











ORIGINAL

Mastitis on YouTube: analysis of Medical Information, Credibility, and Discursive Perspectives

Mastitis en YouTube: análisis de información médica, credibilidad y perspectivas discursivas

Angel Torres-Toukoumidis¹  , Tatiana León-Alberca²  , Isidro Marín-Gutiérrez³  , Juan Chimbo-Sacoto⁴  , Janeth León-Alberca⁵  

¹Universidad Politécnica Salesiana, Área Ciencias Sociales y Comportamiento Humano, Cuenca, Ecuador.

²Dirección de Publicaciones, Universidad Nacional de Educación, Azogues, Ecuador.

³Facultad de Derecho, Universidad de Málaga, Málaga, España.

⁴Facultad de Medicina, Universidad Católica de Cuenca, Cuenca, Ecuador.

⁵Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Loja, Loja, Ecuador

Citar como: Torres-Toukoumidis A, León-Alberca T, Marín-Gutiérrez I, Chimbo-Sacoto J, León-Alberca J. Mastitis on YouTube: analysis of Medical Information, Credibility, and Discursive Perspectives. Salud, Ciencia y Tecnología. 2025; 5:1303. <https://doi.org/10.56294/saludcyt20251303>

Enviado: 14-05-2024

Revisado: 19-09-2024

Aceptado: 22-12-2024

Publicado: 01-01-2025

Editor: Dr. William Castillo-González 

Autor para la correspondencia: Angel Torres-Toukoumidis 

ABSTRACT

Introduction: mastitis, a breastfeeding-related inflammatory condition, presents significant health challenges. YouTube is a popular platform for health information, but its content quality and credibility are inconsistent.

Method: a qualitative content analysis was conducted on 51 YouTube videos about mastitis, selected by relevance, user engagement, and views. The analysis evaluated medical information, credibility, and discursive strategies, using predefined criteria such as technical language, source reliability, and narrative coherence.

Results: of the 51 videos analyzed, 98 % addressed symptoms (e.g., pain and inflammation), 94 % included definitions, and 82 % discussed causes. Treatment strategies were present in 78 %, while only 63 % mentioned preventive measures. Emotional and sociocultural dimensions were overlooked in 86 % of videos. Institutional channels achieved higher credibility scores, averaging 3,8/5, while independent creators averaged 2,4/5. Educational and narrative-personal tones dominated, appearing in 39 % and 45 % of videos, respectively. However, 27 % contained commercial elements, potentially undermining credibility.

Conclusions: YouTube shows potential for health education about mastitis but requires stricter content quality standards. Enhancing emotional and sociocultural content through collaboration between health organizations and digital creators could improve the reliability and impact of information shared.

Keywords: Mastitis; YouTube; Health Communication; Breastfeeding; Digital Health; Content Analysis.

RESUMEN

Introducción: la mastitis, una afección inflamatoria relacionada con la lactancia materna, presenta importantes problemas de salud. YouTube es una plataforma popular de información sanitaria, pero la calidad y credibilidad de sus contenidos son inconsistentes.

Método: se realizó un análisis de contenido cualitativo de 51 vídeos de YouTube sobre mastitis, seleccionados por relevancia, participación de los usuarios y visitas. El análisis evaluó la información médica, la credibilidad y las estrategias discursivas, utilizando criterios predefinidos como el lenguaje técnico, la fiabilidad de la

fuentes y la coherencia narrativa.

Resultados: de los 51 vídeos analizados, el 98 % abordaban síntomas (por ejemplo, dolor e inflamación), el 94 % incluían definiciones y el 82 % hablaban de las causas. Las estrategias de tratamiento estaban presentes en el 78 %, mientras que sólo el 63 % mencionaba medidas preventivas. Las dimensiones emocionales y socioculturales se pasaron por alto en el 86 % de los vídeos. Los canales institucionales obtuvieron puntuaciones de credibilidad más altas, con una media de 3,8/5, mientras que los creadores independientes obtuvieron una media de 2,4/5. Predominaron los tonos educativos y narrativo-personales, que aparecieron en el 39 % y el 45 % de los vídeos, respectivamente. Sin embargo, el 27 % contenía elementos comerciales, lo que podría socavar la credibilidad.

Conclusiones: YouTube muestra potencial para la educación sanitaria sobre la mastitis, pero requiere estándares de calidad de contenidos más estrictos. Potenciar los contenidos emocionales y socioculturales mediante la colaboración entre organizaciones sanitarias y creadores digitales podría mejorar la fiabilidad y el impacto de la información compartida.

Palabras clave: Mastitis; YouTube; Comunicación en Salud; Lactancia Materna; Salud Digital; Análisis de Contenido.

INTRODUCCIÓN

La mastitis, una afección inflamatoria del tejido mamario comúnmente asociada a la lactancia, plantea importantes retos para el bienestar físico y emocional de las mujeres. Caracterizada por dolor localizado, enrojecimiento, hinchazón, fiebre y malestar sistémico, sigue siendo un problema de salud pública poco reconocido pero crítico. A nivel mundial, la prevalencia de la mastitis de la lactancia oscila entre el 2 % y el 33 % entre las mujeres que amamantan, influenciada por las prácticas de lactancia, el acceso a la atención sanitaria y las normas culturales.^(2,3) En América Latina, los datos epidemiológicos son limitados, pero estudios realizados en Brasil informan de una prevalencia de aproximadamente el 9 %, atribuida en gran medida a una educación y un apoyo insuficientes a la lactancia materna.⁽⁴⁾

Las mujeres primerizas sumada a las que se encuentran en el periodo posparto temprano corren un mayor riesgo, sufriendo traumatismos en los pezones entre otros daños comunes y constantes en la lactancia.⁽⁵⁾ Además, la mastitis no tratada y recurrente se ha asociado a un mayor riesgo de complicaciones a largo plazo, incluido el cáncer de mama en mujeres de 40 años o más.⁽⁶⁾ Estos hallazgos subrayan la importancia de contar con estrategias eficaces de prevención, tratamiento y seguimiento, especialmente en entornos con recursos limitados. A pesar de su prevalencia en el proceso de lactancia, la mastitis sigue estando insuficientemente investigada, especialmente en lo que respecta a sus dimensiones sociocultural y digital sobre las cuales se denota una importancia carencia de literatura científica referida a esta situación tan recurrente.

Por su parte, se ha evidenciado que las plataformas en línea como YouTube proveen acceso a información sanitaria sobre distintas enfermedades y sintomatologías, tanto así que los estudios han demostrado que los vídeos de YouTube sobre estos temas han recibido millones de visitas.⁽⁷⁾ Aunque la mayoría de los vídeos son informativos y están creados por profesionales sanitarios, la calidad y la fiabilidad del contenido pueden variar significativamente.⁽⁸⁾ Particularmente, se ha evidenciado el uso habitual de relatos personales y experiencias individuales en vídeos relacionados con información de salud, sumado a ello, también se incluyen menciones a celebridades internacionales para un mayor número de visualizaciones. Sin embargo, muchos de estos vídeos carecen de información exhaustiva sobre opciones de tratamiento y cuestiones pre o postoperatorias.⁽⁹⁾ Cabe mencionar que desde la pandemia, el uso de fuentes de información sanitaria en línea, incluido YouTube, ha ido en aumento entre los usuarios.⁽¹⁰⁾ A pesar de su popularidad, la eficacia de YouTube como herramienta educativa para la concienciación y prevención del cáncer de mama sigue siendo limitada.⁽⁷⁾

En base a dicha información, la amplia accesibilidad y el formato multimedia de YouTube lo convierten en el recurso llamativo para las personas que buscan información sobre síntomas, tratamientos y estrategias para su prevención. Sin embargo, la naturaleza generada por el usuario de la plataforma plantea dudas sobre la calidad y la credibilidad de la información proporcionada. La investigación ha demostrado que sólo una minoría de los vídeos relacionados con la salud son producidos por organizaciones acreditadas, y que la mayoría de los contenidos son creados por particulares o medios de comunicación.^(11,12) Estas incoherencias pueden dar lugar a información errónea, complicando aún más el proceso de toma de decisiones para quienes buscan orientación. Bajo ese contexto, este estudio pretende abordar estas temáticas explorando las siguientes preguntas de investigación:

1. ¿Qué tipo de información médica sobre la mastitis se comparte en YouTube y cuál es su grado de precisión?
2. ¿Qué grado de credibilidad tienen las fuentes de contenidos relacionados con la mastitis en YouTube?

3. ¿Qué estrategias discursivas emplean los creadores de contenidos para presentar información sobre la mastitis?
4. ¿Cómo influyen estas estrategias en la confianza y el compromiso de los espectadores?

