



# Extensión y comunicación: la percepción de integrantes de proyectos de la zona sur frente a la acción no presencial en la pandemia de covid-19

EXTENSION AND COMMUNICATION: THE PERCEPTION OF MEMBERS OF TWO PROJECTS IN THE SOUTH ZONE IN FRONT OF NON-PRESENCE ACTION IN THE COVID-19 PANDEMIC

**Michele Mandagara de Oliveira**

Universidad Federal de Pelotas  
Coordinadora de los proyectos de extensión Tienda de la Salud: cuidado interdisciplinar con las comunidades de la zona sur y Comunica  
Salud  
Doctorado en Enfermería en Salud Pública (USP)  
mandagara@hotmail.com

**Giulia Oliveira Ribeiro**

Universidad Federal de pelotas  
Graduanda en Enfermería (UFFPe)  
giulia-ribeiro@live.com

**Milena Quadro Nunes**

Universidad Federal de Pelotas  
Graduanda en Enfermería (UFFPe)  
milenajag@outlook.com

**Gabriel Moura Pereira**

Universidad Federal de Pelotas  
Estudiante de la Maestría en Salud Colectiva (UFFPe)  
gabriel\_mourap\_@hotmail.com

**Felipe Fehlberg Herrmann**

Universidad Federal de Pelotas  
Coordinador del proyecto de extensión Tienda de la Salud: cuidado interdisciplinar con las comunidades de la zona sur  
Doctorado en Ingeniería de Producción y Sistemas (UNISINOS)  
herrmann.ufpel@gmail.com

**Aline de Castro e Kaster**

Universidad Federal de Pelotas  
Coordinadora del proyecto de extensión Comunica Salud  
Estudiante de la Maestría en Letras (UFFPe)  
alinelibras@gmail.com

## RESUMEN

La pandemia COVID-19 resultó en la alteración de diversas actividades de la vida cotidiana de la población, que se pueden observar en diferentes momentos y lugares, incluyendo los que se realizan en el ámbito académico. Con ello, es necesario buscar diferentes formas de actuar y desarrollar actividades adaptadas y remodeladas a este momento para que las actividades académicas puedan seguir desarrollándose. En el presente texto se objetiva describir la experiencia de los integrantes de dos proyectos de extensión de la carrera de Enfermería de la Universidad Federal de Pelotas y su percepción de las actividades realizadas en un momento atípico donde la distancia social es fundamental.

**Palabras-clave:** Salud, Comunidad, Pandemia de COVID-19, Proyectos de extensión.

## ABSTRACT

The Covid-19 pandemic resulted in the alteration of various activities of the population's daily life, which can be observed at different times and places, including those carried out in academia. With this, it is necessary to search for different ways of acting and to develop activities adapted and remodeled to this moment so that academic activities can continue to be carried out. In the present text describe the experience of the members of two extension projects of the Nursing course at the Federal University of Pelotas will be described and their perception of the activities carried out in an atypical moment where social distance is essential.

**Keywords:** Health, Community, Covid-19 Pandemic, Extension projects.

# 1.INTRODUCCIÓN

Actualmente, el mundo vivencia la pandemia de COVID-19 , que hizo que diversos quehaceres, antes realizados normalmente , sufrieran cambios y adhirieran a diferentes protocolos de seguridad , resultando, así, en alteraciones en la rutina de la población, las cuales pueden generar sentimientos negativos, como ansiedad, irritabilidad y miedo (Johnson, Cuesta, & Tumas, 2020). Por eso, fue inevitable la suspensión de algunas actividades en el medio académico antes realizadas presencialmente, que se encargó de la necesidad de considerar nuevas estrategias para mantener sus acciones y alcanzar sus objetivos. En vista de eso, será presentada la colaboración entre los Proyectos de Extensión "Tienda de la Salud: cuidado interdisciplinar con las comunidades de la zona sur" y "Comunica Salud", explicitando la necesidad de reorganizar sus actividades, antes realizadas presencialmente, con la finalidad de actuar en la educación en salud durante la pandemia de COVID-19, tanto en las actividades comunes a cada proyecto como en la intersección de ambos.

