

LA SALUD EN LA ÉPOCA DE LAS REDES SOCIALES: SALUD 2.0 HEALTH IN THE SOCIAL NETWORKS ERA: HEALTH 2.0

Mariano Fernández¹

Artículo recibido: 02/06/2015

Artículo aceptado: 13/07/2015

RESUMEN

En la actualidad observamos como nuestra sociedad manifiesta un cambio radical en la forma en que accedemos, utilizamos y producimos la información; con un incremento del volumen de información disponible. Estos cambios son en su mayoría responsabilidad de la emergencia de Internet, las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) y las redes sociales.

La salud y la educación son de las áreas más impactadas por los cambios ocasionados por la emergencia de internet y las TIC, cambios estos identificados como características de la era digital. La mayoría de estos cambios suponen ventajas para los procesos de atención de salud, sus actores y componentes. Dos de los nuevos campos de acción son: a) La eSalud, definida como un campo emergente en la intersección de la informática médica, salud pública y las iniciativas privadas; y b) La Salud 2.0, como visión integral e innovadora del modelo de sanidad, que utiliza como herramientas principales a la Web y las Aplicaciones 2.0.

El documento revisa estas definiciones y algunas investigaciones que demuestran su eficacia.

Palabras Claves: eSalud, Salud 2.0, Telemedicina, TIC y Salud, Atención de salud

ABSTRACT

Nowadays, we observe how society expresses a drastic change as we access, use and produce the information, with a volume increasing of available in-

formation. Most of these changes are because of the aftermath of the Internet, the Information and Communication Technology (ICT), and social networks.

The main areas with major impact of Internet and ICT are health and education. Changes that are identified as digital era characteristics. Most of these changes include advantages for the healthcare attention process, actors, and components. Two of the new field of action are: a) eHealth, defined as an emerging field in the intersection of medical informatics, public health and private initiatives; b) Health 2.0 as an integral and innovative vision health model, used as main tools for Web and Applications 2.0.

This paper reviews these definitions and some research, showing its effectiveness.

Key words: eHealth, Health 2.0, telemedicine, ict healthcare, Healthcare.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad observamos como nuestra sociedad manifiesta un cambio radical en la forma en que accedemos, utilizamos y producimos la información; con un incremento del volumen de información disponible. Estos cambios son en su mayoría responsabilidad de la emergencia de Internet, las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) y las redes sociales ¹ Esta situación está transformando los estilos de vida de las personas, con reflejos en la vida cotidiana, en la forma de aprender y trabajar; incluso transformando las casas de las familias, por la inclusión de aparatos tecnológicos y llegando a implicar a personas que no utilizan medios tecnológicos.^(1,2) La salud y la educación son de las áreas más impactadas por los cambios ocasionados por la

Dr. Fernández Silano, Mariano Medico Epidemiólogo Doctor en Educación, mención Tecnología Y Educación a Distancia. Profesor Asociado de la Escuela de Salud Pública UCV. Coordinador de Educación a Distancia Facultad de Medicina UCV mferna@gmail.com

emergencia de internet y las TIC, cambios estos identificados como características de la era digital. En el caso de la salud, estas asociaciones han dado lugar a novedosos campos y áreas de desarrollo, que permiten la mejora de las condiciones de vida y de la atención médica y de salud de nuestras comunidades^(4, 5, 6)

Este artículo trata sobre las nuevas definiciones y tendencias que se han creado a partir del impacto de las TIC en la atención de la salud.

La eSalud o eHealth

Según los investigadores del Centre for Global eHealthInnovation⁽⁷⁾ no existe consenso entre las definiciones y términos utilizadas para denotar asociación del uso de las TIC y con la salud. Ellos encontraron en una revisión sistemática 51 definiciones en revistas científicas y artículos originales obtenidos de sitios web relevantes.

