



Diputación de Palencia



Universidad de Valladolid

Escuela de Enfermería de Palencia  
"Dr. Dacio Crespo"

## **GRADO EN ENFERMERÍA**

Curso académico 2017 - 2018

**Trabajo Fin de Grado**

**Enfermería y redes sociales: un futuro  
para la salud de la población.**

Revisión bibliográfica.

Alumno: Gonzalo Calderón Calvo.

Tutora: D<sup>a</sup> Eva Durántez de la Plaza.

Junio, 2018.

## ÍNDICE

1. Resumen.....	3.
2. Introducción.....	4.
3. Objetivos.....	14.
4. Justificación.....	14.
5. Material y métodos.....	15.
6. Resultados.....	21.
7. Discusión.....	38.
8. Conclusiones.....	43.
9. Bibliografía.....	44.
10. Anexos.....	51.

## 1. RESUMEN

**Introducción:** Con el paso de los años, el uso de Internet y las redes sociales (RRSS) va en aumento, por lo que también implica al ámbito sanitario. Enfermería debe saber hacer uso de ello y sacar los efectos positivos que ayuden a la población.

**Objetivo:** Evidenciar la importancia del papel de enfermería en la enseñanza del uso de Internet y RRSS a la población.

**Material y métodos:** Se realizó una revisión bibliográfica en distintas bases de datos a través de un protocolo de búsqueda sistematizado siguiendo el formato PICO durante los meses de febrero a mayo de 2018. En estas bases de datos se combinaron DeCS y MeSH para la obtención de artículos. Se usaron los siguientes criterios de inclusión: acceso gratuito al texto completo, artículos entre 2008 y 2018, en inglés y español y población mayor de 18 años. Tras la búsqueda, selección de artículos y revisión crítica de los mismos, se seleccionaron 19 para su posterior análisis.

**Resultados:** La intervención por parte de enfermería a través de Internet y RRSS nos ayuda a educar a los pacientes en la búsqueda informativa sobre temas de salud. La población del ámbito urbano, y en especial los jóvenes, predominan en el uso de la Web y no hay evidencia de diferencias entre sexo. Las ventajas y desventajas son bastante parecidas tanto en la población como en los profesionales sanitarios.

**Discusión:** La intervención por parte de enfermería en la enseñanza del uso de Internet y las RRSS es fundamental para que las personas sepan usar la información encontrada sobre salud en su beneficio y reducir al máximo sus inconvenientes. Se debe insistir más en aquella población de mayor edad. El primer paso es que los propios profesionales sanitarios sepan usar estos medios sociales, para así instruir a sus pacientes acerca de ellos.

**Palabras clave:** Internet, redes sociales, enfermería, salud e información.

## 2. INTRODUCCIÓN.

La historia de Internet es muy reciente, y su evolución empezó hace escaso tiempo. En apenas 50 años, desde su origen hasta la actualidad, ha ido sufriendo grandes cambios y avances, pero aún queda mucho más progreso que se irá descubriendo con el paso de los años. La utilización de estas nuevas tecnologías para obtener información relacionada con la salud y el bienestar por parte de la población, se ha convertido en una necesidad que hace que los profesionales debamos estar preparados para ayudarlos y asesorarlos en el manejo y acceso a esta información.

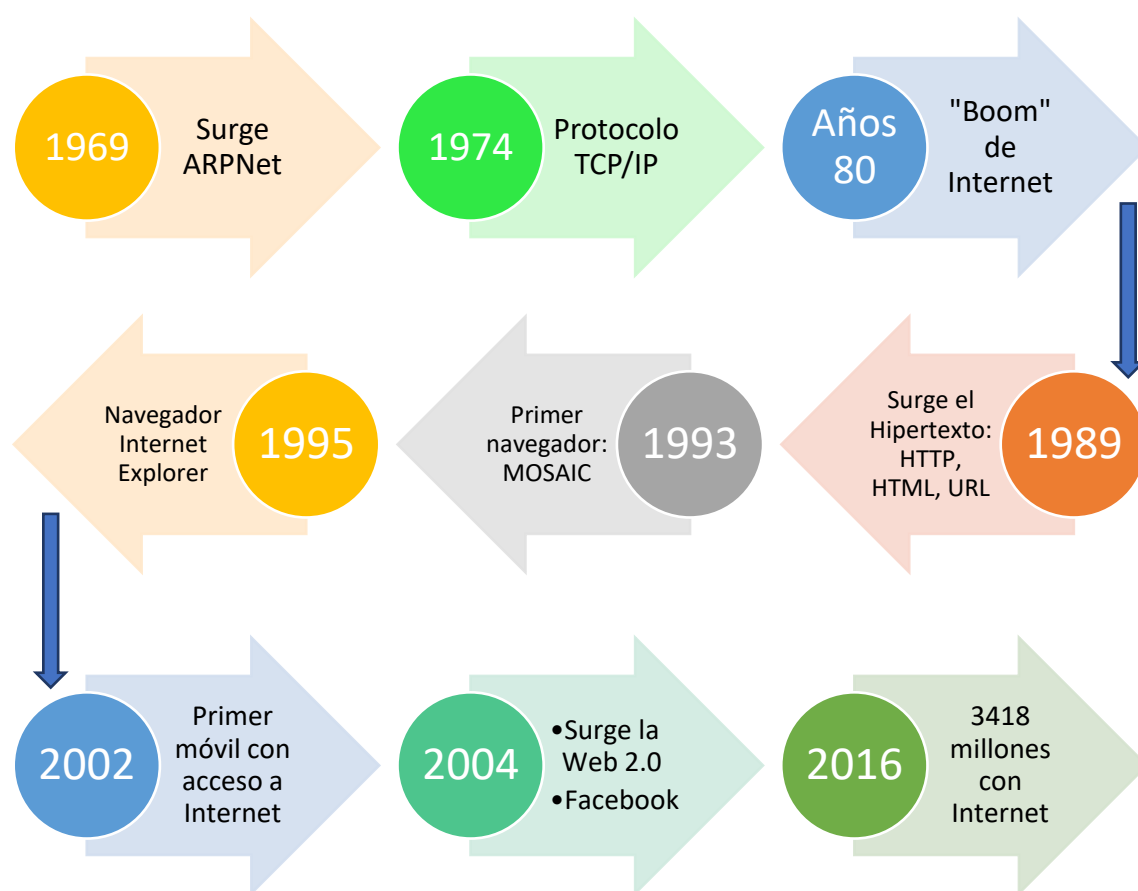


Diagrama 1: Evolución de Internet (elaboración propia).<sup>(1,2)</sup>

Estas tecnologías que fueron desarrolladas por y para la comunicación entre científicos y militares, han servido de base para crear el medio de comunicación más importante y grande del mundo: Internet. <sup>(1,2)</sup>

Internet es “una red de redes, es decir, una sociedad de redes conectadas entre sí, mediante la cual un ordenador de una red puede intercambiar información con otro

en una red remota”. Usa varios tipos posibles de conexión: línea telefónica, ADSL, fibra óptica, satélite... Los servicios básicos son: correo electrónico, transferencia de archivos, grupos de discusión y la World Wide Web (WWW).<sup>(3)</sup>

Internet está consiguiendo cambiar la manera de comunicarnos, modificando toda nuestra vida, así como empresas y negocios. Cabe destacar, que en breves superará a la televisión en términos de publicidad. Como consecuencia del incremento de su uso y dependencia, se crean nuevas plataformas para ampliar los distintos usos de Internet: redes sociales (RRSS), buscadores, blogs, tiendas... facilitando la comunicación entre todos. Internet, debido a su gran dependencia, hace que su uso sea inevitable, por consecuencia hay que aprender a usarlo en nuestro beneficio y sacarlo el máximo provecho.<sup>(9-11)</sup>

Por ello tenemos que tener en cuenta cuales son las ventajas y desventajas, las cuales vemos en la tabla 1 (ver anexo 1).

### **Las RRSS en la sociedad.**

Internet ha favorecido al surgimiento de plataformas sociales para mejorar la comunicación entre todas las personas de la web. Una red social es “una estructura social formada por personas y/o entidades conectadas y unidas entre sí por algún tipo de relación, interés común o que comparten conocimientos”.

Surgen gracias a la creación de la Web 2.0, también llamada Web Social, cuya principal característica es poder actualizar y compartir información y conocimientos con cualquier persona, haciendo sentir parte de un colectivo a toda aquella gente que las usa.

El desarrollo ha sido espectacular en muy pocos años, provocando muchos cambios en nuestra forma de vida, pero aun así todavía queda más progresión. En el siguiente diagrama en flujo podremos ver cómo han ido evolucionando a lo largo de los años.

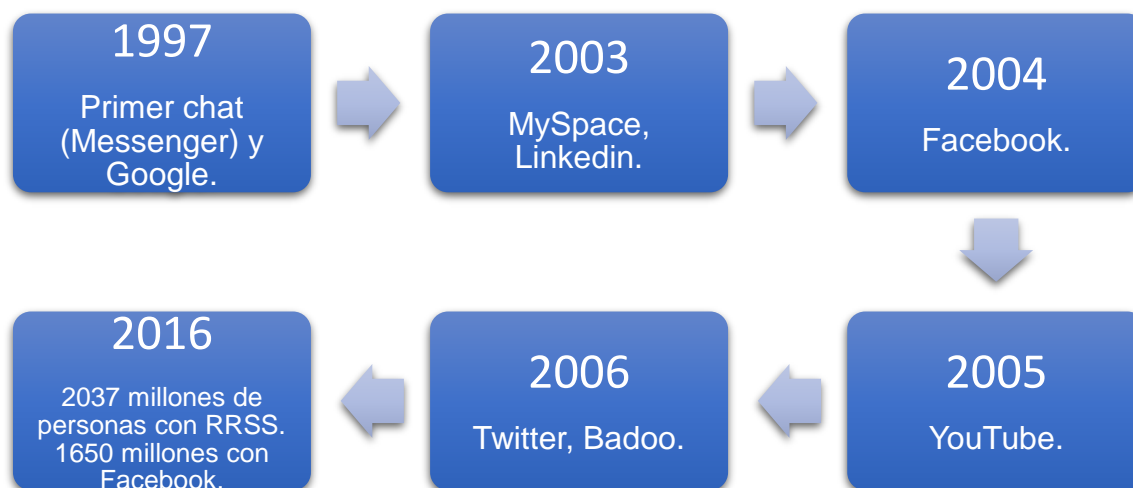


Diagrama 2: Evolución de las RRSS a lo largo de la historia (elaboración propia). <sup>(12)</sup>

Las RRSS se pueden clasificar en:

1. Off-line o analógicas.
2. On-line o digitales.
  - a. Horizontales o generales (temática sin definir, para todos).
  - b. Verticales o especializadas (según los gustos de usuarios).
    - i. Por temática: Profesionales (LinkedIn), aficiones, movimientos sociales, viajes...
    - ii. Por actividad: Microblogging (Twitter), juegos, marcadores sociales, compartir recursos (YouTube, Scribd, SlideShare).
3. Mixtas. <sup>(12)</sup>

Todas las RRSS deben tener unas características para poder denominarse como tal, y son las siguientes:

- Poder construir un perfil y compartirlo con los demás usuarios.
- Visualización de las conexiones (depende de la privacidad individual) que se tienen en común con otros miembros de la comunidad.
- Creación de contenido relacionado con el propio perfil.
- Búsqueda de usuarios.
- Control y configuración de la privacidad. <sup>(13)</sup>

Ahora veremos las RRSS más usadas en el año 2017:



Gráfico 1: Las RRSS más usadas en 2017.<sup>(14)</sup>

Están teniendo un impacto de gran importancia en la sociedad, originando una transformación en sus costumbres y formas de relacionarse. En relación con todo esto, el objetivo más importante es educar y enseñar a los jóvenes a usarlas de manera segura y responsable ya que, si se las da buen uso, sirven de herramientas de aprendizaje social. El fenómeno más importante que han generado ha sido la manifestación de opiniones de todo el mundo, dando libertad de expresión total y originando destacados movimientos sociales que han promovido hechos históricos en la sociedad. <sup>(12)</sup>

Como toda tecnología, tiene sus ventajas y desventajas, y es labor del usuario saber sacar el máximo partido de ellas.

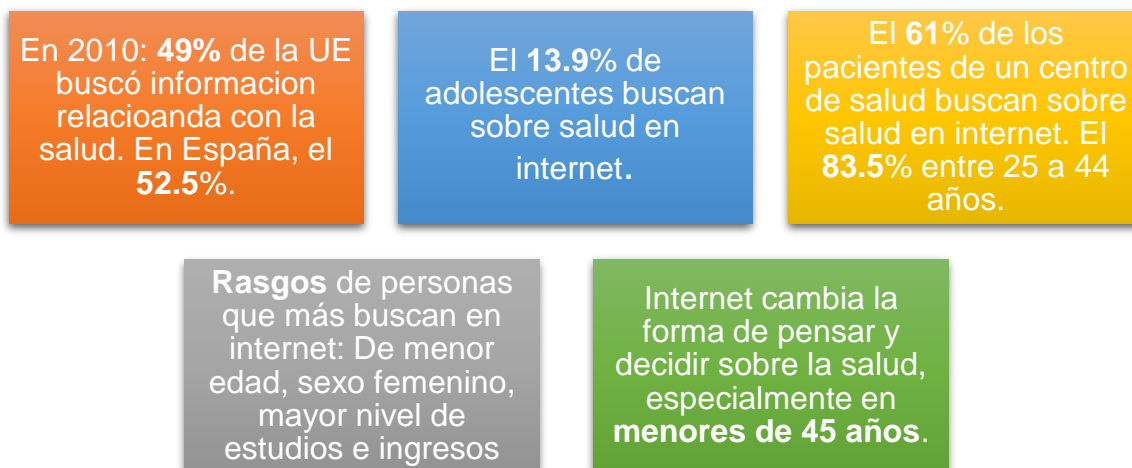
VENTAJAS	DESVENTAJAS
Comunicación instantánea.	Saber configurar privacidad.
Conocer nuevas personas y reconectar con viejos amigos.	Suplantación de identidad y falsedad.
Organizar eventos.	Confundir con la vida real.
Información y entretenimiento.	Adicción.
Denuncia y movilización social.	Ciberbullying y acoso.
Compartir conocimientos.	Acceso a contenidos inadecuados.
Transparencia.	Estafas.
Versatilidad y oportunidad laboral.	Normas de uso y cumplimiento.

Tabla 1: Ventajas y desventajas de las RRSS (elaboración propia) <sup>(15,16)</sup>

Internet y RRSS pueden ser el complemento a la información facilitada por los profesionales sanitarios y a su vez puede enriquecerse con la obtenida por los canales convencionales. Por otra parte, el acceso al sistema sanitario y las posibilidades de personalizar las relaciones con los consumidores se facilitan utilizando las posibilidades que brinda el nuevo medio de comunicación. Con Internet son más fáciles, inmediatas, personalizadas e interactivas las relaciones con los ciudadanos y los pacientes.

### Internet y RRSS en la sanidad.

Ambos tienen una gran importancia en el ámbito sanitario, tanto para los pacientes como para los profesionales. Estos, hasta hace pocos años, eran la manera más fiable y accesible para conseguir información acerca de la salud, pero debido a Internet, han aparecido numerosas fuentes de información para las personas, lo que favorece la adquisición de conocimientos acerca del tema en cuestión y poder contrastar información con el profesional. Pero una cosa debe estar clara, Internet no sustituye al profesional sanitario, sino que aumenta la participación del paciente en relación con su salud.<sup>(16)</sup>



*Datos de personas que usan Internet para búsquedas sobre salud (elaboración propia) <sup>(15)</sup>.*

Internet y las RRSS en general, tienen una serie de ventajas y desventajas, por lo que en relación con la salud también las tendrán, pero de una forma más específica.

Ventajas:

- Promover la salud pública → Campañas de educación, prevención y promoción de la salud.



- Fuente de información para los pacientes → Otorga la capacidad de tomar decisiones sobre su salud a los pacientes.
- Internet permite lo que otros medios de comunicación no → Mensajes más elaborados, atractivos y con más información, llegando a más población.

#### Desventajas:

- Infoxicación → La mala búsqueda de información crea conclusiones infundadas, confundiendo al paciente y originando problemas en cuanto a la salud, por lo que es muy importante enseñar a buscar y discernir la información, sabiendo cual está validada por instituciones oficiales de salud. Para saber que páginas son fiables (publican la fuente de información y como la actualizan) se creó la Health On the Net Foundation (HON), a la cual solo pertenecen aquellas que cumplen sus requisitos: autoridad, complementariedad, confidencialidad, atribución, justificación, transparencia, divulgación de información financiera y publicidad.
- Crea ansiedad y preocupación en el paciente → Diferencia de información y opiniones en comparación con el profesional sanitario.
- Aumento de las exigencias de los pacientes → Debido a la información sobre nuevos tratamientos, aumentando sus expectativas de curación.
- No todas personas tienen acceso a Internet → Debido a las diferencias sociales y económicas, aumentando la desigualdad ya existente entre poblaciones.

El uso de Internet y RRSS va en aumento, sobretodo en personas jóvenes. La franja de edad que más los usa es entre 15-50 años, por eso es de gran importancia la educación y prevención mediante campañas, ya que la población joven es idónea para concienciar sobre enfermedades y problemas de salud, y así evitar que los sufran cuando sean mayores.

