

**SALUD Y REDES SOCIALES: USO DE REDES SOCIALES PARA EL
AUTOCUIDADO EN PERSONAS MAYORES DE LA PINTANA.**

POR: BELÉN MOLINA AUGER

VALENTINA OLIVOS VÉLIZ

FLORENCIA RIQUELME VALENZUELA

SOFÍA ROMERO ROMERO

MAGDALENA TURU LUQUE

Tesis presentada a la Facultad de Medicina Universidad del Desarrollo para
optar al título profesional de Enfermería

PROFESOR GUÍA:

Sr. MARCELO OVALLE LIZANA

Julio, 2026

SANTIAGO

1	Resumen	4
2	Introducción	5
3	Marco Referencial.....	7
4	Estado del arte.....	9
5	Flujograma de búsqueda (Anexo 11.5).....	14
6	Conceptos.....	15
7	Pregunta de investigación.....	16
8	Objetivo general.....	16
9	Objetivos específicos	16
10	Metodología	17
10.1	Paradigma de estudio – Diseño de estudio	17
10.2	Universo de estudio	18
10.3	Participantes: muestra, tipo de muestra y tamaño.....	18
10.4	Estrategia de reclutamiento y selección de participantes	19
10.5	Criterios de exclusión e inclusión	19
10.6	Técnicas de investigación.....	20
10.7	Análisis de la información	20
10.8	Criterios de rigurosidad.....	21
10.9	Limitaciones del estudio	22
10.10	Aspectos éticos del estudio.....	24
11	Análisis de resultados	25
11.1	Descripción de la muestra de estudio.....	25
11.2	Objetivo 1: Develar razones del uso de redes sociales como fuente de información sobre autocuidado en salud	26
11.2.1	Contextos de búsqueda.....	26
11.2.2	Experiencias propias	27
11.2.3	Impacto comparativo entre RRSS y servicio de salud.....	28

11.3	Objetivo 2: indagar en los criterios que utilizan para confiar en la información sobre salud que están leyendo	28
11.3.1	Identificación de confidencialidad	28
11.3.2	Factores de confianza	29
11.3.3	Factores de desconfianza	30
11.4	Objetivo 3: Indagar en cuáles son las plataformas que tienen mayor prevalencia de uso para la obtención de información sobre autocuidado en salud	31
11.4.1	Plataformas de preferencia para indagar en salud y autocuidado	31
11.5	Hallazgos emergentes	33
11.5.1	Recomendaciones al personal de salud	33
11.5.2	Alfabetización digital	34
11.5.3	Búsqueda por deficiencia del sistema	34
12	Discusión	37
13	Conclusión	42
14	Anexos	45
14.1	Entrevista	45
14.2	Autoevaluación	45
14.3	Consentimiento informado – Información a los participantes	46
14.4	Flujograma de búsqueda	50
14.5	Tabla de artículos	51
14.6	Acta de aprobación comité de ética universidad del desarrollo	55
15	Referencias	57

1 Resumen

Introducción: El uso de redes sociales ha aumentado, favoreciendo la distribución de información real y falsa, así aumentando la probabilidad de desinformación en salud, especialmente en personas mayores. **Objetivo:** Comprender las percepciones de las personas mayores sobre el uso de redes sociales como fuente de información para el autocuidado en salud. **Metodología:** Estudio cualitativo, con paradigma interpretativo y diseño de estudio de caso. Participaron diez personas mayores de 60 años residentes de La Pintana, seleccionadas mediante muestreo opinático. La información se obtuvo mediante entrevistas semiestructuradas y fue analizada mediante análisis narrativo del contenido. **Resultados:** Las redes sociales constituyen una fuente accesible para resolver dudas relacionadas con síntomas, enfermedades, medicamentos y tratamientos cuando la información entregada durante la atención en salud es percibida como insuficiente. Los participantes evaluaron la información considerando la credibilidad de la fuente, experiencias previas y validación con profesionales. Google fue la plataforma más utilizada, mientras que Facebook e Instagram fueron empleadas con cautela y TikTok fue percibida como la menos confiable. Se identificaron dificultades de alfabetización digital y un rol protector de la red de apoyo familiar en la validación de la información. **Discusión:** La búsqueda de información digital responde a la accesibilidad de las plataformas y a necesidades de información no resueltas durante la atención sanitaria, resaltando la importancia de una comunicación clara. **Conclusión:** Las personas mayores utilizan las redes sociales críticamente para apoyar su autocuidado. Fortalecer la comunicación en salud y la alfabetización digital puede favorecer un uso seguro de la información digital.

Palabras clave: Adulto Mayor; Redes Sociales; Alfabetización en Salud; Autocuidado.

2 Introducción

La época actual destaca por ser “La era digital”, una era caracterizada por la tecnología y la transformación que esta supone, modificando incluso las interacciones sociales básicas. Es en esta era, donde de la mano de las nuevas tecnologías, las redes sociales nacen para tener su apogeo en los días actuales, volviéndose en algo imprescindible para quienes las poseen; A nivel mundial, un 60% de la población tendría redes sociales, siendo un aproximado de 4.500 millones de personas según Forbes Chile, (2023). La transformación digital ha generado un cambio importante respecto a la forma en la que la población accede a la información de salud, y también se han convertido en espacios donde se frecuenta consultar información, resolver dudas y ver experiencias de otros usuarios. Sin embargo, la inmediatez y la facilidad de compartir información viene acompañado de un tema controversial como las “Fake News” o noticias falsas traducido al español. “Fake News” es un término utilizado para lograr conceptualizar a las noticias con contenido que genera desinformación, al contener información falsa o “engañosa” (Federación Internacional de Periodistas, 2018).

Mediante estas redes sociales (Instagram, Facebook, YouTube, TikTok, X (antes llamado Twitter), y Google, se ofrece una gama de contenidos relacionados a la salud, variando desde consejos sobre vida saludable, hasta información sobre enfermedades, tratamientos y servicios médicos. Según lo señalado por Lee Ventola (2024), si bien estas redes sociales pueden ser usadas como herramientas para mejorar o incentivar la conexión con profesionales de la salud, también representan un riesgo para los usuarios debido a la distribución de información de baja calidad, el daño a la imagen de los profesionales, etc. Resultando curioso que, si bien existe un consenso respecto a lo descrito por Lee Ventola (2024), aún se desconoce la magnitud de este problema. Un estudio realizado por Suarez-Lledo & Alvarez-Galvez (2021) señala que los temas con

mayor desinformación serían: vacunas, medicamentos, tabaquismo, enfermedades crónicas no transmisibles, pandemias, trastornos alimentarios y tratamientos médicos.

Es relevante mencionar que las noticias falsas son capaces de generar estragos a la hora de hablar sobre salud, y los cuidados de esta. Una información incorrecta puede llevar a tomar decisiones perjudiciales sobre el bienestar individual; sobre todo porque existe una falta de contraste con información de fuentes oficiales y con validez científica.

Frente a este escenario, resulta vital entender el fenómeno desde pasos más atrás, comprender si utilizan las redes sociales para informarse sobre temas de salud y autocuidado, necesidades y motivaciones de los usuarios, cómo las utilizan, y si aplican criterios para validar dicha información. De aquí radica la importancia del rol de educación en enfermería, para poder combatir la información falsa mediante la conversación empática y educativa con los pacientes, e incluso ser actores del cambio y aportar con información basada en evidencia en redes sociales. Enfermería puede convertirse en el puente que mejore la confianza de los usuarios hacia las instituciones de salud gubernamentales. Este tipo de intervenciones no solo ayudan a atacar noticias falsas, sino que también es efectiva para promover una cultura de autocuidado y responsabilidad, favoreciendo el bienestar tanto individual como colectivo.

A medida que las redes sociales continúan expandiéndose como plataformas para realizar consultas sobre temas relacionados al ámbito de salud, es indispensable que el personal de enfermería asuma un rol activo en el entorno digital, contribuyendo al desarrollo de una ciudadanía crítica, informada, y capaz de explorar adecuadamente el vasto universo de información disponible Internet.

3 Marco Referencial

El presente marco referencial se encuentra organizado de manera progresiva, de esta forma se contextualiza el fenómeno a estudiar de manera adecuada. Para iniciar, se describe el problema central de la investigación, en el cual se proporciona una visión general. A continuación, se analiza la relevancia del problema, ya sea a nivel nacional, como para el ámbito de enfermería. Posteriormente, se presenta el estado del arte, el cual revisa críticamente investigaciones previas relacionadas con la temática del uso de redes sociales como fuente de información. Seguido de ello, se identifican los vacíos de conocimiento existentes sobre el tema, permitiendo justificar la necesidad del presente estudio. Para el cierre, se presenta el propósito de esta investigación.

Como se señala en la introducción, las redes sociales parecen ser una herramienta útil para la diseminación de información, sin embargo, resulta ser un arma de doble filo cuando se trata de información falsa o engañosa. Su valía radica en las consecuencias que podrían generarse frente a la utilización de datos obtenidos en línea, al existir la posibilidad de afectar el bienestar personal y de la comunidad, con repercusiones para la salud como, por ejemplo: decidir no vacunar a un menor de edad, o automedicarse.

Se hace relevante investigar sobre el uso de redes sociales para la obtención de información en el contexto chileno, teniendo en cuenta datos que relatan la vulnerabilidad social de ciertos sectores como la comuna de La Pintana. Es una de las comunas con mayor incidencia de pobreza por ingresos con un (9,3%), al igual que de las que posee mayor incidencia de pobreza multidimensional con un (27,0%), comuna con una mayor parte de su población en el tramo de mayor vulnerabilidad socioeconómica (66,7%), cuenta con una de las tasas más altas en rezago escolar con un 2,9%, además cuenta con medias de 9,6 años de escolaridad, siendo dos puntos menor que el promedio regional, información entregada por Ministerio de Desarrollo Social y Familia, (2024) y Municipalidad

de La Pintana (2020). Estas condiciones forman a una población más propensa a la exposición de noticias falsas. Con estos antecedentes, surge la necesidad de comprender este fenómeno desde lo más básico, comenzando por formular interrogantes como: ¿Utilizan los adultos mayores las redes sociales para obtener información?, ¿Qué redes sociales utiliza esta misma población en específico?, ¿Por qué y para qué utiliza esta población las redes sociales?; su relevancia nace en las consecuencias que podrían surgir frente a la exposición de información falsa, instigando a develar la interacción del receptor con el mensaje que se transmite en las redes, y así generar intervenciones de enfermería que sea educativas y útiles para la comunidad.

4 Estado del arte

En la última década, la obtención de información en redes sociales ha aumentado en los distintos grupos etarios. Si bien este fenómeno se ha logrado documentar con éxito en jóvenes y adultos, la experiencia de personas mayores — particularmente en contextos de vulnerabilidad— se encuentra escasamente explorada. A continuación, se expondrá un análisis de diferentes estudios obtenidos a partir de ecuaciones de búsqueda que abordan el autocuidado, la alfabetización en salud, y la percepción de la información digital (**Anexo 11.5**).

Los nuevos medios digitales ampliamente utilizados, como los sitios de mensajes de texto, sitios webs, aplicaciones, y redes sociales han mejorado significativamente el intercambio de información al permitir intervenciones rápidas, económicas, altamente replicables y de amplia cobertura; además logran mayor anonimato, repetibilidad, flexibilidad horaria, y sensibilidad del cliente, logrando satisfacer en poco tiempo las diversas necesidades de aprendizaje de los pacientes al romper las restricciones relacionadas con el tiempo y la geografía tal como describe Huang et al. (2025). A esto se le suma la expansión de usuarios que adquieren estas plataformas día a día, y Hamm et al. (2013) corrobora estos datos, donde añade que en el 2011 buscar información sobre salud era la tercera actividad más común en redes sociales, mientras que en el año 2012 el 67% de los usuarios online utilizaban redes sociales, y de estos usuarios un 26% la utilizaban para temas relacionados con problemas de salud. Tan et al. (2025) entrega datos que señalan una realidad similar, donde describe que el uso más común en las redes sociales era para el autocuidado alcanzando un porcentaje del 77,1%, siendo particularmente relevante en los foros de discusión donde un 87,8% se relacionaba al concepto de autocuidado. Esto refiere que hoy en día, las redes sociales se encuentran como primera o segunda fuente de información.

Reddit es una red social caracterizada por foros. Esta red social es mencionada en un estudio por Vaidyula et al. (2025) donde se explora esta plataforma para el

uso de información para pacientes con Hidradenitis Supurativa, donde se encontraron diversas preguntas relacionadas con el manejo sobre la enfermedad, síntomas, tratamientos, causas, y experiencias personales. A esta red social se le suma YouTube, donde Chu & Lee (2024) y Li et al. (2025) señalan a esta plataforma con alto uso como recurso educativo respecto a diversos temas en salud. En forma paralela, otras plataformas son utilizadas para la disseminación de información de múltiples enfermedades crónicas tales como: Diabetes Mellitus 2, e incluso enfermedades poco concurrentes. EBG et al. (2024) narra en su estudio que, del total de grupos identificados en Facebook, un 83,3% era utilizado para compartir información, Pham et al. (2025) acompaña esta información exponiendo sobre las motivaciones principales de comunidades sobre Diabetes Gestacional en Facebook, siendo la motivación principal el obtener información práctica.

Explorando otro ámbito del autocuidado que ha tomado gran relevancia en este último tiempo, un estudio sobre dermatología realizado por Aladwan et al. (2025) indica que la principal fuente de información sobre qué productos comprar para el cuidado de la piel viene por parte de asesores no profesionales —Influencers— a través de redes sociales. Algo que también se da en otra afección a la salud, como lo son las infecciones del tracto urinario tal y como expone Kramer et al. (2025) en su estudio, donde las mujeres pertenecientes a la muestra informaron que buscaban contenido en línea antes de acudir con especialistas.

También se da un fenómeno que va más allá de la simple búsqueda de información en redes sociales, el cual se trata de la obtención de tratamiento en estas plataformas. Arango et al. (2025) relata la experiencia de mujeres utilizando redes sociales para la obtención de píldoras abortivas la cual venía acompañada de instrucciones incorrectas o incompletas según lo detallado en este estudio.

