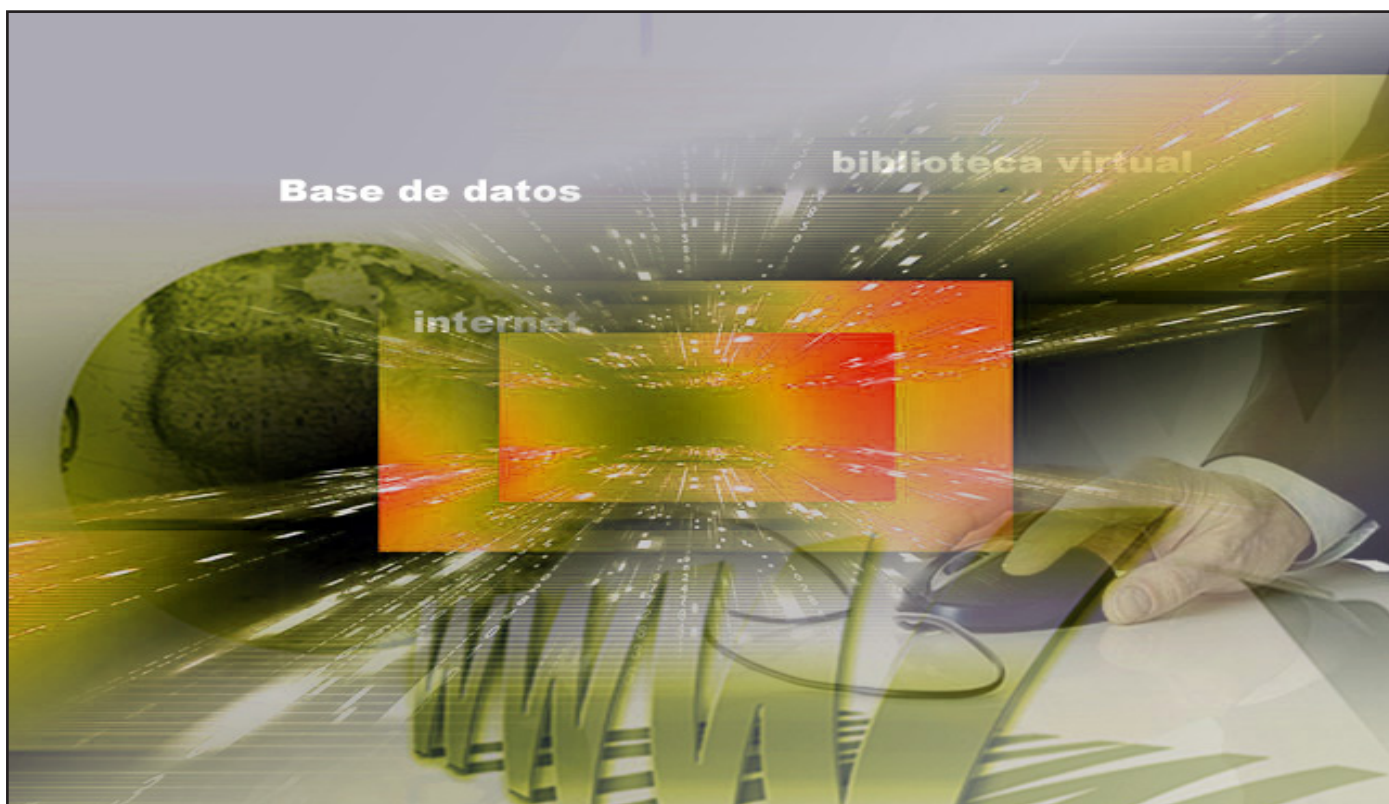




Administración y Secretariado
de Centros Sanitarios

Unidad didáctica 2.6.

Búsqueda de información sanitaria en internet.



Fundación Uned

Introducción:

Con el acceso a Internet se ha producido un cambio de paradigma a la hora de acceder a los recursos de información de todas las temáticas, más aún si cabe en las disciplinas de Ciencias de la Salud que se caracterizan por una enorme producción y rapidez en ritmo de crecimiento, contemporaneidad, rápida obsolescencia de conocimientos y una necesidad de rapidez en la divulgación.