El Proyecto de Extensión "Tienda de la Salud: cuidado interdisciplinar con las comunidades de la zona sur" tuvo inicio en catorce de septiembre de 2018 , a partir de una colaboración entre la Facultad de Enfermería y la Pro-Rectoría de Extensión y Cultura (PREC) de la Universidad Federal de Pelotas. El proyecto envuelve diversos cursos de diferentes áreas, totalizando 132 alumnos entre tres universidades de la ciudad de Pelotas, y profesores académicos de siete cursos. Estos, a su vez, orientan y auxilian a la elaboración de las actividades realizadas. La creación del proyecto ocurrió a partir de la necesidad de una actuación interdisciplinar directa con las comunidades más vulnerables, posibilitando el intercambio de conocimientos y la realización de la educación en salud con el fin de actuar en la promoción, prevención y recuperación del bienestar físico, mental y social.

El proyecto de extensión "Comunica Salud" empezó en julio de 2019, con la unión del curso de Enfermería y profesores del Centro de Letras y Comunicación (CLC), de la Universidad Federal de Pelotas (UFPel). La idea inicial fue conocer la comunidad sorda de Pelotas, identificar sus necesidades y, así, empezar la producción de videos educativos cortos e interactivos. Las actividades fueron proyectadas en etapas: la primera era presentar los videos en una reunión en la asociación de los sordos de Pelotas; después de eso, exposición de sus dudas y sugerencias para los próximos asuntos; y, cuando fuese necesario, realización de procedimientos afines.

Los proyectos son de la Facultad de Enfermería y tienen como objetivo desarrollar prácticas de educación en salud, prevención de riesgos y agravantes, además de la inclusión de comunidades más necesitadas de información. El "Comunica Salud" tiene como objeto la necesidad de informaciones referentes a la salud y al autocuidado de la comunidad sorda. Ya la "Tienda de la Salud: cuidado interdisciplinar con las comunidades de la zona sur" contempla como su objeto la necesidad del cuidado interdisciplinar con la población en gene-

ral, enfocándose en comunidades de mayor vulnerabilidad social. Ambos son coordinados por la misma profesora, y ese fue el primer impulso para la unión de los proyectos. Considerándose aún que el Proyecto de Extensión "Comunica Salud" fue creado recientemente y, por lo tanto, es compuesto por un menor número de personas, como la "Tienda de la Salud", podría proporcionar mejor enfrentamiento al actual contexto para los integrantes de ambos proyectos durante la realización de la educación en salud.

Las alumnas organizadoras de los proyectos se reunieron con el fin de madurar la idea de unir los proyectos. Fue de común acuerdo entre las organizadoras que la junta de los proyectos traería beneficios, tanto en las actividades como en la disminución de la sobrecarga de los estudiantes involucrados, y, desde ese momento, se dio inicio a la colaboración. Esa unión proporcionó no solamente el cuidado con la comunidad, sino también el vínculo entre integrantes de diferentes proyectos, cursos, e instituciones que poseen en común el mismo objetivo: debatir ideas desde diferentes puntos de vista para llevar información de calidad a la población en general. El trabajo en equipo, el respeto y el diálogo fueron puntos imprescindibles para la elaboración de las actividades propuestas, aprendizaje y habilidad que, sin duda alguna, contribuirán con la calidad de nuestra futura práctica profesional.

La comunicación en salud es imprescindible para guiar la calidad de la toma de decisión y para desarrollar acciones de promoción de la salud (Nardi et al., 2018). Una educación en salud de calidad puede impactar el cambio de hábitos y la detección precoz de problemas de salud, pues, una vez que va a posibilitar que el propio individuo reconozca e identifique los cambios relacionados a su salud, se minimizará sus incapacidades y evitará posibles problemas. Las estrategias educativas comprenden el proceso de enseñanza e intercambio de conocimientos que el profesional de salud busca que los involucrados en este intercambio comprendan el autocuidado y se vuelvan multiplicadores de sus conocimientos en la comunidad donde están insertados, haciendo que cada vez más personas se vuelvan protagonistas cuando se trata del cuidado en salud (Ferretti et al., 2014).

