización panamericana de la salud(www.revista.paho.org)

Realmente revistas especializadas en comunicación y salud, son solo 2. Manuales para la comunicación y salud se anuncian 5 y cursos formativos en comunicación y salud son 6. Encontramos que sin embargo, muchas de las revistas médicas y las revistas de comunicación si alojan artículos relacionados con la salud y la comunicación, aunque también se encuentra que la mayoría de estos artículos van relacionados a cuestiones educativas de padecimientos específicos.

Por lo anterior, decidimos reseñar solo algunos pocos materiales relativos a la comunicación y salud.

Principios del estudio de la comunicación y salud en América Latina

Los orígenes del estudio de la educación, comunicación y salud de manera formal no los podemos establecer de manera puntual, es decir, en una fecha precisa, corroborable, sin embargo encontramos diversos antecedentes que constituyen los elementos con lo que se fue conformado el campo que enlaza ambas disciplinas. Se da como una necesidad de informar y modificar conductas y seguramente existen diversos pioneros que se pueden haber perdido en el tiempo, al no existir los registros adecuados. No siendo el objeto de esta presentación el efectuar una exhaustiva revisión histórica de los antecedentes formales de la comunicación y salud, solo citaremos algunos antecedentes identificables del nacimiento de este campo. En 1986 en Peebles, Escocia, se efectúan reuniones convocadas por diversos gobiernos europeos con el objeto de implementar estrategias para abordar problemas de salud pública, con el diseño de campañas informativas y encaminar estas campañas hacia población blanco juvenil con el objeto de reducir el consumo de alcohol y drogas. En

1998 se dan reuniones similares impulsadas por gobiernos europeos con el fin de atacar otros problemas de salud pública, y en este año 1998 encontramos material digital donde se aborda el tópico en América Latina, pues en esta fecha es cuando encontramos antecedentes de lo que hora sería el subgrupo de trabajo de comunicación y salud dentro de ALAIC y el antecedente más inmediato del denominado *projeto radix*, ahora disponible en su página propia en: www.projedoradix.com.br

Projedoradix es una página concentradora, una biblioteca que concentra artículos, reseña libros, algunos enlaces para videos y de 2004 al 2012 (suponemos también tendrá el material de 2012) concentra los resúmenes presentados en el congreso ALAIC. En esta página del projedoradix encontramos que en 1998 se presentaron 9 ponencias, un año después se localizan 14 y aumentan a 20 en el año 2000. En cambio, en el año 2004 se encuentra un crecimiento exponencial pues se mencionan 61 ponencias relacionadas con comunicación y salud. Luego se observa un descenso pues en el año 2005 solo encontramos 10 trabajos, y vuelve a ascender en el 2006 con 32 presentaciones, descendiendo a solo 19 en el 2007 y un nuevo descenso en el 2008. Los trabajos referidos como ALAIC en esta misma pagina son igualmente variables y parecen estar directamente relacionados con las cifras anteriores. En el año 2004 se consignan 27 trabajos, en el 2006 son 13; luego, en el año 2008 se presentan 16 y finalmente, de los datos registrados con que se cuenta, tenemos que en 2010 hay 18 trabajos.

En la revista **Chasqui**, encontramos materiales escritos y reseñados para la educación, comunicación y promoción de la salud. Buen índice de impacto, buen número de búsquedas, los artículos y materiales están sustentados en referencias bibliográficas y existe revisión previa a la publicación. Lo mismo se puede afirmar de la revista **razón y palabra**, que incluye localización de textos por número de la revista y que además cuenta con un motor de búsqueda con más de 11 mil palabras indizadas y que facilita enormemente la localización de artículos y temas. Da cabida a artículos relacionados con comunicación y educación para la promoción de la salud, aunque solo encontramos 2, uno de ellos publicado en 2005.

Como se puede observar, el material especializado en comunicación y salud es francamente escaso, se publica de manera dispersa, parece responder a esfuerzos individuales y la única sistematización en torno a esta conjunción de las dos áreas disciplinares es la que presenta el **projeto radix** y la revista **RCyS**, o revista de comunicación y salud, de reciente creación (2011) que tiene su sede en Barcelona, España. Se anuncia también en su página un OCS, Observatorio Comunicación y Salud (www.revistadecomunicaciónysalud.org).

