

Lucha contra la infodemia en Venezuela durante la epidemia de COVID-19 - Sala Situacional Razetti, 2020

Fight against infodemic in Venezuela during the COVID-19 epidemic
-Razetti Situational Room, 2020

Óscar D. Omaña Ávila^{1*}, Emely N. Nava Paredes^{2*}, Andrea C. Lahoud El Hachem^{3*}, Yoesmir Contreras Montañez^{4*}, Iván A. Escalante Pérez^{5*}, Juan P. Godoy^{6*}, Alejandro Rísquez^{7**}

RESUMEN

La infodemia y las noticias falsas han creado confusión e incertidumbre sobre la pandemia de COVID-19. Este fenómeno ha afectado particularmente a la población venezolana debido a la falta de difusión de información oficial periódica de la vigilancia epidemiológica nacional desde el año 2016. Como resultado, un grupo de estudiantes de la Universidad Central de Venezuela planificaron el programa “Sala Situacional Razetti”, que tiene como objetivo resumir y facilitar la comprensión de la información veraz y confiable vinculada con la pandemia de COVID-19. El programa inició en marzo de 2020, mes en que la pandemia fue notificada nacionalmente. A partir de ese momento, se realizaron acciones de comunicación en salud hasta el 16 noviembre del 2020, cerrando el

proyecto con más de 250 mensajes con información depurada, realizados y difundidos en un régimen diario, a través redes sociales para alcanzar 1 039 657 visualizaciones. En conclusión, fue manifiesto lo importante y urgente de contar con un canal de comunicación periódico y confiable cuando se trata de notificaciones de salud pública. Contar con un sistema que transmita noticias de fácil comprensión dirigidas al público en general y de fuentes confiables ayuda en la disminución de la infodemia y la difusión de noticias falsas. La experiencia fortaleció el trabajo de equipo, la disciplina y manejo de datos epidemiológicos y comunicaciones en salud de los estudiantes de pregrado en Medicina.

Palabras clave: *Comunicación en salud, educación sanitaria, redes sociales, infodemia, noticias falsas, universidad.*

DOI: <https://doi.org/10.47307/GMC.2021.129.2.4>

SUMMARY

The infodemic and false news created confusion and uncertainty about the COVID-19 pandemic. This phenomenon has particularly affected the Venezuelan population due to the lack of distribution of periodic official information about the national epidemiological surveillance since 2016. As a result, a group of students from the Central University of Venezuela planned the “Razetti Situational Room” program, which aims to summarize and facilitate the understanding of truthful and reliable information linked to the COVID-19 pandemic. The program began in March 2020, when the pandemic was notified nationally. From that moment on, health communication actions

ORCID: 0000-0002-4505-215X¹
ORCID: 0000-0002-2553-5664²
ORCID: 0000-0002-8923-4676³
ORCID: 0000-0002-0912-1613⁴
ORCID: 0000-0003-1509-3513⁵
ORCID: 0000-0002-9821-5215⁶
ORCID: 0000-0002-1783-5114⁷

*Estudiante de la Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV.

**Profesor Titular, Cátedra de Salud Pública, Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina, UCV. E-mail: risqueza@gmail.com

Recibido: 29 de marzo 2021

Aceptado: 5 de mayo 2021

were carried on until November 16, 2020, closing the project with more than 250 messages with depurated data, made and diffused on a daily regime, through social networks to reach 1 039 657 visualizations. In conclusion, the importance and urgency of having a regular and reliable communication channel when it comes to public health notifications became clear. Having a system that conveys easily understood news to the general public and reliable sources, helps in reducing the infodemic and spreading fake news. The experience strengthened the teamwork, discipline, and management of epidemiological data and health communications of undergraduate medical students.

Keywords: *Health communication, health education, social media, infodemic, fake news, university.*

INTRODUCCIÓN

La comunicación en salud es una disciplina que incluye el estudio y uso de estrategias para informar, y de esta manera, influenciar en decisiones individuales y comunitarias cuya finalidad es el mejoramiento de la salud. Un ejemplo de esto es la aplicación de la comunicación en salud en la prevención de enfermedades incluyendo aspectos como la adherencia de las personas a recomendaciones clínicas y regímenes de tratamiento, la planificación de campañas de concientización, tanto a nivel individual como a nivel poblacional enfocadas en riesgos y su posible prevención (1).

A raíz de la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), causada por el coronavirus causante del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) se inició un fenómeno conocido y catalogado por la Organización Mundial de la Salud como una infodemia sin precedentes, es decir, de una cantidad excesiva de información —en algunos casos correcta, en otros no— que dificulta que las personas encuentren fuentes confiables y orientación fidedigna cuando las necesitan (2). Este fenómeno relativamente nuevo, está aumentado por la facilidad de comunicación directa, no filtrada y comunitaria de las redes sociales muy extendido a escala mundial y muy intenso (3). Desde inicios de la epidemia de COVID-19, el Director General de la OMS comunicó que “No sólo luchamos contra una epidemia, sino también contra una infodemia”,

y al referirse sobre las noticias falsas que “se propagan más rápido y más fácilmente que el virus” (4). En muchos casos, consistió en la búsqueda y transmisión de información no verídica referente a prácticas para la prevención y posibles curas de la enfermedad, conspiraciones sobre el origen del virus, entre otras (5).

