

La Comunicación Audiovisual como Estrategia de Sensibilización de los Profesionales Sanitarios

A Comunicação Audiovisual como Estratégia de Sensibilização de Profissionais da Saúde
The Audiovisual Communication as a Strategy for Raising Awareness Among Healthcare Professionals

RESUMO

Objetivo: Analisar as evidências da literatura sobre o uso de vídeos educativos como estratégia de comunicação audiovisual na sensibilização e formação de profissionais da saúde. **Método:** Revisão integrativa conduzida segundo as diretrizes do PRISMA. As buscas foram realizadas nas bases SciELO, LILACS, PubMed, BVS e repositórios institucionais, incluindo estudos publicados entre 2019 e 2024. Após aplicação dos critérios de elegibilidade, 17 estudos compuseram a amostra. **Resultados:** Emergiram cinco categorias: rigor metodológico na construção dos vídeos; sensibilização para mudança de atitudes profissionais; potencial multimodal da linguagem audiovisual; promoção da humanização e do acolhimento; e lacunas na literatura e necessidade de institucionalização. **Conclusão:** Os vídeos educativos configuram-se como estratégias relevantes para a formação em saúde, com potencial para qualificar práticas profissionais, desde que integrados a políticas institucionais e sustentados por evidências de impacto longitudinal.

DESCRIPTORES: Educação em Saúde; Comunicação Audiovisual; Profissionais de Saúde; Vídeos Educativos; Formação Profissional.

ABSTRACT

Objective: To analyze the evidence in the literature on the use of educational videos as an audiovisual communication strategy for the sensitization and training of health professionals. **Method:** An integrative review conducted according to PRISMA guidelines. Searches were carried out in the SciELO, LILACS, PubMed, VHL, and institutional repositories, including studies published between 2019 and 2024. After applying eligibility criteria, 17 studies comprised the final sample. **Results:** Five categories emerged: methodological rigor in video development; sensitization for changes in professional attitudes; multimodal potential of audiovisual language; promotion of humanization and welcoming practices; and gaps in the literature and the need for institutionalization. **Conclusion:** Educational videos are relevant strategies for health education, with the potential to improve professional practices, provided they are integrated into institutional policies and supported by evidence of longitudinal impact.

DESCRIPTORS: Health Education; Audiovisual Communication; Health Professionals; Educational Videos; Professional Training.

RESUMEN

Objetivo: Analizar las evidencias de la literatura sobre el uso de videos educativos como estrategia de comunicación audiovisual en la sensibilización y formación de profesionales de la salud. **Método:** Revisión integradora realizada de acuerdo con las directrices PRISMA. Las búsquedas se llevaron a cabo en las bases SciELO, LILACS, PubMed, BVS y en repositorios institucionales, incluyendo estudios publicados entre 2019 y 2024. Tras la aplicación de los criterios de elegibilidad, 17 estudios conformaron la muestra final. **Resultados:** Emergieron cinco categorías: rigor metodológico en la elaboración de los videos; sensibilización para el cambio de actitudes profesionales; potencial multimodal del lenguaje audiovisual; promoción de la humanización y del acogimiento; y lagunas en la literatura y necesidad de institucionalización. **Conclusión:** Los videos educativos se configuran como estrategias relevantes para la formación en salud, con potencial para cualificar las prácticas profesionales, siempre que se integren en políticas institucionales y estén respaldados por evidencias de impacto longitudinal.

DESCRIPTORES: Educación en Salud; Comunicación Audiovisual; Profesionales de la Salud; Videos Educativos; Formación Profesional.

Ewelyne Louzada Santana

Máster en Enfermería Universidad Federal Fluminense
ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-1658-7092>

Grace Kelly Silva de Freitas

Máster en Enfermería, Universidad Federal de Juiz de Fora
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7287-4896>

Eduardo Picanço Cruz

Profesor titular del Departamento de Emprendimiento y Gestión de la Universidad Federal Fluminense
ORCID: <https://orcid.org/000000034484-3256>

