

# LA EFECTIVIDAD DEL USO DE VÍDEOS EDUCATIVOS PARA PERSONAS CON ESCABIOSIS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Autores: Romero Olea, María del Carmen  
Hospital Universitario Torrecárdenas (Almería)

## OBJETIVOS

### Objetivo general

- Conocer la existencia de intervenciones educativas sanitarias basadas en vídeos dirigidas a personas con una enfermedad.

### Objetivos específicos

- Describir la relación entre una estrategia educativa sanitaria y la concienciación de una enfermedad y su tratamiento.
- Indagar acerca de las intervenciones educativas basadas en vídeos existentes en programas educativos sanitarios sobre un trastorno.

## MÉTODO

La revisión sistemática se realizó siguiendo las pautas del PRISMA y principios PICO (Tabla 1). De modo que la pregunta de investigación fue: ¿Qué características debe de tener un vídeo informativo empleado en los centros sanitarios para los pacientes con escabiosis y cómo debe de ser su presentación en las intervenciones educativas de la salud?

Tabla 1. Características de los estudios según la estrategia PICO

Características de los estudios según la estrategia PICO	
P	Personas adolescentes y adultas diagnosticadas de una enfermedad
I	Intervención educativa realizada mediante vídeos para mejorar el cumplimiento del tratamiento y la concienciación de una enfermedad
C	Educación sanitaria convencional; Material educativo
O	Conocimientos del paciente; Resultados de salud

Población; I: Intervención; C: Comparación; O: Resultados.  
Fuente: elaboración propia.

Para la evaluación de la calidad metodológica de los ensayos clínicos aleatorios (ECA) escogidos se ha utilizado el instrumento para la lectura crítica CASPe.

Se ha desarrollado una revisión sistemática de 4 ensayos clínicos aleatorios sobre intervenciones educativas sanitarias basadas en videos para personas con poco conocimiento de su enfermedad. Se realizó una búsqueda bibliográfica sistemática utilizando las bases de datos PubMed, ScienceDirect, SciELO, Cochrane Library y BVSE, en las que se incluyeron estudios desde 2019 hasta 2024. Se ha filtrado la búsqueda a los idiomas inglés y español.

En la estrategia de búsqueda se ha utilizado la combinación de las siguientes palabras clave, siguiendo la terminología DeCS/MeSH: "Educación del Paciente"/"Patient Education"; "Prevención"/"Prevention"; "Cirugía"/"Surgery". Y como texto libre el término "Vídeos". Se han utilizado una combinación entre ellos mediante los operadores booleanos AND y NOT:

("Patient Education") AND (Prevention) AND (Videos) NOT ("Surgery")

## RESULTADOS

Se seleccionaron un total de 3 estudios ECA para esta revisión (1-3). Todos los estudios se enfocaron en el efecto de la intervención educativa sanitaria basada en vídeos para personas que tienen que iniciar un plan de actuación tras un diagnóstico médico (1-3). La educación sanitaria a través de un vídeo animado y breve con información sobre el procedimiento a seguir se asoció con un aumento significativo en el conocimiento de los pacientes sobre su estado clínico y tratamiento (1-3). En la Tabla 2 se detallan los resultados de esta revisión.

Tabla 2. Características del diseño y difusión de vídeos educativos sanitarios y sus efectos/resultados

AUTOR	RESULTADOS
Yap, J., et al. (2020) (1)	Un vídeo educativo animado de 3 minutos de duración sobre la angioplastia y mostrado en una tableta favoreció la comprensión del procedimiento y mejoró significativamente el conocimiento sobre la angioplastia en pacientes que se tenían que someter a ella.
Favaretti, C., et al. (2022) (2)	El tiempo medio de visualización de un vídeo educativo sobre el consumo de azúcar fue menor o igual a 2 minutos de unos 4 minutos de duración.  Los tiempos de visualización no difirieron según el narrador (niño, madre, médico). El tiempo de visualización de adultos de 25 a 59 años de edad fue de unos 2 minutos. Y el de los adultos jóvenes de 18 a 25 años de edad fue de 1,39 minutos.  El tiempo de visualización se mantuvo constante en todos los niveles educativos. Un vídeo sobre educación sanitaria de menos de 2 minutos de duración captaría la atención de los adultos jóvenes de forma más eficaz, lo que aseguraría su visualización completa.
Gagné, M., et al. (2019) (3)	La visualización de un vídeo sobre la Fibrilación Auricular (FA) tras la educación sanitaria en personas adultas (de entre 43 a 56 años de edad) con FA aumentó el conocimiento de la misma.