A pesar de que se señalan diversas plataformas como recurso educativo, Hamm et al. (2013) detalla que la disponibilidad de desinformación es un riesgo debido

a que el personal de salud no logra ni puede controlar el contenido posteo o discutido, mientras que Chen et al. (2025) sugiere que en los lugares donde los recursos primarios sanitarios son limitados podría causar que los pacientes (en este estudio específicamente diabéticos) no interactúen con personal sanitario, provocando que se utilice la información en redes sociales por sobre la que entregan las autoridades en salud. Lo que se complica cuando se analiza el contenido al que se exponen los usuarios siendo un claro ejemplo el estudio realizado por Graca et al. (2024) donde se estudia el contenido compartido que trata sobre Síndrome de Ovario Poliquístico donde en muestras de 100 publicaciones cada una, a menudo se encontraron conflictos de intereses (publicidad para venta de suplementos o sesiones de coaching de salud por parte de un “Influencer”) en un 45% en TikTok y un 89% en Instagram. A esto se suma el que en YouTube los vídeos más populares eran por parte de usuarios no profesionales de la salud; estos mismos videos eran aquellos con menor puntuación de calidad. Una situación similar se da en un estudio realizado por Canatan (2024), donde se analizan videos de TikTok que abordan la Fibromialgia, siendo la mayoría de videos de baja calidad creados por pacientes. En un estudio por Wang et al. (2025) donde se analiza YouTube, TikTok, y BiliBili, los videos de mayor calidad informativa eran aquellos realizados por profesionales. Esto se complementa por dos estudios más realizados por Heales et al. (2025) y Stolly et al. (2025), investigaciones realizadas en TikTok, donde se señala que muchos videos en esta plataforma contenían bajo nivel de evidencia y calidad. Debido a este fenómeno es que se discute la necesidad de generar estrategias para abordar adecuadamente la diseminación de noticias falsas y sin evidencia científica, la cual sin dudas puede provocar efectos negativos en los individuos afectados. Las noticias falsas en las redes sociales pueden inducir errores a la hora de tomar decisiones sobre el cuidado de su propia salud de acuerdo con lo descrito por De Carvalho Alencar et al. (2022), ya que, es común encontrar información compartida por usuarios que no son profesionales sanitarios y que

no cuentan con la formación debida para la aportación de datos con sustentos donde se ejemplifica con un artículo que señala que de 2.347 tweets japoneses sobre alimentos y nutrientes para controlar la presión arterial, un 40.8% contenía información falsa.

Respecto a los adultos mayores, C. Zhang et al. (2025) narra que se encuentran dentro de los grupos de más rápido crecimiento en el uso de redes sociales, algo que se vio exacerbado con el brote de la pandemia de COVID-19, por su lado Xie et al. (2024) precisa que este grupo etario posee baja literacidad en información en salud, con una habilidad débil para poder filtrar la información que leen. Esto los convierte en una población fácil de engañar a través de contenido engañoso, incorrecto o incompleto. Este mismo artículo relaciona el estado socioeconómico con el uso de redes sociales como fuente de información, donde a menos estatus económico existe un mayor uso de redes sociales para informarse. Antecedentes que describen una situación compleja, y según lo exhibido por Phiri et al. (2025), la circulación de información errónea a través de redes sociales generó desconfianza y resistencia al testeo de COVID-19, y que si bien, se trata de una situación puntual, no deja de ser un ejemplo de la magnitud que puede tener la misinformación/desinformación.

En virtud de lo anterior, la alfabetización en salud es un determinante crucial para el uso de tecnología con información sanitaria, convirtiéndose en una competencia esencial que deben poseer los adultos mayores. C. Zhang et al. (2025) define la alfabetización en salud a la capacidad de localizar, comprender, intercambiar y evaluar información de salud en entornos en línea, además de aplicar el conocimiento adquirido para mantener o mejorar la salud. A esto lo acompaña el que las personas valoran más las publicaciones con artículos científicos redactados en lenguaje simple que sean provenientes de expertos en salud según la evaluación en línea realizado por Postill et al. (2025). Lo que resalta que las redes sociales pueden ser herramientas útiles si son bien

gestionadas por profesionales, como describe Li et al. (2025), logrando que pueda tener un impacto positivo en autogestión del cuidado en adultos mayores, lo que se refuerza con los resultados de Atia et al. (2024), exponiendo que aquellos adultos que utilizaban redes sociales con fines relacionados a la salud tenían una mayor probabilidad de alcanzar metas de HbA1c dentro del rango recomendado. De Carvalho Alencar et al. (2022) hace énfasis en que los profesionales recomienden a los pacientes que siempre revisen la fuente del contenido, y que, además, para combatir noticias falsas se requiere de una inversión en educación y literacidad digital. (**Anexo 11.6**)

Este escenario y la poca literatura referente a Chile hace significativo estudiar el cómo las personas en el territorio nacional acceden, interpretan, y comparten información relacionada a la salud, en los diferentes contextos que podría tener una población y analizar cómo se ve involucrado el nivel educativo, el género, vivencias, entre otros factores.

Esta investigación pretende comprender cómo las personas en Chile residentes de la comuna de La Pintana, interpretan, comparten, y actúan en base a la información disponible en redes sociales. Este mismo estudio busca también aportar evidencia sobre experiencias con relación a la interacción con información sobre salud en redes sociales y como podría afectar a la hora de tomar decisiones para el autocuidado.

5 Flujograma de búsqueda (**Anexo 11.5**)

PubMed

((Self management) AND (Social Media)) NOT (Mental Health)

Artículos: 1.598

Filtros: 1 año de antigüedad; free full text

Obtenidos: 178

Full Text: 30

Epistemonikos

Autocuidado, redes sociales.

Artículos: 25.

Filtros: sin filtros.

Obtenidos: 25.

Full Text: 2.

6 Conceptos

Percepción: Proceso mediante el cual las personas interpretan y organizan la información que reciben del entorno.

Redes sociales: Plataformas digitales que facilitan la comunicación entre personas.

Autocuidado: Acciones y prácticas que realizan las personas para cuidar su salud física, mental, y emocional, promoviendo así su bienestar general. (FUNDASIL El Salvador & UNICEF El Salvador 2022).

Adultos Mayores: Personas mayores a partir de los 60 años. (Ministerio de Desarrollo Social y Familia, n.d.).

La Pintana: Comuna ubicada en la zona sur de la ciudad de Santiago. (Municipalidad de La Pintana, 2020)

7 Pregunta de investigación

¿Cuál es la percepción del uso de redes sociales como fuente de información sobre el autocuidado por parte de adultos mayores residentes de la comuna de La Pintana en el año 2025?

8 Objetivo general

Explorar la percepción del uso de redes sociales como fuente de información sobre el autocuidado por parte de adultos mayores residentes de la comuna de La Pintana en el año 2025.

9 Objetivos específicos

- I. Develar razones del uso de redes sociales como fuente de información sobre autocuidado en salud.
- II. Indagar en los criterios que utilizan para confiar en la información sobre salud que están leyendo.
- III. Indagar en cuáles son las plataformas que tienen mayor prevalencia de uso para la obtención de información sobre autocuidado en salud.

10 Metodología

10.1 Paradigma de estudio – Diseño de estudio

El estudio se desarrolló bajo el paradigma interpretativo, se buscó estudiar una realidad en su entorno natural. Este paradigma reconoce que la realidad social es construida a través de las experiencias y significados que las personas otorgan a su entorno. Este enfoque busca comprender en profundidad fenómenos subjetivos desde la perspectiva de las propias personas involucradas. En coherencia con este paradigma, se adoptó una metodología cualitativa guiada por sus principios de investigación: flexibilidad, circularidad, y reflexividad, características esenciales de este enfoque según lo narrado por Pérez et al. (2011a). La flexibilidad se manifiesta en la posibilidad de ajustar el proceso investigativo según emergen nuevas comprensiones de las experiencias relatadas del grupo de estudio, lo cual es coherente con el carácter abierto y evolutivo del diseño cualitativo. La circularidad facilitó un análisis constante entre la recolección de datos y la interpretación de los resultados, en un proceso que se beneficia de una comprensión progresiva del fenómeno de estudio. Y la reflexividad ayudó a mantener una mirada crítica y consciente sobre el rol del investigador en todo momento, reconociendo su influencia en la producción de conocimiento y transparentando lo dicho en todo el proceso para mantener una postura ética.

Como diseño metodológico, se empleó un estudio de caso, ya que se buscaba comprender de manera profunda un fenómeno social dentro de su contexto real, permitiendo captar las experiencias, significados y percepciones de los adultos mayores en relación con el uso de redes sociales para informarse y adquirir prácticas de autocuidado en base a esta información, además de que sean residentes de la comuna de La Pintana. El estudio de caso corresponde a los adultos mayores residentes de la comuna de La Pintana, quienes enfrentan condiciones de alta vulnerabilidad social, bajos niveles de escolaridad, alfabetización, y acceso desigual a información confiable según reportes,

encuestas, y artículos como el realizado por la Biblioteca del Congreso Nacional de Chile, (2023), donde se presentan porcentualmente indicadores de pobreza, hacinamiento, y carencia de servicios básicos, los cuales corresponden a una proporción significativa del porcentaje total registrado de la región metropolitana, y de Chile. Estas condiciones hacen importante conocer cómo experimentan y procesan la información circulante en redes sociales respecto a la salud los adultos mayores para analizar de qué manera afecta en el manejo de su salud.

10.2 Universo de estudio

La población que se ha seleccionado para este estudio equivale a las personas mayores (≥ 60 años) de Chile, por tratarse de un grupo vulnerable, que en general, presenta bajos niveles de literacidad en salud según lo expuesto por Rivera et al. (2023). Esta combinación los expone significativamente a la desinformación en salud. Este estudio se llevó a cabo en la comuna de La Pintana, debido a que sus habitantes enfrentan múltiples desigualdades sociales según lo reportado por Biblioteca del Congreso Nacional de Chile (2023). La Pintana se ubica en la zona sur de la Región Metropolitana de Santiago, Chile.

10.3 Participantes: muestra, tipo de muestra y tamaño

La muestra está constituida por 10 personas mayores de La Pintana (≥ 60 años), que utilizan redes sociales de forma habitual, número de personas suficiente para alcanzar la saturación de la muestra. El tipo de muestreo que se aplicó es de tipo opinático, ya que, se buscaba investigar a un grupo específico con características particulares siguiendo lo descrito por Pérez et al. (2011b), en este caso, personas mayores que utilizan redes sociales como herramienta de búsqueda de información respecto al autocuidado, donde el constructo teórico de estos datos en el país es débil. Además, este tipo de muestreo brindó un ordenamiento a la hora del reclutamiento de los participantes, ya que se realizó en fases. Esto quiere decir que se buscó un caso inicial que cumpliera con todas las características establecidas y a partir de este primer acercamiento, se encontró a más

participantes hasta alcanzar la información necesaria para la investigación, según lo descrito por Pérez Luco Arenas et al. (2018).

10.4 Estrategia de reclutamiento y selección de participantes

La estrategia de reclutamiento principalmente se trató de un muestreo por conveniencia de tipo opinático debido a su débil constructo teórico, donde se alcanzó a residentes en la comuna de La Pintana que cumplieran con los criterios de inclusión del estudio. A partir de este primer contacto, se reclutaron a otros participantes de características similares dentro de su red social que pudieran estar interesados en participar. Esta estrategia permitió ampliar progresivamente la muestra a través de vínculos personales y sociales, facilitando el acceso a un grupo más variado y representativo de la comuna. Además, de forma complementaria, se repartieron flyers físicos en zonas estratégicas de la comuna y se utilizaron grupos vecinales de la comuna que funcionan mediante la plataforma de WhatsApp, el acceso fue facilitado por el primer contacto, lo que permitió difundir el estudio a través de un flyer digital. Estas vías alternativas contribuyeron a ampliar el alcance del reclutamiento, permitiendo que la invitación llegue a otras personas mayores que cumplieran con los criterios de inclusión del estudio. De igual manera, mediante la aplicación de alerta vecinal “SOSAFE”, se difundió el flyer y las características de la investigación para aumentar la visibilidad de la búsqueda. Además, se cuenta con contactos que cumplieran con los criterios de inclusión que fueron participantes de la investigación, por lo que estos participantes son de estudio por conveniencia.

10.5 Criterios de exclusión e inclusión

Se aplicaron los siguientes criterios de inclusión:

- Personas mayores (≥ 60 años).
- Uso habitual de plataformas digitales o redes sociales.
- Residentes de la comuna de La Pintana.

Y como criterios de exclusión

- Deterioro del estado mental con pérdida de la capacidad de juicio crítico y autonomía decisional.
- No hablan el idioma español.

10.6 Técnicas de investigación

Se optó por las entrevistas semi-estructuradas como técnica de recolección de datos, ya que permiten explorar con mayor profundidad las percepciones, creencias y experiencias de los participantes en relación con el fenómeno estudiado. Este tipo de entrevista se basa en una estructura flexible, guiada por una pauta de preguntas que pudo modificarse durante la interacción, adaptándose al desarrollo del diálogo, lo que favoreció mayor amplitud y dinamismo. Esta flexibilidad permitió la incorporación de información no prevista, pero relevante, favoreciendo una comprensión más rica del contexto y del sentido que los actores sociales otorgaban a sus vivencias, tal como señalaba Pérez et al., (2011a), este formato facilitó una conversación más fluida y natural con el entrevistado lo que favoreció la recolección de relatos personales y significativos, como señalaba DiCicco-Bloom & Crabtree (2006).

10.7 Análisis de la información

Los discursos obtenidos a partir de las entrevistas semi-estructuradas fueron analizados mediante la técnica de análisis narrativo del contenido. Esta metodología permitió interpretar lo expresado por los participantes, no solo de forma literal, sino considerando el significado que atribuyen a sus relatos dentro de su contexto. Las entrevistas fueron grabadas con consentimiento previo y posteriormente transcritas de forma literal. Para lo cual se utilizó una aplicación de inteligencia artificial *Pinpoint*, desarrollada por Google (2024). Una vez obtenidas las transcripciones, se procedió a una lectura y organización del material, con el fin de identificar los contenidos más relevantes. Estos fueron

analizados en profundidad para comprender mejor las percepciones de los adultos mayores.

10.8 Criterios de rigurosidad

Para asegurar la calidad y seriedad del estudio, se aplicaron criterios de rigor, expuestos por Lincoln & Guba, (1985): Adecuación teórico-metodológica, credibilidad, transferibilidad, reflexibilidad y relevancia.

En cuanto a la adecuación teórico-metodológica, este estudio se fundamenta en un enfoque cualitativo, ya que permite comprender en profundidad las percepciones y experiencias de un grupo específico que son las personas mayores de la comuna de La Pintana respecto al uso de redes sociales como fuente de información sobre el autocuidado en salud y se utiliza un marco teórico vinculado a salud, autocuidado y alfabetización digital.

Se asegura la adecuación teórico-metodológica del estudio al optar por un enfoque cualitativo, ya que este permitió explorar en profundidad las percepciones y experiencias de los adultos mayores sobre el uso de redes sociales como fuente de información en salud. El diseño de estudio de caso se justifica porque permitió comprender el fenómeno en un grupo específico, en este caso, personas mayores residentes en la comuna de La Pintana, considerando sus características sociales y culturales. A su vez, se empleó un marco teórico relacionado con salud, autocuidado y alfabetización digital, lo que proporciona una base coherente y contextualizada para interpretar el fenómeno investigado.

Para asegurar la credibilidad de los hallazgos, se implementó un proceso de validación con los propios participantes, mediante instancias de retroalimentación durante las entrevistas, para asegurar que los resultados representen fielmente sus experiencias y visiones. Este proceso de validación consistía en utilizar la técnica de parafraseo para comprender si las emociones o ideas descritas por parte de los entrevistado estaban siendo correctamente entendidas por parte de la(s) entrevistadora(s).

Con el fin de favorecer la transferibilidad de los resultados, se entregó una descripción densa y detallada del contexto sociocultural de la comuna y del perfil de los participantes, lo que permitió evaluar si los resultados pueden ser aplicados a otros grupos similares o en contextos con características comparables.

Respecto a la reflexividad, el equipo investigador llevó un diario de campo en el que se registraron impresiones, emociones e interpretaciones. Este ejercicio permite explicitar cómo influye el rol del investigador en el análisis de los datos y los resultados.