Recibido en: 12/02/2026

Aprobado en: 16/03/2026

INTRODUCCIÓN

La comunicación en salud es un proceso complejo y relacional que va más allá de la mera transmisión de información, ya que involucra dimensiones éticas, culturales, emocionales y contextuales que influyen en los comportamientos, los vínculos terapéuticos y los resultados clíni-

cos.¹ Las evidencias indican que la calidad de la comunicación entre los profesionales de la salud y los usuarios está directamente relacionada con el cumplimiento de las orientaciones, la seguridad del paciente y la eficacia de las intervenciones, lo que la convierte en una competencia esencial para la práctica clínica. En este sentido, la comunicación debe ser accesible, empática y culturalmente sensible, integrando aspectos técnicos y humanos de la atención.²

En el ámbito de la formación y la educación en salud, los recursos audiovisuales, especialmente los vídeos educativos, se han destacado como estrategias potentes de enseñanza y sensibilización. Al integrar imagen, sonido, narrativa y emoción, el lenguaje audiovisual favorece los procesos de aprendizaje multimodal, amplía el compromiso cognitivo y emocional y potencia la retención del conocimiento.

³ Los estudios indican que estos recursos contribuyen al desarrollo de habilidades técnicas, la reflexión crítica y la promoción de actitudes más humanizadas, además de ampliar el acceso al conocimiento y respetar los diferentes estilos y ritmos de aprendizaje.^{4,5}

A pesar del creciente uso de vídeos educativos en contextos formativos, persisten importantes lagunas en la literatura en cuanto a la comprensión de sus impactos en la transformación de las prácticas profesionales y su integración sistemática en las políticas de educación permanente en salud. En muchos contextos, estos recursos siguen estando restringidos a usos puntuales, disociados de enfoques pedagógicos estructurados y de una reflexión ética más profunda.⁶

Ante este escenario, esta revisión integradora tiene como objetivo reunir y analizar las evidencias disponibles sobre el uso de vídeos educativos como estrategia de comunicación, sensibilización y cualificación en la formación y la práctica de los profesionales de la salud, buscando comprender sus efectos reportados y su potencial para la construcción de prácticas educativas más dialógicas, tecnológicas y humanizadas.⁷

MÉTODO

Esta revisión integradora se llevó a cabo de acuerdo con el marco metodológico de Whittemore y Knafel y se guió por las directrices de PRISMA 2020, lo que garantizó la transparencia y la reproducibilidad. Se adoptó un enfoque cualitativo, lo que permitió la inclusión de estudios con diferentes diseños. La pregunta orientadora se estructuró a partir del modelo PICO adaptado, considerando como población a los profesionales de la salud, en formación o en ejercicio; como intervención, el uso de vídeos educativos y recursos audiovisuales; sin grupo de comparación; y como resultados, los efectos sobre la práctica profesional, el aprendizaje, la empatía y la humanización de la atención.

Las búsquedas se realizaron en las ba-

ses de datos PubMed/MEDLINE, Scopus, Web of Science, SciELO y LILACS, abarcando publicaciones entre 2019 y 2025, por dos investigadoras de forma independiente, utilizando descriptores controlados y palabras clave combinadas por los operadores booleanos AND y OR [(«Health Personnel» OR «Health Professionals» OR «Healthcare Workers») AND ("Video" OR "Audiovisual Aids" OR "Educational Video") AND ("Health Communication" OR "Sensitization" OR "Empathy" OR "Humanization" OR "Education")]. Se incluyeron estudios en texto completo, en portugués, inglés o español, que utilizaron vídeos como principal estrategia educativa o de sensibilización. La selección se realizó en dos etapas, siguiendo el protocolo PRISMA, y culminó en los artículos enumerados en la figura 1.

