



Enviado 08/02/2019
Aprobado 15/04/2019

REVISTA DE COMUNICACIÓN Y SALUD: CONTENIDOS, INFLUENCIAS Y REPRESENTACIONES EN SUS PRIMEROS DIEZ NÚMEROS

Journal of Communication and Health: contents, influences and representations in its first ten issues

Julio César Aguila¹. Doctorado en Ciencias Sociales. Universidad de Colima. México.
jaguila@ucol.mx

Resumen

El presente artículo tiene como objetivo sistematizar la producción científica de la *Revista de Comunicación y Salud* en sus primeros diez números, publicados entre 2011 y 2017. Se analizan cuatro aspectos: las tendencias temáticas de los textos, el perfil de las autorías, los principales referentes teóricos del campo de la comunicación para la salud y los encuadres metodológicos. La información fue sistematizada a través del *Programa de base de datos relaciones Filemaker*, en la versión 17 Avanzada. Para el análisis de los textos, se realizó un *estudio sistemático de revisión*, con el fin de evaluar, interpretar y sintetizar los datos encontrados. La revista refleja las principales tendencias investigativas en el campo de la comunicación para la salud, en el plano iberoamericano e internacional. También corrobora que estamos frente a un campo de investigación relativamente joven, con un matiz interdisciplinar que lo enriquece como campo del conocimiento científico. Además, la revista representa un punto de atracción de la producción científica en torno a la comunicación para la salud en la región iberoamericana.

Palabras clave: comunicación para la salud, revistas científicas, estudio sistemático de revisión.

Abstract

The aim of this article is to systematize the Journal of Communication and Health's scientific production in its first ten issues, published between 2011 and 2017. Four aspects are analyzed: the thematic tendencies of the texts, the profile of the authors, the main theoretical models and the methodological frameworks in the health communication's field. The information was systematized through the Filemaker

¹ **Autor para correspondencia:** Julio César Aguila jaguila@ucol.mx

Relations Database Program, in the Advanced 17 version. For the analysis of the texts, a systematic review study was carried out, in order to evaluate, interpret and synthesize the data found. The journal reflects the main research trends in the health communication's field in Ibero-American and the international scene. It also corroborates that, we are facing a relatively young research field, with an interdisciplinary nuance that enriches it as a field of scientific knowledge. Beyond that, the journal represents a point of attraction for scientific production around health communication in the Ibero-American region.

Keywords: health communication, scientific journals, systematic review study.

Cómo citar el artículo

Aguila, J. C. (2019). *Revista de comunicación y salud: contenidos, influencias y representaciones en sus primeros diez números*. *Revista de Comunicación y Salud*, 9(1), 51-64.

doi: [http://doi.org/10.35669/revistadecomunicacionysalud.2019.9\(1\).51-64](http://doi.org/10.35669/revistadecomunicacionysalud.2019.9(1).51-64)

Agradecimientos: Agradezco a la Dra. Alexandra Pita González por su colaboración para la realización de este trabajo.

1. INTRODUCCIÓN

Las revistas científicas tienen en la actualidad un peso significativo en la producción y circulación del conocimiento científico. Constituyen un espacio privilegiado, en tanto publicaciones autorizadas para difundir y legitimar los campos de conocimientos científicos. En términos de Callon, Courtial y Penan (1995), estas revistas aportan consistencia a la ciencia y son su razón de ser.

A decir de Guinchat, Menoy y Blanquet (1990), los artículos publicados en revistas científicas constituyen la escritura y crítica colectiva más elaborada en la ciencia actual. El desarrollo mismo de una revista, recoge no solo un grupo de temas, estilos, estructuras y perfiles de investigación, que permiten caracterizarla como publicación; sino que, la manera en que se han producido sus contenidos, dan pistas de otros elementos de carácter relacionales, temáticos, institucionales, que si bien pueden considerarse externos a la publicación, dejan la huella en cómo se produce y reproduce el conocimiento científico.

Martín (2001), hablando de la importancia del estudio de las revistas científicas en la transferencia de conocimientos, asegura que estas son útiles para evaluar los sujetos que están detrás de ella, así como sus relaciones e intereses.

