

Análisis de calidad de páginas Web sobre hipertensión arterial en países de habla hispana

Quality analysis of websites on hypertension in Spanish speaking countries

Isabel R. Tralbalon Flores^{1*}

¹ Servicio de Nido, Clínica Mediterraneo. Almería.

Fecha de recepción: 12/11/2011 – Fecha de aceptación: 10/05/2012

Resumen

Justificación: La hipertensión arterial es una enfermedad crónica que afecta en España a diez millones de personas. Dado que el recurso más utilizado para obtener información es Internet, es interesante realizar un estudio sobre la calidad de páginas web sobre este tema. **Metodología:** Diseño transversal. Se estudiaron 25 webs, de las que sólo pudieron analizarse 22, por encontrarse 3 sin acceso. Se ha utilizado para ello el "Cuestionario para evaluar sitios webs sanitarios según criterios europeos". El objetivo es conocer la calidad de las páginas webs sobre hipertensión arterial en países de habla hispana. **Resultados principales:** Sólo 6 países de habla hispana cuentan con página web de hipertensión atendiendo a los criterios anteriormente citados. Los resultados oscilaron entre 17 puntos (nº19) la puntuación más baja y 32 (nº1) la más alta. Casi todas cumplen con requisitos como especificación del responsable del sitio web, objetivos, lenguaje adecuado, letra de tamaño adecuado, etc. Ninguna de ellas cuenta con una política editorial. **Conclusiones:** Aunque por regla general la calidad de las web es de media a alta, sigue habiendo aspectos mejorables. Los países que no cuentan con páginas web deberían promover su creación, ya que, aunque algunas si que cuentan con asociación o fundación, la población desconoce su existencia.

Palabras clave: hipertensión arterial, páginas web, calidad.

Abstract

Rationale: Hypertension is a chronic disease that affects tens of millions in Spain. Since Internet is most commonly used to obtain information, it is interesting to conduct a study on the quality of web pages on this subject. I decided to do it on societies, foundations or associations. **Methodology:** cross design. 25 Websites, of which only could be analysed 22, find 3 without access have been studied. The "questionnaire for assessing health web sites according to European standards" where items are collected has been used for this as: specification of the population, of the minutes **Objectives:** to know the quality of Web pages on hypertension in Spanish-speaking countries, in order to know what kind of information the users have access and thus know what aspects can be improved. **Main results:** only 6 of Spanish-speaking countries web page of hypertension in response to the aforementioned criteria. The results ranged from 17 points (n ° 19) the lowest score and 32 (No. 1) the highest. All or almost all meet objective requirements as responsible for the website specification, appropriate language, letter of size adecuado, etc. None of them has an editorial policy. **Conclusions:** Although generally the quality of the web is of medium to high, still having areas for improvement (sources of financing, editorial policy specification). Countries that do not have web pages should promote its creation, that, although some if that association or Foundation, the population has no access or simply are unaware of their existence.

Key words: hypertension, websites, quality.

* Correspondencia: flowi41@hotmail.com

Introducción

“En los últimos años Internet se ha convertido en una fuente de información imprescindible, sencilla, barata y de primera a mano a la hora de buscar información sobre cualquier tema, donde también están incluidos los temas sanitarios” (Díaz & Fernández, 2010) Este hecho nos lleva a preguntarnos si verdaderamente toda la información a la que accedemos a través de Internet es o no verdadera.

Algunos autores afirman que la calidad de la información de salud en Internet es aceptable, pero requiere de un nivel cultural elevado (Berland , Elliot, Morales & Algazy, 2001).

Atendiendo a esto, podemos pensar que aunque la información es aceptable no está dirigida a la población en general, por lo que podemos encontrarnos con un problema de información que confunde a los pacientes.

Aunque no sólo la comunidad es la que se decide a buscar información en la red, ya que algunos estudios declaran que la sanitaria es la profesión que más utiliza Internet (Lima & Luiz, 2003).

