






Editatón "Salud para todos": modelo participativo de traducción del conocimiento y movilización comunitaria en Wikipedia

Arturo Sánchez¹ , Anna Bennett^{2,4} , Amaya Stifano³ , Juan Pablo Peña-Rosas³ , Saurabh Mehta^{2,4} .

Resumen: Editatón "Salud para todos": modelo participativo de traducción del conocimiento y movilización comunitaria en Wikipedia. **Introducción:** La alfabetización digital en salud es clave para evaluar información en línea durante la "infodemia". Wikipedia, ampliamente consultada, ofrece una plataforma para traducir evidencia a lenguaje accesible, pero su contenido en nutrición e inocuidad alimentaria es heterogéneo. **Objetivo.** Describir el diseño, la implementación y los resultados del editatón multicultural y bilingüe Español/Inglés «Salud para todos» como modelo replicable de transferencia de conocimientos en materia de nutrición e inocuidad de los alimentos. **Materiales y métodos.** Se describe un editatón virtual bilingüe (4 días) coorganizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Universidad de Cornell y comunidades Wikimedia/Creative Commons. Se priorizaron 100 artículos (50 en español, 50 en inglés) usando fuentes normativas de la OMS (eLENA, IRIS) y revisiones sistemáticas Cochrane. El trabajo combinó sesiones sincrónicas y apoyo asincrónico. **Resultados.** Se registraron 45 voluntarios de 12 países; 63,1% eran profesionales de salud y 13,3% editores experimentados. Diecinueve participantes (42,2%) realizaron al menos una edición. En conjunto se crearon 22 artículos nuevos, se añadieron 13 referencias y los artículos intervenidos acumularon >406.000 visualizaciones. Un evento de seguimiento en 2022 apoyó la replicabilidad del modelo. **Conclusiones.** Este modelo participativo ofrece una estrategia replicable y de bajo costo para traducir evidencia sanitaria en contenido abierto y fortalecer competencias de alfabetización digital en salud. Puede integrarse en currículos de nutrición y medicina como ejercicio práctico de traducción del conocimiento y equidad global. **Arch Latinoam Nutr 2026; 76(1): 49-56.**

Palabras clave: Alfabetización en Salud, Nutrición, Inocuidad de los Alimentos, Traducción del Conocimiento, Participación Comunitaria.

Abstract: 'Health for All' Editathon: a participatory model for knowledge translation and community mobilization on Wikipedia. **Introduction:** Digital health literacy is a global public health priority, especially in the era of the "infodemic," where the public increasingly seeks health information online amid varying quality. Wikipedia serves as a major dissemination tool, yet expert curation is essential. **Objective.** To describe the design, implementation, and results of the multicultural, bilingual "Health for All" editathon as a replicable knowledge-translation model in nutrition and food safety. **Materials and methods.** This 4-day virtual event (Spanish/English) involved collaborations between The World Health Organization (WHO), Cornell University, and Wikimedia/Creative Commons communities. One hundred priority articles were identified through WHO experts using the e-Library of Evidence for Nutrition Actions (eLENA) and Cochrane. **Results.** Forty-five volunteers from 12 countries registered, with 63.1% being health professionals and 13.3% experienced Wikipedians. Nineteen actively edited 64 items (51 Wikipedia articles, 13 Wikidata items), creating 22 new pages and adding 13 references, accumulating over 406,000 page views. Two out of three predefined targets were achieved, with a 2022 follow-up confirming replicability. **Conclusions.** The "Health for All" initiative is participatory, feasible, and low-cost. Collaboration among global institutions, academia, and multicultural volunteers can significantly enhance the quality of public health information on this highly used platform. **Arch Latinoam Nutr 2026; 76(1): 49-56.**

Keywords: Health literacy; nutrition; food safety; knowledge translation; community engagement.