Encontramos un solo texto reciente producido en nuestro país (México), editado por el esfuerzo conjunto de una universidad privada y una editorial reconocida. El proyecto tardó 3 años en concluirse, consta de 12 capítulos y el nombre es **“Signo vital”** (Signo vital: comunicación estratégica para la salud 2011). En este texto se plantea el problema de la comunicación en salud como algo vigente, necesario, y el producto final es resultado del esfuerzo de una red de investigadores y colaboradores. Contiene material que previamente fue presentado en congresos y se modificó en forma sucinta para adecuarse a capítulos del texto global.

Otro material que vale la pena reseñar desde el punto de vista de la conjunción de comunicación, salud y educación es el video en cortometraje “Los pacientes del Dr. Verdes versus la suegra charlatana” disponible en youtube en: vimeo.com/9740998.

De manera gráfica ahora presentamos una concentración de los resultados agrupados por géneros posibles de la elaboración de materiales de comunicación y salud engarzados por la educación.

Cuadro numero 1. Libros sobre comunicación y salud

Año aparición	Título	Comentarios
2000	Antología de materiales de comunicación y salud	Recopilación de materiales aparecidos en congresos, coordinador, falta uniformidad
2005	Comunicación y educación para la promoción de la salud	Reseña en revista razón y palabra.
2008	Comunicación y salud	España, UCM, 2do texto,

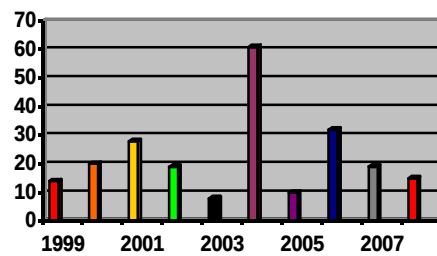
		avances y modelos estrategias intervención
2008	Comunicación y salud	España, UCM, 1er texto. Introductorio a C y S
2010	Coaching y salud: pacientes y médicos	Enfoque alternativo, psicología, autoayuda
2011	Comunicación y salud: nuevos escenarios y tendencias	PDF Gratis, compilación materiales previos y reseñas
Año aparición	Título	Comentarios
2011	Signo vital: estrategias para la comunicación y salud	Compilación, materiales previos de congresos ALAIC
2012	Comunicación y salud: coordinadas juveniles y familiares	Red UCC, UIA, UAEM. Autoayuda

Ahora respecto a revistas y artículos publicados encontramos lo siguiente:

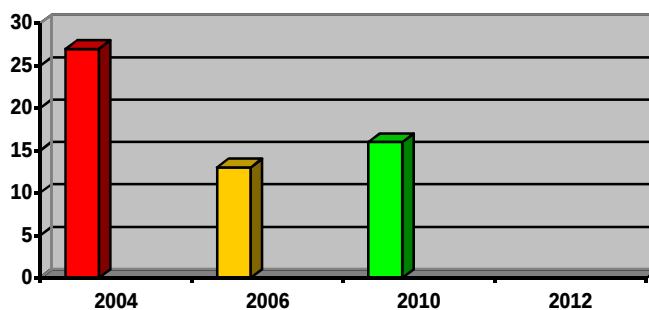
Cuadro número 2. Artículos sobre comunicación y salud en revistas indizadas

Año	Título	Comentarios
2001	La investigación en comunicación y salud. Una perspectiva	Análisis bibliométrico nacional e internacional 1995-2000
2005	Hacia un modelo de comunicación en salud publica en América Latina y el Caribe	Rev Pan Salud Pub. Análisis bibliométrico inconcluso
2007	Matriz tetralémica, cosmovisión, salud, comunicación	Chile, visión conjunta y matricial, economía, cultura
2011	PNL y salud	Uruguay. Difusión, divulgación, PNL
2011	Libertad de expresión y abuso: el caso de los productos milagro en la TV México	JLACR.
2011-2012	RCyS	UCM. 3 números, especializada en CyS.