Internet tiene claros beneficios ya que nos permite almacenar información, facilita su recuperación y lo que es más importante, contribuye a difundirla. Sin embargo nos encontramos con problemas como la gran cantidad de información existente en términos que se conoce como “*infoxicación*”, el desconocimiento de las fuentes de información existentes, la realización de búsquedas poco eficientes y precisas, y en algunos casos la dificultad de acceder al documento original, al documento primario. Aunque Internet sí permite un acceso universal a la información, en ocasiones no lleva parejo términos como calidad y gratuidad, muchas fuentes permiten un acceso al texto completo de los originales pero puede que éstos no tengan un acceso libre y gratuito.

Estado actual de las búsquedas científicas en salud

En el sector salud las búsquedas en internet ayudan a los pacientes a tomar decisiones de salud más informadas y refuerzan los mensajes de promoción y prevención así como de adherencia al tratamiento. Cada vez con más frecuencia, pacientes y familiares acuden a las consultas demandando más información o, lo que es más preocupante, con información errónea, muchas veces alarmista, obtenida de páginas sin un mínimo rigor científico y fiabilidad.

Según el estudio “[Los ciudadanos ante la e-sanidad](#)” (1), desde el punto de vista del paciente, las nuevas tecnologías permiten:

- Promover una intervención activa e informada del ciudadano en el cuidado de su salud, así como un mejor control de sus dolencias y tratamientos asociados.
- Multiplicar los canales de acceso a la información sobre temas de salud. Junto a los canales tradicionales (médico, farmacéutico, etc.), los ciudadanos acuden a las redes sociales e Internet para buscar información de salud.
- Mejorar la seguridad y calidad de la atención que reciben los ciudadanos gracias a un mejor acceso de los profesionales a la información clínica del paciente.
- Favorecer el desarrollo de nuevos modelos de atención que permitan la permanencia del paciente en su domicilio evitando desplazamientos innecesarios a los centros y garantizando una atención de calidad.

Algunos de los datos y conclusiones que arroja dicho estudio son:

- El 29,9% de los ciudadanos utiliza Internet como fuente de información en el ámbito sanitario. Uno de cada siete ciudadanos consultaría de manera habitual información médico-sanitaria en Internet. Internet inicialmente se presenta como la fuente menos fiable para los ciudadanos (3,85 puntos de valoración media).
- Siguen destacando los profesionales sanitarios como las fuentes de información principales y más consultadas por la ciudadanía. Así el 88,1% recurre a su médico y el 62,3% también pregunta a su farmacéutico. Este hecho hace que los profesionales sanitarios sean igualmente los mejor calificados en términos de confianza por los ciudadanos como proveedores de información sanitaria (valoración superior a 8/10 puntos).
- Se accede mayoritariamente a webs privadas (59%) y en menor medida a webs de instituciones públicas (41,4%). Se mantiene una mayor confianza en las webs públicas o en aquellas que son gestionadas por publicaciones médicas.
- La obtención de información sobre enfermedades se convierte en el tema u objetivo de información más recurrente (40%), ya sea para conocer sobre una enfermedad, su tratamiento o prevención, y en menor medida otros aspectos como estilos de vida saludable, nutrición, etc.
- Entre las barreras que limitan su utilización destacan la falta de confianza y fiabilidad (No saber si es fiable la información que se consulta – 54,4%) y el riesgo en la interpretación de dicha información (28,7%).
- Aparecen las redes sociales como fuente de información para temas de salud para un 12,8% de los internautas (3,8% de la población), aunque se señala que la confianza en estas es mínima. Actualmente es Wikipedia la red social más utilizada por estos pacientes (72%), Facebook es utilizada por 35,1%, y en menor medida se situarían Youtube (30,8%) y Twitter (13,3%). Aún con un nivel de confianza bastante bajo, con las redes sociales se busca aclarar dudas (38,9%), y conocer y compartir experiencias de salud similares con otras personas (26,1%).
- El 65,4% de los internautas busca información sobre salud bien antes

o después de acudir a una cita médica, pero solo en el 21,1% de los casos esta búsqueda es compartida con el facultativo. El 72,8% de las ocasiones se desearía que el facultativo recomendase recursos en Internet en los que se pudieran consultar temas relacionados con su problema de salud (como por ejemplo páginas Web o foros). Además el paciente apoyaría la idea de que el médico tenga un blog o Web con información y consejos de salud (71,9%).