Finalmente, la relevancia de esta investigación radica en que aborda un problema actual y relevante: el uso de redes sociales como herramienta de información para el autocuidado en salud, dentro de una población considerada vulnerable. Se espera que los hallazgos contribuyan al diseño de estrategias de educación y comunicación en salud más efectivas.

10.9 Limitaciones del estudio

Durante el desarrollo del estudio se encontraron desafíos metodológicos y limitaciones que deben ser considerados para la correcta interpretación y contextualización de los resultados de la investigación.

En primer lugar, la etapa de reclutamiento y recolección de información presentó múltiples obstáculos o imprevistos que impactaron el cronograma inicial del estudio. Originalmente, se tenía planificado un muestreo mediante el método “bola de nieve”, a partir de un caso inicial, además de la difusión física-digital de un flyer en grupos vecinales en WhatsApp y la aplicación de alerta vecinal “SOSAFE”; sin embargo, estas vías resultaron ser insuficientes debido a la baja respuesta y a constantes cancelaciones. Ante la falta de efectividad se debió reestructurar la estrategia e incorporar salidas a terreno para reclutar directamente a las personas. Además, en este proceso se identificó una barrera cultural y desconfianza, se observó que un número significativo de personas

mayores mostró reticencia ante la perspectiva de participar en procesos investigativos académicos por incredulidad o desconocimiento. Esto sumado a la transición metodológica provocó que el periodo establecido para ejecutar todo el proceso disminuyera significativamente, convirtiéndose en una limitación durante el desarrollo del estudio.

En segundo lugar, inicialmente el estudio estaba diseñado para que las entrevistas fueran realizadas de forma presencial, pero durante el proceso se debió modificar parcialmente el diseño original, pasando de entrevistas presenciales a entrevistas online, videollamada con cámara encendida, por motivos de comodidad, preferencia y la compleja disponibilidad horaria de los participantes. Cada entrevista agendada se adaptó al tiempo disponible de cada participante, si bien esto facilitó la participación, introdujo complejidades en la gestión del consentimiento informado. Para dar estricto cumplimiento al documento de consentimiento informado aprobado por el Comité de Ética Científica, se implementó un proceso de resguardo en etapas: el documento fue compartido digitalmente por WhatsApp, se mostró físicamente durante el contacto inicial y se explicó verbalmente tanto en ese encuentro como al comienzo de la videollamada, procediendo posteriormente a visitar de forma puntos de encuentros cercanos a los participantes para recopilar la firma manuscrita. Aunque este despliegue duplicó los esfuerzos logísticos, aseguró el rigor ético y el pleno entendimiento del proceso.

Finalmente, durante las entrevistas se evidenciaron dificultades en la comprensión de ciertas preguntas o conceptos por parte de los entrevistados. Para remediar esto, se debieron reiterar las interrogantes o recurrir al uso de ejemplos ilustrativos, con el fin de facilitar el entendimiento. Si bien esta estrategia permitió superar la barrera inicial de comprensión, introdujo un desafío propio de las dinámicas discursivas con personas mayores: la tendencia al enfrascamiento temático, donde los participantes extendieron el relato hacia anécdotas

detalladas sobre el ejemplo entregado. Se reconoció esto como una limitación temporal en el flujo de la sesión, no obstante, la aplicación rigurosa de técnicas de redirección activa por parte de las entrevistas permitió encaminar las conversaciones y asegurar la recolección de los datos necesarios para responder la pregunta y objetivos del estudio.

10.10 Aspectos éticos del estudio

Con respecto a los aspectos éticos; el proyecto cumple con los principios éticos establecidos en la declaración de Helsinki y las normativas vigentes sobre investigaciones con personas. Además, antes de comenzar, se sometió al comité de ética de la Universidad Del Desarrollo para su evaluación y se obtuvo una autorización formal (Anexo 12.6). Por último, pero no menos importante, se elaboró y entregó un consentimiento informado claro y accesible para todas las personas que participaron.

11 Análisis de resultados

Los resultados se presentan en 5 apartados a partir del análisis de las 10 entrevistas realizadas a adultos mayores que utilizan redes sociales pertenecientes a la comuna de La Pintana.

Los resultados se estructuran en función de los objetivos específicos y los hallazgos emergentes del discurso de los participantes. El primer apartado describe las características de la muestra, el segundo explora los contextos y razones del uso de RRSS por parte de las personas adultas, el cual responde al objetivo 1 de la investigación; el tercero indaga en los criterios que utilizan para confiar en la información sobre salud que leen en RRSS, este responde al objetivo 2 de la investigación; El cuarto apartado indaga en las plataformas de mayor prevalencia de uso para la obtención de información, dirigido a responder el objetivo 3 de la investigación. Por último, el quinto apartado, sistematiza los temas o hallazgos emergentes relativos a recomendaciones por parte de las personas mayores al personal de salud, alfabetización digital, y búsqueda por deficiencia del sistema.

11.1 Descripción de la muestra de estudio

En total, participaron 10 personas en el estudio, todas personas mayores ≥ 60 años residentes de la comuna de La Pintana. La muestra se compone de 3 hombres y 7 mujeres, quienes participaron de forma voluntaria posterior al proceso de consentimiento informado. Los participantes se caracterizan por convivir con diversas condiciones de salud, tanto crónicas como agudas. Entre los participantes se encuentran personas con diagnósticos de cáncer, diabetes, enfermedades cardiovasculares como IAM previos e HTA, etc. Además, es relevante señalar que la muestra integra tanto a usuarios que gestionan su autocuidado, como a personas que cumplen el rol de cuidadores de familiares enfermos o personas externas. Asimismo, todos los participantes cumplen con el criterio de ser usuarios habituales de dispositivos móviles y redes sociales,

herramientas utilizadas de forma cotidiana para la resolución de dudas en torno a temas de salud.

11.2 Objetivo 1: Develar razones del uso de redes sociales como fuente de información sobre autocuidado en salud

11.2.1 Contextos de búsqueda

Dentro del contexto de búsqueda, la mayoría de los entrevistados manifiesta que el inicio de la búsqueda en plataformas digitales ocurre ante la presencia de cuadros clínicos o tras el diagnóstico de patologías crónicas que generan susto e incertidumbre. Se identifica que las RRSS operan como un primer espacio de orientación donde el adulto mayor intenta averiguar qué significan ciertos síntomas físicos, si se trata de alguna enfermedad o algún cuadro, y qué podría tomar como tratamiento antes de asistir a un centro o servicio de salud formal, o bien, para profundizar en diagnósticos médicos, ya que la información recibida en la consulta médica suele ser percibida como insuficiente o incomprensible debido al uso de tecnicismos, o su rapidez en la entrega, sin detenerse a chequear si los pacientes entendieron. Este vacío informativo, sumado al temor que genera el desconocimiento de la enfermedad, impulsa a las personas mayores participantes de esta investigación a buscar en plataformas digitales información que otorgue mayor profundidad, claridad e incluso, tranquilidad sobre su estado de salud. Así mismo, se observa una marcada inclinación hacia la búsqueda de medicina alternativa y naturista. Los participantes refieren una exploración activa de métodos de autocuidado que perciben como menos invasivos, o que complementen el tratamiento institucional.

“Me metí al teléfono, a Google, y pregunté qué es lo que era un dolor muy fuerte en el pecho con la espalda, y me dice que es infarto”. (Entrevista 4, masculino, 2026).

“Mira, eh, yo casi siempre en cualquier dolencia, cualquier enfermedad o medicamentos que te pueden recetar, uno recurre a Google para saber de qué se trata, de qué estamos hablando, eh, si me sirve, cuáles son las contraindicaciones que puede tener el medicamento. Eh, me informo mediante internet, Google. Google te informa de todo”. (Entrevista 6, masculino, 2026).

“Cuando me diagnosticaron con fibromialgia, siempre recurro a las redes, pero, para buscar siempre... trato en la medida de lo posible de buscar todo lo que sea alternativo. No sé, como terapias, medicamentos no tanto, porque si voy a algún terapeuta y me recomienda algo él, pero como, em, buscar y si busco y leo, y tengo dudas...” (Entrevista 8, femenina, 2026).

11.2.2 Experiencias propias

De acuerdo con los relatos, la conducta de búsqueda que presentan los participantes está fuertemente condicionada por los resultados obtenidos en intentos anteriores de autocuidado. Se identificó que las RRSS son utilizadas mayoritariamente para el descubrimiento de recetas caseras y fitoterapia (hierbas), donde las personas mayores experimentan un proceso de “prueba y error”. Mientras algunos de los participantes validan el uso de las plataformas digitales al obtener resultados positivos con remedios naturales o terapia alternativa, otros manifiestan haber desarrollado un sentido crítico tras experiencias fallidas o la adquisición de productos que no cumplieron con el beneficio esperado, lo que genera una postura de cautela, recelo o hasta rechazo frente a contenidos de salud en medios digitales.

“Aguas de hierba, y todo eso, siempre tomo cosas naturales, eh, por ejemplo, magnesio. Yo empecé a tomar por la información que yo busqué, y magnesio solo, después 3 magnesio juntos” (Entrevista 8, femenina, 2026).

“Compré remedio, no me resultó. Seguí una receta natural, no me resultó. Y hasta el minuto, sigo con mi enfermedad” (Entrevista 1, masculino, 2026).

“Eh, mira [...] tomé agüita de hoja de níspero, que supuestamente parece que era para el estómago y me hizo pésimo. No sé si fue mucho lo que le eché, pero me hizo mal. Entonces, dije ‘no’” Entrevista 10, femenina, 2026).

11.2.3 Impacto comparativo entre RRSS y servicio de salud

Se identifica que la mitad de los entrevistados prefieren y creen en lo que se menciona durante las consultas de salud, sin ser necesario buscar información adicional. Por otra parte, se menciona en múltiples oportunidades que la manera de hablar o la manera de relacionarse del personal de salud afecta directamente en la comprensión y satisfacción de la atención en salud.

“Hay harta diferencia, porque en lo personal, el doctor no te miente o por lo menos trata de acercarse a la verdad. En las redes sociales es pura falsedad. Así lo veo yo” (Entrevista 1, masculino, 2026).

“Si te habla un médico suavecito... entonces tú le creí’. Si te hablan así tan duro, tan brusco... entonces no” (Entrevista 5, femenina, 2026).

11.3 Objetivo 2: indagar en los criterios que utilizan para confiar en la información sobre salud que están leyendo

11.3.1 Identificación de confidencialidad

De acuerdo con lo que mencionan los entrevistados, la identificación de la confiabilidad en los contenidos de salud en redes no es un proceso automático, sino que requiere de una verificación constante y de forma cuidadosa. La mayoría de los entrevistados refiere utilizar como indicador de fiabilidad la procedencia del contenido, quién o qué lo realiza, priorizando aquel que es generado por profesionales de salud como médicos, matronas o especialistas del área. No obstante, se identifica una combinación de distintas estrategias para validar la veracidad de la información, donde el contenido encontrado en plataformas digitales es contrastado con libros de medicina, profesionales de la salud o

incluso, con el conocimiento adquirido a lo largo de los años y la cantidad de público que los sigue.

“La Pilar Sordo, por los años que lleva de experiencia en todo esto, porque veo su charla, porque. O sea, no en vano llena todos los teatros donde va, entonces para mí eso es viable y confiable” (Entrevista 8, femenina, 2026).

“Me genera confianza, por ejemplo, si te dicen eh, o sea, tómese una tacita de Melissa, sola así para el estrés, y tú te la tomas y ves que es cierto porque te relaja y puedes obtener un mejor descansar, un mejor sueño. Eh, eso me genera confianza, que tú sabes que existe esa hierba, que existe no tan solo para a lo mejor, para los tragos, sino que sirven para cosas medicinales ¿me entiendes? Me genera confianza que lo que tú sabes, y sabes que va a resultar genera confianza” (Entrevista 3, femenino, 2026).

11.3.2 Factores de confianza

Se observa que existen diferentes factores que generan confianza a la hora de analizar información en redes sociales, tales como, observar los comentarios de las publicaciones, comparar la información con las noticias nacionales televisivas, mediante la experiencia personal y los conocimientos previos.

“El español este que sigo de acá en Chile igual, eh, porque igual es una persona que tiene, ha estudiado en muchos lugares y todo, porque aparte de esto, la... los comentarios son super llano a decir ‘no, saben que aquí, este no lo lean, no lo vean’. Eh, no sé, yo encuentro que el comentario de las personas en las redes sociales es como lo que te crucifica o te ayuda a seguir un camino verdadero...” (Entrevista 8, femenina, 2026).

“[...] hay una persona que están en redes sociales, qué es, eh... ¿cómo se llaman?... ¡Químico-farmacéutico! Entonces, empieza a explicar, muestra, por decirle, una cajita de vitamina C, pongámoslo, y que dice ‘ya, esto sirve para esto, esto’ después saca otro medicamento y ‘sirve para esto’, y así. Y eso es porque

una persona que me imagino yo que sí está trabajando en una farmacia, y es químico-farmacéutico, sabe lo que está diciendo, pienso yo que está bien, po” (Entrevista 10, femenina, 2026).

“Digo porque siempre hay comentarios... cuando son comentarios buenos es porque está diciendo la verda’ po. [...] A veces, por los comentarios, cuando los comentarios son buenos, eh, voy a creer, en mi libros, en mis folletos, todo eso” (Entrevistado 4, masculino, 2026).

“Uno ya con los años que uno tiene, mira la publicidad y dice ‘ah, este no, este sí” (Entrevistada 5, femenina, 2026).

11.3.3 Factores de desconfianza

Los entrevistados también cuentan con criterios para desconfiar de la información que observan en redes sociales, resultando del escepticismo que presentan las personas mayores a la información que observan en redes sociales o en la publicidad, debido al creciente contenido creado con inteligencia artificial, las experiencias previas, los comentarios públicos de otros usuarios, y la desconfianza hacia las personas creadoras de contenido.

“Pero una persona en TikTok, no sé quién es, po. No lo conozco, no, no sé quién es. Entonces no, esas personas a mí no me dan confianza. Si, si yo no estoy seguro que realmente trabaja en un, eh, en un... ¿cómo te dijera?, en un hospital o una clínica, o un centro médico, no me da confianza. [...] En Instagram, tú te das cuenta de que actualmente se dicen muchas cosas, pero realmente no todo es cierto” (Entrevista 6, masculino, 2026).

“Es como cuando es mucha venta, ¿te fijas?, cuando es mucho marketing, mucha venta y bueno, yo tengo una hija que es publicista, entonces ella me dice ‘Mamá, cuando te lanzan todo esto que, que es bonito el envase, que es bonito, que te vas a poner, no sé, te vas a ver, eh, saludable, súper rápido en 3 días, 4 días, que tu vida va a cambiar, que tus dolores van a desaparecer en 3 – 4 días,

eso no es confiable.’ Entonces, cuando es mucho marketing, ya ahí a mí me hace ruido, y no me suena como bien” (Entrevista 8, Femenina, 2026).

“Uno aprieta, y dice la, la misma gente empieza a comentar. Dice ‘Pero da la receta.’ Le ponen ahí mismo. Eh, ‘¿Para qué pones estas cosas si no dan la receta?’ Entonces la gente alega, po. Entonces yo voy leyendo esas cosas, comentarios, y digo ‘Ah, ya. No, no es confiable”” (Entrevista 9, femenina, 2026).