Para responder a estas preguntas, esta investigación destaca la importancia de examinar YouTube como plataforma en la que se difunden contenidos sobre la mastitis relacionados con la salud. Este estudio es especialmente relevante, ya que cruza áreas críticas de la salud pública, la comunicación digital y la alfabetización mediática subrayando la necesidad de evaluar la exactitud de la información médica e identificar las conjeturas que podrían exponer al público vulnerable a la desinformación.

En definitiva, el análisis de los contenidos relacionados con la mastitis en YouTube pone de manifiesto tanto las oportunidades como los retos al momento de aprovechar las plataformas digitales para la educación sanitaria. La variabilidad en la calidad y fiabilidad de la información del material expuesto en YouTube subraya la necesidad de abordar las dimensiones médicas, emocionales y sociales de la mastitis para proporcionar un enfoque más amplio que empodere a las personas afectadas. En resumen, al fomentar una comprensión más completa del contenido sobre mastitis a través de los medios digitales, se pretende dilucidar la brecha entre accesibilidad y credibilidad, garantizando que las plataformas digitales de salud contribuyan eficazmente a los resultados de la salud materna.

MÉTODO

El objetivo general de este estudio fue examinar el contenido relacionado con la mastitis en YouTube para determinar sus características médicas, credibilidad de la información y estilo discursivo. Para ello se plantearon tres objetivos específicos: [1] identificar la información médica presentados en los videos, vinculado a las definiciones, causas, síntomas, factores de riesgo, métodos de prevención, tratamiento y recomendaciones de los profesionales de la salud, [2] evaluar credibilidad de los videos en lenguaje técnico, términos de fuente y coherencia del contenido y por último, [3] analizar el estilo de discurso dominante que es el foco de los videos de mastitis publicados en YouTube.

El método utilizado fue un enfoque cualitativo basado en el análisis de contenido, que consiste en leer subtipos particulares de un conjunto de materiales de cierta calidad para entender sus características clave y especificidades basadas en principios y algoritmos establecidos.⁽¹³⁾ Se realizó un análisis de los videos de comunicación que buscó organizar y clasificar la información utilizando las siguientes dimensiones: contenido, donde el perfil de la empresa y el tono del lenguaje fueron otros enfoques para medir la credibilidad. Este enfoque permite establecer regularidades e interrelaciones dentro del contenido, y un marco interpretativo que aborda los objetivos delineados.

La recolección de datos se realizó mediante observación no participante, esta técnica comprende el registro de información que es relevante al estudio sin tener que involucrarse en las variables del lugar de estudio.⁽¹⁴⁾ Se aplicó a 51 videos seleccionados de YouTube que buscaban los términos ‘mastitis’, ‘mastitis de lactancia’ y ‘mastitis materna’ en idioma español e inglés. Los videos que fueron seleccionados fueron los que considerados relevantes de acuerdo al orden de los que aparecen en la página de los motores de búsqueda, los que tienen un mayor número de vistas y que pueden ser considerados los más interactivos por los usuarios (más “me gusta” y comentarios). Además, también se tienen en cuenta los últimos videos para garantizar la actualidad de la información proporcionada. A continuación, se presentan los videos de YouTube revisados:

Tabla 1. Videos seleccionados en YouTube bajo los términos “mastitis”, “breastfeeding mastitis” y “mastitis materna

Canal de YouTube	Nombre del video
1. SOSTelemedicina	De los pezones rotos a la mastitis. 1 minuto por la Dra. Jacqueline Panvini
2. ActualidadMatrona	MASTITIS en la lactancia Cómo tratarla y consejos para ayudar a superarla
3. FisioOnline	OBSTRUCCIÓN MAMARIA y MASTITIS: 3 Remedios para descongestionar las mamas.
4. embarazobebes	10 CUIDADOS DEL PECHO durante la #LACTANCIA Mastitis, grietas y dolor
5. unicefmexico	Conductos tapados y mastitis, Dra. Nicole Zaltzman, Pediatra Certificada en Lactancia Materna
6. dr.jaimediazo	MASTITIS - Inflamación e Infección de la Mama - Qué es? Lactancia? Causas? Tratamiento?
7. Sanitas_	¿Qué es y por qué se produce la mastitis en la lactante?
8. Csaludandalucia	Lactancia: grietas, mastitis y dolor en el pecho.
9. aulaginecologia	MASTITIS: causas, síntomas, diagnóstico, tratamiento... - Ginecología y Obstetricia -
10. embarazobebes	MASTITIS en la Lactancia: qué es y cómo se cura

11. ianamartinezmatrona	Cómo solucionar una mastitis y prevenirla Lactancia materna
12. CarlaSarrat.Maternidad21	MASTITIS - Tratamiento para superarla + cómo prevenir que vuelva a aparecer
13. aliciamartinmartinez1779	¿Cómo se debe actuar frente a una mastitis?
14. guiainfantil	La mastitis durante la lactancia. Síntomas y tratamiento
15. Pharma20	Mastitis, cómo tratarla y continuar con la Lactancia Materna
16. NuestraVidaEnNotas	Mastitis - Mi Experiencia + Consejos
17. BabySuite_Centro	MASTITIS - SÍNTOMAS Y CAUSAS Baby Suite by Pau
18. AranchaMatrona	Arancha Matrona Fiebre en la lactancia. ¿Mastitis? (vlog20)
19. BridgetTeyler	How to Clear Clogged Milk Ducts Prevention + Treatment for MASTITIS
20. BridgetTeyler	BREAST ENGORGEMENT RELIEF Avoid Clogged Milk Ducts + Mastitis
21. GoWSUSpokane	Mastitis: recognition and Treatment
22. NursingNotes20	Mastitis: mastitis In Hindi Nursing Lecture
23. SandyFam	Breastfeeding help Mastitis My story Tips for Relief from my midwife
24. juleneurrutia5787	Breastfeeding VLOG - Mastitis, Clogged Ducts, Milk Blebs
25. Dr.Constantine	Mastitis - Breast pain during lactation or pregnancy. Mastitis symptoms and treatment.
26. FirstCryParenting	Remedies to Deal With Breast Pain After Stopping Breastfeeding
27. ChildandYoubyDrPankajDrNiharPa	What is breast mastitis? Breast Infection How can I tell if I have mastitis? Dr Nihar Parekh
28. LevelUpRN	Postpartum Hemorrhage, Endometritis, Mastitis, Mental Health Concerns - Maternity
29. mamanatural	Mastitis: causes, Symptoms, Treatment, and How to Prevent It!
30. homeveda	Mastitis - Natural Ayurvedic Home Remedies
31. tkortega	Mastitis turned Abscess, Non Breastfeeding
32. cumbriabreastfeeding	Breast massage for engorgement, blocked ducts and mastitis
33. Mummysflippinhaus	PART 3 of 3 mastitis. Breastfeeding. Mum of 3
34. lucywebberibcl8652	Massage and lymphatic drainage for engorgment and mastitis
35. kindestmilk	Tips for BREAST ENGORGEMENT/ MASTITIS #breastfeeding
36. alirodm	Postpartum Flu-like Symptoms Pt. 2 Mastitis
37. TaylorKlecan	How to Use Cabbage Leaves for Engorgement, Mastitis, Weaning from a Postpartum Doula
38. mamanursetina	Clogged milk duct vs mastitis: what to do? #breastfeedingtips #mastitis #breastfeedingproblems #baby
39. intermountainhealth	21 Mastitis
40. doctors-circle	Management of breast lump with Mastitis & Fibroadenoma? - Dr. Nanda Rajaneesh
41. MedicalKnowledge0001	Mastitis/Breast infection in a lactating mother /symptoms/breast pain/treatment
42. BabySuite_Centro	¿TIENES MASTITIS? #babysuitebypau #maternidad #lactanciamaterna
43. Lactanciasindolor	Documental Falsos mitos: hablando de mastitis.
44. HaciaunNuevoEstilodeVida	MASTITIS - HACIA UN NUEVO ESTILO DE VIDA
45. DrMikeManio	Mastitis (Breast infection): causes, Symptoms, Treatment and Self-Care.
46. cloudmom	Signs and Symptoms of Mastitis CloudMom
47. mydvija	Nipple fissures, nipple pain and mastitis truths & myths kya Karen?
48. BeHealthPR	Técnicas para tratar la MASTITIS y posiciones para lactar
49. Nmas	¿Qué es la mastitis y sus síntomas? - Expreso de la Mañana
50. Farmatoledo34	Mastitis. Síntomas y consejos
51. SoyTupediatra	049 - Mastitis, Salud - SoyTuPediatra

A partir de los videos seleccionados se determinaron los siguientes criterios de análisis para el análisis de videos en YouTube sobre mastitis: información médica, credibilidad y estilo discursivo. Particularmente, el primer criterio, información médica, se evidencian 7 indicadores: definición y causas de la mastitis,⁽¹⁵⁾ los síntomas

más comunes,⁽¹⁶⁾ tratamientos, factores de riesgo importantes,^(17,18) medidas preventivas y recomendaciones profesionales.⁽⁶⁾ Este primer criterio, se fundamenta en el modelo de Bernoulli,⁽¹⁹⁾ común en los diagnósticos de salud, canalizando hacia datos binarios mutuamente excluyentes traducándose en la ausencia o presencia de la información médica, que a posteriori se clusteriza entre los contenidos más reiterados de las transcripciones de los videos.