El presente trabajo trata de analizar la calidad de las páginas webs de Hipertensión Arterial en países de habla hispana. Solamente en España esta enfermedad afecta a unos diez millones de adultos, con una prevalencia del 35% en mayores de 18 años, llegando al 40% en edades medias y alcanzando el 68% en los mayores de 60 años.(Banegas & Rodríguez, 2003)

La Hipertensión Arterial es una enfermedad crónica, que requiere cuidados y control a lo largo de toda la vida. Esto nos lleva a pensar que seguramente la gran mayoría de los enfermos de hipertensión, han recurrido alguna vez a Internet para conocer cuales son las características de su enfermedad, la dieta adecuada, el estilo de vida, el tratamiento a seguir, etc, tal y como indica un artículo de la universidad de La Rioja donde “se demuestra en que un 56 % de los pacientes visitaría una página web dedicada a pacientes hipertensos, un 50 % de los pacientes consultaría con su médico a través de Internet (si bien únicamente el 29 % de los encuestados ha utilizado alguna vez Internet) y un 43,5 % de los pacientes estaría dispuesto a recibir mensajes de salud en su teléfono móvil. En los pacientes hipertensos con edades comprendidas entre los 30 y los 60 años el uso de Internet se cifra en torno al 45 %. (Campo, Naval, Ruilope & Segura, 2003).

El objetivo general del estudio fue analizar la calidad de las páginas webs de hipertensión arterial de sociedades, asociaciones, y fundaciones sobre Hipertensión Arterial existentes en países y regiones de habla hispana. El hecho de que las páginas sean de sociedades, asociaciones y fundaciones, es para realizarlo con unas webs que cuenten con un mínimo de credibilidad y debidamente avaladas.

Material y método

Se trata de un estudio descriptivo, observacional con diseño transversal. En primer lugar se introdujo el término Hipertensión Arterial en el buscador Google, encontrando aproximadamente 198.000 resultados. Para acotar este número, y dado que nuestro tema de interés eran las asociaciones, sociedades y fundaciones de Hipertensión Arterial en países de habla hispana, se limitó la búsqueda. Para ello se sacó una lista con todos los países de habla hispana, y se fueron buscando en Google si dichos países tenían o no asociación, sociedad o fundación y si poseían páginas webs.

Encontramos que la mayoría de los países si bien sí tenían sociedades de Hipertensión Arterial, no poseían página webs a excepción de 6 países: España, Argentina, Chile, Perú, Uruguay, y Venezuela.

Debido al escaso número de webs, se buscaron dentro de estas páginas sociedades regionales de los diferentes países y se añadieron asociaciones de cardiología con un apartado de Hipertensión Arterial propio. De esta manera se aumentó el número hasta 25 páginas para analizar. De los 6 países sólo España y Argentina contaban con sociedades regionales, a las que pude acceder a través de la página web de la sociedad española de hipertensión.

La muestra se compuso de 25 sociedades, asociaciones y fundaciones de países de habla hispana (ver anexo I), aunque 3 de ellas no pudieron analizarse: la nº7 y la nº14 por no permitir el acceso y la nº11 por encontrarse en el momento de la búsqueda reformándose.

Para la evaluación se ha utilizado el "Cuestionario para evaluar sitios webs sanitarios según criterios Europeos" (Bermúdez et al, 2006) que es un instrumento validado para evaluar diferentes parámetros que medirían cada página web. Este cuestionario contiene 12 criterios que obtuvieron una fiabilidad aceptable. Por tanto serán estos criterios los que se utilizarán para la valoración de las citadas páginas webs.

La calificación de cada ítem es la siguiente: 0, 1, 2 y 3 (0 no lo cumple, 1 lo cumple parcialmente, 2 lo cumple casi totalmente y 3 lo cumple totalmente). Éstos son:

1. Nombre de la persona u organización responsable del sitio web.
2. Dirección electrónica o física del responsable del sitio web.
3. Especificación del propósito u objetivo del sitio web.
4. Especificación de la población(es) a la que está dirigido.

5. Especificación de las fuentes de financiación para el desarrollo o mantenimiento del website: ayudas, patrocinadores, publicidad no lucrativa, voluntaria.
6. Fecha de la publicación del/os documento/s contenido/s en la web. Revisar los tres documentos más accesibles.
7. ¿Hay una dirección de correo electrónico de contacto a la que poder enviar comentarios o sugerencias (webmaster), u otra posibilidad de contactar con el responsable de la página?
8. Política editorial. Declaración del procedimiento utilizado para la selección del contenido. Seleccionar "parcialmente" si mencionan que lo efectúan, pero no especifican cómo.
9. Política editorial. Declaración del procedimiento utilizado para la selección de enlaces. Seleccionar "parcialmente" si mencionan que lo efectúan, pero no especifican cómo, o "no aplica" en caso de que no tenga.
10. Facilidad para efectuar búsquedas. Considere si tiene buscador para el sitio, mapa web, flexibilidad de la búsqueda, forma de ordenar las páginas encontradas. Describa las observaciones.
11. Tamaño de letra apropiado, color de contraste (calificar de 1 a 5, 1 peor cumplimiento y 5 mayor).
12. El lenguaje se adecua al destinatario (calificar de 1 a 5, 1 peor cumplimiento y 5 mayor).