En consecuencia, la OMS ha generado diversas estrategias y alternativas a nivel mundial con la finalidad de combatir la infodemia y de esta manera que la población general pueda acceder a información correcta y verificada, como lo son: La Red de Información sobre Epidemias de la OMS (EPI-WIN), la colaboración con las empresas de motores de búsqueda, redes sociales y digitales para filtrar los mensajes falsos y promover información exacta de fuentes creíbles como los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, y la propia OMS, entre otras; y el establecimiento de contactos con personas influyentes para que difundan mensajes correctos entre sus seguidores. De igual manera recalcan que es imprescindible incorporar mensajes de texto (SMS), como herramienta de difusión para informar a comunidades que no cuentan con acceso a redes sociales (6).

Es importante para los fines de comunicaciones en salud en el contexto de la pandemia de COVID-19, hacer énfasis en la grave y profunda crisis humanitaria en Venezuela que desde el año 2016 fue señalada por el Sr. Ban Ki-Moon, exsecretario de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) como una “crisis humanitaria compleja” (7), que comprende violaciones de derechos humanos, incluido el de la salud. Dicha situación fue reconocida nuevamente por la ONU con este término en el año 2019 (8), resaltando las condiciones del país, en particular del deteriorado sistema de salud (9), donde se evidencia importante falta de información epidemiológica oficial, lo cual hace complicado el análisis de la situación de salud, en particular, sobre las enfermedades notificables que se reportaban regularmente durante más de 60 años en el Boletín Epidemiológico Semanal del Ministerio de la Salud, cuya difusión ha tenido interrupciones frecuentes y prolongadas desde el año 2007, deteniéndose definitivamente desde diciembre de 2016 (10).

La epidemia comenzó en Venezuela a partir del día 13 de marzo de 2020, cuando se declaró

el primer caso de COVID-19 (9), tornándose deficiente el diagnóstico de infecciones por SARS-CoV-2 en los siguientes meses a nivel nacional debido a fallas en el abastecimiento de insumos mínimos necesarios para cumplir con esta tarea en los centros designados para este propósito, provocando incluso el cese de esta actividad en algunos de ellos (11), generando una gran confusión a nivel poblacional sobre el manejo adecuado ante esta situación.

Desde el 12 de marzo de 2020 se inició la difusión de noticias relacionadas con la pandemia en la sección “COVID en Venezuela” en la plataforma Patria (12), y en la sección “Coronavirus” de la página web de Venezolana de Televisión (VTV) (13), ambas manejadas por la administración de Nicolás Maduro, siendo la primera noticia registrada la suspensión de eventos públicos y aglomeraciones en el país como parte de la prevención de la enfermedad (14), seguida por el anuncio de los dos primeros casos de COVID-19 el día 13 de marzo (15) y el 26 de marzo por el inicio del registro de los reportes de casos contabilizados de forma oficial cuando la cifra total de los mismos ascendía a 107 (16). Además de ser registrados en dichas plataformas los reportes de casos oficiales y noticias relacionadas, eran transmitidos mediante ruedas de prensa (17) o cuentas personales en redes sociales de funcionarios de dicha administración, especialmente Twitter (18).

Aun cuando en Venezuela se cuenta con un flujo constante de noticias transmitidas por medios “oficiales”, una buena parte de la población venezolana acude en primera instancia a redes sociales, como Twitter, Facebook, grupos de WhatsApp y otros para la búsqueda de información verídica debido a la desconfianza en medios de comunicación convencionales, producto del inadecuado manejo de datos en el transcurso de los últimos años, tal como menciona la Agencia de Noticias Internacional EFE (19). Cabe destacar que la Oficina para América Latina y el Caribe (RBLAC) del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) reportó que alrededor del 59 % de las noticias difundidas por redes sociales en la región de Latinoamérica y el Caribe son verídicas, relación que varía dependiendo del país, evidenciándose que en Venezuela la veracidad es menor al 25 % (20).

Ante la incertidumbre y la falta de comunicación percibida como “confiable” y oportuna frente a la epidemia nacional, representantes estudiantiles de la Escuela Luis Razetti, Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela y un grupo de estudiantes colaboran con la lucha contra la pandemia para la comunidad universitaria y amigos; por medio de varias iniciativas: el Voluntariado en el Servicio de Infectología y otros del Hospital Universitario de Caracas, la recolección de equipos de protección personal y la creación de la “Sala Situacional Razetti” (SSR) para divulgar una secuencia sistemática de Comunicados en Salud sobre COVID-19 a partir de fuentes confiables y veraces en lenguaje comprensible y sencillo a través de redes sociales de la comunidad universitaria.