Asimismo, el segundo criterio orientado a credibilidad se ordena en base a 3 indicadores: uso de lenguaje técnico equilibrado,⁽²⁰⁾ verificando el uso adecuado de terminología médica; las fuentes externas verificadas⁽²¹⁾ y la coherencia interna del contenido, es decir, consistente en la estructura del mensaje y sin contradicciones.⁽²²⁾ Para el análisis del segundo criterio, se establecieron la siguiente escala de puntajes para medir los indicadores presentados:

Nivel	Puntaje	Lenguaje Técnico	Fuentes Externas	Coherencia Interna del Contenido
Deficiente	1	Uso inadecuado, confuso o incorrecto de terminología técnica, con exceso de complejidad o términos mal empleados.	Ausencia de fuentes confiables o citadas, o bien, las fuentes son irrelevantes, obsoletas o no verificables.	El contenido presenta contradicciones claras, errores lógicos o falta de estructura consistente.
Regular	2	Uso moderado del lenguaje técnico, con algunas imprecisiones o términos poco claros para el lector objetivo.	Se presentan pocas fuentes confiables, con limitaciones en la actualidad o relevancia de las mismas.	Existen pequeñas incoherencias o problemas menores en la estructura, aunque no afectan significativamente el mensaje general.
Bueno	3	Uso adecuado del lenguaje técnico, con explicaciones claras y precisión general en los términos utilizados.	Las fuentes son confiables y verificables, aunque podrían complementarse para un análisis más robusto.	El contenido es generalmente consistente y lógico, con una estructura clara y solo leves áreas mejorables.
Excelente	4	Uso óptimo y equilibrado del lenguaje técnico, logrando precisión sin complejidad innecesaria.	Todas las fuentes citadas son confiables, actuales, verificables y relevantes para el contenido presentado.	El contenido es totalmente consistente, con una estructura impecable y sin contradicciones en su mensaje.

Finalmente, el tercer criterio de esta investigación se orienta al estilo discursivo, en el que se establecieron 2 indicadores: enfoque y tonos comunicacionales, para el primer indicador, referido al enfoque identificaron las siguientes tipologías: educativo, de sensibilización o comercial,⁽²⁶⁾ mientras que para los tonos comunicacionales se vislumbraron: narrativo-personal,⁽²⁷⁾ científico-técnico,⁽²⁸⁾ educativo-didáctico,⁽²⁹⁾ preventivo⁽³⁰⁾ y motivacional.⁽³¹⁾ Si bien en cada video se pudieran entrever una incorporación de dos o más tonos, se mencionará únicamente el más predominante durante el video.

En general, dentro de los 3 criterios de análisis se establecieron un total de 12 indicadores, de los cuales, 7 pertenecen al primer criterio dirigido a información médica, 3 indicadores al criterio de credibilidad y 2 referidos al criterio del estilo del discurso. De ese modo, se engloba una multiplicidad de temáticas desde un abordaje interdisciplinario que permitirá obtener hallazgos significativos en cuanto al contenido relacionado con la mastitis. Los 51 videos seleccionados fueron transcritos textualmente para su análisis, el cual se realizó entre el 20 de octubre y el 20 de noviembre de 2024. La información se sometió a un análisis por medio del programa especializado Atlas.ti v.24, el que ayudó a encontrar regularidades y coincidencias en el contenido analizado, proporcionando un orden lógico y detallado para el análisis de los resultados.

RESULTADOS

Información médica

El análisis incluyó 51 canales de YouTube que tratan el tema de la mastitis desde diversas perspectivas. Entre estos canales se encuentran profesionales de la salud, instituciones educativas y creadores de contenido independientes. Los videos analizados abarcan formatos educativos, testimoniales y guías prácticas, con una duración promedio de entre 5 y 15 minutos. Estos canales se seleccionaron con el propósito de identificar las tendencias en la comunicación digital sobre mastitis, evaluando la calidad y la profundidad del contenido para cada uno de los criterios establecidos sobre información médica (tabla 1). Los resultados se presentan a continuación en orden descendente según el número de canales que abordan cada criterio.

Criterio	Número de Canales
Síntomas de la mastitis	50
Definiciones de mastitis	48
Causas de la mastitis	45
Tratamiento de la mastitis	42
Métodos de prevención	40
Recomendaciones profesionales	38
Factores de riesgo	32

Los síntomas de la mastitis fueron descritos en 50 de los 52 canales analizados, siendo este el criterio más ampliamente abordado. En el canal *Farmatoledo34*, se enfatizó: “La inflamación localizada, acompañada de fiebre y dolor intenso, debe considerarse como un indicador clave de mastitis”. Por su parte, *guiainfantil* señaló que “si notas una zona dura en el pecho y hay enrojecimiento, podría tratarse de un conducto obstruido que evoluciona a mastitis”. Aunque estas descripciones clínicas fueron consistentes, pocos canales ofrecieron una diferenciación clara entre síntomas leves y severos. *SOSTelemedicina* sugirió: “Cuando el dolor es tolerable, puedes intentar masajes, pero si hay fiebre alta, es mejor consultar al médico”. Esta falta de una clasificación uniforme podría dificultar que las madres lactantes identifiquen cuándo buscar atención profesional. La falta de un enfoque integral resulta evidente en canales como *Pharma20*, donde apenas se menciona: “La mastitis puede incluir dolor y fiebre”. Si bien esta descripción es técnicamente precisa, carece de la profundidad necesaria para orientar eficazmente a las madres sobre cómo manejar los síntomas desde el inicio. El análisis de los contenidos digitales sobre mastitis revela una clara necesidad de avanzar hacia recursos más completos y prácticos que aborden las múltiples dimensiones de esta condición, tanto desde una perspectiva clínica como emocional y social. El análisis de 48 canales sobre mastitis reveló que la mayoría adopta un enfoque clínico al definir esta condición, ofreciendo explicaciones precisas pero limitadas en alcance. Por ejemplo, *FirstCryParenting* describe la mastitis como “una inflamación del tejido mamario causada por una infección o acumulación de leche”, mientras que *AranchaMatrona* la define como “una condición que afecta a las madres lactantes cuando los conductos se bloquean, causando dolor e hinchazón”. Aunque estas definiciones son correctas, suelen ignorar las implicaciones emocionales de la enfermedad, dejando un vacío importante en la comprensión integral del problema. Una excepción notable es *mamanursetina*, que incorpora una perspectiva más empática al señalar que “además del dolor físico, las madres pueden sentir frustración o incluso tristeza al afrontar complicaciones en la lactancia”. Este enfoque multidimensional resalta la importancia de abordar tanto los aspectos físicos como emocionales de la mastitis.

En cuanto a las causas, 45 canales se enfocaron principalmente en factores fisiológicos. *NuestraVidaEnNotas* destaca que “una posición incorrecta del bebé al mamar puede obstruir los conductos, llevando a una inflamación”, mientras que *mydvija* menciona que “el uso de sujetadores ajustados es una causa frecuente que bloquea el flujo de leche”. Sin embargo, factores emocionales como el estrés apenas fueron tratados. Solo algunos canales, como *FirstCryParenting*, mencionaron brevemente que altos niveles de estrés pueden dificultar el flujo de leche y predisponer a la mastitis, lo que evidencia la necesidad de incluir estas dimensiones en el debate.

El tratamiento de la mastitis fue ampliamente abordado en 42 canales, ofreciendo desde métodos médicos hasta remedios caseros. *Farmatoledo34* recomendó el uso de antibióticos bajo supervisión médica, mientras que *mamanursetina* sugirió aplicar compresas calientes y realizar masajes suaves. Aunque esta diversidad de opciones es valiosa, la falta de claridad sobre cuándo utilizar cada método puede generar confusión. Por ejemplo, *cloudmom* destacó la importancia de un enfoque integral, sugiriendo combinar tratamientos según la gravedad de los síntomas. Sin embargo, esta perspectiva no fue común, subrayando la necesidad de desarrollar guías más detalladas y estandarizadas.