Figura 1. Artículos incluidos en la revisión integrativa

N.º	Título	Año
1	Creación y validación de un vídeo educativo para el cumplimiento de las precauciones estándar por parte del personal de enfermería. ⁽⁸⁾	2019
2	Seguridad del paciente y producción de un vídeo para la difusión de conocimientos entre los profesionales sanitarios. ⁽⁹⁾	2023
3	Creación y validación de un vídeo educativo para la prevención de errores en la inmunización. ⁽¹⁰⁾	2023
4	Vídeo sobre la lista de verificación para un parto seguro: sensibilización de los profesionales sanitarios. ⁽¹¹⁾	2019
5	Validación de vídeos educativos sobre el manejo del dolor y la prevención de la adicción a los opioides. ⁽¹²⁾	2020
6	Humanización de la acogida de los pacientes: sensibilización de los profesionales sanitarios. ⁽¹³⁾	2019
7	Tecnologías educativas como herramienta para la sensibilización y la eficacia en las prácticas pediátricas. ⁽¹⁴⁾	2024
8	Creación y validación de un vídeo educativo para el cumplimiento de las precauciones estándar por parte del personal de enfermería. ⁽¹⁵⁾	2020
9	Vídeo sobre fisiología de la lactancia: evaluación de los profesionales sanitarios en la atención hospitalaria. ⁽¹⁶⁾	2024
10	Tecnología educativa en salud para sensibilizar a los profesionales sobre la lista de verificación para un parto seguro. ⁽¹⁷⁾	2019
11	Producción y validación de un vídeo educativo para fomentar la lactancia materna. ⁽¹⁸⁾	2022
12	Vídeo clip para aprender la fisiología de la lactancia: evaluación por parte de la red de apoyo familiar para mujeres lactantes. ⁽¹⁹⁾	2023
13	Desarrollo y evaluación de un vídeo educativo para familias sobre el alivio del dolor agudo en bebés. ⁽²⁰⁾	2021
14	Creación y validación de contenido para vídeos educativos basados en el cambio de comportamiento para personas con diabetes. ⁽²²⁾	2024
15	Elaboración y validación de un vídeo educativo sobre el uso de la técnica en Z. ⁽²³⁾	2022
16	Metodologías utilizadas por los profesionales de enfermería en la producción de vídeos educativos: revisión integradora. ⁽²⁴⁾	2023
17	Elaboración y validación de un vídeo educativo para la prevención de caídas en niños hospitalizados. ⁽²⁵⁾	2021

Fonte: Desenvolvimento próprio

RESULTADOS

Los resultados, procedentes del análisis de 17 estudios, se organizaron según el análisis de contenido de Bardin, contemplando las etapas de preanálisis, exploración del material y tratamiento de los hallazgos. La lectura íntegra de los estudios permitió identificar unidades de registro relacionadas con el uso de vídeos educativos en la sensibilización y la formación profesional, como la validación del contenido, la empatía, el lenguaje accesible y la aplicación pedagógica. El proceso culminó con la consolidación de cinco ejes temáticos: rigor metodológico en la construcción de los vídeos; sensibilización para el cambio de actitudes profesionales; potencial multimodal del lenguaje audiovisual en la enseñanza-aprendizaje; promoción de la humanización y la acogida en la atención; y lagunas en la literatura asociadas a la necesidad de consolidación institucional del uso de vídeos educativos en salud.

DISCUSIÓN

4.1. Rigor metodológico en la construcción de vídeos educativos

La literatura señala el rigor metodológico como elemento central en la producción de vídeos educativos sobre salud, a menudo asociado a la legitimidad científica de estas tecnologías. Los estudios destacan que los procesos sistematizados de elaboración y validación son fundamentales para garantizar la calidad técnica y pedagógica.^{8,9} Sin embargo, existen divergencias en cuanto a la finalidad de este rigor. Mientras que algunos autores lo entienden como un criterio de científicidad, otros lo entienden como un medio para ampliar la adhesión de los profesionales y el impacto de las acciones educativas. Esta distinción revela una tensión relevante: el énfasis excesivo en la validación formal no garantiza, por sí solo, la apropiación del conocimiento ni la transformación de las prácticas profesionales.¹⁰

Las pruebas indican que, incluso con contenidos científicamente validados, persisten los retos relacionados con la sensibilización, la motivación y la incorporación del aprendizaje en el día a día del trabajo. En este sentido, críticas recientes cuestionan los modelos excesivamente prescriptivos, sugiriendo que el enfoque exclusivo en el rigor puede limitar dimensiones esenciales del aprendizaje, como la subjetividad, el contexto sociocultural y el compromiso afectivo.^{11,12} Así, aunque el rigor metodológico es una condición necesaria, su eficacia depende de la articulación con la creatividad, la sensibilidad cultural y la capacidad de diálogo, aspectos fundamentales para que los vídeos educativos alcancen su potencial transformador en la formación y la práctica sanitaria.^{13,14,15}