En Estados Unidos también se han llevado a cabo estudios similares, como la encuesta nacional realizada por Pew Research Center's Internet & American Life Project: "[Health Online 2013](#)" (2), en la que queda patente que el 35 % de los adultos estadounidenses (uno de cada tres) han acudido en alguna ocasión a Internet para buscar información sobre alguna enfermedad en concreto que ellos o alguien de su entorno pudiera tener. También consideran que el personal médico es una fuente de información central o de apoyo durante episodios serios de salud y que el cuidado y la conversación se mantuvieron mayoritariamente "fuera de línea / offline". 8 de cada 10 personas empezaron sus búsquedas en un motor de búsqueda tipo Google, Bing o Yahoo. El 13 % lo hizo en sitios especializados en información de salud como WebMD. Un 2% utilizaron sitios tipo Wikipedia y un 1% redes sociales como Facebook.

Por último el artículo "[Internet como fuente de información sobre salud en pacientes de atención primaria y su influencia en la relación médico-paciente](#)" (3), muestra que actualmente los pacientes contrastan la información que les dan sus médicos con la que encuentra en internet y por lo tanto internet actuaría como un refuerzo de los consejos del médico de familia, sin embargo existe un contraste entre lo poco que se recomiendan páginas web ----quizá por desconocimiento o por no saber incorporarlo en los consejos médicos---- y la gran disposición de los pacientes a consultar páginas recomendadas por su médico, lo que implica que los profesionales tienen la posibilidad de influir en los pacientes sobre las páginas de salud que consultan, orientarlos a recursos fiables y así lograr mayor adherencia al tratamiento y/o reforzar mensajes de promoción y prevención.

¿Cómo realizamos búsquedas en Internet?

Para buscar en Internet o bien se conoce la url o dirección web de la página que quieres consultar, o bien se utilizan los buscadores, diseñados para rastrear la red y encontrar lo que el usuario demanda. Algunos buscadores contienen directorios donde la información está organizada jerárquicamente en categorías temáticas.

¿Cómo funcionan los motores de búsqueda?

Los motores de búsqueda o, simplemente buscadores, son las herramientas de acceso a la información más populares en Internet. Como su nombre indica, son herramientas programadas para la localización y recuperación de información en la red, que funcionan rastreando ésta de forma periódica, navegando de vínculo en vínculo y extrayendo de los documentos las palabras o términos que mejor los representen, para almacenar la información en una gigantesca base de datos que puede ser interrogada por el usuario a través de la interfaz de búsqueda de dicho buscador. Cuando el usuario efectúa una consulta, el motor busca en este índice y devuelve, como respuesta, una lista con las direcciones URL de aquellos recursos web que se ajustan a los criterios establecidos en dicha expresión de búsqueda.

Internet Invisible VS Internet Visible

Además de todo el volumen de información accesible y “buscable”, existe en la red una gran cantidad de recursos de información cuyo contenido no puede ser localizado gracias a estos motores de búsqueda “tradicionales”. Esta fracción de Internet es conocida como la parte “invisible” o “profunda” de la red.

De forma sencilla, podemos definir la Internet Visible como aquella parte de la red cuyo contenido puede ser indizado, y por tanto recuperado, por los motores de búsqueda, mientras que la parte invisible correspondería a toda esa información presente en Internet pero que no puede ser indizada ni recuperada por los motores de búsqueda tradicionales.

Según parece, de media, los sitios de la Internet profunda o invisible reciben un 50% más de tráfico mensual que las webs “visibles” o superficiales. La razón podría ser, que la calidad de los contenidos “profundos” es 1000-2000 veces mayor que los de la superficie, probablemente debido a la exhaustividad de estos “webs profundos”.

El 95% de esa Internet invisible es información pública, sin coste y más de la mitad de este contenido invisible reside en bases de datos especializadas. La fracción profunda de la red crece a mayor ritmo que los contenidos “visibles” de la Red (4).

