

## Blog materno-infantil: una experiencia en la Atención Primaria española

Carolina González Hernando<sup>1</sup>, Marta Marina García Alonso<sup>2</sup>, Marta Esther Vázquez Fernández<sup>3</sup>, María Sanz Almazán<sup>2</sup>, Eva Puebla Nicolás<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Matrona. Centro de Salud Arturo Eyries (Valladolid). Profesora Asociada. Facultad de Enfermería. Universidad de Valladolid

<sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Arturo Eyries (Valladolid)

<sup>3</sup>Médico Pediatra. Centro de Salud Arturo Eyries (Valladolid)

<sup>4</sup>Enfermera especialista en Pediatría. Centro de Salud Arturo Eyries (Valladolid)

Fecha de recepción: 6 de enero de 2016. Aceptada su publicación: 13 de julio de 2016.

### Resumen

**Objetivo:** analizar la utilidad, la satisfacción y los flujos de información generados en la red 2.0 por el blog materno-infantil implementado en un centro de Atención Primaria de la Comunidad de Castilla y León.

**Método:** estudio descriptivo longitudinal prospectivo (etapa final del embarazo, a los 15 días y a los 3 meses de vida del recién nacido) en un centro de salud urbano y sobre la población de mujeres embarazadas que realizan seguimiento de su embarazo y revisiones pediátricas. Además de las variables sociodemográficas, se incluyeron la utilidad y grado de satisfacción del blog materno-infantil, y aquellas que permitan analizar el flujo de comunicación del blog. Se realizó análisis estadístico descriptivo (medidas de tendencia central y dispersión; frecuencias absolutas y relativas), análisis bivariante (Chi cuadrado) y análisis del flujo de comunicación del blog mediante la aplicación *Google Analytics*.

**Resultados:** el blog fue utilizado por un 46% de mujeres durante la gestación y un 67% en los primeros tres meses del postparto. Destacó el mayor uso en mujeres primigestas y en las mujeres con un nivel socioeconómico alto. El grado de satisfacción obtuvo una puntuación superior a 8 (escala de 1 a 10) en todos los aspectos analizados.

**Conclusiones:** esta nueva forma de comunicación y educación para la salud en red, entre ciudadanos y sanitarios, ha demostrado un elevado nivel de aceptación, resolver problemas de salud, generar tranquilidad y tener un elevado nivel de satisfacción en los usuarios.

### Palabras clave

Blog sanitario; salud materno-infantil; matrona; pediatría; educación para la salud; internet; investigación; estudio descriptivo longitudinal.

### Abstract

#### **Mother-and-Child Blog: an experience in Spanish Primary Care**

**Objective:** to analyze the utility, satisfaction, and information flows generated in the Web 2.0 by the Mother-and-Child Blog implemented in a Primary Care Centre of the Castile and León Community.

**Method:** a prospective longitudinal descriptive study (final stage of pregnancy, at 15 days and at 3 months into the newborn life) in an urban health centre, and with the population of pregnant women undergoing pregnancy follow-up and paediatric check-ups. As well as sociodemographical variables, the study included the utility and level of satisfaction of the Mother-and-Child Blog, and any variables allowing the analysis of the communication flow in said blog. A descriptive statistical analysis was conducted (central tendency and dispersion measures; absolute and relative frequencies), bivariate analysis (Square-chi Test), and analysis of the communication flow in the blog through the *Google Analytics* application.

**Results:** the blog was used by 46% of women during pregnancy, and 67% during the first three months of the postpartum period. The higher use by first-time mothers stood out, as well as by women with a high socioeconomic level. The degree of satisfaction reached a score above 8 (scale from 1 to 10) in all aspects analyzed.

**Conclusions:** this new way of on-line communication and health education between citizens and healthcare professionals has shown a high level of acceptance, solved health problems, provided reassurance, and reached a high degree of satisfaction among its users.

### Key words

Healthcare blog; mother-and-child health; midwife; paediatrics; health education; internet; research; descriptive longitudinal study.

