

Alfabetización digital en salud (eHealth literacy) como estrategia de promoción y prevención en salud pública

Digital health literacy (eHealth literacy) as a public health promotion and prevention strategy

Santiago Paúl Noriega Alarcón ^{I*}

santy123vansthor@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0003-6794-1235>

María Fernanda Benavides Espinoza ^{II}

fernandabenavides_84@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-8572-3010>

Daniela Fernanda Buenaño Vijay ^{III}

dfbuenano@puce.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-5204-5038>

Alexander David Sandoval Vela ^{IV}

asandovalv@utb.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0003-6851-2379>

Christopher Ruben Pazmiño Montoya ^V

christopher.pazminio@epoch.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0006-2307-512X>

Correspondencia: santy123vansthor@hotmail.com

Artículo de Revisión

Recibido: 13 de noviembre de 2025

Aceptado: 22 de diciembre del 2025

Publicado: 2 de enero del 2026

- I. Médico General. Posgradista, Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.
- II. Magister en Ciencias del Laboratorio Clínico. Laboratorista clínica, Laboratorio Clínico Medic Lab. Riobamba, Ecuador.
- III. Magister en Gerencia de Instituciones de salud. Posgradista, Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Quito, Ecuador.
- IV. Magister en Gerencia Hospitalaria. Docente, Universidad Técnica de Babahoyo. Ecuador, Babahoyo.
- V. Estudiante de la Carrera de Bioquímica y Farmacia. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Riobamba, Ecuador.

Cómo citar este artículo:

Noriega, S., Benavides, M., Buenaño, D., Sandoval, A., & Pazmiño, C. (2026). Alfabetización digital en salud (eHealth literacy) como estrategia de promoción y prevención en salud pública. *Revista Colincing de Estudios Multidisciplinarios*, 2(1), e14. <https://doi.org/10.61347/rcem.v2i1.e14>

Copyright:

Derechos de autor 2026 Santiago Paúl Noriega Alarcón, María Fernanda Benavides Espinoza, Daniela Fernanda Buenaño Vijay, Alexander David Sandoval Vela, Christopher Ruben Pazmiño Montoya.



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 (CC BY-NC 4.0)

Resumen: La transformación digital de los sistemas de salud ha ampliado el uso de tecnologías digitales en la promoción, prevención y atención sanitaria; no obstante, persisten brechas en la capacidad de la población para acceder, comprender y utilizar adecuadamente la información de salud en entornos digitales. En este contexto, la alfabetización digital en salud (*eHealth literacy*) se consolida como una estrategia clave para fortalecer el autocuidado, la adopción de conductas preventivas y la toma de decisiones informadas en salud pública. El presente estudio tuvo como objetivo analizar la alfabetización digital en salud (*eHealth literacy*) como una estrategia de promoción y prevención en salud pública, considerando sus principales componentes y su impacto en el autocuidado y los comportamientos preventivos. Para ello, se desarrolló una revisión bibliográfica con enfoque cualitativo, basada en publicaciones científicas en español e inglés publicadas entre 2022 y 2025. Los resultados evidencian que la alfabetización digital en salud es un constructo multidimensional que integra competencias tecnológicas, cognitivas y críticas, y que se asocia positivamente con el empoderamiento, la adopción de conductas preventivas y el uso adecuado de servicios digitales de salud. Asimismo, se destaca el papel estratégico de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) como herramientas para fortalecer las acciones de promoción y prevención. En conclusión, la *eHealth literacy* constituye un componente fundamental para avanzar hacia sistemas de salud más equitativos, participativos y orientados a la prevención.

Palabras clave: Alfabetización digital, *eHealth literacy*, promoción de la salud, salud digital.

Abstract: *The digital transformation of health systems has expanded the use of digital technologies in health promotion, prevention, and healthcare delivery; however, gaps persist in the population's capacity to access, understand, and appropriately use health information in digital environments. In this context, digital health literacy (eHealth literacy) has emerged as a key strategy for strengthening self-care, the adoption of preventive behaviors, and informed decision-making in public health. This study aimed to analyze digital health literacy (eHealth literacy) as a public health promotion and prevention strategy, considering its main components and its impact on self-care and preventive behaviors. To this end, a qualitative literature review was conducted, based on scientific publications in Spanish and English published between 2022 and 2025. The results show that digital health literacy is a multidimensional construct that integrates technological, cognitive, and critical skills, and that it is positively associated with empowerment, the adoption of preventive behaviors, and the appropriate use of digital health services. Furthermore, the strategic role of Information and Communication Technologies (ICT) as tools for strengthening health promotion and prevention actions is highlighted. In conclusion, eHealth literacy constitutes a fundamental component for advancing toward more equitable, participatory, and prevention-oriented health systems.*

Keywords: *Digital literacy, eHealth literacy, health promotion, digital health.*

Introducción

A pesar del creciente uso de tecnologías digitales en los sistemas de salud, amplios sectores de la población presentan bajos niveles de alfabetización digital en salud (*eHealth literacy*), lo que limita su capacidad para acceder, comprender y utilizar de manera adecuada información sanitaria confiable. Esta situación, asociada a la brecha digital y a la desinformación en entornos digitales, debilita el autocuidado, la adopción de prácticas preventivas y la efectividad de las estrategias de promoción y prevención en salud pública, constituyéndose en un problema estructural que afecta la equidad y la sostenibilidad de los sistemas de salud (Gutiérrez & López, 2022).