La promoción de la salud a través de Internet, tiene una serie de objetivos con el fin de garantizar que la información que se ofrece es adecuada y verídica, que son los siguientes:

- Responsabilidad, reduciendo gastos en curación y rehabilitación.
- Organizaciones y grupos de pacientes.
- Actualización inmediata de la información.

- Colaboración y presencia de las instituciones sanitarias.
- Poder disminuir las visitas a las instituciones sanitarias.
- Permite a pacientes acudir a consultas con conocimientos previos.<sup>(17-19)</sup>

En cuanto a la seguridad en Internet, es uno de los aspectos en el que más hincapié se ha de hacer ya que, sin unas mínimas precauciones, estamos expuestos a todo tipo de actividades fraudulentas o delictivas (correo no deseado o *spam*, virus o *malware* y estafas por suplantación de identidad o *phishing*).<sup>(20)</sup>

Con la aparición de Internet en el ámbito de la salud, dio origen a una nueva rama de la medicina, denominada telemedicina, que según la OMS es “aportar servicios de salud, donde la distancia es un factor crítico, por cualquier profesional de la salud, usando las nuevas tecnologías de comunicación para el intercambio válido de la información en el diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades o lesiones, investigación y evaluación y educación continuada de los proveedores de salud, con el interés de mejorar la salud de individuos y sus comunidades”. Donde más repercusión tiene es en zonas rurales y asiladas y como medio de comunicación entre Atención Primaria y los complejos hospitalarios. Tiene una serie de aplicaciones:

- Procesos asistenciales.
- Apoyo a la continuidad asistencial.
- Información a usuarios.
- Formación de profesionales.<sup>(21)</sup>

### **Internet y RRSS en enfermería.**

Tanto Internet como las RRSS se han convertido en unas herramientas indispensables para los profesionales enfermeros, favoreciendo sus métodos de trabajo y la cantidad y calidad de conocimientos que pueden transmitir a sus pacientes y a otros profesionales sanitarios, pero siempre hay que saber que esto no debe ser el principal método asistencial, sino que solo será de ayuda a la experiencia y con conocimientos previos adquiridos. Además, Internet es un instrumento de apoyo a los programas de autocuidados, educación para la salud y estilos de vida saludables. Enfermería tiene la labor de adecuar las páginas webs sobre salud que están al alcance de todas las personas. Nunca se ha de olvidar que la función principal de la enfermería es tener contacto directo con la persona y

desempeñarán un nuevo papel ante sus pacientes, el de mediadores entre ellos y la IS en cualquier medio de comunicación y también en Internet.

VENTAJAS	DESVENTAJAS
Bajo coste.	A veces no se identifica al autor.
Potencial para hacer llegar la información a un sector amplio de la población.	Opinión personal como hechos científicos.
Facilita la interacción con los usuarios	No se citan fuentes.
	Difícil valorar la calidad de contenido.

Tabla 2: ventajas y desventajas del uso de Internet y RRSS en enfermería (elaboración propia).<sup>(22)</sup>

Los profesionales de enfermería han de estar capacitados para poder recomendar a sus pacientes las páginas más fiables y adecuadas, cuya información sea totalmente contrastada y verificada de manera oficial. Hay una serie de consejos que pueden orientar a las personas si una web es fiable o no: nunca debe ser anónima, certificados de calidad, contrasta información con profesionales, no promete resultados espectaculares y se ve claramente a que público se dirige. Según la encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación de los Hogares en 2017 por el Instituto Nacional de Estadística (INE):

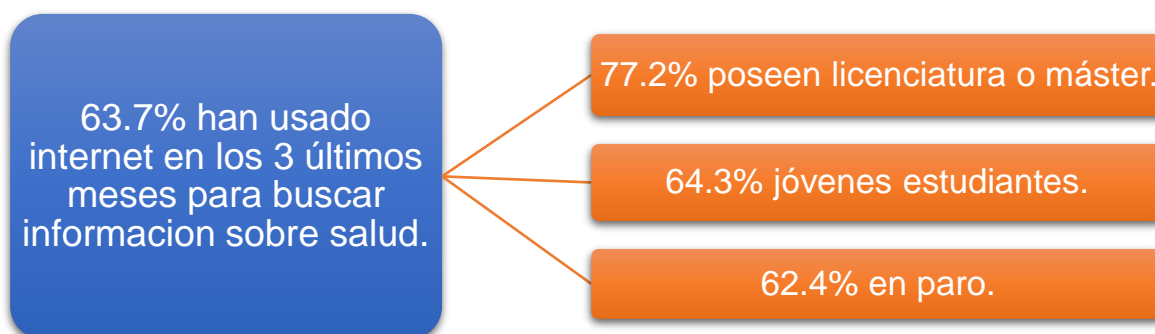


Gráfico 2: tipos de personas buscan información sobre salud en Internet (elaboración propia).<sup>(22)</sup>

Internet tiene una serie de aplicaciones en enfermería muy variadas:

- Búsqueda de literatura.
- Guías de enfermería para educación de pacientes.
- Manual de protocolos y procedimientos generales de enfermería.
- Taxonomía y diagnósticos de enfermería (NNNConsult).

- Información de fármacos y medicamentos.
- Respuestas a dudas clínicas y cuidados enfermeros.
- Educación continua, estudios y portales de enfermería.
- Páginas de sociedades, escuelas, revistas...<sup>(23)</sup>

Según el estudio del Observatorio Nacional de las Telecomunicaciones y de la Sociedad de la Información (ONTSI) sobre “los ciudadanos ante la e-Sanidad: opinión y expectativa de los ciudadanos sobre el uso de las tecnologías de la información y de la comunicación (TIC) en el ámbito sanitario” en el 2016 los pacientes han ido evolucionando a lo que se conoce como paciente empoderado. Hasta no hace mucho tiempo, las personas iban a hablar con el profesional sin tener apenas información y capacidad de tomar decisiones, esto ya no es así gracias a Internet. Actualmente el paciente:

- Conoce en profundidad su estado de salud o enfermedad.
- Formado e informado sobre salud.
- Responsable respecto del cuidado de su salud.
- Posee control sobre su estado de salud.
- Participa en la toma de decisiones sobre su salud de manera coordinada con el profesional.<sup>(24)</sup>

Son el complemento perfecto para el trabajo del profesional.

Para finalizar, un resumen del contenido referente a la salud más buscado en Internet.



Diagrama 3: temas más buscados en Internet (elaboración propia).<sup>(24)</sup>

En cuanto a los términos más buscados en Google:

SÍNTOMAS	• Ansiedad, embarazo, depresión, cáncer de colon.
MEDICAMENTOS	• Precio, Vademécum, sin receta, resfriado, embarazo.
ENFERMEDADES	• Piel, infección, profesionales, ETS, mentales.
CIRUGÍA	• Estética, plástica, obesidad.
ESPECIALIDAD MÉDICA	

Tabla 3: los términos más buscados en Google (elaboración propia).<sup>(24)</sup>

### 3. OBJETIVOS.

- **Principal.**
  - ❖ Evidenciar la importancia del papel de enfermería en la enseñanza del uso de Internet y RRSS a la población.
- **Específicos.**
  - ❖ Conocer las características de la población que usan Internet y RRSS y qué tipo de información buscan.
  - ❖ Identificar las ventajas y desventajas del uso de Internet y RRSS en los profesionales de la salud.
  - ❖ Identificar las ventajas y desventajas del uso de Internet y RRSS en la población.

### 4. JUSTIFICACIÓN.

Debido a que Internet y las RRSS han ido aumentando su presencia en nuestras vidas, cualquier tipo de paciente puede buscar información sobre salud y enfermedad. Como resultado, las personas se sobrecargan de información, que en muchos casos es errónea, lo que conlleva un efecto perjudicial sobre su salud; es aquí donde nuestra labor como profesionales de enfermería entra en juego, educando y aconsejando a los pacientes que webs son fiables y seguras, cuya información esté validada y respaldada por instituciones oficiales de la salud. Siempre tenemos que insistir a los pacientes que la información on-line solo sirve de apoyo, siempre hay que tomar las decisiones finales en común con tu profesional de referencia.

## 5. MATERIAL Y MÉTODOS.

Se realizó una revisión sistemática de la evidencia científica evidenciar la importancia del papel de enfermería en la enseñanza del uso de Internet y RRSS a la población mayor de edad.

Para la realización de esta revisión se formuló la siguiente pregunta PICO:

¿La actuación por parte de enfermería en la enseñanza del uso adecuado de Internet y las RRSS es importante en la población mayor de edad?

<b>P</b> (Población de pacientes)	Población mayor de edad.
<b>I</b> (Intervención)	Actuación de enfermería en la enseñanza del uso adecuado de Internet y las RRSS al paciente.
<b>C</b> (Comparación)	
<b>O</b> (Resultado esperado)	¿Es importante el papel de enfermería en la enseñanza del uso de Internet y RRSS?

Tabla 4: Pregunta PICO (elaboración propia).

Para la ecuación de búsqueda se utilizaron los siguientes tesauros, en términos DeCS y MeSH, combinándolos con los operadores booleanos “AND” y “OR”:

DeCS	MeSH
Red social.	Social networking.
Salud.	Health.
Información.	Information.
Investigación.	Research.
Educación.	Education.
Internet.	Internet.
Promoción de la salud.	Health promotion.
Medios de comunicación sociales.	Social Media, web 2.0.
Relaciones enfermero-paciente.	Nurse-patient relations.

Tabla 5: Tesauros empleados (elaboración propia).

Se realizó una revisión bibliográfica retrospectiva durante los meses de diciembre de 2017 a mayo de 2018, realizando una búsqueda de artículos en 4 bases de datos: PubMed, LILACS, SciELO y la Biblioteca Cochrane Plus. Los artículos fueron seleccionados tras la previa lectura del título y aplicación de los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

**Criterios de inclusión:**

- Idioma: español e inglés.
- Comprendidos entre 2008-2018 (actualidad).
- Acceso gratuito al texto completo.
- Población mayor de edad.

**Criterios de exclusión:**

- Todos artículos que no se ajustan a los criterios de inclusión descritos con anterioridad.
- Artículos que se centran en medicina como campo de actuación.
- Artículos que se centran en una determinada enfermedad o problema de salud.
- Duplicidad de artículos encontrados.

**En la base de datos PubMed.**

Tras la búsqueda con los términos MeSH: “Nurse-Patient Relations” AND “Internet” AND “health”. Aplicando los filtros: Free full text, published in the last 10 years, Humans, Spanish, English. Se obtuvieron los siguientes artículos.

- Resultados: 38
- Seleccionados: 8

Tras la búsqueda con los términos MeSH: “Social media” OR “web 2.0” AND “health promotion” AND “Internet”. Aplicando los filtros: Free full text, published in the last 10 years, Humans, Spanish, English. Se obtuvieron los siguientes artículos.

- Resultados: 252
- Seleccionados: 12

Tras la búsqueda con los términos MeSH: “Social networking” AND “Internet” AND “information” AND “health” AND “research” AND “education”. Aplicando los filtros:



Free full text, published in the last 10 years, Humans, Spanish, English. Se obtuvieron los siguientes artículos.

- Resultados: 78
- Seleccionados: 11

#### **En la base de datos SciELO.**

Tras la búsqueda con los términos MeSH: “Health” AND “social networking”. Aplicando los filtros: inglés, español, 2008-2018. Se obtuvieron los siguientes artículos:

- Resultados: 51
- Seleccionados: 5

Tras la búsqueda con los términos MeSH: “Internet” AND “Health promotion” AND “education”. Aplicando los filtros: inglés, español, 2008-2018. Se obtuvieron los siguientes artículos:

- Resultados: 10
- Seleccionados: 0

Tras la búsqueda con los términos MeSH: “Internet” AND “health promotion”. Aplicando los filtros: inglés, español, 2008-2018. Se obtuvieron los siguientes artículos:

- Resultados: 29
- Seleccionados: 3

Tras la búsqueda con los términos MeSH: “Internet” AND “health” AND “social media”. Aplicando los filtros: inglés, español, 2008-2018. Se obtuvieron los siguientes artículos:

- Resultados: 25
- Seleccionados: 5

Tras la búsqueda con los términos MeSH: “Internet” AND “research” AND “information” AND “health”. Aplicando los filtros: inglés, español, 2008-2018. Se obtuvieron los siguientes artículos:

- Resultados: 71

- Seleccionados: 5

Tras la búsqueda con los términos MeSH: “Internet” AND “health promotion” AND “social media” OR “web 2.0”. Aplicando los filtros: inglés, español, 2008-2018. Se obtuvieron los siguientes artículos:

- Resultados: 32
- Seleccionados: 2

### **En la base de datos Cochrane Plus.**

Tras la búsqueda con los términos MeSH: “Internet” AND “health promotion” AND “education”. Aplicando los filtros: inglés, español, 2008-2018. Se obtuvieron los siguientes artículos:

- Resultados: 96
- Seleccionados: 3

Tras la búsqueda con los términos MeSH: “social networking” AND “health” AND “research”. Aplicando los filtros: inglés, español, 2008-2018. Se obtuvieron los siguientes artículos:

- Resultados: 51
- Seleccionados: 3

Tras la búsqueda con los términos MeSH: “Internet” AND “information” AND “health promotion”. Aplicando los filtros: inglés, español, 2008-2018. Se obtuvieron los siguientes artículos:

- Resultados: 111
- Seleccionados: 5

### **En la base de datos LILACS**

Tras la búsqueda con los términos MeSH: “Internet” AND “health” AND “social media”. Aplicando los filtros: inglés, español, 2008-2018 y texto completo disponible. Se obtuvieron los siguientes artículos:

- Resultados: 21
- Seleccionados: 4

Tras la búsqueda con los términos MeSH: “Internet” AND “information” AND “health promotion”. Aplicando los filtros: inglés, español, 2008-2018 y texto completo disponible. Se obtuvieron los siguientes artículos:

- Resultados: 13
- Seleccionados: 2

Tras la búsqueda con los términos MeSH: “Internet” AND “health” AND “web 2.0”. Aplicando los filtros: inglés, español, 2008-2018 y texto completo disponible. Se obtuvieron los siguientes artículos:

- Resultados: 9
- Seleccionados: 2

Tras la búsqueda con los términos MeSH: “Internet” AND “social networking” AND “health”. Aplicando los filtros: inglés, español, 2008-2018 y texto completo disponible. Se obtuvieron los siguientes artículos:

- Resultados: 11
- Seleccionados: 3

Tras la selección de artículos, se procedió a la lectura de su resumen (abstract) y a continuación del texto completo.

Para finalizar esta selección, se realizó una evaluación crítica según una serie de preguntas de “Critical Appraisal Skills Programme en español”, programa de habilidades en lectura crítica (CASP) <sup>(25)</sup> de los artículos seleccionados para valorar su calidad. Tras esta evaluación, los artículos obtuvieron una puntuación media de entre 7 y 9 puntos.

#### **1º Tras combinar términos y operadores booleanos en bases de datos.**

PubMed	SciELO	LILACS	Cochrane
368	218	54	257

**2º Después de leer el título y aplicar los criterios de inclusión y exclusión (tras la lectura del resumen o abstract).**

PubMed	SciELO	LILACS	Cochrane
31	20	11	11

**3º Después de la lectura completa de los artículos.**

PubMed	SciELO	LILACS	Cochrane
21	11	1	2

**4º Después de la lectura crítica con CASPe.**

PubMed	SciELO	LILACS	Cochrane
14	5	0	0

A continuación, se mostrará un diagrama en flujo de cómo se ha ido reduciendo la selección de artículos de todas las bases de datos en conjunto, hasta llegar a los que se han usado finalmente, a través de las 4 fases de cribado.

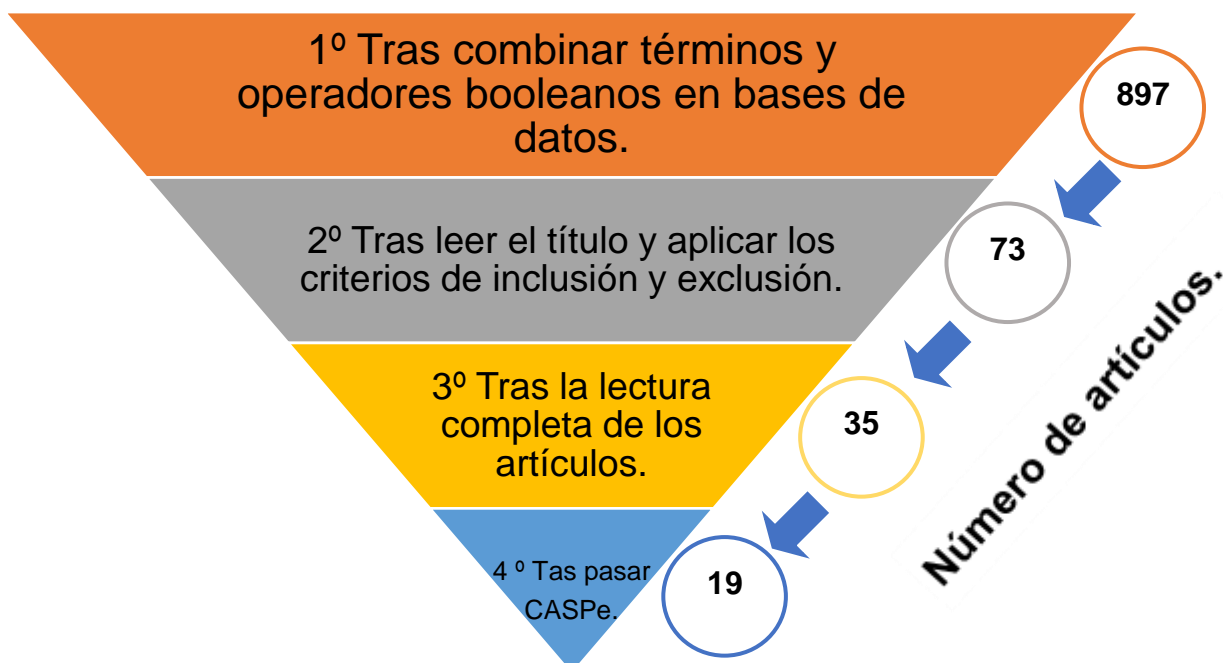


Diagrama 4: Proceso de descarte de artículos para su selección.