Introducción

Vivimos en una paradoja digital. El acceso a la información es global e instantáneo, pero el acceso a la confianza es escaso. En el ámbito de la salud, esta brecha es crítica. La alfabetización en salud y su componente digital ya no son habilidades accesorias, sino determinantes sociales de la salud (1, 2). La

¹Inait SA, Lausana, Suiza. ²Cornell Joan Klein Jacobs Center for Precision Nutrition and Health, Cornell University, Ithaca, EE.UU. ³Departamento de Nutrición e Inocuidad de los Alimentos, Organización Mundial de la Salud (OMS), Ginebra, Suiza. ⁴Programa de Nutrición Internacional (PIN), División de Ciencias Nutricionales, Escuela de Ecología Humana, Cornell University, Ithaca, EE.UU. Autor para la correspondencia: Saurabh Mehta, e-mail: smehta@cornell.edu



pandemia de COVID-19 exacerbó este desafío, dando lugar a una "infodemia" global donde la desinformación de alta velocidad compite directamente con la evidencia científica (3).

El público, buscando respuestas, acude masivamente a Internet (4). Wikipedia, en particular, se ha consolidado como una de las principales fuentes de información de salud del mundo (5), sirviendo como una infraestructura de conocimiento multilingüe y multicultural consultada por miles de millones de personas (6). Sin embargo, la calidad, profundidad y actualización de sus artículos, especialmente en temas de nutrición e inocuidad de los alimentos, pueden ser inconsistentes.

El nombre "Salud para Todos" se inspira en el compromiso fundacional de la OMS con la cobertura sanitaria universal y la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible (1). El enfoque específico en nutrición e inocuidad de los alimentos fue determinado por: (a) el mandato institucional y la experiencia del Departamento de Nutrición e Inocuidad de los Alimentos de la OMS, que lideró el contenido técnico; (b) la inconsistencia e incompletitud documentada de los artículos de Wikipedia relacionados con la nutrición (6); y (c) la alineación con el ODS 2 (Hambre Cero) y el ODS 3 (Salud y Bienestar).

Aquí reside el desafío central de la traducción del conocimiento (7): la evidencia de más alta calidad, como los documentos normativos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la academia, a menudo permanece en repositorios expertos, inaccesibles para el público que más la necesita. Straus, Tetroe y Graham (8) conceptualizaron este desafío mediante el ciclo de conocimiento a la acción (Knowledge-to-Action, KTA), un marco iterativo que incluye la síntesis del conocimiento, su adaptación al contexto local y su diseminación activa. Los editatones, eventos colaborativos de edición en Wikipedia organizados regularmente por diversas comunidades (9), representan una intervención técnica de diseminación y aplicación de conocimiento científico que operacionaliza fases clave de este ciclo. Iniciativas como la alianza Cochrane-Wikipedia (est. 2014) (10) y WikiProject Medicine

(11) han demostrado el potencial de estas colaboraciones para mejorar la calidad de la información de salud en Wikipedia. Para cumplir con las estrategias globales de salud digital (12), debemos construir puentes activos entre los expertos y el público.

Este artículo presenta un reporte de experiencia del editatón "Salud para Todos". No fue un evento aislado, sino la creación de un modelo participativo. Se describe una alianza estratégica global y local que conectó la autoridad normativa (OMS), el rigor académico (Universidad de Cornell) y la energía de la comunidad de base (Wikimedia y Creative Commons Venezuela) (13, 14). El objetivo de este reporte fue ofrecer un modelo operativo transparente, humano y replicable para movilizar a expertos y voluntarios, superando barreras lingüísticas y geográficas, para mejorar activamente la calidad de la información de salud en la enciclopedia libre más grande del mundo.

Materiales y métodos

Diseño y alianzas

Se realizó un reporte de experiencia descriptivo de un editatón virtual bilingüe (español/inglés) de cuatro días, del 16 al 19 de noviembre de 2021. El evento fue una colaboración entre expertos de la OMS, la Universidad de Cornell y las comunidades de voluntarios de Wikimedia y Creative Commons (CC) Venezuela. Esta alianza local fue fundamental: CC Venezuela diseñó la identidad visual profesional y el sitio web bilingüe del evento (13, 14), publicados bajo licencias abiertas (14, 25), creando un centro de operaciones accesible y acogedor. El flujo operativo del proceso se detalla en la Figura 1.

