

REFORZAR LA ATENCIÓN EN EL PACIENTE: CÓMO LAS PREOCUPACIONES POR LA PRIVACIDAD AFECTAN LAS INTENCIONES DE COMPARTIR INFORMACIÓN PERSONAL AL MÉDICO TRATANTE.

Strengthening Patient Care: How Privacy Concerns Affect Intentions to Share Personal Information with the Treating Physician

CABRERA CORREA, Tania Soledad.

Universidad Integración de las Américas, Asunción, Paraguay
<https://orcid.org/0009-0002-7993-3489>

DUARTE VILLALBA, Jacqueline Mabel.

Universidad Integración de las Américas, Asunción, Paraguay
<https://orcid.org/0009-0004-8011-045X>

FERNÁNDEZ SÁNCHEZ, Genesis Irasema.

Universidad Integración de las Américas, Asunción, Paraguay
<https://orcid.org/0009-0000-7634-6559>

NASCIMENTO DE MEDEIROS, Gustavo.

Universidad Autónoma de San Sebastián, San Lorenzo, Paraguay
<https://orcid.org/0009-0004-5827-6613>

PAREDES RODAS, Alison.

Universidad Integración de las Américas, Asunción, Paraguay
<https://orcid.org/0009-0005-6733-7470>

Recibido: 01-octubre-2024

Aceptado: 03-febrero-2025

Como citar

Cabrera Correa, T. S., Duarte Villalba, J. M., Fernández Sánchez, G. I., Nascimento de Medeiros, G., & Paredes Rodas, A. (2025). Reforzar la atención en el paciente: cómo las preocupaciones por la privacidad afectan las intenciones de compartir información personal al médico tratante. *ARANDUASS. Revista Científica Multidisciplinaria*, 2(1), 9–14.

Resumen

La digitalización en el ámbito de la salud ha optimizado el acceso y la gestión de la información médica, generando beneficios tanto para los pacientes como para los profesionales. No obstante, este proceso también ha incrementado las preocupaciones en torno a la privacidad, lo que puede afectar la disposición de los pacientes a compartir datos personales, incidiendo directamente en la calidad de la atención y en el desarrollo de la investigación. El presente estudio evaluó las percepciones de 81 pacientes respecto a la privacidad mediante una encuesta de enfoque cuali-cuantitativo. Los resultados muestran que el 43,2% de los participantes se siente cómodo al compartir información en el hospital, mientras que un 30,8% expresó incomodidad. La disposición general a compartir datos médicos fue elevada, con una media de 8,01 en una escala de 1 a 10, principalmente en lo referente a información sobre salud; sin embargo, esta disposición disminuyó frente a datos más sensibles como los financieros (55,5%) y los relacionados con hábitos sexuales (48,2%). Asimismo, un 19,75% de los encuestados manifestó haber ocultado información a su médico, y solo el 53,49% confía en la protección de sus datos en plataformas digitales. Estos hallazgos evidencian la importancia de fortalecer un entorno de confianza y confidencialidad que fomente la comunicación abierta entre paciente y profesional de la salud, contribuyendo así a mejorar la calidad de la atención médica.

Palabras Clave: *relación médico-paciente, privacidad, confidencialidad, comunicación en salud, atención médica, información personal.*

Abstract

The digitalization of healthcare has optimized access to and management of medical information, generating benefits for both patients and professionals. However, this process has also heightened concerns regarding privacy, which may affect patients' willingness to share personal data, directly impacting the quality of care and the advancement of research. This study evaluated the perceptions of 81 patients regarding privacy through a mixed-method survey. Results show that 43.2% of participants feel



comfortable sharing information in the hospital, while 30.8% reported discomfort. Overall willingness to share medical data was high, with a mean of 8.01 on a scale of 1 to 10, particularly concerning health-related information. However, this willingness decreased for more sensitive data such as financial information (55.5%) and sexual habits (48.2%). Additionally, 19.75% of respondents reported having withheld information from their physician, and only 53.49% expressed trust in the protection of their data on digital platforms. These findings highlight the importance of strengthening an environment of trust and confidentiality that fosters open communication between patients and healthcare professionals, thereby contributing to improved quality of medical care.