El objetivo del presente estudio es describir la experiencia de la comunicación en salud de la SSR evaluando sus desempeño, actividades e impacto, y sintetizar el aprendizaje obtenido, para optimizar la ejecución de futuras acciones de promoción y prevención de la salud en el área de la información y comunicación en salud hacia la comunidad universitaria y la población en general.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del estudio: Descriptivo y retrospectivo de la experiencia en comunicación en salud sobre COVID-19 para la comunidad universitaria durante los meses de marzo a noviembre de 2020.

Diseño de los comunicados y la población blanco: Comunicados escritos, cortos, sistemáticos y diarios, con información, datos estadísticos y noticias relevantes sobre COVID-19 dirigidas vía redes sociales a la comunidad universitaria y amigos de la Escuela de Medicina “Luis Razetti” de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela.

Recolección y gestión de información: El equipo humano de la SSR cumplió funciones en comunicación en salud desde el 16 de marzo de 2020 hasta el 16 de noviembre del mismo año, incluyendo en el equipo a un total de 26 personas,

distribuidas en las siguientes tareas:

1. Recolección de información para la posterior redacción del documento, donde trabajó un total de 20 personas un promedio de 0,5 hora diaria.
2. Verificación y redacción del documento del día donde trabajó un total de 6 personas un promedio de 1 hora diaria.

Tipo de información, fuentes de información y medios para la difusión de los comunicados:
El reporte fue planificado con dos secciones:

1. Nacional, en la que se colocaron las cifras diarias de casos confirmados, casos activos, casos recuperados y fallecidos; se especificaba el estado, sexo, edad y en algunos casos profesión de los casos confirmados, además de noticias de interés relacionadas con la pandemia.
2. Internacional, en la que se colocaron las cifras diarias de casos activos, casos recuperados y fallecidos de varios países, incluyendo noticias sobre personalidades importantes como presidentes, ministros, entre otros, además de avances sobre las diferentes vacunas e iniciativas para combatir la pandemia.

Las fuentes usadas dependían de la sección. A nivel nacional se escucharon las ruedas de prensa de VTV para posteriormente revisar su página web y la de la plataforma Patria, así como también, medios digitales nacionales de renombre como “Efecto Cocuyo, Runrunes, Caraoa Digital, El Diario y El Nacional”. A nivel internacional se usaron plataformas especializadas en cifras de casos como Worldometers y el mapa en tiempo real realizado por Johns Hopkins University, así como medios digitales de renombre internacional como CNN y medios nacionales de los países estipulados en el documento.

El mensaje fue difundido a través de grupos de “WhatsApp” donde se agruparon estudiantes de todas las escuelas de la UCV, así como en grupos de cada escuela y sus respectivos grupos de extensión; además de los grupos del núcleo familiar y asociación de vecinos de cada integrante del equipo de trabajo. A partir del 24 de mayo de 2020, se complementa la estrategia

inicial con videos 15 segundos en promedio, de los colaboradores en los que relatan las noticias más importantes de la jornada, estos fueron difundidos usando la plataforma del Centro de Estudiantes de la Escuela de Medicina “Luis Razetti” en la aplicación de “Instagram” (@CERazetti) en formato de “historias”, con la intención de ampliar el rango de alcance de la iniciativa.

Análisis estadístico: Se desplegaron los datos sobre hojas de cálculo (Excel) y se presentaron las estadísticas en tablas de distribución de frecuencias, con medidas de tendencia central y de dispersión (promedios y desviaciones estándar). Igualmente se presentaron imágenes de las herramientas de Comunicación usadas para facilitar la comprensión de la metodología. Análisis cualitativo de los datos no estructurados, heterogéneos, observaciones y de opiniones escritas y verbales emitidas en los foros y debates que suscitaron y se publicaron en las redes y que en algunos casos ameritaron respuestas de intercambio por parte de los investigadores. Se realizaron reuniones de grupos focales con los integrantes del equipo de manejo de los Comunicados para discutir los resultados y la experiencia, igualmente se realizaron interrogatorios a líderes de opinión de la comunidad de la Escuela de Medicina para conocer sus impresiones.

Aspectos éticos: El estudio y las comunicaciones en salud cumplieron los estándares éticos, respetando la confidencialidad y el anonimato de las opiniones y disertaciones de la comunidad educativa sobre las comunicaciones, y contó con la autorización y el respaldo de las autoridades universitarias para su distribución por las redes sociales de la Universidad Central de Venezuela, para los profesores, estudiantes y del personal administrativo y obrero.