Sin embargo encuentran que la definición más referenciada fue la de Eysenbach^(7, 8) en el 2001: “e-salud es un campo emergente en la intersección de la informática médica, salud pública y las iniciativas privadas, en referencia a los servicios de salud y la información entregadas o mejoradas a través de Internet y las tecnologías relacionadas. En un sentido más amplio, el término caracteriza no sólo un desarrollo técnico, sino también un estado de ánimo, una manera de pensar, una actitud y un compromiso para las redes y el pensamiento global, para mejorar la atención de la salud a nivel local, regional y mundial mediante el uso de tecnología de información y comunicación.”⁽⁸⁾

Eysenbach⁽⁸⁾ propuso también que la eSalud, no solo es electrónica, sino que posee características adicionales como la eficiencia, la mejora de la calidad de atención, puede ser basada en la evidencia, permite el empoderamiento de pacientes y consumidores, permite procesos educativos, el intercambio de información, extiende la atención de salud más allá de los límites convencionales; es ética y equitativa.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)^(9,10,11) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS)^(4, 5, 6) definieron la eSalud den-

tro de sus iniciativas política y estratégicas como: “La eSalud consiste en el apoyo que la utilización costo-eficaz y segura de las tecnologías de la información y las comunicaciones ofrece a la salud y a los ámbitos relacionados con ella, con inclusión de los servicios de atención de salud, la vigilancia y la documentación sanitaria, así como la educación, los conocimientos y las investigaciones en materia de salud”.

La definición, es una declaración de principios que muestra los fines institucionales de estas organizaciones con la instauración y apoyo a la eSalud. Estableciendo los siguientes componentes^(5, 6):

1. Registro médico electrónico (o historia clínica electrónica): registro en formato electrónico o digital de la información sobre la historia de salud de cada paciente que puede ayudar a los profesionales de salud en la toma de decisiones y el tratamiento.

2. Telesalud (incluida la telemedicina): consiste en la prestación de servicios de salud utilizando las tecnologías de la información y la comunicación, especialmente donde la distancia es una barrera para recibir atención de salud. Este es tal vez uno de los componentes más desarrollado, cada especialidad clínica ha ido desarrollando sus propios métodos, por ejemplo: la teleradiología, mediante la transmisión de imágenes radiológicas por medios electrónicos; teledermatología, la transmisión de imágenes de lesiones dérmicas, para revisión y diagnóstico por especialistas; teleoftalmología, captura de imágenes de fondo de ojo; etc.

3. mSalud (o salud por dispositivos móviles): es un término empleado para designar el ejercicio de la medicina y la salud pública con apoyo de los dispositivos móviles, como teléfonos móviles, tabletas, dispositivos de monitoreo de pacientes y otros dispositivos inalámbricos. Frecuentemente auxiliada por aplicaciones móviles o Apps.

4. eLearning (incluida la formación o aprendizaje a distancia): consiste en la aplicación de las tecnologías de la información y la comunicación para lograr el aprendizaje. Puede utilizarse para mejorar la calidad de la educación, aumentar el acceso a la educación o para crear nue-

vas e innovadoras maneras de enseñanza – aprendizaje al alcance de un mayor número de personas.

5. Educación continúa en tecnologías de la información y la comunicación: desarrollo de cursos o programas de salud profesionales (no necesariamente acreditados formalmente) que facilitan habilidades en tecnologías de la información y la comunicación de aplicación en la salud. Esto incluye los métodos actuales para el intercambio de conocimiento científico como la publicación electrónica, el acceso abierto, la alfabetización digital y el uso de las redes sociales.

6. Estandarización e interoperabilidad: la interoperabilidad hace referencia a la comunicación entre diferentes tecnologías y aplicaciones de software para el intercambio y uso de datos en forma eficaz, precisa y sólida. Esto requiere del uso de estándares, es decir, de normas, regulaciones, guías o definiciones con especificaciones técnicas para hacer viable la gestión integrada de los sistemas de salud en todos los niveles. La interoperabilidad es de vital importancia para la comunicación dentro del sistema, porque permitiría el uso de cualquier dispositivo, o del recurso de que se disponga.

Una búsqueda somera en Internet sobre esta área demostrará la importancia de estos componentes en la actualidad, tómese el caso de la Telemedicina y sus diferentes ramas, como se ejemplificó o el movimiento por un registro clínico electrónico único, en niveles locales y nacionales, y más recientemente el gran auge de la mSalud.