Esta experiencia "Blog Mamis y Niños: cuidados de tu pediatra y tu matrona" ([www.blogmaternoinfantil.com](http://www.blogmaternoinfantil.com)), realizada por el equipo materno-infantil del Centro de Salud Arturo Eyries (Valladolid -España-), ha obtenido en la Convocatoria 2015 la calificación de Buena Práctica del Sistema Nacional de Salud en la Estrategia de Atención al Parto y Salud Reproductiva.

### Introducción

El blog "Mamis y Niños" es la primera experiencia en España que parte de profesionales del Sistema Nacional de Salud

(SNS) y que se dirige a la atención de la salud de embarazadas y padres con hijos en edad pediátrica en el nivel de Atención Primaria de Salud utilizando un blog sanitario.

### Dirección de contacto:

Carolina González Hernando. Avda. Ramón y Cajal, 7. 47005 Valladolid. E-mail: [carolgh@enf.uva.es](mailto:carolgh@enf.uva.es)

### Cómo citar este artículo:

González Hernando C, Marina García Alonso M, Vázquez Fernández ME, Sanz Almazán M, Puebla Nicolás E. Blog materno-infantil: una experiencia en la Atención Primaria española. *Metas Enferm* sep 2016; 19(7): 6-11.

La Acción para la Salud de las Mujeres y los Niños es un imperativo mundial reflejado en los Objetivos de Desarrollo del Milenio que buscan reducir la mortalidad y morbilidad materna e infantil para el año 2015 (1). Siguiendo esta línea se encuentran también las recomendaciones para el desarrollo de la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud Español (2).

Esta estrategia propone el desarrollo progresivo de intervenciones identificadas como buenas prácticas basadas en la evidencia científica, dirigidas a promocionar la salud y prevenir las enfermedades, actuando de manera integral durante todo el curso de la vida.

Internet se ha convertido en la principal fuente de información en salud (3) y en concreto de la salud materno-infantil (4). El informe conjunto de la Organización Mundial de la Salud y de la Unión Internacional de Telecomunicaciones demuestra el papel fundamental de las tecnologías de la información y comunicación y, en particular, de la sanidad electrónica o eSalud (5,6).

La presencia de la web y de las redes sociales genera una nueva forma de comunicación en salud. En España se ha desarrollado la eSalud de forma importante (7). Existen estudios sobre la sanidad en línea como el del Observatorio Nacional de Telecomunicaciones y la Sociedad de la Información (8) en el que se realizó la investigación a través de encuestas dirigidas a la población española sobre el uso de las aplicaciones de tecnología de información y comunicación en el ámbito sanitario. Según este estudio, el 62% de la población es considerada internauta con una elevada frecuencia de conexión diaria o de cinco días por semana en el 42,5% de los casos. Los profesionales sanitarios y farmacéuticos son las fuentes de información que generan mayor confianza con 8,42 y 7,44 puntos sobre 10, respectivamente. Respecto a la edad, predominan las consultas de salud en red en la población entre 25 y 49 años coincidiendo con esta propuesta, ya que el blog que se analiza va dirigido a la población en edad fértil. La eSalud también permite evitar desigualdades sociales en salud porque se eliminan barreras de espacio y de tiempo. La Fundación de Naciones Unidas en el área denominada "mHealth" (Medios, Tecnología y Salud) es un avance en este sentido. En el último informe *mHealth for Development: Mobile Communications for Health* (9) se examina la rápida adopción de tecnologías móviles (aproximadamente un 98% de la población mundial es propietaria de teléfonos móviles o celulares) obteniendo así mejoras en el cuidado de la salud, en algunas de las regiones más remotas y con menores recursos del mundo (10,11).

En el ámbito de Atención Primaria de salud materno-infantil donde las autoras realizan una atención clínica, se detectan necesidades de información sanitaria. Las mujeres embarazadas y los padres con hijos en edad pediátrica esperan disponer de una información útil y confiable, concordante con la información que se les da en las consultas, una información comprensible y de calidad, que les permita participar en las deci-

siones o los cuidados en la salud de sus hijos. Las webs de publicaciones institucionales o por profesionales sanitarios son las páginas que más confianza generan entre los ciudadanos a la hora de informarse sobre temas sanitarios (12-14).