De forma que la puntuación para cada página web podía oscilar entre 0 (el mínimo) y 40 puntos (el máximo). Sin embargo, se decidió analizar algunos aspectos que también se consideraron significativos a pesar de no estar dentro del citado cuestionario.

Dichos aspectos son:

- Si estaban financiadas o no, y por quién.
- Tipo de mensaje:

MENSAJE PRO SALUD: comunica comportamientos saludables, es decir, acciones tendientes a conservar y/o mejorar la salud.

MENSAJE NEUTRO: menciona el tema de la salud sin transmitir un concepto o comportamiento que pueda resultar positivo o negativo. **MENSAJE PERJUDICIAL PARA LA SALUD:** afecta desfavorablemente a la salud, presenta potenciales efectos nocivos para esta; muestra roles, normas o comportamientos negativos. (Álvarez et al., 2007)

- Autoría (sanitario, periodista, político, etc.)
- Si existe o no publicidad, y quien se anuncia en la web.

Resultados

En total se analizaron 25 páginas webs, desechándose la nº 7, la nº11 y la nº14, quedando al final 23 páginas web para analizar. El orden a seguir es el citado en el Anexo I. La puntuación, los comentarios finales y los aspectos añadidos al cuestionario se muestran en los Anexos II y III.

Las puntuaciones oscilan entre 17 puntos la más baja (nº 19) y 32 puntos la más alta (nº1). A continuación pasaremos a valorar los resultados de los ítems de la escala de valoración:

1. A excepción de la página nº 19 en todas se especifica el nombre del responsable del sitio web.
2. El 91% de las páginas poseen la dirección física del responsable del sitio web
3. El 95,4% de las páginas especifican sus objetivos.
4. El 91% de las páginas especifican directa o indirectamente la población a la que va dirigida la información.
5. El 77,3% especifica directa o indirectamente su fuente de financiación.
6. El 68,2% tiene puestas las fechas de publicación de sus documentos
7. El 95,5% tiene webmaster o dirección donde enviar dudas y sugerencias
- 8 y 9. Ninguna de las páginas tiene política editorial para la selección ni del contenido ni de los enlaces.
10. Sólo el 26% poseen buscador y mapa web, el 13% posee buscador o mapa web. El resto, excepto la nº 12, son de fácil navegación
11. Todas las páginas webs, a excepción de la 21, 15 y 9, obtienen 3 o más puntos.

12. Todas las páginas webs obtienen 4 o más puntos. Otros datos de interés son:

- El 68,2% de las webs están financiados por sus propios socios. El resto, 35%, no lo especifica.
- El 100% de los mensajes son PRO.SALUD
- El 68% están escritas por sanitarios, frente al 32% donde no se especifica autoría.
- El 59% no presenta publicidad, frente al 41% donde sí existe. De ese 41% la mitad se corresponde con publicidad de laboratorios farmacéuticos

Discusión

Para la discusión, se seguirá el orden al igual que en los resultados, los ítems de el cuestionario.

1 y 2: Parece importante que se especifique tanto a la persona responsable como su dirección física. Como hemos visto, así lo hacen la gran mayoría. También queda evidenciado en los resultados de Jorge Díaz y Fernández (2010), en su estudio sobre la calidad de las páginas webs sobre Lactancia Materna. Sin embargo, no parece uno de los aspectos más importantes a valorar.

3: Los objetivos son relevantes dentro de la consulta de la web, ya que así sabremos de primera mano si podremos encontrar lo que buscamos.

4: El tema de "especifica la población a la que va dirigida la información" resulta muy importante. Aunque la mayoría de las páginas si lo especifican, resultaría beneficioso que dicha información apareciera siempre de forma clara y al inicio de la página web, ya que se evitarían confusiones y pérdidas de tiempo en la búsqueda de información, ya que la mayoría de las páginas webs están dedicadas a profesionales sin especificarlo en todas. (Jiménez et al., 2007)

5. La especificación de las fuentes de financiación y patrocinadores parece de lo más importante en una página web. El tema de la hipertensión puede ser altamente comercial, al igual que otras enfermedades como la diabetes, ya que se trata de enfermedades crónicas que requieren tratamiento para toda la vida. Al especificarlas se disipan sospechas y dudas sobre el tema de los intereses económicos que pudieran existir.