Selección de contenidos y fuentes

Para enfocar el esfuerzo, se realizó una curaduría previa. Un equipo organizador multidisciplinario —compuesto por un físico con doctorado y editor experimentado de Wikimedia/Creative Commons (líder técnico), una nutricionista de salud pública del Departamento de Nutrición e Inocuidad de los Alimentos de la OMS (líder de contenido), un médico con doctorado en salud pública al frente de la Unidad de Iniciativas Globales de la OMS, e investigadores con maestría y doctorado de la División de Ciencias Nutricionales de la Universidad de Cornell— compiló una lista inicial de artículos. Esta fue refinada en consulta con expertos temáticos de la OMS a 100

Editatón Principios Básicos para Planificar y Conducir una Editatón Virtual

Editatón (también escrito Edit-a-thon): Un evento virtual donde editores voluntarios colaboran para actualizar información sobre un tema específico y preseleccionado dentro de una plataforma de código abierto, como Wikipedia. Una editatón puede diseñarse para atraer nuevos colaboradores o para utilizar expertos en un campo elegido.

Responsabilidades de los Organizadores



Responsabilidades de los Voluntarios



Figura 1. Principios básicos para planificar y conducir el editatón virtual.

artículos prioritarios (50 en español, 50 en inglés) sobre nutrición e inocuidad de los alimentos. La priorización se basó en: (a) la alineación con el mandato del Departamento de la OMS, (b) las brechas de contenido o información desactualizada identificadas en los artículos existentes de Wikipedia, y (c) la disponibilidad de fuentes normativas de la OMS para respaldar las ediciones. Se instruyó a los voluntarios para que fundamentaran sus ediciones en fuentes de la más alta calidad, como los de OMS, i.e. eLENA (15) o el Repositorio Institucional para la Diseminación de la Información (IRIS) (16), y las revisiones sistemáticas Cochrane (17).

Plataforma y soporte humano

Reconociendo la naturaleza global y voluntaria del evento, la arquitectura de soporte fue clave.

1. Zoom® (18) se utilizó para la realización de sesiones de bienvenida. Se realizaron ocho sesiones (dos por día durante los cuatro días del evento): una matutina (9:00 EST / 15:00 CET) y una vespertina (19:00 EST / 01:00 CET), de aproximadamente 45 minutos de duración cada una, con una asistencia promedio de 10 a 20 participantes por sesión. Las sesiones se condujeron en español con traducción simultánea al inglés a cargo de dos intérpretes, estableciendo un contacto humano, presentando los objetivos y ofreciendo capacitación básica.

2. Discord® (19) fue la plataforma principal de trabajo. Se crearon canales por idioma y por tarea, permitiendo un soporte asincrónico 24/7. Esto permitió que un voluntario en Manila (Filipinas) pudiera recibir ayuda de un moderador en Caracas (Venezuela), superando las barreras de zona horaria.

Tareas del voluntariado y metas

El modelo se diseñó para incluir a personas con diferentes habilidades. Se definieron cuatro tareas claras (detalladas en el Suplemento A): Revisar, Editar, Traducir y Crear. Se fijaron tres metas cuantitativas: ≥ 40 inscripciones, ≥ 20 editores activos y ≥ 50 artículos intervenidos. Estas metas se calibraron como objetivos ambiciosos pero realistas para un primer evento virtual, informadas por la experiencia de organización comunitaria de los capítulos venezolanos de Wikimedia y Creative Commons. Se definió "inscrito" como toda persona que completó el formulario de registro en línea. "Editor activo" se definió, siguiendo la métrica canónica de la Fundación Wikimedia (20), como un usuario registrado (no bot) que realizó al menos una edición en un espacio de nombres de contenido durante el período del

evento. "Artículo intervenido" se definió como cualquier artículo de Wikipedia o elemento de Wikidata que recibió al menos una contribución sustantiva (adición de texto, actualización de referencias, traducción o creación de artículo nuevo) por un participante registrado del evento. De tres a cuatro moderadores expertos estuvieron activos durante todo el evento: un editor experimentado de Wikipedia (más de 10 años, líder técnico), una nutricionista de la OMS (revisora de contenido) y uno o dos editores adicionales de CC Venezuela proporcionando soporte en tiempo real en Discord®.