## **6. RESULTADOS.**

A continuación, se presenta una síntesis de los resultados relevantes de todos los estudios seleccionados. Se han agrupado en 4 bloques para hacer más fácil la comparación de resultados, ver sus principales características y cómo se relacionan con los objetivos establecidos al principio de la revisión.

### **1. Importancia del papel de enfermería en la enseñanza del uso de Internet y RRSS a la población.**

En esta revisión sistemática del año 2012 realizada en Estados Unidos, los autores Weaver B, Lindsay B y Gitelman B <sup>(26)</sup> tienen como objetivo mostrar el papel de enfermería en el aprovechamiento de las tecnologías de la información (TICs). La mejor manera de relacionarse enfermería con los pacientes es a través de páginas webs de instituciones sanitarias, sin embargo, no están siendo explotadas de manera adecuada. No se centran en saber usar estas páginas y redes sociales, por lo que no involucran al paciente en su propio cuidado de salud. Enfermería debe ser el principal conector entre pacientes e instituciones de mejorará la conexión y apoyo al paciente. Sin embargo, para hacer esto, deben dominar estas tecnologías, comprender la eficacia de cada una y estar preparadas para actualizarse.

Los pacientes navegan por Internet con una gran cantidad de información que en muchos casos es errónea y perjudicial, además, tener acceso a sus registros médicos puede resultar complicado, por lo que la educación y comunicación por parte de enfermería ayuda a comprender la jerga médica y dar a los pacientes el apoyo para aprovechar esta información. También se ven obligadas a corregir el autodiagnóstico de los pacientes infundado en esta información. Al hacer un uso efectivo de las TICs, las enfermeras no solo pueden compartir directamente la información y los recursos más fiables y relevantes con los pacientes, sino que también pueden alejarlos de aquellos que pueden causar ansiedad o confusión.

La mejora de la relación paciente-enfermera tras el uso de las TICs se ve reflejada en la tabla 2 (ver anexo 2).

Los autores Jackson J, Fraser R y Ash P <sup>(27)</sup> realizaron en el año 2014 una revisión sistemática en Estados Unidos con el fin de determinar que prácticas llevar a cabo en las RRSS por parte de las enfermeras para saber usarlas en su propio beneficio y en el de los pacientes.

Enfermería debe tomar precauciones para convertirse en consumidores inteligentes de información de salud, para así mejorar las conexiones con los pacientes y que estos busquen información adicional y contacten con profesionales sobre sus dudas. También es importante revisar las páginas que visitan los pacientes, ya que Internet ofrece datos falsos y potencialmente peligrosos, para así recomendar aquellas con información correcta y fiable.

Las enfermeras deben monitorizar el impacto de las RRSS en la salud tanto individual como de su entorno de trabajo.

Gracias a esta revisión sistemática realizada en el año 2010 en España, las autoras García Martínez M, Lleixà Fortuño M<sup>a</sup>, Nieto de la Fuente C. y Albacar Ribóo N. <sup>(28)</sup> presentaron como saber desempeñarse las enfermeras en esta sociedad de competencia informacional basada en la evidencia.

Es necesario saber buscar la información y manejar las tecnologías (competencia informacional) para poder desempeñar la profesión de manera exitosa en una sociedad de conocimiento e información, es decir, hacer una enfermería basada en la evidencia. Todo esto es necesario para:

- El crecimiento exponencial de la información disponible.
- Analizar la información para verificar su autenticidad, validez y credibilidad.
- La adquisición y desarrollo de aptitudes utilizables a lo largo de toda la vida.
- Actualización de las técnicas para la práctica de la investigación.
- Las habilidades para utilizar la tecnología, buscar información, su evaluación y gestión.

Gracias a todo esto es posible capacitar a las personas para buscar, valorar, compartir y comunicar información en Internet. Se ha facilitado el acceso a información médica a los pacientes, que validan la información tras acudir a consultas de los profesionales.

Esta realidad tiene implicaciones importantes respecto a la educación de los profesionales de la salud hacia el paciente, en relación con el acceso a la información y en su propia formación respecto al conocimiento de recursos de difusión.

En cuanto a la competencia informacional en los profesionales de la salud, hay que basar las decisiones clínicas a partir de la información obtenida de publicaciones científicas. Por lo que la práctica basada en la evidencia depende en buena parte de la habilidad de conocer recursos de información y saber localizar literatura relevante, con lo cual el desarrollo de habilidades informacionales se hace imprescindible, como búsqueda y recuperación de bibliografía científica. En definitiva, es necesario adaptarse a las TICs para tener éxito en las intervenciones en la salud del paciente. El profesional de la enfermería con un adecuado desarrollo de la competencia informacional podrá:

- Utilizar y saber porque es necesario usar la información.
- Utilizar los conocimientos adquiridos para desarrollar su labor profesional y contribuir al mejoramiento de la salud de la población.
- Convertirse en un líder que utiliza la comunicación y el trabajo en equipo para replicar los conocimientos que ha adquirido.

En el año 2013 los autores Yonker L, Zan S, Scirica C, Jethwani K y Kinane B <sup>(29)</sup> realizaron una revisión bibliográfica sistemática en Estados Unidos para ver como Internet y las RRSS pueden usarse como medio de interacción con la población joven (19-25 años) por parte de los profesionales, mediante varias formas:

- La observación de comportamientos.
- Proporcionar la información sobre salud (17%).
- Aumentar la participación de las personas en el cuidado de salud (20%).
- El reclutamiento de población joven para la investigación (40%).

Aunque muchos sanitarios siguen siendo tímidos sobre el uso de los medios sociales en el cuidado de los pacientes, esta revisión demuestra que ya están siendo utilizados para una variedad de propósitos y en diferentes maneras de participar, educar y mejorar la salud de sus usuarios.

Azevedo Moretti F, Elias de Oliveira V y Edina Mariko Koga da Silva E <sup>(30)</sup> publicaron este estudio transversal descriptivo en Brasil en el año 2011.

Gracias a la entidad HONcode, las páginas webs que cumplan ciertos requisitos de calidad y fiabilidad a parte de otros, serán catalogadas con este certificado, lo que permitirá a las enfermeras recomendarlas como sitios óptimos de búsqueda de información sobre salud a sus pacientes

## 2. Características de las personas que usan Internet y RRSS y tipo de información que buscan.

Duplaga M. <sup>(31)</sup> expone en este estudio descriptivo transversal realizado entre los años 2011 y 2013 en Polonia, las características de las personas que usan Internet y el grado de fiabilidad que tienen de la información encontrada.

Características.	Porcentaje que usa Internet.
Género.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Masculino: 85%.</li> <li>- Femenino: 82,8%.</li> </ul>
Edad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- &lt; 35 años: 90,6%.</li> <li>- 35 a 42 años: 88,8%.</li> <li>- 43 a 47: 80,3%.</li> <li>- &gt; 47 años: 69,3%.</li> </ul>
Principal lugar de trabajo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hospital: 82,8%</li> <li>- Otro: 83,3%..</li> </ul>
Número de sitios de empleo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solo 1: 81,1%.</li> <li>- Más de 1: 95,2%.</li> </ul>
Ubicación del centro sanitario.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rural: 78,5%.</li> <li>- Urbano: 86,5%.</li> </ul>

Tabla 6: Características de las personas que usan Internet. <sup>(31)</sup>



Utilidad de la información de Internet.	En desacuerdo.	A favor.
Acerca de tratamientos médicos.	45,5%: Trabajar en más sitios, menos de 35 años y zonas urbanas.	54,5%: Personas con más uso de Internet y mayores de 47 años.
Asesoramiento medico por e-mail.	61,9%: Zonas urbanas.	38,1%: Personas con más uso de Internet.
Acceso del paciente a su historia médica.	39,3%: Zonas urbanas y profesional de hospital.	60,7%: Personas con más uso de Internet.
Vigilancia de salud de un familiar.	48,1%.	51,9%: Personas con más uso de Internet y de mayor edad.

Tabla 7: Grado de fiabilidad que tienen las personas de la información de Internet. <sup>(31)</sup>

Los autores Yonker L et al <sup>(29)</sup> nos muestran los contenidos más buscados por los jóvenes en las webs.

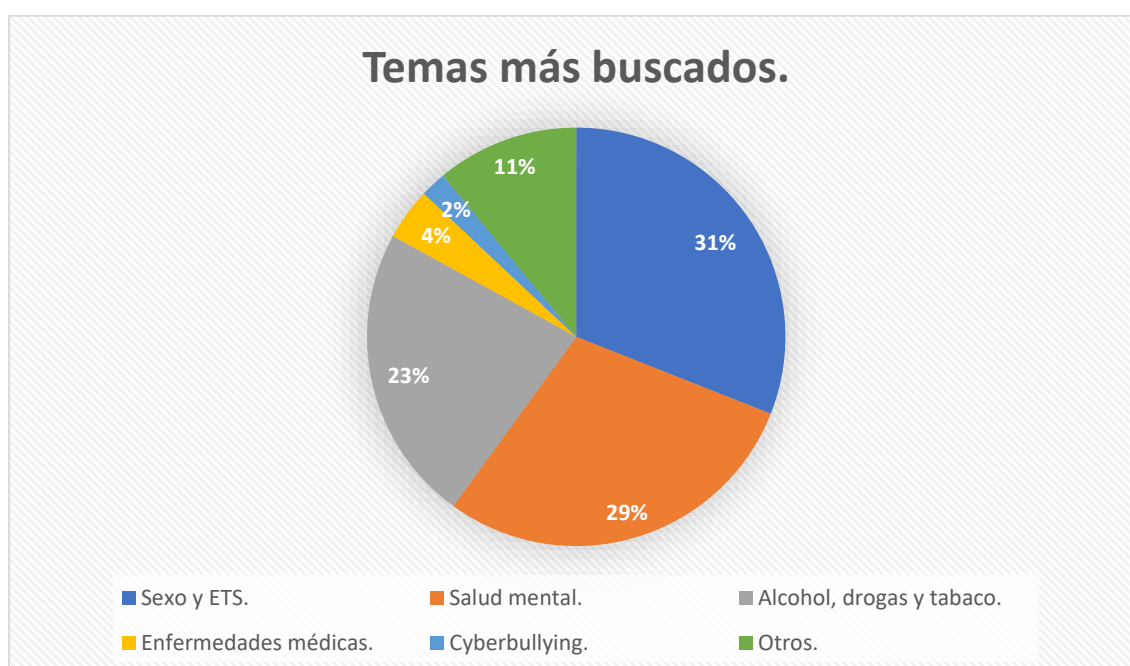


Gráfico 3: Contenidos más buscados en Internet por los jóvenes (elaboración propia). <sup>(29)</sup>

En el año 2015, los autores McCloud R, Okechukwu C, Sorensen G y Viswanath K <sup>(32)</sup> publicaron en Estados Unidos un ensayo controlado aleatorizado para determinar las formas en las que los individuos de bajo nivel socioeconómico utilizan Internet y cómo se relacionan con la información de búsqueda de salud.

No destacan por realizar muchas búsquedas sobre temas de salud, pero si hacemos una relación entre esta búsqueda y otros determinados asuntos, vemos un incremento del interés en salud a la vez que realizan búsquedas sobre otros temas.

Webs relacionadas.	Incremento de la búsqueda de información sobre salud.
Mejora de economía.	4,2 veces más.
Entretenimiento.	3,9 veces más.
Redes sociales.	2,1 veces más.

Tabla 8: Relación de búsqueda de salud con otros temas en Internet. (elaboración propia). <sup>(32)</sup>

Laranjo L et al <sup>(33)</sup> con su revisión bibliográfica sistemática publicada en Portugal en el año 2013 tienen como propósito evaluar el uso y la efectividad de las intervenciones de enfermería a través de webs y RRSS para cambiar los comportamientos de salud de la población.

Se encontró un efecto positivo en los siguientes temas y un cierto nivel de retención de la información.

Grado de retención.	Temas mejorados.
En 4 estudios → Más de un 80%.	Actividad física.
En 2 estudios → Entre 65-75%.	Salud sexual.
En 4 estudios → No se informó.	Seguridad alimenticia.
	Dejar de fumar.
	Promoción de la salud.

Tabla 9: Nivel de retención de información (elaboración propia). <sup>(33)</sup>

Esta revisión sistemática realizada por Lefebvre RC y Bornkessel AS <sup>(34)</sup> en Estados Unidos entre los años 2012 y 2013 muestra las características de la población que hace uso de Internet.

En 2012, los datos del Pew Internet & American Life Project revelan las características de los usuarios de Internet que usan webs y RRSS sobre salud:

Características.	Porcentaje.
Sexo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hombre → 62%.</li> <li>- Mujer → 71%.</li> </ul>
Edad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 18-29 años → 83%.</li> <li>- 30-49 años → 77%.</li> <li>- 50-64 años → 52%.</li> <li>- + 65 años → 32%.</li> </ul>
Raza.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Blanco → 65%.</li> <li>- Afroamericano → 68%.</li> <li>- Hispano → 72%.</li> </ul>
Nivel de educación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Solo graduado escolar → 65%.</li> <li>- Secundaria → 66%.</li> <li>- Educación superior o universitaria → 69%.</li> </ul>
Ingresos anuales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menos de \$ 30000 / año → 72%.</li> <li>- \$ 30000- \$ 49999 / año → 65%.</li> <li>- \$ 50000- \$ 74999 / año → 66%.</li> <li>- \$ 75000 + / año → 66%.</li> </ul>
Situación geográfica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Urbano → 70%.</li> <li>- Suburbano → 67%.</li> <li>- Rural → 61%.</li> </ul>

Tabla 10: Características de los usuarios que usan Internet para búsqueda sobre salud. <sup>(34)</sup>

El 33% usa RRSS como Facebook y Twitter para obtener y compartir información sobre salud. Más del 80% de los encuestados de entre 18 y 24 años dijeron que es probable que compartan información, por solo el 45% de entre 45 y 64 años.

Usos de las redes sociales para fines relacionados con la salud:

- El 42% → búsqueda sobre tratamientos.
- El 30% → apoyo solidario sobre enfermedades o problemas.
- El 25% → compartir sus propias experiencias de salud.

- El 20% → unión a un foro de salud o comunidad de salud en línea.
- Al 34% → afectación de su decisión de tomar ciertos medicamentos.

Mediante este estudio transversal descriptivo, Vázquez Fernández M et al <sup>(35)</sup> tienen como objetivo analizar el flujo de comunicación generado por la web Familia y Salud y ver las características de sus usuarios, entre los años 2012 y 2015 en España.

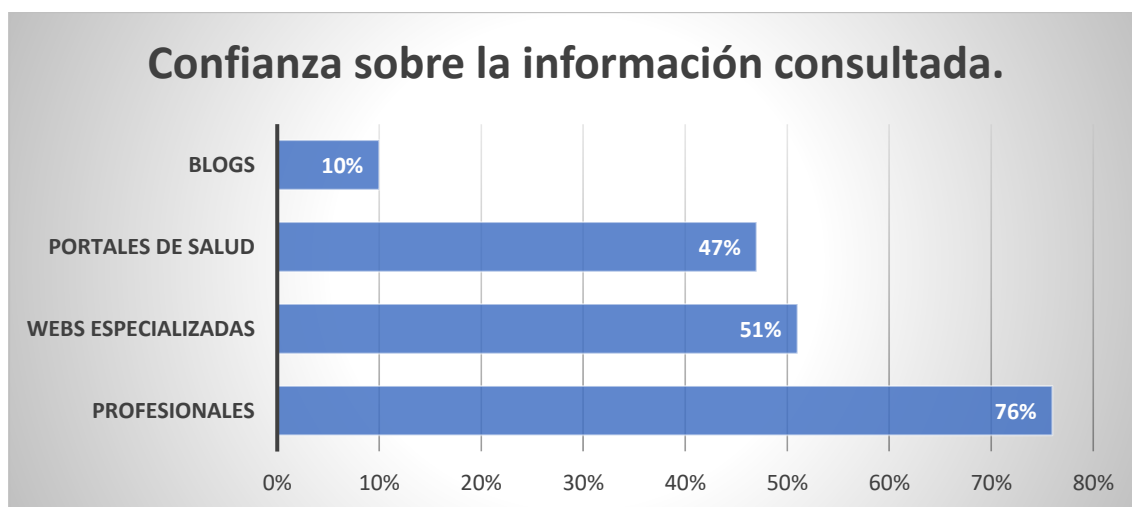
Características.	Porcentaje.
Edad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 61% entre 18 y 34 años.</li> <li>- 11% mayores de 55 años.</li> </ul>
Sexo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 53,2% hombres.</li> <li>- 45,8% mujeres.</li> </ul>
Contenidos más visitados.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dislexia, vómitos y lombrices.</li> </ul>
Secciones más visitadas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nos preocupa que: 35,8%.</li> <li>- Enfermedades: 19,6%.</li> <li>- Vivimos sanos, Crecemos y Salud joven.</li> </ul>
Grado de interés por sección.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 56% muy útil.</li> <li>- 40% bastante útil.</li> <li>- 4% poco útil.</li> </ul>
Grado de satisfacción.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Enfermedades (9/9).</li> <li>- Nos preocupa que y Salud joven (4/9).</li> </ul>

Tabla 11: Datos de la web "Familia y Salud" (elaboración propia). <sup>(35)</sup>

Azevedo Moretti F et al <sup>(30)</sup> tienen como objetivo la comprensión del perfil del usuario y las tendencias de búsqueda de información sobre salud en Internet.

