

ANDALUSEO 2026

E-E-A-T en Webs de Centros Médicos

*Cómo construir autoridad que Google
y los LLMs no puedan ignorar*

Carlos Pulido Luque



3 conceptos para entender de lo que hablamos

E·E·A·T

Es un marco de trabajo que utiliza múltiples señales algorítmicas para intentar identificar la calidad y la confiabilidad de un sitio web.

YMYL

Es una clasificación de Google para contenidos que, por tratar temas sensibles como salud, finanzas o seguridad, exigen los niveles más altos de E-E-A-T debido a su impacto potencial en el bienestar del usuario."

LLM

ChatGPT, Gemini y AI Overviews citan webs con alta autoridad. Sin E-E-A-T, lo tienes difícil en este nuevo escenario.

E-E-A-T no es un factor de ranking directo

E-E-A-T no debe entenderse como un factor de ranking directo.

Es un marco de calidad que puede aproximarse mediante senales rastreables, semanticas, editoriales, reputacionales y de autoridad externa.

Señales documentales

Esfuerzo editorial, cobertura de entidades, originalidad, schema estructurado...

Autoridad de entidad

Reconocimiento externo del profesional, co-citaciones, perfiles institucionales verificados

Confianza institucional

Reputacion del dominio, perfil de enlaces tematico, transparencia, acreditaciones

Los 3 niveles en los que trabajar el E-E-A-T

01

DOCUMENTO

El contenido que escribes

- contentEffort score
- Information Gain Score
- Schema: MedicalProcedure + Physician
- Revisión por experto real · Fact Checking

02

ENTIDAD

El médico como nodo del grafo

- Knowledge Graph entry (Wikidata)
- Author Schema + sameAs
- ORCID · ResearcherID · preprints
- Co-citaciones en medios sanitarios

03

DOMINIO

La web como institución

- Quality Rater Guidelines signals
- Reputación externa YMYL
- Link profile médico institucional
- Transparencia · Credenciales visibles

NIVEL · DOCUMENTO

El contenido que escribes importa (y mucho)

contentEffort · Information Gain · Schema clínico · Fact Checking

01

contentEffort + Information Gain: el trabajo real, medido

contentEffort

Señal del sistema de rankings de Google que evalúa el trabajo real invertido en un documento.

No es longitud. Es profundidad:

- Datos propios y estadísticas originales
- Imágenes no genéricas (radiografías, esquemas propios)
- Citas a estudios con DOI verificable
- Terminología clínica en contexto real
- Revisión firmada por profesional con credenciales

Information Gain Score

Patentado por Google en 2022. Mide cuánto añade tu contenido versus lo que ya existe en el índice para esa query.

Ejemplo práctico

Query: "Síntomas de apendicitis"
→ Miles de artículos similares en el índice.

Tu artículo añade tabla de diagnóstico diferencial por edad con datos propios de 500 pacientes de tu clínica
→ Information Gain ALTO.

Schema médico: no te quedes en MedicalWebPage

```
{
  "@type": ["MedicalWebPage", "Article"],
  "name": "Tratamiento endodoncia",
  "about": {
    "@type": "MedicalProcedure",
    "name": "Endodoncia",
    "procedureType": "Surgical",
    "followup": "Revisión a los 6 meses"
  },
  "author": {
    "@type": "Physician",
    "name": "Dr. Ana Martínez",
    "medicalSpecialty": "Odontología",
    "sameAs": "https://wikidata.org/wiki/Q..."
  },
  "reviewedBy": { "@type": "Physician", ... },
  "dateModified": "2025-11-01"
}
```

MedicalProcedure + Article

Combina los dos tipos. No elijas uno.

Physician con sameAs a Wikidata

Crea el vínculo con el Knowledge Graph real.

reviewedBy ≠ author

Diferencia quien escribe y quien valida médicamente.

dateModified actualizado

Guías clínicas cambian. Google valora el freshness en YMYL.

Revisión por experto médico

El autor y el revisor no son la misma persona. Esta distinción es clave tanto para los Quality Raters como para Google.