Ante la revolución de la salud 2.0 y la fiabilidad que supone para los pacientes que la información provenga de los profesionales sanitarios, y partiendo de las necesidades detectadas, se desarrolló un proyecto de educación para la salud basado en el diseño (se utilizó el *software Wordpress*) e implementación del blog "Mamis y Niños" (<http://www.blogmaterno-infantil.com>). El blog comenzó a funcionar en diciembre de 2013. Los temas de Pediatría se agrupan en las categorías: recién nacido, alimentación y ejercicio físico, cuidados del niño, seguridad y accidentes, conductas y educación, vacunación y problemas de salud; y en temas de la salud de la mujer se agrupan en cinco categorías: anticoncepción, cuidados del embarazo, lactancia, preparación prenatal y salud de la mujer. Las coordinadoras del blog, una enfermera obstétrica-ginecológica (matrona) y una médica pediatra del centro de salud, alternan sus temas en entradas con contenidos en texto, vídeos, imágenes y enlaces. Además, cuenta con la colaboración de otros profesionales sanitarios, principalmente del centro de salud (trabajadora social, médico pediatra, enfermera de Pediatría, fisioterapeuta, dermatólogo, enfermeras y médicos residentes, etc.). La frecuencia de publicación es al menos de dos veces por semana.

El blog se difunde mediante carteles colocados en el entorno del centro de salud y a través de las redes sociales (*LinkedIn, Google +, Facebook, Twitter, Pinterest*).

El objetivo del estudio fue analizar la utilidad, la satisfacción y los flujos de información generados en la red 2.0 por el blog materno-infantil implementado en un centro de Atención Primaria de la comunidad de Castilla y León.

## Método

Se llevó a cabo un estudio descriptivo longitudinal prospectivo.

El ámbito del estudio fue el centro de salud urbano Arturo Eyrías con una población de 19.578 personas (10.212 mujeres y 9.366 hombres), y un promedio de mujeres embarazadas anuales en la Zona Básica de Salud de 120.

La población a estudio fueron las mujeres embarazadas que llevaron a cabo seguimiento de su embarazo con la matrona. Se utilizó un muestreo consecutivo de las gestantes que acudían al centro de salud y que cumplían los siguientes criterios de inclusión: mujeres gestantes con fecha probable de parto entre 1 de mayo de 2014 al 31 de marzo de 2015 que realizaron seguimiento de su embarazo y revisiones pediátricas en el centro de salud.

Con respecto a las variables de estudio y procedimiento de recogida de los datos, en la primera consulta de embarazo con la matrona se recogieron variables sociodemográficas y

se informó de la existencia del blog sanitario. Posteriormente fueron encuestadas en tres momentos: en la consulta de seguimiento de su etapa final del embarazo y en las revisiones pediátricas a los 15 días y a los 3 meses de vida.

- Variables sociodemográficas: edad, número de hijos, nivel de estudios, situación laboral, nacionalidad.
- Variables relacionadas con la utilidad y el grado de satisfacción del blog materno-infantil: frecuencia de conexión a internet, uso del blog en frecuencia (uso habitual, a veces, nunca lo usan), temas más interesantes, grado en que les ha generado tranquilidad o les ha ayudado a solucionar algún problema, grado de satisfacción con el blog: contenido, utilidad, aclaración de dudas, recomendación y satisfacción global (escala 1 al 10).
- Variables para analizar el flujo de comunicación del blog: número de visitas, porcentaje de nuevos visitantes, edad, sexo y procedencia de los usuarios y los contenidos más visitados.

Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS v.15.0. Se realiza un análisis descriptivo de las variables cualitativas con frecuencias absolutas y relativas (porcentajes). En cuanto a las variables cuantitativas se describieron mediante medidas de tendencia central (media) y de dispersión (desviación estándar) en función de su naturaleza. Para determinar la asociación entre variables cualitativas independientes se ha llevado a cabo la prueba de Chi cuadrado. Se han considerado diferencias significativas en los test realizados con un nivel de confianza del 95% ( $p < 0,05$ ). El análisis del flujo de comunicación del blog en la red 2.0 fue desarrollado mediante el análisis de datos recogidos en la aplicación *Google Analytics*.