Gobernanza de contenido y ética

Este manuscrito corrige una concepción errónea común. No se solicitó ni se requiere "aprobación" de la Fundación Wikimedia, la cual provee la infraestructura, pero no aprueba contenido. Todas las ediciones son gobernadas por la comunidad de voluntarios según políticas públicas (9, 26) como la verificabilidad (23) y el punto de vista neutral (24) y están sujetas a revisión y edición futuras por cualquier persona.

Esta actividad fue una evaluación de programa comunitario, no una investigación con sujetos humanos. La participación fue voluntaria. Los datos de perfil (país, rol) fueron suministrados por los propios participantes, anónimamente, en el registro y solo se analizan de forma agregada. La interacción se realizó mediante seudónimos de cada plataforma (Wikipedia/Discord), garantizando la privacidad, mientras que al mismo tiempo sin comprometer la trazabilidad de los editores en Wikipedia.

Análisis de datos. Los datos se analizaron de forma descriptiva utilizando frecuencias absolutas (n) y relativas (%). Las métricas de producción editorial (artículos intervenidos, referencias añadidas, artículos nuevos) se obtuvieron del Wikimedia Programs & Events Dashboard (21, 22) y se verificaron manualmente mediante el historial de ediciones de Wikipedia. Las visualizaciones de página se consultaron a través de las herramientas de estadísticas públicas de Wikimedia.

Resultados

Participación global y perfil humano

Se recibieron 45 inscripciones de 12 países, confirmando el alcance multicultural y global. El perfil de los inscritos (n = 45), según datos auto-informados en el formulario de registro, reveló la sinergia humana que buscaba el modelo: el grupo combinó una mayoría de profesionales de la salud (n = 28; 63,1%), un núcleo de editores experimentados de Wikipedia (n=6; 13,3%), estudiantes (n = 7; 15,6%) y otros perfiles (n = 4; 8,9%) (Ver Tabla 1).

De los 45 inscritos, 19 (42,2%) se convirtieron en editores activos, superando la barrera inicial de aprendizaje para realizar al menos una contribución. Se cumplieron dos de las tres metas predefinidas (inscripciones y artículos intervenidos), sin alcanzar el umbral de editores activos.

Producción editorial multilingüe

Los 19 editores activos intervinieron en un total de 64 artículos o elementos de Wikidata. El trabajo incluyó contribuciones tanto a Wikipedia (51 artículos) como a Wikidata (13 elementos). Se crearon 22 artículos completamente nuevos y se añadieron 13 nuevas referencias a fuentes no previamente presentes en Wikipedia. Cabe señalar que no todas las contribuciones editoriales requirieron añadir nuevas referencias externas: muchas ediciones consistieron en trabajo dentro del propio ecosistema de Wikipedia, como la mejora de la estructura de artículos, la actualización de la sintaxis wiki, la adición de enlaces interlingüísticos, la traducción

Tabla 1. Resumen de actividades (Evento 2021)

Indicador	Valor
Inscripciones	45
Países	12
Editores activos	19
Artículos/Elementos intervenidos	64
Contribuciones en Wikipedia	51
Contribuciones en Wikidata	13
Artículos nuevos creados	22
Referencias nuevas añadidas	13

de contenido existente y la corrección de información contra fuentes ya presentes en los artículos originales en inglés. La lista completa de artículos intervenidos está en el Suplemento B.