La realización de la educación en salud se hace realmente importante para reducir agravantes relacionados a determinadas enfermedades, reducir el desarrollo de algunas patologías y reducir complicaciones de enfermedades ya existentes. Además, se vuelve una herramienta indispensable para mejorar el conocimiento de los individuos involucrados, haciendo que comprendan verdaderamente la necesidad de determinados cuidados específicos, y lo hagan porque identifican el impacto que les pueden causar, y no solo porque les fue indicado. La educación en salud debe ser una acción social, cultural e histórica, que considera las experiencias anteriores de la comunidad, realidad, creencia y hábitos, moldeando sus estrategias por medio de los puntos citados (Ferretti et al., 2014).

Por eso, este texto tiene como objetivo describir la experiencia de los integrantes de dos proyectos de extensión de la carrera de Enfermería de la

Universidad Federal de Pelotas, así como la percepción sobre las actividades desarrolladas. El objeto de estudio se constituye desde la potencialidad de la intersección de la unión de diferentes proyectos de extensión, así como desde diferentes actores durante un escenario pandémico, de aislamiento social y del uso de internet como herramienta de educación en salud y prevención de riesgos y agravantes.

## 2.METODOLOGÍA

Se trata de un estudio de naturaleza cualitativa en la modalidad relato de experiencia que busca describir la vivencia de integrantes de dos proyectos de extensión del curso de Enfermería de la Universidad Federal de Pelotas, frente a las actividades de educación en salud desarrolladas durante la pandemia de COVID-19. Este estudio busca una comprensión cualitativa que abordó la percepción en la actuación y ejecución de actividades extensionistas de manera virtual durante la pandemia. El relato de experiencia es un método de investigación descriptiva que contempla una reflexión referente a una acción o un conjunto de acciones y a la experiencia vivenciada (Cavalcante & Lima, 2012).

El público participante del estudio fue la población en general y la comunidad sorda. El eje propuesto para realizar la intervención en salud fue la utilización de las redes sociales, más específicamente Instagram, Facebook y YouTube.

Las actividades se organizaron en línea y se publicaron en la cuenta individual de ambos proyectos en cada una de las redes. Las actividades propuestas fueron realizadas utilizando contenidos producidos por integrantes de los proyectos, como videos informativos cortos sobre los cuidados con la salud y la prevención del COVID-19, hechos en la Lengua Portuguesa y en la Lengua Brasileña de Señas (LIBRAS). Además, se realizó la publicación de folletos con informaciones sobre salud, que contemplaron solo a la Lengua Portuguesa.

Para la producción de las actividades, primeramente, ocurre la discusión entre los organizadores sobre las propuestas de temas a ser abordados, y, posteriormente, se realiza la búsqueda de informaciones sobre el asunto definido, en fuentes confiables, como el Ministerio de Salud, la Organización Mundial de la Salud y artículos científicos; y, también, se busca la orientación de profesores universitarios para la producción del guión. Trás el guión ser aprobado por supervisores, es adaptado para la Lengua Brasileña de Señas y es enviado para los estudiantes de periodismo, que realizan la edición y el post en las redes sociales semanalmente.

Mientras las actividades de los proyectos eran publicadas en las redes sociales, fue posible observar cada vez más la importancia de la producción de videos cortos y lo más simple posible , pués, así, facilitan la comprensión de quién recibe la información. A cada actividad, se discutió la necesidad de alteraciones para incluir cada vez más personas y, a partir de eso, fueron mol-

deados los videos realizados.

Con el fin de plantear los temas de mayor interés del público, se utilizó la herramienta "caja de preguntas" de la red social Instagram, que permite que el dueño de la cuenta haga una pregunta y posibilita que los seguidores la contesten. Fueron utilizadas las respuestas enviadas a la caja de preguntas como guía de parte de las actividades.

Cada proyecto posee su red social y, para visualizar los materiales postados, basta con acceder al perfil digitando @barracadasaudeufpel o @comunicasaudeufpel en la barra de búsqueda de Facebook y de Instagram. Ya en YouTube, basta con buscar por el nombre del proyecto en la barra de búsqueda.