Este trabajo se ha hecho siguiendo las recomendaciones de la Declaración de Helsinki 2013. Se ha solicitado la aprobación de la Comisión de Investigación y la Comisión de Ética Asistencial y Ensayos Clínicos del Hospital Universitario del Río Hortega de Valladolid (España). Se siguió la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Se solicitó consentimiento informado y solo participaron aquellas mujeres que aceptaron.

## Resultados

### Frecuencia de uso, utilidad y nivel de satisfacción a nivel local

Un total de 63 mujeres que iniciaron el seguimiento de su embarazo en el centro de salud accedieron a participar en el estudio. A lo largo del mismo se produjeron pérdidas por los siguientes motivos: cambio de centro de salud, seguimiento

del embarazo en consulta de alto riesgo, aborto y negativa a la cumplimentación del cuestionario. La edad media de las mujeres gestantes fue de 31,3 años (DE: 4,9). Estaban embarazadas por primera vez (primigestas): 40 (63,5%), tenían un hijo: 18 (28,6%), dos hijos: tres (4,8%), tres hijos: una (1,6%), cuatro hijos: una (1,6%). Con respecto al nivel de estudios, una (1,6%) declaró "sin estudios", siete (11,1%) "estudios primarios", 30 (47,6%) "estudios secundarios" y 25 (39,7%) "estudios universitarios".

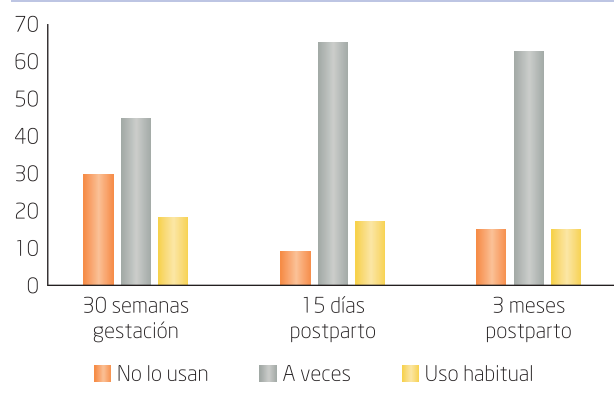
En cuanto a su situación laboral: 42 madres trabajaban (66,7%), 20 (31,7%) estaban desempleadas/labores del hogar y una (1,6%) era estudiante. El 90,3% ( $n = 56$ ) tenía nacionalidad española. El uso de internet de las mujeres gestantes analizadas fue el siguiente: 48 (76,2%) lo utilizaban a diario, 10 (15,9%) semanalmente, una (1,6%) mensualmente, dos (3,2%) de forma ocasional, y dos (3,2%) nunca.

En relación a la frecuencia de uso del blog se confirma que más del 80% lo usa a veces o de forma habitual, predominando las que lo utilizaban a veces a los 15 días postparto (Gráfico 1)

Respecto a la frecuencia de uso del blog según la paridad y en los tres momentos de medición del estudio: a las 30 semanas de gestación el 79,3% ( $n = 24$ ) de las primigestas utilizaba el blog frente al 44,4% ( $n = 8$ ) de las que ya tenían un hijo ( $p = 0,014$ ). A los 15 días postparto: el 96,2% ( $n = 25$ ) de uso entre las primigestas y 68,8% ( $n = 11$ ) en el resto ( $p = 0,023$ ). A los tres meses el 90% ( $n = 18$ ) en primigestas vs. 60% ( $n = 6$ ) de las que tenían más hijos (Tabla 1).

Atendiendo al nivel de estudios de la madre, a los tres meses postparto el mayor nivel de estudios se asoció con un

**Gráfico 1.** Frecuencia de uso de internet en los tres momentos de estudio



**Tabla 1.** Frecuencia de uso del blog según la paridad

	30 semanas de gestación			15 días postparto			3 meses postparto		
	No lo usan	A veces	Uso habitual	No lo usan	A veces	Uso habitual	No lo usan	A veces	Uso habitual
<b>Primíparas</b>	6 (37,5)	16 (72,7)	7 (77,8)	1 (16,7)	18 (64,3)	7 (87,5)	2 (33,3)	13 (68,4)	5 (100)
<b>Múltiparas</b>	10 (62,5)	6 (27,3)	2 (3,4)	5 (83,3)	10 (35,7)	1 (12,5)	4 (66,7)	6 (31,6)	0
<b>p</b>	0,048			0,019			0,032		

mayor uso del blog: el 86,7% de las que tenían estudios universitarios y el 84,6% de las que tenían estudios secundarios lo utilizaban ( $p=0,029$ ) (Gráfico 2).