La Salud 2.0

La salud 2.0, se concibe como una forma integral de asistencia médica y sanitaria centrada en el individuo; en la que los actores involucrados (pacientes, profesionales, administradores, proveedores) participan de forma activa empleando las redes sociales y las herramienta de la web 2.0, para mejorar la calidad de vida de las comunidades.⁽¹²⁾

Se entiende por redes sociales a la forma de interacción de grupos de personas basado en las TIC. Estas se apoyan en los llamados medios sociales, en este caso fundamentados en las funcio-

nes y propiedades de las herramientas de la web 2.0, procesos que tienen su asiento en Internet.^(1, 2)

De manera general las redes sociales son estructuras compuestas por personas o entidades humanas conectadas por una o varias relaciones: amistad, laboral, económicos, etc. Por otra parte “las Redes son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre personas, grupos e instituciones en contextos de complejidad. Un sistema abierto y en construcción permanente que involucra a conjuntos que se identifican en las mismas necesidades y problemáticas y que se organizan para potenciar sus recursos.”⁽¹³⁾.

Las nuevas tecnologías, redes sociales y la revolución de la Web 2.0 están transformando e innovando el modelo sanitario, centrándolo más en el ciudadano y enriqueciéndolo con la información de gran valor recibida por parte de profesionales y pacientes del sector que interactúan en las redes sociales especializadas en las diferentes áreas sanitarias.⁽¹⁴⁾ El análisis de redes sociales se ha utilizado en epidemiología, por ejemplo, para ayudar a entender cómo los patrones de contacto humano favorecen o impiden la propagación de enfermedades como el VIH en una población. La evolución de las redes sociales a veces puede ser simulada por el uso de modelos basados en agentes, proporcionando información sobre la interacción entre las normas de comunicación, propagación de rumores y la estructura social.^(15, 16)

Miles de pacientes en el mundo han visto a las redes sociales como aliadas en su lucha contra la enfermedad, creando sus propias comunidades donde pueden compartir experiencias acerca de su enfermedad y posibles tratamientos con el apoyo de otras personas que se encuentren en su misma situación. La Web 2.0, permite que los pacientes pueden conversar acerca de su enfermedad en redes sociales especializadas; y así mismo actualizarse, alternando y comunicándose directamente con profesionales de la medicina y encontrar información de gran valor sobre nuevos tratamientos para la prevención de otras enfermedades.^(14, 16)

También los profesionales de la salud se inte-

gran a las redes sociales y obtienen información de sus pares, que comparten su conocimiento y experiencias con el fin de prestar al paciente la mejor asistencia posible y el tratamiento más adecuado. Estas comunidades especializadas son una fuente de conocimiento inagotable y de gran valor que enriquecen de manera sustancial el sistema sanitario.^(12, 16)

En el 2010, Van De Belt et al⁽¹⁷⁾, en una revisión sistemática sobre Salud 2.0 y Medicina 2.0, que tuvo como objetivo identificar definiciones de los términos Salud 2.0/Medicina 2.0, así como las expresiones más comúnmente empleadas para las mismas. Realizaron una búsqueda sistemática que permitió recuperar un total de 1.937 artículos (533 en bases de datos y 1.040 en literatura gris de Internet). Se seleccionaron 46 definiciones y se identificaron 7 términos relevantes incluidos en las mismas: pacientes o usuarios, Web 2.0 o tecnología, profesionales, red social, cambio en la atención sanitaria, colaboración e información sanitaria o contenidos.

