

De la información a la apomediación: Interacciones, temáticas y sentimientos sobre dolor lumbar en YouTube

Tomás Fontaines-Ruiz; Luis M. Romero-Rodríguez; Antonio Ponce Rojo; David Paúl Rosales Herrera

Recommended citation:

Fontaines-Ruiz, Tomás; Romero-Rodríguez, Luis M.; Rojo, Antonio Ponce; Herrera, David Paúl Rosales (2025). "De la información a la apomediación: Interacciones, temáticas y sentimientos sobre dolor lumbar en YouTube". *Profesional de la información*, v. 34, n. 1, e34107. <https://doi.org/10.3145/epi.2025.ene.34107>

Manuscript received on 03rd December 2024

Accepted on 10th February 2025



Tomás Fontaines-Ruiz ✉

<https://orcid.org/0000-0002-2372-1850>

Universidad Rey Juan Carlos
Doctorado en Ciencias Sociales y Jurídicas
Camino del Molino 5, 28943, Fuenlabrada
(Madrid), España
Universidad Técnica de Machala, Ecuador
Facultad de Ciencias Empresariales
Km. 5 ½ vía Machala-Pasaje, Machala,
Provincia de El Oro, Ecuador
tfontaines@utmachala.edu.ec



Luis M. Romero-Rodríguez

<https://orcid.org/0000-0003-3924-1517>

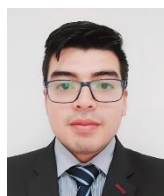
Universidad Rey Juan Carlos
Camino del Molino 5, 28943, Fuenlabrada
(Madrid), España
ESAI Business School, Universidad Espíritu
Santo (Guayaquil), Ecuador
luis.romero@urjc.es



Antonio Ponce Rojo

<https://orcid.org/0000-0002-8406-0435>

Centro Universitario de Los Altos,
Universidad de Guadalajara, México
Av. Rafael Casillas Aceves, 1200
Tepatitlán de Morelos, Jalisco, México
CP 475620
antonio.projo@academicos.udg.mx



David Paúl Rosales Herrera

<https://orcid.org/0009-0003-1992-9653>

Instituto Superior Tecnológico
Sudamericano
Miguel Riofrío 156-26, Loja, Ecuador
daparohe@gmail.com

Resumen

YouTube está transformando la mediación informativa sobre dolor lumbar al facilitar la transición de fuentes científicas e institucionales hacia modelos descentralizados de conocimiento. A través de canales con millones de visualizaciones, los usuarios generan interacciones que fomentan el compromiso, el cambio comportamental y la apomediación, aunque con potenciales riesgos de desinformación. Este estudio analiza las interacciones en videos de YouTube sobre dolor lumbar para identificar los temas y sentimientos predominantes, revelar las dinámicas apomediarias y comprender su contribución en la transición de la información a la apomediación. Se realizó una investigación descriptivo-evaluativa con un corpus de 30,720 comentarios extraídos de 100 videos, analizados mediante técnicas estadísticas de procesamiento de datos textuales para detectar sentimientos latentes y dinámicas apomediarias. Los hallazgos muestran que los usuarios de YouTube son participantes activos en la construcción del conocimiento, resignificando la información a partir de experiencias individuales y colectivas. Las emociones desempeñan un papel clave en la validación y la formación de redes de apoyo, donde la gratitud fortalece la resiliencia y el miedo impulsa reflexiones críticas. Se concluye que la transición de la información a la apomediación se consolida mediante la interacción, reinterpretación y validación emocional, promoviendo redes de apoyo para el aprendizaje y afrontamiento del dolor lumbar.

Palabras clave

Apomediación, Dolor Lumbar, YouTube, Interacciones Digitales, Redes de Apoyo, Validación Emocional, Desinformación, Construcción de Conocimiento, Comentarios en YouTube, Mediación Informativa, Análisis de Sentimientos.



Abstract

YouTube is reshaping information mediation on lumbar pain by facilitating the transition from scientific and institutional sources to decentralized knowledge models. Through channels with millions of views, users engage in interactions that foster engagement, behavioral change, and apomediation, albeit with potential risks of misinformation. This study examines user interactions in YouTube videos on lumbar pain to identify predominant themes and sentiments, uncover underlying apomediary dynamics, and assess their role in the transition from information to apomediation. A descriptive-evaluative study was conducted, analyzing a corpus of 30,720 comments from 100 videos using statistical text analysis techniques to detect latent sentiments and apomediary patterns. The findings indicate that YouTube users actively contribute to knowledge construction, reshaping information through individual and collective experiences. Emotions play a crucial role in validation and the formation of support networks, where gratitude strengthens resilience and fear prompts critical reflection. The study concludes that the transition from information to apomediation is reinforced through interaction, reinterpretation, and emotional validation, fostering support networks for learning and coping with lumbar pain.

Keywords

Apomediation, Low Back Pain, YouTube, Digital Interactions, Support Networks, Emotional Validation, Misinformation, Knowledge Construction, YouTube Comments, Information Mediation, Sentiment Analysis.

1. Introducción

YouTube es un espacio de referencia para conocer, comprender, y construir estrategias de afrontamiento del dolor lumbar (Zheluk; Maddock, 2020; Kara *et al.*, 2024). Tiene canales con más de 1200 millones de visualizaciones asociadas al abordaje musculoesquelético y en particular a la lumbalgia¹. En 2020 esta patología afectó a 619 millones de personas a escala mundial y se espera que para el 2050, 843 millones la padezcan (GBD 2021 Low Back Pain Collaborators, 2023). Estamos pues frente a una enfermedad no transmisible que crece de forma silenciosa pero implacable, con efectos tangibles en la calidad de vida de las poblaciones y en particular, las que envejecen a un ritmo acelerado (Wu *et al.*, 2024; GBD 2021 Diseases and Injuries Collaborators, 2024).

La intervención digital para la autogestión del dolor lumbar sigue arrojando evidencias favorables para su incorporación en el tratamiento de esta patología (Geraghty *et al.*, 2024). Al democratizar el acceso, construcción y difusión de la información, esta plataforma digital favorece el compartir de experiencias que generan resonancia emocional y promueven el intercambio de consejos que, en muchas ocasiones, tienen una cuestionable confiabilidad y validez científica (El Choueiri *et al.*, 2024; Fontaines-Ruiz *et al.*, 2024; Karataş; Karataş, 2024; Castillo-Abdul *et al.*, 2021; Kara *et al.*, 2024). A pesar de ello, YouTube está contribuyendo con la redefinición de la mediación informativa en materia de salud haciendo que las dinámicas apomediarias sean reconocidas como objeto de investigación comunicacional por cuanto crean interacción informativa, generan compromiso, promueven el cambio comportamental y por ende, actúan de forma transversal en la alfabetización en salud (Eysenbach, 2007; 2008; Maturo; Calabi, 2023). Básicamente, estas dinámicas posibilitan la transición de las fuentes científicamente reconocidas o institucionalizadas a otras descentralizadas en las que se expone a los pacientes a riesgos de desinformación que afectan sus decisiones sobre el tratamiento, si se considera que mientras menor es la alfabetización en salud, mayor es la probabilidad de emplear redes sociales como referentes de confianza para la autogestión sanitaria (Chen *et al.*, 2018), sobre todo por la utilidad que perciben los usuarios en la información encontrada (Wang *et al.*, 2021), la reputación de la fuente, el modo de presentación de la información, la orientación comunicativa percibida en ella, entre otros aspectos (Chang *et al.*, 2024).

Con base en lo señalado, en esta investigación se parte de tres supuestos. El primero de ellos reconoce que a través de las interacciones en los videos de YouTube sobre la lumbalgia se percibe la transición de la información a la apomediación. Allí se observa cómo los usuarios consumen y co-construyen contenidos para mediar entre su realidad y la esperanza de mejora. Comentan sus experiencias en primera persona y aprovechan el espacio para ampliar su resonancia (Devan *et al.*, 2021), a juzgar por la cantidad de *likes* que reciben y los diálogos que activan. Al comentar un video hay una evaluación implícita de lo dicho junto a la necesidad de mostrar identidad y posicionamiento frente al contenido (Giammatteo *et al.*, 2021), lo que termina por incidir en su valor de uso (Krämer *et al.*, 2021). En este contexto se reconoce que los comentarios tienen el poder de incidir en la tendencia interaccional de los usuarios con otros contenidos vinculados al vídeo (Dutceac Segesten *et al.*, 2022) como consecuencia de la orientación valorativa que condena o apoya lo mostrado a través de diversos tonos y estrategias discursivas (Matook *et al.*, 2022).