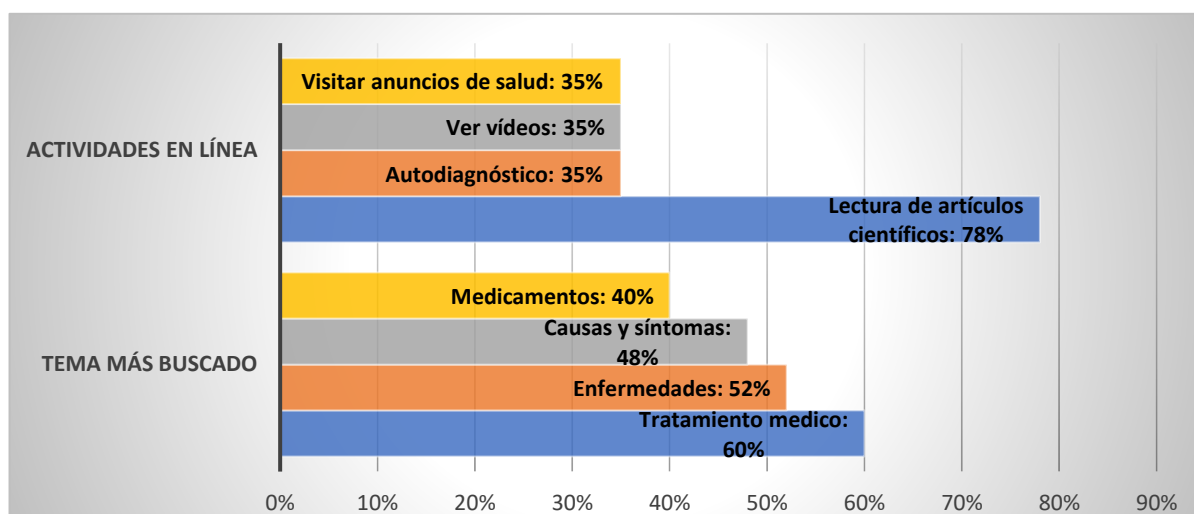
Destinatarios de la búsqueda.	Frecuencia de búsqueda.	Fuente principal de consulta.	Fuente más útil.
Propia salud: 90%.	>1 vez/semana: 51%.	Internet: 86%.	Web: 42%.
Familiares: 79%	2-10 veces/mes: 59%	Profesional: 74%.	Profesional: 14%.
	>10 veces/mes: 26%.		

Tabla 12: Características de las consultas sobre salud (elaboración propia). (30)



Gráfica 4: Confianza sobre la información consultada. (30)

Además, el 69% dice que Internet tiene un impacto muy positivo o positivo en la relación con sus médicos.



Gráfica 5: Tipos de actividades y búsquedas sobre salud en Internet (elaboración propia). (30)

Los autores Villaescusa Martínez V y Sáez Villar L <sup>(36)</sup> con este estudio transversal descriptivo del año 2012 y realizado en España, tienen como objetivo conocer si los pacientes hacen uso de Internet para informarse sobre salud, previa o posteriormente a consultar con profesionales sanitarios y la credibilidad que le dan a la información encontrada en la Web.



Gráfico 6: Tipo de participantes (elaboración propia). <sup>(36)</sup>

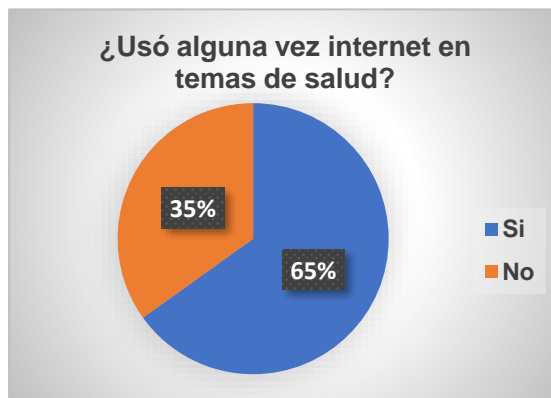


Gráfico 7: Uso de internet para búsquedas sobre salud. <sup>(36)</sup>



Gráfico 8: Uso de internet antes o después de acudir a consulta (elaboración propia). <sup>(36)</sup>

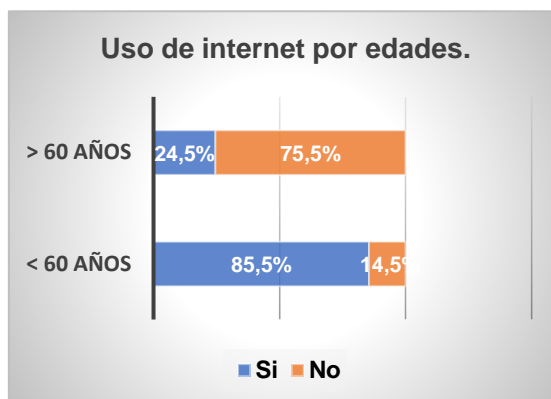


Gráfico 9: Uso de Internet por edades. <sup>(36)</sup>

La credibilidad media que se le dio a la información obtenida de Internet fue de 5,67 sobre un máximo de 10, no apreciándose diferencias significativas por grupos de edad. Datos del INE referentes a porcentajes de búsquedas sobre salud en Internet, revelan el gran crecimiento de estas con el paso de los años:

- 2003: 19,6% → 2007: 41,1% → 2011: 56,9%.

### 3. Ventajas y desventajas de Internet y las RRSS en la población.

Welch V, Petkovic J, Pardo J, Rader T y Tugwell P <sup>(37)</sup> en esta revisión sistemática del 2014 en Canadá, evalúan los efectos de las intervenciones en los medios

sociales en el ámbito de la salud, equidad y cambio de comportamiento en la población. De 11 artículos, 7 resultados mixtos (algunos solo beneficios en determinadas poblaciones con desventajas socioeconómicas, culturales y/o geográficas) y 4 con beneficios.

Ventajas	Inconvenientes
Favorece a grupos de diferentes etnias.	Calidad de la atención.
Igual de eficaces en adultos como jóvenes.	Preocupación por la confidencialidad y privacidad.
En personas con menos ingresos → Debido al elevado coste de consultas con profesionales.	Adaptar la información a distintos niveles de lenguaje para su comprensión.
Favorece al medio rural → debido a la dificultad de acudir a centros sanitarios.	No detección de problemas que si sucedería en una consulta física.
	Contenido inadecuado.

Tabla 13: Ventajas e inconvenientes del uso de Internet y las RRSS en la población (elaboración propia). <sup>(37)</sup>

Lefebvre C et al <sup>(34)</sup> muestran como las RRSS influyen potencialmente en las decisiones de salud de las personas. El 45% buscan una segunda opinión médica, el 41% se ven condicionadas en la elección de su centro o profesional sanitario. Más del 40% modifican su forma de manejar la enfermedad o estilo de vida y tomar o no ciertos medicamentos (34%). Tienen unas series de beneficios y desventajas dependiendo de cómo se usen:

Beneficios	Desventajas
Poca evidencia empírica sobre la cual basar la afirmación de que el uso de las RRSS conduce a mejores resultados conductuales y de salud.	Destruir la relación paciente-profesional.
	Propagar información errónea y falacias sobre salud.
	Comprometer la asistencia sanitaria.
	Inquietud en la privacidad y confidencialidad: el fin del uso de la información e invasión por delincuentes cibernéticos.
	Exceso de uso por parte de los más jóvenes.

Tabla 14: Beneficios y desventajas de las RRSS en las decisiones sobre salud de las personas (elaboración propia). <sup>(34)</sup>

En Twitter, se realizaron dos estudios acerca de los tweets sobre dos temas de salud. Referente a los antibióticos (la información del 1,3% provocaban malentendidos) y sobre convulsiones (41% eran despectivos y creaban mal estigma). Sin embargo, sobre paro cardíaco y RCP, la información era útil para la vigilancia y campañas de salud pública.

Los autores Balatsoukas P, Kennedy C, Buchan I, Powell J y Ainsworth J <sup>(38)</sup> presentan una revisión sistemática en Inglaterra en el año 2014, cuyo objetivo es ver la efectividad de las RRSS para producir cambios en el comportamiento de la población en cuanto a su salud (promoción): actividad física, dejar de fumar y alimentación saludable.

17 de 26 no muestran efectividad de las RRSS para cambios de comportamiento de la población en salud: actividad física, dejar de fumar y alimentación saludable.

Tipo de estudio.	Efectos positivos.	¿Por qué no se usan?
Controlados aleatorizados.	Ninguno, debido a su duración requieren alto grado de compromiso.	Privacidad.
Estudios piloto.	Más compromiso (menos tiempo) y más eficaz que los grandes estudios.	Problemas con el uso de información personal.
Observacionales controlados.	Presión de grupo. Intercambio de información. <u>Apoyo social</u> : Mensajes de ánimo y empatía, mejora la actitud y motivación para el cambio de comportamientos.	Falta de motivación. Gran tiempo de adhesión.

Tabla 15: Tipo de estudio y sus efectos en el comportamiento de la población (elaboración propia). <sup>(38)</sup>

#### 4. Ventajas y desventajas de Internet y las RRSS en los profesionales.

En el año 2011 en EE.UU. se publicó una revisión sistemática realizada por Chou WS, Prestina A, Lyons C y Wen KY <sup>(39)</sup> en la que explican cuáles son las ventajas y limitaciones de la Web 2.0 en el campo de la salud.



Ventajas.	Limitaciones.
Mayor alcance y logro de cambios.	Efectividad diferencial entre poblaciones de diferentes niveles socioeconómicos o de alfabetización en salud.
Mayor interactividad y participación.	
Bajo coste en relación con los medios de comunicación tradicionales.	
Mensajes rápidos y personalizados.	
Potencial de mejora de la salud.	

Tabla 16: Ventajas y limitaciones de la Web 2.0 en el campo de la salud (elaboración propia). <sup>(39)</sup>

Jackson J et al <sup>(27)</sup> se centran en los beneficios y riesgos del uso de las RRSS por parte de las enfermeras, tanto a nivel individual como laboral.

	Beneficios.	Riesgos.
<b>Individual.</b>	Mayor interacción con otros. Compartir contenido. Apoyo social. Acceso a información sobre salud. Apoyar comportamientos preventivos. Aplicaciones para mejorar su salud.	Publicidad, adicción e intimidación. Saber separar el ámbito personal del profesional.
<b>Laboral.</b>	Mejora la práctica clínica: acceso a expertos y campañas de salud. Favorece la educación de enfermería en sitios aislados. Mejor administración de la sanidad. Difusión de la información para la realización de investigaciones.	Establecer límites para la privacidad. Acoso laboral cibernético.

Tabla 17: Beneficios y riesgos del uso de las RRSS por las enfermeras (elaboración propia). <sup>(27)</sup>

El objetivo de Stewart SA y Abidi SRS <sup>(40)</sup> en este análisis estadístico del 2011 en Canadá, es investigar la dinámica de intercambio de conocimiento de una comunidad de profesionales sanitarios a través de un foro de discusión en línea y de análisis de redes sociales para comprender mejor cómo la comunidad se compromete a compartir el conocimiento de la experiencia.

Las enfermeras son las profesionales más activas con el 77% de las publicaciones y el 67% de las lecturas.

Relación publicación-lectura.
- Alto nivel de publicación → Alto nivel de lectura.
- Bajo nivel de publicación → Nivel medio-alto de lectura.
- No publicación → Bajo nivel de lectura.

Tabla 18: Relación publicación-lectura sobre temas de salud (elaboración propia). <sup>(40)</sup>

Existía la preocupación de que las enfermeras no se sintieran cómodas para comunicarse con los médicos (y viceversa), como era el caso en la práctica presencial, pero se observaron fuertes lazos interprofesionales dentro del foro. Esto confirma que, en un entorno en línea, donde no hay interacción cara a cara, los profesionales se sienten más cómodos interactuando entre sí. Del mismo modo, hay fuertes vínculos interinstitucionales (rural-urbana y hospital-consulta-centro de salud) entre los miembros, lo que indica que no fueron una dificultad.

En esta revisión bibliográfica sistemática del año 2015 en Australia, los autores Rolls K, Hansen M, Jackson D y Elliott D <sup>(41)</sup> tuvieron como objetivo averiguar el uso de las redes sociales por los profesionales de la salud en el desarrollo de comunidades virtuales que faciliten la creación de redes profesionales, el intercambio de conocimientos y prácticas basadas en datos.

**El 80% usan las RRSS con fines profesionales.**

- 44,1% para redes profesionales.
- 26,9% para evidencia de investigación.

Razones para establecer una comunidad virtual en línea.	Ventajas del uso de una comunidad virtual en línea.
Crear un foro para discutir información.	Facilitación de comunicación.
Abordar el aislamiento profesional.	Apoyo social.
Facilitar el trabajo en red.	Objetivos y metas comunes.
Colaboración entre profesionales.	Medición de resultados.
Facilitar el desarrollo profesional.	Evaluación comparativa.
Mejorar la práctica clínica a través de la investigación.	Mejora de la tecnología y comunidad.
Obtenga asesoramiento u opinión clínica.	Retroalimentación.

Tabla 19: Ventajas de una comunidad virtual en línea (elaboración propia). <sup>(41)</sup>

El análisis de redes sociales de 3 comunidades de prácticas virtuales demostró evidencia temprana del incremento de información que apoya el flujo de conocimiento a través de las comunidades virtuales: el sentido de comunidad se correlacionaba con el aprendizaje y la conectividad de sus individuos.

Entre el 60-85% de las personas no publican o lo hacen de manera baja, sin embargo, entre el 64-95% de usuarios sí que leen el contenido de estas webs.

Esto se debe a una serie de motivadores o de barreras, que son:

	Motivadores.	Barreras.
Individual.	Ganancia de reputación. Apoyo emocional. Interés de la búsqueda. Altruismo. Validación de la propia práctica. Comprensión del conocimiento.	Nada que aportar. Falta de tiempo. Desconocimiento del tema. Falta de confianza. Restricciones profesionales. Mala actitud.
Comunidad.	Colectivismo. Reciprocidad. Ambiente de respeto. Mejora de la tecnología. Entorno no competitivo. Facilitar creación de otras redes.	Información no confiable. Falta de privacidad y confidencialidad. Baja tecnología. Opinión alineada. Comportamiento poco profesional.

Tabla 20: Motivaciones y dificultades que condicionan a participar en RRSS a los profesionales sanitarios (elaboración propia).<sup>(41)</sup>

En Noruega entre los años 2011 y 2012 se realizó un estudio transversal retrospectivo, cuyos autores Lyngstad M, Hofoss D, Grimsmo A y Hellesø R<sup>(42)</sup> tienen como objetivo presentar las evaluaciones de las enfermeras de atención a domicilio sobre la utilidad del sistema de mensajería electrónica para comunicarse con los médicos generales e identificar los elementos que influyen en la evaluación de los mensajes electrónicos como una herramienta de comunicación útil.

- Al 97,2% les pareció una herramienta útil. Se multiplicaba por 5 si además era fácil de usar.

- Al 89,7% les pareció una herramienta fácil de usar. Se multiplicaba por 6,9 veces si las enfermeras no tenían ningún obstáculo en su desempeño y por 6,6 si habían recibido capacitación para su uso (83,5%).
- El 65,8% podía acceder a ayudar a los pacientes.

El sexo del profesional de enfermería no fue un predictor significativo para la evaluación de los mensajes electrónicos como fáciles de usar. La capacitación es importante para garantizar que los sistemas se utilicen de la forma prevista y para reducir el riesgo de uso incorrecto, lo que podría poner en peligro la seguridad del paciente.

**Para finalizar, algunos artículos mencionaban las ventajas y desventajas que tenía en común el uso de las RRSS e Internet para pacientes y profesionales.**

Moorhead A, Hazlett D, Harrison L, Carroll J, Irwin A y Hoving C <sup>(43)</sup> en esta revisión sistemática del año 2012 en Reino Unido valoran los usos, beneficios y limitaciones comunes de los medios de comunicación social para la salud del público en general (incluidos pacientes) y profesionales de la salud.

Usos:

- Proporcionar información, promoción y educación en temas de salud.
- Facilitar el diálogo paciente-profesional y profesional-profesional y proporcionar consultas en línea.

Beneficios:

- Aumento de las interacciones con los demás.
- Más información disponible y adaptada.
- Aumento de la accesibilidad a información médica.
- Apoyo social y emocional.

Limitaciones:

- La falta de fiabilidad, calidad, confidencialidad y privacidad.
- Los medios sociales pueden actuar como un elemento disuasorio a la hora de visitar a los profesionales de la salud.
- A menudo no se puede usar los medios sociales para comunicarse con los pacientes.

Aunque hay ventajas a usar los medios sociales para la comunicación de la salud, la información necesita ser supervisada por la calidad y fiabilidad, y la necesidad de mantener la confidencialidad y la privacidad de los usuarios.