Validación del modelo (seguimiento 2022)

La replicabilidad del modelo se validó con un segundo evento en 2022, enfocado en la comunidad de Cornell. Este evento registró 49 inscripciones, 13 editores activos y resultó en 22 artículos intervenidos y 43 nuevas referencias añadidas.

Discusión

Este reporte demuestra que el modelo "Salud para Todos" es una estrategia factible, replicable y de bajo costo. El verdadero impacto del proyecto no reside sólo en los 64 artículos editados, sino en la creación exitosa de un puente humano entre dos mundos que a menudo operan en paralelo: las instituciones de salud global y la comunidad de voluntarios digitales.

El desafío humano de la traducción del conocimiento

El dato más revelador es la tasa de conversión (42,2%) de inscritos a editores activos. Este número cuantifica el principal desafío de la traducción del conocimiento: ser un experto mundial en nutrición no convierte en un editor de Wikipedia. La plataforma tiene una curva de aprendizaje técnica y cultural. La barrera técnica de la interfaz de edición de Wikipedia —la sintaxis de marcado, las convenciones de referenciación, las normas comunitarias— representa una forma de brecha de "alfabetización digital" que refleja el propio desafío de la traducción del conocimiento. Esto sugiere que futuras iteraciones deben invertir más en capacitación técnica previa al evento (un módulo de "alfabetización Wikipedia") y considerar herramientas de edición simplificadas como el Editor Visual de Wikipedia.

Nuestro modelo abordó esto directamente: la curaduría previa de 100 artículos evitó que los expertos se perdieran o se sintieran solos y abandonaran la actividad, y el soporte asincrónico en Discord® (19) fue la tutoría personalizada que les permitió superar la frustración inicial.

Globalización y equidad lingüística

El enfoque en la equidad en salud digital fue central. Al generar o mejorar 51 artículos de Wikipedia y 13

elementos de Wikidata (con una mayoría de contribuciones en español), la alianza proporcionó contenido de alta calidad a cientos de millones de hispanohablantes, una audiencia global a menudo desatendida por la rápida producción de contenido científico en inglés.

Lo global se encuentra con lo local

Esta iniciativa no habría tenido éxito si hubiera sido un mandato "de arriba hacia abajo" (*top-down*). Su viabilidad provino de la alianza con *Creative Commons* Venezuela (13). Esta colaboración local proporcionó la identidad cultural, la credibilidad comunitaria y la estética profesional (13, 14) que hicieron que los voluntarios de América Latina y otras regiones se sintieran bienvenidos e integrados en una misión compartida con instituciones como la OMS y Cornell.

Posicionamiento frente a iniciativas existentes

Alianzas existentes como la iniciativa Cochrane-Wikipedia (est. 2014) (10) y *WikiProject Medicine* (11) se enfocan principalmente en incorporar evidencia de revisiones sistemáticas en artículos en inglés mediante contribuciones descentralizadas y continuas de editores. El modelo "Salud para Todos" se diferencia en tres aspectos clave: (1) es una intervención basada en un evento delimitado en el tiempo, diseñada para su replicabilidad; (2) aborda explícitamente el contenido bilingüe (español/inglés) para la equidad lingüística; y (3) integra una alianza tripartita de autoridad normativa (OMS), instituciones académicas y comunidades de conocimiento abierto de base, proporcionando un puente estructurado entre los productores institucionales de evidencia y la comunidad voluntaria de editores de Wikipedia.

Gobernanza del conocimiento en entornos abiertos

Una preocupación válida e inherente al modelo editorial abierto de Wikipedia es que cualquier edición, incluidas las basadas en evidencia de la OMS, puede ser revisada, revertida o cuestionada por cualquier editor

registrado. Sin embargo, las políticas de Wikipedia sobre verificabilidad y fuentes confiables proporcionan una salvaguarda estructural: las ediciones respaldadas por fuentes secundarias de alta calidad (como las directrices de la OMS y las revisiones Cochrane) tienen mayor probabilidad de persistir precisamente porque cumplen con los propios estándares de calidad de Wikipedia. El editatón capacitó explícitamente a los participantes para citar fuentes verificables y autorizadas, aumentando así la durabilidad de las contribuciones. No obstante, se recomienda el monitoreo a largo plazo de la persistencia de las ediciones como prioridad para futuras investigaciones.