El creciente interés por estudiarlas, según Jiménez (1992), parte de que los estudios científicos actuales en un 95% se publican en revistas o bases de datos, lo cual las convierte en un espacio privilegiado. La *Revista de Comunicación y Salud*ⁱ (en adelante RCyS) ha emitido diez números desde su inauguración en 2011 hasta la fecha. Nace en

el entonces Instituto Internacional de Comunicación y Salud y más adelante pasa a ser editada por la Cátedra Extraordinaria de Comunicación y Salud de la Universidad Complutense de Madrid.

RCyS ve la luz un año después de la *Revista Española de Comunicación en Salud* (en adelante RECS), editada por la Asociación Española de Comunicación en Salud y la Universidad Carlos III de Madrid. Desde entonces, ambas revistas lideran las publicaciones del campo en el ámbito iberoamericano.

Durante los primeros tres años, RCyS tuvo una edición semestral, para un total de seis números, pero a partir de 2014, tiene una edición anual, por ello han salido cuatro números más hasta 2017. Los idiomas oficiales de la revista son el español y el portugués, aunque la mayoría de los textos aparecen en español (97%).

2. OBJETIVO E HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

El presente artículo tiene como objetivo sistematizar la producción científica de la *Revista de Comunicación y Salud* en sus primeros diez números, publicados entre 2011 y 2017. La hipótesis planteada es que la *Revista de Comunicación y Salud* constituye un referente del campo de la comunicación para la salud en Iberoamérica, que ha servido para dar cuenta del estado del campo disciplinar, a través de cuatro aspectos: las tendencias temáticas, el perfil de las autorías, los principales referentes teóricos, así como los encuadres metodológicos de sus textos.

3. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

Para la sistematización de la información, se elaboró una ficha de contenido en el *Programa de base de datos relaciones Filemaker*, en la versión 17 Avanzadaⁱⁱ. Asimismo, para el análisis de los textos se realizó un *estudio sistemático de revisión*, con el fin de evaluar, interpretar y sintetizar los datos de los textos analizados. A decir de Rychetnik, Hawe, Waters, Barrat & Frommer (2004, citado en Caballero, 2006: 64), el mismo permite “generar una síntesis descriptiva e interpretativa de los hallazgos para obtener una visión panorámica de las evidencias”.

El presente análisis abarca la totalidad de los textos publicados en la revista. En total, fueron revisados los 82 textos que componen las 7 secciones de la revista, distribuidos de la siguiente manera: Editorial (7), Artículo original (38), Revisión (9), Ensayo (11), firma invitada (6), Reseña (10) y Carta al editor (1).

4. DISCUSIÓN

Para la presentación de los resultados, el texto comprende dos apartados, cuyos límites han sido fijados en función del análisis y los datos hallados. El primero recoge los principales temas de investigación, los términos o conceptos más recurrentes y las áreas de interés investigativo. El segundo incluye un análisis de las variables de las autorías, junto a las cuestiones teóricas, metodológicas y de resultados, como veremos a continuación.

4.1. Comunicación y salud como categorías de un campo científico

En este apartado se sitúan los principales conceptos que se manejan en los textos de RCyS. Ellos muestran qué problemáticas de la comunicación y de la salud son privilegiadas y desde qué enfoques se abordan. Existen tres grandes ejes de interés temático para la revista y sus autores: el área institucional, los estudios sobre Medios de Difusión Masiva (en adelante MDM), y las investigaciones sobre las Tecnologías de la Información y Comunicación (en adelante Tics), como temas más recurrentes en las publicaciones de la revista.

No es casual que resalten las investigaciones sobre medios de difusión masiva, debido a que este ha sido el campo privilegiado en cualquier ámbito de los estudios comunicológicos. De hecho, con ellos surge la teoría de la comunicación desde la *Mass Communication Research* en los años '20 del pasado siglo. Por otro lado, las publicaciones aquí encontradas dedicadas a las Tics, también son parte de esa migración en los estudios comunicológicos hacia el ámbito de las Tics, por su impacto - positivo y negativo- en las formas de relación social; así como su impronta en las dinámicas de circulación de la información.

De cada texto revisado, se extrajeron cuatro categorías de análisis: una principal y tres secundarias. A partir de ahí, se establecieron los grupos de términos para su codificación y simplificación. Este análisis permite afirmar que los conceptos más utilizados en los artículos son: comunicación en salud, comunicación para la salud y comunicación de riesgoⁱⁱⁱ. Le siguen los conceptos de promoción de la salud, comunicación sanitaria, educación para la salud; así como educación en salud, alfabetización en salud y comunicación de crisis.