La prevención fue tratada en 40 canales, con sugerencias prácticas como vaciar completamente el pecho durante las tomas (*AranchaMatrona*) o evitar ropa ajustada y mantener una higiene adecuada (*Pharma20*). Sin embargo, muchas recomendaciones carecían del nivel de detalle necesario para ser implementadas fácilmente. *mydvija* se destacó al sugerir técnicas de extracción manual como una estrategia efectiva para prevenir la acumulación de leche, ofreciendo una perspectiva más detallada y práctica.

Los factores de riesgo fueron el aspecto menos representado, mencionados en solo 32 canales. Se destacaron riesgos como la reincidencia en madres que ya han tenido mastitis (*FirstCryParenting*) y la higiene deficiente durante la lactancia (*Pharma20*), aunque estas menciones fueron breves y carecieron de un análisis que ayudara a las madres a entender mejor su situación y prevenir futuros episodios.

En conclusión, aunque los canales revisados proporcionan información valiosa, predominan los enfoques clínicos y fisiológicos, dejando de lado las dimensiones emocionales y sociales. Esto pone de manifiesto la

necesidad de reorientar los recursos digitales hacia un enfoque más integral y empático. Incorporar herramientas prácticas y apoyo emocional puede marcar la diferencia, ayudando a las madres lactantes a enfrentar de manera efectiva los desafíos que plantea la mastitis y fortaleciendo su confianza en los contenidos disponibles.

Credibilidad de los videos

La evaluación de los videos relacionados con la mastitis, considerando un enfoque integral y sin distinción de idioma, permitió identificar fortalezas y áreas de mejora en los criterios de lenguaje técnico, fuentes externas y coherencia interna. El puntaje promedio global obtenido fue de 3,2/5, lo que refleja un nivel aceptable de credibilidad, aunque con oportunidades significativas para optimizar la calidad y el impacto de los contenidos analizados. Este análisis incluye ejemplos específicos y justificación técnica para ilustrar cómo cada canal contribuyó al resultado final.

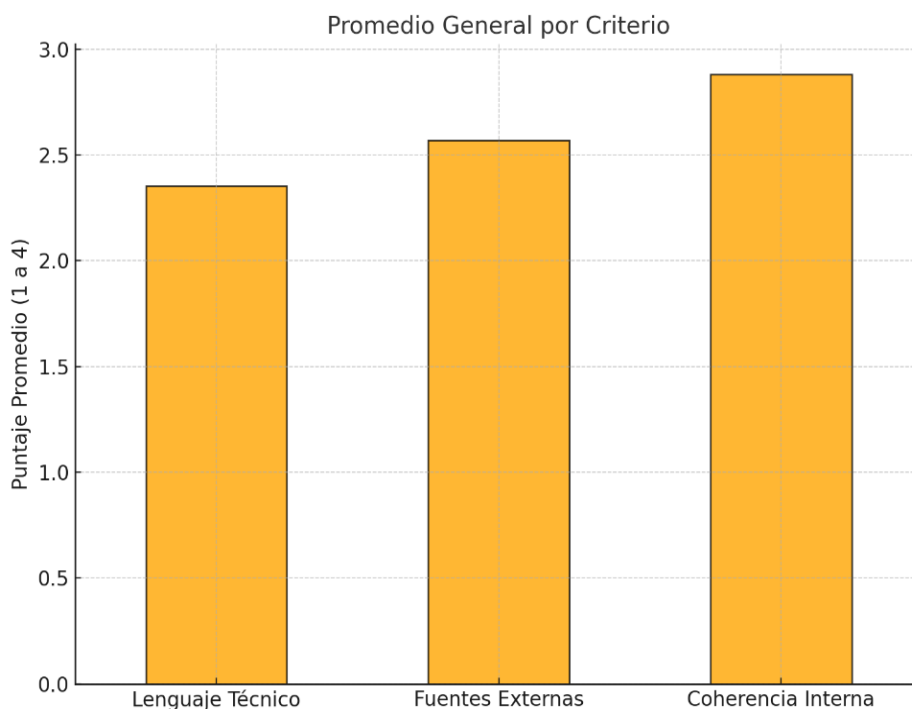


Figura 1. Puntuaciones promedio sobre credibilidad en videos de YouTube sobre mastitis

El uso del lenguaje técnico se destacó como uno de los puntos más fuertes en los contenidos analizados, obteniendo un promedio de 3,5 sobre 5 en las evaluaciones. Canales como *FisioOnline* y *unicefmexico* brillaron por su precisión y profesionalismo al emplear términos médicos clave, como “conductos galactóforos bloqueados”, “inflamación mamaria” y “mastitis infecciosa”. En particular, *FisioOnline* logró combinar este lenguaje especializado con recursos visuales, como diagramas anatómicos, y estrategias prácticas que facilitaron la comprensión de conceptos complejos. Este enfoque equilibrado, que une el rigor científico con la accesibilidad, posicionó a ambos canales como líderes en la educación digital sobre la mastitis.

En contraste, canales como *SOSTelemedicina* y *embarazobebes* presentaron deficiencias significativas en este aspecto. Por ejemplo, *embarazobebes* utilizó un lenguaje demasiado genérico, con términos como “bultos en el pecho” o “pecho inflamado”, sin incluir vocabulario anatómico o fisiológico más preciso. Si bien esta simplificación puede ser adecuada para un público con menos conocimientos técnicos, limita el alcance educativo del contenido para audiencias más informadas y puede generar malentendidos. En temas de salud, la ausencia de terminología exacta puede reducir la credibilidad y utilidad del material, especialmente en contextos donde la información detallada es esencial.

El desafío para los creadores de contenido radica en encontrar un equilibrio entre accesibilidad y precisión técnica. Es fundamental ajustar el nivel del lenguaje para adaptarse a las necesidades de diferentes audiencias, asegurándose de no comprometer la exactitud de la información presentada. Recursos visuales y explicativos, como los utilizados por *FisioOnline*, son herramientas clave para lograr este objetivo, ya que ayudan a hacer que el contenido sea más comprensible y atractivo sin perder profundidad.

En resumen, incorporar un lenguaje técnico adecuado, complementado con elementos visuales y explicativos, es crucial para que los materiales educativos sobre la mastitis sean útiles, confiables y accesibles para una audiencia diversa. Este enfoque no solo mejora la calidad del contenido, sino que también asegura que las

madres lactantes, así como otros espectadores interesados, puedan acceder a información clara, práctica y respaldada por el conocimiento científico.