6. La fecha de publicación de los documentos tiene especial relevancia, ya que como se sabe el tema de la salud avanza cada día. Resulta importante saber si la documentación leída es actual o no. El 78% de nuestras webs cumplen este requisito.

7. La aparición de un webmaster es otro punto a favor para las páginas webs, sin embargo, tampoco parece relevante en el tema que nos ocupa.

8 y 9: Otro aspecto muy importante, y que sin embargo no cumple ninguna de las páginas webs, es la publicación de la política editorial tanto para la publicación de documentos como para la publicación de links. El no publicarlos puede hacer dudar al lector de posibles intereses ocultos entre el responsable de la web y los autores, así como nos puede llevar a preguntarnos por qué esos documentos y no otros. (Díaz y Fernández, 2010)

10. No llegan ni a la mitad las páginas que cuentan con buscador o mapa web, aun siendo este un recurso que facilita la búsqueda al lector.

11 y 12: Son importantes tanto el tamaño de la letra, la iluminación, el diseño y la adecuación del texto al destinatario. No cabe decir mucho más de este asunto ya que es algo que está generalizado en todas las webs de manera satisfactoria.

La autoría de las páginas es del 100% por sanitarias, sin embargo resultaría interesante el hecho de la participación de pacientes y cuidadores en la realización de algunos documentos.

Cabe resaltar la distinción en algunas páginas webs de la información destinada a profesionales y a la población en general, cosa que facilita la comprensión del texto por ambos dentro de un mismo contexto.

Propuestas de actuación:

- Resultaría beneficioso la creación de foros en las páginas, si bien 2 de ellas ya cuentan con ellos, y alguna página de consulta a profesionales por parte de pacientes, o entre profesionales. Según un estudio consultado, la presencia de foros en las webs permite mejorar la interacción entre los participantes y despejar dudas y problemas (Torres, 2005)
- En cuanto al tema de la publicidad, aunque es algo que hoy día es inevitable en nuestra sociedad, se debería reducir o vigilar su veracidad, ya que algunos autores ponen de manifiesto que a veces se trata de publicidad engañosa. Por otro lado, debería realizarse (Mira, Pérez & Lorenzo, 2004) en un espacio habilitado para ello (márgenes, fondo), pero no en medio de la información, ya que dificulta la lectura y resulta agobiante.
- Un aspecto negativo a resaltar del cuestionario usado es que no existe consenso por parte de los autores en qué puntuación debería establecerse el punto de corte. Es decir, no podemos a primera vista, con los resultados del cuestionario establecer qué páginas tienen

calidad y cuales no. Por lo tanto, podría plantearse para un futuro la elaboración de un estudio con el fin de establecer dicho punto de corte.

Conclusiones

1. Sólo 6 países de habla hispana cuentan con páginas webs sobre sociedades, fundaciones o asociaciones. Sería interesante que los países que no tengan las creen, ya que es una buena manera de promocionarse y llegar a la población.
2. Por regla general, las páginas son de calidad de media a alta, aunque no podemos decir objetivamente y/o numéricamente cuáles sí y cuáles no, por no existir consenso sobre el punto de corte en el cuestionario. Además de este punto, pueden realizarse mejores, sobre todo en el tema de especificación de fuentes de financiación y políticas editoriales.