RESULTADOS

Se presentan los resultados obtenidos de la difusión de un reporte transmitido de manera diaria, de acuerdo a dos grupos de variables sobre la valoración del desempeño y los medios de

comunicación en salud usados por el equipo SSR. A pesar de que la intención de esta iniciativa no fue crear un espacio para el debate referente a las noticias sobre COVID-19, se evidenció que hubo diferencia en cuanto a la reacción de los lectores dependiendo del tipo de noticia que se incluía en el reporte diario, desde no producir ningún comentario en el grupo al que fue enviado, hasta generar una discusión entre los miembros de este.

La cuarentena a nivel nacional durante los primeros meses desde que se declaró la pandemia en el país fue foco de noticias debido a las irregularidades en esta, además de que produjo limitaciones de viajes a nivel nacional como internacional, generando rechazo por parte de la población debido a la incertidumbre en cuanto al estado de salud de los familiares que residen en el interior del país y la poca capacidad de respuesta ante alguna eventualidad, siendo la principal razón la escasa disponibilidad de gasolina en el país durante el segundo trimestre del año 2020 (21).

Entre las noticias destacadas en el ámbito internacional que fueron difundidas, se encuentran las correspondientes al desarrollo de vacunas contra SARS-CoV-2, ya que estas produjeron respuestas de entusiasmo y fue solicitado el seguimiento de la misma, además las personas expresaron su esperanza de la finalización de la pandemia en que al momento de que comience la vacunación masiva. Otro ejemplo fue el resultado positivo para COVID-19 del presidente de la República Federativa de Brasil, Jair Bolsonaro, y el expresidente de Estados Unidos de América, Donald Trump (22,23), debido a la criticada manera en la los mandatarios afrontaron el incremento de casos en Brasil y Estados Unidos, en especial durante la serie de protestas de “Black Live Matters” en el país norteamericano.

Se expuso también en distintas oportunidades la situación que atravesaba el personal del sector sanitario en el país durante la pandemia gracias, a los reportes periódicos hechos por parte de la organización no gubernamental “Médicos Unidos de Venezuela” que se focalizaron en este tema, los cuales fueron difundidos a través del perfil de Twitter o Instagram de dicha organización. Este tema suscitó indignación y temor entre los lectores, sobre todo por pertenecer al sector salud, ya que llamó la atención la gran cifra de personal

del área que había fallecido en comparación con la cantidad total de fallecidos, llegando a ser un soporte para las denuncias que previamente se habían realizado sobre las deficiencias en el suministro de equipos de protección personal para el personal médico, y la poca transparencia al comunicar las cifras de contagios y fallecidos por COVID-19 en el país. Esta última evidenciada por la población al hacerse públicos los informes de la Academia de Ciencias Físicas Matemáticas y Naturales relacionados con COVID-19, en los que además de ser incluida información sobre el estado del país en cuanto al diagnóstico de la infección por SARS-CoV-2 al momento de la publicación, se incluyó un conjunto de posibles escenarios relacionados con la evolución de la pandemia en el país, en los que se reportó en varias ocasiones que el número de contagios diarios real en Venezuela, fue mayor al presentado en los reportes oficiales (24,25).

Al evaluar el funcionamiento de esta iniciativa, para la valoración del desempeño de comunicación por SSR se analizaron dos grupos variables: las horas de trabajo invertido y el alcance de las comunicaciones logrado medido en visualizaciones. Para la primera variable se realizó una evaluación regular de las horas trabajadas por cada integrante del grupo en sus tareas designadas. Al ser sumadas durante la cantidad de días que cumplió funciones la iniciativa, se totalizaron 4 050 horas de trabajo en el grupo (Cuadro 1), que al ser divididas entre la cantidad de integrantes resultó en 156 horas de trabajo por integrante.

Para la segunda variable según los medios de comunicación usados por SSR se realizó una estrategia de evaluación por cada una de las plataformas predeterminadas para la difusión de la información de la SSR. En el caso de “WhatsApp”, se solicitó a cada integrante que elaborara un desglose de los grupos a los cuales enviaba el reporte diario, y de cuantos integrantes se componían los mismos. Con esta información se realizó el seguimiento de a qué grupos llegaba el reporte por día, que se traduce al número de personas que lo integran, obteniendo un total de 1 003 250 visualizaciones durante el periodo de tiempo en el que se llevó a cabo esta iniciativa. Por otra parte, al evaluar la plataforma de “Instagram” se empleó el medidor de visualizaciones de videos en formato “historia”, alcanzando un total de

35 040 visualizaciones en 20 días, siendo este el alcance obtenido a través de este complemento audiovisual (Cuadro 2). Sin embargo, se resalta que el máximo número de visualizaciones de los reportes vía “WhatsApp” fue 6 137 por día.