La transformación digital de los sistemas de salud se ha consolidado como un proceso central en la organización contemporánea de la atención sanitaria. Dicho proceso implica el uso creciente de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) en la promoción, prevención y atención en salud, y se articula en torno a varias dimensiones fundamentales: los datos, el conocimiento abierto en la Web, la comunicación digital como la telemedicina, las herramientas y máquinas digitales propias de la medicina digital y la incorporación progresiva de la inteligencia artificial (Sánchez et al., 2025).

El elemento estructurante de este nuevo entorno digital son los datos, entendidos como la base sobre la cual se construye el ecosistema tecnológico actual. Los avances tecnológicos permiten registrar digitalmente una amplia gama de variables biológicas, sociales, económicas y conductuales, generando grandes volúmenes de información. En el ámbito de la atención sanitaria, la ficha clínica electrónica (*Electronic Health Record*, EHR) busca integrar y estandarizar los datos de los pacientes, facilitando su consulta, análisis e interoperabilidad dentro del sistema de salud. Desde una perspectiva de salud pública e investigación, el análisis de datos masivos permite identificar patrones, asociaciones y factores de riesgo, orientar intervenciones a nivel poblacional, diseñar y evaluar políticas públicas y mejorar la gestión de los sistemas sanitarios (Carton et al., 2024).

Junto a los datos, la comunicación digital ha transformado de manera sustantiva la relación entre profesionales de la salud y pacientes. La virtualización de la comunicación a través de texto, voz, imágenes y video ha permitido superar barreras geográficas y temporales, impulsando el desarrollo de la telemedicina y los cuidados virtuales (Vidal-Alaball et al., 2023). Estas modalidades incluyen consultas en línea, monitoreo remoto, rehabilitación física y psicológica a distancia, así como la realización de diversos exámenes y evaluaciones. La integración de estas herramientas da lugar al concepto de hospital digital, que combina la ficha clínica electrónica con redes de comunicación y servicios de atención remota.

De manera complementaria, la medicina digital comprende el desarrollo de herramientas y dispositivos diseñados para medir e intervenir en el cuerpo humano mediante tecnologías digitales. El uso de sensores, biomarcadores digitales y dispositivos inteligentes permite el registro continuo de parámetros biológicos y conductuales, cuyos datos son procesados para apoyar el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento clínico (Alarcón et al., 2024). En este ámbito, también adquieren relevancia las nanotecnologías, los nanomateriales y los sistemas de apoyo basados en realidad virtual, los cuales amplían las posibilidades de intervención clínica y terapéutica.

No obstante, la digitalización de la salud presenta tanto oportunidades como desafíos. Entre las oportunidades destacan la mejora en la interoperabilidad de la información, el acceso casi inmediato al conocimiento científico, la optimización de los procesos asistenciales y el apoyo a la toma de decisiones clínicas y de salud pública. Sin embargo, persisten desafíos significativos relacionados con la gobernanza de los datos, la seguridad y privacidad de la información sensible, la sostenibilidad de los

sistemas digitales, los dilemas éticos y regulatorios, y la necesidad de garantizar un acceso equitativo a tecnologías que, en muchos casos, implican altos costos (Arenas-Monreal et al., 2023).

En este escenario, la alfabetización en salud adquiere una nueva dimensión. Tradicionalmente, la alfabetización en salud se ha definido como la capacidad para obtener, procesar y comprender información básica necesaria para tomar decisiones relacionadas con el cuidado de la salud. Sin embargo, en el siglo XXI, este concepto debe ampliarse para incorporar el entorno digital como una de las principales fuentes de información sanitaria. Así surge la alfabetización digital en salud (*eHealth literacy*), definida por la Organización Mundial de la Salud como la habilidad para buscar, acceder, comprender, evaluar, validar y aplicar información de salud en línea, así como para interactuar activamente con recursos digitales y expresar preguntas, opiniones y decisiones en estos entornos (Yañez-Santaolalla et al., 2025).

La *eHealth literacy* implica habilidades específicas vinculadas a la búsqueda de información, la evaluación crítica de la credibilidad de los contenidos y el uso efectivo de recursos digitales para la toma de decisiones en salud. Diversos estudios han demostrado que las personas con mayores niveles de alfabetización digital en salud presentan comportamientos más adecuados de búsqueda de atención sanitaria, mejor capacidad para discriminar información confiable y mayor participación en la gestión de su salud. Por el contrario, niveles bajos de alfabetización digital incrementan la vulnerabilidad frente a la desinformación y pueden derivar en decisiones inadecuadas, retraso en la atención médica y rechazo de medidas preventivas (Robles-Aguilar et al., 2025).