Limitaciones y futuras iteraciones

Este reporte tiene limitaciones claras que deben abordarse en futuras réplicas. Las métricas se centraron en la producción (cantidad de ediciones), no en la calidad

del contenido editado ni en el impacto (aumento de las vistas de página o persistencia de las ediciones a largo plazo). No se recopiló datos de referencia de visualizaciones previas al evento para los artículos editados, lo que impide calcular un aumento neto; futuras iteraciones deben registrar visualizaciones previas para permitir comparaciones antes/después. La edición de 2021 contó con su seguimiento usando el "Programs & Events Dashboard" de Wikimedia, como se muestra en la Figura 2 (21, 22) y Tabla 2. En el evento de 2022, el Dashboard no fue utilizado debido a limitaciones de tiempo durante la fase organizativa, que no permitieron a los organizadores configurar la herramienta antes del inicio del evento. Las métricas se recopiló mediante revisión manual de los historiales de edición de Wikipedia. Se recomienda estandarizar el registro en el Dashboard como un paso obligatorio previo al evento en todas las futuras iteraciones para garantizar una recolección de datos consistente y automatizada. El seguimiento manual de las ediciones introduce un riesgo de sesgo por error humano.

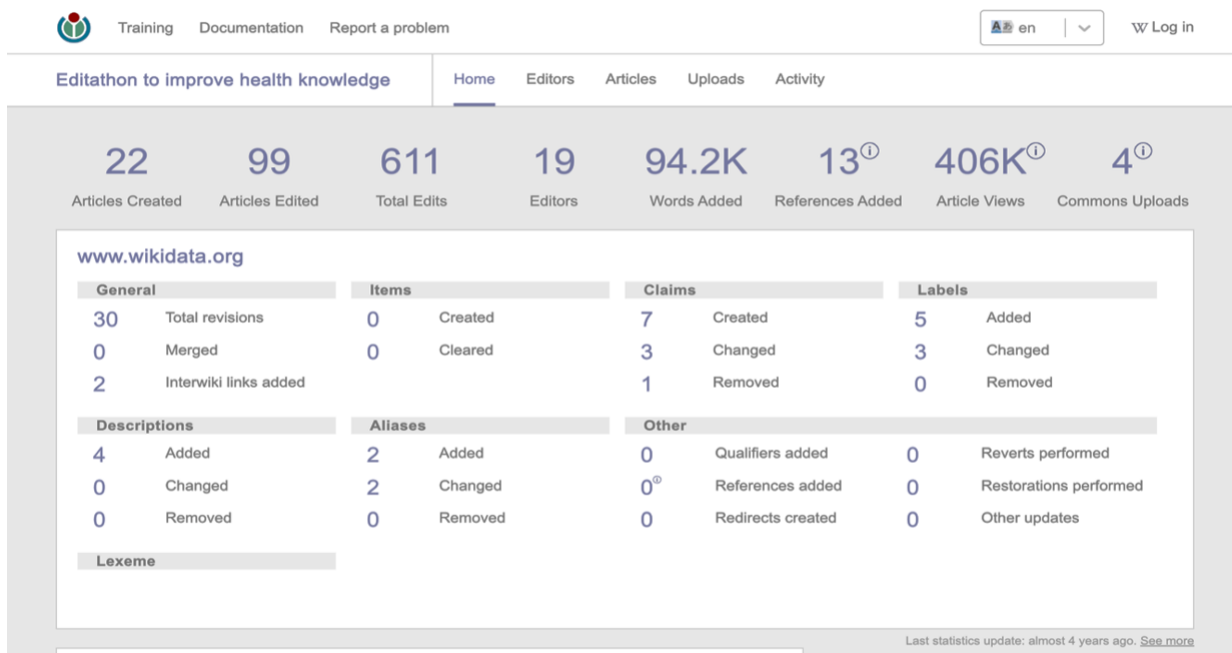


Figura 2. Resumen de métricas del curso "Editathon to improve health knowledge" en el Wikimedia Programs & Events Dashboard (406K vistas) (22).