Keywords: *doctor–patient relationship, privacy, confidentiality, health communication, medical care, personal information.*

I. INTRODUCCIÓN

La digitalización del sector salud ha generado transformaciones significativas en la gestión, almacenamiento y circulación de la información médica personal. La implementación de historias clínicas electrónicas, plataformas de telemedicina y sistemas de gestión hospitalaria ha contribuido a mejorar la eficiencia de los procesos clínicos, agilizar la comunicación entre profesionales y fortalecer la continuidad del cuidado. A su vez, estos avances han permitido impulsar la investigación basada en datos, facilitando la toma de decisiones clínicas y el diseño de políticas públicas sustentadas en evidencia (Gupta et al., 2023; Shi et al., 2023).

No obstante, este progreso tecnológico también ha incrementado las preocupaciones relacionadas con la privacidad y la seguridad de los datos personales en salud. A medida que la información circula a través de múltiples plataformas y es gestionada por diversos actores, surgen temores vinculados a accesos no autorizados, filtraciones de información, usos indebidos o pérdida de control sobre datos altamente sensibles (Shi et al., 2023; Frank et al., 2024). Tales preocupaciones inciden directamente en la conducta de los pacientes, quienes pueden optar por ocultar, minimizar o modificar ciertos aspectos de su estado de salud, afectando la calidad de la atención recibida.

La confianza desempeña un papel central en la relación médico–paciente y constituye un factor determinante en la disposición para revelar información personal. Cuando los usuarios perciben que su privacidad puede verse comprometida, disminuye su voluntad de compartir datos completos y veraces, lo que repercute negativamente en la precisión diagnóstica, la continuidad del tratamiento y el desarrollo de investigaciones que dependen de

datos clínicos fidedignos (Agaku et al., 2014; Nomura et al., 2024). Esto se agrava en contextos donde las políticas de protección de datos no resultan claras, los protocolos de seguridad carecen de transparencia o las instituciones no logran transmitir confianza en el manejo de la información.

En este escenario, resulta fundamental comprender cómo las preocupaciones sobre la privacidad influyen en las intenciones de los pacientes al momento de compartir información personal con su médico tratante. Este análisis permite identificar barreras, fortalecer estrategias de comunicación y promover entornos sanitarios seguros que garanticen el respeto a la confidencialidad, favoreciendo así una relación clínica más sólida y una atención de mayor calidad.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio cuali-cuantitativo, de diseño descriptivo y transversal, orientado a evaluar las percepciones de los pacientes sobre la privacidad y su disposición a compartir información personal en un momento específico.

La población accesible estuvo conformada por personas que asisten a servicios de salud. La muestra se seleccionó mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, resultando en 81 participantes que aceptaron voluntariamente formar parte del estudio.

Para la recolección de información se utilizó un cuestionario estructurado, diseñado específicamente para medir la disposición de los pacientes a compartir información médica y su percepción sobre la privacidad. La encuesta fue aplicada de manera presencial y en línea, de acuerdo con la disponibilidad y preferencia de los participantes.



Se explicó a los participantes el objetivo del estudio y las instrucciones para completar el cuestionario. Una vez recolectados los datos, estos fueron organizados y codificados para su posterior análisis.

El análisis se realizó mediante estadística descriptiva (frecuencias y porcentajes) para resumir los resultados generales. Adicionalmente, se llevaron a cabo correlaciones para explorar la relación entre la preocupación por la privacidad y la disposición a compartir información personal. Los datos fueron procesados utilizando software estadístico, como SPSS y Excel.