Desde una perspectiva de salud pública, la alfabetización digital en salud se consolida como una estrategia clave para fortalecer las acciones de promoción y prevención. A diferencia de enfoques centrados únicamente en la transmisión de información, la *eHealth literacy* promueve el desarrollo de competencias cognitivas, críticas y tecnológicas que permiten a las personas asumir un rol activo en el autocuidado, la adopción de estilos de vida saludables y la participación informada en la toma de decisiones (Carton, 2024). Asimismo, facilita la comprensión de mensajes preventivos, el reconocimiento temprano de factores de riesgo y la adherencia a medidas de prevención primaria y secundaria, especialmente en el abordaje de enfermedades crónicas y transmisibles.

Sin embargo, la expansión de los entornos digitales también ha intensificado la brecha digital, entendida como las desigualdades en el acceso, uso y habilidades relacionadas con las TIC entre distintos grupos poblacionales. En el ámbito de la salud, esta brecha constituye un determinante social emergente, denominado Determinantes Digitales en Salud, que interactúa con los determinantes sociales clásicos, como la edad, el nivel educativo, el género, el territorio y la condición socioeconómica. La falta de una planificación adecuada en los procesos de transformación digital puede profundizar estas desigualdades y limitar el acceso equitativo a los beneficios de la salud digital (Cuevas-Martínez et al., 2025).

Diversos grupos poblacionales se identifican como especialmente vulnerables frente a la brecha digital, entre ellos las personas mayores, aquellas con menor nivel educativo o menores ingresos, las mujeres en contextos de brecha digital de género, la población rural con limitaciones de conectividad, las personas con discapacidad y los jóvenes expuestos de forma excesiva a entornos digitales. Estas desigualdades no solo afectan el acceso a servicios de salud digital, sino también la capacidad para evaluar críticamente la información sanitaria y enfrentar la desinformación (Muñoz et al., 2024; Díaz, 2024).

Las implicaciones de la desigualdad digital en la equidad de las intervenciones en salud pública son significativas. Un acceso desigual a las tecnologías digitales puede limitar el alcance de las estrategias de promoción y prevención, influir negativamente en los determinantes sociales clásicos y generar nuevos

riesgos para la salud, como el aumento del estrés laboral, la afectación de la salud mental o el sedentarismo digital. Además, la limitada alfabetización digital reduce la capacidad de la población para identificar información confiable y adoptar conductas preventivas basadas en evidencia (Sánchez et al., 2025).

En este contexto, integrar de manera sistemática la alfabetización digital en salud dentro de las políticas y estrategias de salud pública resulta fundamental para reducir la brecha digital, mitigar los efectos de la desinformación y fortalecer la equidad en el acceso al conocimiento y a los servicios de salud. De este modo, la *eHealth literacy* se posiciona como un componente estratégico para maximizar los beneficios de la transformación digital y contribuir a sistemas de salud más inclusivos, efectivos y sostenibles.

El presente estudio tiene como objetivo analizar la alfabetización digital en salud (*eHealth literacy*) como una estrategia de promoción y prevención en salud pública, orientada a fortalecer las capacidades de la población para acceder, comprender, evaluar y utilizar información digital en la toma de decisiones informadas sobre su salud; identificar sus principales componentes y dimensiones, examinar su impacto sobre el autocuidado y los comportamientos preventivos en distintos grupos poblacionales, y evaluar el papel de las Tecnologías de la Información y la Comunicación como herramientas para el fortalecimiento de estrategias de salud pública basadas en la alfabetización digital en salud.

Metodología

El presente estudio se desarrolló bajo un enfoque cualitativo, mediante un diseño de revisión bibliográfica, con el propósito de analizar la alfabetización digital en salud como estrategia de promoción y prevención en salud pública. Para ello, se llevó a cabo una búsqueda sistematizada en bases de datos científicas como Scopus, PubMed, SciELO, Dialnet y Google Scholar, en la que se emplearon descriptores en español e inglés relacionados con la alfabetización digital en salud, *eHealth literacy*, salud digital y las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) en salud pública.

Se incluyeron artículos científicos y documentos académicos publicados entre 2022 y 2025, redactados en español e inglés, que abordaron de manera directa la *eHealth literacy* y su relación con los comportamientos preventivos, el autocuidado y el uso de tecnologías digitales en salud. Asimismo, se excluyeron estudios duplicados, documentos fuera del rango temporal establecido, publicaciones sin revisión por pares y trabajos que no abordaron explícitamente la alfabetización digital en salud. El proceso de selección permitió depurar la literatura identificada y sintetizar los principales hallazgos relevantes para los objetivos del estudio.