En este estudio del 2012, cuya autora Sanchez Tarragó N <sup>(44)</sup> realiza una revisión sistemática en Cuba, resume las certezas y encrucijadas del uso de Internet en la salud pública.

<b>Certezas.</b>	<p>Acceso a estadísticas de salud, favoreciendo la administración y planificación de salud (vigilancia epidemiológica).</p> <p>Mayor transparencia y participación en la gestión sanitaria.</p> <p>Llegar de manera eficaz a poblaciones en dificultades.</p> <p>Monitorizar brotes de enfermedades transmisibles.</p> <p>Diseminación y personalización de mensajes a la población.</p>
<b>Encrucijadas.</b>	<p>Falta de equidad en el acceso.</p> <p>Competencias y habilidades de los usuarios.</p> <p>Calidad y confiabilidad de la información.</p> <p>Retos de confidencialidad, seguridad y privacidad de datos.</p> <p>Contenidos altamente especializados.</p> <p>Complejidad de las organizaciones de salud.</p> <p>Alta autonomía y jerarquización de los grupos profesionales.</p>

Tabla 21: certezas y encrucijadas del uso de Internet en la salud pública (elaboración propia). <sup>(44)</sup>

La transmisión de datos impone retos de confidencialidad, seguridad y privacidad, tanto por parte de profesionales como de los pacientes.

Yonker L et al <sup>(29)</sup> muestran las desventajas del uso de Internet y las RRSS:

- Privacidad y confidencialidad.
- El profesional sanitario debe mantenerse actualizado constantemente.
- Datos e información exagerados o falsos en estas plataformas, haciendo que la credibilidad y la confiabilidad del contenido publicado sea un problema.

## 7. DISCUSIÓN.

Los resultados de esta revisión demuestran claramente que la intervención de enfermería en el uso de las redes sociales por parte de los pacientes es necesaria para su uso correcto.

La revisión sistemática plantea que enfermería puede servir de lazo de unión entre la población y las RRSS e Internet, sin embargo, los propios profesionales no se implican en su uso. Debido a esto, muchos pacientes buscan información en la Web sin consejos de sus sanitarios por lo que adquieren, en la mayoría de los casos, datos erróneos acerca de la salud y los correspondientes problemas que esto acarrea. Apoyando la necesidad de dominar Internet y las RRSS, las autoras García Martínez M et al plantean que hasta que las enfermeras no sepan usar estas tecnologías para una búsqueda correcta de información, no serán capaces de capacitar a sus pacientes a valorar la información que se encuentran cuando navegan por Internet. Una vez que se consigue la adaptación de profesionales y población a las RRSS e Internet se logra la mejora de la asistencia sanitaria y de la salud. <sup>(26, 28)</sup> El uso de las diferentes utilidades de Internet por parte de enfermería favorece la relación con el paciente, mejorando la continuidad de cuidados y resolución de dudas.

Los autores Yonker L et al en su estudio formulan que muchos sanitarios siguen siendo tímidos sobre el uso de estos medios sociales, pero cada vez más se está modificando este hábito, favoreciendo la educación en pacientes jóvenes sobre estas tecnologías e involucrándoles en la promoción de la salud y ofreciéndoles participar en estudios de investigación <sup>(29)</sup>. Como consecuencia, el estudio realizado en Estados Unidos <sup>(27)</sup> apoya que enfermería debe tener precaución a la hora de utilizar Internet y así ayudar a sus pacientes, mediante la recomendación de webs donde buscar información fiable, adquirir conocimientos adecuados y poder hacerlos participes del cuidado de su propia salud. Sellos de calidad como el HONcode facilitan la labor de los profesionales para saber que páginas webs de calidad recomendar a sus pacientes. <sup>(30)</sup>

Se ha demostrado que el uso de Internet en profesionales sanitarios es superior en personas jóvenes (de hasta 45 años) y de zonas urbanas, pero sin diferencias entre

sexo y lugares de trabajo. La fiabilidad del uso por parte de los sanitarios se ve aumentada en personas de mayor edad. <sup>(31)</sup>

Con estos datos se observa que las personas jóvenes a pesar de hacer un mayor uso de Internet que las de más edad, se fían menos de la información encontrada. Aquí es donde hay que hacer hincapié a la hora de enseñar a los profesionales de mayor edad a usar Internet y las RRSS para así aumentar su uso y que sepan diferenciar entre información correcta e incorrecta y por lo tanto aconsejar de manera adecuada a sus pacientes a la hora de acceder a webs sobre salud. Si no se realizan estas actividades, el profesional se quedará obsoleto y no se adaptará al mundo de las nuevas tecnologías y sus necesidades, impidiendo la mejora del mundo sanitario que otorga Internet si se consigue su buen uso. Cabe destacar el ámbito de enfermería comunitaria y primaria, donde un gran porcentaje de las enfermeras son de edad avanzada, por lo que sus actividades principales de promoción y educación se verán disminuidas si no se actualizan al mundo de las tecnologías.

Al igual que los profesionales, algunos estudios muestran que la población menor de 50 años usa mucho más Internet para búsqueda de información y compartir experiencias referentes a temas de salud. <sup>(34, 35, 36)</sup> Con estas revelaciones, el papel de enfermería se debe centrar en conseguir acercarse a aquella población joven que usa de manera masiva Internet y RRSS, para empezar desde temprano tareas de educación sanitaria y concienciarles sobre el cuidado de la salud. Por otra parte, debe animar a las personas mayores a que se vayan involucrando cada vez más en el mundo de las tecnologías, ayudándolas a saber manejarlas y usarlas en su beneficio, ya que tienen más dificultades que los jóvenes. En cuanto al sexo que usa más la Web hay resultados contradictorios, por lo que no se puede sacar nada en claro y se debe poner el mismo empeño tanto en hombres como mujeres.

Las personas que viven en zonas rurales hacen menos uso de las webs en comparación a la población urbana. <sup>(32, 34)</sup> Aquí, enfermería debe involucrarse más en las actividades de enseñanza y difusión del uso de Internet y RRSS en el ámbito rural. Aunque estas zonas tengan más dificultades de acceso y población de mayor edad que las ciudades no se deben abandonar, ya que, si adquieren una correcta educación en cuanto a su uso, las dificultades a la hora de visitar a sus profesionales

a la ciudad más cercana, se verá resuelto si pueden comunicarse con ellos a través de Internet.

Algunas investigaciones revelan que Internet resulta muy útil y en muchos casos más que el propio profesional sanitario, <sup>(30, 35)</sup> además de ser la primera fuente de información donde se consulta sobre salud. <sup>(30)</sup> Sin embargo, estudios <sup>(30, 36)</sup> revelan que las personas otorgan más confianza a la información proporcionada por su profesional de referencia. Estos resultados vislumbran que las personas consultan en primera estancia sus dudas en la web debido a la facilidad y rapidez de búsqueda, pero que a la hora de sacar conclusiones y llevar a cabo acciones, se decantan por contrastarlo con su profesional sanitario y finalmente hacer lo que este les aconseja. Debido a esto, enfermería debe estar al día sobre las páginas web sobre temas de salud más visitadas por sus pacientes, para así poder recomendar las más adecuadas o corregir la información errónea

Estudios previos <sup>(29, 30, 33, 34)</sup> han demostrado que los temas más consultados por las personas a través de Internet y las RRSS son los siguientes:

- Alcohol, drogas y tabaco.
- Salud sexual.
- Medicamentos.
- Tratamientos médicos.
- Información sobre enfermedades.

Conforme a esto, los profesionales deben basar la revisión y recomendación de webs y RRSS que trate información acerca de estos temas.

Estudios realizados con anterioridad <sup>(34, 37)</sup> apenas demuestran evidencias sobre los beneficios que pueden conllevar el uso de Internet y las RRSS en la población en cuanto a temas de salud. El único beneficio que muestran es en aquellas poblaciones con problemas económicos y que habitan en el medio rural. Esto se relaciona con lo mencionado anteriormente, ya que estas personas hacen un mayor uso de la web debido a las dificultades que tienen para acceder a los profesionales sanitarios. Lo que si demuestran es que las RRSS modifican ciertos comportamientos de salud. Debido a que la información encontrada en Internet, puede modificar sus ideas sobre que centros sanitarios, profesionales y tratamientos elegir y haciendo buscar una segunda opinión médica, enfermería debe evitar que



una información errónea encontrada en Internet provoque un empeoramiento en la salud del paciente al tomar unas decisiones desfavorables para el mismo, como consecuencia de webs no fiables.

Por otra parte, los autores Balatsoukas P et al muestran que existe un beneficio en cuanto al apoyo social que puede recibir las personas en Internet, sin embargo, confirman que las intervenciones de enfermería a la hora de cambiar los comportamientos, resultan muy complicadas debido al largo tiempo que se han de prolongar y que tiene como resultado el abandono de los pacientes, por lo que estas intervenciones se han de centrar en temas que resulten atractivos y poco extensos a la población, para así mejorar la relación enfermera-paciente. <sup>(38)</sup>

En cuanto a las desventajas, los estudios a los que se ha hecho referencia, <sup>(34, 37, 38)</sup> coinciden en que las personas se ven perjudicadas debido a:

- Problemas y falta de privacidad y confidencialidad.
- Información errónea.
- Compromete la relación enfermera-paciente.
- Pone en peligro la calidad asistencial.

Un exceso de confianza por parte de la población en todos los datos encontrados en Internet sin contrastarlos con su profesional sanitario, puede conllevar serias diferencias con este, disminuyendo la calidad de salud. Aquí es donde el papel de enfermería cobra más importancia, intentando minimizar todos estos posibles problemas en la población tras el uso de Internet y las RRSS.

En las intervenciones y relaciones interprofesionales, una gran cantidad de autores demuestran que el uso de webs sanitarias por parte de todos los profesionales mejora sus relaciones, favoreciendo: el intercambio de opiniones, la difusión de conocimientos, contrastar las prácticas clínicas y tener unos objetivos en común. <sup>(27, 39, 40, 41)</sup> Cada vez hay más foros en Internet en los que los profesionales pueden encontrar y compartir información a los cuales todas personas pueden acceder y así tener al alcance de su mano información totalmente contrastada y fiable. <sup>(45)</sup>

En cuanto a las ventajas del uso de Internet y RRSS, tanto en pacientes como profesionales sanitarios, varios autores concuerdan en: información adaptada, rapidez de búsqueda, accesibilidad a datos médicos y participación activa de ambas partes en la salud. <sup>(29, 43, 44)</sup> Por otro lado, las desventajas en el ámbito profesional en

cuanto al uso de estos medios sociales son similares a las de la población en general, según vemos en los estudios anteriores. <sup>(27, 39, 41)</sup> Debido a que son similares en ambas partes, enfermería podrá colaborar a mejorar las capacidades en el uso de estas tecnologías tanto de la población, como del resto de los profesionales sanitarios mediante una serie parecida de actuaciones.

Para finalizar, el realizado en Canadá se basa en un foro de profesionales sanitarios, en el que el papel de enfermería destaca como el más participativo dentro de todo el equipo interprofesional. Mejora el aprendizaje debido a que se suprime la desconfianza que hay en los encuentros cara a cara entre las diferentes categorías de profesionales. La opinión de enfermería acerca del uso de la web para la comunicación con el médico es positiva, como revela el estudio de Stewart SA et al. <sup>(40)</sup> Esto nos lleva a la necesidad de que todo profesional sanitario reciba ayuda y capacitación sobre Internet y las RRSS para que les resulten útiles y fáciles de usar y evitar que se conviertan en un obstáculo.

## **8. CONCLUSIONES.**

Enfermería tiene un papel fundamental en la educación de la población en el uso de Internet y las RRSS. Pero antes de esto, debe prepararse y adaptarse a las nuevas tecnologías y no quedarse estancados en este mundo de progreso.

Las personas jóvenes son las que más uso dan a estos medios, por lo que las enfermeras tienen la oportunidad de favorecer la promoción de la salud en esta población.

No hay que abandonar a las personas de mayor edad e intentar que poco a poco vayan aprendiendo a dar uso a estos medios sociales en su beneficio.

En cuanto a los profesionales que por tener una edad más avanzada son reacios a utilizar la Web como medio de mejora de salud, desde la propia enfermería se ha de motivar y capacitarles, para que puedan así, hacer un uso efectivo de Internet.

La utilización en el ámbito de la salud de Internet y las RRSS tiene tanto ventajas como desventajas, por lo que enfermería debe potenciar los beneficios y solucionar en lo máximo posible sus inconvenientes, mejorando la relación paciente-profesional, la calidad asistencial y la salud de la población.

Con el paso de los años, muchos de los problemas actuales del uso de Internet y las RRSS se verán minimizados, debido a que las nuevas generaciones, tanto de profesionales sanitarios como de población en general, están más preparados y familiarizados con estas nuevas tecnologías. Esto conllevará la mejora de su uso y poder favorecer el cuidado de la salud.

## 9. BIBLIOGRAFIA.

1. Diseñowebakus.net [Internet]. México: Universidad de Guadalajara; 2012 [acceso 27 de diciembre 2017]. Delgado H. Historia y Evolución de Internet - Nacimiento de la Web [9 pantallas]. Disponible en: <https://disenowebakus.net/historia-y-evolucion-de-Internet-introduccion.php>
2. Redes Telemáticas [Internet]. Madrid: Conceptos generales de redes de datos; 2013 [acceso 28 de diciembre 2017]. Santos M. Historia de Internet - Nacimiento y evolución [17 pantallas]. Disponible en: <http://redestelematicas.com/historia-de-Internet-nacimiento-y-evolucion/>
3. Nodo 50 [Internet]. Madrid: Nodo 50 [acceso 27 de diciembre 2017]. Orígenes y evolución de Internet [2 pantallas]. Disponible en: <https://www.nodo50.org/manuales/Internet/1.htm>
4. SlideShare [Internet]. Venezuela: Instituto universitario de comunicaciones y electrónica de la fuerza armada nacional; 2010 [acceso 3 de enero 2018]. Galito J, Contreras Y, Romero E. INTERNET EN LA ACTUALIDAD [15 pantallas]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/johalisg/Internet-en-la-actualidad>
5. SlideShare [Internet]. California: LinkedIn; 2014 [acceso 12 de enero 2018]. El Internet en la actualidad [3 pantallas]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/KAN23/el-Internet-en-la-actualidad>
6. Raaz A. Internet [Internet]. California: Monografias.com; 2010 [acceso 8 de enero 2018]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos81/introduccion-Internet/introduccion-Internet.shtml>
7. SlideShare [Internet]. California: LinkedIn; 2013 [acceso 12 de enero 2018]. Becerra G. Ventajas y desventajas del uso del Internet [6 pantallas]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/gerabecerra/ventajas-y-desventajas-del-uso-del-Internet-20215119>
8. Lifeder.com [Internet]. Estados Unidos: 2016 [acceso 11 de enero 2018]. Sánchez Sánchez YC. 18 Ventajas y Desventajas del Uso de Internet.