Acceder a la Internet profunda: Recursos de Información

Puesto que la localización de información útil y de calidad en Internet es una tarea cada día más compleja y difícil, que no se basa únicamente en la utilización de buscadores clásicos, necesitamos caminos que nos permitan acceder a todo este volumen de información “profunda” o “invisible”. Uno de estos caminos consiste en la consulta y utilización de directorios o índices temáticos, recursos

de información en Internet que constituyen “una forma organizada de localizar y acceder a temas de interés del usuario, usando para ello una clasificación, generalmente de tipo jerárquico. La clasificación por temas suele realizarse mediante expertos humanos que analizan y clasifican en una o varias categorías los recursos que se incluyen.

Las principales ventajas que se derivan de la participación de un equipo de especialistas que elaboran directorios temáticos, frente a la utilización de motores de búsqueda tradicionales son, principalmente:

- Selección de recursos en base a su calidad y fiabilidad, pudiendo contar con el apoyo de criterios de calidad previamente establecidos.
- Recopilación de fuentes de información que pertenecen no sólo a la Internet Visible sino también a la llamada Internet Invisible, que no pueden ser indizadas por los motores de búsqueda tradicionales.
- Utilización de numerosos campos para la descripción y posterior recuperación de las fuentes de información incluidas en la base de datos. Cabe destacar la posibilidad de incluir campos que reflejen la materia/s de los recursos de información empleando vocabularios controlados o tesauros. Esto posibilita realizar búsquedas de información más exhaustivas, precisas y con menor ruido documental.
- Organización y clasificación de la información de un modo más flexible, empleando diferentes criterios: temáticos, en función de la audiencia, etc.

Pasos para realizar una búsqueda eficiente en Internet:

Para realizar búsquedas en Internet más eficientes y precisas podemos seguir los mismos pasos que cuando planteamos una búsqueda bibliográfica en recursos y fuentes de información científica:

1. Análisis de la consulta: qué información queremos buscar, puede parecer evidente pero se trata de un paso fundamental, plantear correctamente lo que queremos buscar, si se trata de algo concreto y específico o de un tema más genérico y exhaustivo.
2. Identificar conceptos: qué términos y palabras clave vamos a utilizar en lenguaje natural.
3. Seleccionar las fuentes de información: es importante seleccionar todas aquellas fuentes que nos pueden ser de utilidad, de esta forma realizaremos una búsqueda exhaustiva intentando que no se produzca silencio o

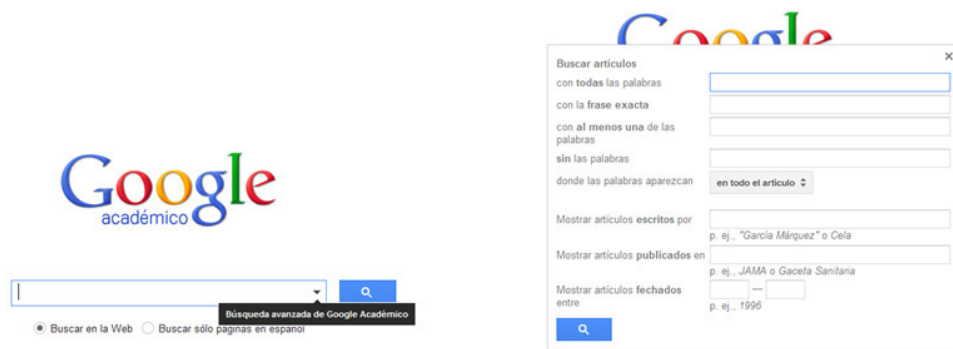
ruido documental. Lo primero que hay que tener en cuenta es el público al que va dirigida la información, es decir, si se trata de profesionales del sector sanitario que quieren realizar búsquedas bibliográficas de literatura científica, seleccionaremos fuentes específicas en Ciencias de la Salud, como bases de datos ([Ibecs](#), [Pubmed](#), [Embase](#)), portales científicos ([BVS](#), [Fisterra](#), [CDC](#), portales de salud de Comunidades Autónomas (CCAA) y otros organismos gubernamentales nacionales e internacionales), buscadores ([Google académico](#), [HON](#), [Scirus](#)), buscadores federados y metabuscadores, fuentes de medicina basada en la evidencia ([Cochrane](#), [Tripdatabase](#), [UpToDate](#), [Pubmed Health](#)), repositorios ([Digital CSIC](#), [Recolecta](#)), revistas específicas del sector ([SciELO](#)), literatura gris (actas de congresos, tesis), redes sociales (blogs, grupos de [Facebook](#), [Twitter](#), escritorios virtuales temáticos tipo [Netvibes](#) o [iGoogle](#), etiquetado social tipo [Delicious](#)), directorios temáticos ([LIS España](#), [Cismef](#)), listas de discusión, páginas web institucionales, páginas web privadas, etc.