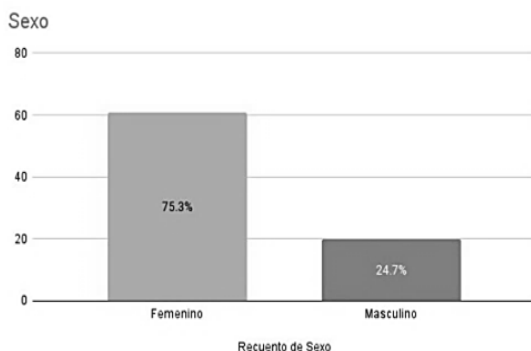
Se garantizó la confidencialidad y anonimato de todos los participantes mediante la firma de un consentimiento informado. Los resultados se presentan de manera agregada, asegurando que ninguna respuesta individual pueda ser identificada. El estudio cumplió con los principios éticos de investigación con seres humanos, priorizando la seguridad y el respeto hacia los participantes.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación, se presentan los resultados obtenidos de la encuesta aplicada a los pacientes que asisten a servicios de salud:

Figura 1.

Características generales de edad y sexo de los pacientes encuestados



Nota. Datos obtenidos del cuestionario privacidad médica (2024)

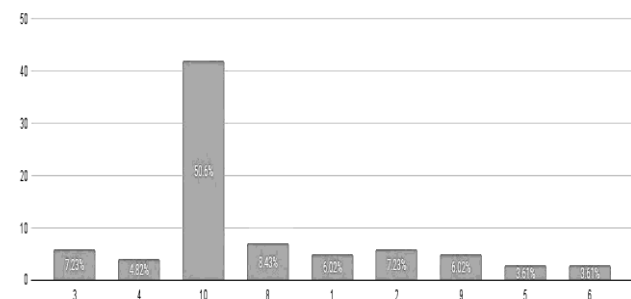
La Figura 1 muestra la distribución por sexo de los participantes de la encuesta. La mayoría de los encuestados son mujeres, representando el 75,3%,

mientras que los hombres constituyen el 24,7%. Esto indica una mayor participación femenina, lo que podría reflejar mayor disposición o interés en temas de salud y privacidad, un patrón observado en estudios previos sobre encuestas en salud (Shi et al., 2023).

Figura 2.

Escala de datos que están más dispuestos a compartir ante el médico tratante en el hospital sobre consumo de sustancias

En una escala del 1 al 10 (siendo el 10 de mayor nivel y el 1 de menor nivel) ¿Qué datos suele estar más dispuesto a compartir ante el médico tratante en un hospital? [Consumo de sustancias como drogas, alcohol, tabaco, etc.]



Nota. Datos obtenidos del cuestionario privacidad médica (2024)

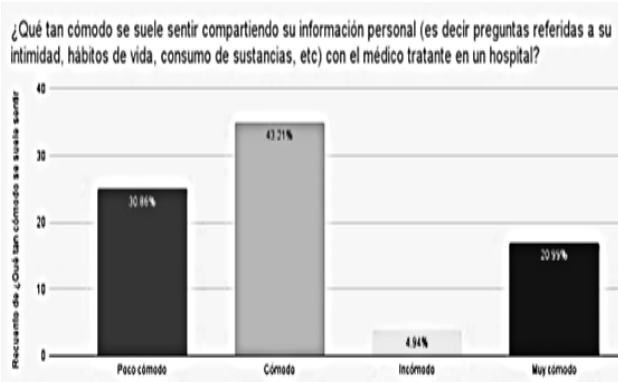
La figura representa la disposición de los encuestados a compartir información sobre el consumo de sustancias (como drogas, alcohol y tabaco) con su médico en un hospital, medida en una escala del 1 al 10. En esta escala, 10 representa el mayor nivel de disposición y 1 el menor.

El 50.6% de los participantes seleccionó el nivel 10, lo que indica una alta disposición a compartir esta información. Otros niveles con porcentajes significativos incluyen el 8 (8.43%), el 3 y el 2 (ambos con 7.23%), y el 9 (6.02%). Los niveles intermedios, como el 4, el 5 y el 6, tienen porcentajes menores, entre el 3.61% y el 4.82%.