Como es lógico suponer, estos intercambios por su espontaneidad y diversa naturaleza discursiva escapan al arbitraje de los expertos y, cuando se trata de salud, se llegan a generar riesgos potenciales para los usuarios que terminan por diluir la precisión del saber científico al entregar su confianza al *influencer* y las opiniones personales de pacientes que legitiman saberes sin cuestionar la confiabilidad de la información mostrada, un escenario muy parecido al de

¹ Ver canales FisioOnline, Gym Virtual, Mariana Quevedo Fisioterapia Querétaro

«infodemia» denunciada en épocas del Covid-19 por la Organización Mundial de la Salud (OMS). En este sentido, el carácter anecdótico de la información apomediada se vuelve incontrolada y termina por predisponer interacciones discursivas que modelan los sentimientos y actitudes hacia el dolor lumbar y su potencial manejo.

El segundo supuesto de la investigación es que en materia de salud YouTube es un espacio público análogo a la sala de espera de un hospital. Los comentarios de los usuarios a los videos sobre dolor lumbar permiten conocer sus preocupaciones, prioridades, intereses, tendencias y recomendaciones (Thakur *et al.*, 2025) que terminan por configurar una red de conocimiento no oficial sobre esta patología que devela los vacíos de información que tienen los usuarios, así como los malentendidos entre la información apomediada y la otorgada por los profesionales de salud (Porreca *et al.*, 2020). Si consideramos que el dolor lumbar tiene prevalencia global, abordar estas interacciones ofrece un acceso a las percepciones y actitudes contraproducentes respecto de esta patología y al mismo tiempo, se convierte en un insumo clave para diseñar intervenciones informativas efectivas para combatir su desinformación. Finalmente, el tercer supuesto del presente estudio tiene un corte emotivo. Plantea que los sentimientos compartidos en los comentarios de YouTube son un indicador clave de la confianza o desconfianza en el contenido ofrecido en la plataforma y en las dinámicas apomediarias que pueden ser incorporadas en la autogestión del dolor lumbar.

De acuerdo con lo planteado, en esta investigación se tiene el objetivo de analizar las interacciones de los usuarios en videos de YouTube sobre dolor lumbar para identificar los temas y sentimientos predominantes, revelar las dinámicas apomediarias subyacentes, y comprender su contribución a la transición de la información a la apomediación. En tal sentido se busca dar respuestas a las siguientes preguntas:

RQ1: ¿Cuáles son las estructuras temáticas más frecuentes en las interacciones de los usuarios en videos de YouTube sobre dolor lumbar?

RQ2: ¿Qué sentimientos predominan en las interacciones de los usuarios a los videos sobre el dolor lumbar en YouTube?

RQ3: ¿Cuáles son las dinámicas apomediarias que construyen los usuarios de YouTube a través de sus interacciones en los videos sobre dolor lumbar?

Esta investigación es pionera en el abordaje de la temática en poblaciones de habla hispana donde el dolor lumbar es creciente y hay un alza en los pesos de discapacidad como consecuencia de un acceso limitado a la atención sanitaria (Wu *et al.*, 2024). Aquí se ofrece una alerta sobre la necesidad de incorporar información de calidad a las plataformas digitales para incrementar la mejora continua de la autogestión del dolor mediada informativa y tecnológicamente. De igual manera, si se considera que las interacciones apomediarias y en especial, las que se producen en YouTube no tienen un orden jerárquico o de relevancia que permita estandarizar su impacto en la percepción pública, los acercamientos que las describan y evalúen aportan significativamente a su comprensión. Si a lo dicho agregamos que en los comentarios de los videos se identifican patrones, tensiones, sentimientos, y posiciones personales frente al dolor lumbar, mostrar cómo se produce la transición hacia la apomediación abre espacios para planear intervenciones informativas que contribuyan con el tratamiento de esta patología.

2. Metodología

El presente estudio es descriptivo-evaluativo porque busca mostrar las estructuras temáticas más frecuentes en las interacciones de los usuarios en videos de YouTube sobre dolor lumbar para luego evaluar las dinámicas apomediarias subyacentes y las emociones que se expresan en las interacciones dentro de la plataforma. Se aplicó una metodología mixta cuantitativa-cualitativa, caracterizada por la complementariedad metodológica entre el análisis del contenido (Krippendorff, 2004) y de discurso (Bolívar, 2020a; 2020b), el análisis estadístico de datos textuales mediante la detección de clústeres como consecuencia de la coocurrencia léxica (Reinert, 2003; 1990), la matriz de impactos cruzados derivados de la prospectiva (Godet, 2000; 1986), y el análisis de sentimientos (Lak *et al.*, 2024; Gaurav *et al.*, 2024; Saffar *et al.*, 2023; Liu *et al.*, 2019). El proceso de investigación se operacionaliza en cuatro etapas que se describen a continuación.

2.1. Etapa 1. Selección, codificación y extracción de comentarios de los videos para la composición del corpus de análisis

En esta investigación se analizaron los comentarios en los videos publicados en YouTube sobre dolor lumbar. Para seleccionar los videos se utilizó como palabra clave “dolor de espalda”. Este término, de acuerdo con las estadísticas 2024 de *google trends*, ha tenido un interés de búsqueda por encima del 80%, mientras que las palabras “lumbago”, “lumbalgia” y “dolor lumbar” se ubican por debajo del 40% de popularidad. Las descargas fueron realizadas del 20 al 21 de septiembre de 2024. Se escogieron los primeros 100 videos que respondieron a los siguientes criterios de inclusión: (i) idioma en español, (ii) ausencia de publicidad en su contenido, (iii) duración entre 1 y 20 minutos, (iv) focalizados en el dolor lumbar, (v) que superaran los 50 comentarios. Luego de la selección de los videos, se extrajeron un total de 30720 comentarios para estructurar el *corpus* que sería sometido a los análisis respectivos.

El *corpus* tuvo un total de 69707 palabras (ocurrencias) distribuidas en 1970 segmentos textuales. Se observó que el

58.16% de las palabras son únicas, lo que sugiere una notable riqueza léxica y, como es lógico pensar, una especialización temática del texto. Esto crea condiciones para el análisis de coocurrencias léxicas.

2.2. Etapa 2. Identificación de los núcleos temáticos sobre dolor lumbar

La identificación temática se hizo mediante la complementariedad metodológica entre el método de **Reinert** (2003; 1990) y el análisis de contenido (**Krippendorff**, 2004). Se inició con el análisis estadístico de datos textuales. Con este procedimiento se crearon iterativamente clases léxicas homogéneas para determinar sus patrones temáticos y significados subyacentes. En cada una de las clases se reporta el número de segmentos textuales (ST) y el porcentaje que ocupa en el *corpus* total (F%). Para efectos de este estudio se escogieron aquellas clases que tenían un mínimo de mil segmentos textuales en su estructura a fin de garantizar representatividad léxica y una clara identidad temática. De esta manera, se focalizan los temas principales en lugar de dispersarse en patrones marginales o menos significativos. A continuación, dentro de cada clase seleccionada se tomaron los 50 segmentos textuales más representativos y, a partir de allí, se realizó el análisis de contenido aplicando la metodología de **Krippendorff** (2004). Como resultado de esta acción, se establecieron temas centrales y complementarios acompañados de la evidencia textual y los respectivos indicadores cuantitativos.

2.3. Etapa 3. Sentimientos latentes en las interacciones

El análisis de los sentimientos se hizo en dos momentos. Inicialmente, se identificaron los sentimientos de cada uno de los videos para configurar una base de datos que, en el segundo momento, se sometería a un análisis de correspondencias. Para la detección de los sentimientos fue empleado RoBERTa, un modelo avanzado de procesamiento de lenguaje natural basado en BERT (*Bidirectional Encoder Representations form Transformers*) optimizado para el trabajo con análisis de sentimientos (**Lak et al.**, 2024; **Gaurav et al.**, 2024; **Liu et al.**, 2019). Para el análisis de correspondencia se empleó el software JAMOVl.