Los autores identificaron dos significados de la Web 2.0: el primero alude a un conjunto de avances tecnológicos y el segundo, a una nueva generación de Internet donde la interacción es importante, con más contenidos generados por los usuarios que, a su vez, empoderan a la gente. En esta interpretación, la Web 2.0 es más que tecnología. En realidad, sería un elemento facilitador de la Salud 2.0/Medicina 2.0. Otra cosa interesante es que los agentes más involucrados en la definición de Web 2.0/Medicina 2.0 son los pacientes o usuarios y los profesionales o cuidadores. Otros agentes implicados, pero con menos intensidad, son los financiadores, científicos, estudiantes o gobiernos. También es relevante que la mayoría de las definiciones se centran en la relación entre pacientes y profesionales: en la Web 2.0/Medicina 2.0 se abre la puerta a que profesionales y pacientes colaboren y que éstos transformen su papel en la atención sanitaria mediante las redes sociales y el acceso a la información sanitaria. En este contexto, la aparición de comunidades online podría

modificar la relación entre profesionales sanitarios y determinados colectivos de pacientes. Es lo que se ha denominado atención sanitaria cooperativa.^(17, 18)

Finalmente la Salud 2.0, está en el centro de la controversia, para algunos autores^(17,18,19, 20) las aplicaciones de las Tecnologías de la Información y la Comunicación en la salud se engloban de manera genérica en el término eSalud, ya definido al inicio de este artículo; por lo que la Salud 2.0, formaría parte de sus componentes.

Experiencias en salud

Los ciudadanos saben cada día más sobre la salud, la enfermedad y sus condicionantes. Sobre la eficacia y seguridad de los tratamientos curativos y preventivos disponibles. Se quieren implicar en las decisiones clínicas que los afectan y formar parte de ellas. Creando un entorno comunicativo entre ellos y su entorno (médico y familiares). Enfrentamos a un nuevo tipo de personaje: el e-paciente, un paciente empoderado y con el vasto conocimiento que le proporciona las redes sociales e Internet.^(1, 2)

Las tecnologías de la web 2.0 son instrumentos fundamentales para la promoción de la salud, la educación para la salud y la intervención sanitaria en la comunidad, debido a que el abundante conocimiento sobre los factores que determinan la salud y el papel que entre ellos desempeñan los determinantes sociales, hace que exista un empoderamiento de la población, de tal manera que se origine un mayor acceso a los recursos para permitir que las personas ganen paulatinamente un mayor control de las circunstancias que inciden en sus vidas; creencias, valores y actitudes.^(2,13)

La aplicación de las herramientas de la Web 2.0, para incrementar las habilidades de vida saludable, permitirán fomentar la salud física y mental con herramientas mediadas por internet y el control de las enfermedades transmisibles, de las conductas de riesgo; la educación sanitaria; la organización de los servicios sanitarios y el desarrollo de los mecanismos sociales que aseguren al individuo y a la co-

La literatura científica de los últimos diez años, coinciden en destacar como el poder de Internet se ha venido incrementando de manera significativa desde hace algunos años, convirtiéndose en un medio poderoso mediante el cual, como ya se ha dicho, a través del uso de diferentes herramientas, permite el acceso a servicios interactivos en red que abarcan un amplio espectro que incluye la creación de redes sociales, la elaboración de espacios de discusión interactivos, la obtención de información de cualquier tema de interés particular y/o colectivo y la búsqueda y obtención de atención médica, entre otros.

Nuevas páginas web son dedicadas a la atención médica, dirigidas a diferente público ansioso por obtener respuestas y orientaciones sobre cómo mejorar su salud. Los wikis, blogs, portales y sitios Web entre otras son visitadas y recomendadas de manera constante, y su uso se hace frecuente en la medida que las respuestas sean atendidas y obtengan cambios que se traduzcan en obtener mejor calidad de vida.

En los últimos años, investigadores de todo el mundo han realizado un esfuerzo importante en utilizar el poder de internet para crear programas de prevención en línea y los programas de tratamiento. Estas intervenciones en internet suelen ser tratamientos conductuales que se han operacionalizado y transformado para su entrega a través de internet.⁽²¹⁾

Son numerosas las ventajas del uso de internet en las intervenciones en salud. Estas comprenden los beneficios únicos de la tecnología de internet, caracterizada por⁽²²⁾:

- Llegar a muchas personas con una sola publicación.
- Facilitar el almacenamiento y la actualización de grandes cantidades de información.
- Proporcionar información personalizada y las posibilidades de transmisión de banda ancha y video.
- Reducción de los costos de servicios de salud, aumentando la comodidad para los usuarios, alcanzando a grupos aislados o estigmatizados.
- Lo novedad, lo atractivo que resulta internet para los jóvenes y niños.
- La comunicación en línea como una de las principales formas de comunicación utilizadas por los jóvenes.