Cuadro 1

Relación entre días de actividad y horas de trabajo

Modalidad	Días	Horas de trabajo del equipo (diarias)	Horas de trabajo total de la modalidad
Mensajes vía “WhatsApp”	250	16 *	4 000
Videos vía “Instagram”	20	2,5 **	50
TOTAL	-	-	4 050

* Estas horas de trabajo fueron distribuidas entre la búsqueda, verificación de la información, redacción y evaluación con la consecuente difusión del reporte.

** Estas horas de trabajo fueron distribuidas entre la planificación, realización y edición del video, así como la posterior publicación de este en redes sociales.

Cuadro 2

Relación entre días de actividad y alcance logrado

Modalidad	Días	Alcance diario (Visualizaciones)	Alcance total de la modalidad (Visualizaciones)
Mensajes vía “WhatsApp”	250	4 028 (477,16) †	1 002 871
Videos vía “Instagram”	20	1 752 (319,32) †	36 786
TOTAL	-	-	1 039 657

† Desviación estándar.

Debido a la buena receptividad del proyecto se recibió una invitación para participar en la sesión IV de la serie de videoconferencias “Pinceladas sobre COVID-19 y la Salud Pública” organizadas por el Departamento de Medicina Preventiva y

Social y del Centro de Estudiantes de la Escuela de Medicina “Luis Razetti” acompañados por la Dirección de la Escuela, estas videoconferencias fueron transmitidas desde el 8 hasta el 27 de julio de forma virtual a través de la plataforma ZOOM los días lunes, miércoles y viernes desde las 2:00 p.m. - 4:00 p.m. La participación en este evento permitió exponer y dar a conocer el mecanismo de funcionamiento de la “Sala Situacional Razetti” y el fin de esta, lo cual amplió la receptividad de las comunicaciones periódicas. La videoconferencia fue grabada y posteriormente cargada al portal YouTube en el canal del “Centro de Estudiantes Razetti UCV” (26).

Otra consecuencia del apoyo hacia esta iniciativa fue la solicitud de los reportes de la SSR por parte de un programa de radio de la red nacional para su difusión de manera regular todos los lunes en un período comprendido entre agosto y noviembre, de 1 p.m. a 4 p.m. durante los tres primeros meses y de 4 p.m. a 6 p.m. durante el último mes. La audiencia promedio de oyentes del programa es de 5 000 personas, distribuidas de la siguiente manera: 4 000 personas en Caracas y 1 000 en el interior del país, estados Anzoátegui y Barinas. Hubo 16 transmisiones del programa en las que se llegó a promocionar y difundir la información de los reportes, por lo que se puede afirmar que además de sumar una audiencia de 80 000 oyentes al alcance de la iniciativa, se superó la barrera geográfica de Caracas.

No obstante, a partir del inicio de la circulación del boletín epidemiológico de COVID-19 en el mes de mayo emitido por el Ministerio del Poder Popular para la Salud en su página portal (27), se evidenció una disminución de las visualizaciones de las comunicaciones periódicas, sin embargo, se decidió continuar con la realización de estos reportes debido a frecuentes solicitudes y críticas positivas por parte de los receptores, por ejemplo, muchos escribieron que “facilitaba el acceso a información confiable, ya que llegaba directamente a las personas sin que tuvieran que acceder a páginas o aplicaciones especializadas en noticias”.

La experiencia culminó en noviembre puesto que la mayoría de los estudiantes que conformaron la SSR realizaban múltiples actividades extracurriculares limitando de esta forma, el tiempo dedicado a la búsqueda y verificación de

la información, así como la edición del reporte; sumado a la aparición de otros medios de comunicación oficial más confiables y periódicos.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Existe evidencia de que en países autocráticos donde los medios de comunicación principales son controlados por el estado y a menudo leales a los líderes opresores, la confianza hacia estos disminuye a medida que aumenta la propiedad y vinculación del gobierno sobre estos. Lo que se contrapone a sociedades democráticas donde existe mayor confianza hacia los medios de comunicación, manteniendo, aun así, un enfoque crítico hacia las grandes corporaciones de medios (28). Según el último reporte del Proyecto de Opinión Pública de América Latina en relación con la credibilidad y veracidad de la información en la región, existe la tendencia a disminuir la confianza en los medios de comunicación a lo largo del tiempo, alcanzando 51.9 % en el año 2017 (29). Este fenómeno fue observado y descrito en Venezuela de igual manera por un portal de noticias a cargo del Ministerio del Poder Popular para la Comunicación y la Información, según el cual para el mismo año reportó que 74 % de los venezolanos tiene poca o no tiene confianza en los medios de comunicación, por lo que si esto es cierto, en el año 2020 menos de un cuarto de la población de venezolana tomó como referencia las noticias transmitidas por radio y televisión nacional (30). La desconfianza hacia los medios tradicionales puede originarse por muchos factores, sin embargo, la misma suele derivar en el aumento de la confianza a otras fuentes como pueden ser las digitales (redes sociales y sitios de internet) (28), lo que a su vez puede favorecer el acceso a fuentes no confiables e información errónea, y esto al volverse una práctica masiva en la población puede traer como consecuencia que se genere el fenómeno de la infodemia (2).