2.4. Etapa 4. Descubrimiento de las dinámicas apomediarias

Se realizó un análisis temático en los 50 segmentos textuales de cada una de las clases seleccionadas. El producto obtenido se trianguló y, finalmente, se establecieron 26 de ellas. Posteriormente, mediante una matriz de impactos cruzados (**Godet**, 2000) se examinó cómo estas prácticas se influyen mutuamente. Para ello, cada miembro del equipo asignó, de forma independiente, una puntuación a cada interacción con base en una escala de tres niveles: (1) Efecto mínimo. Baja incidencia; (2) Influencia moderada. Incidencia media; (3) Alta incidencia. Impacto significativo. Por último, se estableció un consenso evaluativo para promediar el impacto que identificara las relaciones entre las dinámicas apomediarias estudiadas. La matriz obtenida se sometió a un análisis de correspondencia para detectar patrones y asociaciones significativas. Este análisis deja establecido que la apomediación funciona a través de un sistema de redes de influencia recíproca que se puede percibir en los clústeres formados.

3. Resultados y Discusiones

3.1. Temáticas subyacentes en los comentarios a los videos sobre dolor lumbar

La interacción comunicativa en YouTube estuvo marcada por 5 temas centrales (ver tabla 1) que muestran singulares aspectos de la experiencia de los usuarios frente al dolor lumbar. Los temas muestran un tránsito que va desde la gratitud por la información dada en el vídeo, hasta la búsqueda de ayuda para mitigar los efectos de la lumbalgia.

El primero de los temas se denominó «gratitud y bendiciones por los ejercicios terapéuticos». Muestra acciones apomediarias a partir de la combinación de reconocimiento, validación y sentido de comunidad. Expresiones del tipo “gracias mil bendiciones”, “verte encontrado es una bendición”, “estos ejercicios me han ayudado mucho a sobrellevarlo”, muestran puentes afectivos entre la audiencia y el *influencer* convirtiéndolo en una figura confiable, cercana y con autoridad en materia de salud lumbar. Los vídeos, mientras prometen el alivio físico, se convierten en catalizadores socioemocionales para el empoderamiento colectivo. Aquí la desintermediación es protagonizada por las experiencias individuales que sirven de recursos de afrontamiento para quienes tienen desafíos similares. En términos apomediarios, los comentarios permiten identificar tres dinámicas puntuales: (i) la validación colectiva de la información mediante la expresión de sus experiencias personales; (ii) los comentarios posibilitan la construcción de conocimiento práctico que orienta a otras personas con síntomas comunes; (iii) se percibe la conformación de redes de apoyo inter pares que funcionan de modo horizontal.

El segundo tema se orienta hacia el «reconocimiento empático y la búsqueda en la fe del consuelo emocional frente al dolor lumbar». Se destacan acciones discursivas enfocadas al fortalecimiento mutuo frente a la adversidad física y emocional derivada de este padecimiento. Aquí se muestra una gestión emocional colectiva frente al ofrecimiento de bienestar que tienen los vídeos. En este sentido, la apomediación supera el plano técnico, configurando un espacio de conexión empática en el que se conecta la confianza en el contenido y el deseo de apoyo y reafirmación de esperanzas en el proceso terapéutico. La evidencia de ello se tiene en las siguientes verbalizaciones: “me pasa igual, ¿alguien ha

logrado mejorar estos síntomas?” o “muchas gracias, Dios te bendiga, voy a empezar a hacerlo”.

Tabla 1: Núcleos temáticos de las interacciones sobre dolor lumbar.

Clase	ST	F%	Palabras más significativas	Tema central	Temas complementarios	Evidencia textual
1	5559	28.29	Gracias, ejercicio, mucho, excelente, video, bendición.	Gratitud y bendiciones por los ejercicios terapéuticos	Agradecimiento y bendiciones para la influencer. Eficacia de los ejercicios y alivio del dolor Consultas sobre problemas de salud Compartir experiencias personales	“Comencé a hacer tus ejercicios y wow que bendición verte encontrado” “Gracias mil bendiciones Gracias bella me ayudas muchísimo” “Tengo dolor crónico en la columna lumbar, pero estos ejercicios me han ayudado mucho a sobrellevarlo.”
2	2647	13.47	Lado, izquierdo, derecho, parte, doler, pecho.	Fe y apoyo empático para enfrentar el dolor físico y la ansiedad	Fe y esperanza en el tratamiento, síntomas físicos y dolor corporal, ansiedad y estrés, validación	“Hola amiga estoy igual pero a mí me duelen ambos lados en la zona de la ingle” “Muchas gracias, voy a empezar hacerlo y primeramente Dios le informo como voy en el tratamiento. Bendiciones.” “Me pasa igual, ¿alguien ha logrado mejorar estos síntomas?”
3	3670	18.68	Semana, levantar, caminar, dolor, cama.	Falta de atención médica y desesperación ante dolor incapacitante.	Dolor intenso e incapacidad física, desesperación por falta de atención médica, relación entre embarazo y dolor, consejos caseros, agradecimientos.	“30 minutos en el suelo sin poder moverse ahora ya lleva 3 días sin poder moverse y cuando camina le duele mucho solo esta en cama” “No están atendiendo en los hospitales y no sabemos qué hacer”.
4	1724	8.77	Colchon, buscar, opinión, Jesucristo, enfermedad, profesional	Búsqueda de alivio: fe, asesoría profesional y soluciones prácticas	Fe como recurso de sanación y esperanza, sugerencia de servicios profesionales en línea, crítica a contenidos de salud en línea.	Hola xxxx hay videos específicos de tratamiento pero si tienes dudas puedes acudir a la sección fisiorespuestas en nuestra web fisioterapia online allí podrás conocer de manera gratuita la opinión de diferentes profesionales. “Cuesta mucho dinero saber qué colchón es bueno para uno.”
5	3957	20.14	Ansiedad, decir, resonancia, pensar, síntoma	Apoyo para aliviar la ansiedad frente a los síntomas de salud	Ansiedad y temor por la salud, consulta y experiencias con profesionales médicos, síntomas físicos asociados a la ansiedad, Búsqueda de apoyo y validación, Agradecimiento y bendiciones.	Aunque el doctor me dijo que no tengo síntomas graves por mi vesícula, él piensa que tengo depresión y ansiedad pero yo me muero de miedo. “Estoy igual que tú, ojalá nos dijeran el motivo. También tengo mucha ansiedad.”

La dinámica discursiva del tema tres devela las «actitudes de desesperanza frente al dolor incapacitante y la falta de atención médica». La frustración, el desamparo ante el dolor físico, justifican la búsqueda en YouTube de respuestas alternativas y consuelo para encarar el dolor lumbar. Los usuarios convierten el espacio digital en un diván para la catarsis de la frustración que le genera su condición física, la potencial incapacidad y el impacto emocional que esta situación trae aparejada, lo cual se palpa al leer enunciados del tipo: “No están atendiendo en los hospitales y no sabemos qué hacer” o “30 minutos en el suelo sin poder moverme, ahora ya llevo tres días así”. Esta actividad genera el consumo, reinterpretación e integración a la experiencia personal del contenido, lo cual refuerza la legitimidad de las soluciones informales cuando el sistema sanitario institucional falla.

A diferencia de la desesperanza precitada, el cuarto tema construye «alternativas entre las necesidades físico-afectivas de los usuarios y sus potenciales soluciones prácticas y espirituales». Aquí se observa una diversificación de las estrategias de afrontamiento mediante la combinación de narrativas religiosas y científicas que testimonian el valor de la fe como dispositivo de esperanza hasta el acceso de asesorías en línea. Frases como “puedes acudir a la sección de fisiorespuestas” y “Jesucristo me ha ayudado con esta enfermedad” es una clara evidencia del carácter multifacético de esta dinámica discursiva en la que convergen la necesidad de recomendaciones de productos y servicios, así como el refuerzo emocional y moral, lo cual termina por fortalecer la resiliencia de los usuarios y fomenta un entorno de complementariedad discursiva ya que se amplifican las opciones para encarar de forma colaborativa los desafíos de salud en un espacio digital compartido.

El último de los temas muestra la «ansiedad e incertidumbre como impulsoras de la búsqueda de apoyo y validación en YouTube». Los usuarios quieren respuestas que calmen sus preocupaciones físicas y emocionales. Esto se evidencia en comentarios como “ojalá nos dijeran el motivo” o “tengo mucha ansiedad”. En este núcleo temático, la gestión de la incertidumbre emocional y la construcción de redes de apoyo son la clave mediante la validación mutua de experiencias vinculadas a la lumbalgia y el reconocimiento a la voz del *influencer* por el alivio que logran encontrar en sus recomendaciones. En este sentido, se crea un sistema colaborativo para enfrentar la ansiedad. En este punto la apomediación va más allá de brindar información porque gesta entornos emocionales seguros en contextos digitales.