Estas consideraciones permiten inferir como a medida que el usuario/paciente hace uso de la web 2.0 para la atención de salud, se reduce cada vez más la brecha entre el médico y el paciente, asumiendo este último un papel más activo, al involucrarse de manera más dinámica en la toma de decisiones de su problema de salud.

Promoción de la salud y Web 2.0 en el campo de la promoción de la salud se han apresurado a aprovechar el crecimiento exponencial de internet, y en la última década, encontramos un creciente número de intervenciones destinadas a promover cambios en el comportamiento de la salud se han difundido a través de internet.^(28, 29) En los últimos años, muchos de los programas de promoción de la salud están disponibles a través de internet⁽²²⁾. Portnoy y col⁽²³⁾ y Wantland y col⁽²²⁾ señalan que las revisiones cuantitativas de las intervenciones basadas en internet reportan como positivo, aunque muy variable, los efectos que ha tenido sobre conductas tales como la actividad física y uso de tabaco, entre otros. Estos comportamientos se insertan dentro de la estrategia de promoción de estilos de vida saludables, por lo que su abordaje, utilizando los recursos tanto tradicionales como los más novedosos, basados en internet, han resultado indispensables y efectivos en estos momentos de globalización y modernidad.

La Web 2.0 se caracteriza porque exhorta a los usuarios a interactuar en la red, satisfacer necesidades y resolver dudas, además, favorece la cultura de intervención a distancia para el cambio conductual hacia estilos de vida promotores de la salud⁽²⁴⁾. En un estudio⁽²³⁾, realizado para evaluar la eficacia de las intervenciones basadas en internet, mediante un metaanálisis. Fueron seleccionados estudios que examinaban temas de salud relacionados con los indicadores de salud descritos en Healthy People, incluyendo datos de 75 ensayos controlados aleatorios, publicados entre 1.988 y 2.007, con 35.685 participantes y 82 intervenciones.

El resultado de este estudio arrojó que, en comparación con los grupos controles, los participantes

en comparación con los grupos controles, los participantes que recibieron intervenciones basadas en internet mejoraron aspectos como las actitudes, conocimientos e intenciones y también las conductas de salud como la nutrición, consumo de tabaco, consumo de otras sustancias, comportamiento sexual mas seguro y mantenimiento de la salud en general.⁽²³⁾

Las intervenciones basadas en internet pueden diferenciarse en cuanto a la manera o modo de entregar o hacer llegar una información particular. Según Webb et al⁽²⁵⁾ las intervenciones basadas en internet pueden emplear otros modos complementarios de entrega de información tales como: mensajería de texto (SMS), correo electrónico, teléfono o video conferencia, los cuales pueden influir en la eficacia de la entrega.

Este y todos los estudios y revisiones arriba señaladas, nos indican que indiscutiblemente, la web 2.0 y las diferentes herramientas y vías que ésta nos brinda para difundir e intercambiar información de salud, constituyen recursos indispensables para el desarrollo de habilidades personales y cambios de estilos de vida en la población, los cuales se traducen en un cambio de paradigma de la atención exclusivamente presencial de los problemas de salud a un abordaje más amplio, inmediato, económico y universal cuyo impacto se verá a largo plazo en la reducción de las tasas de morbi- mortalidad de las enfermedades crónicas asociadas con factores de riesgo tales como el consumo de tabaco, malos hábitos alimenticios, sedentarismo, conducta sexual sin protección, siendo estos, comportamientos que han demostrado pueden ser mejorados mediante el uso de internet.

COMENTARIOS FINALES

La salud, la vida saludable y la medicina viven una época de ascensión en la consideración de la sociedad, las nuevas tecnologías permiten a la salud y a la medicina salir de sus tradicionales oficinas y consultorios en las instituciones de atención médica. De manera vertiginosa se están produciendo movimientos innovadores gracias a los aparatos móviles, la telemedicina y las técnicas de recopilación y análisis de datos.