- Disponible en: <https://www.lifeder.com/ventajas-desventajas-Internet/>
9. Solo ciencia [Internet]. Buenos Aires: Cabrera M, Cupaiuoli L; [acceso 5 de enero 2018] La influencia de Internet en la sociedad actual [5]. Disponible en: <https://www.solociencia.com/informatica/influencia-Internet-sociedad-actual.htm>
  10. El Gadgetblog [Internet]. España: El Mundo; 2017 [acceso 14 de enero 2018]. Jiménez A. Así es Internet en 2017 [2 pantallas]. Disponible en: <http://www.elmundo.es/blogs/elmundo/el-gadgetoblog/2017/06/01/asi-es-Internet-en-2017.html>
  11. SlideShare [Internet]. Chile: Universidad Astral de Chile; 2014 [acceso 12 de enero 2018]. García CM. El Internet en la Actualidad [25 pantallas]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/likecarlosmaz/el-Internet-en-la-actualidad-39954614>
  12. Observatorio Tecnológico [Internet]. Madrid: Ministerio de educación, cultura y deporte. Gobierno de España; 2012 [acceso 18 de enero 2018]. Ponce I. MONOGRÁFICO: Redes Sociales. Disponible en: <http://recursostic.educacion.es/observatorio/web/ca/Internet/web-20/1043-redes-sociales>
  13. Hipertextual [Internet]. Madrid: 2012 [acceso 16 de enero 2018]. Pérez B. Breve historia de las redes sociales [7 pantallas]. Disponible en: <https://hipertextual.com/archivo/2012/08/breve-historia-de-las-redes-sociales/>
  14. Multiplicalia.com [Internet]. Sevilla: 2018 [acceso 24 de marzo 2018]. Redes sociales más usadas en 2017 [2 pantallas]. Disponible en: <https://www.multiplicalia.com/redes-sociales-mas-usadas-2017/>
  15. Historia de la informática [Internet]. Valencia: Universidad Politécnica de Valencia; 2011 [acceso 21 de enero 2018]. Redes Sociales. [36 pantallas]. Disponible en: <http://histinf.blogs.upv.es/2011/12/20/redes-sociales/>
  16. Marin V, Valverde J, Sánchez I, Sáenz MI, Polentinos E, Garrido A. Internet como fuente de información sobre salud en pacientes de atención primaria y su influencia en la relación médico-paciente. Atención Primaria [Internet]. 2013 [acceso 21 de enero 2018]; 45(1): [46-53]. Disponible en:

- <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0212656712003782>
17. Sociedad española de directivos de la salud [Internet]. Salamanca: SEDISA; 2016 [acceso 1 de febrero 2018]. Aportación de Internet y las redes sociales a la promoción de la salud [7 pantallas]. Disponible en: <https://www.sedisasigloxxi.es/spip.php?article305>
  18. Navas MÁ, Albornos L, Escandell C. Acceso a fuentes de información sobre salud en España: cómo combatir la infoxicación. Enfermería Clínica [Internet]. 2012 [acceso 25 de enero 2018]; 22(3): [154-8]. Disponible en: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1130862112000484>
  19. NeoAttack [Internet]. Madrid: NeoAttack; 2017 [acceso 11 de abril 2018]. Romo A. 23 Ventajas y Desventajas de las Redes Sociales en 2018. Disponible en: <https://neoattack.com/ventajas-y-desventajas-de-las-redes-sociales/>
  20. Clauson K, Vieira K. Protección y seguridad en Internet: Retos y avances en los Estados Miembros [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2011 [acceso 2 de febrero 2018]. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/77348/9789243564395\\_spa.pdf;jsessionid=D23966A8F4A59F941C29467BAB75DAB4?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/77348/9789243564395_spa.pdf;jsessionid=D23966A8F4A59F941C29467BAB75DAB4?sequence=1)
  21. Prados JA. Telemedicina, una herramienta también para el médico de familia. Atención Primaria [Internet]. 2013 [acceso 6 de febrero 2018]; 45(3): [129-32]. Disponible en: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0212656712003484>
  22. Enfermería Blog [Internet]. España: 2017 [acceso 8 de febrero 2018]. Mitjà J. Salud en Internet [5 pantallas]. Disponible en: <http://enfermeriablog.com/salud-en-Internet/>
  23. Fernández LM, Gordo MÁ, Laso S. Enfermería y Salud 2.0: recursos TICs en el ámbito sanitario. Index Enferm [Internet]. 2016 [acceso 9 de febrero 2018]; 25(1-2): [51-55]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000100012](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100012)
  24. Vázquez R, Martínez M. Estudio sobre opiniones y expectativas de los ciudadanos sobre el uso y la aplicación de las TI en el ámbito sanitario [Internet]. Madrid: Ministerio de Industria, Energía y Turismo; 2015 [acceso 15

- de febrero 2018]. Disponible en: [http://www.ontsi.red.es/ontsi/sites/ontsi/files/los\\_ciudadanos\\_ante\\_la\\_e-sanidad.pdf](http://www.ontsi.red.es/ontsi/sites/ontsi/files/los_ciudadanos_ante_la_e-sanidad.pdf)
25. Red CASPe [Internet] Alicante: Programa de Habilidades en Lectura Crítica Español; 2018 [acceso 3 de marzo 2018]. Instrumentos para la lectura crítica; [1]. Disponible en: <http://www.redcaspe.org/herramientas/instrumentos>
  26. Weaver B, Lindsay B, Gitelman B. Communication Technology and Social Media: Opportunities and Implications for Healthcare Systems. The Online Journal of Issues in Nursing [Internet] 2012 [acceso 5 de marzo 2018]; 17(3). Disponible en: <http://ojin.nursingworld.org/MainMenuCategories/ANAMarketplace/ANAPeriodicals/OJIN/TableofContents/Vol-17-2012/No3-Sept-2012/Communication-Technology-Social-Media.html>
  27. Jackson J, Fraser R, Ash P. Social Media and Nurses: Insights for Promoting Health for Individual and Professional Use. The Online Journal of Issues in Nursing [Internet]. 2014 [acceso 5 de marzo 2018]; 19(3). Disponible en: <http://ojin.nursingworld.org/MainMenuCategories/ANAMarketplace/ANAPeriodicals/OJIN/TableofContents/Vol-19-2014/No3-Sept-2014/Insights-for-Promoting-Health.html>
  28. García M, Lleixà M, Nieto C, Albacar N. Competencia informacional en enfermería y otros profesionales de la salud. Index Enferm [Internet]. 2011 [acceso 5 de marzo 2018]; 20(4): [257-261]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962011000300010&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000300010&lng=es)
  29. Yonker LM, Zan S, Scirica CV, Jethwani K, Kinane TB. "Friending" Teens: Systematic Review of Social Media in Adolescent and Young Adult Health Care. Journal of Medical Internet Research. 2015 [acceso 5 de marzo 2018]; 17(1). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4376201/>
  30. Moretti FA, Oliveira VE, Silva EM. Access to health information on the Internet: a public health issue?. Rev. Assoc. Med. Bras. [Internet]. 2012 [acceso 7 de marzo 2018]; 58(6): [650-658]. Disponible en:

[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-42302012000600008&lng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-42302012000600008&lng=en)

31. Duplaga M. Searching for a Role of Nursing Personnel in Developing Landscape of Ehealth: Factors Determining Attitudes toward Key Patient Empowering Applications. PLoS ONE [Internet]. 2016 [acceso 6 de marzo 2018]; 11(4). Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4822942/>
32. McCloud RF, Okechukwu CA, Sorensen G, Viswanath K. Entertainment or Health? Exploring the Internet Usage Patterns of the Urban Poor: A Secondary Analysis of a Randomized Controlled Trial. Journal of Medical Internet Research [Internet]. 2016 [acceso 8 de marzo 2018]; 18(3). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4796406/>
33. Laranjo L, Arguel A, Neves AL, Aideen MG, Kaplan R, Mortimer N, Mendes G et al. The influence of social networking sites on health behavior change: a systematic review and meta-analysis. Journal of the American Medical Informatics Association: JAMIA [Internet]. 2015 [acceso 7 de marzo 2018]; 22 (1): [243-256]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4433372/>
34. Lefebvre RC, Bornkessel AS. Digital Social Networks and Health. Circulation [Internet]. 2013 [acceso 11 de marzo 2018]; 127: [1829-1836]. Disponible en: <http://circ.ahajournals.org/content/127/17/1829.full>
35. Vázquez ME, Morell JJ, Cuervo JJ, Fernández E, Garrido FJ., López García R. et al. La web Familia y Salud como fuente de promoción de la salud de niños, familias y adolescentes. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2015 [acceso 9 de marzo 2018]; 17 (66): [117-124]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322015000300006&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322015000300006&lng=es)
36. Villaescusa V, Sáez L. Búsqueda de información sobre salud a través de Internet. Enferm. glob. [Internet]. 2013 [acceso 15 marzo 2018]; 12(31): [197-205]. Disponible en:



[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412013000300012&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300012&lng=es)

37. Welch V, Petkovic J, Pardo JP, Rader T, Tugwell P. Interactive social media interventions to promote health equity: an overview of reviews. *Health Promotion and Chronic Disease Prevention in Canada: Research, Policy and Practice* [Internet]. 2016 [acceso 11 de marzo 2018]; 36(4): [63-75]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4964231/>
38. Balatsoukas P, Kennedy CM, Buchan I, Powell J, Ainsworth J. The Role of Social Network Technologies in Online Health Promotion: A Narrative Review of Theoretical and Empirical Factors Influencing Intervention Effectiveness. *Journal of Medical Internet Research* [Internet]. 2015 [acceso 11 de marzo 2018]; 17(6): [141]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4526933/>
39. Chou WS, Prestin A, Lyons C, Wen K. Web 2.0 for Health Promotion: Reviewing the Current Evidence. *American Journal of Public Health* [Internet]. 2013 [acceso 12 de marzo 2018]; 103(1): [9-18]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3518341/>
40. Stewart SA, Abidi SSR. Applying Social Network Analysis to Understand the Knowledge Sharing Behaviour of Practitioners in a Clinical Online Discussion Forum. *Journal of Medical Internet Research* [Internet]. 2012 [acceso 16 de marzo 2018]; 14(6). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3799555/>
41. Rolls K, Hansen M, Jackson D, Elliott D. How Health Care Professionals Use Social Media to Create Virtual Communities: An Integrative Review. *Journal of Medical Internet Research* [Internet]. 2016 [acceso 12 de marzo 2018]; 18(6). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4933801/>
42. Lyngstad M, Hofoss D, Grimsmo A, Hellesø R. Predictors for Assessing Electronic Messaging Between Nurses and General Practitioners as a Useful Tool for Communication in Home Health Care Services: A Cross-Sectional Study. *Journal of Medical Internet Research* [Internet]. 2015 [acceso 13 de

- marzo 2018]; 17(2). Disponible:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4376142/>
43. Moorhead SA, Hazlett DE, Harrison L, Carroll JK, Irwin A, Hoving C. A New Dimension of Health Care: Systematic Review of the Uses, Benefits, and Limitations of Social Media for Health Communication. *Journal of Medical Internet Research* [Internet] 2013 [acceso 19 de marzo 2018]; 15(4). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3636326/>
44. Sánchez N. Certezas y encrucijadas del uso de Internet en la salud pública. *Rev. Cub. Salud Pública* [Internet]. 2012 [acceso 18 de marzo 2018]; 38(5): [748-758]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662012000500008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662012000500008&lng=es)
45. El enfermero del pendiente [Internet]. Castellón: Manrique I; 2017 [acceso 24 de marzo 2018]. ¿Por qué las enfermeras estamos en Redes Sociales? Disponible en: <https://elenfermerodelpendiente.com/2017/12/07/por-que-las-enfermeras-estamos-en-redes-sociales/>

## 10. ANEXOS.

### Anexo I: Ventajas y desventajas de Internet. (4-8)

VENTAJAS	DESVENTAJAS
Comunicación más sencilla.	No todas las páginas están disponibles en todos idiomas.
Conocer a personas de todo el mundo.	Menor comunicación con familia y amigos cercanos.
Seguir en tiempo real cualquier acontecimiento o información.	Favorece el sedentarismo.
Facilita las compras.	Piratería y comercio ilegal.
Poder compartir información sin límite de distancia.	Ciertas nociones básicas sobre ordenadores.
Variedad de opiniones y posibilidad de contrastar información.	Algo caótico.
Universal.	Poca privacidad.
Fácil de usar y libre.	Da libertad a los delincuentes.
Útil y de bajo coste.	Las diferencias entre países más o menos desarrollados se acentúan.
Gran potencial de bajada y rapidez de búsqueda.	Información inadecuada, errónea y/o desagradable (no deseada).
Favorece el desarrollo de nuevas tecnologías de información.	Inseguro si no usamos estrategias de seguridad (virus).
Impulsa la globalización y la actividad económica.	No distinguir lo real de lo irreal.
Entretenimiento y ocio.	Crea dependencia y adicción.

Tabla 1 (elaboración propia).

Anexo II: Los diferentes medios sociales. (26)

MEDIO SOCIAL.	DATOS.	IMPORTANCIA.
E-mail.	El 5% de los adultos de 18 a 64 años se habían comunicado con un profesional sanitario en los últimos 12 meses. El 14% se han registrado para recibir correos electrónicos sobre salud.	Más penetrante en el cuidado de la salud. Mayor eficiencia, comunicación paciente - profesional, toma de decisiones informada, favoreciendo la salud. Envío de información por parte de la enfermera, resolver dudas y evitar visitas masivas a urgencias.
RRSS.	Facebook y Twitter las más usadas. El 80% de las personas de entre 18 y 24 años compartían información y el 90% confiaba en ella. El 34% lee información, pero solo el 6% publica.	Mejoran el potencial de atención sanitaria.
Mensaje de texto.	Uso para recordatorios y preguntas frecuentes.	Gran potencial para conectarse con los pacientes.
Registro electrónico de salud.	Puede llegar a ser la herramienta de comunicación más poderosa de todas, especialmente cuando se usa en combinación con otros canales de comunicación electrónica.	Mejoran el contacto, el acceso y el apoyo para los pacientes, así como para las enfermeras y la institución de salud misma.

Tabla 2: (elaboración propia).

### Anexo III: Tablas resumen sobre los artículos empleados en los resultados.

Titulo, autor y año de publicación.	26. Communication Technology and Social Media: Opportunities and Implications for Healthcare Systems. Weaver B, Lindsay B, Gitelman B. 2012.
Tipo de estudio.	Revisión bibliográfica sistemática.
Población.	Personas de más de 18 años de Estados Unidos que usan Internet.
Métodos.	
Intervención.	Los usos potenciales de la tecnología para buscar soluciones en el cuidado de la salud para desafíos tales como la modificación de comportamientos relacionados con condiciones crónicas, la mejora de la eficiencia y la disminución de los costos.
Comparación.	
Resultados.	El 5% de los adultos de 18 a 64 años se habían comunicado con un profesional sanitario en los últimos 12 meses. El 14% se han registrado para recibir correos electrónicos sobre salud. Facebook y Twitter las más usadas. El 80% de las personas de entre 18 y 24 años compartían información y el 90% confiaba en ella. El 34% lee información, pero solo el 6% publica. El registro electrónico de salud puede llegar a ser la herramienta de comunicación más poderosa de todas, especialmente cuando se usa en combinación con otros canales de comunicación electrónica.
Conclusiones.	La experiencia sugiere que los líderes de enfermería, y aquellos que descubren que pueden liderar de esta manera, buscarán las oportunidades y eficiencias que las conexiones electrónicas les brindan tanto a sus pacientes como a ellos. Para algunos, puede convertirse en una carga más que las enfermeras deben manejar. Pero para más y más, significará abrazar, luego guiar, las comunicaciones electrónicas con los pacientes y, con ello, mejorar la atención y ahorrar tiempo de enfermería. Con el aumento de la atención fuera de los muros del hospital, las enfermeras están y seguirán estando en una posición única para utilizar la tecnología de manera positiva. Los líderes actuales de enfermería pueden maximizar los beneficios de las herramientas electrónicas educándose a sí mismos y a su personal, y trabajando con otros en sus organizaciones, particularmente aquellos con experiencia en informática de atención médica, para comprender mejor los posibles usos, desafíos y beneficios. Pero deben ser proactivos para aprovechar esta oportunidad.

Titulo, autor y año de publicación.	27. Social Media and Nurses: Insights for Promoting Health for Individual and Professional Use. Jackson J, Fraser R, Ash P. 2014.
Tipo de estudio.	Revisión bibliográfica sistemática.
Población.	Profesionales de enfermería de Canadá que usan las RRSS en el ámbito laboral.
Métodos.	
Intervención.	El uso de las redes sociales en el ámbito sanitario, tanto a nivel individual como laboral.
Comparación.	
Resultados.	<p>Las enfermeras pueden pasar de medir los datos de salud de nivel individual al seguimiento de la salud de un grupo, y los datos son más fáciles de recopilar y más cercanos al tiempo real. Independientemente de las intervenciones, cuantos más datos se puedan obtener de una iniciativa, mayor será el conocimiento de sus consecuencias positivas, negativas y quizás inesperadas.</p> <p>Además de promover su propia salud, enfermería puede usar las redes sociales en todos los ámbitos de la profesión para expandir el conocimiento de enfermería y facilitar las mejores prácticas. Las enfermeras pueden usar las redes sociales para conectarse con compañeros, acceder a información, contribuir a discusiones en línea y celebrar muchos aspectos de la profesión de enfermería. A nivel organizacional, las redes sociales se pueden utilizar para promover el compromiso, reconocer a las enfermeras, facilitar la comunicación y reclutar nuevos empleados. Cuando los profesionales sanitarios son conscientes de los estándares éticos y posibles peligros de las redes sociales, podrán usar la tecnología para su máximo beneficio.</p>
Conclusiones.	<p>Las redes sociales han revolucionado la tecnología de la comunicación y permiten que las personas se conecten de maneras sin precedentes. Las enfermeras usan las redes sociales para comunicarse a nivel individual y, a veces, para seguir los hitos relacionados con la salud. La profesión de enfermería utiliza las redes sociales en todos los ámbitos de la práctica, lo que permite a las enfermeras conectarse con sus colegas y compartir información. Los medios sociales también se pueden usar a nivel organizacional para el compromiso y para comunicarse con las enfermeras. Existen riesgos al uso de las redes sociales, que pueden mitigarse a través de la práctica reflexiva. El uso de las redes sociales continuará evolucionando a través del uso e investigación innovadores. Las redes sociales han cambiado el mundo, y las enfermeras pueden usar este cambio para crear el máximo beneficio para ellas mismas, sus pacientes y su profesión.</p>

Titulo, autor y año de publicación.	28. Competencia informacional en enfermería y otros profesionales de la salud. García M, Lleixà M, Nieto C, Albacar N. 2011.
Tipo de estudio.	Revisión bibliográfica sistemática.
Población.	Todos aquellos profesionales de la salud que usan Internet.
Métodos.	
Intervención.	La aplicación del uso del Internet para la mejora de la competencian informacional.
Comparación.	
Resultados.	Es necesario saber buscar la información y manejar las tecnologías (competencia informacional) para poder desempeñar la profesión de manera exitosa en una sociedad de conocimiento e información, es decir, hacer una enfermería basada en la evidencia. Esta realidad tiene implicaciones importantes respecto a la educación de los profesionales de la salud hacia el paciente, en relación con el acceso a la información y en su propia formación respecto al conocimiento de recursos de difusión. En cuanto a la competencia informacional en los profesionales de la salud, hay que basar las decisiones clínicas a partir de la información obtenida de publicaciones científicas. Por lo que la práctica basada en la evidencia depende en buena parte de la habilidad de conocer recursos de información y saber localizar literatura relevante, con lo cual el desarrollo de habilidades informacionales se hace imprescindible, como búsqueda y recuperación de bibliografía científica.
Conclusiones.	Internet es una herramienta extraordinaria que ha puesto a nuestro alcance un volumen de información y saber asombroso. Pero reconocer este hecho no merma en absoluto, la necesidad de ponderar adecuadamente su repercusión en la manera en que buscamos, valoramos y tratamos la información que tan fácilmente adquirimos, y los efectos que eso tiene sobre nuestra manera de percibir, pensar, reflexionar y aprender y, lateralmente, la influencia que eso tiene sobre nuestra práctica profesional.