“Ahora, eh, hay mucha desconfianza porque como está el famoso IA, que hacen toda una parafernalia, y salen muchas cosas que uno no sabe si es verdad o mentira. Entonces, lamentablemente, se está prestando el tema de redes sociales para, eh, sacar mucha las cosas falsas. Hay personas que detectan altiro cuando es IA y cuando no. Yo por decirte, a mí me cuesta saber qué es lo que es IA y qué es lo que es verdad, porque hasta la cara te la cambian, te poner la cara y el cuerpo es diferente. Entonces igual uno, ya yo ahí ya desconfío” (Entrevista 10, femenina, 2026).

11.4 Objetivo 3: Indagar en cuáles son las plataformas que tienen mayor prevalencia de uso para la obtención de información sobre autocuidado en salud

11.4.1 Plataformas de preferencia para indagar en salud y autocuidado

Múltiples entrevistados mencionan a Google como la plataforma preferencial y de confianza a la hora de realizar búsquedas de autocuidado y salud en Internet, ya que responde ante las preguntas de forma clara y directa, además, según la experiencia personal de los entrevistados, los consejos que brinda son efectivos. Por otra parte, la información emergente en el resto de las plataformas digitales se suele relacionar a información engañosa o utilizarse para recreación, por lo tanto, comparar la información encontrada en redes sociales con la información investigada en Google permite credibilidad o incertidumbre respecto a las publicaciones observadas.

Otras plataformas que se repiten en uso son Facebook e Instagram, que brindan información constante y variada, además de ser cómodas para utilizar. Pero, gran parte de las referencias mencionan no tener confianza en estas plataformas, debido al creciente contenido de Inteligencia Artificial (IA), publicidad engañosa, y datos o productos que resultan ser inefectivos o poco beneficiosos.

“Me empezó a doler el pecho, la espalda, me puse a descansar y no sabía que lo que era, entonces me metí al teléfono, a Google y pregunté qué es lo que era un dolor muy fuerte en el pecho con la espalda, y me dice que es infarto. O sea, es la única vez que me metí y de ahí, eh... dejé cerra’ la casa, tomé la micro, me fui al Sótero y de allá me dejaron allá” (Entrevista 4, masculino, 2026).

“El Google no más. Porque en TikTok es más para ver los remedios naturales, cómo se puede tomar un pepino con una manzana. Eh, cómo se puede tomar remedios para la presión, que es con limón y cuestiones así” (Entrevista 7, femenina, 2026).

“Eh, es que igual hay como su ‘esta’, porque de repente a uno le sale también, eh, cuando uno está, no sé, po, revisando el Face (Facebook), eh, también salen publicaciones. Y de repente te dicen, no sé, po, eh, ya para adelgazar. O sea, ya, te sale algo para adelgazar y pucha, que esta cuestión de que hacen estafa y cosas, yo trato de ni meterme porque me da miedo que vaya a hacer otra cosa. Pero casi, casi nunca dan la receta, siempre dicen pinche acá abajo y no dan la receta. Entonces, es como raro igual po” (Entrevista 9, femenina, 2026).

“Por cosas personales que he hecho. [...] Compré remedio, no me resultó. Seguí una receta natural de Facebook, no me resultó. Y hasta el minuto, yo sigo con mi enfermedad, y no... Entonces, parece que la única solución va a ser operarme” (Entrevista 1, masculino, 2026).

“Google para la información, el Facebook que uno siempre está para mantenerse al día” (Entrevista 9, femenina, 2026).

11.5 Hallazgos emergentes

Los hallazgos emergentes identificados durante la realización de las entrevistas permiten profundizar en elementos que, si bien no están considerados en los objetivos definidos, aparecen de forma reiterada y significativa durante las respuestas entregadas por los participantes.

11.5.1 Recomendaciones al personal de salud

Al final de cada entrevista se agregó una pregunta dirigida a este tópico, para entender qué es lo que los entrevistados valoran al momento de una atención en salud, la atención clínica, y la relación profesional-paciente. En los discursos se manifiesta que la calidad del trato afecta directamente en la confianza que tienen tanto con los profesionales como en la información que es entregada durante la atención.

Los participantes valoran especialmente la empatía, la paciencia, y la cercanía durante las consultas. Se evidencia que la comunicación percibida como apresurada o poco comprensiva genera una sensación de insatisfacción y da el paso directamente a la búsqueda de información complementaria en redes sociales o internet. En la situación opuesta, cuando los profesionales demuestran interés y escucha activa, los entrevistados expresan más adherencia a las indicaciones entregadas.

“Que el médico sea más paciente, que no sea tan apurón. [...] Que no digan ‘Ah, no, es un simple resfriado y ya, tómese esa pastilla y chao’” (Entrevista 3, femenina, 2026)

“La empatía con ese enfermo, porque él no tiene conocimiento [...] Cuando una profesional es empática con el paciente, el paciente se siente más seguro, se siente más confiado” (Entrevista 6, masculino, 2026).

“Yo creo que es fundamental el trato [...] Que cuando se encuentren con personas como yo, sean así suavecitas, tiernas” (Entrevista 5, femenina, 2026).

11.5.2 Alfabetización digital

Durante las entrevistas se pesquisó una falta de alfabetización digital en algunos pacientes. Se manifestó de forma más frecuente cuando los participantes comentaban sobre su necesidad de pedir ayuda en la búsqueda de información o solicitar que alguien más lo hiciera por ellos.

“[...] en la voz, en la cara, que sale muy... La persona sale sin ningún defecto. O sea, ¿cómo explicarlo? Se nota, el artificial se nota. Si tú, hay detallitos que acusan que es artificial, que no es real [...] La verdad es que, para no mentir, de repente... de repente, porque es que yo le pego poco a esta cuestión del Internet, y de todo esto. Yo, por decirte, para ver algo tengo que pedirle ayuda a mis cabras (familiares)” (Entrevistado 1, masculino, 2026).

“Mi hija, mi hija busca. Yo no sé, ella me busca” (Entrevista 2, femenina, 2026).

“Eh, bueno, yo he visto, eh, yo le pregunto a mi nieta, eh, sobre el tema de la IA... ¿está bien lo que dije?... ya. Sí, es IA, eh, IA o es verdad, y me dice ‘No, eso es IA, no es verdad’ ¿entiende?, entonces es eso” (Entrevista 10, femenina, 2026).

11.5.3 Búsqueda por deficiencia del sistema

En variadas ocasiones los participantes manifestaron la necesidad de resolver sus dudas a través de Internet/redes sociales, ya sea por falta de oportunidad para preguntar a un profesional, no quedar satisfechos con la respuesta dada por este o directamente la desconfianza en el sistema de salud.

“Tengo que ir obligado al consultorio, y en el consultorio a uno lo enferman. De verdad, aunque ustedes no crean, uno va al consultorio y nunca le hayan

nada bueno, todo malo. Todo, todo malo [...] La diferencia es esa, de que en la clínica te hacen todos los exámenes. Si yo voy con un dolor de estómago, me mandan a hacer veinte mil exámenes. Y tengo que volver a un doctor con esos veinte mil exámenes, y ahí de repente le achunta el doctor, y de repente no le achunta el doctor. Entonces hubo exámenes, tienes que volver porque no era eso y, en fin. Así que, la verdad, es que yo en los doctores o en la medicina general, le hago el quite [...] Yo digo que son personas que no son lo que dicen ser, po. Y cuando aparece un doctor, por decirte el doctor que sale en el Canal 13 ¿ya? Que yo lo veo. Sale en las redes sociales o se pierde la confianza con él, que es lo real. Por decirte, si yo voy al hospital, y lo veo al doctor, a ese doctor no le voy a creer [...] Porque en las redes sociales me recomendó un remedio que era falso, que nunca me hizo nada. Entonces, por eso yo quiero creer de que el personal de salud no es el real que sale en las redes, no sé si se entiende” (Entrevista 1, masculino, 2026).

“Ponte tú, lo que ves en redes sociales o en la televisión, es como si, eh, es diferente la información que te entregan a... de repente la red de salud que te entrega otra, otra información, que es menos, eh... ¿cómo decir? No, no te explican bien en el sentido de que una red social te explica, eh, más detallada” (Entrevista 3, femenina, 2026).

“O sea, disculpa, pero en respecto mío, como yo paso viendo como los consultorios, los hospitales, y todo eso, quedai como un poco insatisfecha de lo que te dicen” (Entrevista 3, femenina, 2026)

“Los mismos productos naturales que no funcionan, que es mentira, que todo lo que es natural. Y si tú ves, últimamente, las mismas farmacéuticas la están elaborando” (Entrevista 3, femenina, 2026).

“No te dicen las cosas, algunos no te dicen las cosas como son (refiriéndose a los médicos)” (Entrevista 4, masculino, 2026).

“Pero, para mí, los doctores en Chile son endiosados. Ellos son muy endiosados. Entonces, no sé, que yo vaya y le digo ‘Doctor, ¿sabe qué? Usted y la cosa’ o sea, no sé, no sé, no me genera como tanta confianza para ir y decirle” (Entrevista 8, femenina, 2026).

12 Discusión

Se logra evidenciar una concordancia en cuanto a lo mencionado por diversos autores, como Kramer et al. (2025), donde los adultos mayores refieren buscar en primera instancia el cuadro clínico que se presenta en el momento, y según los resultados de búsqueda, deciden si acudir o no a una consulta médica que evalúe la sospecha de cierto diagnóstico presentado en línea. Dentro de las experiencias previas, se encontró que podrían condicionar la conducta de búsqueda y la confianza en la información encontrada. Algunos participantes validan el uso de RRSS al obtener resultados positivos con remedios naturales o terapias alternativas, mientras que otros desarrollan una postura de cautela o rechazo debido a experiencias negativas, productos inefectivos o efectos derivados de recomendaciones obtenidas en redes.

Según los datos obtenidos presentados por Baines et al. (2025), se describe que los adultos, a la hora de analizar publicaciones en redes sociales utilizan un enfoque multifacético, y de esa forma disciernen entre información falsa y real. Las estrategias más comunes corresponden a la verificación de fuentes, leer comentarios para confirmar la información y recurrir a las experiencias previas. Concordante con los resultados obtenidos, los adultos entrevistados mencionan múltiples métodos para validar la información que se les presenta. En contraste con esta información Kuutila et al. (2024) menciona en su publicación que los adultos mayores son fieles a sus creencias previas, por lo tanto, a la hora de leer publicaciones suelen creer en ellas si tienen sentido con sus creencias o conocimientos previos. Por lo mismo, si la publicación tiene sentido con su conocimiento previo, pero resulta ser falso, la persona tiene altas probabilidades de ser engañada, convirtiéndose en un riesgo.

Respecto a la comparación entre redes sociales y servicios de salud, gran parte de los participantes manifiestan mayor confianza en los profesionales de salud; sin embargo, destacan que la manera de comunicarse del personal sanitario

podría desempeñar un rol en la comprensión, satisfacción y confianza hacia la atención recibida. Esta confianza toma un papel importante, sobre todo cuando autores como Hamm et al. (2013) señalan que la información en redes sociales no siempre puede ser controlada por profesionales de la salud, lo cual implica un gran riesgo de desinformación; con la confianza en el profesional de salud se puede combatir la exposición a información falsa, debido a que el paciente contaría con un espacio seguro para realizar consultas. Una efectiva comunicación por parte del personal de salud puede ayudar a que los pacientes puedan seguir mejor sus indicaciones y evitar el uso de información falsa o errónea de no quedar satisfechos con la que fue dada por un profesional.

El resultado de que las personas mayores contrastan la información de internet con “otras fuentes, experiencias y conocimientos adquiridos previamente”, se relaciona de manera directa con lo planteado en el estudio de Postill et al. (2025). Por otro lado, esto lo podemos relacionar con lo que propone X. Zhang et al. (2025) quien plantea que la alfabetización en salud es crucial e implica comprender, evaluar y aplicar la información sanitaria. La verificación activa de la procedencia del contenido que se observa en los participantes describe las capacidades descritas por el mismo autor con respecto a la alfabetización en salud, en específico la capacidad de evaluar la veracidad de la información disponible en RRSS.

Esta investigación señala que las personas valoran positivamente y otorgan más valor a las publicaciones de salud cuando provienen de expertos, pero bajo la condición de que estén explicadas en un lenguaje simple y de fácil acceso. Por ende, una adecuación del lenguaje según paciente, en conjunto con una comunicación cercana, clara y empática, se espera que sea efectivo a la hora de que los pacientes depositen su confianza y adherencia hacia lo dicho por los profesionales de salud.

Los participantes manifiestan priorizar aquellos contenidos que provienen de profesionales de salud o expertos reconocidos del área para validar la información encontrada en RRSS. Si bien los participantes realizan esta selección de manera intuitiva basándose en la credibilidad que les da el título profesional, este criterio coincide con lo mencionado por Wang et al. (2025). Los autores demostraron mediante un análisis multiplataforma en YouTube, TikTok, Bilibili, que los videos que poseen mayor rigurosidad y calidad informativa son precisamente aquellos creados por profesionales del área. Esta búsqueda activa de información respaldada por profesionales de la salud por parte de los adultos mayores funciona como un mecanismo de protección asertivo frente a los riesgos latentes de las plataformas digitales, descritos por Heales et al. (2025) y Stolly et al. (2025), cuyas investigaciones en TikTok alertan sobre la alta prevalencia de videos con bajo nivel de evidencia científica y deficiente calidad académica cuando son elaborados por usuarios comunes o no profesionales.

Entre los factores que generan confianza destacan la presencia de credenciales profesionales, los comentarios positivos de otros usuarios, la coherencia con conocimientos previos y la comprobación personal de la efectividad de determinadas recomendaciones. En contraste, los participantes asocian el exceso de marketing y la promoción excesiva de productos con una menor confiabilidad de la información. De la misma forma, Graca et al. (2024) identifican una alta frecuencia de conflictos de interés y publicidad que se relaciona con servicios de salud y la venta de suplementos en plataformas de las RRSS (TikTok e Instagram), lo que puede contribuir a que se genere una actitud más crítica frente a contenidos que sean comerciales.

En los hallazgos emergentes, las respuestas de los participantes revelan que las deficiencias percibidas en la interacción con el sistema de salud formal y su personal actúan como un catalizador para la consulta de fuentes digitales. En este sentido, los entrevistados enfatizan la importancia de recibir una atención

basada en la empatía, la paciencia y la cercanía, señalando que barreras como las consultas apresuradas o poco comprensibles, la falta de tiempo y las explicaciones insuficientes gatillan la búsqueda de información complementaria en internet. Este resultado es coherente con los hallazgos de Chen et al. (2025), quienes sugieren que cuando los recursos primarios sanitarios son limitados, restringe la interacción con el personal de salud, lo que genera desconfianza hacia el sistema formal y favorece que los pacientes (estudiados bajo el contexto de diabetes en su estudio) desplacen su confianza y recurren al uso de RRSS como una vía alternativa de orientación. Al verse enfrentados a estos vacíos de información durante la atención presencial, los usuarios experimentan necesidades de conocimiento inmediato que, tal como señalan Huang et al. (2025), las plataformas digitales logran satisfacer rápidamente esa necesidad creada ya que superan las barreras de acceso y oportunidad económica presentes en el sistema actual de atención.