Si se trata de pacientes o ciudadanos seleccionaremos fuentes dirigidas al público en general, sobre todo webs que traten de divulgar información en salud que hayan pasado por unos criterios de calidad como: portales de Consejerías de Salud de las diferentes CCAA que disponen de perfiles dirigidos a una audiencia determinada, directorios temáticos del tipo [LIS España: sitios saludables para el ciudadano](#) o [CISMEF](#), portales como [Medlineplus](#), [CDC](#), [Healthfinder](#), portal de salud de la [UE](#) y [HON](#), Escuelas de pacientes como la de [Andalucía](#), [Castilla y León](#), recolectores de repositorios como [Hispana](#), [Europeana](#), etc.

4. Traducir del lenguaje natural al lenguaje documental: si se trata de fuentes que disponen de tesauros. En la actualidad la mayoría de los recursos dirigidos principalmente a profesionales también pueden ser consultados por el público en general, es por ejemplo el caso de [Pubmed](#): permiten utilizar el lenguaje natural, incluyen formularios tipo Google y formularios con opciones múltiples, sugieren términos que han utilizado otros usuarios, muestran sinónimos, tienen opciones de autocompletado, traducen automáticamente las palabras clave que se introducen en la búsqueda a descriptores del tesoro, además de ofrecer opciones más avanzadas para usuarios experimentados. De hecho páginas con información dirigida a ciudadanos como [JAMA Patient Page](#) ya enlazan con artículos relacionados en Pubmed y en otras revistas científicas.

The screenshot shows the JAMA Patient Page for the article "Energy Drinks" (JAMA 2013;309(3):243-246). The page includes a header with navigation links, a search bar, and a main content area with sections for "COMMON INGREDIENTS IN ENERGY DRINKS" (listing caffeine, sugar, guarana, cocoa, B vitamins, and herbs) and "HEALTH RISKS ASSOCIATED WITH ENERGY DRINKS" (listing increased heart rate, blood pressure, sleep disturbances, diuresis, and hyperglycemia). It also features a "FOR MORE INFORMATION" section with links to the American Academy of Pediatrics and National Institutes of Health, and an "INFORM YOURSELF" section. A right-hand sidebar contains tools for printing, emailing, and citation, as well as "Related Content" and "Articles Related By Topic". The footer contains site navigation, contact information, and copyright details.

- Interrogar a la fuente de información: si el recurso dispone de formularios de búsqueda libre y/o avanzada podemos buscar en texto libre (para realizar búsquedas amplias en todos los campos de la fuente) y/o búsquedas en determinados campos (ej. autor, materia, fecha de publicación, tipo de publicación, etc. para realizar búsquedas más precisas). A continuación se muestran los formularios de búsqueda libre y avanzada de [Google Académico](#):



Si la fuente dispone de “ayuda” y/o tutoriales interactivos se recomienda su consulta para conocer qué operadores podemos utilizar (y, o, or), si acepta truncamientos, cómo hacer búsquedas en los diferentes formularios, etc.

6. Analizar la pertinencia de los resultados: evaluar si se ha producido ruido documental -en ese caso tendremos que hacer la búsqueda más precisa- o silencio documental -tendremos que hacer la búsqueda más exhaustiva-. Si hemos localizado la información que necesitamos se da por concluida la búsqueda.

Calidad de la información sanitaria en Internet:

A la vista de la envergadura de la información en salud disponible en Internet y de su patente popularidad, varias entidades comenzaron a ofrecer herramientas específicas de búsqueda, calificación y clasificación de la información. El objetivo que persiguen es ayudar a las personas a filtrar la cuantiosísima información disponible para estar en condiciones de distinguir los mensajes válidos y fiables de los inexactos o engañosos. Las características de estas herramientas de filtrado son:

- Ofrecen una base de datos con información filtrada y acreditada.
- Se basan en el enfoque de pasarela para organizar el acceso a Internet.
- Seleccionan recursos de Internet por su calidad y pertinencia dirigidos a una audiencia determinada.
- Una vez seleccionados los recursos, se examinan y se crean unas descripciones que se almacenan habitualmente, por regla general junto con los metadatos asociados, en una base de datos estructurada.