4.2. Dimensión pedagógica e impacto en el proceso de enseñanza-aprendizaje

La literatura indica que los vídeos educativos sobre salud ejercen una función pedagógica que va más allá de la transmisión de información, actuando como mediadores activos del conocimiento y la sensibilización ética de los profesionales. Los estudios evidencian su potencial para promover el compromiso, la humanización y la reflexión sobre prácticas seguras. Sin embargo, persiste la crítica de que muchos vídeos siguen basándose en modelos pedagógicos unidireccionales, que presuponen sujetos pasivos y limitan la eficacia formativa.¹⁶ Las pruebas indican que el aprendizaje se refuerza cuando el material audiovisual dialoga con experiencias previas y situaciones reales de la vida profesional cotidiana, favoreciendo un aprendizaje situado y significativo. En este sentido, los vídeos basados en dilemas prácticos tienen un mayor impacto pedagógico. A pesar del consenso sobre el valor educativo de estos recursos, sigue existiendo una laguna sobre cómo transformarlos en dispositivos de problematización, integrados en metodologías activas. La literatura

señala la necesidad de superar los enfoques pedagógicamente conservadores, articulando el audiovisual con estrategias que estimulen la reflexión crítica y la participación activa de los sujetos.^{17,18,19}

4.3. Lenguaje audiovisual, estética y potencial comunicativo

La literatura evidencia que el lenguaje audiovisual es un elemento estratégico en la eficacia de los vídeos educativos, ya que media la traducción de contenidos técnicos en narrativas comprensibles y movilizadoras. Los estudios indican que los formatos narrativos combinados con recursos visuales claros favorecen la apropiación del conocimiento, especialmente cuando articulan accesibilidad y precisión científica.^{20,21} Sin embargo, surge una tensión recurrente entre claridad y rigor: el exceso de tecnicismo puede comprometer la recepción del mensaje, mientras que la simplificación excesiva puede reducir la densidad conceptual y generar interpretaciones erróneas. Esta tensión pone de manifiesto el papel central de la estética y la narrativa como dimensiones pedagógicas, en las que las elecciones de encuadre, ritmo y sonorización influyen directamente en la asimilación de los contenidos.^{22,23} Así, el lenguaje audiovisual debe entenderse como un componente constitutivo de la pedagogía del vídeo, que exige un anclaje en las teorías del cambio de comportamiento y una atención a los efectos producidos por la forma en que se construye la comunicación.²⁴

4.4. Humanización, sensibilización y subjetividad en la educación sanitaria

La literatura indica que, aunque el rigor metodológico garantiza la validez científica y el lenguaje audiovisual promueve la claridad comunicativa, es la dimensión de la humanización la que confiere a los vídeos educativos su potencial transformador. Los estudios evidencian que la sensibilización profesional depende de la movilización de afectos y del compromiso ético con el cuidado,

yendo más allá de la transmisión de información.^{25,26} Sin embargo, la humanización aún ocupa una posición marginal en parte de la producción científica, a menudo tratada como un elemento accesorio y no como un eje estructurante. Algunos trabajos avanzan al integrar la empatía y la proximidad con la experiencia de los usuarios, pero persisten los retos en cuanto a la sistematización de la humanización como criterio de evaluación. Se observa, así, una tensión entre los enfoques que reconocen la humanización como una dimensión pedagógica central y aquellos que la subordinan al rigor técnico. La ausencia de indicadores claros limita la evaluación del impacto de los vídeos en la práctica profesional, lo que indica la necesidad de reconocer el audiovisual como un espacio de mediación ética y pedagógica, capaz de influir de forma intencionada y sostenible en las prácticas de cuidado.^{27,28}

4.5. Innovación, retos y perspectivas futuras

La innovación constituye un eje transversal que atraviesa todos los estudios analizados, aunque con diferentes interpretaciones. La innovación reside en la propia adopción de tecnologías educativas en salud, capaces de ampliar la eficacia de las prácticas pedagógicas.²⁹ Mientras que otros estudios defienden que la verdadera innovación se produce cuando la producción de vídeos se basa en teorías de cambio de comportamiento, desplazando el foco de la transmisión de información a la transformación efectiva de actitudes.³⁰