Los temas precitados reflejan una narrativa compleja que supera la transmisión de información y da paso a la construcción de procesos apomediarios caracterizados por la necesidad de validación y alivio emocional y la

construcción de redes de apoyo. En respuesta a RQ1, las dinámicas discursivas analizadas permitieron identificar 5 temas clave que develan la vulnerabilidad y resiliencia de los usuarios, al tiempo que integran en un mismo marco narrativo dimensiones espirituales, físicas y emocionales asociadas al dolor lumbar. Éstos son: (i) Gratitud y bendiciones por los ejercicios terapéuticos; (ii) Fe y apoyo empático para enfrentar el dolor físico y la ansiedad; (iii) Falta de atención médica y desesperación ante dolor incapacitante, (iv) Búsqueda de alivio: fe, asesoría profesional y soluciones prácticas y; (v) Apoyo para aliviar la ansiedad frente a los síntomas de salud.

Si bien se detalla permeabilidad entre ellos, implícitamente atienden un aspecto singular de la experiencia de los usuarios. Su variabilidad oscila entre la gratitud por la información ofrecida hasta la gestión de la ansiedad, pasando por la presencia de la fe como dispositivo para afrontar el dolor. Es importante destacar que la naturaleza colaborativa y divergente de los comentarios que se construyen en YouTube permiten que los núcleos discursivos identificados interactúen y complementen para habilitar la complejidad de lo dicho. En este punto se justifica la necesidad de la dimensión emocional del contenido como un dispositivo que potencia las interacciones digitales relacionadas con la salud.

3.2. Análisis diferencial de los sentimientos

Los resultados del análisis MANOVA (ver Tabla 2) demuestran diferencias significativas en la distribución de los sentimientos en función de los temas previamente identificados. Los valores arrojados en los cuatro estadísticos multivariados Traza de Pillai ($F = 25.8$, $p < 0.001$), Lambda de Wilks ($F = 30.1$, $p < 0.001$), Traza de Hotelling ($F = 35.9$, $p < 0.001$) y Raíz Mayor de Roy ($F = 86.8$, $p < 0.001$), se constituyen en una evidencia robusta de tales variaciones. Ahondando en las diferencias encontradas (ver Tabla 3), se observó que en el tema 1 (gratitud y bendiciones por los ejercicios terapéuticos), los usuarios reconocen el valor del contenido ofrecido por el *influencer* mediante la expresión pública de sentimientos como la gratitud, aprobación, entusiasmo, compasión, admiración, amor, curiosidad y tristeza (ver tabla 3). Este hecho favorece la apomediación. Los comentarios estudiados destacan la aceptación de las sugerencias del *influencer* como una opción potencialmente aplicable. El sentimiento de entusiasmo toma forma de motivación para alentar el consumo de contenidos y su recomendación, mientras que el de admiración y amor potencian la confianza y valor de su figura en la lucha contra el dolor lumbar. Tal reconocimiento amplía el radio de acción de las estrategias apomediarias y crea condiciones para su potenciación mediante la compasión y curiosidad.

Tabla 2: Manova de los sentimientos por temas.

	Valor	F	gl1	gl2	p
Traza de Pillai	2.21	25.8	112	2332	0.001
Lambda de Wilks	0.0280	30.1	112	2306	0.001
Traza de Hotelling	6.95	35.9	112	2314	0.001
Raíz Mayor de Roy	4.17	86.8	28	583	0.001

Particularmente, la compasión se presenta cuando los usuarios se identifican con las experiencias compartidas y crean un contexto de empatía para el intercambio de experiencias personales dando paso a la formación de comunidades apomediarias en las que se comparten soluciones anecdóticamente probadas. Esta realidad crea dispositivos apomediarios estratégicos e innovadores. Como un elemento adicional, el sentimiento de tristeza, aunque inicialmente puede parecer incongruente con la gratitud, demuestra cómo la persistencia del dolor impulsa la búsqueda de consuelo en la plataforma.

En el tema 2 (fe y apoyo empático para enfrentar el dolor físico y la ansiedad) predominan los sentimientos de optimismo, neutralidad, rechazo, admiración y miedo. La fe se materializa en el optimismo frente a los tratamientos ofrecidos en los vídeos y llega a constituirse en un recurso emergente para el afrontamiento del dolor y la mitigación de la vulnerabilidad autopercebida. Esperar mejorar pasa a ser un antídoto frente a la ansiedad y una opción de futuro. Los mensajes muestran una actitud de objetividad y/o reflexión frente a las dificultades, lo cual toma sentido a partir del sentimiento de neutralidad. Sin embargo, a pesar de lo dicho, los sentimientos de rechazo y miedo dejan constancia de la tensión emocional frente al dolor lumbar que termina por manifestarse en una narrativa que a ratos válida o confronta las expectativas ante el tratamiento y la confianza/desconfianza hacia ciertas soluciones ofrecidas por el *influencer*. En medio de esta interacción discursiva, el emisor es valorado y se convierte en un agente apomediario con valor epistémico, así como un impulsor de comunidades de apoyo dirigidas a equilibrar el consuelo emocional con la reflexión crítica mediante el fomento de las redes de resiliencia que se materializan en las interacciones que despiertan entre los usuarios.

En el tema 3 (falta de atención médica y desesperación ante dolor incapacitante), los usuarios fluyen entre la expresión de su condición de vulnerabilidad y la necesidad de activarse para conseguir soluciones. Los comentarios muestran la validación de las experiencias individuales como condición para la creación de una experiencia colectiva. El predominio de los sentimientos de nervios y vergüenza implican el reconocimiento de YouTube como un espacio para la expresión de las emociones ligadas al padecimiento del dolor lumbar. Se convierten en catalizadores de la empatía y, junto a la curiosidad y la realización, crean condiciones para hacer de las emociones mostradas una oportunidad de aprendizaje y del reconocimiento de los avances en el afrontamiento de la lumbalgia.

Tabla 3: Pruebas *Post-hoc* del Manova construido entre sentimientos y temas.

Sentimientos	F	p	Post-hoc (Tukey/Games-Howell)
Gratitud	65.85	<0.001	Tema 1 > Tema 6, Tema 7, Tema 9, Tema 14
Admiración	50.49	<0.001	Tema 1 > Tema 6, Tema 7, Tema 9; Tema 9 > Tema 14
Aprobación	53.56	<0.001	Tema 1, Tema 2, Tema 3, Tema 4 > Tema 5
Alegría	50.2	<0.001	Tema 5 > Tema 1, Tema 2, Tema 3, Tema 4; Tema 1 > Tema 3
Optimismo	47.65	<0.001	Tema 2 > Tema 1, Tema 3, Tema 4, Tema 5; Tema 5 > Tema 3
Entusiasmo	43.85	<0.001	Tema 4 > Tema 1, Tema 2, Tema 3; Tema 5 > Tema 4
Realización	16.71	<0.001	Tema 3, Tema 4, Tema 5 > Tema 1, Tema 2
Neutral	14.89	<0.001	Tema 1 > Tema 2, Tema 3, Tema 4; Tema 5 > Tema 2, Tema 3, Tema 4
Amor	2.71	0.029	Tema 1 > Tema 2, Tema 4
Irritación	12.0	<0.001	Tema 5 > Tema 1, Tema 3, Tema 4; Tema 2 > Tema 1
Compasión	4.41	0.002	Tema 1 > Tema 2, Tema 4, Tema 5
Curiosidad	103.4	<0.001	Tema 3 > Tema 1, Tema 2, Tema 4, Tema 5
Diversión	13.75	<0.001	Tema 2 > Tema 1, Tema 3, Tema 5; Tema 4 > Tema 1
Rechazo	20.11	<0.001	Tema 2 > Tema 1, Tema 3, Tema 4, Tema 5
Confusión	13.03	<0.001	Tema 4 > Tema 1, Tema 3; Tema 5 > Tema 4
Tristeza	3.08	0.016	Tema 1 > Tema 2; Tema 4, Tema 5 > Tema 2
Alivio	2.61	0.035	Tema 3, Tema 5 > Tema 1
Orgullo	29.28	<0.001	Tema 3 > Tema 1, Tema 2; Tema 4, Tema 5 > Tema 3
Decepción	6.13	<0.001	Tema 2 > Tema 1, Tema 3; Tema 5 > Tema 1, Tema 4
Enojo	12.95	<0.001	Tema 3 > Tema 1, Tema 2; Tema 5 > Tema 3, Tema 4
Remordimiento	15.1	<0.001	Tema 5 > Tema 1, Tema 3, Tema 4
Pena	38.31	<0.001	Tema 3 > Tema 1, Tema 2; Tema 5 > Tema 4
Miedo	4.75	<0.001	Tema 4 > Tema 1, Tema 2, Tema 3
Vergüenza	57.1	<0.001	Tema 5 > Tema 1, Tema 3, Tema 4; Tema 2 > Tema 1
Nervios	23.57	<0.001	Tema 3 > Tema 1, Tema 2, Tema 4, Tema 5

Alrededor de este núcleo discursivo la presencia del enojo y orgullo se orientan críticamente a las limitaciones del sistema de salud, lo cual intensifica los nervios por percibir que se puede empeorar sin la atención médica adecuada y el respectivo tratamiento, generando una alerta constante y una apertura a recibir las estrategias apomediarias que otros, con situaciones similares, comparten en la plataforma. En este contexto, el sentimiento de curiosidad se vincula con la exploración y búsqueda de soluciones que rompan con la desesperanza, mientras que el sentimiento de realización se hace presente cuando el intercambio discursivo muestra progreso emocional y físico en el autocuidado.