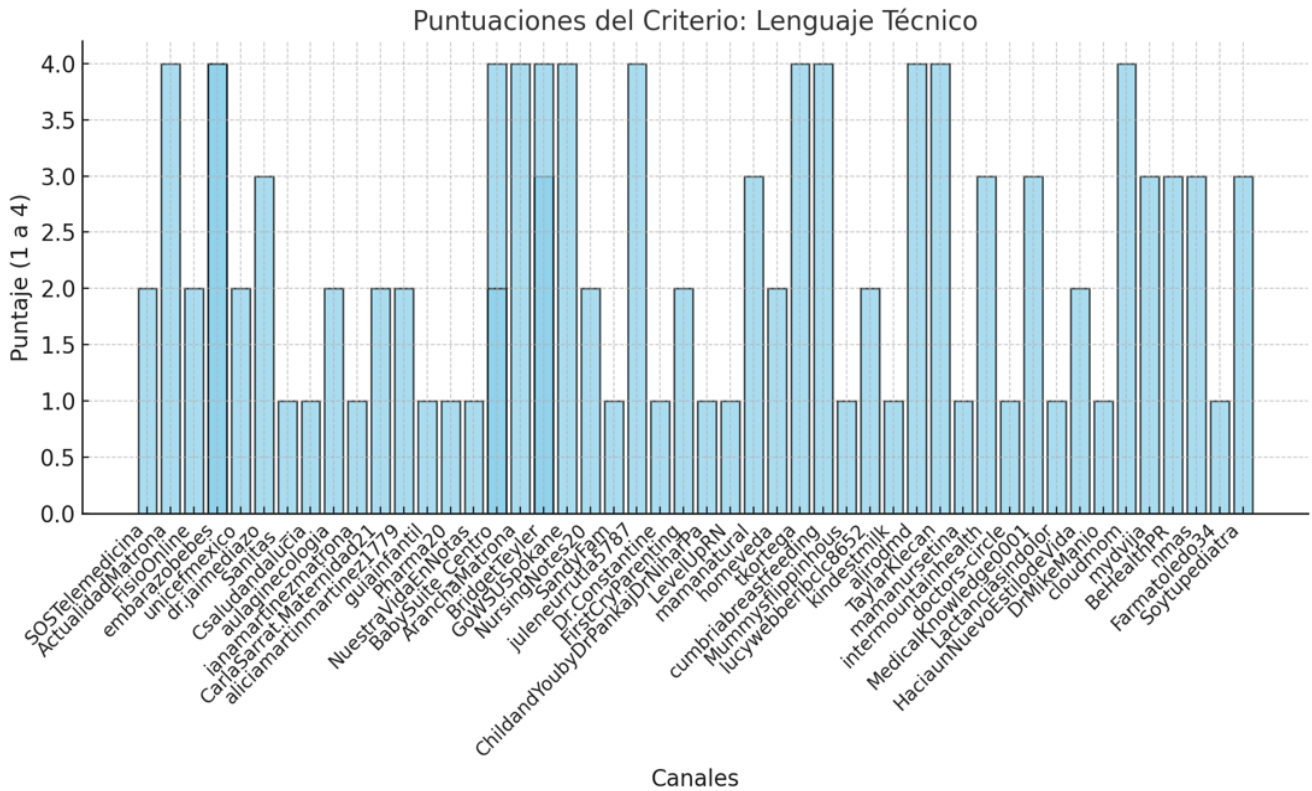


Figura 2. Puntuaciones del criterio de lenguaje técnico en videos de YouTube sobre mastitis

En cuanto a las fuentes externas, el puntaje promedio fue de 3,0/5, destacándose algunos canales por la inclusión de referencias confiables y actualizadas. *unicefmexico* fue particularmente sobresaliente en este aspecto, citando investigaciones respaldadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Liga de la Leche Internacional, además de incluir la participación de profesionales de la salud reconocidos como la Dra. Nicole Zavala. Este enfoque fortaleció la credibilidad del contenido y lo posicionó como un recurso confiable tanto para madres lactantes como para profesionales médicos. Por otro lado, canales como *ActualidadMatrona* y *Medela USA* también integraron fuentes confiables, aunque en algunos casos, la falta de citas explícitas o detalles sobre las investigaciones mencionadas limitó la capacidad de los espectadores para verificar la información presentada. Canales como *embarazobebes*, sin embargo, tuvieron un desempeño más bajo en este criterio, ya que basaron gran parte de su contenido en experiencias personales o testimonios anecdóticos sin un respaldo científico claro. Aunque este enfoque puede conectar emocionalmente con ciertas audiencias, carece del rigor necesario para temas de salud, donde la validez de la información depende directamente de su fundamentación en evidencia científica. La ausencia de referencias explícitas en algunos videos anglosajones, como los de *Medela USA*, aunque menores, también afectó ligeramente su valoración, evidenciando que incluso los mejores contenidos pueden beneficiarse de una mayor transparencia en la citación de fuentes.

La coherencia interna del contenido presentó las mayores limitaciones, con un puntaje promedio de 2,8/5. Aunque varios canales demostraron un esfuerzo por estructurar su narrativa de manera lógica, las inconsistencias y saltos en la organización afectaron la claridad del mensaje en muchos casos. *FisioOnline*, a pesar de destacar en diversos criterios, presentó dificultades en la secuencia de presentación. Por ejemplo, abordar los síntomas de la mastitis antes de explicar sus causas generó confusión en la audiencia, dificultando la comprensión del contexto. En contraste, *unicefmexico* logró una narrativa fluida y bien estructurada, comenzando con una introducción clara sobre la importancia de identificar tempranamente los síntomas, seguida por una explicación detallada de las causas, las consecuencias y las estrategias de tratamiento. Esta organización lógica permitió a los espectadores asimilar el contenido de manera ordenada y retener la información clave con mayor facilidad.

Por otro lado, canales como *SOSTeLeMedicina* evidenciaron problemas de fragmentación narrativa. En estos casos, las ideas principales no estaban claramente interconectadas, y la mezcla de consejos prácticos con información técnica careció de transiciones adecuadas, lo que complicó la comprensión del mensaje. Este enfoque desorganizado no solo afectó la experiencia del espectador, sino que también redujo la efectividad comunicativa, incluso entre audiencias con experiencia previa en el tema.

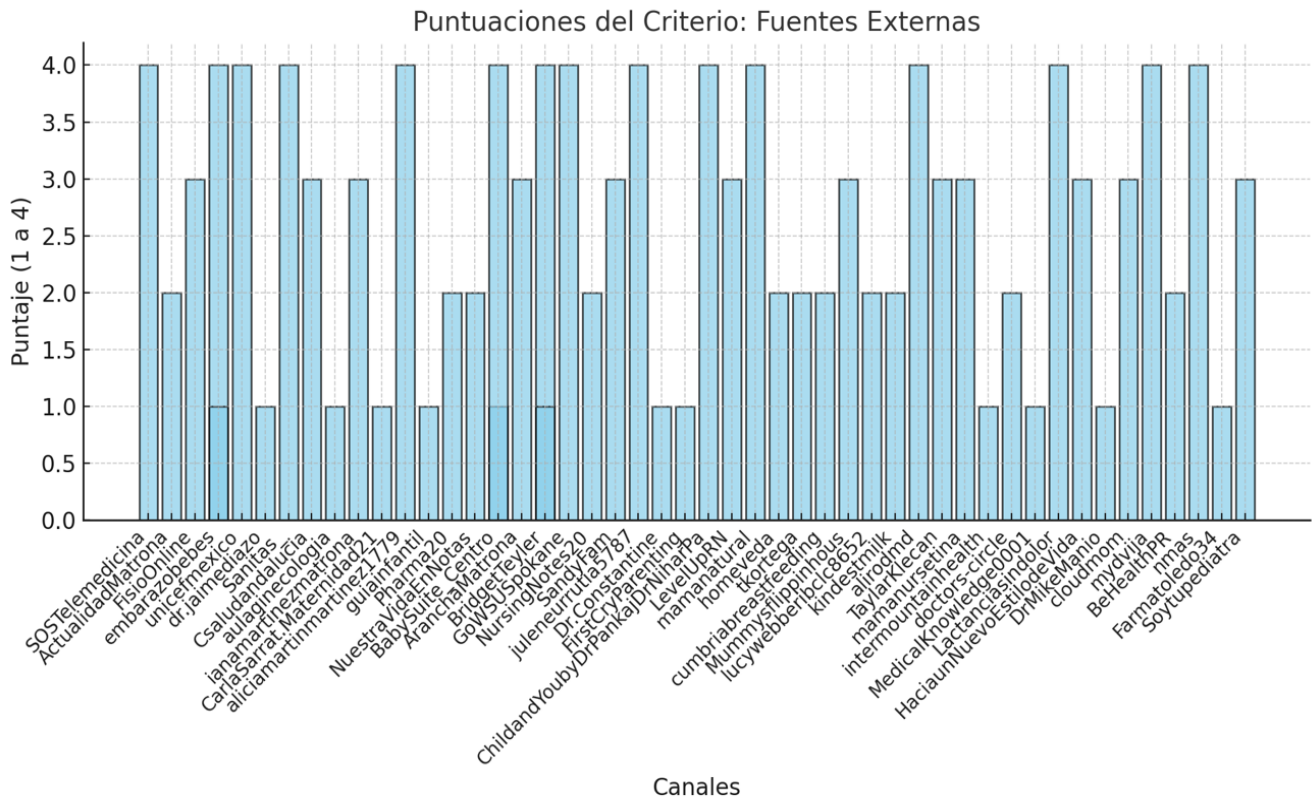


Figura 3. Puntuaciones del criterio de fuentes externas en videos de YouTube sobre mastitis

Para optimizar la calidad del contenido educativo sobre la mastitis, se recomienda que los creadores de contenido prioricen una narrativa coherente, estructurada en pasos lógicos que faciliten la comprensión. Esto incluye transiciones claras entre conceptos, una introducción que establezca el contexto y un desarrollo progresivo de la información. Con una planificación narrativa más cuidadosa, los videos pueden maximizar su impacto, mejorando tanto la retención de información como la percepción de credibilidad entre las audiencias.