En este sentido son destacables, la mHealth (Mobile Health, Salud móvil o mSalud), las Aplicaciones Médicas Móviles (Med-Apps o simplemente Apps), esto se refiere a el uso de dispositivos electrónicos portátiles, (como teléfonos inteligentes o tabletas) dotados con aplicaciones de software para proporcionar servicios de salud y gestionar la información del paciente.

Este movimiento ha sido favorecido en gran medida por el gran auge que han tenido estos dispositivos a nivel global, se estima que hay más de 6 mil millones de móviles en el mundo, con una cobertura de más del 75% de la población mundial⁽²⁶⁾.

Lo que produce un incremento vertiginoso de profesionales de la salud, pacientes y público en general que utilizan estos Apps. El problema según algunos investigadores^(26, 27) es la poca cantidad de evidencia que se dispone sobre su calidad y seguridad.

Lo dicho anteriormente queda demostrado por Wolf et al⁽²⁸⁾, cuando durante la evaluación de 4 Apps para el diagnóstico de melanoma, encuentran errores diagnóstico de más del 30%, con grandes variaciones de sensibilidad y especificidad; concluyendo la necesidad de afinar las regulaciones sobre estas aplicaciones, así como más datos sobre su seguridad.

El autor viene desarrollando algunas experiencias sobre la utilización de la web 2.0, las redes sociales y las comunidades virtuales como medio de intervención sanitaria. Pueden consultarse la cuenta Twitter @mferna y las plataformas de curación de contenidos: a) <http://www.scoop.it/t/lactancia-materna/> , b) <http://www.scoop.it/t/salud-publica/> y c) <http://www.scoop.it/t/educacion-y-tic/>

REFERENCIAS

1. Fernández M. Impacto de la web 2.0 y las redes sociales en la información sobre salud. Memorias del II Seminario sobre Telemedicina y salud-e: Innovación y estándares del Sistema Económico latinoamericano. Julio 2011
2. Fernandez M, impacto de las tecnologías de la información y la comunicación sobre la información en salud: salud 2.0. en Echezuria L, Fernández M,

Risquez A y Rodriguez A, editores. Temas de Epidemiología y Salud Pública. Caracas, Venezuela: Editorial de la Biblioteca de la Universidad Central; 2013.

3. Fernández M. y Miratia O. Moodle como apoyo a la actividad presencial en cursos de postgrado. experiencia de formación de docentes mexicanos. *Revista Docencia Universitaria*, Volumen XI, N° 1, Año 2010, 59-87. Caracas: Universidad central de Venezuela.
4. Organización Mundial de la Salud. Cibersalud [Internet]. 58ª. Asamblea Mundial de la Salud; del 16 al 25 de mayo del 2005; Ginebra (Suiza). Ginebra Suiza: OMS; 2005(resolución WHA58.28) [consultado el 12 de marzo del 2010]. Disponible en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA58/WHA58_28-sp.pdf.
5. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Estrategia y plan de acción sobre eSalud (2012 – 2017). Washington: OPS; 2011
6. Programa eHealth OPS. [sede Web]. Washington: OPS; 2012 [acceso 15 de febrero 2014] Componentes eSalud. Disponible en: <http://new.paho.org/ict4health/images/stories/ict4health/ehealth-program-spa.pdf>
7. Oh H, Rizo C, Enkin M, Jadad A. What is eHealth?: a systematic review of published definitions. *World Hosp Health Serv*. 2005; 41(1): 32- 40. Review. PubMed PMID: 15881824.
8. Eysenbach, Gunther. "What is e-health?" *Journal of Medical Internet Research* 3.2 (2001): e20.
9. World Health Assembly 58 eHealth, Ginebra: WHO; 2005
10. World Health Organization (WHO). Building foundations for ehealth: Progress of members state: report of Global Observatory for eHealth, Ginebra, Suiza: WHO; 2006
11. World Health Organization (WHO). eHealth tools & services: need of the members states: report of Global Observatory for eHealth, Ginebra: Suiza: WHO; 2006.
12. Salud 2.0 [Fecha de revisión: 26 de julio del 2011]. Disponible en: http://es.wikipedia.org/wiki/Salud_2.0
13. Cobo Romaní C, Pardo Kuklinski H. *Planeta web 2.0. Inteligencia colectiva o medios fast-food*. 2007. [fecha de acceso: 15 de agosto de 2014]. Disponible en: <http://www.planetaweb2.net/>
14. Salcedo V, Fernández L. *El Paciente y las redes so-*