También se traen términos de otras áreas como la comunicación intercultural, interlingüística, interpersonal y persuasiva, pero aplicadas al campo de la salud. Lo mismo sucede con el propio término de salud, que pocas veces se emplea de manera genérica, sino acotado en ámbitos como la salud pública, la salud global, la salud local, o cuestiones de salud nacional.

Hay dos áreas importantes dentro de la revista, dedicadas a las campañas y estrategias de comunicación, que hablan de diseños, implementaciones, acciones, evaluación y efectividad de las mismas. Por otra parte, a los autores les interesan los estilos y modelos de comunicación, además de las necesidades comunicativas de los sujetos.

En la revista se habla de la importancia de los enfoques participativos en la atención de la salud, como contraparte al enfoque asistencialista, donde el protagonismo recae en el personal de salud y no en el sujeto/paciente. Ahí entran en juego conceptos como la participación individual y colectiva, comunitaria, la movilización social, el protagonismo de los pacientes, y la coproducción de conocimientos.

En los artículos se puede detectar una recurrencia a algunos términos como: la reorganización de la comunidad, las estrategias de liderazgo, la mediación comunitaria e intercultural, la formación de gestores comunitarios, a partir de las metodologías de intervención comunitaria y la investigación-acción-participación.

Otros artículos hablan del enfoque de la mercadotecnia social, la dimensión cultural y social de los problemas de salud, el enfoque semiótico y antropológico-cultural, así como las interconexiones con el cambio social y el desarrollo. Hay textos que trabajan la perspectiva psicosocial de la salud, las estrategias de concienciación social, y la perspectiva relacional de la comunicación. Mientras, otros abordan las estrategias discursivas, del corpus lingüístico y de persuasión narrativa, junto al empleo de metodologías audiovisuales y videotapia experimental.

A tono con el perfil de la revista, resaltan temas de medicina, como la atención primaria, la medicalización, la medicina tradicional, los conocimientos ancestrales, las terapias no convencionales, los perfiles epidemiológicos complejos, unido a la medicina familiar, comunitaria, urbana y escolar. También se relaciona la salud con la calidad de vida, el medio ambiente, la pobreza, el riesgo y la detección temprana de enfermedades.

Entre las problemáticas de salud más recurrentes se encuentra el VIH/Sida, el cáncer de mama, la diabetes, el ébola, el dengue, las drogas, el envejecimiento y la obesidad. El tema de la nutrición tiene un componente significativo, en específico la industrialización alimentaria, los paradigmas de nutrición, la información sobre agrotóxicos, entre otros.

Sin embargo, la temática de mayor cobertura en la revista es la salud sexual y reproductiva, en su relación con las cuestiones de género. Se hallan textos sobre los modelos y discursos sobre la mujer y la familia en revistas femeninas, el VIH/Sida, las conductas y comportamientos sexuales, el condón masculino, la tecno-adicción al sexo, y la andropausia.

También es posible encontrar en los artículos, una marcada influencia del área de la psicología clínica y social, desde los estudios de percepción y memoria, ya sea del riesgo de enfermedades como el cáncer o de infecciones de transmisión sexual, o la percepción pública o social de las crisis.

Otros temas abordados, son las expectativas y motivaciones de pacientes crónicos, de procesos afectivos y psicosociales de la salud-enfermedad, la autoimagen, el autoconcepto, la identidad personal, la inteligencia emocional, las representaciones sociales estigmatizantes en torno a las enfermedades, así como la relación de las subjetividades con los discursos sociales. Además de las teorías del comportamiento, las conductas saludables, los paradigmas psicométricos y las neurociencias.

En el eje de trabajos dedicados al área institucional, sobresalen los artículos que se enfocan en la comunicación en las instituciones, tanto a nivel interna como externa, sus

estrategias, auditorías, gestión de las crisis sanitarias, gestión de la información y el conocimiento, planes de contingencia, etc.

Existen otros textos dedicados a la cultura organizacional, estudios de clima laboral y de comunicación, innovación organizacional, liderazgo transformacional; además de motivación y satisfacción laboral. Las instituciones más estudiadas son los centros de salud o centros hospitalarios, las Organizaciones No Gubernamentales (en adelante ONGs), no lucrativas, sanitarias o sociosanitarias, como también les nombran.