El tema 4 (Búsqueda de alivio: fe, asesoría profesional y soluciones prácticas), sirve de marco para la expresión del sentimiento de entusiasmo el cual refleja una expectativa favorable hacia los ejercicios y recomendaciones terapéuticas ofrecidas en los vídeos e impulsa la confianza y motivación en la voz de los *influencers*. En este sentido, la dinámica apomediaria toma fuerza por la combinación de emociones que movilizan la búsqueda de soluciones prácticas y el apoyo emocional del colectivo del cual se empieza a ser parte.

De forma complementaria se presenta el sentimiento de confusión vinculado con la interpretación de las recomendaciones dadas y la necesidad de aclaratorias que terminan por movilizar la interacción entre los miembros de la comunidad discursiva que sienten miedo por el impacto de la lumbalgia en su calidad de vida. En este contexto, esos sentimientos fomentan la interacción en favor de mitigar la ansiedad vinculada al dolor lumbar. Evidentemente trabajan de forma inversa. Aquí, la esperanza de mejora activa la construcción de redes colaborativas en las que se negocia dialógicamente la información y se construyen estrategias apomediarias para encontrar alivio. De allí que el sentimiento de realización termina por validarlas, reforzando la confianza en el contenido compartido y la posibilidad de practicar estas recomendaciones para compartir sus efectos.

El último de los temas aglutina sentimientos antagónicos que potencian el carácter apomediario de YouTube. Los usuarios comparten sus inseguridades y fracasos (sentimiento de vergüenza) y son reforzados favorablemente como modos de afrontamiento de la enfermedad. Asimismo, socializan su frustración por no contar con soluciones inmediatas ante sus requerimientos y también sus remordimientos al no atender a tiempo las señales que la lumbalgia empezaba a manifestar. En medio de esta interacción se crea un espacio para celebrar el alivio percibido como consecuencia de implementar sugerencias de mejora construidas en medio de esta comunidad digital.

Los patrones de sentimientos en los comentarios de YouTube ofrecen insumos para develar una identidad emotiva que fluye entre la vulnerabilidad y la esperanza; la autocritica y la celebración. En respuesta a RQ2, se encontró que las emociones estructuran las interacciones, al tiempo que potencian las dinámicas apomediarias. En este sentido, se observó que los sentimientos positivos (gratitud, optimismo, realización, alegría) son responsables de: (i) la legitimación del contenido que se muestra en los vídeos, (ii) la percepción de utilidad y eficacia de los ejercicios y recomendaciones dadas por los *influencers*, (iii) la activación de la retroalimentación, replicación y validación colectiva de los aportes terapéuticos indicados en los vídeos. Un ejemplo de lo señalado está en el análisis emocional del tema 1, en el que la gratitud y la realización movilizan la creación y sostenibilidad de la comunidad apomediaria en torno a la construcción de una narrativa de confianza mutua.

En cuanto a los sentimientos negativos (irritación, enojo, vergüenza, tristeza, pena, miedo, remordimiento), de acuerdo con su posición en la interacción discursiva, confrontan la situación de incapacidad que trae consigo la lumbalgia. Ellos catalizan la crítica y la frustración de los usuarios frente al funcionamiento de los sistemas de atención sanitaria, incluso frente a su actitud frente a la enfermedad, al punto de auto juzgarse por dejar que evolucione sin realizar acción alguna para detenerla. Desde esta perspectiva, las emociones negativas no son estáticas, sino que evolucionan en interacción con otros sentimientos, generando una narrativa de superación emocional. Un ejemplo de esta situación está en el tema 3, donde la irritación y remordimiento promueven la expresión de las frustraciones ante la insuficientes alternativas para afrontar el dolor lumbar y, partiendo de ello, impulsan la solicitud de apoyo para conseguir soluciones innovadoras y prácticas que terminan por ampliar el alcance de las estrategias apomediarias.

Estos resultados ponen de manifiesto que las dinámicas apomediarias están atravesadas por procesos de transición emocional que se palpan en cada uno de los temas anteriormente señalados. Los sentimientos no solo contribuyen con la estructuración temática, sino que las permean y entrelazan (Singh *et al.*, 2025), para construir un espacio discursivo en el que la apomediación toma sentidos colectivamente significativos. Este proceso de cambio es clave para justificar la creación de comunidades resilientes, críticas y colaborativas, con capacidad para reforzar el empoderamiento de los usuarios frente al dolor lumbar, impulsando, a partir de la información recibida, la co-creación de estrategias apomediarias efectivas para mitigar sus efectos y consecuencias, tal como ocurre en los casos de dolor lumbar inespecífico (Hebron *et al.*, 2025).

3.3. Las dinámicas apomediarias

Las interacciones textuales analizadas muestran la existencia de 26 estrategias apomediarias vinculadas con el afrontamiento del dolor lumbar, tal y como se extrae en la Tabla 4. Con base en lo señalado, los usuarios se acercan a YouTube para alternar dinámicas de apoyo emocional y procesos informativos estructurados que forman un complejo ecosistema discursivo que termina por impactar sus creencias (Magalhães *et al.*, 2025). Considerando que las dinámicas discursivas tienen permeabilidad de significados y demandan una complementariedad entre sus componentes para desentrañarlas, el análisis de correspondencias múltiples permitió reconocer las similitudes entre ellas. En este sentido, como se demuestra en la Tabla 4, en el espacio bidimensional se reportan similitudes en las percepciones de los usuarios. Valores bajos de estrés (estrés bruto normalizado = 0.00842, S-estrés = 0.01142) y un coeficiente de congruencia de Tucker de 0.99578 lo respaldan.

Tabla 4: Análisis de correspondencias múltiples de las dinámicas apomediarias.

Objeto (Dinámicas apomediarias)	Descomposición del estrés bruto normalizado	Coordenadas Finales	
	Origen SRC_1	Dimensión 1	Dimensión 2
Solicitud de Información diagnóstica	0,0047	0,018	-0,174
Testimonios de experiencia y alivio	0,0054	-0,295	0,122
Agradecimiento y bendiciones	0,0121	-0,127	0,550
Recomendaciones para la continuidad	0,0153	-0,048	-0,311
Intercambio de conocimientos sobre síntomas y tratamiento	0,0068	-0,237	-0,311
Búsqueda de validación emocional	0,0105	-0,381	0,335
Intercambio de recomendaciones y experiencias personales	0,0038	-0,470	-0,111
Elaboración de posibles diagnósticos	0,0068	0,299	-0,593
Dependencia de la fe o la espiritualidad para el manejo del dolor	0,0085	1,140	0,499
Clarificación de errores y autocorrección	0,0096	1,772	-0,368
Consulta indirecta de salud profesional	0,0082	-0,111	-0,521
Apoyo emocional y validación	0,0065	-0,422	0,482
Consulta y recomendación de experiencias personales	0,0035	-0,504	-0,119
Creación de conocimiento práctico basado en experiencias	0,0022	-0,388	-0,324
Evidencia de consulta a recursos alternativos	0,0087	-0,011	-0,059
Retroalimentación y documentación de progreso	0,0214	-0,181	-0,036
Referencia a profesionales y plataformas específicas	0,0153	0,403	-0,242
Experiencias personales y anécdotas	0,0088	1,199	0,724
Sugerencias de productos y soluciones caseras	0,0046	-0,500	0,071
Motivación y apoyo psicológico	0,0110	0,040	-0,331
Validación mutua de experiencias	0,0084	-0,397	0,482
Asesoramiento basado en experiencia personal	0,0067	-0,767	0,190
Interpretación de diagnósticos y síntomas	0,0075	-0,374	-0,031
Apoyo emocional y espiritual	0,0066	0,452	-0,496
Búsqueda de alternativas y recursos	0,0103	0,189	0,630
Interacciones de comparación y reflexión	0,0047	-0,299	-0,060

Se encontró una estrecha interacción entre el intercambio de recomendaciones y las experiencias personales (-0.470, -0.111), la consulta indirecta de salud profesional (-0.111, -0.521), y la reacción de conocimiento práctico basado en experiencias (-0.388, -0.324), lo cual demuestra que los usuarios a través de sus comentarios en YouTube intercambian experiencias, generan consultas sobre los aprendizajes que otros han tenido en el afrontamiento del dolor y habilitan,

de forma indirecta, consultas médicas. Es importante destacar que, a juzgar por la ubicación de estas prácticas en la Figura 1, forman un marco narrativo que justifica la necesidad de apoyo como un antídoto socialmente construido frente al dolor lumbar.