Desde el inicio de la pandemia en Venezuela, la información oficial transmitida sobre la misma y la evolución de la curva epidemiológica en el país ha sido emitida por el gobierno venezolano de manera irregular con diversos cambios e informaciones diversas, en horarios diferentes y por medios de comunicación y redes sociales

múltiples, generando así confusión, poca aceptación y credibilidad por la comunidad científica y académica y por parte del público general. A esto se suma la poca transparencia y confianza en la información suministrada por altos personeros políticos y algunas instituciones oficiales sobre productos y medicamentos “panacea” que actúan para prevenir o curar la COVID-19 de los que no se ha mostrado evidencia científica publicada o se encuentran en estudio tempranos de su efectividad, por ejemplo las recomendaciones sobre la hidroxiclороquina (31), ivermectina (32), la molécula DR10 (33) y el Carvativir (“gotitas milagrosas”) (34).

Por lo antes mencionado y de sus potenciales consecuencias en la evolución de la pandemia en el país, se planificó y ejecutó la SSR para combatir la infodemia y la desinformación sobre la evolución de la pandemia, presentando una alternativa estudiantil de la Escuela de Medicina “Luis Razetti” de la Universidad Central de Venezuela, más confiable y de fácil acceso para la comunidad estudiantil y su entorno. Se recibió aprobación directa o indirecta de los grupos familiares de nuestros integrantes, el Consejo de la Escuela “Luis Razetti”, de algunas fundaciones y grupos universitarios, así como de grupos de condominios de residencias multifamiliares, y otros.

La iniciativa de comunicación en salud tuvo gran receptividad por parte de la comunidad universitaria y del público general en sus primeros seis meses, quienes expresaron su respaldo en el uso de fuentes confiables como Worldometers, el mapa de Johns Hopkins University y Reuters a nivel internacional, así como El Nacional y Runrunnes a nivel nacional, pudiendo ser esto una de las razones por las que se alcanzó un gran impacto a nivel del personal docente, del alumnado y sus familiares y/o amigos, de quienes se recibieron constantemente comentarios positivos sobre el impacto que generó la misma, por lo que se llegó a exponer la experiencia en sesiones de conferencias y programas de radio.

Es importante mencionar que en los informes de la Academia de Ciencias Físicas Matemáticas y Naturales la población encontró estudio de la evolución de la pandemia en el país ajustado a la situación actual del sistema sanitario

nacional, siendo fuentes como El Nacional medios de difusión masiva de esta información, por lo que estos documentos cumplieron con la función de promover la implementación y la adhesión a las medidas de prevención contra la COVID-19 en el país, ya que se hizo evidente las graves consecuencias de no respetar dichas recomendaciones (35). Recordando que la intención de elaborar posibles escenarios sobre el comportamiento de la COVID-19 en Venezuela, no ocurrió por primera vez posterior al diagnóstico de los primeros casos en el país, al contrario, ha sido motivo de estudio por parte de integrantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela desde el primer trimestre del año 2020 (36), en la búsqueda de una adecuada preparación del sistema sanitario para controlar el desarrollo de la pandemia en el país, tomando como referencia los aprendizajes realizados por las sociedades científicas de los países que entraron en contacto antes con la enfermedad.

El equipo de la SSR observó de manera cualitativa la aceptación e interés por parte de los lectores, a través de las opiniones y discusiones que se formaron posterior a enviar los reportes diarios, por lo que se puede afirmar que se desarrolló de manera espontánea un foro de opiniones sobre las noticias actuales de COVID-19, siendo las más controversiales, las que generaron más actividad en este espacio. Sin embargo, durante los últimos meses de la SSR se observó una disminución de visualizaciones y del impacto de esta, fenómeno que se presume fue debido a que al ser las cifras nacionales emitidas exclusivamente por el ejecutivo nacional y estas carecer de veracidad (37), provocó que los reportes experimentaran el mismo rechazo por parte de la población.

Se concluye que este proyecto de comunicación en salud tuvo un desempeño satisfactorio y fue efectivo informando. Además, como iniciativa estudiantil ha representado una experiencia muy positiva en la que resaltan valores como disciplina, tesón y compromiso, y resalta el trabajo en equipo de sus participantes y el aprendizaje empírico en la búsqueda de información confiable sobre un tema determinado a diario a escala nacional e internacional. Se añade, la difusión de información confiable y oportuna de fácil acceso lo que permitió a SSR alcanzar una gran audiencia de más de un millón de visualizaciones

y aproximadamente 80 000 oyentes, tanto en Caracas y el resto del país; por lo que se cumplió con su propósito inicial: combatir la infodemia y las noticias falsas, proveyendo información veraz, científica y de interés para la comunidad universitaria.