También se observó que las que más usaban el blog son las madres que utilizaban internet de forma general: el 87% de las que conectaba a internet a diario y el 80% de las que lo hacía semanalmente ( $p=0,027$ ) (Gráfico 3). Sin embargo, no se encuentra asociación con el nivel laboral, ni con la nacionalidad de la madre.

### Temas de mayor interés

Las temáticas del blog "Mamis y niños" se encuentran en el Cuadro 1. Los temas que resultaron más interesantes va-

rían a lo largo del periodo de seguimiento: a las 30 semanas destacan los temas de maternidad y embarazo, a los 15 días postparto los temas sobre parto (que se insertaron en el apartado preparación prenatal) y a los tres meses los temas de Pediatría.

### Grado de satisfacción

El blog generó más tranquilidad respecto a los cuidados de salud al 87,9% (29) de las madres a las 30 semanas de gestación, al 90,5% (38) a los 15 días postparto y al 87,1% (27) a los tres meses postparto.

Cuando se les pregunta si el blog les ha ayudado a solucionar algún problema, los datos recogidos reflejaron que al 42,5% le ha ayudado frente al 57,5% que no.

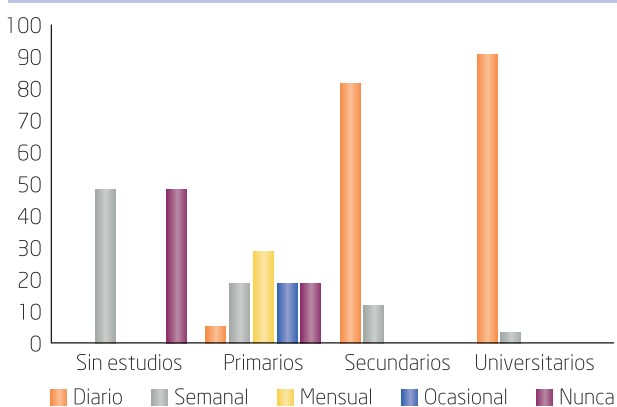
El grado de satisfacción al valorar en una escala tipo *Likert* (1-10) el contenido, la utilidad, la aclaración de dudas, recomendación y satisfacción, estaba por encima de 8 en todos los aspectos evaluados y en los tres momentos de medición (Tabla 2).

### Análisis del flujo de comunicación generado por el blog en la web 2.0

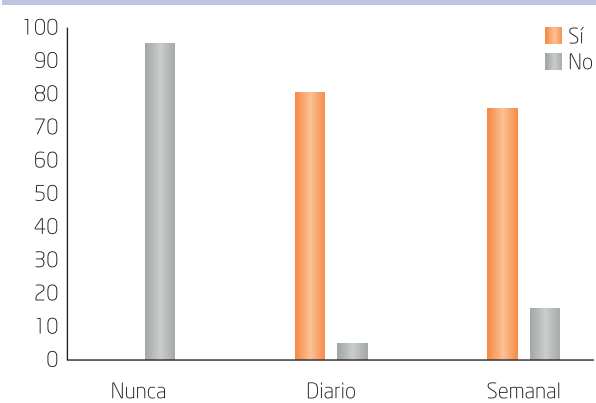
Desde que el blog comenzó a funcionar, las visitas y el número de usuarios han ido aumentando sustancialmente, registrándose 26.000 accesos en un mes.