Tabla 2. Estadísticas de contribución e impacto de la Editatón de salud desde Wikipedia *Outreach Dashboard* (Evento 2021) (406K vistas) (22).

Métrica	Cantidad	Descripción
Artículos creados	22	Artículos nuevos iniciados.
Artículos editados	99	Artículos existentes a los que se les hicieron modificaciones.
Ediciones totales	611	Número total de ediciones realizadas en los artículos.
Editores	19	Número de voluntarios que participaron en el evento.
Palabras añadidas	94.2K	Total de palabras añadidas al contenido.
Referencias añadidas	13	Fuentes o citas agregadas para verificar la información.
Vistas de artículos	406K	Número total de veces que los artículos editados han sido vistos.
Archivos subidos a Commons	4	Contenido multimedia (imágenes, etc.) subido al repositorio de Wikimedia.

Conclusiones

El modelo "Salud para Todos" ofrece una ruta participativa, probada y multicultural para la traducción del conocimiento. Demuestra que, al combinar el rigor de las instituciones globales con la agilidad y pasión de las comunidades locales de voluntarios, se puede mejorar notablemente la calidad de la información de salud en la que el público depende y confía. Es una estrategia de ciencia ciudadana que transforma a los consumidores de información en contribuyentes activos, fortaleciendo la alfabetización digital y creando un bien común global más saludable. Este modelo puede integrarse en los currículos de las facultades de nutrición y medicina como un ejercicio práctico de traducción del conocimiento, combinando escritura científica, alfabetización digital y participación comunitaria. Los programas académicos podrían adoptar el formato de editatón como una actividad de aprendizaje-servicio

donde los estudiantes curan y traducen contenido de salud basado en evidencia para beneficio público en Wikipedia, desarrollando habilidades de comunicación científica mientras contribuyen a la equidad en salud global. En 2022, el Director General de la OMS, Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus otorgó un premio al equipo en reconocimiento a su «contribución de idea encomiable» en el Desafío de Innovación OMS LEAD 2021 por el proyecto diseñado y ejecutado en colaboración con el Programa de Nutrición Internacional de la Universidad de Cornell y las comunidades de voluntarios de Wikimedia y Creative Commons Venezuela y Colombia.

Agradecimientos

Los autores agradecen a Elizabeth Centeno-Tablante, Héctor Pardo-Hernández, Nidhi Shrestha y Mirna P. Amaya por sus revisiones y comentarios. Igualmente damos nuestro reconocimiento a los profesionales de salud y editores de Wikipedia por su participación activa en el evento. Agradecemos especialmente a Creative Commons Venezuela por el diseño exclusivo y la identidad visual del evento.

Amaya Stifano y CC Venezuela, a través de Arturo Sánchez, recibieron un pequeño financiamiento del Departamento de Nutrición e Inocuidad de los Alimentos de la Organización Mundial de la Salud, Ginebra, Suiza.

Cornell Joan Klein Jacobs Center for Precision Nutrition and Health, Division of Nutritional Sciences, Cornell University, Ithaca, USA dió apoyo financiero y técnico a este proyecto.

Conflicto de intereses

A. Bennett, A. Sánchez y A. Stifano declaran no tener conflictos de interés. J.P. Peña-Rosas es funcionario a tiempo completo de la Organización Mundial de la Salud. Las opiniones son exclusivamente de los autores y no representan necesariamente la postura de la OMS o de los entes a los que están afiliados.