Así, aparecen textos sobre la relación de las instituciones de salud con los medios de difusión, la imagen de marca de las empresas farmacéuticas, la responsabilidad social corporativa y la gestión de fondos públicos.

También contienen críticas teóricas a los sistemas sanitarios de salud, a las políticas públicas y a las políticas de salud, a los servicios hospitalarios, a la comunicación médico-paciente, a la asistencia y atención sanitarias, junto a los estudios sobre la opinión y satisfacción de los pacientes en cuanto a estos indicadores. Además, se investiga sobre la administración de las instituciones de salud, su personal, condiciones y oportunidades en el ámbito del trabajo, y en la toma de decisiones.

En el eje dedicado a los estudios de los medios de difusión masiva sobresale el tratamiento y cobertura mediática de las problemáticas de salud como la discapacidad, la nutrición, el alcohol, el VIH/Sida y el autismo, principalmente.

También resaltan estudios sobre la construcción de la noticia, la divulgación de información médica, la organización discursiva del lenguaje mediático, la publicidad y los usos peyorativos de los términos de salud.

Algunos se enfocan en la función educativa de los medios, los errores periodísticos, la efectividad publicitaria, así como el uso de las temáticas de salud en los medios para fines electorales. Otros se concentran en la formación profesional de comunicadores y periodistas, en el rigor de la especialización, y los vínculos entre periodistas y personal sanitario.

Del mismo modo, varios trabajos relacionan las Tics con la salud, en ellos aparece recurrentemente el concepto de E-salud^{iv}. Trabajan el tema de las funciones de las Tics en la era de la aldea global, sus potencialidades para la generación y difusión del conocimiento, y como instrumento electrónico para estimar riesgo. Otros artículos se enfocan en el manejo y desarrollo tecnológico, la relación entre asistencia técnica y educación, además de las competencias, conocimientos y destrezas técnicas que implican su uso.

Hay artículos originales sobre los espacios y comunidades virtuales, las plataformas en líneas, la web 2.0, los tuits, las aplicaciones de salud para teléfonos móviles, los videojuegos y los disímiles programas informáticos.

Estos hallazgos permiten concluir que la revista contempla una amplia cobertura de temas que sintetizan los principales conceptos, enfoques y áreas del campo de la comunicación para la salud en Iberoamérica. La preponderancia de los estudios sobre instituciones de salud, demuestran la influencia gubernamental y política del área. Lo mismo sucede con las problemáticas de salud, donde están siendo mejor representadas las enfermedades y epidemias cuyo control legitima a los gobiernos nacionales; en lo cual incide el hecho de que muchas veces estos textos son fruto de investigaciones financiadas por organizaciones oficiales que pautan las directrices de las agendas investigativas.

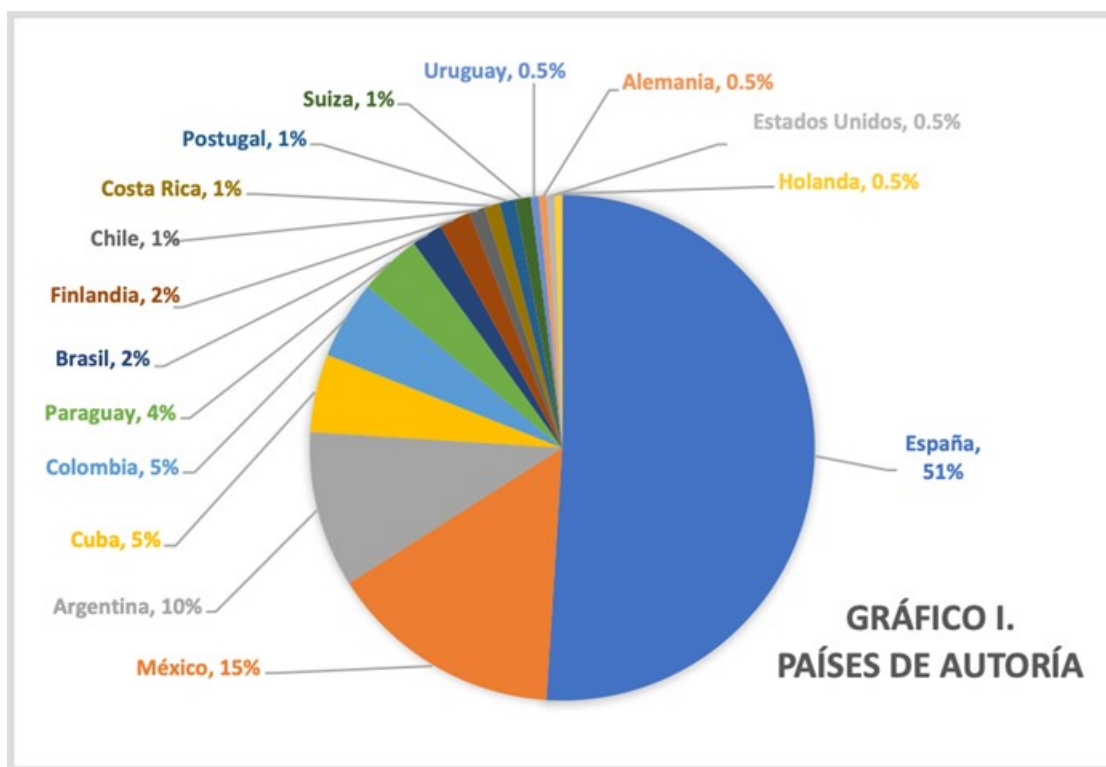
4.2. Autorías, enfoques teórico-metodológicos y resultados obtenidos