Los beneficios son:

- Se mejora la exhaustividad y muy especialmente la precisión de las búsquedas en Internet.

- Sustituyen ventajosamente a las búsquedas individuales en Internet utilizando motores de búsqueda no específicos.

En esta línea se han desarrollado portales como “[CISMEF: Catalogue et Index des Sites Médicaux Francophones](#)”, “[Healthfinder](#)”, y “LIS España: sitios saludables para [profesionales](#) y [ciudadanos](#)”.

La adopción de criterios de calidad para la evaluación y selección de las fuentes de información, les agrega un valor indiscutible. Estos criterios permiten seleccionar recursos de calidad, imparciales y fiables y descartar aquellos basados en intereses comerciales y de origen no certificado que pueden tener repercusiones en la salud de los usuarios.

En LIS España los [criterios de calidad](#) incluyen los siguientes conceptos:

- 1.- Alcance: determina las áreas del conocimiento o los temas que serán abarcados, en este caso, ciencias de la salud.
- 2.- Público objetivo: comunidad de usuarios a la que está destinada la fuente de información, profesionales o ciudadanos.
- 3.- Origen y responsabilidad: es uno de los criterios de selección más importantes, determina quién está publicando la fuente de información en Internet.
- 4.- Certificación: adopción de un código de ética y obtención de sellos de certificación (adopción voluntaria de un código de ética que reglamenta el contenido de la información publicada y los servicios prestados por sitios institucionales, comerciales y personales).
- 5.- Contenido: cobertura o áreas temáticas comprendidas por la fuente, precisión o exactitud de la información, tratamiento sistemático y jerárquico de la información, actualidad de la información y conflicto de interés.
- 6.- Acceso: estabilidad de la página, facilidad de uso, restricciones de acceso, ayuda y soporte, navegabilidad y diseño gráfico.

La Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía recoge 7 principios básicos para reconocer páginas web fiables sobre salud:

7 principios básicos para reconocer páginas web fiables sobre salud

Una web fiable no debe ser anónima...

Los responsables de una página web se identifican de forma clara y visible.

3



5 Fuentes y pruebas aportan credibilidad...

Comprobar que la información sobre salud tiene buenas referencias (bibliografía, autores o instituciones reconocidas).

5



3

2

Las apariencias engañan...

No confiar en una información exclusivamente por la calidad de su redacción, el uso de un lenguaje técnico o por su buena imagen.

4

No existen las recetas milagro...

La información sobre salud debe diferenciarse claramente de cualquier contenido publicitario.

¡Por fin el remedio contra todos los virus!

El reconocimiento nos da confianza...

Verificar si la página web que se consulta tiene algún certificado de calidad avalado por alguna institución.

6

1



La información en Internet también caduca...

Comprobar que la información ha sido actualizada recientemente.

7

7 Internet es sólo una herramienta...

No olvidar contrastar la información con un profesional antes de tomar cualquier decisión sobre su salud.



Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía
CONSEJERÍA DE SALUD

Mayo, 2012

Los organismos públicos están poniendo un gran empeño en difundir información fiable y de calidad para promocionar y educar en salud y en hábitos saludables. Se ha producido una gran evolución a nivel informativo y de contenidos en los portales de salud de las Consejerías de Sanidad de las Comunidades Autónomas, la mayoría disponen de perfiles con información dirigida a profesionales, ciudadanos y empresas. Además están desarrollando páginas en Facebook, Twitter y Blogs y poniendo en marcha las ya mencionadas Escuelas de Pacientes, con un triple objetivo, ofrecer a la ciudadanía información segura y fiable, ofrecer vías alternativas en la atención en salud y que se pueda recibir un feedback por parte de los pacientes. En esta línea el Ministerio de Sanidad ha desarrollado el portal [SIPES](#) (Sistema de Información de Promoción y Educación para la Salud) que tiene como uno de sus objetivos fundamentales mejorar la calidad y accesibilidad de la información sobre salud dirigida a la población general, profesionales, colectivos y entidades sociales.