Otra de las narrativas apomediarias predominantes fue la de validación y apoyo emocional soportada en las interacciones entre agradecimiento y bendiciones (-0.127, 0.550), validación emocional (-0.381, 0.335), y apoyo emocional y validación (-0.422, 0.482). Esta interacción pone de manifiesto que la practicidad, el respaldo emocional, y el reconocimiento de la comunidad, configuran un ambiente de apoyo para hacerle frente a la lumbalgia. En esta misma línea de acción están las narrativas de apoyo espiritual y recursos alternativos, evidenciado en la interacción entre la dependencia en la fe o espiritualidad para el manejo del dolor (1.140, 0.499) y la búsqueda de alternativas y recursos (0.189, 0.630). Los usuarios no dudan en ir más allá de los recursos convencionales, al punto de llegar al plano espiritual para manejar el dolor como una alternativa al sistema médico tradicional.

También se encontró una narrativa orientada a la corrección y precisión diagnóstica como consecuencia de la interacción entre las variables «clarificación de errores y autocorrección» (1.772, -0.368) y «exploración de posibles diagnósticos» (0.299, -0.593). La participación de los usuarios se orientó a la búsqueda de exactitud en la construcción del diagnóstico para evitar malentendidos en la comprensión de la lumbalgia. A propósito de la singularidad, hubo descripciones de situaciones únicas en el afrontamiento del dolor, lo cual se sustenta en el comportamiento de las experiencias personales y anécdotas (1.199, 0.724) que no demandan retroalimentación directa. Para cerrar este apartado es de resaltar la presencia de la «creación de conocimiento basado en experiencias» (-0.388, -0.324), sugiriendo una comunidad donde el aprendizaje práctico y la experiencia son altamente valorados.

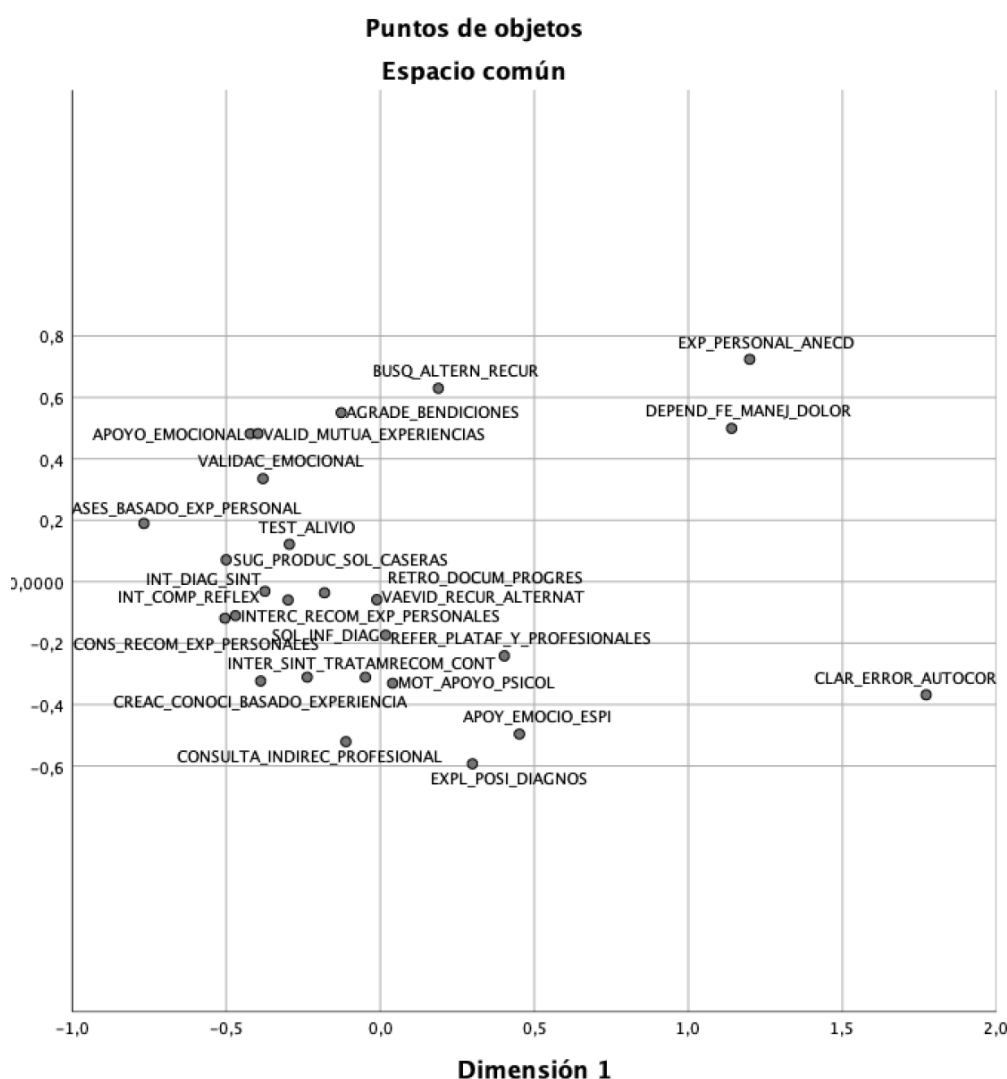


Figura 1: Las dinámicas apomediarias en un espacio bidimensional.

En respuesta a RQ3, los resultados demuestran que YouTube es un espacio de desintermediación en los que se ejercen dinámicas de apoyo, consejo, validación y se buscan alternativas a los intermediarios clásicos de la salud. La interacción horizontal bidireccional que se produce en los comentarios de los videos hace que las personas, además de encontrar

información, se empoderen de potenciales soluciones frente al dolor. Desde esta perspectiva, YouTube es también un espacio de resignificación de la salud en el que los usuarios construyen y negocian alternativas de afrontamiento del dolor y la gestión del bienestar, siendo una muestra de ello la interacción entre el apoyo emocional, el anclaje espiritual y el conocimiento práctico como alternativa a los silencios de la medicina convencional hacia el afrontamiento del dolor. Estas acciones interaccionales impactan la percepción del dolor y sus potenciales soluciones permitiendo la autogestión del usuario como gestor de sus propias soluciones.

Con base en lo señalado, YouTube, al propiciar la interacción discursiva alrededor del dolor, garantiza que los usuarios puedan encontrar respuestas a sus requerimientos emotivos logrando que el abordaje del dolor tenga un enfoque personalizado (Patel; Shepherd, 2024). De esta manera, los interaccionantes se transforman en apomediarios cuando en sus acciones comunicativas buscan democratizar la información al compartir sus experiencias y consejos prácticos para empoderar a los otros como agentes capaces de autogestionar su lumbalgia. Estamos frente a una realidad emergente que convierte a los entornos digitales en motores de cambio del modo en que se informan temas relacionados a la salud.