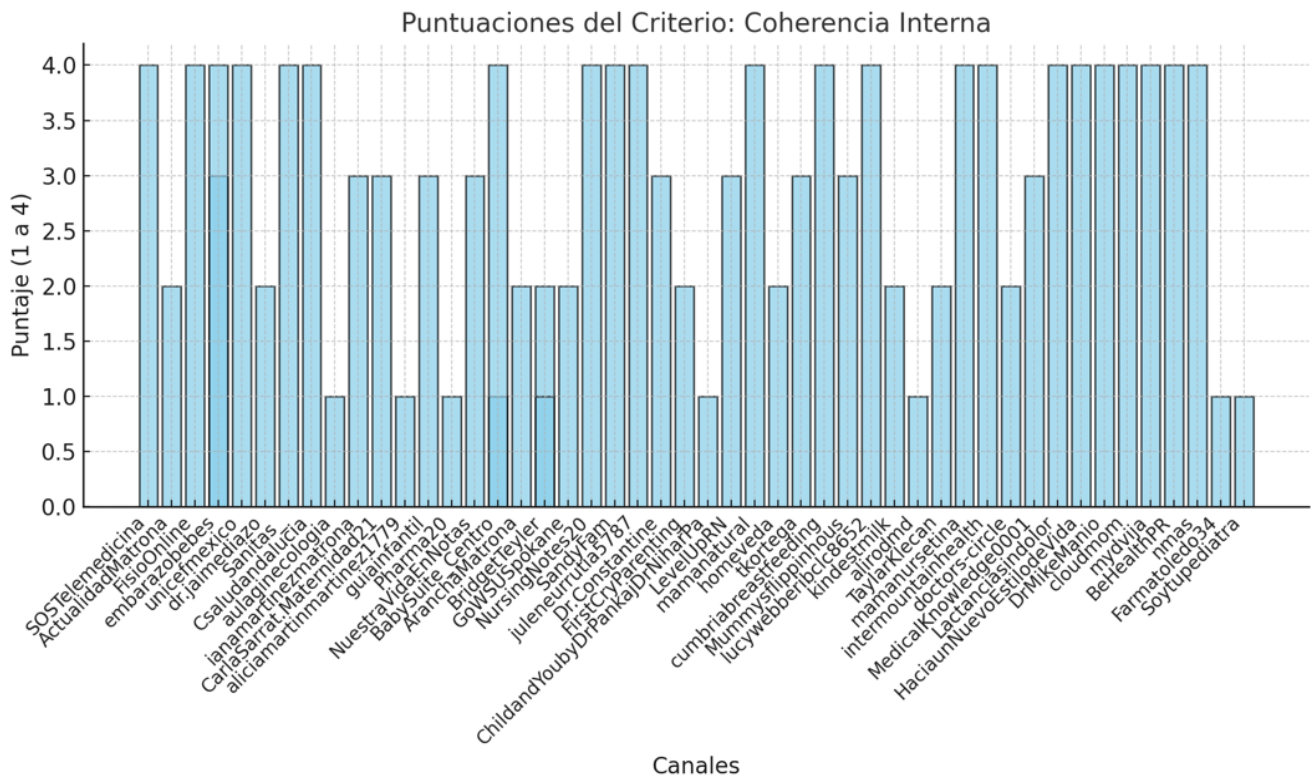


Figura 4. Puntuaciones del criterio de coherencia interna en videos de YouTube sobre mastitis

Los videos mejor calificados, como los de *unicefmexico*, destacan por alcanzar un balance eficaz entre el rigor técnico, el respaldo en fuentes confiables y una narrativa estructurada, logrando una puntuación promedio de 3,8 sobre 5. Esto los posiciona como recursos educativos altamente confiables y efectivos para abordar el tema de la mastitis. Su éxito radica en combinar contenido fundamentado con una comunicación accesible que responde tanto a las expectativas de profesionales como a las necesidades informativas del público general.

Por el contrario, canales como *embarazobebes*, con un promedio de 2,4 sobre 5, reflejan áreas críticas de mejora. Estas incluyen precisión técnica, integración de fuentes verificables y una narrativa coherente. Aunque algunos videos cumplen con estándares básicos de credibilidad, la falta de consistencia interna y la ausencia de referencias claras limitan su impacto educativo y confianza ante las audiencias.

Para elevar la calidad de estos materiales, se recomienda reforzar la planificación narrativa, asegurando que cada elemento aporte claridad y valor al mensaje. Asimismo, es fundamental incorporar referencias actualizadas que respalden la validez de la información presentada. Ajustar el nivel técnico del lenguaje para que sea accesible, sin perder profundidad, también contribuirá a una mayor efectividad y conexión con diversas audiencias.

Con estas mejoras, los materiales audiovisuales sobre mastitis no solo alcanzarán estándares superiores de calidad, sino que también se consolidarán como herramientas educativas confiables y útiles, capaces de satisfacer las necesidades informativas de una audiencia global. Este enfoque garantizará un impacto más significativo, promoviendo una comprensión integral y responsable de un tema crucial en la salud materna.

Estilo del discurso

El análisis de 51 transcripciones de videos en YouTube sobre mastitis permitió identificar los enfoques más comunes que los creadores de contenido utilizan para abordar este tema. Estos resultados muestran las diferentes estrategias discursivas empleadas para captar la atención y generar impacto en las audiencias, destacando tendencias claras que revelan las intenciones detrás de cada mensaje.

Entre los enfoques analizados, el educativo fue el más frecuente, presente en el 39,22 % de los casos (20 videos). Este estilo, centrado en la enseñanza clara y práctica, sobresale por ofrecer a las madres lactantes herramientas útiles y accesibles. Un gran ejemplo es el canal *FisioOnline*, que utiliza explicaciones detalladas acompañadas de ilustraciones visuales, facilitando la comprensión de temas complejos como la prevención y manejo de la mastitis. Este enfoque no solo informa, sino que también empodera a las madres al brindarles recursos que pueden aplicar en su día a día.

Por otro lado, el enfoque comercial, que representó el 27,45 % (14 videos), se centró en la promoción de productos y servicios relacionados con la lactancia, como cremas, extractores de leche y protectores de pezones. Canales como *ActualidadMatrona* y *embarazobebes* destacaron en este aspecto, combinando en algunos casos información relevante con estrategias persuasivas. Aunque su objetivo principal es promocional, estos contenidos pueden aportar valor cuando logran equilibrar la venta con la entrega de datos útiles para las madres.

El enfoque de sensibilización, identificado en el 19,61 % de los videos (10 en total), apeló más a las emociones y buscó generar reflexiones sobre el cuidado materno-infantil. Un ejemplo notable es el canal *SOSTelemedicina*, que abordó tanto las implicaciones emocionales como sociales de la mastitis. Este estilo narrativo no solo informa, sino que también motiva a las audiencias a considerar un enfoque más integral en el cuidado de su salud.

Sin embargo, el 13,73 % de los videos (7 en total) carecieron de una dirección clara y fueron clasificados como no especificados. Estos materiales mezclaron elementos de varios enfoques sin una coherencia definida, lo que puede dificultar la transmisión de un mensaje efectivo. Este grupo representa una gran oportunidad para mejorar, ya que una mejor planificación y estructura podrían incrementar significativamente su impacto y utilidad.

En conclusión, los enfoques educativos y de sensibilización muestran ser los más efectivos para conectar con las audiencias y ofrecer contenido útil y empático. Por el contrario, los videos con fines comerciales o sin una estrategia clara requieren ajustes para mejorar su relevancia y resonancia. Este análisis subraya la importancia de diseñar mensajes estratégicos, cuidadosamente estructurados, que optimicen la conexión emocional y la comprensión del público, especialmente en temas tan sensibles como la salud materna.

Tabla 4. Enfoque discursivo en videos sobre mastitis

Enfoque Discursivo	Porcentaje (%)
Enfoque Educativo	39,22
Enfoque Comercial	27,45
Enfoque de Sensibilización	19,61
No Especificado	13,73

Al analizar los tonos utilizados en 51 videos de YouTube sobre mastitis, quedó claro que el tono narrativo-personal es el que más destaca, representando el 45,10 % del total (23 videos). Este estilo, que conecta emocionalmente con las audiencias a través de historias personales y reflexiones íntimas, genera empatía y confianza. Un ejemplo de esto es el canal *ActualidadMatrona*, donde los testimonios de los autores logran acercarse a las madres lactantes, ofreciendo un contenido auténtico y accesible que resuena con sus experiencias.

El tono educativo-didáctico, presente en un 25,49 % de los casos (13 videos), también juega un papel crucial. Este enfoque se caracteriza por presentar la información de manera clara y organizada, lo que facilita el aprendizaje práctico. Canales como *FisioOnline* son reconocidos por estructurar su contenido de forma lógica, complementándolo con pasos prácticos y recursos visuales, lo que resulta especialmente valioso para explicar temas complejos, como cómo prevenir obstrucciones mamarias. Este estilo permite que las audiencias comprendan y apliquen la información de manera efectiva.

Por su parte, el tono preventivo, identificado en un 15,69 % (8 videos), se centra en la sensibilización sobre riesgos y en fomentar medidas proactivas. Por ejemplo, el canal *SOSTelemedicina* destaca al abordar los signos iniciales de la mastitis, ofreciendo consejos claros que ayudan a prevenir complicaciones graves. Este tipo de contenido es esencial para promover el autocuidado y aumentar la conciencia sobre la importancia de una lactancia saludable.