REFERENCIAS

1. Hines R, Dobrzynski L, Huang D, Percy J, Rose C, Rosendorf K, et al. Healthy People 2010 final review. Washington, DC. National Center for Health Statistics, Centers for Disease Control and Prevention. 2011. Disponible en: http://www.cdc.gov/nchs/healthy_people/hp2010/hp2010_final_review.htm
2. Organización Panamericana de la Salud. Entender la infodemia y la desinformación en la lucha contra la COVID-19. 2020. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52053>.
3. Islam M, Sarkar T, Khan S, Mostofa A, Hasan S, Kabir A, et al. COVID-19–Related Infodemic and Its Impact on Public Health: A Global Social Media Analysis. *Am J Trop Med Hyg.* 2020;103(4):1621-1629.
4. Organización de las Naciones Unidas. La ONU contra la desinformación sobre el COVID-19 y los ataques cibernéticos | Naciones Unidas. 2020. Disponible en: <https://www.un.org/es/coronavirus/articles/onu-contra-desinformacion-covid-19-ataques-ciberneticos>.
5. vanderLinden S, Roozenbeek J, Compton J. Inoculating Against Fake News About COVID-19. *Front Psychol.* 2020;11. doi:10.3389/fpsyg.2020.566790
6. Organización de las Naciones Unidas. Plan Intersectorial de Prevención y Atención a la COVID19 en Venezuela. 2020. <https://venezuela.un.org/es/88968-plan-intersectorial-de-prevencion-y-atencion-la-covid19-en-venezuela>.
7. Rangel L. Negar la enfermedad, impedir la cura. 2020. <https://www.amnistia.org/ve/especiales/salida-de-emergencia/negar/#:~:text=Desde%20diciembre%20de%202016%201,transparentadas%2C%20en%20materia%20de%20salud>
8. Rísquez A, Fernández M. Análisis de la situación general de salud y la epidemia de COVID-19 en Venezuela durante el año 2020. *Gac Méd Caracas.* 2020;128(S1):23-41.
9. Paniz-Mondolfi A, Sordillo E, Márquez-Colmenarez M, Delgado-Noguera L, Rodríguez-Morales A. The arrival of SARS-CoV-2 in Venezuela. *Lancet.* 2020;395(10236):e85-e86. doi:10.1016/s0140-6736(20)31053-9
10. Roa A. Sistema de salud en Venezuela: ¿un paciente