En este apartado se presenta un análisis de las autorías, teorías, metodologías y resultados. Los datos de autoría muestran la representatividad de los países de publicación, la formación profesional, las instituciones de pertenencia, así como las publicaciones individuales y en coautoría; además de las alianzas suscitadas por disciplinas, instituciones y países.

La revisión teórica de los textos permitió esbozar el perfil de los autores, países, revistas, documentos e instituciones gubernamentales más citadas. Mientras, lo metodológico hace referencia a la organización de los textos, las metodologías, técnicas e instrumentos de investigación más utilizados, los sujetos con los que trabajan y los resultados que obtienen. Cabe aclarar que sólo se exponen los resultados más sobresalientes, las principales tendencias en cada una de estas variables, definidas a partir de su recurrencia en los textos revisados.

En la RCyS, han colaborado estudiosos de 16 países, la mayoría de ellos de Iberoamérica. La lista la encabezan los textos provenientes de España^v, que ocupan el 51% del total. Le sigue México con el 15%, Argentina con el 10%, Cuba y Colombia, cada uno cercano al 5%. A continuación se ubica Paraguay con el 4%, seguido de Brasil y Finlandia, cada uno con el 2%.

Entre aquellos que representan el menor número, están Chile, Costa Rica, Portugal y Suiza, cada uno con 2 autores, lo que representa el 1%. Por debajo del 1% tenemos a Uruguay, Alemania, Estados Unidos y Holanda, como aparece en el siguiente gráfico:



Fuente: *Elaboración propia.*

Por otra parte, se rastrearon en google los más de 140 autores que han publicado en la revista, para conocer los campos disciplinares de donde provienen. De esa búsqueda se encontró información solo del 75% de ellos, es decir, de 106 autores. Con base en lo encontrado, se puede afirmar que el 46% de los autores provienen del campo de la comunicación o áreas afines como las ciencias de la información, el periodismo, la publicidad o las relaciones públicas.

Mientras el 25% pertenece al campo de las ciencias de la salud, y está compuesto por profesionales de la medicina, la enfermería y la biología principalmente. Luego vienen los campos de la psicología con el 10% y la sociología con el 7%. También aparecen autores con formación en otras disímiles áreas como la filología hispana, la lingüística, la economía, la antropología, la informática y la administración pública. Esto demuestra el carácter interdisciplinar que conforma la comunicación para la salud como campo de estudio.

Es importante destacar que muchos de los autores, tienen especializaciones, maestrías o doctorados en el área de la salud pública, sin importar su campo disciplinar de origen. Es frecuente encontrar profesionales tanto de las ciencias sociales y humanísticas, como las naturales y exactas. Ello da cuenta de que el área de la salud pública, especialmente en el posgrado, se está convirtiendo en un espacio de diálogo interdisciplinar de donde emergen alianzas para la producción científica, como veremos a continuación.

En la revista, hay cuatro secciones^{vi} donde los textos pueden ser publicados en coautoría. Estas secciones contienen 28 artículos originales, 5 textos de revisión, 2 ensayos y 1 firma invitada, para un total de 37 textos escritos en colaboración, de los 60 que las componen. Es decir, más de la mitad de esos textos tiene más de un autor. De ellos, 31 tiene entre uno y tres coautores. Solo una pequeña parte (6 textos), contempla entre cuatro y siete coautores, siendo este el número mayor encontrado en la revista.