Titulo, autor y año de publicación.	29. "Friending" Teens: Systematic Review of Social Media in Adolescent and Young Adult Health Care. Yonker LM, Zan S, Scirica CV, Jethwani K, Kinane TB. 2015.
Tipo de estudio.	Revisión bibliográfica sistemática.
Población.	Adolescentes y adultos jóvenes.
Métodos.	Se realizó una búsqueda en la base de datos electrónica de MEDLINE / PubMed entre el 1 de enero de 2002 y el 1 de octubre de 2013, utilizando términos para identificar investigaciones revisadas por pares en las que las redes sociales y otras tecnologías Web 2.0 eran una característica importante. Se usó un enfoque sistemático para recuperar documentos y extraer datos relevantes.
Intervención.	Intervención de los profesionales sanitarios con la población joven a través de Internet y las redes sociales para la mejora de la salud.
Comparación.	No actuación de los profesionales sanitarios.
Resultados.	Identificamos 288 estudios con redes sociales, de los cuales 87 cumplieron los criterios de inclusión; 75 estudios fueron puramente observacionales y 12 fueron intervencionistas. Las formas en que los medios sociales fueron aprovechados por estos estudios incluyeron (1) observar el comportamiento de adolescentes y adultos jóvenes (n = 77), (2) proporcionar información de salud (n = 13), (3) involucrar a la comunidad de adolescentes y adultos jóvenes (n = 17), y (4) reclutamiento de participantes de investigación (n = 23). Los temas de salud comunes tratados incluyeron comportamientos sexuales de alto riesgo (n = 23), alcohol, tabaco y otros usos de drogas (n = 19), seguridad en Internet (n = 8), problemas de salud mental (n = 18), condiciones médicas (n = 11) u otros problemas especificados (n = 12). Varios estudios utilizaron más de una plataforma de redes sociales y abordaron más de un tema relacionado con la salud.
Conclusiones.	Las tecnologías de medios sociales ofrecen nuevos y emocionantes medios para involucrarse y comunicarse con adolescentes y adultos jóvenes; se ha utilizado con éxito para involucrar a este grupo de edad, identificar comportamientos y proporcionar una intervención y educación adecuadas. Sin embargo, la mayoría de los estudios hasta la fecha han sido preliminares y limitados en sus metodologías, y en su mayoría se centran en evaluar cómo los adolescentes y los adultos jóvenes usan las redes sociales y las implicaciones resultantes para su salud. Aunque estas exploraciones son esenciales, es necesaria una mayor exploración y desarrollo de estas estrategias para construir intervenciones efectivas.

Titulo, autor y año de publicación.	30. Access to health information on the Internet: a public health issue? Moretti FA, Oliveira VE, Silva EM. 2012.
Tipo de estudio.	Estudio transversal descriptivo
Población.	Personas mayores de edad de Brasil.
Métodos.	El análisis se realizó a partir de 1.828 personas que respondieron a un cuestionario en línea disponible en un portal de salud de gran acceso. En paralelo, a través del método de la "Encuesta élites", 20 expertos fueron entrevistados para evaluar las estrategias de control de calidad de la información sanitaria en la red de transmisión.
Intervención.	Aconsejar a los pacientes a buscar en páginas de salud con certificados de calidad y confiabilidad.
Comparación.	
Resultados.	Se verificó el predominio de usuarios del género femenino que buscan informaciones para su propia salud (90%), que consideran Internet una de sus principales fuentes de información en salud (86%) y pasan de 5 a 35 horas en la web por semana (62%). Se da una alta confianza a la información proveniente de expertos (76%) y baja confianza en la televisión, la radio o los blogs (14%).
Conclusiones.	Se concluye que la Internet ha demostrado ser una fuente de información sobre el cuidado de salud importante para la población y que la certificación de sitios es una estrategia que se considera, la perspectiva de mejora de la calidad de la información y la promoción de la salud pública.



Titulo, autor y año de publicación.	31. Searching for a Role of Nursing Personnel in Developing Landscape of Ehealth: Factors Determining Attitudes toward Key Patient Empowering Applications. Duplaga M. 2016.
Tipo de estudio.	Estudio transversal descriptivo.
Población.	Enfermeras de los centros hospitalarios del sudeste de Polonia.
Métodos.	Se realizó una encuesta en base a un cuestionario diseñado para evaluar sus actitudes hacia el dominio de la salud en línea. Los predictores de la aceptación de las enfermeras del uso de la salud en contextos específicos se evaluaron con regresión logística univariante y multivariable.
Intervención.	Enfermería en la participación activa de la salud en línea.
Comparación.	
Resultados.	Se realizó un análisis de los datos de 648 cuestionarios retenidos después de un control de calidad. La duración del uso de Internet se relacionó consistentemente con una mayor aceptación de las aplicaciones de salud en línea y con una mayor certeza sobre la confiabilidad de la información relacionada con la salud disponible en Internet. Las enfermeras de los centros médicos urbanos eran más escépticas sobre el uso de soluciones específicas de salud en línea.
Conclusiones.	La experiencia previa en el uso de las tecnologías de la información es el principal factor que influye en la aceptación de soluciones específicas de salud en línea relevantes para la atención brindada a los pacientes que sufren enfermedades crónicas.

Titulo, autor y año de publicación.	32. Entertainment or Health? Exploring the Internet Usage Patterns of the Urban Poor: A Secondary Analysis of a Randomized Controlled Trial. McCloud RF, Okechukwu CA, Sorensen G, Viswanath K. 2016.
Tipo de estudio.	Ensayo controlado aleatorizado.
Población.	Personas de bajo nivel socioeconómico.
Métodos.	Los sitios web se agruparon por tema, incluidas las categorías de sitios web que mejoran el capital que proporcionaron acceso a recursos e información. Se agregaron diferentes tipos de actividades en línea en un índice de uso de Internet. Los modelos de regresión binomial individual y múltiple negativo se ajustaron con el índice de uso de Internet como el predictor y la búsqueda de información de salud como resultado. A continuación, los modelos fueron equipados con un uso bajo de la Web, medio y alto en las categorías de mejora de capital, entretenimiento y redes sociales para determinar sus asociaciones con la búsqueda de información de salud.
Intervención.	Determinar las formas en que las personas de bajo nivel socioeconómico usan Internet, incluidas las funciones de entretenimiento, redes sociales y mejora del capital, y cómo se asocian con la búsqueda de información de salud.
Comparación.	
Resultados.	Los participantes utilizaron la Web para diversos fines, con el 63.6% accediendo a Internet para todos los tipos definidos de uso de Internet. Cada categoría adicional de uso de Internet se asoció con 2.12 veces la tasa de búsqueda de información de salud (IC 95% 1.84-2.44). El mayor uso de cada tipo de información que aumenta el capital se asoció con mayores tasas de búsqueda de información de salud, con altos usos del gobierno (tasa de incidencia [IRR] 8,90, 95% CI 4.82-16.42) y noticias (IRR 11.36, 95% CI 6.21-20.79) sitios web asociados con las tasas más altas de búsqueda de información de salud en comparación con sus categorías de uso más bajas. Uso del sitio web de alto entretenimiento (IRR 3.91, IC 95% 2.07-7.37) y el alto uso de redes sociales (IRR 2.06, IC 95% 1.08-3.92) también se asociaron con mayor búsqueda de información de salud.
Conclusiones.	Estos datos muestran claramente que la familiaridad y las habilidades en el uso de Internet mejoran la capacidad de usarlo para diversos fines, incluida la salud y para aumentar el capital, y que el uso de Internet para actividades específicas no es un juego de suma cero. Usarlo para un tipo de tema, como entretenimiento, no le resta usarlo para otros fines. Los hallazgos pueden informar formas de involucrar a grupos de bajo nivel socioeconómico con bajos recursos de Internet.

Titulo, autor y año de publicación.	33. The influence of social networking sites on health behavior change: a systematic review and meta-analysis. Laranjo L, Arguel A, Neves AL, Aideen MG, Kaplan R, Mortimer N, Mendes G et al. 2015.
Tipo de estudio.	Revisión bibliográfica sistemática.
Población.	Pacientes y/o consumidores de redes sociales.
Métodos.	Se escanearon cinco bases de datos utilizando una estrategia de búsqueda predefinida. Los estudios se incluyeron si se centraban en pacientes / consumidores, implicaban una intervención en los sitios de redes sociales, tenían un resultado relacionado con el cambio de comportamiento de salud y eran prospectivos. Los estudios fueron evaluados por investigadores independientes y evaluados utilizando la herramienta de Cochrane de "riesgo de sesgo". Los ensayos controlados aleatorios se combinaron en un metanálisis.
Intervención.	El uso de las redes sociales (Facebook, sitios específicos de salud y Twitter) para cambiar los comportamientos de salud.
Comparación.	El no acceso a estas redes sociales por parte de la población.
Resultados.	La búsqueda en la base de datos recuperó 4656 citas; 12 estudios (7411 participantes) cumplieron los criterios de inclusión. Facebook fue el sitio de red social más utilizado, seguido de específicos de la salud y Twitter. Ocho ensayos controlados aleatorios se combinaron en un metanálisis. Se encontró un efecto positivo de las intervenciones de los sitios de redes sociales en los resultados del comportamiento de salud (Hedges 'g 0.24, IC 95% 0.04 a 0.43). Hubo una heterogeneidad considerable (I <sup>2</sup> = 84.0%; T <sup>2</sup> = 0.058) y no hubo evidencia de sesgo de publicación.
Conclusiones.	Nuestro estudio mostró un efecto positivo de las intervenciones de los sitios de redes sociales en los resultados relacionados con el comportamiento de salud, pero hubo una heterogeneidad considerable.

Titulo, autor y año de publicación.	34. Digital Social Networks and Health. Lefebvre RC, Bornkessel AS. 2013.
Tipo de estudio.	Revisión bibliográfica sistemática.
Población.	Adultos estadounidenses usuarios de redes sociales.
Métodos.	
Intervención.	El uso de las redes sociales en la modificación de los comportamientos de la salud.
Comparación.	
Resultados.	
Conclusiones.	La investigación demuestra que el fenómeno de las personas que usan Internet y especialmente los sitios de redes sociales para la búsqueda de información de salud y para las intervenciones de salud no son suficientes. Sin embargo, se han realizado pocos estudios controlados a partir de los cuales extraer conclusiones válidas sobre la eficacia de las redes sociales para influir en el conocimiento, los comportamientos y el estado relacionados con la salud. La literatura tampoco ha producido ejemplos de diseños de ensayos que permitan la investigación sistemática de los beneficios relativos de varias características de los sitios de redes sociales y sus impactos en la tipología y dinámica de las redes sociales. Y las preguntas importantes siguen sin abordarse por la investigación que podría mejorar la calidad y la eficacia de los muchos sitios de redes sociales que existen actualmente.

Titulo, autor y año de publicación.	35. La web Familia y Salud como fuente de promoción de la salud de niños, familias y adolescentes. Vázquez ME, Morell JJ, Cuervo JJ, Fernández E, Garrido FJ., López García R. et al. 2015.
Tipo de estudio.	Estudio transversal descriptivo.
Población.	Visitantes y usuarios de la página web "Familia y Salud".
Métodos.	Se analiza el programa estadístico Google Analytics agregado a la web: número de vistas, usuarios, tiempo de duración de la sesión, porcentaje de rebote, perfil sociodemográfico, artículos más visitados y satisfacción.
Intervención.	Analizar el flujo de comunicación sobre salud conseguido en la web "Familia y Salud".
Comparación.	
Resultados.	Observamos un aumento significativo en el número de visitas, usuarios y seguidores en el último año, con un alto nivel de satisfacción. Recibimos muchas visitas de países de habla hispana.
Conclusiones.	La web Familia y Salud se está convirtiendo en una poderosa herramienta de Internet para transmitir información confiable relacionada con la salud de niños y adolescentes.

Titulo, autor y año de publicación.	36. Búsqueda de información sobre salud a través de Internet. Villaescusa V, Sáez L. 2013.
Tipo de estudio.	Estudio transversal descriptivo.
Población.	150 pacientes hospitalizados y de consultas del complejo hospitalario Hospital Viamed Los Manzanos.
Métodos.	Cuestionario autoadministrado compuesto por cuatro ítems sobre usos habituales de búsqueda en Internet relacionados con la salud. Posteriormente se estudian comparativamente los resultados obtenidos respecto a datos del INE (Instituto Nacional de Estadística) correspondientes a años anteriores.
Intervención.	Conocer si los pacientes hacen uso de Internet para informarse sobre salud, si lo hacen previa o posteriormente a consultar con profesionales sanitarios y credibilidad que le dan a la información recibida. Así mismo, observar la evolución de las búsquedas a lo largo del tiempo y la influencia generacional de su uso.
Comparación.	
Resultados.	65% de los pacientes usan Internet para informarse sobre salud. Entre los pacientes menores de 60 años lo hacen el 85.5% mientras que entre los mayores de 60 el 24.5%. Un 47.4% se informa antes y otro 47.4% lo hace después de contactar con profesionales (5.2% antes y después). La credibilidad media es de 5.67 puntos sobre 10. Las búsquedas en Internet sobre salud siguen aumentando con el paso de los años.
Conclusiones.	Internet es una herramienta de uso habitual para informarse sobre salud, sobre todo entre los más jóvenes, pero la credibilidad otorgada a esa información no es muy alta, por lo que es necesario un mayor control de la información existente, así como una educación sanitaria correcta, adecuada y continuada por parte de los profesionales.

Titulo, autor y año de publicación.	37. Interactive social media interventions to promote health equity: an overview of reviews. Welch V, Petkovic J, Pardo JP, Rader T, Tugwell P. 2016.
Tipo de estudio.	Revisión bibliográfica sistemática.
Población.	Cualquier población expuesta a una intervención en las redes sociales.
Métodos.	Se lleva a cabo una descripción general de la respuesta rápida de las revisiones sistemáticas. Se utiliza una estrategia de búsqueda sensible para identificar revisiones sistemáticas e incluir aquellas que se centraron en intervenciones que permitían la interacción bidireccional, como foros de discusión, redes sociales (por ejemplo, Facebook y Twitter), blogs, aplicaciones vinculadas a comunidades en línea y uso compartido de medios.
Intervención.	Evaluar los efectos de las intervenciones interactivas en los medios sociales sobre los resultados de salud, el cambio de comportamiento y la equidad en la salud.
Comparación.	Se compara con atención habitual, ninguna intervención u otro método de intervención que pueda haber tenido un componente de redes sociales. La atención habitual podría incluir cualquier tipo de actividad de salud o promoción de la salud. Se mantuvo el comparador amplio para que se pudiera compararlo con cualquier otro método de entrega de promoción de la salud o atención médica para la misma afección.
Resultados.	Once revisiones sistemáticas cumplieron con los criterios de inclusión. La mayoría de las intervenciones abordadas por las revisiones incluyeron paneles de discusión en línea o estrategias similares, ya sea como intervenciones independientes o en combinación con otras intervenciones. Siete revisiones informaron efectos mixtos sobre los resultados de salud y las conductas saludables. No se encontró análisis desagregados de las características asociadas con la desventaja, como un menor nivel socioeconómico o la edad. Sin embargo, algunos estudios dirigidos informaron que las intervenciones en los medios sociales fueron efectivas en poblaciones específicas en términos de edad, nivel socioeconómico, etnicidades y lugar de residencia. Cuatro revisiones informaron beneficios cualitativos tales como satisfacción, búsqueda de información y mejor apoyo social.
Conclusiones.	Las intervenciones en los medios sociales fueron efectivas en ciertas poblaciones en riesgo de desventaja (jóvenes, adultos mayores, bajo nivel socioeconómico, rural), lo que indica que estas intervenciones pueden ser efectivas para promover la equidad en salud. Sin embargo, la confirmación de la efectividad requerirá un estudio adicional. Varias revisiones plantearon la cuestión de la aceptabilidad de las intervenciones en las redes sociales. Solo cuatro estudios informaron el nivel de uso de la intervención y todos estos informaron bajo uso. Se necesita más investigación sobre plataformas establecidas de redes sociales con redes sociales existentes, particularmente en poblaciones en riesgo de desventaja, para evaluar los efectos sobre los resultados de salud y la equidad en salud.