El 81,7% de los visitantes fue mujer y el 18,3% hombre. Respecto a la edad de los que más visitaron el blog el 38,1% tenía entre 25-34 años de edad, seguidos de un 35,4% de las visitas con edades entre 35-44 años. El 12,74% tenía una edad entre 18 a 24 años, el 8,10% entre 45 y 55 años,

**Gráfico 2.** Frecuencia de uso de internet en función del nivel de estudios de las mujeres gestantes



**Gráfico 3.** Frecuencia de uso de internet



**Cuadro 1.** Temáticas del blog "Mamis y Niños"

BLOG MATERNAL	BLOG INFANTIL
Anticoncepción	Problemas de salud
Embarazo	Alimentación y ejercicio
Lactancia materna	Conductas de educación
Preparación maternal	Cuidados del niño
Salud de la mujer	Recién nacido
	Accidentes y seguridad
	Social
	Vacunación

**Tabla 2.** Grado de recomendación y satisfacción de las mujeres gestantes que usaron el blog

	30 semanas gestación	15 días postparto	3 meses postparto
	Media (DE)	Media (DE)	Media (DE)
<b>Contenido</b>	8,39 (0,86)	8,50 (1,21)	8,22 (2,02)
<b>Utilidad</b>	8,27 (1,15)	8,62 (1,30)	8,35 (1,97)
<b>Aclaración dudas</b>	8,15 (1,52)	8,68 (1,19)	8,39 (1,96)
<b>Recomendación</b>	9,12 (0,93)	8,92 (1,24)	8,77 (1,94)
<b>Satisfacción</b>	8,78 (1,05)	8,78 (1,32)	8,25 (1,96)

DE: desviación estándar

un 4,21% entre 55 a 64 años y un 1,55% tenía más de 65 años (Gráfico 4)

En la Tabla 3 aparece la procedencia de las visitas que en primer lugar fueron desde España con un 56,01%, en segundo lugar desde Estados Unidos con un 8,04%, México 6,45%, Argentina 4,53%, Chile 3,85%, Perú 2,74%, Colombia 2,07%, Venezuela 1,09% y Ecuador 0,84%. Fundamentalmente España, Estados Unidos y países de Latinoamérica son los que más visitan el blog, sin embargo, hay un 3,59% de visitas de las que se desconoce la localización.

Las entradas más visitadas, como se expone en la Gráfico 5, fueron: "Picaduras de mosquitos", "Rinoconjuntivitis", "Cada vez que nace una mamá, nace un bebé", "Cuánto debe dormir un niño", "¿Es bueno el chupete?", "Ejercicios

de Kegel y bolas chinas", "Maleta para el parto", "¿Qué piensas cuando escuchas la palabra hongos?" y "Masturbaciones infantiles".

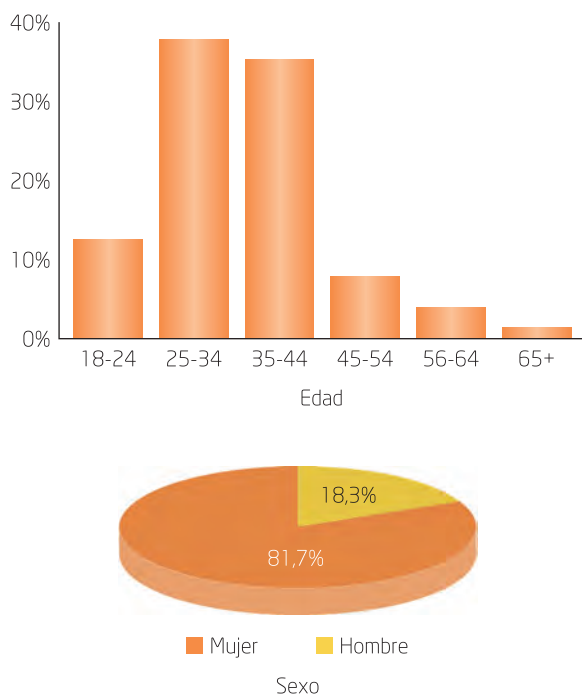
### Discusión y conclusiones

El auge de las tecnologías de la información y comunicación en el área de la salud ha sido espectacular en los últimos años (14-16). Ya en 2004 algunos investigadores se hacían eco de la utilidad de los blogs y los wikis como herramienta de comunicación (12).

En las consultas los profesionales se encuentran con un elevado número de mujeres gestantes que utilizan diariamente internet. El blog se ha convertido en un sitio web que integra información y consejos prácticos de educación para la salud materno-infantil que complementan y refuerzan las actuaciones presenciales de las consultas de atención a la mujer y de atención al niño.