Por otra parte, esta migración forzada hacia las plataformas digitales expone de forma inmediata a las personas mayores a las complejidades del entorno virtual, donde se identifican importantes dificultades relacionadas con la alfabetización digital. Los participantes manifiestan limitaciones para buscar información de manera autónoma y para discernir la veracidad de los contenidos, un escenario que se complejiza aún más ante la irrupción de información falsa generada por inteligencia artificial. Esta problemática se alinea con lo postulado por Xie et al. (2024), quien precisa que la población mayor suele tener habilidades más débiles para evaluar críticamente los contenidos que consume en la red y ser más fácilmente engañados. Sin embargo, un descubrimiento emergente y protector propio de esta investigación es el rol de la red de apoyo familiar, quienes cumplen un rol fundamental en la ayuda de reconocimiento de publicaciones falsas y alfabetización digital. En artículos como el narrado por Jiang & Creighton (2026), se menciona cómo el contacto de las personas mayores con niños incrementa su acceso a internet y sus habilidades digitales. Mientras que el artículo X. Zhang et

al. (2025), menciona la importancia de los familiares como facilitadores para reducir la brecha digital, permitiendo el acceso de las personas mayores a la digitalización.

13 Conclusión

Los hallazgos evidencian que las redes sociales constituyen un recurso accesible e inmediato para resolver dudas relacionadas con síntomas, medicamentos y tratamientos, especialmente cuando existen necesidades de información que no logran ser satisfechas durante la atención en salud. Sin embargo, esta utilización no corresponde a un consumo pasivo de contenidos, sino a un proceso dinámico de evaluación en el que intervienen las experiencias previas, la credibilidad de quien entrega la información, la comparación con conocimientos adquiridos anteriormente y la validación mediante profesionales de la salud.

En el estudio se evidencia que las personas mayores desarrollan diversas estrategias para valorar la confiabilidad de la información disponible en redes sociales, lo que coincide con la literatura que describe un proceso activo de verificación más que una aceptación automática de los contenidos. No obstante, el análisis sigue liderado por las creencias y experiencias personales, las cuales pueden transformarse tanto en un mecanismo protector como en un factor de vulnerabilidad frente a la desinformación. Particularmente, la información difundida por profesionales de la salud genera mayor confianza, mientras que aquella proveniente de personas sin credenciales, con fines comerciales o excesiva publicidad, despierta mayor desconfianza. Asimismo, TikTok emerge como la plataforma percibida con menor credibilidad, en contraste con Google, Instagram y Facebook, las cuales son utilizadas principalmente por su accesibilidad y familiaridad.

Dentro de los hallazgos relevantes sugieren que la búsqueda de información digital no emerge únicamente por la facilidad de acceso a internet, sino también como respuesta a deficiencias percibidas en la atención sanitaria. Las consultas breves, la escasa oportunidad para resolver dudas y la falta de explicaciones claras favorecen que las personas mayores acudan a plataformas digitales para complementar la información inconclusa. En este contexto, la comunicación del

profesional de salud adquiere un papel fundamental, ya que la empatía, la claridad del lenguaje, la paciencia y la capacidad de adaptar la información al nivel de comprensión del usuario fortalecen la confianza en la atención y pueden disminuir la necesidad de buscar orientación en fuentes cuya calidad y evidencia es variable.

Otro aporte del estudio corresponde al reconocimiento de la alfabetización digital como un proceso que trasciende las habilidades individuales. Si bien los participantes manifiestan limitaciones para desenvolverse en entornos digitales, la red de apoyo familiar emerge como un importante factor protector, facilitando el acceso a las plataformas, favoreciendo la identificación de información falsa y contribuyendo al desarrollo progresivo de competencias digitales. Este hallazgo permite comprender que la familia desempeña un rol relevante en la protección frente a los riesgos asociados al entorno digital.

Los resultados también permiten identificar nuevos desafíos derivados del rápido desarrollo tecnológico. La creciente disponibilidad de contenido generado mediante inteligencia artificial plantea un escenario que dificulta la identificación de información confiable, incrementando el riesgo de exposición a contenidos falsos o manipulados. Considerando que las personas mayores ya enfrentan dificultades para evaluar críticamente la información disponible en internet, este fenómeno constituye un desafío emergente tanto para la investigación como para los equipos de salud.

Respecto de los vacíos de conocimiento, persiste la necesidad de comprender cómo variables como el nivel educacional, el nivel socioeconómico y el grado de alfabetización digital influyen en el uso, comprensión y confianza en la información difundida mediante redes sociales. Aunque el estudio permitió comprender las conductas de búsqueda de información, no fue posible establecer el impacto que estas tienen sobre los resultados en salud, la adherencia a tratamientos o la toma de decisiones clínicas. En consecuencia, futuras

investigaciones podrían profundizar en estos aspectos e identificar en qué condiciones las redes sociales constituyen un factor protector para el autocuidado y cuándo representan un riesgo para la salud.

Desde la disciplina de Enfermería, los hallazgos evidencian la necesidad de fortalecer las competencias comunicacionales durante la atención clínica, adecuando el lenguaje al nivel de alfabetización en salud de cada persona, promoviendo espacios donde los pacientes puedan expresar las dudas surgidas tras consultar información en internet y abordando de manera abierta el uso de terapias complementarias o contenidos obtenidos en redes sociales. Lo anterior supone un importante desafío para el sistema sanitario, considerando las limitaciones de tiempo y recursos humanos presentes en la atención primaria y otros niveles asistenciales. Por lo tanto, fortalecer la educación en salud, la alfabetización digital y la relación entre profesionales y personas mayores aparece como una estrategia relevante para enfrentar la creciente influencia de las plataformas digitales en las decisiones relacionadas con la salud.

En cuanto a las limitaciones del estudio, se presentaron desafíos metodológicos y limitaciones, comenzando por dificultades en las estrategias de reclutamiento digital y la desconfianza de las personas mayores, lo que obligó a realizar captaciones presenciales en terreno y redujo notablemente el tiempo disponible para la investigación. Asimismo, por comodidad de los participantes, las entrevistas mutaron a un formato online, lo que duplicó los esfuerzos logísticos para cumplir rigurosamente con el Comité de Ética al tener que enviar los consentimientos digitales, explicarlos verbalmente y luego visitar puntos de encuentros para obtener la firma manuscrita. Finalmente, las dificultades de comprensión de los entrevistados requirieron el uso de ejemplos ilustrativos que, si bien fueron efectivos, generaron desvíos temáticos hacia anécdotas personales que debieron ser controlados mediante técnicas de redirección activa para asegurar la recolección de los datos.

14 Anexos

14.1 Entrevista

- ¿En qué situaciones busca información de autocuidado en redes sociales?
- ¿Recuerda haber seguido consejos de autocuidado que resultan dañinos o poco efectivos? ¿Cómo fue esa experiencia?
- ¿Recuerda haber seguido consejos de autocuidado que resultan beneficiosos para usted? ¿Cómo fue esa experiencia?
- ¿Cómo cree usted que impacta en su vida el contenido visto en redes sociales en comparación a lo mencionado por el personal de salud en las consultas? ¿Por qué tiene más impacto que el otro?
- ¿Cómo identifica usted que la publicación o persona que habla sobre autocuidado en redes sociales es realmente confiable?
- ¿Qué aspectos le generan desconfianza en contenidos de salud en redes sociales? ¿por qué?
- ¿Qué aspectos le generan confianza en contenidos de salud en redes sociales? ¿por qué?
- ¿Qué plataforma digital utiliza con mayor frecuencia para informarse de este tipo de temas?
- ¿Ha recomendado información que encontró en redes sociales a otras personas? ¿Qué motivó esta acción?
- ¿Qué consejo le daría al personal de salud para generar un mejor impacto en los pacientes y evitar la propagación de noticias falsas en salud?

14.2 Autoevaluación

El primer cambio importante que tuvo el proyecto fue la definición del tema a investigar. Inicialmente, el tema fue centrado en la misinformación/desinformación en noticias en redes sociales y la salud de las personas adultas. Luego de la primera presentación formativa y la entrega de las fichas, como grupo se decidió cambiar el tema y, por lo tanto, cambiaron los

objetivos. Al tener metodología asignada, el tema mutó a: uso de redes sociales para buscar información de enfermedades crónicas en salud en adultos mayores. De esta manera nos centramos más en una población y un tema más específico. Luego de otra conversación como grupo y con el equipo de profesores, se decidió por cambiar el tema por última vez al actual.

Posteriormente, durante el proceso de entrevistas, se comprendió la dificultad para aceptar entrevistas debido a la solicitud de reunión en un espacio físico. Tras una conversación con el tutor del proyecto, se decidió iniciar entrevistas online vía WhatsApp por videollamada con los participantes, derribando la barrera de dificultades al no conocer o no manejar aplicaciones formales de videollamadas.

A pesar de los desafíos enfrentados, el trabajo en grupo siguió de forma expedita gracias a la comunicación y derivaciones de tareas para cada integrante según sus disponibilidades horarias y facilidades. Presentándose la comunicación efectiva como una fortaleza.

Una debilidad constante que se ha presentado a lo largo del trabajo es la distribución del tiempo estimado de cada entrega, lo cual se ha presentado como una dificultad debido a los variados horarios que existen entre los integrantes, resultando en una reducción de las horas de trabajo intensificando la tarea.

En aspectos a mejorar para el futuro se deberá prever soluciones con menores espacios de tiempo para evitar limitaciones y asegurar un trabajo prolijo.

14.3 Consentimiento informado – Información a los participantes

Esta investigación está siendo realizada por las estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Del Desarrollo; Belén Molina, Valentina Olivos, Sofía Romero, Florencia Riquelme y Magdalena Turu.

Supervisadas por el equipo docente del ramo Investigación Cuantitativa y Cualitativa.

El estudio es para investigar sobre el uso de las redes sociales en los adultos mayores con respecto a la búsqueda de información en hábitos de salud. Además, se quiere saber cuáles son las redes sociales que más usan los adultos mayores con respecto a la información en salud, cuáles son las razones por las que se confía en las redes sociales al momento de obtener esta información y porque se utilizan las redes sociales para la información sobre hábitos en salud.

Participaran personas mayores (≥ 60 años), de la comuna de La Pintana, que utilicen redes sociales (Instagram, X, Facebook, LinkedIn, WhatsApp, TikTok, Reddit, YouTube, otros)

El estudio se realizará mediante entrevistas a los participantes. Dicha entrevista tendrá una duración aproximada de 1 hora y estará guiada por uno de los investigadores que se basará en un guión previamente creado. La modalidad será de manera presencial.

Por participar de este estudio, se le entregará un material educativo respecto a la utilización de redes sociales como fuente de información en salud y a cómo reconocer páginas fidedignas de información en salud.

Existe el riesgo mínimo de filtración de información debido a la naturaleza de la página usada en este caso OneDrive.

El participar en el estudio no significa ningún costo económico para el participante, solo el tiempo de participación en la entrevista.

Su participación es voluntaria y en caso de querer retirarse del estudio, es totalmente libre. Además, todos los datos que sean compartidos durante la entrevista serán confidencial y anónimos. Esta información será almacenada en OneDrive por 5 años, los participantes son libres de consultar por ella dentro de este periodo. En el caso de deserción del estudio, su información será eliminada y esos datos no se utilizarán dentro del estudio.

El investigador responsable de este proyecto es Belén Molina (bemolinaa@udd.cl)

Este proyecto ha sido aprobado por el Comité de Ética Científico de Pre-Grado de la Facultad de Medicina Clínica Alemana – Universidad del Desarrollo (CEC PG).

En caso de alguna duda puede consultar al siguiente número: 800 200 125, solicitar por la carrera de enfermería y consultar por Belén Molina, y al CEC PG UDD Sra. Alejandra Valdés al email cecpg@udd.cl

Esta información es para usted, guárdela una vez leída.

Reconocimiento del Participante (o su Representante) en la investigación:

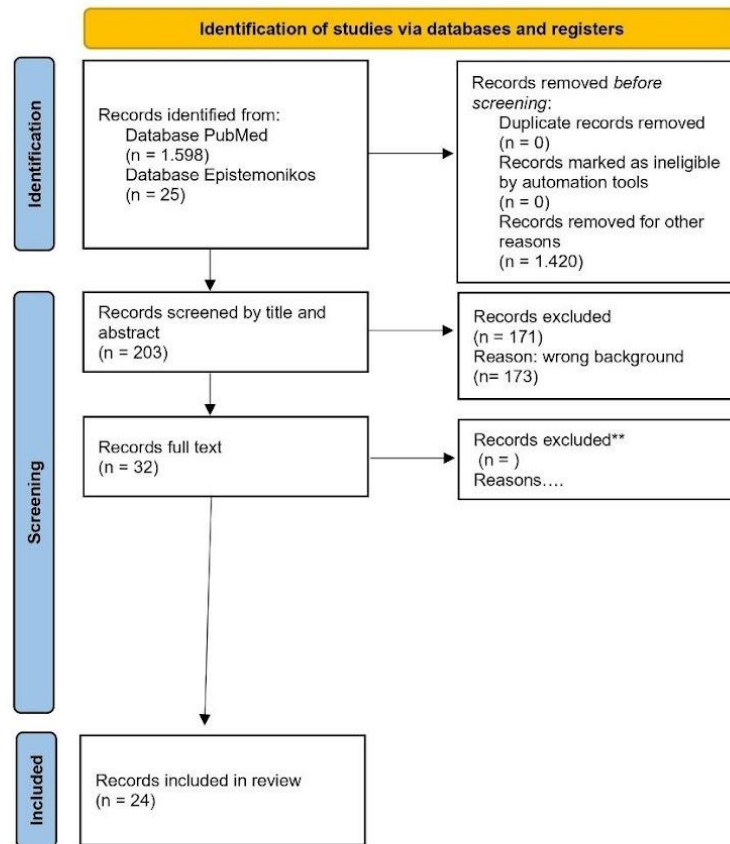
- He leído y he entendido la información escrita en este formulario de Consentimiento Informado del proyecto de investigación llamado: Salud y redes sociales: percepción con el uso de las redes sociales para el autocuidado en la población de personas mayores residente en la comuna de La Pintana.
- He tenido la oportunidad de formular preguntas respecto a esta investigación las que han sido respondidas en forma satisfactoria.
- Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este formulario de CI.
- Consiento en el uso y divulgación de la información del estudio según lo que se describió en este formulario. La información sensible será usada de manera estrictamente confidencial y sin ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.
- Entiendo que puedo retirar y/o rechazar mi participación en este estudio en cualquier momento sin que se vea alterada la atención de mi salud en esta institución, sin sanción o pérdidas de los beneficios a los cuales en otras circunstancias tendría derecho.