Fuente: elaboración propia.

## CONCLUSIONES

Actualmente, los vídeos educativos pueden transmitir información clara y accesible sobre una enfermedad y su tratamiento (1-3). Una imagen permite conocer detalladamente y afianzar los conceptos que se adquieren mediante una descripción verbal y es capaz de transmitir, explicar o mostrar determinados aspectos que con la explicación verbal se pierden.

Es decir, la intervención educativa complementada con un soporte digital como el vídeo es igual o más efectiva que la basada en descripción verbal únicamente, ya que ayuda a aumentar la comprensión; y por tanto, el conocimiento de los participantes sobre el tratamiento, además de promover actitudes adecuadas para su salud.

Por otro lado, el transmitir al paciente de forma clara cómo va a desarrollarse el tratamiento y qué va a suceder reduce la incertidumbre del mismo y aumenta su motivación para seguir las pautas sanitarias indicadas. Por ello, el uso de vídeos informativos también puede ser útil, ya que al aumentar el entendimiento del proceso terapéutico evita falsas expectativas del individuo acerca del desarrollo de su tratamiento y de su recuperación, favoreciendo así una adecuada alianza terapéutica, lo que promueve un buen cumplimiento terapéutico.

Los estudios incluidos en esta revisión destacan la necesidad de más investigación ya que la implantación de vídeos constituye una herramienta útil en la educación sanitaria y es un campo de interés emergente, tanto a nivel salud individual como comunitario. Se requieren investigaciones futuras para demostrar la efectividad en la concienciación y prevención de la escabiosis mediante las estrategias educativas visuales difundidas en los centros sanitarios para personas con escabiosis. Los próximos ensayos deben de ser de tamaño suficiente y deben ser metodológicamente rigurosos para abordar las características imprescindibles que deben de tener los futuros videos con el objetivo de que se puedan llegar a destinar a diferentes tipo de pacientes y personalizar el vídeo según edad y tipo de enfermedad, cuando corresponda (tiempo de visualización, tipo de narrador, tipo de animación visual y tipo de lenguaje según nivel cultural).

En conclusión, la intervención educativa sanitaria informativa mediante un video digital como estrategia complementaria a las pautas sanitarias aportadas por el médico y/o enfermero en el plan de actuación de una enfermedad ayuda a entender el trastorno y por consiguiente conduce a un mayor conocimiento del mismo y favorece la alianza terapéutica, promoviendo el cumplimiento del tratamiento. Por lo que se sugiere el uso de videos explicativos sobre la escabiosis y destinados a pacientes con dicho trastorno como una herramienta que complementará de forma eficaz la educación sanitaria sobre la misma para desarrollar conductas adecuadas en personas con escabiosis.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Yap, J., Teo, T.Y., Foong, P., Binte Hussin, N., Wang, H., Shen, T., ... Yeo, K.K. (2020). A randomized controlled trial on the effectiveness of a portable patient education video prior to coronary angiography and angioplasty. *Catheter Cardiovasc Interv*, 96(7), 1409-1414.
2. Favaretti, C., Vandormael, A., Hachaturyan, V., Greuel, M., Gates, J., Bärnighausen, T., ... Adam, M. (2022). Participant engagement and reactance to a Short, animated video about added sugars: Web-based randomized controlled trial. *JMIR Public Health and Surveillance*, 8(1), e29669.
3. Gagné, M., Legault, C., Boulet, L.-P., Charbonneau, L., Lemyre, M., Giguere, A. M. C., ... Poirier, P. (2019). Impact of adding a video to patient education on quality of life among adults with atrial fibrillation: a randomized controlled trial. *Patient Education and Counseling*, 102(8), 1490-1498.