Gráfica número 1. Trabajos presentados comunicación y salud en congresos y documentados en *projetoradix*



Gráfica numero 2. Trabajos presentados en congreso ALAIC documentados en *projetoradix*



Comentarios y conclusiones

El primer planteamiento formal de comunicación y salud es difícil de precisar y probablemente se pierda en el tiempo por ausencia de registro. Sin embargo, los registros que nos permiten ver la importancia de la concatenación de estos campos disciplinares los consideramos recientes, de 1998 a la fecha, lo que nos da pocos años.

La importancia de la comunicación en salud, con herramientas y tecnología propia de las disciplinas que se entrecruzan surge como una necesidad práctica, para informar sobre riesgos en la salud, planear y ejecutar campañas de salud pública y obvio, el interés comercial se deja ver muy pronto, incluyendo las técnicas de marketing y mercadotecnia para desplazamiento de productos. Solo dos proyectos que aglutinan comunicación y salud, con la interfase educación pueden considerarse serios y completos, enfocados a la comunicación y salud, por entero, desde nuestro punto de

vista y corresponden al *projetoradix* y *Revista Comunicación y Salud*. Muchas otras revistas de comunicación y las revistas médicas también incluyen tópicos de salud. La revista de la organización panamericana de la salud (OPS en español y PAHO en inglés) incluye frecuentemente artículos enfocados a comunicación y salud.

Por lo anterior, consideramos el campo en crecimiento, con muchas áreas y puntos académicos por cubrir, y aun más, muchísimo más por hacer en América Latina, donde los materiales producidos no alcanzan los índices bibliométricos que sí se dan en otras latitudes.

Referencias

- 1-Bañuelos RD, González MA. 2006. *Estrategias de comunicación en las actividades de salud. La experiencia colaborativa de un hospital del Instituto Mexicano del Seguro Social. UNIrevista* Vol 3,Num 1 (julho 2006).
- 2-González MA, Bañuelos RD. 2006. *Análisis de las trayectorias educativas y escolares en la formación de estudiantes de comunicación en la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, BUAP UNIrevista* Vol 1,Num 3(julho 2006).
- 3- www.monografias.com, www.definicion.org.com. Definiciones básicas y conceptuales de comunicación e información. No las hemos citado textualmente para la redacción de este trabajo. Consultado 02.02.2012.
- 4-Deleuze Gilles y Campbell Jeremy 1940. En Google académico. Información para estos autores, es un conjunto sistematizado de datos que final y operacionalmente constituyen un mensaje. Son pioneros para la formación y estudio del campo de la comunicación a través de herramientas semióticas. Consultado 05.02.2012.
- 5-Ignarra 1988. www.juridicas.unam publica/librev/rev/rap/com. Consultado 23.02.2012.
- 6-Interfaz, Larousse. www.larousse.com/es/. Consultado 23.02.2012.
- 7-Bañuelos RD, González MA. 2011. www.alaic.net/journal/index.php/ilacr. Vol 1 Num 1.
- 8-Búsqueda en Google académico. 01 al 07 del 02.2012.
- 9-www.Chasqui.comunica.org. La búsqueda se realizó en varios días, anotamos la última fecha consultada solamente, que corresponde a 04.03.2012.

10-www.razonypalabra.org.mx. Similar a la referencia 9, la búsqueda se efectuó en varios días. La última consulta fue el 04.03.2012

11-Revista de la Organización Panamericana de la Salud. En: www.revista.paho.org

12- www.projedoradix.com.br. La página de projedoradix, la hemos consultado en varias ocasiones. Contiene una buena cantidad de información y ligas para acceder a los trabajos.

13-www.revistadecomunicaciónysalud.org. Revista de fundación reciente, fácil acceso, varias ligas, última consulta para este trabajo, fue: 04.03.2012.

14-Signo vital. *Comunicación estratégica para la promoción de la salud*. Coordinadores Hidalgo TJA, Gómez MDG. 2011. Ed Porrúa-Anahuac. México

15-La suegra charlatana contra los pacientes del Dr. Verdes. Video en www.youtube.com.