- He sido informado que, en el caso de no participar en este estudio, esto no afectará ni tendrá consecuencias en la vida diaria de la persona.
- Declaro que libremente mi decisión es (marque su decisión):

_____ Acepto participar en este proyecto de investigación.

_____ Rechazo participar en este proyecto de investigación

14.4 Flujograma de búsqueda



From: Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ* 2021;372:n71. doi: 10.1136/bmj.n71

For more information, visit: <http://www.prisma-statement.org/>

14.5 Tabla de artículos

Titulo	Autores	Resumen	Se incluye	Razón de exclusión en caso de que aplique
Social media use among patients and caregivers: a scoping review	Michele P Hamm,1 Annabritt Chisholm,1 Jocelyn Shuihan,1 Andrea Milne,1 Shannon D Scott,2,3 Lisa M Given,4 Lisa Hartling1	Se describe que aumenta la cantidad de pacientes activos en redes sociales, en el 2011, buscar por información sobre salud era la tercera actividad más común online. En 2012, 67% de los usuarios online utilizaban redes sociales, y un 26% la utilizaban para problemas de salud. Y que las redes sociales no muestran señales de desaparecer, sino que encuentran nuevos nichos con aplicaciones únicas, donde hay continua modificación y participación de los usuarios. Sin embargo, la disponibilidad de desinformación es un riesgo, debido a que el personal de salud no puede controlar el contenido postado o discutido. Se describe que el uso más común de las redes sociales era para el autocuidado en un 77,1%, particularmente relevante en los foros de discusión, donde un 87.8% se relacionaban a ese concepto.	Si	
Diabetes Mellitus y difusión de información en Internet: revisión integradora.	Delmo de Carvalho Alencar, Aline Raquel de Sousa Ibiapina, Mayla Rosa Guimarães, Dárlinton Barbosa Feres Carvalho, Paulo Roberto Vasconcelos-Silva	Se describe el uso de las redes sociales para diseminar información sobre diabetes mellitus 2, y el uso de esta información por parte de pacientes. Sin embargo, se discute la necesidad de generar estrategias debido a diseminación de noticias falsas y sin evidencia científica, la cual puede causar efectos negativos en los individuos afectados. Se describe que las noticias falsas en las redes sociales pueden inducir a los pacientes a cometer errores en las decisiones personales y el cuidado de la salud. Por ende, se recomienda que los paciente siempre revisen la fuente del contenido. Y que combatir las noticias falsas requiere de invertir en educación, y literacidad digital, además de que las instituciones aumenten el nivel de confiabilidad de la información accesible a la población.	Si	
Social Media Content Analysis of Public and Private Glucose-6-Phosphate Dehydrogenase (G6PD) Deficiency Facebook Groups	Ebner Bon G Maceda 1 2, Michelle E Abadingo 3, Bubbles Beverly N Asor 4, Rizza Kaye C Cases 4, Rencillina Joy G Supan 4, Kia S Anarna 3, Patricia Caria A Libo-On 3, Theodore Delfin C Vesagas 3, Ma-Am Joy R Tumalak 1 2	De los grupos identificados para el estudio, un 83.3% era utilizado para compartir información. Es decir, que alrededor de 2/3 de los grupos fueron categorizados como grupos de búsqueda de información.	Si	
Perceptions and Management of Pregnancy-Related Skin Changes: A Cross-Sectional Study on Knowledge, Practices, and Use of Skincare Product	Safwan Aladwan 1, Reem Issa 2, Wala'a Al Safadi 3, Lilian Alnsour 4, Lidia Kamal Al-Halaseh 5	El estudio analiza los cambios cutáneos durante el embarazo en 337 mujeres en Jordania, destacando una alta prevalencia de hiperpigmentación y bajo uso de productos adecuados como bloqueador solar. La mayoría obtuvo información desde redes sociales o de su propia experiencia, con escasa consulta médica 17%. Se concluye que falta educación sobre cuidados de la piel en el embarazo.	Si	
Digital health tools in juvenile idiopathic arthritis: a systematic literature review	Jordi Anton 1 2, María Montoro 3, Estibaliz Loza 4, Teresa Otón 4, Susan Ramirez 3, Diego Benavent 5	Las tecnologías de salud digital ofrecen una oportunidad real para mejorar varios aspectos del manejo de la artritis idiopática juvenil (AIJ), como el acceso a los servicios de salud y al diagnóstico, el monitoreo del paciente, el autocuidado, la adherencia al tratamiento y la promoción de comportamientos saludables.	No	No hace referencia a redes sociales, sino a apps de salud.

Enhancing HIV Cognitive Abilities and Self-Management Through Information Technology-Assisted Interventions: Scoping Review	hao huang # 1 2, Mei Lian Xie # 3, zhen yang 2, Ai Ping Wang 2	Los nuevos medios digitales ampliamente utilizados, como los mensajes de texto SMS, los sitios web, las aplicaciones y las plataformas de redes sociales, han mejorado significativamente el intercambio y la comunicación de información. Estas tecnologías permiten intervenciones rápidas, económicas, altamente replicables y de amplia cobertura. Los medios digitales logran mayor anonimato, repetibilidad, flexibilidad horaria y sensibilidad del cliente, satisfaciendo diversas necesidades de aprendizaje [9]. Rompen las restricciones relacionadas con el tiempo y la geografía, maximizando el impacto de la difusión de la información.	No	No hace referencia a redes sociales. Wrong outcome. El resumen viene de https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39805101/ que sí sirve.
Polycystic Ovary Syndrome and the Internet of Things: A Scoping Review	Sandro Graca 1, Folashade Alloh 1 2, Lukasz Lagojda 3 4 5, Alexander Dallaway 1 3, Ioannis Kyrou 3 6 7 8 9 10 11, Harpal S Randeva 3 6 7 8, Chris Kite 1 3 7 12	Despite concerns regarding the quality and reliability of social media content, these platforms may play an important role in disseminating PCOS-related information. Social media: share PCOS content, offer peer support, but quality varies and risks misinformation. Sin embargo, en muestras de 100 publicaciones cada una, se encuentra un conflicto de intereses como publicidad de la venta de suplementos o sesiones de coaching de salud por parte del influencer que comparte la información en un 45% en TikTok, y una 89% en Instagram. Y en Youtube, los videos más populares eran por parte de usuarios no profesionales de la salud, siendo además quienes tenían videos con la puntuación de calidad más baja.	Si	
Use of new-media health information among the elderly and its effect on their health and health management	Haojie Xie # 1, Dongxu Wu # 2, Yuqiu Zhou 1, Mengyao Wang 1, Chunmiao Xu 1, Min Li 1, Min Zhang 1, Xuelian Wei 1, Guiling Li 3	Los adultos mayores tienen baja literacidad en información en salud, y una habilidad débil para poder filtrar la información sobre salud. Esto los hace fácil de engañar mediante información errónea, afectando el proceso de rehabilitación. En este estudio se ve una relación entre estatus socioeconómico y el uso de redes sociales como fuente de información, siendo aquellos con menos ingresos los que recurrían a los nuevos medios para informarse.	Si	
Social Media and eHealth Literacy Among Older Adults: Systematic Literature Review	Chenglin Zhang 1, Emma Mohamed 1 2, Arina Anis Azlan 1 2, Anqi Wu 1, Yilian Ma 1, Yihan Qi 1	los adultos mayores se encuentran entre los grupos de más rápido crecimiento en el uso de las redes sociales. Además, el uso de las redes sociales entre los adultos mayores ha crecido aún más con el brote de la pandemia de COVID-19. La alfabetización en eSalud, que es un determinante crucial del uso de la tecnología sanitaria por parte de un individuo [18], es una competencia esencial que los adultos mayores necesitan poseer para integrarse con éxito en la tendencia de eSalud. El concepto de alfabetización en eSalud, introducido inicialmente por Norman y Skinner [19], se refiere a la "capacidad de buscar, encontrar, comprender y evaluar información sanitaria de fuentes electrónicas y aplicar el conocimiento adquirido para abordar o resolver un problema de salud". Sin embargo, la definición se presentó en el contexto de la Web 1.0, ignorando la naturaleza basada en Internet de la tecnología en la Web 2.0. "...la capacidad de localizar, comprender, intercambiar y evaluar información de salud de entornos en línea en presencia de factores contextuales dinámicos y de aplicar el conocimiento adquirido en diferentes niveles ecológicos con el fin de mantener o mejorar la salud"	Si	

U-shaped association between social media usage frequency and suggestibility by internet health information in Chinese online population with pre-diabetes and diabetes: a cross-sectional study	Mutong Chen, Xiaobing Lin, Rui Zhou, Guanhua Fan	Se analiza la relación entre la frecuencia de uso de redes sociales y la sugestionabilidad ante información de salud en internet, en personas chinas con diabetes o prediabetes que participan en comunidades en línea. Los resultados revelan: bajos niveles de uso de redes sociales y el aumento del uso se asocia con menor confianza en la información. Sin embargo, superado cierto nivel, el aumento en el uso se vincula con mayor sugestionabilidad. El estudio concluye que monitorear el uso de redes sociales podría ayudar a entender los perfiles conductuales y psicológicos de quienes manejan su glucosa en línea.	Si	
Exploring online health resources and self-care among irritable bowel syndrome patients: analyzing internet use and AI chatbot interactions	Ibraheem Altamimi, Samina A. Khan, Hadi Alhemi, Abdullah Alhumimidi, Khaled B. Alsulaim, Faisal Altoom, Faisal Alomri, Hamoud Almutairi, Sulman Alshankiti, Omar Alnobani, Mohamad-Hani Temsah, Amr A. Jamal	El objetivo es analizar el comportamiento de búsqueda de información en línea y su relación con las prácticas de autocuidado en pacientes con síndrome de intestino irritable. Se observó una correlación significativa entre estas conductas (buscar información en internet en sus teléfonos) y las prácticas de autocuidado como el ejercicio y las modificaciones dietéticas. Sin embargo, el conocimiento general sobre el SII fue moderado y el 80 % desconocía la dieta FODMAP. Se identificó una necesidad de recursos digitales confiables y adaptados culturalmente, y se recomienda que los profesionales de salud orienten a los pacientes hacia fuentes verificadas para mejorar el manejo del SII.	No	Se centra más en motores de búsqueda y chatbots de IA. No habla de redes sociales en específico, podría servir si lo usamos como otras referencias digitales
Ideological diversity of media consumption predicts COVID-19 vaccination	Marrissa D. Grant, David M. Markowitz, David K. Sherman, Alexandra Flores, Stephan Dickert, Kimin Eom, Gabriela M. Jiga-Boy, Tehila Kogut, Marcus Mayorga, David Oonk, Eric J. Pughemia, Beatriz Pereira, Enrico Rubaltelli, Paul Slovic, Daniel Västfjäll, Leaf Van Boven	Examinó cómo los patrones de consumo de medios, la ideología política y la confianza en la ciencia se relacionan con la vacunación contra el COVID-19. Los resultados mostraron que quienes consumían medios menos conservadores y más ideológicamente diversos tenían mayor probabilidad de estar completamente vacunados y recibir refuerzos. Además, un consumo más conservador se asoció con menor confianza en la ciencia. La investigación sugiere que promover el acceso a información desde diferentes perspectivas ideológicas podría reducir la vacilación ante vacunas.	No	No aborda redes sociales ni la búsqueda activa de información en salud ni autocuidado.
Evaluation of a Canadian social media platform for communicating perinatal health information during a pandemic	Gemma Postill, Neesha Hussain-Shamsy, Stephanie Dephore, Alison Wong, Eliane M. Shore, Jeanette Cooper, Negin Pak, Christine Fahim, Danielle Kasperavicius, Tali Bogler	Este estudio evaluó el impacto de una cuenta de Instagram (@PandemicPregnancyGuide), creada por médicos en Canadá durante la pandemia de COVID-19, para comunicar información de salud perinatal. Se identificó que las publicaciones más valoradas eran aquellas que explicaban artículos científicos en lenguaje simple, y que provenían de expertos en salud. Los usuarios reportaron haber tomado decisiones sanitarias basadas en la información compartida, como adoptar medidas preventivas (80%) y vacunarse (87%). El estudio concluye que las redes sociales, si son bien gestionadas por profesionales, pueden ser herramientas efectivas para la difusión de recomendaciones sanitarias y la promoción del autocuidado.	Si	
Factors influencing uptake of COVID-19 diagnostics in Sub-Saharan Africa: a rapid scoping review	Mackwellings Maganizo Phiri, Yasmin Dunkley, Elizabeth Di Giacomo, Wezzie Lora, Moses Kumwenda, Itai Kabonga, Elvis Isere, John Simba, Euphemia Sibanda, Augustine Choko, Karim Hatzold, Liz Corbett, Nicola Desmond	Analizó los factores que afectaron la adopción de pruebas diagnósticas de COVID-19 en países de África Subsahariana. Los hallazgos muestran que la baja utilización de pruebas se relacionó con limitaciones estructurales (falta de laboratorios, personal), barreras sociales (miedo, estigma), elementos políticos (aceptación o negación de la pandemia por líderes) y circulación de información errónea a través de redes sociales, lo que generó desconfianza y resistencia al testeo . La autoevaluación comunitaria fue vista como una opción prometedora para aumentar el acceso y reducir el estigma.	Si	

Hidradenitis Suppurativa and Reddit: Assessing Gaps in Patient Education	Vineeth R. Vaidyula, Samantha Ouellette, Cooper Lathrop, Cindy Wassef	Este estudio exploró cómo los pacientes con Hidradenitis Suppurativa (HS) utilizan la red social Reddit como fuente de información y apoyo. La mayoría de las preguntas de los usuarios se enfocaban en el manejo de la enfermedad, especialmente en estrategias no farmacológicas. Los hallazgos revelan una fuerte búsqueda de información relacionada con síntomas, tratamientos, causas y experiencias personales, lo que evidencia vacíos en la educación entregada por profesionales de la salud. Los autores sugieren que los proveedores sanitarios pueden usar esta información para mejorar la comunicación y apoyo educativo hacia los pacientes.	Si	
Assessing the Quality and Reliability of Videos Related to Fibromyalgia on TikTok: A Comprehensive Analysis	Ahmed N. Canatan	Este estudio evaluó 96 videos de TikTok sobre fibromialgia, revelando que la mayoría son creados por pacientes y contienen información de baja calidad. Los videos hechos por médicos fueron los más fiables según las escalas GQS y DISCERN. Se concluye que, aunque TikTok promueve el apoyo entre pacientes, es clave que profesionales de salud participen activamente para mejorar la precisión del contenido médico en redes sociales.	Si	
Living With and Managing Uncomplicated Urinary Tract Infection: Mixed Methods Analysis of Patient Insights From Social Media	Melissa L Kramer1, 2 Author Orcid Image ; Jose Medina Polo3 Author Orcid Image ; Nishant Kumar4 Author Orcid Image ; Aruni Mulgirigama5 Author Orcid Image ; Amina Benkiran5 Author Orcid Image Article Authors	Este estudio analizó más de 42.000 publicaciones en redes sociales sobre infecciones urinarias no complicadas (uUTI), revelando que muchas mujeres buscan primero información en línea antes de acudir al médico. Las pacientes reportaron dificultades para acceder a una atención adecuada, uso generalizado de antibióticos con efectos adversos y temor a la resistencia antimicrobiana. La conclusión destaca que estas experiencias ofrecen una visión más completa del comportamiento de las pacientes y subrayan la necesidad de mejorar la educación, la comunicación y la toma de decisiones compartida entre pacientes y profesionales de salud.	Si	
How influencers motivate inactive adolescents to be more physically active: a mixed methods study	Rahel Aschwanden*Claude Messner	Este estudio demostró que influencers no deportivos, como músicos o periodistas, motivan más a adolescentes inactivos a ser físicamente activos que los influencers atléticos. Su éxito radica en compartir estilos de vida similares, contenido auténtico y actividades simples que se integran fácilmente en la rutina diaria. Estos hallazgos sugieren que campañas futuras deberían priorizar influencers cercanos y no necesariamente expertos en deporte.	No	no habla en si del autocuidado o la promoción de la salud.
Nutrients and Foods Recommended for Blood Pressure Control on Twitter in Japan: Content Analysis	Marina Terada1 ; Tsuyoshi Okuhara2 ; Rie Yokota3 ; Takahiro Kuchi2 , Kenlaro Murakami4	Este estudio analizó 2.347 tuits japoneses sobre alimentos y nutrientes recomendados para controlar la presión arterial. La mayoría mencionaba el consumo de sal, pero un 40,8% contenía desinformación que negaba los beneficios de reducirla. Estos mensajes fueron difundidos principalmente por el público general y usuarios no profesionales, mientras que los mensajes de médicos y nutricionistas fueron escasos. Se concluye que se necesita una mejor comunicación profesional en redes sociales para contrarrestar la desinformación y promover recomendaciones basadas en evidencia sobre el consumo de sal.	Si	
Seeking abortion medications online: experiences from a mystery client study in Colombia	Daniel Arango Arango1, Alice F Cartwright2, Ava Braccia2, Ann Moore2, Maria M Vivas1	Este estudio en Colombia analizó a vendedores en línea (incluye redes sociales como plataforma de venta) de medicamentos abortivos mediante una metodología de cliente misterioso. Aunque la mayoría entregó misoprostol en condiciones aceptables, muchos dieron instrucciones incorrectas o incompletas, especialmente en embarazos de segundo trimestre. Solo una minoría advirtió sobre posibles complicaciones. A pesar de la legalización del aborto, muchas personas siguen acudiendo a estos vendedores por desinformación o barreras en el sistema de salud. Se recomienda mejorar el acceso a información confiable y específica para garantizar abortos seguros.	Si	