En general, la tendencia muestra que una mayoría considerable de los encuestados se siente cómoda compartiendo esta información con el médico, mientras que solo una pequeña proporción muestra menos disposición.

Figura 3. *Percepción de comodidad o incomodidad al compartir información personal ante el médico tratante.*





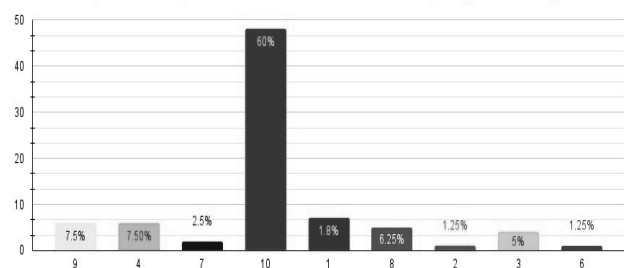
Nota. Datos obtenidos del cuestionario privacidad médica (2024)

Se observó que el 43,2% de los participantes se siente cómodo compartiendo información personal con su médico, un 30,8% se siente poco cómodo, mientras que el 20,9% reporta sentirse muy cómodo. Solo el 4,9% manifestó incomodidad. Esto evidencia que, aunque la mayoría confía en los profesionales de la salud, existe un subgrupo significativo que percibe cierto riesgo o vulnerabilidad al revelar datos personales, coincidiendo con hallazgos sobre privacidad y disposición a compartir información médica (Gupta et al., 2023).

Figura 4.

Escala de preferencia sobre datos compartidos ante el médico tratante sobre información en general

En una escala del 1 al 10 (siendo el 10 de mayor nivel y el 1 de menor nivel) ¿Qué datos suele estar más dispuesto a compartir ante el médico tratante en un hospital? [Información general de



En una escala del 1 al 10 (siendo el 10 de mayor nivel y el 1 de menor nivel) ¿Qué datos suele estar más dispuesto a compartir ante el médico

Nota. Datos obtenidos del cuestionario privacidad médica (2024)

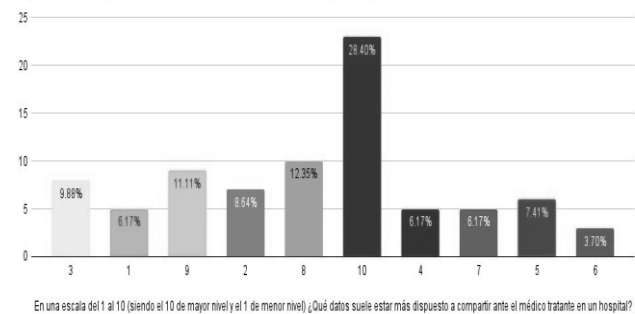
La Figura 4 evalúa la disposición a compartir información de salud general (peso, altura, enfermedades, etc.) en una escala del 1 al 10. La disposición promedio fue de 8,01, y el 75% de los participantes puntuó 7 o más. Esto indica que los datos generales de salud son percibidos como

menos sensibles y los pacientes muestran alta disposición a compartirlos con su médico.

Figura 5.

Escala de preferencia sobre datos compartidos ante el médico tratante sobre salud sexual o hábitos

En una escala del 1 al 10 (siendo el 10 de mayor nivel y el 1 de menor nivel) ¿Qué datos suele estar más dispuesto a compartir ante el médico tratante en un hospital? [Información sobre su salud sexual o hábitos



En una escala del 1 al 10 (siendo el 10 de mayor nivel y el 1 de menor nivel) ¿Qué datos suele estar más dispuesto a compartir ante el médico tratante en un hospital?