- sin remedio?. *Cad Saude Publica*. 2018;34(3).
11. Mendoza Millán D, Omaña Ávila Ó, Restuccia D, Flora-Noda D, Maricuto A, Velásquez V, et al. COVID-19 en Venezuela: Experiencia del Hospital Universitario de Caracas. *Gac Méd Caracas*. 2020;128(S1):68-73.
 12. Plataforma Patria. COVID19 en Venezuela | Blog de la Plataforma Patria. 2020. Disponible en: <https://covid19.patria.org.ve/>
 13. Venezolana de Televisión. Coronavirus archivos | Venezolana de Televisión. 2020. Disponible en: <https://www.vtv.gob.ve/category/lucha-coronavirus/>
 14. Plataforma Patria. Suspendidos eventos públicos y aglomeraciones para proteger del Covid-19 a Venezuela | COVID-19 en Venezuela. 2020. Disponible en <https://covid19.patria.org.ve/noticia/suspendidos-eventos-publicos-y-aglomeraciones-para-protger-del-covid-19-a-venezuela/>
 15. Venezolana de Televisión. Gobierno Bolivariano confirma dos casos de Covid-19 en Venezuela y amplía medidas de prevención. 2020. Disponible en: <https://www.vtv.gob.ve/gobierno-bolivariano-confirma-dos-casos-covid-19-venezuela/>
 16. Plataforma Patria. Ascenden a 107 los casos por COVID-19 en Venezuela | COVID-19 en Venezuela. 2021. Disponible en: <https://covid19.patria.org.ve/noticia/ascienden-107-casos-covid-19-venezuela/>
 17. Venezolana de Televisión. Venezuela registra 249 contagios comunitarios por Covid-19 y 102 importados en las últimas 24 horas. 2020. Disponible en: <https://www.vtv.gob.ve/venezuela-registra-249-contagios-comunitarios-102-importados/>
 18. Nãñez FA. 209 días de la pandemia en Venezuela, el país registra 757 casos, de los cuales 744 son de transmisión comunitaria y 13 son casos importados. 2020. Disponible en: <https://twitter.com/luchaalmada/status/1315090235898945537?s=20>
 19. Domínguez Loeda G. Venezuela, campo abonado para las noticias falsas. 2020. Disponible en: <https://www.efe.com/efe/america/sociedad/venezuela-campo-abonado-para-las-noticias-falsas/20000013-4391829>
 20. López-Calva L. Where the pandemic meets the infodemic: The challenge of misinformation in the fight against COVID-19 in LAC. 2020. Disponible en: <https://www.latinamerica.undp.org/content/rblac/en/home/presscenter/director-s-graph-for-thought/where-the-pandemic-meets-the-infodemic--challenge-of-misinform.html>
 21. Olmo G. Coronavirus: por qué Venezuela se quedó sin gasolina y qué consecuencias tiene en medio de la crisis por el covid-19. 2020. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-52145210>
 22. Givetash L. Brazil's Bolsonaro tests positive for COVID-19 after downplaying disease. 2020. Disponible en: <https://www.nbcnews.com/news/world/brazil-s-president-bolsonaro-tested-covid-19-after-downplaying-disease-n1233043>
 23. Baker P, Haberman M. Trump Tests Positive for the Coronavirus. 2020. Disponible en: <https://www.nytimes.com/2020/10/02/us/politics/trump-covid.html>
 24. ACFIMAN. Estado actual de la epidemia de la COVID-19 en Venezuela y sus posibles trayectorias Informe 1. 2020. Disponible en: <https://obras.acfiman.org/wp-content/uploads/2021/03/informe-1-COVID-19.pdf>
 25. ACFIMAN. Estado actual de la epidemia de la COVID-19 en Venezuela y sus posibles trayectorias Informe 2. 2020. Disponible en: <https://acfiman.org/wp-content/uploads/2020/10/Informe-2-COVID-19-1.pdf>
 26. Vigilancia COVID-19, Centro de Estudiantes Razetti UCV; 2010 Julio 24. [Video]. Pinceladas sobre COVID-19 y la Salud Pública. Sesión IV, Youtube [Internet]. Parte I [24 min., 41 sec.]. Disponible en: <https://youtu.be/98BIciulG5Y>
 27. Ministerio Del Poder Popular Para La Salud. INICIO | Ministerio Del Poder Popular Para La Salud. (2020). Disponible en: <http://www.mpps.gob.ve/>
 28. Tsfati Y, Ariely G. Individual and Contextual Correlates of Trust in Media Across 44 Countries. *Communic Res*. 2013;41(6):760-782.
 29. Cohen M, Lupu N, Zechmeister E. The political culture of democracy in the Americas, 2016/17: A comparative study of democracy and governance. LAPOP, Vanderbilt University. 2017. Disponible en: https://www.vanderbilt.edu/lapop/ab2016/AB2016-17_Comparative_Report_English_V2_FINAL_090117_W.pdf
 30. Castillo J. 74 % de los venezolanos tiene poca o ninguna confianza en medios de comunicación | YVKE Mundial. 2021. Disponible en: <http://www.radiomundial.com.ve/article/74-de-los-venezolanos-tiene-poca-o-ninguna-confianza-en-medios-de-comunicaci%C3%B3n>
 31. Singh A, Singh A, Singh R, Misra A. "Hydroxychloroquine in patients with COVID-19: A Systematic Review and meta-analysis.". *Diabetes Metab SynDr*. 2020;14(4):589-596.
 32. Heidary F, Gharebaghi R. Ivermectin: a systematic review from antiviral effects to COVID-19 complementary regimen. *J Antibiot (Tokyo)*. 2020;73(9):593-602.
 33. Academia Nacional de Medicina. CV. El nuevo medicamento anti-COVID-19, DR10, que anunció el gobierno nacional. 2020 | Academia Nacional de Medicina. Disponible en: <https://academianacionaldemedicina.org/publicaciones/cv-el-nuevo-medicamento-anti-covid-19-dr10-que-anuncia-el-gobierno-nacional-26-10-2020/>

34. Serna Doque S. Alto funcionario de la OPS pide al Gobierno venezolano publicar estudios de fármaco que sería eficaz contra el COVID-19. 2021. Disponible en: <https://www.aa.com.tr/es/mundo/alto-funcionario-de-la-ops-pide-al-gobierno-venezolano-publicar-estudios-de-f%C3%A1rmaco-que-ser%C3%ADa-eficaz-contra-el-covid-19/2125447>
35. Otero M. El terror y las academias. 2020. Disponible en: <https://www.elnacional.com/opinion/el-terror-y-las-academias/>
36. Risquez A, Marquez B. Proyecciones de epidemia en Venezuela por coronavirus 2019 y sus preparativos para el 5 de marzo de 2020. 2020. Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_fmmed/article/view/17952
37. Agelvis B. La gestión de la pandemia y las bajas cifras de contagio en Venezuela. 2021. Disponible en: <https://www.efe.com/efe/america/sociedad/la-gestion-de-pandemia-y-las-bajas-cifras-contagio-en-venezuela/20000013-4475333>