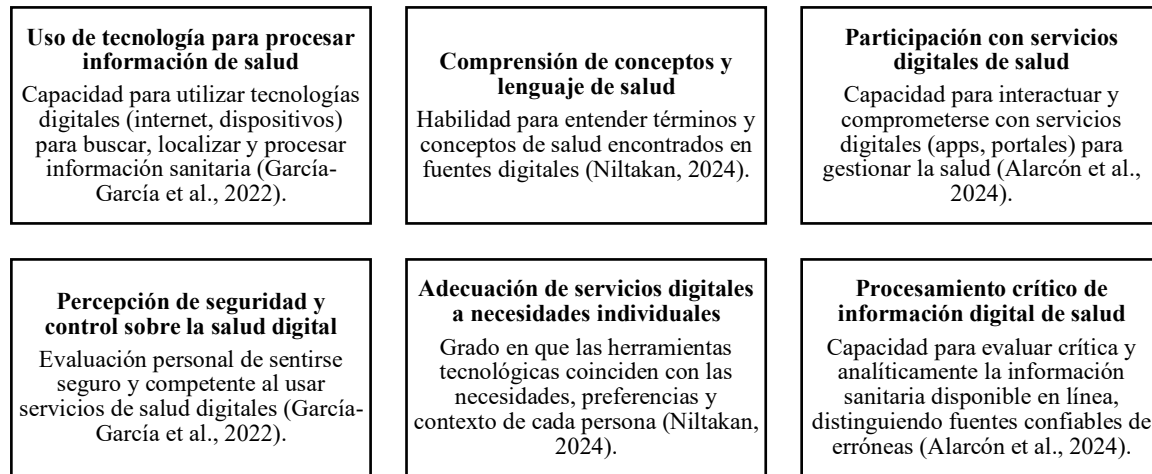
Resultados

Del análisis de la literatura revisada se identificó que la alfabetización digital en salud corresponde a un constructo multidimensional que integra competencias tecnológicas, cognitivas y críticas. Entre sus principales componentes se identificaron el uso de tecnologías para procesar información de salud, la comprensión del lenguaje sanitario, la capacidad de evaluación crítica de la información digital, la participación en servicios digitales de salud, la percepción de seguridad y control, y la adecuación de los servicios digitales a las necesidades individuales.

En este contexto, la Figura 1 presenta un enfoque integral de la alfabetización digital en salud (*eHealth literacy*), evidenciando su carácter multidimensional y su relevancia para la promoción y la prevención en salud pública.

Figura 1

Principales componentes y dimensiones de la alfabetización digital en salud (eHealth Literacy).



El uso de tecnología para procesar información de salud se configuró como la base operativa de la *eHealth literacy*, ya que permite a las personas acceder, buscar y gestionar información sanitaria mediante dispositivos y entornos digitales. Esta competencia resultó indispensable para desenvolverse en sistemas de salud cada vez más digitalizados y condicionó el aprovechamiento de las demás dimensiones.

De manera complementaria, la comprensión de conceptos y del lenguaje en salud evidenció la necesidad de habilidades cognitivas para interpretar adecuadamente la información disponible en medios digitales. Sin esta capacidad, el acceso a información no garantiza su uso efectivo, lo que puede derivar en malentendidos o decisiones inadecuadas para la salud. En este sentido, la capacidad de procesamiento crítico de la información digital en salud adquirió un papel central, al permitir evaluar la calidad, confiabilidad y validez de las fuentes, diferenciando contenidos basados en evidencia de aquellos potencialmente erróneos o desinformativos.

Asimismo, se identificaron dimensiones relacionadas con la interacción y la experiencia del usuario en entornos digitales de salud. La participación en servicios digitales de salud reflejó la habilidad para utilizar aplicaciones, portales y plataformas con fines de gestión y autocuidado, favoreciendo una relación más participativa entre los usuarios y los sistemas de salud. Esta participación se vio fortalecida cuando existió una adecuada percepción de seguridad y control sobre la salud digital, dado que la confianza en el manejo de datos personales y en el uso de tecnologías influyó directamente en la adopción y continuidad de estos servicios.

Finalmente, la adecuación de los servicios digitales a las necesidades individuales subrayó la importancia de la personalización y contextualización de las herramientas tecnológicas, reconociendo que la *eHealth literacy* no depende únicamente de las capacidades individuales, sino también del diseño y la accesibilidad de los servicios digitales. En conjunto, la figura evidenció que la alfabetización digital en salud resulta de la interacción entre competencias tecnológicas, cognitivas y críticas, junto con factores contextuales y de diseño, configurándose como un elemento clave para mejorar la equidad, la toma de decisiones informadas y los resultados en salud pública.

La Tabla 1 puso de manifiesto el impacto significativo de la alfabetización digital en salud en la adopción de comportamientos preventivos y en el fortalecimiento del autocuidado en distintos grupos poblacionales. Los hallazgos recopilados evidenciaron que la *eHealth literacy* actuó como un

determinante clave para la promoción de prácticas saludables, la toma de decisiones informadas y la participación de las personas en la gestión de su salud.