En un nivel más técnico, el tono científico-técnico, que representa el 9,80 % (5 videos), sobresale por su rigor y la inclusión de referencias especializadas. Este enfoque aporta credibilidad y extiende el alcance de los mensajes a públicos más informados, como profesionales de la salud. Un ejemplo destacado es el canal *unicefmexico*, que proporciona información respaldada por evidencia científica, consolidándose como una fuente confiable y rigurosa.

Sin embargo, un 3,92 % (2 videos) careció de un tono definido, lo que refleja una falta de estrategia comunicativa clara. Este vacío representa una oportunidad significativa para mejorar, ya que un enfoque más definido y coherente podría aumentar el impacto y la eficacia del mensaje en las audiencias.

En general, la diversidad de tonos utilizados muestra un esfuerzo por adaptarse a las distintas necesidades del público. No obstante, también sugiere áreas de mejora, especialmente en términos de claridad y planificación estratégica. Al optimizar estos elementos, el contenido sobre mastitis podría no solo informar, sino también empoderar de manera más efectiva a las madres lactantes.

Tabla 5. Tono discursivo en videos sobre mastitis

Tono Discursivo	Porcentaje (%)
Tono Narrativo-Personal	45,10
Tono Educativo-Didáctico	25,49
Tono Preventivo	15,69
Tono Científico-Técnico	9,80
No Especificado	3,92

El análisis revela que los tonos narrativo-personal y educativo-didáctico son especialmente efectivos para conectar emocionalmente con las audiencias y facilitar la comprensión de temas complejos, como la mastitis. Estos enfoques permiten a los creadores de contenido construir mensajes que no solo informan, sino que también generan empatía y cercanía. Por otro lado, el tono científico-técnico aporta un nivel de credibilidad necesario al fundamentar la información en datos sólidos y confiables. Sin embargo, cuando un video carece de un tono definido, el mensaje puede perder fuerza, lo que subraya la importancia de planificar cuidadosamente cómo se comunican estos temas. Al combinar estratégicamente estos estilos, se puede crear contenido educativo más completo y equilibrado, capaz de llegar a distintos tipos de audiencias y responder a sus necesidades específicas.

Este enfoque no solo mejora la calidad general de los materiales educativos, sino que también incrementa su capacidad para informar de manera efectiva, sensibilizar sobre la importancia del tema y establecer confianza con quienes buscan información confiable y accesible. En temas sensibles como la mastitis, una comunicación bien pensada y empática puede marcar la diferencia en la experiencia de las madres lactantes, ofreciéndoles herramientas prácticas y un respaldo emocional que les ayude a superar los desafíos.

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio dilucidan el potencial y los retos de YouTube como plataforma de difusión de información sanitaria sobre la mastitis, correlacionándolos con los objetivos de la investigación. El análisis reafirma el papel de las plataformas digitales en la comunicación sanitaria y expone descriptivamente la información médica, calidad y calidad del contenido expuesto.

En relación con el primer objetivo, identificar la información médica compartida en los vídeos de YouTube, los resultados indican que la mayoría del contenido analizado se centraba en gran medida en dimensiones clínicas como síntomas, causas y tratamientos. La coherencia en el tratamiento de los síntomas coincide con estudios anteriores, como los citados en la introducción, que exhibe la prevalencia del dolor localizado, la fiebre y la inflamación como indicadores críticos de la mastitis^(2,3). Sin embargo, los factores emocionales y sociales -como la frustración y la ansiedad que experimentan las madres que se enfrentan a mastitis recurrentes- rara vez se abordaron, una carencia señalada en investigaciones anteriores que exploraban el impacto socioemocional de las afecciones relacionadas con la lactancia.^(4,6) Por ejemplo, canales como *Mamanursetina* proporcionaron información sobre el estrés psicológico de la mastitis, estableciendo la necesidad de un enfoque multidimensional de la comunicación sanitaria. Esta falta de cobertura integral sugiere una desconexión entre los enfoques clínicos y humanistas de la educación sanitaria en las plataformas digitales.

Al evaluar el segundo objetivo, la credibilidad, el análisis revela un espectro de calidad. Canales como *Unicefmexico* demostraron una adherencia ejemplar a la precisión técnica y a la verificación de fuentes, en consonancia con los hallazgos de la literatura previa que destaca la importancia de las instituciones creíbles para aumentar la fiabilidad.^(7,11) Sin embargo, la variabilidad en las fuentes y la prevalencia de contenido anecdótico, especialmente en canales menos profesionales, refleja las preocupaciones existentes sobre la descentralización del contenido en plataformas impulsadas por los usuarios.⁽¹²⁾ Como se indica previamente, solo una minoría de los vídeos relacionados con la salud en YouTube son producidos por organizaciones acreditadas, lo que deja al público expuesto a incoherencias y a posibles informaciones erróneas.⁽⁸⁾ Esto refuerza la necesidad de iniciativas de alfabetización sanitaria digital y directrices de contenido normalizadas para garantizar que el público pueda discernir eficazmente los recursos creíbles.

En cuanto al tercer objetivo, centrado en las estrategias discursivas, identificó el predominio de los tonos educativos y narrativo-personales. Las estrategias educativas, en particular las que integran elementos visuales y orientaciones paso a paso, como se observa en *FisioOnline*, resultaron eficaces para promover la comprensión y el compromiso de la audiencia. Esta observación coincide con estudios que demuestran el valor de los contenidos estructurados y accesibles en la educación sanitaria digital.^(9,10) Por su parte, los tonos narrativo-personales, que se basaban en experiencias personales para fomentar la empatía, mostraron un importante potencial de implicación. Sin embargo, la frecuente mezcla de objetivos comerciales con información sanitaria, identificada en el 27 % de los vídeos, plantea problemas éticos. Esta tendencia respalda conclusiones anteriores según las cuales la comercialización puede socavar la fiabilidad de los mensajes sobre salud en plataformas como YouTube.^(8,11)

En consonancia con los hallazgos obtenidos sobre la mastitis en YouTube, se puede formalizar como espacio accesible pero no regulado para la difusión de información sanitaria. Aunque el formato de la plataforma facilita el intercambio de contenidos diversos, también amplifica los riesgos asociados a la desinformación, especialmente en ámbitos delicados como la salud materna.

En prospectiva, la comunicación sanitaria en plataformas como YouTube podría beneficiarse considerablemente de intervenciones estratégicas. La colaboración entre organizaciones sanitarias y creadores digitales de referencia podría fomentar la producción de contenidos creíbles y atractivos. Además, el uso de inteligencia artificial para señalar y filtrar información sanitaria engañosa podría mejorar el control de calidad en toda la plataforma. De este modo se subsanarían las deficiencias sistémicas detectadas en este y otros estudios, al tiempo que se preservaría el carácter generado por los usuarios de la plataforma.

En definitiva, los resultados de este estudio ponen de relieve tanto las promesas como las limitaciones de YouTube como recurso para la educación sanitaria sobre la mastitis. Abordar estos retos requiere un compromiso para mejorar tanto la accesibilidad como la precisión de los recursos sanitarios digitales. Al colmar estas lagunas, las plataformas digitales podrían transformar su papel de meros repositorios de información en herramientas esenciales para promover la salud y el bienestar maternos. Además, la integración de perspectivas emocionales y socioculturales en los debates clínicos no solo empoderaría a las personas afectadas, sino que también fomentaría un enfoque más holístico de la comunicación en materia de salud pública.

CONCLUSIONES

Este estudio resalta el importante potencial de YouTube como plataforma de comunicación sanitaria, sobre todo para abordar temas como la mastitis. La accesibilidad y la capacidad de participación de la plataforma la sitúan como una valiosa herramienta para difundir información sanitaria. Sin embargo, el análisis revela limitaciones críticas, entre las que se incluyen incoherencias en la calidad de los contenidos, lagunas en las dimensiones emocional y sociocultural de la comunicación sanitaria y distintos grados de credibilidad entre los vídeos. La mayor parte del contenido sigue siendo predominantemente clínico y proporciona información esencial sobre síntomas, causas y tratamientos, pero descuida las necesidades holísticas de las personas que padecen mastitis.

La investigación se enfrentó a varias limitaciones que deberían abordarse en futuros estudios. En primer

lugar, el hecho de basarse en la selección de vídeos mediante algoritmos probablemente introdujo un sesgo hacia los contenidos más vistos e interactivos, excluyendo potencialmente recursos menos destacados pero igualmente relevantes. En segundo lugar, al centrarse en vídeos en inglés y español, este estudio excluyó perspectivas y contenidos en otros idiomas, lo que limitó la generalizabilidad de sus conclusiones. Además, la naturaleza cualitativa del análisis, aunque reveladora, restringe la capacidad de extraer generalizaciones estadísticas sobre las tendencias de los contenidos y la participación de los espectadores.