ciales. *Publidisa*. Mayo 2011. [fecha de acceso: 22 de julio de 2013]. Disponible en: <http://www.salud20.es/?p=12115>.

15. Fernández J. Salud 2.0: Patients like me. *El Reportaje*. Infonomía. [Fecha de acceso: 24 de julio de 2011]. Disponible en: <http://www.infonomia.com/inf/articulo.php?id=185&if=57>
16. Prieto Daniel. La salud 2.0, las redes sociales en el modelo sanitario. [Fecha de acceso 20 de septiembre del 2011]. Disponible en: <http://www.socialdente.com/2010/09/14/la-salud-2-0-las-redes-sociales-en-el-modelo-sanitario/>
17. Van De Belt T. et al. Definition of Health 2.0 and Medicine 2.0: A Systematic Review. ? [fecha de acceso: 18 de julio de 2011]. Disponible en <http://www.jmir.org/2010/2/e18/>
18. Oh H, Rizo C, Enkin M, Jadad A. What is eHealth (3): a systematic review of published definitions. *J Med Internet Res* 2005;7(1):e1.
19. Eysenbach G. Medicine 2.0: social networking, collaboration, participation, apomediation, and openness. *J Med Internet Res* 2008;10(3):e22
20. Conn J. Upgrading to Health 2.0 ? [fecha de acceso: 20 de julio de 2011]. Disponible en URL: http://findarticles.com/p/articles/mi_hb6375/is_200712/ai_n25529042/
21. Wantland DJ, Portillo CJ, Holzemer WL, Slaughter R, McGhee EM. The effectiveness of Web-based vs. non-Web-based interventions: a meta-analysis of behavioral change outcomes. *J Med Internet Res* 2004 Nov 10;6(4):e40
22. OPS/OMS. Usos de las redes sociales en la Organización Panamericana de la Salud: [fecha de acceso: 14 de febrero de 2011]. Disponible en URL: <http://new.paho.org/blogs/kmc/?p=765>
23. Portnoy DB, Lori AJ, Sheldon S, Johnson BT, Carey MP. Computer-delivered interventions for health promotion and behavioral risk reduction a meta-analysis of 75 randomized controlled trials, 1988–2007. *Prev Med* 2008 Jul;47(1):3-16.
24. _____. Propuestas de intervención online para promover la salud de estudiantes universitarios. : [fecha de acceso: 13 de octubre de 2011]. Disponible en URL: <http://docs.google.com/vie>

-
- wer?a=v&q=cache:SKM6kyzBQakJ:dgsa.uaeh.edu.mx/revista/psicologia/IMG/pdf/13_-_No._10.
25. Webb T, Joseph J, Yardley L, Michie S. Using the Internet to Promote Health Behavior Change: A Systematic Review and Meta-analysis of the Impact of Theoretical Basis, Use of Behavior Change Techniques, and Mode of Delivery on Efficacy.
26. Tomlinson, Mark, et al. "Scaling Up mHealth: Where Is the Evidence?" *PLoS Medicine* 10.2 (2013): e1001382.
27. Buijink, A. W., B. J. Visser, and L. Marshall. "Medical apps for smartphones: lack of evidence undermines quality and safety." *Evidence-based medicine* (2012).
28. Wolf, Joel A., et al. "Diagnostic Inaccuracy of Smartphone Applications for Melanoma Detection." *JAMA dermatology (Chicago, Ill.)* (2013): 1-4.