Tabla 1

Impacto de la alfabetización digital en salud sobre comportamientos preventivos y autocuidado

Dimensión de impacto	Evidencia en comportamientos preventivos y autocuidado	Grupo poblacional	Autores
Adopción de conductas preventivas	Niveles adecuados de alfabetización digital en salud se asocian con mayor adopción de medidas preventivas, como higiene, vacunación y prevención de enfermedades infecciosas.	Población general durante la pandemia de COVID-19	Alarcón et al. (2024)
Toma de decisiones informadas en salud	Una mayor eHealth literacy mejora la capacidad para evaluar riesgos, seleccionar información confiable y tomar decisiones preventivas basadas en evidencia.	Adultos	Muñoz et al. (2024)
Autocuidado y manejo de enfermedades crónicas	Las personas con mayor alfabetización digital en salud presentan mejores prácticas de autocuidado y mayor adherencia a recomendaciones de salud.	Personas con enfermedades crónicas	Díaz (2024)
Uso adecuado de servicios de salud	La eHealth literacy se relaciona con un uso más eficiente de servicios digitales de salud, reduciendo consultas innecesarias y favoreciendo la atención oportuna.	Usuarios de servicios de salud digitales	Ñique (2024)
Reducción del impacto de la desinformación	Altos niveles de alfabetización digital en salud disminuyen la influencia de información errónea en la adopción de comportamientos de riesgo.	Jóvenes y adultos	Carton (2024)
Empoderamiento y participación en salud	La alfabetización digital en salud fortalece el empoderamiento individual, promoviendo un rol activo en la prevención y el autocuidado.	Diversos grupos poblacionales	Sánchez et al. (2025)

La adopción de conductas preventivas se vio claramente favorecida en contextos donde existieron niveles adecuados de alfabetización digital en salud. Durante la pandemia de COVID-19, la población general con mayores competencias digitales demostró una mayor adherencia a medidas preventivas como la higiene, la vacunación y la prevención de enfermedades infecciosas, lo que confirmó el rol de la *eHealth literacy* como un factor protector frente a riesgos sanitarios (Alarcón et al., 2024).

Asimismo, la toma de decisiones informadas en salud constituyó una dimensión central del impacto de la alfabetización digital. En población adulta, una mayor *eHealth literacy* se asoció con una mejor capacidad para evaluar riesgos, discriminar información confiable y adoptar decisiones preventivas basadas en evidencia científica, reduciendo la influencia de percepciones erróneas o información no validada (Muñoz et al., 2024).

En relación con el autocuidado y el manejo de enfermedades crónicas, los estudios evidenciaron que las personas con mayor alfabetización digital en salud presentaron mejores prácticas de autocuidado y mayor adherencia a las recomendaciones sanitarias. Esto resultó especialmente relevante en poblaciones con enfermedades crónicas, donde el acceso y uso adecuado de información digital contribuyó al control de la enfermedad y a la mejora de la calidad de vida (Díaz, 2024).

Por otra parte, el uso adecuado de los servicios de salud, particularmente los servicios digitales, se optimizó en usuarios con mayores niveles de *eHealth literacy*. La capacidad para interactuar eficazmente con plataformas de salud digital redujo consultas innecesarias y favoreció

una atención oportuna y pertinente, lo que impactó positivamente en la eficiencia de los sistemas de salud (Ñique, 2024).

La reducción del impacto de la desinformación emergió como una dimensión crítica en el contexto digital actual. Altos niveles de alfabetización digital en salud permitieron a jóvenes y adultos identificar información errónea o engañosa, disminuyendo la adopción de comportamientos de riesgo derivados de la desinformación en entornos digitales (Carton, 2024).

Finalmente, el empoderamiento y la participación en salud se consolidaron como resultados transversales de la alfabetización digital en salud. De acuerdo con Sánchez et al. (2025), el fortalecimiento de competencias digitales promovió un rol más activo de las personas en la prevención, el autocuidado y la toma de decisiones relacionadas con su bienestar, independientemente del grupo poblacional.

La tabla 2 evidenció que las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) desempeñaron un papel estratégico en el fortalecimiento de las acciones de promoción y prevención en salud pública, particularmente cuando se articularon con el enfoque de *eHealth literacy*. Los distintos tipos de TIC analizados contribuyeron no solo a la difusión de información sanitaria, sino también al desarrollo de competencias digitales necesarias para que la población accediera, comprendiera, evaluara y utilizara adecuadamente dicha información en beneficio de su salud.

Tabla 2

Papel de las TIC en el fortalecimiento de estrategias de promoción y prevención basadas en eHealth literacy

Tipo de TIC	Función en promoción y prevención en salud pública	Contribución a la alfabetización digital en salud	Autores
Adopción de conductas preventivas	Facilitan el seguimiento de hábitos saludables, el control de enfermedades crónicas y la difusión de mensajes preventivos.	Fortalecen habilidades de acceso, comprensión y uso de información digital para el autocuidado.	Grundy (2022)
Plataformas digitales educativas en salud	Promueven educación sanitaria continua y campañas de prevención a gran escala.	Desarrollan competencias críticas para comprender y evaluar información sanitaria confiable.	Carton et al. (2024)
Portales web oficiales de salud	Difunden información validada y guías preventivas para la población.	Mejoran la capacidad de búsqueda, evaluación de fuentes y toma de decisiones informadas.	Monasor et al. (2025)
Telemedicina y telesalud	Amplían el acceso a servicios preventivos y de asesoramiento en salud, especialmente para poblaciones vulnerables.	Incrementan la interacción del usuario con servicios digitales de salud y su confianza en el uso de las TIC	Auza-Santiváñez et al. (2022)
Redes sociales digitales	Difunden mensajes de promoción y prevención de forma rápida y masiva.	Requieren y fortalecen habilidades críticas para identificar desinformación en salud.	Carton (2024)
Sistemas digitales de salud pública	Apoyan la vigilancia, la educación preventiva y la gestión de la información poblacional	Integran la alfabetización digital en salud como competencia transversal para la participación ciudadana.	Farias et al (2023)

Las TIC orientadas a la adopción de conductas preventivas facilitan el seguimiento de hábitos saludables y el autocontrol de enfermedades crónicas, lo que refuerza prácticas de autocuidado sostenidas a lo largo del tiempo. Según Grundy (2022), estas herramientas promueven habilidades clave de acceso y uso de información digital, lo que favorece una participación del usuario en la gestión de su propia salud.