Sin embargo, 11 textos, es decir, cerca del 30%, están escritos por profesionales de más de un área del conocimiento. Las combinaciones más comunes son entre medicina y sociología y/o comunicación, enfermería con ciencias de la información y/o psicología, educación con enfermería y/o computación. También resaltan las combinaciones de ciencias de la información con salud pública, sociología, filología y/o enfermería. Además de comunicación con administración. Estas combinaciones son muestra de la propia condición interdisciplinar en que nació y se ha desarrollado el campo de la comunicación para la salud.

A su vez, hay 17 textos que mezclan autores de más de una institución. Hay relaciones entre facultades dentro de una misma universidad, entre universidades, y entre estas y fundaciones, institutos públicos, *freelances*, y hospitales.

En cuanto a las alianzas por países^{vii}, encontramos que 4 textos han sido escritos por autores de más de un país. Se dan los binomios^{viii} Argentina-Finlandia, México-Brasil, España-Argentina, y España-Suiza. En estos cuatro casos, también se mezclan diferentes instituciones, en 3 casos son alianzas entre universidades y fundaciones, y el otro entre dos universidades.

Ahora bien, un mayor número de artículos fueron de Joan Carles March Cerdá y Alina Danet, cuyos nombres figuran en cinco y cuatro de los textos respectivamente. Es válido mencionar que estos autores son coautores de los mismos textos, por lo tanto su alta proliferación, respecto del resto, es fruto de alianzas estratégicas entre ellos.

Por otra parte, están los principales referentes teóricos de los textos, para encontrarlos, se revisó la totalidad de las citas bibliográficas de cada uno de los trabajos publicados en la RCyS. A partir de ahí, se extrajeron los diez textos más citados en la revista. Para ello, se tuvo en cuenta la variedad de textos en los que se citan, más que la cantidad de veces que lo referencian en un mismo texto. También fueron excluidos los autocitados.

Los autores más citados son el estadounidense Paul Slovic, el argentino Hernán Díaz (en su momento editor de la revista), el boliviano Alfonso Gumucio, y los españoles Justo Villafañe, Carmen Costa Sánchez y Ubaldo Cuesta Castro; estos dos últimos también son autores de libros reseñados en la revista.

De igual modo, las revistas más citadas son la *Atención Médica* (17), la propia RCyS (16), la *Revista Cubana de Salud Pública* (16), la *Gaceta Sanitaria* (14), seguida de las *Health Communication* (13) y *Journal of Health Communication* (13). Estas dos últimas

son publicadas en inglés y dominan las publicaciones en el campo de la comunicación para la salud a nivel internacional. De hecho, en palabras de Aitor Ugarte (2011), RCyS nace como alternativa iberoamericana frente a las revistas del mundo anglosajón. No obstante, son las revistas pioneras en este campo y gozan de prestigio internacional, por ello continúan siendo un referente para todo el mundo.

Los países y ciudades donde se ubican las editoriales más citadas son España con 130 textos citados y Estados Unidos con 42. El organismo internacional más citado es la ONU, que aparece así textualmente en 11 textos; o algunas de sus dependencias, como la OMS en 36 y la OPS en 15; incluso el PNUD^{ix}, la ONUSIDA^x, la UNESCO^{xi} y la UNICEF^{xii}.

Los organismos nacionales más citados son el Ministerio de Salud de la Nación de Argentina y la Secretaría de Salud de México, ambos en 5 textos. También se hacen referencias a ministerios de salud o sanidad, de educación, de trabajo y asuntos sociales, de igualdad, de interior, de medio ambiente y del medio rural y marino, principalmente.

El documento más citados es la *“Carta de Ottawa”*, la cual fue elaborada por la OMS, durante la Primera Conferencia Internacional para la Promoción de la Salud, celebrada en dicha ciudad canadiense en 1986. Le sigue el *“Manual de comunicación social para programas de promoción de la salud de los adolescentes”*. Este fue hecho por la OPS, junto con la Fundación W.K. Kellogg, en 1989. Luego son citados programas de acción, informes gubernamentales, encuestas nacionales y declaraciones internacionales, en su mayoría información oficial de organismos internacionales o gobiernos nacionales.