### 3.RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Al inicio del año lectivo 2020 se logró realizar una actividad en el Campus Anglo de la Universidad Federal de Pelotas, la cual se llevó a cabo el 13 de marzo, con el propósito de interactuar con los estudiantes que ingresan a la universidad. Ese mismo día, tuvo lugar el primer encuentro presencial de los dos proyectos de extensión, incluyendo la grabación de los dos primeros videos informativos publicados, que abordaron – en lengua portuguesa y de señas – variada información sobre el nuevo Coronavirus, como la prevención de la enfermedad, sus signos, síntomas y la información que se tenía sobre el tema hasta el momento. Poco después de esta actividad, la semana siguiente, la Universidad Federal de Pelotas publicó una nota sobre la suspensión de actividades académicas, y desde entonces los miembros del proyecto han estado pensando en diferentes formas de reorganizar sus actividades para interactuar con la comunidad en general y, además, acercar los diferentes proyectos de extensión.

Actualmente, los integrantes del comité organizador se han puesto en contacto a través de mensajes y llamadas con cada uno de los integrantes del proyecto con el fin de saber cómo se encuentran y cuáles son sus dificultades y necesidades, con el objetivo de ofrecer apoyo en la medida de lo posible y buscar derivaciones para servicios de salud cuando sea necesario. El proyecto de extensión de la Barraca de la Salud busca traer – en su concepción – la perspectiva del trabajo interdisciplinario, en el que los integrantes se preocupan no solo por las actividades desarrolladas, sino también por el bienestar de los demás. Ser becaria/o de este proyecto es extremadamente gratificante, porque cada trabajo realizado es posible a través de debates, investigación, orientación y unión. El proyecto Comunica Salud, aunque en su momento fue realizado por estudiantes de enfermería y un estudiante de periodismo, a partir de la alianza establecida con el proyecto Barraca de la Salud, también se hizo la opción metodológica de apegarse a una lógica en la misma perspectiva de trabajo en equipo del proyecto ahora, hermano.

Durante la pandemia, la acción fue contemplada con la beca de extensión,

y esta experiencia generó entusiasmo con el reconocimiento del trabajo que se desarrolló en los proyectos. Sin embargo, esto también generó preocupaciones sobre cómo deberíamos llevar a cabo las actividades del proyecto presencial en tiempos de distanciamiento social, más aún en un proyecto que comparte una cultura lingüística diferente, como es el caso de "Comunica Salud".

La interdisciplinariedad en salud consiste en el intercambio de saberes y métodos en diferentes áreas con el fin de promover acciones para el cuidado del otro. La educación en salud es un método interdisciplinario utilizado en salud pública (Azevedo, Pezzato, & Mendes, 2017). La educación en salud se lleva a cabo para empoderar a la población con la información presentada, para que el individuo pueda actuar, en la medida de lo posible, activamente en su proceso salud-enfermedad, reconociendo el poder que tiene para realizar acciones que actúen directamente sobre su calidad de vida (Sousa et al., 2019). El entorno en el que crece el individuo interfiere directamente en su concepción del autocuidado y, por lo tanto, es fundamental que la educación en salud se forme para atender las diferentes necesidades derivadas de factores sociales, culturales, económicos e individuales. Por lo tanto, la educación para la salud de forma inteligible y sencilla, combinando conocimientos científicos y populares, fomenta el autocuidado a partir de la conciencia del impacto de las propias acciones (Chubaci & Fraga, 2013).

Actuar directamente en la comunidad permite a los integrantes del proyecto tener contacto con diferentes realidades, propiciando una visión más crítica y humanizada de la individualidad de cada lugar y persona, que orientará su práctica académica y profesional. Ante la pandemia del Covid-19, fue necesario que los proyectos fueran pensados con diferentes formas de reorientar sus prácticas, para no alejarse de los saberes adquiridos en la comunidad, mantener el vínculo ya establecido y crear otros lazos con más individuos.