Por su parte, las plataformas digitales educativas en salud y los portales web oficiales se consolidan como canales fundamentales para la educación sanitaria continua y la prevención a gran escala. Estas TIC no solo garantizan el acceso a información validada y actualizada, sino que también fortalecen competencias críticas para la evaluación de la confiabilidad de las fuentes, un elemento central de la alfabetización digital en salud (Carton et al., 2024; Monasor et al., 2025).

La telemedicina y la telesalud representan un avance significativo en la equidad del acceso a servicios preventivos y de asesoramiento, especialmente en poblaciones vulnerables o con limitaciones geográficas. Además, incrementan la interacción del usuario con entornos digitales de salud y fortalecen la confianza en el uso de las TIC como medio legítimo para la atención y la prevención sanitaria (Auza-Santiváñez et al., 2022).

Del mismo modo, las redes sociales digitales destacan por su capacidad de difusión rápida y masiva de mensajes de promoción y prevención. No obstante, su uso implica el desarrollo de habilidades críticas para identificar la desinformación en salud, lo que refuerza la necesidad de una *eHealth literacy* sólida que permita discernir entre información confiable y contenidos erróneos o engañosos (Carton, 2024).

Finalmente, los sistemas digitales de salud pública integran la alfabetización digital en salud como una competencia transversal, al apoyar la vigilancia epidemiológica, la educación preventiva y la gestión de la información poblacional. Según Farias et al. (2023), estas herramientas favorecen la participación ciudadana informada y fortalecen la toma de decisiones colectivas basadas en datos y conocimiento sanitario.

Discusión

Los resultados del presente estudio confirman y amplían la evidencia existente al demostrar que la alfabetización digital en salud (*eHealth literacy*) se configura como un componente estratégico para la promoción y la prevención en salud pública en contextos de creciente digitalización sanitaria. Tal como ha sido señalado por Gutiérrez y López (2022) y Sánchez et al. (2025), el uso intensivo de tecnologías digitales en los sistemas de salud exige que la población desarrolle competencias no solo técnicas, sino también cognitivas y críticas que le permitan interactuar de manera eficaz con la información y los servicios digitales de salud.

En relación con los componentes y las dimensiones de la *eHealth literacy*, los hallazgos presentados en la Figura 1 refuerzan su carácter multidimensional, lo cual coincide plenamente con la conceptualización propuesta por la Organización Mundial de la Salud y desarrollada por autores como García-García et al. (2022) y Niltakan (2024). La identificación de dimensiones como el uso de tecnología para procesar información de salud, la comprensión del lenguaje sanitario y el procesamiento crítico de la información digital evidencia que el acceso a la información, por sí solo, no resulta suficiente para garantizar una toma de decisiones adecuada. Este resultado se alinea con lo planteado por Robles-Aguilar et al. (2025), quienes advierten que bajos niveles de alfabetización digital incrementan la vulnerabilidad frente a la desinformación y limitan el autocuidado.

Asimismo, los resultados relacionados con la participación activa en servicios digitales de salud y la percepción de seguridad y control confirman los argumentos teóricos que destacan la importancia de la confianza y la experiencia del usuario en la adopción de tecnologías digitales sanitarias. Vidal-Alaball et al. (2023) y Alarcón et al. (2024) sostienen que la interacción efectiva con plataformas digitales y la percepción de seguridad en el manejo de datos personales constituyen factores determinantes para el uso sostenido de la salud digital, lo cual se ve reflejado en los resultados obtenidos.

Por otra parte, la evidencia presentada en la Tabla 1 pone de manifiesto que la alfabetización digital en salud ejerce un impacto significativo en la adopción de conductas preventivas, la toma de decisiones informadas y el autocuidado, lo que concuerda con los planteamientos teóricos de Carton (2024) y Muñoz et al. (2024). En particular, los resultados observados durante la pandemia de COVID-19 reafirman que mayores niveles de *eHealth literacy* se asocian con una mejor adherencia a medidas preventivas, respaldando lo señalado por Arenas-Monreal et al. (2023) sobre el papel de la alfabetización sanitaria en contextos de crisis sanitaria.

En el caso del manejo de enfermedades crónicas, los resultados coinciden con lo expuesto por Díaz (2024), quien destaca que el acceso y el uso adecuado de las TIC con fines de autocuidado se relacionan con una mayor adherencia a las recomendaciones de salud. Este hallazgo fortalece la perspectiva teórica que considera a la *eHealth literacy* como un factor facilitador del empoderamiento y la participación activa de las personas en la gestión de su salud (Sánchez et al., 2025).