Ello son un ejemplo de la influencia de la política en el campo académico de la comunicación para la salud y viceversa, porque, por ejemplo, las políticas de población y salud que hacen los gobiernos, se nutren de la producción científica en universidades e institutos con estos fines, muchas de las veces financiado por los propios gobiernos; y cuyos resultados son publicados en revistas como esta.

En el orden de análisis metodológico resalta que, aunque la revista propone una estructura a seguir para la publicación del texto, en muchos casos, no se cumple, especialmente en los primeros números. No obstante, según la web de la RCyS, la estructura para artículos originales y de revisión es la siguiente: introducción, objetivo e hipótesis de investigación, metodología de la investigación, resultados de investigación, discusión y conclusiones.

Del total de los 82 textos que componen la revista hasta el momento, solo el 41% tiene un apartado metodológico, el 29% no tiene y al resto 30% no aplica, por tratarse de editoriales, reseñas, ensayos, firmas invitadas o cartas al editor.

Asimismo, el 22% de los textos declara usar metodología cualitativa, mientras el 18% se adscribe a la cuantitativa, el 12% a la perspectiva mixta que combina ambas y un 20% no declara ninguna.

En cuanto a las técnicas e instrumentos de investigación, se nota una gran combinación de los mismos. El más utilizado es el cuestionario, en un 27% de las investigaciones, le siguen el análisis de contenido y el análisis estadístico, cada uno se encuentra en el 20% de las investigaciones. Luego se ubican la revisión en un 16% y las entrevistas en el 15% de los textos. Por último, están los grupos focales y las observaciones en un 6% de los trabajos. Otros que se utilizan, pero en menor medida, son el análisis del discurso, el análisis comparativo, los estudios de caso y los grupos de discusión, como aparece en el siguiente gráfico:



Fuente: *Elaboración propia.*

Simultáneamente, en el 30% de los textos, los autores analizan documentos, como informes institucionales o gubernamentales, material periodístico y libros de texto. También, el 24% de los trabajos se enfocan en MDM o TICS, ahí se encuentran los estudios sobre páginas web, radio, televisión, spots y aplicaciones de teléfonos móviles, entre otros.

Los resultados de los textos fueron agrupados en dos grandes grupos. El primero recoge los trabajos a nivel empírico, o sea investigaciones que produjeron datos sustentados en la realidad; este representó el 43% de los textos revisados. En el segundo grupo se ubican las revisiones o estados del arte, los que representaron el 29% del total de los textos.

Es importante señalar que, al inicio se definió un tercer grupo para ceñir los textos que contuvieran como resultado una reflexión metodológica, pero por falta de hallazgos,

el mismo quedó desierto; lo cual indica que los puntos más fuertes de los artículos publicados en la revista, se encuentran en sus resultados teóricos y empíricos.

En resumen, los trabajos teóricos (ensayos, revisiones o estados del arte), ascienden al 21% del total de los textos. Sin embargo, también es fácil encontrar el interés de las investigaciones del campo de la comunicación para la salud, en sujetos específicos, como por ejemplo los profesionales de salud (16%), profesionales de la comunicación (11%), la población en general (11%) o pacientes de enfermedades crónicas (10%). Otros grupos de sujetos encontrados, aunque en menor medida, son los estudiantes, los adolescentes y jóvenes, los cuidadores de enfermos, los campesinos, los migrantes, las mujeres y los infantes, como aparece en el siguiente gráfico:



Fuente: *Elaboración propia.*

Estos datos corroboran la cobertura de países de la revista en la región. También muchos de sus textos son fruto de la mezcla de formaciones profesionales y de referentes teóricos de las disímiles áreas del conocimiento, donde la coautoría se alza como una alianza estratégica para la mayor producción científica y visibilización. En otro sentido, la revisión corrobora que el campo de la comunicación para la salud, se desarrolla dentro del entramado de relaciones entre las instituciones académicas, políticas y gubernamentales.

5. CONCLUSIONES

La sistematización de la producción científica de los primeros diez números de la RCyS, permite llegar a la conclusión de que la misma es un reflejo de las principales

tendencias investigativas en el campo de la comunicación para la salud, en el plano iberoamericano e internacional.