Exploring the Impact of Social Media on Attaining HbA1c Targets in Individuals with Type 2 Diabetes Mellitus in Iraq: A Cross-Sectional Study. Explorando el impacto de las redes sociales en el logro de los objetivos de HbA1c en personas con diabetes mellitus tipo 2 en Irak: un estudio transversal	Jabbar J Atia, Ahmed Dheyaa Al-Obaidi, Ahmed Sermed Al Sakini, Yousif Ali Al-Saady, Assalah Othman, Hashim Talib Hashim, Mustafa Najah Al-Obaidi, Hasan Al-Obaidi, Nooralain Merza.	Este estudio transversal realizado en Irak tuvo como objetivo evaluar la relación entre el uso de redes sociales y el control glicémico (medido a través de los niveles de HbA1c) en personas con DM2. Participaron adultos con diagnóstico de diabetes que reportaron su uso de redes sociales para obtener información sobre su enfermedad. Los resultados mostraron que quienes usaban redes sociales con fines relacionados a la salud tenían una mayor probabilidad de alcanzar metas de HbA1c dentro del rango recomendado, en comparación con quienes no las utilizaban. Los autores concluyen que las redes sociales pueden desempeñar un papel beneficioso como fuente de información complementaria en el manejo de enfermedades crónicas.	Si	
Identifying Strategies for Home Management of Ostomy Care: Content Analysis of YouTube Identificación de estrategias para la gestión del hogar de la atención de la ostomía: análisis del contenido de YouTube	Marketa Haughey, David M Neyens, Casey S Hopkins, Christofer Gonzaga, Melinda Harman	Este estudio identifica las estrategias de cuidado utilizadas por personas con ostomía en el hogar, a través del análisis de contenido disponible en la plataforma YouTube. Mediante un análisis cualitativo del contenido, los investigadores examinaron una serie de videos que ofrecían información, consejos prácticos y testimonios relacionados con el manejo diario de la ostomía. Los resultados revelaron diversas estrategias de afrontamiento, educación informal en salud y uso de la experiencia personal como herramienta de enseñanza para otros pacientes. El estudio muestra que YouTube puede ser una fuente útil de información en salud, aunque también advierte sobre la necesidad de revisar la calidad de lo que se comparte.	Si	
An exploratory qualitative analysis of public awareness, communication dynamics, and behavioral patterns regarding food safety in Mainland China Un análisis cualitativo exploratorio de la conciencia pública, la dinámica de comunicación y los patrones de comportamiento con respecto a la seguridad alimentaria en China continental	Jiawei Liu, Weijing Xu	Este estudio cualitativo se realizó en China, con el objetivo de explorar las respuestas cognitivas, emocionales de los participantes respecto a la seguridad alimentaria. Para recabar la información se realizaron entrevistas semi estructuradas y análisis temático, los autores investigaron la conciencia pública, la forma en que circula información (medios tradicionales, plataformas digitales) y los patrones de comportamiento de la población frente a los riesgos alimentarios. Se concluye que la experiencia personal y las fuentes de información influyen en el comportamiento frente a los riesgos alimentarios. El estudio destaca la importancia de una comunicación clara y confiable para mejorar la respuesta de la población ante temas de salud pública.	No	Se centra en las experiencias de las personas relacionadas con la seguridad alimentaria, la poca que hay en china. La red social se nombra como de forma secundaria, como un método para obtener información. Aunque igual se menciona que no sabe si es 100% verídico lo que sale, la gente igual busca un método para informarse
Women's views about online communities for gestational diabetes mellitus: A qualitative interview study Opiniones de las mujeres sobre las comunidades en línea para la diabetes mellitus gestacional: un estudio de entrevista cualitativa	Sheila Pham, Kate Churrua, Louise A Ellis, Jeffrey Braithwaite	Este estudio analizó las experiencias de las mujeres de las comunidades en línea (en Facebook) de Diabetes mellitus gestacional, sus motivaciones para participar y las percepciones de la dinámica dentro e la comunidad. A través de entrevistas semiestructuradas y análisis temático de los datos obtenidos, se se encontró que las participantes señalaban que las comunidades les ofrecen apoyo emocional, información práctica y un sentido de pertenencia, además de ser un complemento de la atención médica. También compartieron preocupaciones sobre la fiabilidad de la información. El estudio concluye que las comunidades en línea pueden ser una fuente útil de apoyo e información para el autocuidado, pero deben estar complementadas con orientación profesional.	Si	

"Can I afford to live today?" The emotional toll of navigating the healthcare system with type 1 "¿Puedo permitirme vivir hoy?" El costo emocional de navegar por el sistema de salud con diabetes tipo 1 diabetes	Shiraz Harel, James Lukasi, Annabelle Wilcox, Kasia J Lipska, Stuart A Weinzier, Sakinah C Suttiratana, Laura M Nally	Es estudio de métodos mixtos analizo a 30 personas con DM1 y sus cuidadores (5) que han utilizado las redes sociales para obtener suministros para la diabetes con el objetivo de describir las experiencias emocionales involucradas en la obtención y el costo de DMS. Por medio de entrevistas telefónicas semiestructuradas y discusiones de consenso entre los investigadores, el análisis reveló que el alto costo de la insulina, la burocracia médica y la falta de apoyo generan una gran carga emocional y ansiedad diaria. Los participantes expresaron sentimientos de frustración, miedo e inseguridad sobre su capacidad para acceder al tratamiento necesario.	No	La red social queda en segundo plano
#emergencymedicine: A TikTok Content Analysis of Emergency Medicine-related Content #emergencymedicine: Un análisis del contenido de TikTok del contenido relacionado con la medicina de emergencia	Madison Stolly, Erika Wilt, Nathan Gembreska, Mohamad Nawras, Emily Moore, Kelly Walker, Rhonda Hercher, Mohamad Moussa	Este estudio analizó el contenido de 500 videos disponibles en la plataforma TikTok relacionado con la medicina de emergencia, usaron el hashtag #emergencymedicine. A través de una metodología de análisis de contenido, los investigadores evaluaron qué características específicas del video resultan en mayores grados de participación de la audiencia, definidos en este estudio como un total de "me gusta", comentarios y compartidos del video. Se evidenció una mezcla de información útil junto con contenido poco confiable, además de una baja cantidad de contenido creado por personal médico. El estudio concluye que, aunque TikTok puede ser una herramienta potencial para la educación en salud, es necesario mejorar la calidad y supervisión del contenido relacionado con temas médicos.	Si	
A systematic review of the quality and engagement of TikTok videos of resistance exercises for the management of lateral elbow tendinopathy Una revisión sistemática de la calidad y el compromiso de los videos de TikTok de ejercicios de resistencia para el manejo de la tendinopatía lateral del codo	Luke J Heales, Buhuni Gunasinghe, Elii Melrose, Jessica Lorraway, Steven J Obst	Este estudio realizó una revisión sistemática sobre el contenido de redes sociales, específicamente su objetivo es evaluar la calidad del los videos (98) del ejercicio de resistencia para la tendinopatía lateral del codo que se comparte en TikTok entre usuarios generales y profesionales de la salud autoidentificados. Los resultados mostraron que muchos videos tenían bajo nivel de evidencia y de calidad, independiente del perfil del usuario. Aunque algunos logran gran alcance y popularidad, no siempre ofrecían información adecuada para el manejo de esta condición. El estudio concluye que se debe mejorar la calidad del contenido médico en redes sociales como TikTok, los usuarios no deben confiar sin verificar la fiabilidad del contenido.	Si	
Assessing the content and quality of GI bleeding information on Bilibili, TikTok, and YouTube: a cross-sectional study	Jingsong Wang, Bingxi Liu, Guang Yang, Yixing Luo, Nonghua Lv, Xu Shu, Zhenhua Zhu, Linlin Liu	Este estudio evalúa contenidos y calidad de videos en plataformas como Tiktok, Bilibili y Youtube, acerca de el sangrado gastrointestinal realizado por personas profesionales de la salud y personas no personal de salud. Se analizaron 300 videos sobre sangrado GI, y se llegó a la conclusión de que la plataforma de tiktok los videos reciben más likes y comentarios, pero son más cortos que las otras plataformas. Y por último, a pesar de que los videos realizados por profesionales de salud fueran de mejor calidad y confiabilidad, no hizo una diferencia significativa en cuanto a exhaustividad de la información en comparación a los videos por no profesionales de la salud o de baja calidad. Por lo tanto se propone mejorar la calidad y exhaustividad de los contenidos que se comparten en redes sociales respecto al sangrado GI.	Si	
YouTube as a possible learning platform for patients and their family caregivers for gastrostomy tube feeding: A cross-sectional study	Hyeon Sik Chu, Hanyi Lee	YouTube puede servir como recurso educativo complementario para pacientes con gastrostomía y sus cuidadores. Sin embargo, debido a que es una plataforma de acceso libre, es fundamental que los profesionales de la salud orienten en la selección de contenido confiable. Se recomienda que estos profesionales conozcan y utilicen fuentes específicas y de calidad para mejorar la educación y la autogestión de los pacientes.	Si	

Linking multiple-channel information seeking and lifestyle among Chinese older adults: A moderation and mediation analysis	Qingrui Li, Yifang Wu, Xinshu Zhao	Este artículo estudia los efectos beneficiosos de la búsqueda de información sobre salud a través de múltiples canales en la autogestión del estilo de vida de los adultos mayores chinos. Se llegó a la conclusión de que las redes sociales y plataformas digitales tienen un impacto positivo en autogestión del cuidado en adultos mayores chinos.	Sí	
Disease perception, treatment-seeking behaviour and psychosocial impact of acne vulgaris among university students - A cross-sectional study	Yi Jun Tan, Adawiyah Jamil, Preamala Gunabalasingam	Este estudio tuvo como objetivo explorar la percepción de la enfermedad, el comportamiento en la búsqueda de tratamiento y el impacto psicosocial del acné. Participaron 400 estudiantes con edad promedio de 20 años de los cuales 62,5% fueron mujeres. Se encontró que gran parte de la población encuestada entendía que el acné es considerado una enfermedad y cuales eran sus principales factores de riesgo y dentro de las principales fuentes de información se encontraba en segundo lugar las redes sociales. Aun así se menciona que podría inducir a mitos.	Sí	Sentí que solo menciona que la gente lo usa como fuente de información pero no explica mucho mas.
Factors influencing vaccine hesitancy among United Kingdom adolescents in a senior high school environment and actions to address it	Francis Drobniowski, Marcia Ashmi, Raheelah Ahmad, Changchunzi He, Marianna Bogdanova, Alan Garbacz, Ahmed Moustafa	Este estudio investigó las percepciones, la actitud y los factores que influyen en la decisión de vacunarse entre adolescentes de Londres, mediante encuestas electrónicas anónimas aplicadas en dos cohortes de estudiantes de secundaria (años 12 y 13) y un grupo focal que evaluó afiches sobre el virus del papiloma humano (VPH). Dentro de los descubrimientos del estudio los medios que mayor confianza daban en relación a las vacunas eran Médicos, expertos y padres. Los políticos y redes sociales tuvieron poco impacto. Aunque los adolescentes confían en las vacunas, existen dudas sobre nuevas vacunas como la del COVID-19. Las decisiones están altamente influenciadas por la familia y el entorno escolar. Las campañas de vacunación deben considerar estos factores y fomentar una participación juvenil activa en su diseño.	No	No ahonda en el uso de redes sociales.

14.6 Acta de aprobación comité de ética universidad del desarrollo

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO – CLINICA ALEMANA
COMITE DE ETICA CIENTIFICO
PROYECTO DE PRE-GRADO

ACTA DE APROBACION

PG_2025-67

Santiago, 21 de enero de 2026

Autoras responsables: Florencia Riquelme, Sofía Romero, Valentina Olivos, Magdalena Turu, Belén Molina.

Tutor: Marcelo Ovalle.

Institución: Carrera de Enfermería, Facultad de Medicina Clínica Alemana Universidad del Desarrollo.

- 1) Proyecto de Investigación: "Salud y redes sociales: percepción con el uso de las redes sociales para el auto cuidado en la población de personas mayores residente en la comuna de La Pintana."
- 2) Curriculum vitae de las investigadoras y su Tutor.
- 3) Compromiso de su Tutor y colaborador directo de la investigación.
- 4) Consentimiento Informado
- 5) Material que se utilizará como, por ejemplo: encuestas, métodos de reclutamiento de participantes, material que se entregará a los participantes, entre otros.

Sobre la base de esta información, el Comité se ha pronunciado de la siguiente manera sobre los siguientes aspectos éticos:

- Justificación Social: aportar antecedentes relacionados con el uso de las redes sociales por parte de los adultos mayores de la comuna de La Pintana para informarse en materias de autocuidado.
- Evaluación riesgo/beneficio: no superior al mínimo.
- Existe protección a los participantes en cuanto a:
 - a. Población vulnerable.
 - b. Libertad para participar.
 - c. Confidencialidad.
 - d. Cobertura de costos del estudio.
 - e. Cobertura de eventuales eventos adversos serios.

Por lo tanto, el Comité de Ética considera que el estudio está bien justificado, que no hay objeciones para la realización del estudio propuesto y por ende otorga su aprobación.