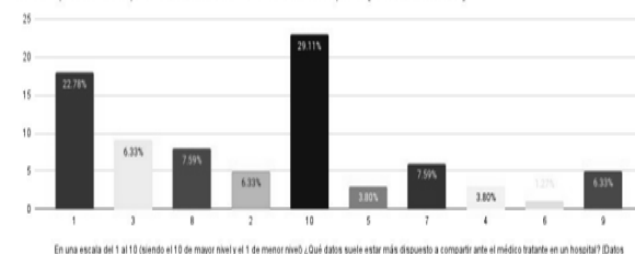
Nota. Datos obtenidos del cuestionario privacidad médica (2024)

En otra pregunta analizamos la disposición a compartir información financiera (55.5 %), hábitos sexuales (48.2 %) las cuales están significativamente por debajo puntuando su disposición con un valor menor a 7 y nos da la pauta a decir que muchos participantes prefieren no revelar este tipo de datos a menos que sea estrictamente necesario. Estos datos sensibles son las categorías que los participantes se sienten menos dispuestos a compartir, siendo consideradas más íntimas y privadas.

Figura 6.

Escala de preferencia sobre datos compartidos ante el médico tratante sobre datos financieros

Histograma de En una escala del 1 al 10 (siendo el 10 de mayor nivel y el 1 de menor nivel) ¿Qué datos suele estar más dispuesto a compartir ante el médico tratante en un hospital? [Datos financieros]



En una escala del 1 al 10 (siendo el 10 de mayor nivel y el 1 de menor nivel) ¿Qué datos suele estar más dispuesto a compartir ante el médico tratante en un hospital? [Datos

Nota. Datos obtenidos del cuestionario privacidad médica (2024)

La figura 6 muestra la disposición de los participantes a compartir información financiera con el médico tratante, evaluada en una escala del

1 al 10, donde 10 representa la mayor disposición y 1 la menor. Los resultados evidencian una tendencia marcada hacia la reticencia, ya que el valor más frecuente es 1 (22.78%), seguido por puntuaciones igualmente bajas como 2 (6.33%) y 3 (6.33%). Esta concentración en los niveles inferiores indica que una parte importante de los encuestados muestra baja o nula disposición a revelar información financiera en un contexto clínico.

Sin embargo, resulta llamativo que el segundo valor más representativo sea el 10 (29.11%), lo que sugiere la presencia de un grupo considerable de pacientes que, en contraste con la mayoría, sí estaría plenamente dispuesto a compartir estos datos. Esta polarización —con porcentajes altos tanto en el mínimo como en el máximo— señala percepciones divergentes dentro de la población respecto a la sensibilidad de la información financiera.

Los niveles intermedios presentan porcentajes bajos (entre 3.80% y 7.59%), lo cual refuerza que las respuestas tienden a ubicarse en los extremos de la escala. En términos interpretativos, esto sugiere que la información financiera es percibida como altamente sensible para una parte significativa de los pacientes, mientras que otro grupo parece confiar plenamente en el entorno médico o no considera esta información como un riesgo para su privacidad.

Figura 7.

Porcentaje de pacientes que han ocultado información al médico tratante



Nota. Datos obtenidos del cuestionario privacidad médica (2024)

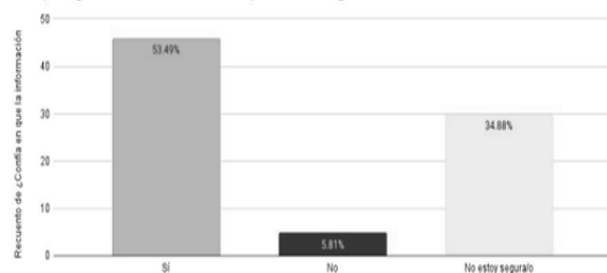
En otra sección, consultamos si habían ocultado

información al médico tratante donde el 19,75 % manifestó una afirmación, mientras que el 54,3 % ha declarado que no y una población importante del 25,9 % ha asegurado no recordar. Este hallazgo subraya la importancia de generar entornos de confianza y seguridad para garantizar la veracidad de la información proporcionada por los pacientes.

Gráfico 8.

Registro sobre preferencia de almacenamiento de información en plataformas digitales

¿Confía en que la información personal y médica compartida ante el médico tratante en un hospital esté protegida cuando se almacena en plataformas digitales?