Otro elemento de este debate: la innovación también se expresa en la capacidad de adaptar los vídeos a públicos específicos (niños hospitalizados, profesionales de la inmunización), lo que implica crear recursos personalizados, contextuales y dinámicos. Esta perspectiva se aproxima a una revisión integradora, en la que los autores cuestionan el predominio de los modelos estandarizados y abogan por una mayor apertura a metodolo-

gías híbridas, creativas e interactivas.²⁸

Sin embargo, la innovación no debe idealizarse. La mera adopción de recursos audiovisuales no garantiza un impacto en la práctica, siendo necesario que estas tecnologías se inserten en estrategias más amplias de educación permanente y gestión de la calidad en salud.

“ En otras palabras, el vídeo, por sí solo, no es innovación: debe estar articulado con políticas, prácticas y contextos que garanticen su aplicabilidad²⁹. ”

De este modo, la literatura evidencia un doble movimiento en la producción de vídeos educativos: por un lado, se ha intensificado la búsqueda de la innovación estética, pedagógica y tecnológica, explorando recursos multimodales, narrativas creativas y enfoques interactivos que potencian el aprendizaje; por otro lado, existe el riesgo de que el discurso de la innovación se disocie de la realidad concreta de la práctica en salud, convirtiéndose en un llamamiento retórico más que en una estrategia efectiva de transformación.²⁷⁻³⁰ Por lo tanto, la innovación no se limita a la adopción de tecnologías o recursos sofisticados, sino que debe

estar intrínsecamente articulada con los contextos, las rutinas y las demandas de los profesionales, a fin de garantizar su relevancia práctica y un compromiso genuino.

CONCLUSIÓN

Este estudio analizó la evidencia de la literatura sobre el uso de vídeos educativos como estrategia de comunicación y sensibilización en la formación y la práctica de los profesionales de la salud, poniendo de manifiesto que el recurso audiovisual se ha movilizadado más allá de su función informativa, asumiendo dimensiones formativas, afectivas y éticas. Los resultados indican que los vídeos planificados con rigor metodológico y orientados por enfoques centrados en la persona favorecen un aprendizaje significativo, estimulan la empatía y promueven la reflexión sobre la atención centrada en el paciente, al integrar elementos visuales, narrativos y emocionales.

A pesar de estos avances, la literatura aún presenta lagunas importantes, especialmente en lo que respecta a la evaluación de los impactos a largo plazo de los vídeos educativos en la práctica profesional y su incorporación sistemática en las políticas institucionales de educación permanente. El predominio de estudios centrados en la producción y la validación técnica limita la comprensión de su potencial transformador en los contextos reales de la atención sanitaria.

En este sentido, se recomienda que las investigaciones futuras avancen hacia análisis más amplios, explorando el papel de los vídeos en la cultura organizativa de los servicios de salud y ampliando la diversidad temática abordada. Cuando se conciben con rigor científico y sensibilidad humana, los vídeos educativos trascienden su papel de herramientas didácticas y se configuran como dispositivos de mediación ética y pedagógica, capaces de contribuir a prácticas más humanas, reflexivas y sostenibles en la atención sanitaria.