Respecto al rol de las TIC en la promoción y la prevención, los resultados sintetizados en la Tabla 2 confirman que estas tecnologías actúan como mediadoras clave entre la información sanitaria y el desarrollo de competencias digitales. Tal como plantean Grundy (2022) y Carton et al. (2024), las plataformas digitales educativas, los portales oficiales y las aplicaciones de salud no solo difunden información, sino que contribuyen al fortalecimiento de habilidades críticas para evaluar su confiabilidad. No obstante, el carácter ambivalente de las redes sociales digitales, evidenciado en los resultados, coincide con los planteamientos teóricos que advierten sobre su potencial para amplificar tanto mensajes preventivos como desinformación en salud (Carton, 2024).

Finalmente, los resultados respaldan y profundizan el enfoque teórico que vincula la *eHealth literacy* con la equidad en salud y la reducción de la brecha digital. Cuevas-Martínez et al. (2025) y Farias et al. (2023) señalan que la falta de competencias digitales constituye un determinante emergente que puede profundizar desigualdades existentes. En este sentido, los hallazgos del estudio refuerzan la necesidad de integrar la alfabetización digital en salud como un eje transversal de las políticas de salud pública, no solo para mejorar la eficiencia de los sistemas sanitarios, sino también para garantizar una participación informada, equitativa y sostenible de la población en los entornos digitales de salud.

Conclusiones

La alfabetización digital en salud se consolida como un constructo complejo y multidimensional que articula competencias tecnológicas, cognitivas y críticas, junto con factores asociados a la interacción del usuario y al diseño de los servicios digitales. Los resultados del estudio evidencian que el acceso y el uso de tecnologías digitales, la comprensión del lenguaje sanitario y la capacidad de evaluar críticamente la información en línea constituyen elementos esenciales para una participación efectiva en entornos digitales de salud y para la toma de decisiones informadas y responsables.

Los niveles adecuados de alfabetización digital en salud se asociaron de manera consistente con una mayor adopción de conductas preventivas, una toma de decisiones más informada y prácticas de autocuidado más sólidas, particularmente en la población adulta y en personas con enfermedades crónicas. Asimismo, los hallazgos confirmaron que la alfabetización digital en salud actúa como un factor protector frente a la desinformación y favorece el empoderamiento y la participación activa de las personas en la gestión de su salud.

Las TIC integradas desde el enfoque de la alfabetización digital en salud se identificaron como herramientas estratégicas para ampliar el alcance de las intervenciones preventivas y educativas. Los

resultados muestran que plataformas digitales educativas, portales oficiales, telemedicina, redes sociales y sistemas digitales de salud pública no solo facilitan la difusión de información sanitaria, sino que contribuyen al desarrollo de competencias digitales críticas, favoreciendo una participación informada, equitativa y sostenida de la población en los contextos de salud digital.

Limitaciones y trabajos a futuro

Este estudio, al corresponder a una revisión de la literatura, se basó en investigaciones previas y no incluyó datos empíricos recogidos directamente de la población, lo que limitó la comparación entre los estudios analizados. Además, los trabajos revisados emplearon enfoques metodológicos diversos, lo que dificultó la homogeneización de los resultados.

En este sentido, se recomienda que futuras investigaciones desarrollen estudios empíricos con distintos grupos poblacionales, realicen revisiones sistemáticas con criterios metodológicos más rigurosos y evalúen estrategias prácticas de alfabetización digital en salud orientadas a fortalecer las acciones de promoción y prevención en salud pública.

Referencias

- Alarcón, I., Sánchez, R., Yuguero, O., Acezat, J., Martínez-Millana, A., & Saperas, C. (2024). La alfabetización digital como elemento clave en la transformación digital de las organizaciones en salud. *Atención Primaria*, 56(6), 102880. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2024.102880>
- Arenas-Monreal, L., Galván-Estrada, I., Dorantes-Pacheco, L., Márquez-Serrano, M., Medrano-Vázquez, M., Valdez-Santiago, R., & Piña-Pozas, M. (2023). Alfabetización sanitaria y COVID-19 en países de ingreso bajo, medio y medio-alto: Revisión sistemática. *Global Health Promotion*, 30(3), 79–89. <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/17579759221150207>
- Auza-Santiváñez, J., Carías, J., Vedia, O., Robles-Nina, S., Sanchez-Escalante, C., & Apaza, B. (2022). mHealth in health systems: Barriers to implementation. *Health Leadership and Quality of Life*, 1, 12. <https://doi.org/10.56294/hl20227>
- Carton, L. (2024). *Impacto de las redes sociales en la alfabetización en salud de la población general* (Tesis de doctorado, Universidad de Alcalá). Dialnet. <http://hdl.handle.net/10017/62096>
- Carton, L., Martín, A., de los Reyes, R., Sanz, M., Muriel, A., Mirón, R., & Gigante, C. (2024). Uso de redes sociales como fuente de información sobre salud y alfabetización digital en salud en población general española. *Revista Española de Salud Pública*, 98, 1-10. <https://ojs.sanidad.gob.es/index.php/resp/article/view/213>
- Cuevas-Martínez, K., Rodríguez, K., Cavazos, G., Rendon, L., Hernández, L., & Botello, Y. (2025). Alfabetización en eSalud en personas mayores de Tamaulipas, México. *SANUS*, 10(21), e547. <https://doi.org/10.36789/sanusrevenf.vi21.547>
- Díaz, C. (2024). Acceso y uso de TIC con fines de autocuidado por pacientes con diabetes tipo 2. *Horizonte Sanitario*, 23(3), 588–600. <https://n9.cl/mbehq>
- Farias, M., Badino, M., Marti, M., Báscolo, E., García Saisó, S., & D'Agostino, M. (2023). La transformación digital como estrategia para el fortalecimiento de las funciones esenciales de salud pública en las Américas. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 47, e150. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2023.150>