Algunas revistas profesionales también se suman a las iniciativas de tener pacientes mejor informados. Es el caso de JAMA (The Journal of the American Medical Association), que incluye en cada número la sección "[JAMA Patient Page](#)" y ofrecen un acceso al texto completo gratuito.

Topics >

Topics

RSS Email Alerts

For Patients

Most recent content is listed first. The collection includes content published from 1998 forward.

JAMA Patient Page | February 20, 2013 **FREE**

Insomnia

Jill M. Merrigan, BA; Daniel J. Buysse, MD; Joshua C. Bird, MA; et al.
JAMA. 2013;309(7):733. doi:10.1001/jama.2013.524.

JAMA Patient Page | February 13, 2013 **FREE**

Slipped Capital Femoral Epiphysis

Ann R. Punnoose, MD; Cassio Lynn, MA; Robert M. Golub, MD
JAMA. 2013;309(6):620. doi:10.1001/2012.jama.10808.

JAMA Patient Page | February 06, 2013 **FREE**

Pulmonary Embolism

Jill M. Merrigan, BA; Gregory Piazza, MD, MS; Cassio Lynn, MA; et al.
JAMA. 2013;309(5):504. doi:10.1001/jama.2012.145097.

JAMA Patient Page | January 23, 2013 **FREE**

Discharge Planning

From The JAMA Network

JAMA PEDIATRICS
Advice For Patients | Feb 2013

Functional Abdominal Pain in Children and Adolescents

Megan A. Moreno, MD, MEd, MPH; Fred Furtner; Frederick P. Rivara, MD, MPH

JAMA PEDIATRICS
Advice For Patients | Jan 2013

Eating Out at Restaurants With Children and Teens

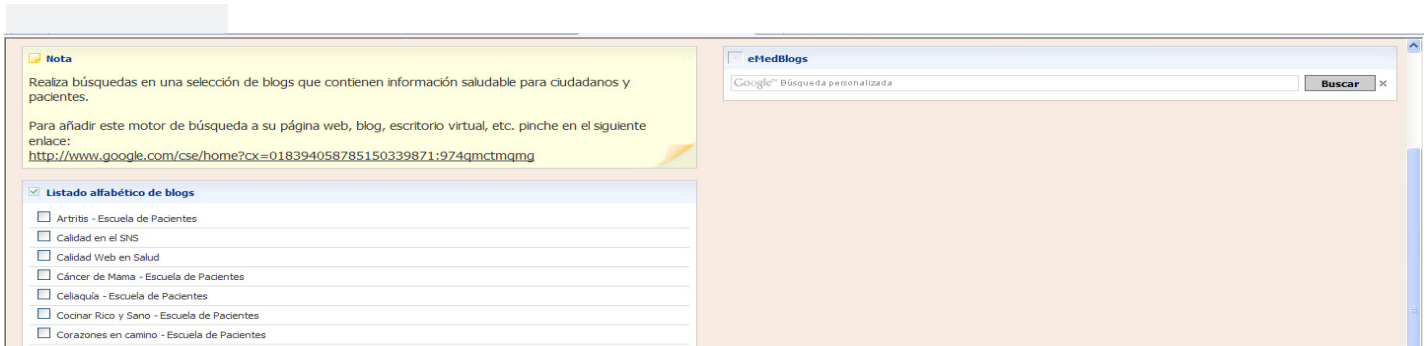
Megan A. Moreno, MD, MEd, MPH; Fred Furtner; Frederick P. Rivara, MD, MPH

JAMA PEDIATRICS
Advice For Patients | Dec 2012

Exposure to Mercury and Consumption of Fish During Pregnancy: A Confusing Picture

A nivel usuario también existen opciones para buscar sólo en páginas fiables y de calidad, por ejemplo podemos construir nuestro propio buscador federado o motor de búsqueda personalizado utilizando la tecnología [Google Custom Search](#). Nos permite introducir un formulario de búsqueda en nuestra web, blog, red social, escritorio personalizado, etc. seleccionando las páginas web en las que queremos que busque. En este [escritorio personalizado](#) se han insertado tres buscadores federados que realizan búsquedas en páginas y portales de salud institucionales previamente seleccionadas, de una determinada región.

Con la misma aplicación se ha realizado este buscador federado con blogs de salud.



