



701 - DESIGUALDADES DIGITALES EN EL USO DE SERVICIOS DE EHEALTH EN SISTEMAS PÚBLICOS EUROPEOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

G. Monasterio Gangoiti, M.J. Fernández López, E. Valero Alzaga, U. Martín Roncero, A. Ayala García

Grupo de Investigación OPIK en Determinantes Sociales de la Salud y Cambio Demográfico; Departamento de Sociología y Trabajo Social, UPV/EHU; Departamento de Enfermería I, UPV/EHU; IIS Biobizkaia.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Los sistemas públicos de salud europeos han impulsado herramientas de eHealth como la cita online, la teleconsulta o el acceso a la historia clínica electrónica. Sin embargo, el acceso y uso de estos servicios puede verse condicionado por diversos factores individuales y sociales, distribuidos de forma desigual según determinantes sociales. El objetivo de esta revisión sistemática es sintetizar la evidencia cuantitativa sobre desigualdades sociales en el acceso y uso de servicios de eHealth en sistemas públicos europeos, identificando los determinantes más consistentemente asociados a un menor uso.

Métodos: Se realizó una revisión sistemática de estudios observacionales cuantitativos publicados en inglés o español entre 2015 y 2025 en PubMed, Scopus, Web of Science y PsycINFO (última búsqueda: octubre de 2025). Se incluyeron estudios en población adulta usuaria de sistemas públicos de salud europeos que analizaran desigualdades en el uso de herramientas de eHealth. La selección y extracción de datos se realizó de forma independiente por tres revisoras/es. El riesgo de sesgo se evaluó mediante herramientas del Joanna Briggs Institute. Dada la heterogeneidad de estudios, se realizó una síntesis narrativa.

Resultados: De 2.366 registros identificados, se incluyeron 18 estudios, mayoritariamente transversales y realizados en países del norte y oeste de Europa. Las herramientas de eHealth analizadas se agruparon en cita online, telemedicina, acceso a la historia clínica electrónica y portales de salud digitales. Los resultados mostraron gradientes sociales consistentes: las personas mayores, con menor nivel educativo o socioeconómico, pertenecientes a minorías étnicas, con peor estado de salud o menores competencias digitales presentaron una menor probabilidad de uso de servicios de eHealth. El 78% de los estudios se clasificaron como de alta calidad metodológica.

Conclusiones/Recomendaciones: La digitalización de los sistemas públicos de salud en Europa no ha beneficiado de forma equitativa a todos los grupos sociales. Persisten desigualdades relevantes en el uso de herramientas clave de eHealth. Incorporar un enfoque interseccional y estandarizar la medición de acceso y uso digital resulta fundamental para diseñar políticas de salud digital orientadas a la equidad.