Conjuntamente, el comité recuerda al investigador que debe:

- Utilizar el formulario de consentimiento informado con timbre y fecha de aprobación del comité.
- Reportar los eventos adversos serios en un plazo inferior a 48 horas de ocurrido.
- Entregar oportunamente las enmiendas que se deseen incorporar al protocolo.
- Entregar un informe con los resultados, una vez finalizado el proyecto o en caso de suspensión anticipada.

Alejandra Valdés



Sra. Alejandra Valdés V.
Vicepresidenta
Comité de Ética Científico
Facultad de Medicina Clínica Alemana
Universidad del Desarrollo

15 Referencias

- Aladwan, S., Issa, R., Al. Safadi, W., Alnsour, L., & Al-Halaseh, L. K. (2025). Perceptions and Management of Pregnancy-Related Skin Changes: A Cross-Sectional Study on Knowledge, Practices, and Use of Skincare Product. *Journal of Cosmetic Dermatology*, 24(4).
<https://doi.org/10.1111/JOCD.70132>,
- Arango, D. A., Cartwright, A. F., Braccia, A., Moore, A., & Vivas, M. M. (2025). Seeking abortion medications online: experiences from a mystery client study in Colombia. *BMJ Open*, 15(1), e086404.
<https://doi.org/10.1136/BMJOPEN-2024-086404>
- Atia, J. J., Dheyaa Al-Obaidi, A., Sermed Al Sakini, A., Ali Al-Saady, Y., Othman, A., Talib Hashim, H., Najah Al-Obaidi, M., Al-Obaidi, H., & Merza, N. (2024). Exploring the Impact of Social Media on Attaining HbA1c Targets in Individuals with Type 2 Diabetes Mellitus in Iraq: A Cross-Sectional Study. *Clinical Medicine Insights: Endocrinology and Diabetes*, 17.
<https://doi.org/10.1177/11795514241293346>,
- Baines, A., Hargittai, E., & Palfrey, J. (2025). Older Adults' Response Strategies to Misinformation on Social Media. *Social Media + Society*, 11(4).
<https://doi.org/10.1177/20563051251386360>;CTYPE:STRING:JOURNAL
- Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. (2023). *Reportes Estadísticos 2025 de La Pintana. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile*.
https://www.bcn.cl/siit/reportescomunales/comunas_v.html?anno=2025&idcom=13112
- Canatan, A. N. (2024). Assessing the Quality and Reliability of Videos Related to Fibromyalgia on TikTok: A Comprehensive Analysis. *Cureus*, 16(7).
<https://doi.org/10.7759/CUREUS.64704>
- Chen, M., Lin, X., Zhou, R., & Fan, G. (2025). U-shaped association between social media usage frequency and suggestibility by internet health information in Chinese online population with pre-diabetes and diabetes: a cross-sectional study. *BMC Public Health*, 25(1), 1–11.
<https://doi.org/10.1186/S12889-025-22724-1/TABLES/4>
- Chu, H. S., & Lee, H. (2024). YouTube as a possible learning platform for patients and their family caregivers for gastrostomy tube feeding: A cross-

- sectional study. *Nutrition in Clinical Practice*, 40(2).
<https://doi.org/10.1002/NCP.11186>,
- De Carvalho Alencar, D., Raquel De Sousa, A., Ii, I., Rosa, M., Ii, G., Barbosa, D., Carvalho, F., Roberto, P., & Iv, V.-S. (2022). Diabetes mellitus e a disseminação de informações na internet: revisão integrativa. *Revista de Enfermagem Da UFSM*, 12, e19–e19.
<https://doi.org/10.5902/2179769267273>
- DiCicco-Bloom, B., & Crabtree, B. F. (2006). The qualitative research interview. *Medical Education*, 40(4), 314–321. <https://doi.org/10.1111/J.1365-2929.2006.02418.X>;SUBPAGE:STRING:FULL
- EBG, M., ME, A., BBN, A., RKC, C., RJG, S., KS, A., PCA, L.-O., TDC, V., & MJR, T. (2024). Social Media Content Analysis of Public and Private Glucose-6-Phosphate Dehydrogenase (G6PD) Deficiency Facebook Groups. *Acta Medica Philippina*, 58(22).
<https://doi.org/10.47895/AMP.VI0.8737>,
- Federación Internacional de Periodistas. (2018). *¿Qué son las Fake News? Guía para combatir la desinformación en la era de la posverdad.* .
https://www.ifj.org/fileadmin/user_upload/Fake_News_-_FIP_AmLat.pdf
- Forbes Chile. (2023, September 5). *Redes Sociales: casi el 60% de la población mundial ya las usa - Forbes Chile*. <https://forbes.cl/actualidad/2023-09-05/redes-sociales-casi-el-60-de-la-poblacion-mundial-ya-las-usa>
- FUNDASIL El Salvador, & UNICEF El Salvador. (2022, January). *Manual de Autocuidado*.
<https://www.unicef.org/elsalvador/media/5036/file/Manual%20de%20Autocuidado.pdf>
- Graca, S., Alloh, F., Lagojda, L., Dallaway, A., Kyrou, I., Randeva, H. S., & Kite, C. (2024). Polycystic Ovary Syndrome and the Internet of Things: A Scoping Review. *Healthcare (Switzerland)*, 12(16).
<https://doi.org/10.3390/HEALTHCARE12161671>,
- Hamm, M. P., Chisholm, A., Shulhan, J., Milne, A., Scott, S. D., Given, L. M., & Hartling, L. (2013). Social media use among patients and caregivers: A scoping review. *BMJ Open*, 3(5). <https://doi.org/10.1136/BMJOPEN-2013-002819>

- Heales, L. J., Gunasinghe, B., Melrose, E., Lorroway, J., & Obst, S. J. (2025). A systematic review of the quality and engagement of TikTok videos of resistance exercises for the management of lateral elbow tendinopathy. *Journal of Hand Therapy*. <https://doi.org/10.1016/J.JHT.2025.02.016>,
- Huang, H., Xie, M. L., Yang, Z., & Wang, A. P. (2025). Enhancing HIV Cognitive Abilities and Self-Management Through Information Technology–Assisted Interventions: Scoping Review. *Journal of Medical Internet Research*, 27. <https://doi.org/10.2196/57363>,
- Jiang, X., & Creighton, M. J. (2026). Family support for digital divide among older people: Contact and proximity. *Educational Gerontology*. <https://doi.org/10.1080/03601277.2026.2630688>
- Kramer, M. L., Polo, J. M., Kumar, N., Mulgirigama, A., & Benkiran, A. (2025). Living With and Managing Uncomplicated Urinary Tract Infection: Mixed Methods Analysis of Patient Insights From Social Media. *Journal of Medical Internet Research*, 27. <https://doi.org/10.2196/58882>,
- Kuuttila, M., Kiili, C., Kupiainen, R., Huusko, E., Li, J., Hosio, S., Mäntylä, M., Coiro, J., & Kiili, K. (2024). Revealing complexities when adult readers engage in the credibility evaluation of social media posts. *Computers in Human Behavior*, 151, 108017. <https://doi.org/10.1016/J.CHB.2023.108017>
- Li, Q., Wu, Y., & Zhao, X. (2025). Linking multiple-channel information seeking and lifestyle among Chinese older adults: A moderation and mediation analysis. *Digital Health*, 11. <https://doi.org/10.1177/20552076241305481>,
- Lincoln, Y., & Guba, E. (1985). *Naturalistic Inquiry*. Sage Publications.
- Ministerio de Desarrollo Social y Familia. (n.d.). *SENAMA | Servicio Nacional del Adulto Mayor*. Retrieved November 22, 2025, from <https://www.senama.gob.cl/servicio-nacional-del-adulto-mayor>
- Ministerio de Desarrollo Social y Familia. (2024). *Informe de Desarrollo Social 2024*. <https://www.desarrollosocialyfamilia.gob.cl/storage/docs/ids/Informe-desarrollo-social-2024.pdf>
- Municipalidad de La Pintana. (2020). *IF PLADECO - 2020 - 2023 La Pintana*. <https://es.scribd.com/document/597759548/IF-PLADECO-2020-2023-La-Pintana>

- Pérez, A. S. M., Sanmamed, M. J. F. de, Gallego, M. E. D., Lorenzo, I. V., Silva, M. R. F. da, & Navarrete, M. L. V. (2011a). Introducción a las técnicas cualitativas de investigación aplicadas en salud. *Programa Editorial Universidad Del Valle*. <https://doi.org/10.25100/PEU.188>
- Pérez, A. S. M., Sanmamed, M. J. F. de, Gallego, M. E. D., Lorenzo, I. V., Silva, M. R. F. da, & Navarrete, M. L. V. (2011b). Introducción a las técnicas cualitativas de investigación aplicadas en salud. *Programa Editorial Universidad Del Valle*. <https://doi.org/10.25100/PEU.188>
- Pérez Luco Arenas, R., Lagos, L., Mardones Barrera, R., & Sáez Ardura, F. (2018). Taxonomía de diseños y muestreo en investigación cualitativa. Un intento de síntesis entre las aproximaciones teórica y emergente. *Ambitos: Revista Internacional de Comunicación, ISSN 1139-1979, ISSN-e 1988-5733, Nº. 39, 2018, (39), 11*.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6237888&info=resumen&idioma=SPA>
- Pham, S., Churruca, K., Ellis, L. A., & Braithwaite, J. (2025). Women's views about online communities for gestational diabetes mellitus: A qualitative interview study. *Midwifery, 142*.
<https://doi.org/10.1016/J.MIDW.2024.104280>,
- Phiri, M. M., Dunkley, Y., Giacomo, E. Di, Lora, W., Kumwenda, M., Kabonga, I., Isere, E., Bimba, J., Sibanda, E., Choko, A., Hatzold, K., Corbett, L., & Desmond, N. (2025). Factors influencing uptake of COVID-19 diagnostics in Sub-Saharan Africa: a rapid scoping review. *PLOS ONE, 20(3)*, e0305512.
<https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PONE.0305512>
- Postill, G., Hussain-Shamsy, N., Dephoure, S., Wong, A., Shore, E. M., Cooper, J., Pak, N., Fahim, C., Kasperavicius, D., & Bogler, T. (2025). Evaluation of a Canadian social media platform for communicating perinatal health information during a pandemic. *PLOS Digital Health, 4(4)*.
<https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PDIG.0000802>,
- Rivera, M. R., Alcayaga, C., Enfermera-Matrona, R., En Psicología, M., En Sociología, D., & Asistente, P. (2023). NIVEL DE LITERACIDAD EN SALUD EN POBLACIÓN CHILENA CON ENFERMEDADES CRÓNICAS: ANÁLISIS SECUNDARIO DE LA ENCUESTA NACIONAL DE SALUD 2009 Y 2016. *Horizonte de Enfermería, (NE)*.
https://doi.org/10.7764/HORIZ_ENFERM.NUM.ESP.115-127

- Stolly, M., Wilt, E., Gembreska, N., Nawras, M., Moore, E., Walker, K., Hercher, R., & Moussa, M. (2025). #emergencymedicine: A TikTok Content Analysis of Emergency Medicine-related Content. *Western Journal of Emergency Medicine*, 26(1), 155–160. <https://doi.org/10.5811/WESTJEM.19466>,
- Suarez-Lledo, V., & Alvarez-Galvez, J. (2021). Prevalence of health misinformation on social media: Systematic review. *Journal of Medical Internet Research*, 23(1). <https://doi.org/10.2196/17187>,
- Tan, Y. J., Jamil, A., & Gunabalasingam, P. (2025). Disease perception, treatment-seeking behaviour and psychosocial impact of acne vulgaris among university students - A cross-sectional study. *Malaysian Family Physician : The Official Journal of the Academy of Family Physicians of Malaysia*, 20, 3. <https://doi.org/10.51866/OA.622>
- Vaidyula, V. R., Ouellette, S., Lathrop, C., & Wassef, C. (2025). Hidradenitis Suppurativa and Reddit: Assessing Gaps in Patient Education. *Cureus*, 17(5). <https://doi.org/10.7759/CUREUS.83736>
- Wang, J., Liu, B., Yang, G., Luo, Y., Lv, N., Shu, X., Zhu, Z., & Liu, L. (2025). Assessing the content and quality of GI bleeding information on Bilibili, TikTok, and YouTube: a cross-sectional study. *Scientific Reports*, 15(1). <https://doi.org/10.1038/S41598-025-98364-7>,
- Xie, H., Wu, D., Zhou, Y., Wang, M., Xu, C., Li, M., Zhang, M., Wei, X., & Li, G. (2024). Use of new-media health information among the elderly and its effect on their health and health management. *BMC Public Health*, 24(1). <https://doi.org/10.1186/S12889-024-19597-1>,
- Zhang, C., Mohamad, E., Azlan, A. A., Wu, A., Ma, Y., & Qi, Y. (2025). Social Media and eHealth Literacy Among Older Adults: Systematic Literature Review. *Journal of Medical Internet Research*, 27. <https://doi.org/10.2196/66058>,
- Zhang, X., Yuan, Y., & Jiang, J. (2025). Digital health literacy among older adults in China: a cross-sectional study on prevalence and influencing factors. *Frontiers in Public Health*, 13, 1661177. <https://doi.org/10.3389/FPUBH.2025.1661177/TEXT>

All References

Search

Filters

View

☐	AUTHORS	YEAR	TITLE	SOURCE
☐	☆ Lincoln, Yvonna; Guba, Eg...	1985	Naturalistic Inquiry	
☐	☆ DiCicco-Bloom, Barbara; ...	2006	The qualitative research interview	Medical Education
☐	☆ Pérez Luco Arenas, Ricar...	2018	Taxonomía de diseños y muestreo en investigación cualitativa. Un intento d...	Ambitos: Revista int...
☐	● ☆ Rivera, Macarena Riquelm...	2023	NIVEL DE LITERACIDAD EN SALUD EN POBLACIÓN CHILENA CON EN...	Horizonte de Enfer...
☐	☆ Biblioteca del Congreso N...	2023	Reportes Estadísticos 2025 de La Pintana. Biblioteca del Congreso Nacion...	
☐	☆ Chile, BCN. Biblioteca del ...	2023	Reportes Estadísticos 2025 de La Pintana. Biblioteca del Congreso Nacion...	
☐	● ☆ Pérez, Amparo Susana M...	2011	Introducción a las técnicas cualitativas de investigación aplicadas en salud	Programa Editorial ...
☐	☆ Ministerio de Desarrollo S...		SENAMA Servicio Nacional del Adulto Mayor	
☐	☆ FUNDASIL El Salvador; U...	2022	Manual de Autocuidado	
☐	☆ Municipalidad de La Pintana	2020	IF PLADECO - 2020 - 2023 La Pintana	
☐	● ☆ Rivera, Macarena Riquelm...	2023	NIVEL DE LITERACIDAD EN SALUD EN POBLACIÓN CHILENA CON EN...	Horizonte de Enfer...
☐	☆ DiCicco-Bloom, Barbara; ...	2006	The qualitative research interview	Medical Education
☐	☆ Pérez, Amparo Susana M...	2011	Introducción a las técnicas cualitativas de investigación aplicadas en salud	Programa Editorial ...
☐	● ☆ Waisbord, Silvio	2020	Fake health news in the new regime of truth and (mis)information	RECIIS