Título : La Diseminación Selectiva de la Información (DSI) como servicio bibliotecario para los profesionales de la salud.

Autora: Lic. Eilin Sicilia Fernández

Email: eilin.ssp@infomed.sld.cu

Eilynsicilia38@gmail.com

Resumen

Introducción: En el entorno biomédico actual, la sobreinformación científica y la escasez de tiempo de los profesionales de la salud atribuyen un desafío para la actualización de conocimientos. El servicio de DSI constituye una herramienta estratégica en las bibliotecas médicas especialmente en la Atención Primaria de Salud (APS), al estrechar la brecha entre las necesidades informativas de los especialistas y la literatura científica disponible.

Objetivo: Fundamentar la importancia de la DSI como un servicio bibliotecario clave para perfeccionar la actualización científica, la docencia y la actividad investigativa de los profesionales de la salud.

Métodos: Se realizó una investigación de tipo descriptiva y de revisión conceptual sobre las pautas metodológicas que rigen el diseño del servicio de DSI. Se analizaron las fases fundamentales para su implementación: el levantamiento de perfiles de usuarios, la selección de fuentes en la red Infomed y el establecimiento de mecanismo de retroalimentación.

Resultados: Se estableció un modelo metodológico de cinco etapas fundamentales para la correcta ejecución de servicios sin dependencia de infraestructura automatizadas complejas. El servicio actúa como un filtro crítico proactivo que progresa el tiempo de los profesionales, asegurando el acceso a evidencia científica pertinente según sus líneas de investigación.

Conclusiones. La DSI es un servicio imprescindible en las bibliotecas del Sistema Nacional de información de salud. Su valor no reside únicamente en el suministro documental sino en la individualización de los recursos informativos.

Palabras Claves: Diseminación selectiva de la Información, Servicios bibliotecarios de salud, Profesionales de la Salud, Atención Primaria de la salud

Introducción

El desarrollo vertiginoso de las ciencias médicas y la informática ha creado un fenómeno conocido como “Infoxicación” o sobrecarga informativa. Diariamente se publican miles de artículos científicos, guías de prácticas clínicas y protocolos que hacen prácticamente imposible que el profesional de la salud se mantenga actualizado de forma autónoma, debido a las altas demandas asistenciales y docentes inherentes a su labor frecuente. En el contenido de la Atención Primaria de Salud (APS) en Cuba, el Policlínico funciona como ele je central de la asistencia, la docencia y la investigación científica. Los profesionales que allí elaboran requieren información precisa, segura y rápida para la toma de decisiones clínicas y el desarrollo de sus investigaciones o trabajo de Terminación de Especialidad (TTE). Ante este escenario, la biblioteca médica debe divulgarse su rol tradicional al almacén pasivo de libros para convertir en un agente proactivo en la gestión del conocimiento.

La Diseminación Selectiva de la Información (DSI) es, por excelencia, el servicio que materializa esta transformación. Detallando conceptualmente como el suministro regular y personalizado de información relevante a un usuario o grupo de usuarios de acuerdo con sus necesidades específicas, la DSI se convierte en un filtro crítico que ahorra tiempo y garantiza la calidad de la demostración científica usada por el personal de salud. El presente trabajo tiene como propósito fundamentar el valor y la importancia metodológica de este servicio como pilar para la perfección científica de los profesionales del Sector.

Método: Se desarrolló un estudio de tipo descriptivo mediante la revisión documental y el análisis conceptual de la literatura metodológica disponible sobre los servicios de referencias e información en salud. El análisis se centró en descomponer y estructurar las fases metodológicas indispensables para el diseño del servicio de DSI, asumiendo una perspectiva cualitativa que permitiera validar su implementación en instituciones del nivel primario de salud, sin que le falta de herramienta de automatización comercial establezca una barrera para su realización efectiva.

Desarrollo y Resultados: Las fases metodológicas del servicio de DSI en la biblioteca médica.

- Para que el servicio de DSI obtenga el rigor científico necesario y no se convierta en un envío desordenado de información, es preciso estructurarlo en cinco etapas metodológicas secuenciales.

1. El estudio de los usuarios y confección del perfil informativo

Es el punto de partida del servicio mediante entrevistas, encuestas o revisión de líneas de investigación institucionales (banco de problemas) el bibliotecario identifica que precisión, que necesita el usuario. Se determinan las palabras claves (descriptores en DeCS / MesH) los idiomas de preferencias, los tipos de documentos solicitados (artículos originales, revisiones sistemáticas, guías clínicas y la frecuencia con la que desea recibir las alertas.

2. Diseño de la estrategia de búsqueda

Con el perfil definido, el especialista en información traduce, las necesidades del usuario al lenguaje de búsqueda de las diferentes bases de Datos, utilizando operadores (AND, OR, NOT9 y filtros avanzados para asegurar la alta pertinencia de los resultados recuperadas.

3. Selección y Selección de fuente de información

El bibliotecario realiza búsqueda sistemáticas y periódicas en fuentes de información acreditadas, con especial en fases en el ecosistema virtaul de la red Infomed(Scielo Cuba, CUMED, la Biblioteca Virtual de la Salud (BVS), LILACS y Repositorios institucionales). La función del bibliotecario en esta fase es la de un “curador de contenidos” descartando información.

4. Envío y difusión de los productos informativos

La información recuperada y seleccionada se organiza y se envía al profesional de la salud de manera personalizada. El formato puede variar desde boletines de alerta bibliográfica, tablas de contenido, hasta resúmenes informativos con los enlaces directos a los textos completos, las vías de distribución se adaptan a la infraestructura disponible (correo electrónico corporativo Infomed, memoria Flash o de forma impresa si es requerida.