Asimismo, los resultados encontrados aquí, en cuanto a las perspectivas teórico-metodológicas, y los resultados obtenidos, corroboran que estamos frente a un campo de investigación relativamente joven, al cual aun se le configura un semblante complejo y difuso. De ahí la proliferación de términos, conceptos y categorías que surgen indistintamente para referirse a un único fenómeno.

También, los textos demuestran que las investigaciones del área se sustentan en referentes teóricos de diferentes ciencias, como las sociales, de salud, naturales, exactas y aplicadas, y cuya interconexión ha resultado en enfoques ricos, amplios y diversos.

Por otra parte, los datos confirman que la comunicación para la salud es un área de influencia entre los campos políticos y académicos, donde entran en juego los gobiernos y organismos nacionales e internacionales, relacionados con la temática. Así, es posible identificar que, por un lado se pautan las rutas investigativas y los campos de acción, mientras por otro se legitiman intereses políticos a través de la ciencia.

Del mismo modo, la revista representa un punto de atracción de la producción científica en torno a la comunicación para la salud en la región iberoamericana, para de esa manera hacer frente a las publicaciones hegemónicas que desde el mundo anglosajón dominan el campo de estudio.

En otro orden de ideas, es posible afirmar que el proceso de organización de los datos, en este caso a través del Filemaker, resulta siempre limitado, en tanto que clasificarlos de una manera y no de otra, se vuelve arbitrario, y conlleva desechar parte de su riqueza. No obstante, un estudio de este tipo permite sintetizar las complejas configuraciones que se dan en la producción de textos científicos, cuyos matices académicos, institucionales y políticos, condicionan su alcance y desarrollo.

6. REFERENCIAS

- Caballero, J. R. (2006). Factores de comportamiento asociados al riesgo de ITS y VIH en adolescentes y jóvenes mexicanos. Revisión de estudios publicados entre 1986 y 2004. En Caballero, J. R., Conde, C. J. y Villaseñor, A. (Coord.) de ITS, VIH/SIDA en adolescentes y adultos jóvenes. Pandora: Guadalajara.
- Callon, M., Courtial, J. y Penan, H. (1995). Cienciometría. El estudio cuantitativo de la actividad científica: de la bibliometría a la vigilancia tecnológica. Gijón: Trea.
- Guinchat, C., Menou, M. y Blanquet, M. F. (1990). Introducción general a las ciencias y técnicas de la información y documentación. Madrid: CINDOC.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P., (2003). Metodología de la investigación. La Habana: Editorial Félix Varela. Disponible en <http://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/38911499/Sampieri.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1494893633&Signature=AJArHSv515lxbhzbre1ADoeQ8XY%3D&response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DSampieri.pdf>

Jiménez, E. (1992). Las revistas científicas: el centro y la periferia. *Revista Española de Documentación Científica*, 15(2), 174-182.

Martín, M. J. (2001). Papel de las revistas científicas en la transferencia de conocimientos. En Román, A. (Coord.), *La edición de revistas científicas: guía de buenos usos*. Madrid: CINDOC, 7-10.

Pérez, A. (1998). La documentació a l'era de la informació. Barcelona: Universitat Oberta de Catalunya.

Ugarte, A. (2011). Por qué Revista de Comunicación y Salud. *Revista de Comunicación y Salud*, 1(1), 1-3. Disponible en: <http://revistadecomunicacionysalud.org/index.php/rcys/article/view/1>

ⁱ Formar parte del Catálogo de Latindex, DOAJ, Dialnet, EBSCO e ISOC.

ⁱⁱ La ficha está organizada en cuatro partes, una destinada a los datos generales de los textos, otra a las autorías, una tercera a las cuestiones teóricas y al final aparece lo relativo a lo metodológico y los resultados. La ficha quedó compuesta por un total de 245 campos, distribuidos en sus cuatro partes.

ⁱⁱⁱ En los textos escritos en portugués aparecen como “Comunicação em saúde” y “Comunicação de riscos”.

^{iv} Hace alusión a las TIC para el ámbito de la salud.

^v País donde se edita la revista.

^{vi} No hay coautorías en las secciones de editorial, reseña y carta al editor.

^{vii} Aclarar que es país de residencia y donde se encuentra la institución que representa, es un dato que aparece en la misma revista, porque rastrear los autores en Google no es fiable.

^{viii} El primer país pertenece es del autor principal y el segundo del coautor.

^{ix} Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo.

^x Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida.

^{xi} Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura.

^{xii} Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.