Referencias

1. United Nations. Transforming our World: The 2030 Agenda for Sustainable Development. 2015. <https://sdgs.un.org/2030agenda>
2. World Health Organization. Health literacy development for the prevention and control of noncommunicable diseases: volume 1: overview. Geneva: WHO; 2022. <https://iris.who.int/handle/10665/364203>
3. Choukou MA, Sanchez-Ramirez DC, Pol M, Uddin M, Monnin C, Syed-Abdul S. COVID-19 infodemic and digital health literacy in vulnerable populations: A scoping review. *Digit Health*. 2022; 8:20552076221076927. <https://doi.org/10.1177/20552076221076927>
4. Fox S, Duggan M. Sources of Health Information. Pew Research Center. 2013. <https://www.pewresearch.org/internet/2013/11/26/part-two-sources-of-health-information/>
5. Heilman JM, Kemmann E, Bonert M, et al. Wikipedia: A key tool for global public health promotion. *J Med Internet Res*. 2011;13(1): e14. <https://doi.org/10.2196/jmir.1589>
6. Shafee T, Masukume G, Kipersztok L, et al. Evolution of Wikipedia's medical content: past, present, and future. *J Med Internet Res*. 2017;19(9): e6902. <https://doi.org/10.2196/jmir.6902>
7. Graham ID, Logan J, Harrison MB, et al. Lost in knowledge translation: time for a map? *J Contin Educ Health Prof*. 2006;26(1):13-24. <https://doi.org/10.1002/chp.47>
8. Straus SE, Tetroe J, Graham I. Knowledge translation: what it is and what it isn't. *CMAJ*. 2009;181(3-4):165-168. <https://doi.org/10.1503/cmaj.081229>
9. Wikipedia. How to run an edit-a-thon. 2022. https://en.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:How_to_run_an_edit-a-thon
10. Mathew ME, Joseph A. Cochrane and Wikipedia: the collaborative potential for a quantum leap in the dissemination and uptake of trusted evidence. *Cochrane Database Syst Rev*. 2013;(10):ED000069. <https://doi.org/10.1002/14651858.ED000069>
11. Heilman JM, West AG. Wikipedia and medicine: quantifying readership, editors, and the significance of natural language. *J Med Internet Res*. 2015;17(3): e62. <https://doi.org/10.2196/jmir.4069>
12. World Health Organization. Global strategy on digital health 2020-2025. Geneva: WHO; 2021. <https://iris.who.int/handle/10665/344249>
13. Creative Commons Venezuela. Editatón "Salud para Todos". Boletín de los Comunes, 2021. <https://creativecommons.org.ve/>
14. Editathon "Health for All" website. 2021. <https://editathon.github.io/page/>
15. WHO. e-Library of Evidence for Nutrition Actions (eLENA). <https://www.who.int/tools/elena>
16. WHO. Institutional Repository for Information Sharing (IRIS). <https://iris.who.int/>
17. Cochrane Database of Systematic Reviews. <https://www.cochranelibrary.com/>
18. Zoom Video Communications. Zoom [software]. 2012. <https://www.zoom.com>
19. Discord Inc. Discord [software]. 2023. <https://discord.com/>
20. Wikimedia Foundation. Research: Active editor. https://meta.wikimedia.org/wiki/Research:Active_editor
21. Wikimedia Programs & Events Dashboard. <https://outreachdashboard.wmflabs.org/>
22. Wikimedia Programs & Events Dashboard. "Editathon to improve health knowledge". https://outreachdashboard.wmflabs.org/courses/Creative_Commons_Venezuela/Editathon_to_improve_health_knowledge
23. Wikipedia. Wikipedia: Verificabilidad. 2024. <https://es.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:Verificabilidad>
24. Wikipedia. Wikipedia: Punto de vista neutral. 2024. https://es.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:Punto_de_vista_neutral
25. GitHub. editathon/page. 2021. <https://github.com/editathon/page>
26. Wikipedia. FAQ/Editing. 2024. <https://en.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:FAQ/Editing>

Recibido: 31/10/2025
Aceptado: 09/02/2026