Anexo I. Relación de paginas web analizadas

	URL	Organismo a que pertenece
1	www.seh-lelha.org	Sociedad española de Hipertensión-Arterial
2	www.saha.org.ar	Sociedad argentina de Hipertensión Arterial
3	www.hipertension.cl	Sociedad chilena de Hipertensión Arterial
4	www.htaperu.pe	Sociedad peruana de Hipertensión Arterial
5	www.sahta.com	Sociedad andaluza de Hipertensión Arterial
6	www.srhta-rv.org	Sociedad riojana de Hipertensión Arterial
7	www.sexhta.es	Sociedad extremeña de Hipertensión Arterial
8	www.schta.org	Sociedad cántabra de Hipertensión Arterial
9	www.sahrva.com	Sociedad asturiana de Hipertensión Arterial
10	www.sovashta.org	Sociedad vasca de Hipertensión Arterial
11	www.smuhta.org	Sociedad murciana de Hipertensión Arterial
12	www.schta.cat	Sociedad catalana de Hipertensión Artrial
13	www.surhta.com	Sociedad uruguaya de Hipertensión Arterial
14	www.lash-hipertension.org	Sociedad latinoamericana de Hipertensión Arterial
15	www.sohibtha.com	Sociedad de Hipertesión y riesgo cardiovascular de las Islas Baleares
16	www.somha.org	Sociedad madrileña de Hipertensión Arterial
17	www.scanariahta.org	Sociedad canaria de Hipertensión Arterial
18	www.svhipertension.org	Sociedad venezolana de Hipertensión Arterial
19	www.eusten.org	Sociedad de Hipertesion Arterial y riesgo cardiovascular del País Vasco
20	www.suc.org.uy	Sociedad uruguaya de cardiología
21	www.secardiologia.es	Sociedad española de cardiología
22	www.cardiorosario.org	Sociedad de cardiología de Rosario
23	www.ehrca.org	Sociedad de enfermería y riesgo cardiovascular española.
24	www.fundacióndelcorazon.com	Fundación del corazón española
25	www.fundaciónfavaloro.org	Fundación Favaloro

Anexo II. Resultados obtenidos al aplicar el cuestionario para evaluar sitios web sanitarios según criterios Europeos.

Nº	PUNTUACIONES	COMENTARIOS
201	3,3,3,3,3,3,3,0,0,3,3,5	Puntuación total de 32 sobre 40. Página web muy completa, aporta mucha información. Actualizada
202	3,2,0,3,0,3,3,0,0,0,1,4,	Puntuación total obtenida: 19 puntos sobre 40. Mala estructuración. Poca calidad. Demasiada publicidad
203	3,3,2,2,0,3,3,0,0,1,3,4	Puntuación total obtenida 24 sobre 40. Mediana calidad. Demasiado simple. Faltan datos
204	3,3,2,0,0,0,3,0,0,2,3,4	Puntuación total de 20 sobre 40. Escasa información, mezclada la información a pacientes con la información a profesionales. Actualizada. Cuenta con un foro
205	3,3,3,2,1,3,3,0,0,4,3,4	Puntuación total obtenida de 26 sobre 40. Bastante calidad, facilidad de búsqueda aunque no haya mapa web
206	3,2,3,3,0,1,3,0,0,1,3,5	Puntuación total dobtendida 24 sobre 40. Fácil, comprensible
207		Sin acceso
208	3,3,3,1,2,3,3,0,1,1,4,4	Puntuación total obtenida 31 sobre 40. Muy buena calidad, mucha información referente a la sociedad. Información destinada tanto a profesionales como a la comunidad
209	3,3,3,1,1,0,3,0,0,1,2,4	Puntuación total obtenida 21 sobre 40. Clara, letra demasiado pequeña. Información ordenada,
210	3,3,3,1,3,1,3,0,0,3,3,5	Puntuación total de 28 sobre 40. Alta calidad, ordenada, sistemática, buena cantidad de información
211		Reformándose
212	3,3,3,3,3,0,3,0,0,1,3,4	Puntuación total de 24 sobre 40. Está en catalán

213	3,3,3,0,1,1,3,0,0,1,3,4	Puntuación obtenida de 22 sobre 40. Accesible, información tanto para profesionales como para pacientes.
214		Sin acceso
215	3,0,3,3,1,0,3,0,0,1,2,4	Puntuación total obtenida de 20 sobre 40. Demasiado simple, poca información.
216	3,3,3,3,3,0,3,0,0,1,3,4	
217	3,3,3,3,1,3,3,0,0,3,3,5	Puntuación total de 30 sobre 40. Página muy completa, con bastante información, enlaces. Fácil de buscar
218	3,0,3,2,0,3,3,0,0,1,3,4	Puntuación total de 22 sobre 40. Acceso a números de la revista latinoamericana de hipertensión arterial
219	0,3,3,1,1,1,0,0,0,1,3,4	Puntuación de 17 sobre 40. No aparece el nombre del responsable, no especifica fuentes de financiación claramente
220	3,3,3,1,1,2,3,0,0,2,3,5	Puntuación de 25 sobre 40. Se trata de una sociedad de cardiología con contenido independiente sobre hipertensión arterial. Completa
221	3,3,3,1,1,2,3,0,0,3,2,5	Puntuación total de 26 sobre 40. SE trata de una asociación de cardiología con apartado concreto de hipertensión arterial. Mucha información, demasiado colapsada. Tiene acceso restringido para socios,
222	3,3,3,3,3,0,3,0,0,1,3,4	Puntuación total de 26 sobre 40. Acceso público y a profesionales. Algunos accesos dan error. Tiene un foro
223	3,3,3,3,2,3,3,0,0,2,4,5	Puntuación de 31 sobre 40. Completa y sencilla
224	3,3,3,3,3,2,3,0,0,3,3,5	Puntuación total de 31 sobre 40. Se trata de una fundación del corazón con apartado sobre hipertensión arterial. Información dividida para profesionales y para Puntuación de 27 sobre 40. Escasa en contenido. Se trata de una fundación de cardiología con información sobre