Según el censo de 2010, hay 45.606.048 personas con algún tipo de discapacidad, el 23,9% del total de la población brasileña, siendo el 5,1% con deficiencia auditiva (IBGE, 2010). Por tanto, la comunidad sorda constituye una minoría lingüística y cultural, y por ello enfrenta diversas barreras de accesibilidad social, educación y acceso a los servicios de salud debido a problemas de comunicación y dificultad de inclusión de la sociedad oyente (Tedesco & Junges, 2013). Aunque los sordos han ganado algunos derechos por ley, todavía hay un servicio inadecuado. Debido a la posibilidad de decepción y miedo a no ser comprendido, existe una menor demanda del servicio de salud por parte de la comunidad sorda (Souza *et al.*, 2017).

Todas las personas deben tener garantizada su autonomía y protagonismo y, en especial, el acceso a la información en salud. Es deber de los profesionales cumplir con los principios del Sistema Único de Salud (SUS): universalidad, que comprende el derecho a la salud para todos; la integralidad, que considera a las personas como un todo, buscando satisfacer todas sus necesidades; y la equidad, que busca reducir la desigualdad regional y social, ya que todas las personas tienen los mismos derechos, pero no todas son iguales (Brasil,

2000). Las unidades básicas de salud promueven actividades de educación en salud enfocadas en la comunidad en general; sin embargo, la comunidad sorda también necesita tener garantizado el derecho de acceso a los servicios de salud; por lo tanto, la necesidad de capacitar al equipo de salud en la Lengua de Señas Brasileña, y también, siempre que sea posible, contar con la presencia de intérpretes (Souza *et al.*, 2017).

La comunicación entre profesionales y usuarios y la acogida que se ofrece son de suma importancia para que sea posible realizar una escucha cualificada, un correcto diagnóstico, comprensión y aplicación del tratamiento adecuado. Por lo tanto, la inserción de los sordos en el sistema de salud es un problema debido a la dificultad de acceso por falta de comunicación. Esta barrera de comunicación interfiere en el cuidado prestado por la falta de entendimiento entre ambos, haciendo inviable la planificación del cuidado (Souza *et al.*, 2017).

La principal barrera de comunicación se debe a que los profesionales de la salud no están familiarizados con LIBRAS. Además, el idioma portugués es diferente de LIBRAS tanto en gramática como en vocabulario, lo que dificulta mantener una comunicación escrita efectiva; por eso, se deben utilizar términos más simples para facilitar la comprensión (Souza *et al.*, 2017). Algunas personas sordas son capaces de leer los labios cuando no hay obstáculos faciales, como barba, mascarilla, manos, entre otros (Lopes *et al.*, 2017). Algunos usuarios solicitan un intérprete o buscan ser acompañados por familiares para poder comunicarse en el servicio de salud. Sin embargo, de esta manera, el usuario pierde su autonomía y privacidad, lo que puede hacerlo sentir avergonzado, reduciendo su confiabilidad en el servicio (Souza *et al.*, 2017).

El hecho de que la mayoría de las carreras de grado en el área de la salud no tengan como componente obligatorio el contenido de cómo realizar el cuidado a las personas con discapacidad en general, y/o sobre la sordera, genera dificultad en la comunicación entre el profesional de la salud y el usuario sordo. (Lopes *et al.*, 2017). Es muy importante la iniciativa del proyecto de llevar los conocimientos adquiridos a la comunidad sorda, buscando aclarar sus dudas y proveer orientación para el autocuidado.

Sin embargo, también es importante resaltar que, aunque realicemos actividades en las redes sociales, se sabe que no todas las personas viven en las mismas condiciones económicas, sociales y culturales, es decir, no todos tienen acceso a internet. Según datos del IBGE (2020), el 34,7% de los hogares brasileños declararon falta de interés en internet; el 25,4% lo encuentra caro; el 24,3% no sabe utilizar internet; El 7,5% no tiene internet disponible en su región y el 4,7% no tiene dispositivos para acceder a internet porque son caros. Además, se debe considerar que, debido al hecho de que las redes sociales presentan una alta velocidad en la difusión de información, es un medio en el que es muy importante el cuidado con el contenido al que se accede, pues así como hay información de salud pertinente, hay información falsa que va en contra de las directrices del Ministerio de Salud, lo que puede perjudicar el autocuidado (Neto *et al.*, 2020 & OPAS, 2020).