- García-García, D., Ajejas, M., & Pérez-Rivas, F. (2022). Factors influencing eHealth literacy among Spanish primary healthcare users: Cross-sectional study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(23), 15497. <https://doi.org/10.3390/ijerph192315497>
- Grundy, Q. (2022). A Review of the Quality and Impact of Mobile Health Apps. *Annual Review of Public Health*, 43(1), 117–134. <https://doi.org/10.1146/annurev-publhealth-052020-103738>
- Gutiérrez, C., & López, M. (2022). La salud en la era digital. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 33(6), 562–567. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2022.11.001>
- Monasor, D., Mira, J., & Esteve, A. (2025). Análisis de habilidades y percepciones sobre mHealth en el manejo de pacientes crónicos por profesionales de atención primaria. *Atención Primaria*, 57(2), 103142. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2024.103142>
- Muñoz, E., Camaralles, F., & Campo, M. (2024). Fomento del autocuidado. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 17(2), 132–139. <https://dx.doi.org/10.55783/rcmf.170207>
- Niltakan, K. (2024). Health literacy in the digital age: Challenges and opportunities. *Journal of Buddhist Education and Research*, 10(3), 110–122. <https://so06.tci-thaijo.org/index.php/jber/article/view/278268>
- Ñique, Y. (2024). Salud digital: Un desafío contemporáneo para la transformación de los sistemas sanitarios. *Revista Cuidado y Salud Pública*, 4(2), 1–2. <https://n9.cl/i7k7r>
- Robles-Aguilar, P., Bermudo-Fuenmayor, S., & Gázquez-García, J. (2025). Alfabetización digital en salud en enfermería en España. *Index de Enfermería*, 34(3), e15714. <https://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e15714>
- Sánchez, L., Pérez, J., & Villavicencio-Caparó, E. (2025). Alfabetización en salud en América Latina: Una revisión de las intervenciones en atención primaria. *Tesla Revista Científica*, 5(1). <https://doi.org/10.55204/trc.v5i1.e477>
- Sánchez, S., Armayones, M., & Meléndez-Labrador, S. (2025). La información sobre salud en la esfera digital. *Index.Comunicación*, 15(2), 13–32. <https://doi.org/10.62008/ixc/15/02Lainfo>
- Vidal-Alaball, J., Alarcon, I., Panadés, R., Escalé-Besa, A., Acezat, J., & Saperas, C. (2023). Abordaje de la transformación digital en salud para reducir la brecha digital. *Atención Primaria*, 55(9), 102626. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2023.102626>
- Yañez-Santaolalla, J., Gómez-Dantés, H., Piña-Pozas, M., Lloyd, L., Betanzos-Reyes, Á., & Arenas-Monreal, L. (2025). Tecnologías de la información y comunicación en la educación para la salud en el control del Aedes aegypti. *Salud Pública de México*, 67(2), 172–179. <https://doi.org/10.21149/16245>

Declaraciones éticas

Conflicto de interés

La autora declara que no existe ningún tipo de conflicto de interés relacionado con la presente investigación.

Fuente de financiamiento

La investigación fue financiada en su totalidad por la propia autora.

Contribución de autoría

Santiago Paúl Noriega Alarcón: Conceptualización, metodología, validación, análisis formal, investigación, gestión de datos, redacción - preparación del borrador original, redacción - revisión y edición, financiamiento, administración del proyecto, recursos, supervisión.

María Fernanda Benavides Espinoza: Conceptualización, validación, análisis formal, investigación, gestión de datos, redacción - preparación del borrador original, redacción - revisión y edición, financiamiento, recursos, supervisión.

Daniela Fernanda Buenaño Vijay: Conceptualización, metodología, validación, análisis formal, investigación, redacción - preparación del borrador original, redacción - revisión y edición, financiamiento, administración del proyecto, recursos.

Alexander David Sandoval Vela: Conceptualización, metodología, validación, análisis formal, investigación, gestión de datos, visualización, redacción - revisión y edición, financiamiento, recursos.

Christopher Ruben Pazmiño Montoya: Conceptualización, software, validación, análisis formal, investigación, gestión de datos, visualización, redacción - revisión y edición, financiamiento, recursos.

Los autores intervinieron de manera activa en el análisis de los resultados, así como en la revisión crítica y la aprobación de la versión final del manuscrito para su publicación.