4. Conclusiones

En esta investigación se reveló cómo YouTube se constituye en un espacio discursivo en el que la simple transferencia de información se transforma en dispositivos apomediarios complejos en los que se manifiesta la co-creación de contenidos, la validación emocional y la construcción de redes de apoyo. Esta perspectiva desafía la visión tradicional de los espacios digitales como simples repositorios de información, al resaltar su capacidad para la convergencia de voces en pro de la transformación socioemocional y la redefinición del rol de los usuarios en la gestión de su bienestar. Se observó que los usuarios van más allá del consumo de contenidos debido a que lo reinterpretan, resignifican y recontextualizan para facilitar el afrontamiento del dolor lumbar desde perspectivas individuales y colectivas. En este punto, YouTube se presenta como un espacio para la desintermediación en salud, creando nuevas interacciones entre quienes padecen el dolor lumbar y los *influencers* o creadores de contenidos que obtienen el reconocimiento de su experticia por los usuarios de esta plataforma digital.

Se descubrió que las dinámicas apomediarias se hacen presentes en narrativas que fluyen entre la gratitud y la búsqueda de apoyo frente al dolor. En los cinco temas identificados, compartir experiencias se constituyó en un factor común entre ellos y en un impulsor de la confianza, esperanza y el encuentro con soluciones prácticas ante la lumbalgia. También se determinó que las emociones amplifican el efecto de los dispositivos apomediarios, favoreciendo la creación de comunidades resilientes. De esta manera, las emociones positivas (gratitud, optimismo, entre otras), fueron catalizadoras de redes de apoyo, mientras que las negativas (miedo, desesperación, remordimiento), mantuvieron una tendencia a la producción de reflexiones críticas orientadas a la búsqueda de soluciones creativas y emergentes. En este punto, ha quedado demostrado que las emociones, lejos de tener una función secundaria, son motores esenciales para la configuración de las interacciones digitales, específicamente las que tienen una finalidad apomediaria.

Con base en lo señalado, YouTube da paso a la convergencia de necesidades emocionales, sociales y cognitivas, que redefinen el rol de los usuarios como agentes activos en la autogestión de la salud. En este sentido, las dinámicas apomediarias detectadas se constituyen en herramientas para enfrentar la incertidumbre y la vulnerabilidad, promoviendo una salud más democrática y personalizada en el que se transforman perspectivas individuales en procesos colectivos de aprendizaje y apoyo que tienen incidencia y a ratos, potenciales riesgos en el modo en que se asumen los abordajes de la enfermedad.

Para finalizar, en este trabajo se constata que los entornos digitales como YouTube están moldeando las prácticas de salud, invitando a reflexionar sobre su potencial para empoderar a los usuarios y fomentar estrategias innovadoras en la gestión del dolor y el bienestar. A tal efecto, la transición de la información a la apomediación es una evidencia clara del cambio que en la actualidad experimentan los usuarios al gestionar sus alternativas para favorecer su bienestar físico y emocional.

Referencias

- Bolívar, Adriana.** (2020a). "Análisis del discurso y hermenéutica como métodos en la interpretación de textos". *Interpretatio. Revista de hermenéutica*, v. 5, n. 1, pp. 17-34. <https://doi.org/10.19130/iifl.it.2020.5.1.0003>
- Bolívar, Adriana.** (2020b). "Las nociones de texto y contexto en la Lingüística Sistémico-Funcional (LSF): aplicaciones, críticas y desarrollos en América Latina". *Estudios de Lingüística Aplicada*, v. 70, pp. 127-167. <https://doi.org/10.22201/enallt.01852647p.2019.70.957>
- Castillo-Abdul, Bárbara; Jaramillo-Dent, Daniela; Romero-Rodríguez, Luis M.** (2021). "'How to Botox' on YouTube: Influence and Beauty Procedures in the Era of User-Generated Content". *International Journal of Environmental Research and Public Health*, v. 18, n. 8, pp. 4359. <https://doi.org/10.3390/ijerph18084359>

- Chang, Leanne; Li, Wenshu; Xin, Xin; Wang, Jingyuan.** (2024). "Strategies for Assessing Health Information Credibility Among Older Social Media Users in China: A Qualitative Study". *Health Communication*, v. 39, n. 12, pp. 2767-2778. <https://doi.org/10.1080/10410236.2023.2288372>
- Chen, Xuewei; Hay, Jennifer L.; Waters, Erika A.; Kiviniemi, Marc T.; Biddle, Caitlin; Schofield, Elizabeth; Li, Yuelin; Kaphingst, Kimberly; Orom, Heather.** (2018). "Health Literacy and Use and Trust in Health Information". *Journal of Health Communication*, v. 23, n. 8, pp. 724-734. <https://doi.org/10.1080/10810730.2018.1511658>
- Devan, Hemakumar; Elphick-laveta, Toa; Lynch, Maxwell; MacDonell, Katie; Marshall, David; Tuhi, Leah; Grainger, Rebecca.** (2021). "'Power of Storytelling': A Content Analysis of Chronic Pain Narratives on YouTube". *Canadian Journal of Pain*, v. 5, n. 1, pp. 117-129. <https://doi.org/10.1080/24740527.2021.1929117>
- Dutceac Segesten, Anamaria; Bossetta, Michael; Holmberg, Nils; Niehorster, Diederick.** (2022). "The cueing power of comments on social media: how disagreement in Facebook comments affects user engagement with news". *Information, Communication & Society*, v. 25, n. 8, pp. 1115-1134. <https://doi.org/10.1080/1369118X.2020.1850836>
- El Choueiri, Jad; Caimi, Edoardo; Pellicanò, Francesca; Laurelli, Francesco; Guerini, Federico; Citro, Gianmaria; De Sanctis, Paolo.** (2024). "YouTube as a Tool for Medical Education: Analyzing Content Quality and Reliability on Chiari Malformation". *World Neurosurgery*, v. 192, pp. e259-e266. <https://doi.org/10.1016/j.wneu.2024.09.080>
- Eysenbach, Gunther.** (2007). "From Intermediation to Disintermediation and Apomediación: New Models for Consumers to Access and Assess the Credibility of Health Information in the Age of Web2.0". En: *MEDINFO 2007*. pp. 162-166. IOS Press. <https://ebooks.iospress.nl/volumearticle/10955>
- Eysenbach, Gunther.** (2008). "Medicine 2.0: Social Networking, Collaboration, Participation, Apomediación, and Openness". *Journal of Medical Internet Research*, v. 10, n. 3, pp. e22. <https://doi.org/10.2196/jmir.1030>
- Fontaines-Ruiz, Tomás; Romero-Rodríguez, Luis M.; Reyes-Pérez, Luis F.; Reyes-Hernández, Samuel.** (2024). "Low Back Pain on YouTube: Quality and Educational Value". *International and Multidisciplinary Journal of Social Sciences*, v. 13, n. 2, pp. 173-192. <https://doi.org/10.17583/rimcis.13679>
- Gaurav, Akshat; Gupta, Brij B.; Sharma, Sachin; Bansal, Ritika; Chui, Kwok Tai.** (2024). "XLM-RoBERTa Based Sentiment Analysis of Tweets on Metaverse and 6G". *Procedia Computer Science*, v. 238, pp. 902-907. <https://doi.org/10.1016/j.procs.2024.06.110>
- GBD 2021 Diseases and Injuries Collaborators.** (2024). "Global incidence, prevalence, years lived with disability (YLDs), disability-adjusted life-years (DALYs), and healthy life expectancy (HALE) for 371 diseases and injuries in 204 countries and territories and 811 subnational locations, 1990–2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021". *The Lancet*, v. 403, n. 10440, pp. 2133-2161. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(24\)00757-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(24)00757-8)
- GBD 2021 Low Back Pain Collaborators.** (2023). "Global, regional, and national burden of low back pain, 1990-2020, its attributable risk factors, and projections to 2050: a systematic analysis of the Global Burden of Disease Study 2021". *The Lancet Rheumatology*, v. 5, n. 6, pp. e316-e329. [https://doi.org/10.1016/S2665-9913\(23\)00098-X](https://doi.org/10.1016/S2665-9913(23)00098-X)
- Geraghty, Adam W. A.; Becque, Taeko; Roberts, Lisa C.; Hill, Jonathan C.; Foster, Nadine E.; Yardley, Lucy; Stuart, Beth; Turner, David A.; Hay, Elaine; Griffiths, Gareth; Webley, Frances; Durcan, Lorraine; Morgan, Alannah; Hughes, Stephanie; Bathers, Sarah; Butler-Walley, Stephanie; Wathall, Simon; Mansell, Gemma; White, Malcolm; Davies, Firoza; Little, Paul.** (2024). "Supporting self-management of low back pain with an internet intervention with and without telephone support in primary care (SupportBack 2): a randomised controlled trial of clinical and cost-effectiveness". *The Lancet Rheumatology*, v. 6, n. 7, pp. e424-e437. [https://doi.org/10.1016/S2665-9913\(24\)00086-9](https://doi.org/10.1016/S2665-9913(24)00086-9)
- Giammatteo, Mabel; Parini, Alejandro; Ganga, Luis; Vera, Verónica; Galende, Edgardo.** (2021). "Recursos lingüísticos en la gestión de la imagen personal en los comentarios a reseñas de productos en YouTube". En: *#noviembreHD. Cuarto congreso de la Asociación Argentina de Humanidades Digitales (AAHD)*. Asociación Argentina de Humanidades Digitales. <https://www.aacademica.org/noviembrehd/27>
- Godet, Michel.** (1986). "Introduction to la prospective: Seven key ideas and one scenario method". *Futures*, v. 18, n. 2, pp. 134-157. [https://doi.org/10.1016/0016-3287\(86\)90094-7](https://doi.org/10.1016/0016-3287(86)90094-7)
- Godet, Michel.** (2000). "The Art of Scenarios and Strategic Planning: Tools and Pitfalls". *Technological Forecasting and Social Change*, v. 65, n. 1, pp. 3-22. [https://doi.org/10.1016/S0040-1625\(99\)00120-1](https://doi.org/10.1016/S0040-1625(99)00120-1)
- Hebron, Clair; Ekornsæter, Morten; Mescouto, Karime.** (2025). "Between the lines: a discursive analysis of the non-specific low back pain literature". *Physiotherapy Theory and Practice*, pp. 1-16. <https://doi.org/10.1080/09593985.2024.2446530>
- Kara, Mete; Ozduran, Erkan; Kara, Müge Mercan; Hanci, Volkan; Erkin, Yüksel.** (2024). "Assessing the quality and reliability of YouTube videos as a source of information on inflammatory back pain". *PeerJ*, v. 12, pp. e17215. <https://doi.org/10.7717/peerj.17215>