Aunque la valoración de la utilidad y satisfacción tiene limitaciones debidas a la dificultad de demostrar a largo plazo efectos positivos en la salud de los individuos a los que va dirigido (17,18), en el presente estudio se refleja un elevado nivel de satisfacción y una gran aceptación, no solo en el ámbito local, sino también en distintas regiones de España y otros países del mundo, lo que pone de manifiesto que el blog sanitario es útil para las mujeres gestantes y madres/padres del centro de salud de este estudio, genera tranquilidad y resuelve problemas, siendo las primigestas y las mujeres de mayor nivel de estudios las que más lo utilizan. Además, la utilidad del blog se centra en aspectos emocionales y psicológicos que suponen una relación más estrecha con el profesional que atiende y conoce a sus hijos. Es como estar en la vida diaria del paciente produciendo un acercamiento a través de internet.

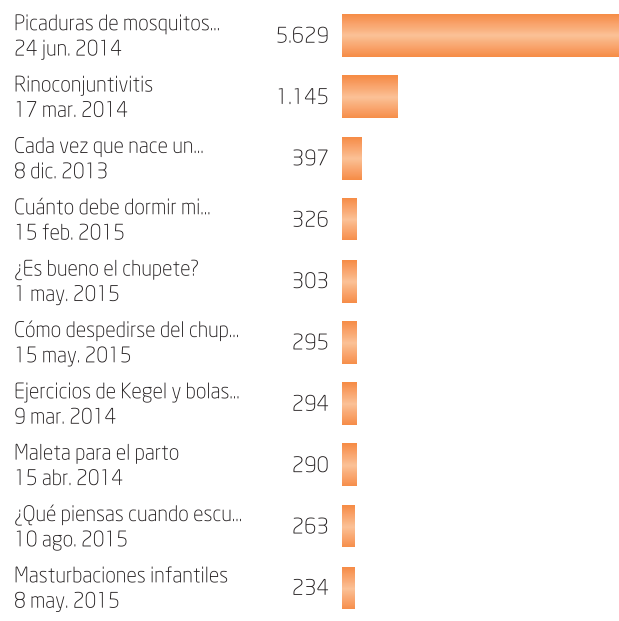
**Gráfico 4.** Datos sociodemográficos de los visitantes del blog



**Tabla 3.** Países que visitaron el blog

	31.700 % del total 100% (31.700)
1. España	17.754 (56,01%)
2. EE.UU.	2.550 (8,04%)
3. México	2.044 (6,45%)
4. Argentina	1.437 (4,53%)
5. Chile	1.221 (3,85%)
6. No localizado	1.139 (3,59%)
7. Perú	868 (2,74%)
8. Colombia	655 (2,07%)
9. Venezuela	347 (1,09%)
10. Ecuador	267 (0,84%)

**Gráfico 5.** Post que recibieron más visitas



Los contenidos que han despertado más interés fueron los problemas de salud, destacando “las picaduras de insecto” y “las rinoconjuntivitis”. Por tanto, en este estudio se comprueba que el motor de búsqueda de información sobre salud en internet es *la enfermedad o dolencia* y menos veces *los cuidados preventivos* relacionados con la alimentación, vacunas, estilos de vida saludable y medicamentos. Estos datos coinciden con el estudio publicado por el Observatorio Nacional de las Telecomunicaciones y la Sociedad de la Información y la Entidad Pública Empresarial Red.es (8).

Es preciso que las búsquedas de información sanitaria que realizan los pacientes sanos o enfermos se basen en la evidencia científica y, por tanto, sean informaciones útiles y de calidad. Los profesionales de la salud deben tener capacitación y las habilidades necesarias en la comunicación digital para adaptarse a los cambios sociales que se están produciendo actualmente con el uso de tecnologías que impregnan toda nuestra vida y, por supuesto, también nuestra salud, implicándose en ser las fuentes fundamentales de información y educación para la salud, dado que no se trata solo de una herramienta de información, sino de una actitud.

### Financiación

Este artículo es parte del Proyecto de investigación en Biofarmacia 2015, expediente: GRS 1055/B/15 financiado por Sanidad de Castilla y León (Sacyl).