Author box mínimo en cada artículo médico:

- Autor: Dr. X Especialidad N° colegiado
- Revisado por: Dra. Y Fecha revisión médica
- Última actualización médica: mes/año
- Ver publicaciones del autor (DoFollow)

Fact Checking médico

Verificación de afirmaciones clínicas. Crítico en YMYL. Google lo valora como señal de trustworthiness.

1 Cita fuentes con DOI o sociedad médica

Estilo Vancouver para ciencias de la salud

2 Indica visiblemente que fue verificado

Sello de Revisado médicamente con nombre del revisor

3 Enlaza a fuentes fiables en DoFollow

PubMed, MedRxiv, SEC, SEGO, AEP sin miedo al outlink

4 Publica fecha de última revisión

Guías clínicas cambian. Freshness crítico en YMYL

NIVEL · ENTIDAD

El médico como entidad en el Knowledge Graph

Author Schema · Entity Linking · ORCID · Co-citaciones · Wikidata

02

Hacer que Google sepa quién es el Dr. García

1

Ficha de autor completa en la web

Foto, especialidad, colegiomediconº, universidad, años de experiencia. Sin esto, eres una URL, no una persona.

2

Plataformas de autoridad médica

Doctoralia, Topdoctors, Consejo de Colegios Médicos. Cada perfil es un nodo en el grafo de entidades. Todos con sameAs al site.

3

ORCID · ResearcherID · Scopus

Identificadores únicos de autor. Aunque el médico no tenga papers, puede autopublicar TFG, TFM o trabajos clínicos en portales de preprints (MedRxiv, ResearchGate, SSRN).

4

Wikidata / Wikipedia

Creo o enriquezco la entrada en Wikidata. Esto ancla la entidad al Knowledge Graph oficial. Paso final pero el más potente.

Entity Linking y co-citaciones: los hilos invisibles

Entity Linking

Técnica NLP que Google usa para vincular menciones de entidades en el texto con sus nodos en el Knowledge Graph.

Cadena práctica en un centro médico:
Artículo menciona al Dr. García

- Enlace DoFollow a su ficha de autor interna
- Ficha enlaza a su perfil de Doctoralia
- Doctoralia tiene sameAs a Wikidata

= Entidad verificada y desambiguada

Co-citaciones

Cuando El País Salud, Webconsultas o El Mundo Salud mencionan al Dr. García junto a su especialidad, sin ni siquiera enlazar, Google lo interpreta como señal E (Experience/Expertise).

Táctica accionable:

Nota de prensa clínica con datos propios

- Recogida en medios sanitarios especializados
- Co-citación del autor + especialidad generada
- Enlaza esa noticia desde la web de la clínica
- Migajas de pan para Quality Raters y Googlebot

NIVEL · DOMINIO

La web como institución médica de confianza

Quality Raters · Reputación externa · Link profile · Transparencia

03

Cómo evalúa un Quality Rater una web de clínica

⚡ Presupuesto de análisis del Rater:

Al igual que el crawl budget de Googlebot, los Quality Raters tienen tiempo limitado por página. Las señales de E-E-A-T deben ser inmediatamente visibles: autor, nº colegiado, fecha de revisión médica y enlaces a publicaciones externas deben aparecer en los primeros scrolls. Si hay que buscarlos, no cuentan.

0-1**FAILS NEEDS**

Sin info de quién dirige la clínica. Sin nº de colegiado visible. Textos genéricos sin revisión médica firmada.

2**LOW QUALITY**

Hay nombre de médico pero sin credenciales verificables. Contenido correcto pero sin fuentes clínicas citadas.

3**MEDIUM**

Médicos con nombre y especialidad. Algún artículo con fuente. Falta consistencia en todo el sitio.

4**HIGH QUALITY**

Autores verificados. Fuentes citadas con DOI. Reviews reales. Equipo editorial médico documentado.

4+**HIGHEST QR**

Institución de referencia. Presencia en medios. Investigación propia publicada. Acreditación oficial visible.

