



Barreras comunicativas en la atención de personas con discapacidad auditiva

Communication barriers in caring for people with hearing disabilities

Barreiras comunicativas no atendimento a pessoas com deficiência auditiva

*Ivan Fabriccio Arevalo Flores¹,
Fátima del Carmen Bernal Corrales¹*

¹ Universidad Señor de Sipán.
Chiclayo, Perú.

Sra. editora:

La presente carta se fundamenta en el estudio publicado por Valenzuela et al. (1) en 2025. Dado lo expuesto, consideramos adecuado resaltar la importancia de la investigación y ampliar la reflexión que permita fortalecer estrategias inclusivas orientadas hacia esta población.

La discapacidad auditiva representa un desafío para los sistemas de salud, no solo compromete el aspecto clínico, sino también la accesibilidad y la comunicación efectiva (2). En este escenario, las personas que presentan este tipo de discapacidad enfrentan barreras estructurales en los servicios sanitarios. La falta de intérpretes, la escasa formación del personal en lengua de señas y la limitada sensibilización institucional constituyen desafíos significativos que dificultan una prestación sanitaria de calidad (3).

En este contexto, la calidad de la atención constituye un indicador fundamental para el sistema de salud, y su valoración desde la experiencia del usuario adquiere mayor importancia en poblaciones con necesidades comunicativas específicas, dado que la interacción entre el profesional y el paciente se convierte en un elemento esencial para visibilizar brechas estructurales que podrían pasar desapercibidas si solo se consideran aspectos biomédicos tradicionales (4).

Estas barreras generan desconfianza hacia los servicios de salud, afectando el diagnóstico, la adherencia terapéutica y la percepción del desempeño asistencial (5, 6). En efecto, la comunicación inadecuada puede generar sentimientos de discriminación y deshumanización en la atención, llevando incluso a que el profesional se dirija al acompañante en lugar de al propio paciente, lo que vulnera su autonomía y bienestar social (7-9).

Actualmente, los estudios sobre barreras comunicativas en la atención a personas con discapacidad auditiva aún son limitados, lo que dificulta el desarrollo de estrategias basadas en evidencia. Por lo tanto, la comunicación es un componente esencial del cuidado de enfermería y del proceso asistencial. En este sentido, resulta necesario incorporar la lengua de señas y un enfoque intercultural para asegurar una atención segura, humanizada y de calidad (10).

Debido a lo señalado, resulta pertinente mencionar el trabajo de Valenzuela et al. (1), cuyo objetivo fue determinar la capacidad de atención de las personas con discapacidad auditiva de adultos de la Asociación de Sordos de la Región

Enviado: 11-01-2026

Aceptado: 14-02-2026

En línea: 27-02-2026



© 2026 Los autores. Publicado por la
Revista Enfermería Herediana.

Lima, la Asociación del Trébol y el Club Deportivo de Sordos Inmaculada Concepción. El estudio evidenció que los adultos presentan una percepción desfavorable asociada a la atención brindada en los servicios de salud.

Estos hallazgos evidencian la necesidad de futuras investigaciones que permitan evaluar la experiencia de cuidado en otros grupos con discapacidad, al igual que analizar el rol de la familia como mediadora comunicativa, explorar la autoeficacia comunicativa del personal de salud y considerar el impacto de las intervenciones educativas relacionadas a lenguaje de señas dentro de los servicios asistenciales. Profundizar en estos aspectos favorecerá no solo a la generación del conocimiento, sino a reforzar estrategias para la mejora en la práctica profesional y la experiencia en la atención.

Finalmente, esta carta busca motivar a jóvenes de diversas facultades, especialmente de Enfermería, a abordar un tema de alta relevancia social y sanitaria, contribuyendo a fortalecer el enfoque de derechos en el cuidado de salud. Asimismo, refuerza la importancia de reconocer la diversidad comunicativa de las personas como componente esencial para una enfermería inclusiva, humanizada y culturalmente competente.

Contribución de autoría:

IFAF: conceptualización, investigación, visualización, redacción del borrador original, redacción (revisión y edición).

FCBC: investigación, redacción (revisión).

Correspondencia:

Ivan Fabriccio Arevalo Flores

✉ ivanf90@gmail.com

REFERENCIAS

1. Valenzuela XP, Calderón MC, Calle DE. Percepción de pacientes con discapacidad auditiva respecto a la calidad de atención recibida en centros de salud de Lima y Callao, Perú. *Rev Enferm Herediana*. 2025;18(1):e6608. doi:[10.20453/renh.v18i.2025.6608](https://doi.org/10.20453/renh.v18i.2025.6608)
2. García AC, Arabi A, Croteau C, et al. Enhancing communication in healthcare: supports for interactions between adults with hearing loss and healthcare providers. *PLoS ONE*. 2025;20(2):e0308592. doi:[10.1371/journal.pone.0308592](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0308592)
3. Terry J, Parkinson R, Meara R, et al. Nursing students' knowledge of working with D/deaf and hard of hearing patients: evaluation of a deaf awareness elearning package. *Nur Educ Tod*. 2025;144:106446. doi:[10.1016/j.nedt.2024.106446](https://doi.org/10.1016/j.nedt.2024.106446)
4. Calvert S, Chitty A, Langdon A, et al. Understanding the audiological care of patients with co-existing dementia or mild cognitive impairment and hearing loss in the United Kingdom National Health Service: a qualitative study. *PLoS ONE*. 2025;20(6):e0327248. doi:[10.1371/journal.pone.0327248](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0327248)
5. Ha JF, Longnecker N. Doctor-patient communication: a review. *Ochsner J*. 2010;10(1):38-43. PMID:[PMC3096184](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3096184/)
6. Flores-Saldaña MC, Cruz-Aldrete M, Guajardo-Ramos E, Moreno-Aguirre AJ. Percepción de inclusión educativa y atención a la salud de personas sordas en México. *Rev Iberoam ConC*. 2022;7(2):16-29. doi:[10.32654/CONCIENCIAEPG.7-2.2](https://doi.org/10.32654/CONCIENCIAEPG.7-2.2)
7. Tseng YC, Chang NT, Liu SH, et al. Effects on health outcomes following a nurse-led hearing loss management intervention designed for older adults: a randomized controlled trial. *Int J Nurs Stud*. 2025;166:105050. doi:[10.1016/j.ijnurstu.2025.105050](https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2025.105050)
8. Cayuela PS, Pastor MM, Conesa MÁ. Calidad asistencial percibida y satisfacción de las personas sordas con la atención primaria de un Área de Salud de la Región de Murcia. *Enferm Glob*. 2019;18(54):303-22. doi:[10.6018/eglobal.18.2.344761](https://doi.org/10.6018/eglobal.18.2.344761)
9. Qadhi O. Sign language use in healthcare: professionals' insight. *PeerJ*. 2025;13:e19446. doi:[10.7717/peerj.19446](https://doi.org/10.7717/peerj.19446)
10. Wilson-Menzfeld G, Gates JR, Jackson-Corbett C, et al. Communication experiences of deaf/hard-of-hearing patients during healthcare access and consultation: a systematic narrative review. *Health Soc Care Community*. 2025;2025(1):8867224. doi:[10.1155/hsc/8867224](https://doi.org/10.1155/hsc/8867224)