Titulo, autor y año de publicación.	38. The Role of Social Network Technologies in Online Health Promotion: A Narrative Review of Theoretical and Empirical Factors Influencing Intervention Effectiveness. Balatsoukas P, Kennedy CM, Buchan I, Powell J, Ainsworth J. 2015.
Tipo de estudio.	Revisión bibliográfica sistemática.
Población.	Personas que usen los sitios de redes sociales.
Métodos.	El enfoque de síntesis narrativa para la revisión de la literatura se utilizó para analizar la evidencia existente. Se realizaron búsquedas en la literatura científica indexada utilizando palabras clave asociadas con la promoción de la salud y las redes sociales. Los documentos incluidos fueron solo aquellos que hicieron un estudio sustancial de las redes sociales y la promoción de la salud, ya sea informando los resultados de la intervención o detallando los planes basados en la evidencia. Los documentos generales sobre redes sociales y salud no fueron incluidos.
Intervención.	Ver la efectividad del uso de los sitios de redes sociales para mejorar los comportamientos de salud.
Comparación.	
Resultados.	La búsqueda identificó 162 documentos potencialmente relevantes después de la revisión de títulos y resúmenes. De estos, 42 cumplieron los criterios de inclusión después de la revisión de texto completo. Seis estudios describieron ensayos controlados aleatorios (ECA) que evaluaban la efectividad de las redes sociales en línea dentro de las intervenciones de promoción de la salud. La mayoría de los ensayos investigaron el valor de una "condición de red social" en general y no identificaron las características específicas que podrían desempeñar un papel en la efectividad. Los problemas sobre la usabilidad y el nivel de aceptación de las intervenciones fueron más comunes entre los estudios piloto, mientras que los estudios observacionales mostraron evidencia positiva sobre el papel del apoyo social. Un total de 20 documentos mostraron el uso de la teoría en el diseño de las intervenciones, pero los autores evaluaron la efectividad en solo 10 artículos.
Conclusiones.	Se necesita más investigación en esta área para comprender el efecto real de las tecnologías de redes sociales en la promoción de la salud. Se deben realizar más ECA de mayor duración teniendo en cuenta factores contextuales, como las características del paciente y los tipos de tecnología de redes sociales. Además, se necesita más evidencia con respecto a la usabilidad real de las redes sociales en línea y cómo los diferentes elementos de diseño de la interfaz pueden ayudar o dificultar el cambio de comportamiento y el compromiso. Además, es crucial investigar más a fondo el efecto de la teoría sobre la efectividad de este tipo de tecnología para la promoción de la salud. Se necesita investigación que vincule la base teórica con la observación y el análisis de la promoción de la salud en las redes en línea.

Titulo, autor y año de publicación.	39. Web 2.0 for Health Promotion: Reviewing the Current Evidence. Chou WS, Prestin A, Lyons C, Wen K. 2013.
Tipo de estudio.	Revisión bibliográfica sistemática.
Población.	
Métodos.	El proceso de búsqueda se ajustó a la declaración de artículos de informes preferidos para revisiones sistemáticas y metaanálisis (PRISMA) para informar revisiones sistemáticas. PRISMA facilitó nuestro diseño de un protocolo de cribado para la inclusión de estudios, y también proporcionó una guía útil en nuestra síntesis cualitativa y cuantitativa de estudios seleccionados.
Intervención.	Descubrir el impacto y utilidad de las redes sociales en la promoción de la salud.
Comparación.	Con otros canales de intervención en la salud.
Resultados.	Entre la muestra de estudio final de 514 citas únicas, identificamos 3 tipos principales de estudios: (1) comentarios y revisiones (n = 267), (2) estudios descriptivos u observacionales (n = 213) y (3) estudios de intervención que incluyen viabilidad o usabilidad e intervenciones piloto (n = 34)
Conclusiones.	Aunque la revisión actual encuentra evidencia empírica limitada para respaldar la eficacia y eficacia de las intervenciones de promoción de salud en redes sociales, el diseño y medición innovadores, junto con el crecimiento continuo de la penetración de la Web 2.0, nos colocan en la cúspide de los cambios en la investigación y práctica de salud pública. Aunque aún no se han implementado rigurosos estudios de intervención, el campo ya está siendo testigo de cambios rápidos. Hasta la fecha, la mayor parte de la evidencia empírica se ha generado a partir de la investigación descriptiva. Los estudios observacionales, así como los estudios de factibilidad y evaluación de usabilidad, proporcionan información importante sobre las mejores prácticas. Esta revisión ofrece hallazgos que pueden contribuir al desarrollo de un modelo integrador de promoción de la salud que maximice la naturaleza participativa de las redes sociales. La presente revisión resume el estado actual de la investigación y la práctica en esta área en crecimiento. De cara al futuro, anticipamos un rápido crecimiento de los estudios de intervención, con evidencia disponible en diversos lugares de difusión de conocimiento.

Titulo, autor y año de publicación.	40. Applying Social Network Analysis to Understand the Knowledge Sharing Behaviour of Practitioners in a Clinical Online Discussion Forum. Stewart SA, Abidi SSR. 2012.
Tipo de estudio.	Análisis estadístico.
Población.	Profesionales sanitarios del dolor pediátrico de 7 hospitales de Tailandia.
Métodos.	Los análisis estadísticos y las visualizaciones proporcionan una amplia visión general de los patrones de comunicación dentro del foro de discusión. El análisis de redes sociales proporciona las herramientas para profundizar en la red social, identificar a los miembros más activos de la comunidad, informar del estado general de la red social, aislar a los miembros principales potenciales de la red social y explorar las relaciones intergrupales que existen en todas las instituciones y profesiones.
Intervención.	Ver como el uso de un foro de discusión en línea favorece el intercambio de conocimiento.
Comparación.	El menor o nulo uso por parte del profesional de este foro de discusión.
Resultados.	Los análisis estadísticos revelaron una red dominada por una sola institución y una sola profesión, y encontraron una relación variada entre leer y publicar contenido en el foro de discusión. El análisis de redes sociales descubrió una red saludable con fuertes patrones de comunicación, al tiempo que identificaba qué usuarios estaban en el centro de la comunidad en términos de facilitar la comunicación. El análisis a nivel de grupo sugiere que existe una fuerte comunicación interprofesional e interregional, pero la escasez de participantes no enfermeros se ha identificado como una deficiencia.
Conclusiones.	Los resultados del análisis sugieren que el foro de discusión es activo y saludable, y que, aunque son pocos, los lazos interprofesionales e interinstitucionales son fuertes.

Titulo, autor y año de publicación.	41. How Health Care Professionals Use Social Media to Create Virtual Communities: An Integrative Review. Rolls K, Hansen M, Jackson D, Elliott D. 2016.
Tipo de estudio.	Revisión bibliográfica sistemática.
Población.	Profesionales sanitarios que hacen uso de las redes sociales.
Métodos.	Se realizó una revisión integradora de la literatura para identificar la investigación publicada entre 1990 y 2015. Estrategias de búsqueda de bases de datos electrónicas (PubMed, CINAHL), referencias de muestreo de bolas de nieve y tablas de contenido de 3 revistas. Se incluyeron artículos que evaluaron el uso de las redes sociales por parte de los profesionales de la salud (a menos que estén dentro de un marco educativo) utilizando cualquier diseño de investigación (excepto protocolos de investigación o revisiones narrativas). Se utilizaron herramientas estandarizadas de extracción de datos y evaluación de calidad.
Intervención.	Revisar la literatura sobre el uso de las redes sociales por profesionales de la salud en el desarrollo de comunidades virtuales que facilitan la creación de redes profesionales, el intercambio de conocimientos y la práctica basada en la evidencia.
Comparación.	
Resultados.	Se incluyeron 72 estudios: 44 estudios cualitativos y 20 estudios con métodos mixtos, y 8 revisiones de literatura. Los métodos más comunes de recopilación de datos fueron la observación basada en la web (n = 39), encuestas (n = 23), entrevistas (n = 11), grupos focales (n = 2) y diarios (n = 1). La calidad del estudio fue mixta. Las redes sociales estudiadas incluyeron Listservs (n = 22), Twitter (n = 18), redes sociales generales (n = 17), foros de discusión (n = 7), Web 2.0 (n = 3), comunidad virtual de práctica (n = 3), wikipedia (n = 1) y Facebook (n = 1). En los estudios se incluyeron muestras de profesionales de la salud, incluidos médicos (n = 24), enfermeras (n = 15), otros profesionales sanitarios (n = 14), seguidos por profesionales de la salud en general (n = 8), un área de especialidad clínica multidisciplinaria (n = 9) y matronas (n = 2). De 36 comunidades virtuales, 31 fueron monodisciplinarias para una especialidad clínica discreta. La captación de la población por el grupo objetivo varió de 1.6% a 29% (n = 4). La evaluación usando teorías relacionadas de "comportamiento planificado" y el "modelo de aceptación de tecnología" (n = 3) sugiere que el uso de las redes sociales está mediado por la actitud positiva de un individuo hacia los medios y su accesibilidad, lo que se ve reforzado por pares creíbles. La razón más común para establecer una comunidad virtual era crear un foro donde se compartieran los conocimientos especializados pertinentes y se debatieran cuestiones profesionales (n = 17). La mayoría de los miembros demostraron comportamientos de publicación bajos pero lectura más frecuente o comportamientos de acceso. La actividad más común basada en la web fue la solicitud y el suministro de información clínica específica de especialidad. Este intercambio de conocimiento se ve facilitado por una cultura basada en la web de colectivismo, reciprocidad, y un ambiente respetuoso no competitivo. Los hallazgos sugieren que los profesionales de la salud ven a las comunidades virtuales como portales de conocimiento valiosos para obtener información clínicamente relevante y de calidad que les permita tomar decisiones de práctica más informadas.
Conclusiones.	Hay evidencia emergente de que los profesionales de la salud usan las redes sociales para desarrollar comunidades virtuales para compartir el conocimiento del dominio. Sin embargo, estas comunidades virtuales actualmente reflejan conductas tribales de los médicos que pueden seguir limitando el intercambio de conocimientos. Se necesita más investigación para evaluar los efectos de las redes sociales en la distribución del conocimiento en la práctica clínica y, lo que es más importante, si los resultados de los pacientes mejoran significativamente.

Titulo, autor y año de publicación.	42. Predictors for Assessing Electronic Messaging Between Nurses and General Practitioners as a Useful Tool for Communication in Home Health Care Services: A Cross-Sectional Study. Lyngstad M, Hofoss D, Grimsmo A, Hellesø R. 2015.
Tipo de estudio.	Estudio transversal retrospectivo.
Población.	Enfermeras de atención domiciliaria en Noruega.
Métodos.	Los datos se recogieron utilizando un cuestionario de autodesarrollo basado en las variables identificadas mediante entrevistas grupales con enfermeras de atención domiciliaria (n = 425) que utilizaron mensajes electrónicos y la investigación existente. Los datos se analizaron mediante análisis de regresión logística.
Intervención.	Evaluar la utilidad del sistema de mensajería electrónica para comunicarse con los médicos generales e identificar los elementos que influyen en la evaluación de los mensajes electrónicos como una herramienta de comunicación útil.
Comparación.	
Resultados.	Más de dos tercios (425/632, 67.2%) de las enfermeras de atención domiciliaria respondieron el cuestionario. Una alta proporción (388/399, 97.2%) de las enfermeras de atención domiciliaria que devolvieron el cuestionario encontraron que el sistema de mensajería electrónica es una herramienta útil para la comunicación con los médicos de cabecera. Las probabilidades de informar que los mensajes electrónicos eran una herramienta útil eran más de cinco veces mayores (OR 5.1, IC 2.489-10.631, P <.001) si las enfermeras estaban de acuerdo o muy de acuerdo en que la mensajería electrónica era fácil de usar. Las probabilidades de encontrar mensajes electrónicos fáciles de usar eran casi siete veces más altas (OR 6.9, CI 1.713-27.899, P = .007) si las enfermeras no consideraban que la funcionalidad del sistema fuera deficiente. Si las enfermeras habían recibido capacitación en el uso de mensajes electrónicos, las probabilidades eran más de seis veces mayores (OR 6,6, IC 2,515-17,437, P<.001) que considerarían que la mensajería electrónica es fácil de usar. Las probabilidades de que una enfermera de atención domiciliaria experimente que la mensajería electrónica sea tan fácil de usar aumentó a medida que aumentó el porcentaje equivalente de enfermeras de tiempo completo (OR 1.032, CI 1.001-1.064, P = .045).
Conclusiones.	Este estudio ha demostrado que los elementos técnicos (facilidad de uso y funcionalidad del sistema), organizativo (capacitación) e individual (porcentaje equivalente a tiempo completo) tuvieron un impacto en las evaluaciones de enfermeras de atención médica domiciliaria sobre el uso de mensajes electrónicos para comunicarse con médicos de cabecera. Al identificar estos elementos, es más fácil determinar qué intervenciones son las más importantes para el desarrollo y la implementación de los sistemas de TIC en los servicios de atención domiciliaria.



Titulo, autor y año de publicación.	43. A New Dimension of Health Care: Systematic Review of the Uses, Benefits, and Limitations of Social Media for Health Communication. Moorhead SA, Hazlett DE, Harrison L, Carroll JK, Irwin A, Hoving C. 2013
Tipo de estudio.	Revisión bibliográfica sistemática.
Población.	Población general, pacientes y profesionales de la salud de investigación primaria.
Métodos.	Se realizó una búsqueda sistemática de la literatura utilizando nueve bases de datos electrónicas y búsquedas manuales para localizar estudios revisados por pares publicados entre enero de 2002 y febrero de 2012.
Intervención.	Identificar los usos, beneficios y limitaciones de las redes sociales para la comunicación entre el público en general, los pacientes y los profesionales de la salud.
Comparación.	
Resultados.	La búsqueda identificó 98 estudios de investigación originales que incluían los usos, beneficios y / o limitaciones de las redes sociales para la comunicación de la salud entre el público en general, los pacientes y los profesionales de la salud. La calidad metodológica de los estudios evaluados con el instrumento Downs and Black fue baja; esto se debió principalmente al hecho de que la gran mayoría de los estudios incluidos en esta revisión incluían metodologías limitadas y eran principalmente de naturaleza exploratoria y descriptiva. Se identificaron siete usos principales de las redes sociales para la comunicación de salud, que incluyen centrarse en aumentar las interacciones con los demás y facilitar, compartir y obtener mensajes de salud. Los seis principales beneficios clave se identificaron como (1) mayor interacción con otros, (2) más información disponible, compartida y adaptada, (3) mayor accesibilidad y ampliación del acceso a la información de salud, (4) apoyo de pares / social / emocional, (5) vigilancia de la salud pública y (6) posibilidad de influir en la política de salud. Se identificaron doce limitaciones, que consisten principalmente en problemas de calidad y falta de confiabilidad, confidencialidad y privacidad.
Conclusiones.	Las redes sociales brindan una nueva dimensión a la atención de la salud, ya que ofrece un medio para ser utilizado por el público, los pacientes y los profesionales de la salud para comunicar los problemas de salud con la posibilidad de mejorar potencialmente los resultados de salud. Las redes sociales son una herramienta poderosa que ofrece colaboración entre usuarios y es un mecanismo de interacción social para una variedad de individuos. Si bien existen varios beneficios para el uso de las redes sociales para la comunicación de la salud, es necesario monitorear la calidad y confiabilidad de la información intercambiada, y se debe mantener la confidencialidad y privacidad de los usuarios. Se proporcionaron ocho brechas en la literatura y recomendaciones clave para la investigación futura de la comunicación de la salud. Ejemplos de estas recomendaciones incluyen la necesidad de determinar la efectividad relativa de los diferentes tipos de redes sociales para la comunicación de la salud mediante ensayos de control aleatorizados y explorar posibles mecanismos para monitorear y mejorar la calidad y la confiabilidad de la comunicación de salud utilizando las redes sociales. Se requiere una evaluación y revisión más robusta y exhaustiva, usando una variedad de metodologías, para establecer si las redes sociales mejoran la práctica de la comunicación de la salud tanto a corto como a largo plazo.

Titulo, autor y año de publicación.	44. Certezas y encrucijadas del uso de Internet en la salud pública. Sánchez N. 2012.
Tipo de estudio.	Revisión bibliográfica sistemática.
Población.	Profesioanales del ámbito de la salud pública de Cuba.
Métodos.	
Intervención.	El uso de Internet y otras aplicaciones informáticas para la mejora de la salud pública.
Comparación.	
Resultados.	<p>Internet, como plataforma de servicios de información y comunicación, se ha ido expandiendo cada vez más a los diferentes campos relacionados con la salud pública. Actualmente una gran parte de los ministerios y otras instituciones de salud proporcionan acceso público a estadísticas de salud, como los indicadores de morbilidad y mortalidad, de recursos, servicios, entre otros. Esto no solo favorece los procesos de administración y planeación de salud, sino que también contribuye a una mayor transparencia en la gestión sanitaria de los gobiernos y a una mayor participación ciudadana en los procesos del cuidado de su salud.</p> <p>Sin embargo, el aprovechamiento óptimo de las tecnologías de Internet se encuentra abocado a un conjunto de encrucijadas relacionadas con las inequidades de acceso tanto a las TIC como a la propia información en Internet, su calidad y confiabilidad, las competencias y habilidades de los usuarios, entre otras.</p>
Conclusiones.	<p>La revisión de la literatura que respalda este trabajo permite apreciar las potencialidades de Internet, no solo como fuente de información científico-técnica, sino también como plataforma de servicios y aplicaciones que aumentan las posibilidades de análisis, procesamiento y visualización de datos útiles para tomar decisiones en la prevención y control de enfermedades, así como herramientas que favorecen intervenciones de salud en determinadas poblaciones, colaboraciones institucionales y la participación activa de los propios ciudadanos en la notificación de enfermedades y en el cuidado de su salud.</p> <p>No obstante, también se han puesto de manifiesto los obstáculos de variada índole que pueden afectar su aprovechamiento y efectividad. Particularmente en Cuba, la implantación y utilización de proyectos de informatización están signadas por dificultades económicas y barreras externas que se traducen en pobre ancho de banda y velocidad de conexión e insuficientes computadoras. Sin embargo, estas también pudieran estar afectadas por una cultura organizacional que en ocasiones no propicia comportamientos creativos y participativos con las TIC, así como por insuficientes competencias informacionales y tecnológicas que hagan a los individuos protagonistas de transformaciones en el ámbito de la salud pública con el apoyo de estas herramientas.</p>