Nota. Datos obtenidos del cuestionario privacidad médica (2024)

Para concluir consultamos sobre el nivel de confianza que tienen los pacientes al momento de ofrecer información y que ésta sea almacenada en las distintas plataformas donde el 53,49 % de los encuestados confía en que la información personal y médica compartida está protegida cuando se almacena en plataformas digitales. Un 34,88 % no está seguro, y el 5,81 % expresa que no confía en que la información esté adecuadamente protegida lo cual, asumimos, aumenta la reticencia a compartir datos más sensibles.

IV. CONCLUSIONES

La disposición de los pacientes a compartir información relacionada con su privacidad durante la consulta médica resulta esencial para consolidar una relación terapéutica basada en la confianza. Los resultados del estudio evidencian que, si bien una parte considerable de los pacientes reconoce la importancia de la confidencialidad y expresa sentirse cómoda al revelar datos personales (43,2 %), persisten variaciones significativas según el tipo de información. Temas como situación

financiera (55,5 %), hábitos sexuales (48,2 %), creencias religiosas (13,6 %) y salud mental o emocional (39,3 %) generan mayores niveles de reserva, lo que se refleja en que un 19,8 % de los pacientes evita compartir información sensible con su médico tratante.

Estos hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer estrategias que promuevan un clima de comunicación abierta, segura y respetuosa. Asimismo, resaltan la importancia de que los profesionales de la salud reciban formación continua para abordar inquietudes relacionadas con la privacidad, la vulnerabilidad y el estigma. En conjunto, estas acciones pueden favorecer una mayor disposición de los pacientes a revelar información relevante, optimizando así la calidad del diagnóstico, la integralidad del abordaje clínico y la toma de decisiones compartida.

REFERENCIAS

- Agaku, I. T., Adisa, A. O., Ayo-Yusuf, O. A., & Connolly, G. M. (2014). Concern about security and privacy, and perceived control over collection and use of health information: Evidence from a national survey in the United States. *BMC Medical Informatics and Decision Making*, 14(36), 1–12. <https://doi.org/10.1186/1472-6947-14-36>
- Aroca, C. y López, E. (2017). ¿Cómo afectan los medios sociales a la confidencialidad de los pacientes? Revisión de los potenciales problemas y recomendaciones. *Acta bioethica*, 23(1), 189-197. <https://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2017000100189>.
- Frank, K., Mengesdorf, T., Radić, M., et al. (2024). Sharing for caring? A patients' and clinicians' view on handling personal medical data in the context of digitization: An exploratory study. *Healthcare*, 12(20), 2053. <https://doi.org/10.3390/healthcare12202053>
- Gupta, R., Grande, D., et al. (2023). Consumer views on privacy protections and sharing of personal digital health information. *JAMA Network Open*, 6(3), e2301305. <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2023.01305>
- Marqués, F. L. (2024, 12 julio). Confidencialidad médica: el secreto profesional médico. *Clinic Cloud by Doctoralia*. <https://clinic-cloud.com/blog/confidencialidad-medica-secreto-profesional-medico>
- Nomura, S., Segawa, Y., Ghaznavi, C., et al. (2024). Trading-off privacy and willingness to share personal health information: A survey of municipal employees in Fukuoka City, Japan. *Health*, 16, 1315–1331. <https://doi.org/10.4236/health.2024.161112>
- Radiological Society of North America (RSNA) and American College of Radiology (ACR). (s. f.). *Privacidad de la información médica*. Radiologyinfo.org. <https://www.radiologyinfo.org/es/info/article-patient-privacy>
- Shi, Y., Wang, Y., et al. (2023). Factors influencing the sharing of personal health data based on the integrated theory of privacy calculus and theory of planned behaviors framework: Results of a cross-sectional study in the Yangtze River Delta. *Journal of Medical Internet Research*, 25, e46562. <https://doi.org/10.2196/46562>
- ¿Qué es secreto médico? Diccionario médico. Clínica U. Navarra. (s. f.). <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/secreto-medico>