- Karataş, Özlem; Karataş, Selim.** (2024). "Quality and comprehensiveness of YouTube videos on back pain during pregnancy". *International Journal of Gynecology & Obstetrics*, v. 166, n. 1, pp. 419-425. <https://doi.org/10.1002/ijgo.15419>
- Krämer, Nicole C.; Neubaum, German; Winter, Stephan; Schaewitz, Leonie; Eimler, Sabrina; Oliver, Mary Beth.** (2021). "I feel what they say: the effect of social media comments on viewers' affective reactions toward elevating online videos". *Media Psychology*, v. 24, n. 3, pp. 332-358. <https://doi.org/10.1080/15213269.2019.1692669>
- Krippendorff, Klaus.** (2004). *Content Analysis: An Introduction to Its Methodology*. SAGE Publications. <https://doi.org/10.4135/9781071878781>
- Lak, Amir Jabbar; Boostani, Reza; Alenizi, Farhan A.; Mohammed, Amin Salih; Fakhrahmad, Seyed Mostafa.** (2024). "RoBERTa, ResNeXt and BiLSTM with self-attention: The ultimate trio for customer sentiment analysis". *Applied Soft Computing*, v. 164, pp. 112018. <https://doi.org/10.1016/j.asoc.2024.112018>
- Liu, Yinhan; Ott, Myle; Goyal, Naman; Du, Jingfei; Joshi, Mandar; Chen, Danqi; Levy, Omer; Lewis, Mike; Zettlemoyer, Luke; Stoyanov, Veselin.** (2019). "RoBERTa: A Robustly Optimized BERT Pretraining Approach". *arXiv preprint arXiv:1907.11692*. <https://doi.org/10.48550/arXiv.1907.11692>
- Magalhães, Daniela Silva; McAuley, James H.; Maher, Chris G.; Ferreira, Erica de Matos Reis; Oliveira, Tadeu Emanuel Prado; Mastahinich, Mario Efrain Recinos; de Jesus-Moraleida, Fabianna Resende; Fukusawa, Leandro; Franco, Marcia Rodrigues; Pinto, Rafael Zambelli.** (2025). "An e-learning program improves low back pain beliefs of physiotherapists: a randomised trial". *Journal of Physiotherapy*, v. 71, n. 1, pp. 35-41. <https://doi.org/10.1016/j.jphys.2024.11.014>
- Matook, Sabine; Dennis, Alan R.; Wang, Yazhu Maggie.** (2022). "User Comments in Social Media Firestorms: A Mixed-Method Study of Purpose, Tone, and Motivation". *Journal of Management Information Systems*, v. 39, n. 3, pp. 673-705. <https://doi.org/10.1080/07421222.2022.2096546>
- Maturo, Alice; Calabi, Daniela Anna.** (2023). "Health Communication as Apo-Mediation. The Impact of Communication Design on Health Prevention and Perception". *Diid — Disegno Industriale Industrial Design*, n. DSI 1, pp. 12. <https://doi.org/10.30682/diidds23t3k>
- Patel, Harpal; Shepherd, Thomas A.** (2024). "Online health information-seeking behaviours for low back pain in the United Kingdom: analysis of data from Google trends and the Global Burden of Disease Study, 2004–2019". *International Health*, v. 17, n. 1, pp. 71-76. <https://doi.org/10.1093/inthealth/ihae020>
- Porreca, Annamaria; Scozzari, Francesca; Di Nicola, Marta.** (2020). "Using text mining and sentiment analysis to analyse YouTube Italian videos concerning vaccination". *BMC Public Health*, v. 20, n. 1, pp. 259. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-8342-4>
- Reinert, Max.** (1990). "Alceste une méthodologie d'analyse des données textuelles et une application: Aurelia De Gerard De Nerval". *Bulletin of Sociological Methodology/Bulletin de Méthodologie Sociologique*, v. 26, n. 1, pp. 24-54. <https://doi.org/10.1177/075910639002600103>
- Reinert, Max.** (2003). "Le rôle de la répétition dans la représentation du sens et son approche statistique par la méthode ALCESTE". *Semiotica*, v. 2003, n. 147, pp. 389-420. <https://doi.org/10.1515/semi.2003.100>
- Saffar, Alieh Hajizadeh; Mann, Tiffany Katharine; Ofoghi, Bahadorreza.** (2023). "Textual emotion detection in health: Advances and applications". *Journal of Biomedical Informatics*, v. 137, pp. 104258. <https://doi.org/10.1016/j.jbi.2022.104258>
- Singh, Aakash; Sharma, Deepawali; Singh, Vivek Kumar.** (2025). "Misogynistic attitude detection in YouTube comments and replies: A high-quality dataset and algorithmic models". *Computer Speech & Language*, v. 89, pp. 101682. <https://doi.org/10.1016/j.csl.2024.101682>
- Thakur, Nirmalya; Su, Vanessa; Shao, Mingchen; Patel, Kesha A.; Jeong, Hongseok; Knieling, Victoria; Bian, Andrew.** (2025). "A Labeled Dataset for Sentiment Analysis of Videos on YouTube, TikTok, and Other Sources About the 2024 Outbreak of Measles". En: *HCI International 2024 – Late Breaking Papers*. Coman, Adela; Vasilache, Simona; Fui-Hoon Nah, Fiona; Siau, Keng Leng; Wei, June; Margetis, George (Eds.), pp. 220-239. Cham:Springer Nature Switzerland. https://doi.org/10.1007/978-3-031-76806-4_17
- Wang, Xiaohui; Shi, Jingyuan; Kong, Hanxiao.** (2021). "Online Health Information Seeking: A Review and Meta-Analysis". *Health Communication*, v. 36, n. 10, pp. 1163-1175. <https://doi.org/10.1080/10410236.2020.1748829>
- Wu, YiFan; Wulf Hanson, Sarah; Culbreth, Garland; Purcell, Caroline; Brooks, Peter; Kopec, Jacek; March, Lyn; Woolf, Anthony D.; Pasovic, Maja; Hamilton, Erin; Santomauro, Damian; Vos, Theo.** (2024). "Assessing the impact of health-care access on the severity of low back pain by country: a case study within the GBD framework". *The Lancet Rheumatology*, v. 6, n. 9, pp. e598-e606. [https://doi.org/10.1016/S2665-9913\(24\)00151-6](https://doi.org/10.1016/S2665-9913(24)00151-6)
- Zheluk, Andrey; Maddock, Jess.** (2020). "Plausibility of Using a Checklist With YouTube to Facilitate the Discovery of Acute Low Back Pain Self-Management Content: Exploratory Study". *JMIR Formative Research*, v. 4, n. 11, pp. e23366. <https://doi.org/10.2196/23366>