Otras páginas como FamilyDoctor.org, portal de la American Academy of Family Physicians, han desarrollado herramientas revisadas por médicos y con fines educativos generales que permite registrar síntomas con facilidad y llegar a un posible diagnóstico:

Resfriados y la gripe

Imprimir esto
 Compartir:

[Ver la lista completa de los cuadros](#)

Guíese por este cuadro para obtener información acerca de cómo tratar los síntomas de un resfriado o de la gripe y de cómo saber cuando ir a ver al médico. Otras enfermedades también pueden causar síntomas como de gripe o de resfriado. Con frecuencia, cuidarse por cuenta propia es todo lo que es necesario para el tratamiento de las enfermedades virales comunes.

Sintoma	Diagnóstico	Cuidado personal
Comience aquí		
1. ¿Usted tiene fiebre?	Ir a la pregunta 6.*	
No		
Si		
2. ¿Tiene dolor de cabeza y de garganta sin mucosidad nasal?	Usted podría tener FARINGITIS POR ESTREPTOCOCO , una infección causada por bacterias.	Vaya a ver al médico si el dolor de garganta o la fiebre le dura más de 48 horas. El médico le puede hacer una prueba para saber si lo que usted tiene es faringitis por estreptococo. Si es así, el médico le puede dar un antibiótico para el tratamiento. Usted también debe descansar bastante y
Si		



Conclusiones:

Aunque se están produciendo grandes avances en el desarrollo de recursos y herramientas para acercar información fiable a los pacientes, no debemos olvidar la elevada importancia que para los ciudadanos tienen los profesionales sanitarios a la hora de recurrir y confiar en ellos ante una duda sobre salud. El paciente siempre busca mejorar la información que le permita conocer mejor su estado de salud y por ello reclama una orientación en el uso de fuentes de información seguras y adecuadas y que se le puedan “prescribir enlaces” a fuentes de información sobre salud en Internet. Contamos con ejemplos como Cuidando.org (blog creado por profesionales sanitarios que se convierten en prescriptores de contenidos y enlaces web para pacientes), y muchos otros blogs de profesionales sanitarios que tienen como objetivo informar y mejorar la salud de sus pacientes.



Por último no debemos de olvidar que la información de los sitios en internet es orientativa y que en ningún caso debe usarse para diagnosticar o tratar problema alguno.

Bibliografía

1. *Hernando Martín I, Polo Sanz P, Vázquez Martínez R, García Otero A. Los Ciudadanos ante la e-Sanidad: estudio sobre opiniones y expectativas de los ciudadanos sobre el uso y aplicación de las TIC en el ámbito sanitario [informe en Internet]. Madrid: Observatorio Nacional de las Telecomunicaciones y de la Sociedad de la Información (ONTSI); 2012 [acceso 4 de febrero de 2013]. Disponible en: http://www.ontsi.red.es/ontsi/sites/default/files/informe_ciudadanos_esanidad.pdf*
2. *Fox S, Duggan M. Health Online 2013 [informe en Internet]. Washington: Pew Research Center's Internet & American Life Project; 2013 [acceso 4 de febrero de 2013]. Disponible en: <http://pewinternet.org/Reports/2013/Health-online.aspx>*
3. *Marin-Torresa V, Valverde Aliagaa J, Sánchez Miróa I, Sáenz del Castillo Vicentea MI, Polentinos-Castrob E, Garrido Barbalb A. Internet como fuente de información sobre salud en pacientes. Aten Primaria [revista en Internet] 2013. [acceso 4 de febrero de 2013]; 45 (1): [46-53]. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es/revistas/atencion-primaria-27/internet-como-fuente-informacion-salud-pacientes-atencion-90185335-originales-2013?bd=1>*
4. *Bojo Canales C, Fraga Medín C, Hernández Villegas S, Jaén Casquero MB, Jiménez Planet V, Mohedano Macías L, Novillo Ortiz, A. Internet Visible e Invisible: búsqueda y selección de recursos de información en Ciencias de la Salud [monografía en Internet]. Madrid: Instituto de Salud Carlos III; 2004 [acceso 4 de febrero de 2013]. Disponible en: <http://gesdoc.isciii.es/gesdoccontroller?action=download&id=15/10/2012-56e69679da>*