225	3,3,3,3,2,0,3,0,0,2,4,4	hipertensión arterial. Acceso para profesionales y para la comunidadpacientes
-----	-------------------------	---

Anexo III. Relación de sitios web que incluyen publicidad

Página Web	Publicidad
Nº1	Academia de la Renina, Sociedad española de farmacología, laboratorio farmacéutico NOVARTIS
Nº 2	Aparato de medición arterial , OMRON. Medicación SALDIET (0% SODIO)
Nº12	Laboratorios farmacéuticos CHESI y ALMIRALL
Nº13	Medicación Astrazeneca. Laboratorios farmacéuticos ION
Nº 18	Congrex (empresa organizadora de eventos)
Nº 20	Virtualmedica.com
Nº 21	Biotronic, Siemens, Esteve, Elsevier.. Laboratios BAYER Y ALMIRALL
Nº 22	Aspirina y diferentes laboratorios farmacéuticos
Nº 25	Hospital Universitario Buenos Aires

Referencias

1. Álvarez, M., Labarta, M., Ramírez Barahona, P. & Salerno, V. (Marzo, 2007). Investigación sobre televisión y salud. COMFER [documento en línea]. Consultado el día 10 de enero de 2011 en: <http://www.comfer.gov.ar/web/blog/wp-content/uploads/2009/06/tv-y-salud1.pdf>
2. Armario, P., Banegas, J., Campo, C., de la Sierra, A., Gorostidi, M. & Hernández, R. (2005). Guía española de hipertensión arterial. [documento en línea]. Consultado el día 7 de enero de 2011 en la web de la Sociedad española de hipertensión arterial: http://www.seh.lelha.org/pdf/guia05_2.pdf
3. Berland, GK. et al. (2001). Health information on the Internet: accesibility, quality and redability in English and Spanish. JAMA. 123(285),2612-2621
4. Banegas, JR., & Rodríguez, A. (2003). El problema de la hipertensión arterial en España. Rev Clin Esp. 202: 12-15
5. Bermúdez Tamayo, C. et al. (2006). Cuestionario para evaluar sitios web sanitarios según criterios europeos. Atención primaria. 38(5),268-74
6. Jiménez, J., García, J., Martín, J., & Bermúdez, C.,. (2007) Tendencias en el uso de Internet como fuente de información en salud. Uocpapers. 4,45-50
7. Campo Sien, C. et al. (2003). Resultados de la primera encuesta sobre patrones de uso e interés por las nuevas tecnologías de los pacientes atendidos en unidades de hipertensión arterial en España. Hipertensión y riesgo cardiovascular [revista digital].20(2),50-55. consultado el día 5 de enero de 2011 en www.elsevier.es/revistas/ctl_server?_f=7010&sumanoid=13009643
8. Díaz Sáez, Jorge; Fernández Martínez, María Milagros (2010). Análisis de la calidad de las páginas web de los grupos de apoyo a la lactancia materna de España. Enfermería Comunitaria [revista digital] 6(1), Consultado el día 23 de diciembre de 2010 en: <http://www.index-f.com/comunitaria/v6n1/ec7130.php>
9. Lima Silva & Luiz Jorge. (2003). Internet aplicado al oficio de enfermería. OBJN. Diciembre.2(3)
10. Torres Barzabal, Luisa.(2005). Pixel-Bit: Revista de medios y educación. 25, 75-83

11. Mira, J., Pérez-Jover, V. & Lorenzo, S. (2005). Navegando en Internet en busca de información sanitaria: no es oro todo lo que reluce...Aten. Primaria. 33(7), 391-399