Considerando también que la búsqueda de información de salud relacionada con la pandemia del Covid-19 ha crecido del 50% al 70% en todas las generaciones, se destaca la importancia de proveer la información adecuada, en el formato adecuado y en el momento adecuado durante ese periodo, para facilitar el acceso a la información sobre la atención adecuada y no sobrecargar a las personas con noticias sobre el contexto actual (OPS, 2020).

## 4. CONCLUSIÓN

De acuerdo con lo expuesto, el trabajo que estamos realizando a través de los proyectos de extensión universitaria tiene como objetivo difundir información veraz con un enfoque en aclarar dudas, reforzar lineamientos y proponer el autocuidado en tiempos de la pandemia del Covid-19. Como resultado, los dos proyectos han estado trabajando juntos, lo que ha permitido una discusión más amplia sobre las actividades realizadas y una búsqueda incesante de videos cada vez más inclusivos y educativos. Por lo tanto, es de suma importancia mantener las actividades de los proyectos, promoviendo la educación en salud.

Sin embargo, sabemos que no todas las personas tienen acceso a internet y redes sociales, ya sea por falta de disponibilidad de internet en la región, por el alto precio o por falta de interés, pero es necesario que el proyecto se adapte a este momento y buscar nuevos métodos para llegar a estas personas. Esta es una tarea incesante, considerando que cada individuo tiene una realidad y necesidades diferentes, aún así, los integrantes harán lo mejor posible para llevar a cabo la educación en salud.

Actuar en un contexto donde las desigualdades sociales, culturales y económicas siempre han existido, y son aún más visibles en la actualidad, es un desafío, pues se sabe que muchas personas necesitadas de información en un lenguaje sencillo y que sea de calidad no tendrán acceso a lo que necesitan.

Uno de los facilitadores de la realización de las actividades propuestas fue la acción multidisciplinar, ya que permite la presentación de diferentes puntos de vista, tanto personales como con la visión del curso en el que se inserta el alumno. Además, el apoyo de los compañeros fue fundamental para reducir la sobrecarga, pues, así, las tareas se reparten equitativamente. La interdisciplinariedad facilita la práctica de la atención integral y el hecho de poder vivir estas experiencias aún en la graduación, a través de la extensión, sin duda nos convertirá en estudiantes profesionales efectivamente comprometidos para garantizar el acceso al SUS.

# REFERENCIAS

Azevedo, AB; Pezzato, LM; Mendes, R. (2017). formación interdisciplinar en salud y prácticas colectivas. *Debate de Salud*, 41(113), 647-657. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/sdeb/2017.v41n113/647-657/pt/#>.

Brasil, MS. (2000). Sistema Único de Salud (SUS): principios y realizaciones. Brasília: Ministerio de Salud. 44p. Disponible en: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/sus\\_principios.pdf](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/sus_principios.pdf).

Cavalcante B.L.L., Lima U.T.S (2012). Relato de experiencia de una estudiante de enfermería en una clínica especializada en el cuidado de heridas. *Revista de Enfermería y Salud*, Pelotas, 1(2) 94-103. Disponible en: <https://periodicos.ufpel.edu.br/ojs2/index.php/enfermagem/article/view/3447/2832>

Chubaci, R.Y.S.; Fraga, IM (2013). Las motivaciones para el autocuidado de los docentes de una universidad pública: una aproximación desde la fenomenología social. *Revista Kairós*, 16(2), 167-190. Disponible en: <https://revistas.pucsp.br/kairos/article/view/17638/13137>.

Ferreti, F.; Gris, A.; Mattiello, D.; Teo, CRPA; Sá, T.C. (2014). Impacto de un programa de educación para la salud en el conocimiento de los ancianos sobre las enfermedades cardiovasculares. *Revista Salud Pública*, 16(6), 807-820. Disponible en: [https://www.scielo.org/pdf/rsap/2014.v16n6/807-820/en.es\(scielo.org\)](https://www.scielo.org/pdf/rsap/2014.v16n6/807-820/en.es(scielo.org)).