Las 3 fuentes de reputación externa que Google consulta

01

Reviews en plataformas médicas

- Google Business: respuestas con firma del médico responsable
- Doctoralia / Topdoctors: mínimo 50 valoraciones verificadas
- Trustpilot: relevante si hay componente internacional
- Ratio respuesta a reviews negativas = señal de trustworthiness

02

Menciones en medios de salud

- El País Salud, La Vanguardia Salud, Webconsultas, El Mundo
- Entrevistas a profesionales del centro médico
- Nota de prensa clínica trimestral con datos propios
- Enlaza desde la web estas menciones → migajas para Raters

03

Linkprofile médico institucional

- Colegios oficiales de médicos (DA muy alto, muy selectivos)
- Universidades: colaboraciones, cursos, docencia documentada
- Hospitales públicos: convenios publicados en /noticias
- Soc. Española de Cardiología, SEC, SEGO... asociaciones científicas

Lo que un Quality Rater comprueba en su tiempo limitado

- ✓ /equipo-medico con foto, nombre completo, nº colegiado y enlace verificable
- ✓ Páginas legales específicas (RGPD + LOPD + datos sanitarios)
- ✓ Aviso legal con CIF, dirección física y teléfono de contacto visible en footer
- ✓ /sobre-nosotros con historia de la clínica, premios, acreditaciones y credenciales de la empresa
- ✓ Artículos externos de los autores enlazados desde su ficha de autor (migajas de pan para Raters)
- ✗ Contenido firmado por 'Equipo médico de Clínica X' sin nombre real → FAIL automático para Quality Raters
- ✗ Testimonios sin nombre, sin fecha y sin plataforma verificable → señal de Low Quality inmediata

MÉTRICAS · SOM

¿Cómo medir los resultados en este nuevo paradigma?

Share of Model · Hallucination Rate · Visibilidad en AI Overviews

04

Share of Model: la nueva cuota de visibilidad

Share of Model (SOM)

% de veces que un LLM (ChatGPT, Gemini, Perplexity) menciona tu marca o tus médicos al responder una query de tu especialidad. Equivale al Share of Voice en el mundo de la IA generativa.

Ejemplo: pregunta 20 veces a ChatGPT «mejores clínicas de cirugía capilar en Madrid». ¿Cuántas aparece la tuya?

Hallucination Rate

% de datos incorrectos que el LLM genera sobre tu clínica. Hallucination Rate alto = entidad débil en el Knowledge Graph. La solución es alimentar bien el KG y publicar datos estructurados en múltiples fuentes.

Métricas por nivel

DOCUMENTO

Information Gain Index*SEMrush / propio*

ENTIDAD

Entity Coverage Score*Google KG API*

DOMINIO

Domain Authority médica*Ahrefs / Majestic*

LLM/IA

Share of Model*Queries manuales*

LLM/IA

Hallucination Rate*Audit periódico*

Ataca los 3 niveles simultáneamente

01 DOCUMENTO

- ✓ Dato original propio en cada artículo médico
- ✓ Schema MedicalProcedure + Physician por URL
- ✓ Fecha de última revisión médica visible
- ✓ Cita mín. 2 fuentes con DOI o sociedad médica
- ✓ Imagen o infografía exclusiva (no stock)

02 ENTIDAD

- ✓ Ficha de autor completa por cada médico
- ✓ ORCID + preprint (TFG/TFM si no hay paper)
- ✓ Perfil en Doctoralia y Topdoctors con sameAs
- ✓ Entrada en Wikidata para médicos senior
- ✓ Enlaza artículos externos desde su ficha de autor

03 DOMINIO

- ✓ Enlace desde el colegio de médicos oficial
- ✓ Convenios con hospitales en /noticias
- ✓ Responde reviews con firma del médico
- ✓ Crea /politica-editorial-medica linkada en artículos
- ✓ Audita tu Share of Model cada trimestre

**Muchas gracias
por vuestra
asistencia**

¿Preguntas?