Referencias

1. Adam M, et al. Human-centered design of video-based health education: an iterative, collaborative, community-based approach. *J Med Internet Res*. 2019;21(1):e12128. DOI: 10.2196/12128.
2. Alves AAC, et al. Vídeo educativo participativo para humanização da assistência em saúde. *Cien Saude Colet*. 2023;28(2):335-44.
3. Bardin L. Análise de conteúdo. Edição revista e ampliada. São Paulo: Edições 70; 2016.
4. Berry D. Health communication: theory and practice. UK: McGraw-Hill Education; 2006.
5. Costa AR. Tecnologia educativa em saúde para sensibilização dos profissionais sobre lista de verificação do parto seguro. *Rev Bras Enferm*. 2019;72(Suppl 1):73-80.
6. Silva A, et al. Segurança do paciente e produção de vídeo para disseminação de conhecimentos para profissionais de saúde. *Rev Saude Digit Tecnol Educ*. 2023;8(1):1-12.
7. Simões R, et al. Construção e validação de vídeo educativo para prevenção do erro de imunização. *Enferm Foco*. 2021;12(2):245-53. DOI: 10.1590/0034-7167-2023-0010pt
8. Costa ARC, Imoto AM, Gottens L. Videocase sobre a Lista de Verificação do Parto Seguro: sensibilização dos profissionais da saúde. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2019;27:e3132
9. Cadarin C, Cogo ALP. Validação de vídeos educativos sobre manejo da dor e prevenção da adição por opioides. *Rev Gaucha Enferm*. 2020;41:e20190235.
10. Teles JM. Humanização do acolhimento aos pacientes: sensibilização aos profissionais de saúde. *Enferm Bras*. 2019;18(3):421-8.
11. Magalhães F, et al. Tecnologias educacionais como ferramenta para sensibilização e eficácia nas práticas em pediatria. *Rev Eletron Enferm*. 2024;24:679-88.
12. Porto P, et al. Construção e validação de vídeo educativo para adesão às precauções-padrão por profissionais de enfermagem. *Texto Contexto Enferm*. 2020;29:e20180404.
13. Freitas G, et al. Lactation physiology video clip: health professionals' assessment in hospital care. *Int Breastfeed J*. 2024;19(15):1-10.
14. Dantas F, et al. Produção e validação de vídeo educativo para o incentivo ao aleitamento materno. *Enferm Foco*. 2019;10(4):75-83.
15. Tonel L, et al. Video clip for learning the physiology of lactation: evaluation by the family support network for breastfeeding women. *J Hum Lact*. 2023;39(1):45-54.
16. Nazario L, et al. Desenvolvimento e avaliação de vídeo educativo para família sobre alívio da dor aguda do bebê. *Rev Eletron Enferm*. 2021;23:e67782.
17. Sá M, et al. Construção e validação de conteúdo para vídeos educativos ancorado na mudança de comportamento para pessoas com diabetes. *Acta Paul Enferm*. 2024;37:eAPE00234.
18. Magnabosco F, et al. Elaboração e validação de vídeo educativo sobre a utilização da Técnica em Z. *Rev Bras Enferm*. 2022;75(1):e20210225.
19. Barbosa R, et al. Metodologias utilizadas pelos profissionais de enfermagem na produção de vídeos educativos: revisão integrativa. *Rev Bras Enferm*. 2023;76(2):e20230045.
20. Campos P, et al. Elaboração e validação de vídeo educativo para prevenção de queda em criança hospitalizada. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2021;29:e3405.
21. Figueira MJA, et al. Prevenção de lesão por pressão: construção e validação de vídeo educativo. *Cad Pedagog*. 2021;15(36):1-15.
22. Gioia DA, Corley KG, Hamilton AL. Seeking qualitative rigor in inductive research: notes on the Gioia methodology. *Organ Res Methods*. 2013;16(1):15-31.
23. Green MC, Brock TC. The role of transportation in the persuasiveness of public narratives. *J Pers Soc Psychol*. 2000;79(5):701.
24. Ha JF, Longnecker N. Doctor-patient communication: a review. *Ochsner J*. 2010;10(1):38-43.
25. John K, Lee M. Colorectal cancer screening: creating effective educational videos for healthcare providers and patients. *J Cancer Educ*. 2019;30(4):709-16.
26. Mayer RE. Incorporating motivation into multimedia learning. *Learn Instr*. 2014;29:171-3.
27. Nazário AP. Construção e validação de vídeo educativo para adesão às precauções padrão por profissionais de enfermagem [dissertação]. Florianópolis: Universidade Federal de Santa Catarina; 2019.
28. Nunes BMM, et al. Produção e validação de vídeo educativo sobre segurança do paciente para profissionais de enfermagem. *Enferm Atual In Derme [serial on Internet]*. 2024 [cited 2025 Jul 6];98. Available from: https://repositorio.unesp.br[https://repositorio.unesp.br].
29. Silverman J, Kurtz S, Draper J. Skills for communicating with patients. Boca Raton: CRC Press; 2016.
30. Whittemore R, Knafel K. The integrative review: updated methodology. *J Adv Nurs*. 2005;52(5):546-53.