### Conflicto de intereses

Ninguno.

### Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud. Estrategia Mundial de Salud de las Mujeres y los Niños. [Internet]. NY; 2010 [citado 22 julio 2016]. Disponible en: [http://www.who.int/publications/list/pmnch\\_strategy\\_2010/es/](http://www.who.int/publications/list/pmnch_strategy_2010/es/)
2. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Estrategia de promoción de la salud y prevención en el SNS. [Internet]. Madrid; 2015 [citado 22 julio 2016] Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/EstrategiaPromocionSaludyPrevencionSNS.pdf>
3. Isanidad. En la actualidad, Internet es la primera fuente de información en salud, inclusive por delante de la visita presencial al médico. [Internet]. 2015 [citado 22 julio 2016]. Disponible en: <http://isanidad.com/44516/en-la-actualidad-internet-es-la-primera-fuente-de-informacion-en-salud-inclusive-por-delante-de-la-visita-presencial-al-medico/>
4. Martínez C. Las madres consultan más internet que las matronas sobre temas de embarazo. ABC.es. [Internet]. 2015 [citado 22 julio 2016]. Disponible en: <http://agencias.abc.es/agencias/noticia.asp?noticia=2024149>

5. Eysenbach G. Medicine 2.0: social networking, collaboration, participation, apomediation, and openness. J Med Internet Res. 2008; 10(3).
6. OMS. eHealth and innovation in women's and children's health: A baseline review. [Internet]. Switzerland: World Health Organization and International Telecommunication Union; 2014 [citado 22 julio 2016]. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/111922/1/9789241564724\\_eng.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/111922/1/9789241564724_eng.pdf?ua=1)
7. Cepeda J. Manual de Inmersión 2.0 para profesionales de salud. [Internet]. Salud conectada 2014 [citado 22 julio 2016]. Disponible en: <http://enfermeriacomunitaria.org/web/attachments/article/940/Manual%20de%20Inmersion.%20Salud%202.0.pdf>
8. Red.es y ONTSI. Los ciudadanos ante la e-Sanidad. [Internet]. 2012 [citado 22 julio 2016]. Disponible en: <http://www.ontsi.red.es/ontsi/es/estudios-informacion/%E2%80%99Clos-ciudadanos-ante-la-e-sanidad%E2%80%9D>
9. Cambra U. Las TIC y la salud desde una perspectiva psicosocial. Revista de Comunicación y Salud. 2012; 2(1):29-33.
10. Brown N, Webster A. New Medical Technologies and Society: Reordering Life. Cambridge: Polity Press; 2004.
11. Finn N. e-Patients Live Longer: the complete guide to managing health care using technology. United States of America: iUniverse; 2014.
12. Valverde J. Mirando al futuro. Oportunidades y retos de la web 2.0 para la salud: blogs. Bit. [Internet] 2008 [citado 22 julio 2016]. Disponible en: <http://www.coit.es/publicaciones/bit/bit170/72-75.pdf>
13. González de Dios J. Blogs médicos como fuente de formación e información: el ejemplo del blog Pediatría basada en pruebas. Rev Pediatr Aten Primaria. 2013; 15(57):27-35.
14. Castells M. La transición a la sociedad red. Barcelona: UOC; 2007.
15. Jadao A. Computers: transcending our limits? BMJ. 2007; (s8):334.
16. Encuesta Pfizer y The Cocktail Analysis. El rol de Internet en el proceso de consulta de Información sobre salud; 2010.
17. Álvarez C. Valoración de la eficacia de un blog de medicina de urgencias como medio de comunicación. Emergencias. 2007; (19):180-6.
18. Arriscado D. ¿Influye la promoción de la salud escolar en los hábitos de los alumnos? An Pediatr. 2015; (83):8-11.

Si quieres ampliar más información sobre este artículo, consulta:

**Introduce estos términos:**  
 **encuentra@**  
ENFERMERIA INTELIGENTE

Blog sanitario; salud materno-infantil; matrona; educación para la salud; internet.



**Contacta con los autores en:**

[carolgh@enf.uva.es](mailto:carolgh@enf.uva.es)