Instituto Brasileño de Geografía y Estadística. (2010). Censo Demográfico 2010: Características generales de la población, religión y personas con discapacidad. Río de Janeiro: IBGE, pág. 1-215. Disponible en: [https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/periodicos/94/cd\\_2010\\_religiao\\_deficiencia.pdf](https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/periodicos/94/cd_2010_religiao_deficiencia.pdf).

Instituto Brasileño de Geografía y Estadística. (2020) Acceso a internet y televisión y tenencia de celular para uso personal 2018. Río de Janeiro: IBGE, 12 p. Disponible en: [https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/livros/liv101705\\_informativo.pdf](https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/livros/liv101705_informativo.pdf).

Johnson, MC; Cuesta, LS; Tumas, N. (2020). Emociones, inquietudes y reflexiones ante la pandemia del COVID-19 en Argentina. *Ciência & Saúde Coletiva*, 25(1), 2447-2456. Disponible en: [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_artext&pid=S1413-81232020006702447](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_artext&pid=S1413-81232020006702447).

Lopes, RM; Vianna, NG; Silva, E. M. (2017) Comunicación del sordo con los profesionales de la salud en la búsqueda de la integralidad. *Revista Salud e Investigación*. Maringá. 10(2), 213-221. Disponible en: <https://periodicos.unicesumar.edu.br/index.php/saudpesq/article/view/5883>.

Nardi, A.C.F.; Soares, RAS; Mendonca, A.V.M; Sousa, MF (2018). Comunicación en

salud: un estudio del perfil y estructura de las oficinas de comunicación municipales en 2014-2015. *Revista de Epidemiología y Servicios de Salud*. Brasília. 27(2), 1-10. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ress/a/VvbSGwMt8pvGY7nV46cgpK/?lang=pt&format=pdf>.

Neto, M.; Gomes, TO; Oporto, FR; Rafael, R.M.R.; Fonseca, MHS; Nascimento, J. (2020). Fake News en el contexto de la pandemia del covid-19. *Cogitare Enfermería*, 25, 1-7. Disponible en: <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/72627>.

Organización Panamericana de la Salud. (2020). Departamento de Evidencia e Inteligencia para la Acción en Salud. Comprender la infodemia y la desinformación en la lucha contra el Covid-19, 5pp. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52054/Factsheet-Infodemic\\_eng.pdf?sequence=14](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52054/Factsheet-Infodemic_eng.pdf?sequence=14).

Sousa, GF; Oliveira, KDP; Queiroz, SMD (2019). La educación en salud como estrategia para la adhesión a las prácticas de autocuidado y salud en una unidad de salud de la familia. *Revista de Medicina*, 98(1), 30-39. Disponible en: <http://www.revistas.usp.br/revistadc/article/view/151693>.

Souza, MFNS; Araújo, AMB; Sandes, LFF; Freitas, .D. LA.; Soares, WD; Vianna. RSM; Sousa, AAD (2017). Principales dificultades y obstáculos que enfrenta la comunidad sorda en el acceso a la salud: una revisión integrativa de la literatura. *Revista CEFAC*. 19(3), 395-405. Disponible en: [https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1516-18462017000300395&script=sci\\_abstract&tlng=pt](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1516-18462017000300395&script=sci_abstract&tlng=pt).

Tedesco, JR; Junges, JR (2013). Desafíos para la recepción de personas con discapacidad auditiva en los servicios de atención primaria de salud. *Cuadernos de Salud Pública*. 29(8), 1685-1689. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/256449540\\_Challenges\\_for\\_receive\\_hearing-impaired\\_individuals\\_in\\_primary\\_healthcare\\_services](https://www.researchgate.net/publication/256449540_Challenges_for_receive_hearing-impaired_individuals_in_primary_healthcare_services).

*Fecha de envío: 12/02/2021*

*Fecha de aprobación: 08/11/2021*