Futuras investigaciones deberían adoptar técnicas de muestreo aleatorio e incluir vídeos de diversos contextos lingüísticos y culturales para proporcionar una comprensión más completa de la comunicación sobre salud en YouTube. El empleo de métodos mixtos, como el análisis de los sentimientos o los estudios sobre el comportamiento de los espectadores, permitiría conocer mejor la eficacia de los recursos sanitarios digitales. Por otra parte, el papel de los algoritmos de YouTube en la configuración de la visibilidad de los contenidos relacionados con la salud merece un examen más detenido para abordar los posibles sesgos y garantizar un acceso equitativo a la información creíble.

Entre las recomendaciones prácticas se incluye el fomento de la colaboración entre profesionales sanitarios, instituciones académicas y creadores de contenidos digitales con el fin de establecer normas para una comunicación sanitaria fiable y centrada en el usuario. La elaboración de directrices sobre la calidad de los contenidos, la verificación de las fuentes y la revelación ética de los intereses comerciales aumentaría el valor educativo de la plataforma. Formar a los creadores de contenidos en las mejores prácticas de comunicación médica podría elevar aún más la calidad y la credibilidad de la información sanitaria compartida en línea.

En conclusión, aunque YouTube presenta una oportunidad transformadora para la educación sanitaria, son necesarias mejoras significativas para salvar la brecha entre accesibilidad y precisión. Si se abordan las limitaciones identificadas en este estudio y se llevan a cabo investigaciones específicas e intervenciones prácticas, las plataformas digitales pueden hacer realidad su potencial para proporcionar a los usuarios información sanitaria fiable y completa, contribuyendo en última instancia a mejorar los resultados de la salud pública.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cullinane M, Amir LH, Donath SM, Garland SM, Tabrizi SN, Payne MS, et al. Determinants of mastitis in women in the CASTLE study: a cohort study. *BMC Fam Pract*. 2015;16:1-8.
2. Amir LH, Academy of Breastfeeding Medicine Protocol Committee. ABM Clinical Protocol #4: Mastitis, Revised March 2014. *Breastfeed Med*. 2014;9(5):239-43. doi:10.1089/bfm.2014.9984.
3. Wilson E, Woodd SL, Benova L. Incidence of and risk factors for lactational mastitis: A systematic review. *J Hum Lact*. 2020;36(4):673-86. doi:10.1177/0890334420942158.
4. Couto GR, Dias FA, Oliveira MIC. Mastitis in breastfeeding women: prevalence and risk factors. *Rev Bras Ginecol Obstet*. 2010;32(9):414-20. doi:10.1590/S0100-72032010000900005.
5. Mediano P, Fernández L, Rodríguez JM, Marín M. Case-control study of risk factors for infectious mastitis in Spanish breastfeeding women. *BMC Pregnancy Childbirth*. 2014;14:1-14.
6. Chen YC, Chan CH, Lim YB, Yang SF, Yeh LT, Wang YH, et al. Risk of breast cancer in women with mastitis: a retrospective population-based cohort study. *Medicina (Kaunas)*. 2020;56(8):372.
7. Villa LSC, Mello ADC, Gonçalves JV, da Silva TMG, Bernuci MP. Avaliação da qualidade dos vídeos sobre câncer de mama mais visualizados no YouTube: relevância para promoção da saúde da mulher. *Rev Eletrônica Comun Informação Inovação Saúde*. 2021;15(3).
8. Nieves-Cuervo GM, Espitia-Duran LT, Moreno-Salamanca MA. Utilidad de YouTube como fuente de información durante las emergencias sanitarias: caso de la pandemia COVID-19. *Rev Univ Ind Santander Salud*. 2021;53.
9. Hillyer GC, Basch CH, Basch CE. Coverage of transmission of COVID-19 information on successive samples of YouTube videos. *J Community Health*. 2021;1-5.
10. Vassallo CJ. Videoconsejos “Tu Farmacéutico Informa” en YouTube: análisis de eficacia e impacto en la educación sanitaria de los internautas. *Rev Comun SEECI*. 2022;(55):211-26.

11. Hanchard N. The role of YouTube in health communication: A review of its effectiveness in disseminating information. *Health Commun.* 2021;36(3):391-400. doi:10.1080/10410236.2020.1746007.
12. Szmuda T, Özdemir C, Ali S, Singh A, Słoniewski P. YouTube as a source of patient information for diseases: A content-quality analysis. *BMJ Glob Health.* 2020;5(6):e002629. doi:10.1136/bmjgh-2020-002629.
13. Krippendorff K. *The content analysis reader.* Sage; 2009.
14. Laurier E. Participant and non-participant observation. In: *Key methods in geography.* 2016. p. 169.
15. Baeza C. Acute, subclinical, and subacute mastitis: Definitions, etiology, and clinical management. *Clin Lact.* 2016;7(1):7-10.
16. Louis-Jacques AF, Berwick M, Mitchell KB. Risk factors, symptoms, and treatment of lactational mastitis. *JAMA.* 2023;329(7):588-9.
17. Wilson E, Woodd SL, Benova L. Incidence of and risk factors for lactational mastitis: a systematic review. *J Hum Lact.* 2020;36(4):673-86.
18. Haider R, Mehdi A, Kumari G, Ahmed Z, Zameer S. Mastitis. *Contemp J Appl Sci.* 2024;2(1):15-26.
19. Díaz-Badillo Á, Ramírez-Pfeiffer C, López-Alvarenga JC. Redes sociales, aprendizaje automatizado y cladística en tiempos de COVID-19. *Cir Cir.* 2020;88(4):395-8.
20. Thon FM, Jucks R. Believing in expertise: How authors' credentials and language use influence the credibility of online health information. *Health Commun.* 2017;32(7):828-36.
21. Londra F, Politti M, Saux G. ¿Confías en esta fuente?: Percepción de credibilidad de fuentes documentales y no-documentales en estudiantes universitarios. *Psicol Unemi.* 2020;4(7):40-52.
22. Losada AS. El presentador de noticias: las cualidades necesarias para una comunicación eficaz. *Comunicar.* 2005;(25):64.
23. Mayer RE. Applying the science of learning: Evidence-based principles for the design of multimedia instruction. *Am Psychol.* 2008;63(8):760-9. doi:10.1037/0003-066X.63.8.760.
24. Burgess J. *YouTube: Online video and participatory culture.* John Wiley & Sons; 2018.
25. Guo PJ, Kim J, Rubin R. How video production affects student engagement: An empirical study of MOOC videos. In: *Proceedings of the first ACM conference on Learning@ scale conference.* ACM; 2014. p. 41-50.
26. Fairclough N. *Analysing discourse.* Vol. 270. Routledge; 2003.
27. del Rio Carral M, Volpato L, Michoud C. 'I wanted to share with you some of my healthy habits': YouTubers' staging of health-related practices. *Psychol Health.* 2024;39(1):68-90.
28. Urra-Medina E, Sandoval-Barrientos S. El análisis del discurso crítico en las investigaciones de salud. *Enferm Univ.* 2018;15(2):199-211.
29. Navaridas JAG. El vídeo, clave en una estrategia de comunicación en salud. *COM Salud.* 2014;20.
30. Ardila EC. El discurso audiovisual: Análisis sobre la pertinencia del término y propuesta para un modelo de evaluación de discursos. *Comun Estud Venez Comun.* 2019;(187):157-71.
31. Torres-Toukoumidis A, De Santis A. *YouTube y la comunicación del siglo XXI.* Quito: Ciespal; 2020.

FINANCIACIÓN

Ninguna.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Angel Torres-Toukoumidis.

Curación de datos: Isidro Marín-Gutiérrez.

Análisis formal: Isidro Marín Gutiérrez y Tatiana León-Alberca.

Investigación: Juan Chimbo Sacoto y Angel Torres-Toukoumidis.

Metodología: Angel Torres-Toukoumidis y Tatiana León Alberca.

Administración del proyecto: Angel Torres-Toukoumidis.

Recursos: Janeth León-Alberca.

Software: Juan Chimbo-Sacoto y Janeth León-Alberca.

Supervisión: Angel Torres-Toukoumidis.

Validación: Tatiana León-Alberca.

Visualización: Janeth León-Alberca.

Redacción - borrador original: Angel Torres-Toukoumidis.

Redacción - revisión y edición: Isidro Marín-Gutiérrez.