5. Evaluación y Retroalimentación (Feedback)

Es la etapa que garantiza la continuidad y calidad del servicio. El usuario evalúa la utilidad de los documentos recibidos a través de escalas sencillas (Pertinente, Parcialmente pertinente, No pertinente) basándose en esta respuesta, el bibliotecario realista y calibra la estrategia de búsqueda para optimizar los futuros envíos.

- Importancia el impacto del servicio de DSI para los profesionales de la salud

  La implementación sistemática de la DSI genera múltiples beneficios e impactos directos en el entorno de la Salud Pública.

- Optimización del tiempo: El profesional de la salud invierte la mayor parte de su jornada en la atención directa a los pacientes y en la docencia. La DSI le ahorra las horas necesarias para realizar búsquedas bibliográficas complejas recibiendo directamente en su espacio de trabajo la información depurada que necesitan.
- Soporte a la investigación y la Docencia: Facilita la preparación de antecedentes confiables para el desarrollo de investigaciones institucionales, proyectos de innovación y la confección de los Trabajos de Terminación de Especialidad (TTE) de los residentes elevando el rigor metodológico de la elaboración científica de la institución.
- Actualización para la toma de Decisiones Clínicas

  El acceso oportuno a guías de práctica clínica actualizadas y consensos terapéuticos repercute directamente en elvar la seguridad del paciente y la efectividad de las intervenciones médicas en la comunidad.

- Democratización del Acceso a la información: Garantiza que todos los profesionales, independientemente de su nivel de competencias tecnológicas iniciales para la búsqueda de información, cuente con igualdad de condiciones y recursos informativos del primer nivel para superación permanente.

Conclusiones

La diseminación selectiva de la Información (DSI) se consolida como el servicio de mayor valor añadido y carácter proactivo dentro de la biblioteca médica actual, convirtiéndose en un motor impulsor del conocimiento científico en la Atención Primaria de Salud.

El rigor del servicio radica en el cumplimiento estricto de sus fases metodológicas, donde la confección del perfil y la retroalimentación constante garantizan la oportunidad y identificación entregada, evitando a la infoxicación de los usuarios. En las instituciones del Sistema Nacional de Salud, la DSI no representa un gasto de recursos, sino una inversión estratégica que optimiza el tiempo de los profesionales, eleva la calidad de la producción científica y .

metodológica y apoya directamente la excelencia en la asistencia médica y la docencia

Recomendaciones

- Diseñar un programa de alfabetización informacional.
- Sistematizar encuestas de satisfacción semestrales
- Promover el uso de herramientas gratuitas de alertas bibliográficas
- Socializar los resultados de este modelo metodológico
- Estrechar alianzas estratégicas con el comité científico ye l Consejo de Dirección del Policlínico para formar directamente el servicio de DSI con el banco de problema de salud institucional y las prioridades de los Trabajos de Terminación de Especialidad (TTE)

Referencias bibliográficas

1. Organización Panamericana de la Salud. Competencias informacionales en salud: guía para las bibliotecas de la Atención Primaria. Washington, DC.: OPS; 2023.
2. Vidal Ledo M, Alfonso Sánchez IR. Células de información: una alternativa para la atención primaria de la salud . Rev Cubana Inform Méd. 2019; 11(2): 124-38
3. Organización Mundial de la Salud. Directrices sobre servicios de información y documentación en el entorno clínico de investigación. Ginebra: OMS; 2021.
4. Fernández Valdez MM, Zayas Mujica R, Dávila Carmenate O, Moya González O. El servicio de diseminación selectiva de información en la red nacional de bibliotecas médicas de Cuba. Acimed.2021; 32(3): e1842.
5. Sánchez Tarragó N, Vega Almeida RL. La mediación informacional en el contexto de la investigación biomédica y los servicios de valor añadido. Rev Española Doc Cienti. 2022;45(1):e318.
6. Gracia González, G, Martínez Ramos M. Automatización y personalización de alertas bibliográficas para investigadores de la salud pública. Biblios.2020; (79):45-59
7. Santana Arroyo S. El uso de las tecnologías de la información y la comunicación en la diseminación selectiva de información para la toma de decisiones clínicas. Rev Cubana Salud Pública. 2023; 49(1): e3612

8. González Gutián MV, Ponjuán Dante G. Gestión de información y gestión del conocimiento en entornos de investigación médica institucional. Ciencia Inform. 2020; 51(2):13-22

9. Aranda-Piñón H, Hernández-Méndez A. Impacto de los servicios bibliotecarios especializados en la producción científica del personal de salud. Educación médica. 2024;25(2):100874.

10. Cañedo Andalia R. Elementos conceptuales sobre servicios de valor agregado en las bibliotecas del sector de la salud. ACIMED. 2018; 29(2):89-104

11. Santana Arroyo S, González Rivero MC, Gozález Pagés C. Diseminación selectiva de la información en salud: los boletines de la Biblioteca Médica Nacional de Cuba. Palabra clave (La Plata)[Internet] . 2016 [citado 28 Jun 2026]Disponible en: http://www.palabraclave.fahce.unlp.edu.ar/article/view/PCe012

12. Linares LF. Sistema de comunicación virtual para los ervicios biblioteacrios: Rev Cubana Inf Ciencia Salud [Internet]2024 [citado 28 jun 2026]; 35. Disponible en http://acime.sld.cu/index.php/acime/article/view3097

13. Torreas- reyes JA, Santos-Hermosa G. Acceso abierto ys rvicios de valor añadido: estrategias de las bibliotecas de ciencias de la salud para la visibilidad de la ciencia local. Rev Cuba Inf Cienc Salud. 2020; 31(4):e1580.