

EDITORIAL

La salud 2.0 y el marketing social.

Health 2.0 and social marketing.

Santé 2.0 et le marketing social.

Saúde 2.0 e marketing social.

Joan Carles March Cerdà*

Estamos en un cambio de época, a partir de la aparición de internet que generó que el paciente 2.0 se informara en él, de las enfermedades y otros aspectos de la salud, en la línea de que el poder y el conocimiento nacen de cualquier sitio. En este entorno, el fenómeno de los 2.0 ha ido invadiendo cada uno de los rincones de nuestra vida (Netflix, bnb, spotify, amazon, Facebook,...) y entre ellos el de la salud¹, con más de la mitad de la población mundial conectada a la red de redes, siendo la salud, lo más buscado y en concreto, los aspectos relacionados con estilos de vida y con el diagnóstico de enfermedades de familiares o propios.

Fue Tim O'Reilly, quien acuñó el concepto 2.0, al ver la importancia que comenzaban a tener las comunidades de usuarios como un nuevo paradigma de la web, siendo el verdadero salto, el de pasar de una web unidireccional, donde la información iba en un solo sentido a otra participativa y bidireccional², donde la información fluye en ambos sentidos, las comunidades tienen ya el poder de intervenir e influir en diversas esferas, co-creando conocimiento, evaluando su valor cooperativamente y capturando el poder de las multitudes inteligentes³⁻⁴. Desde entonces, herramientas como wikis, blogs y redes sociales virtuales (twitter, facebook, instagram, youtube, pinterest,...) han revolucionado la forma en la que las personas accedemos a la información, creamos conocimiento nuevo, nos comunicamos y aprendemos. La convergencia entre la web 2.0, los teléfonos móviles, las aplicaciones móviles o los juegos 2.0 está generando cambios aún más radicales^{5,6}.

Mucha gente busca a diario información en los miles y miles de sitios web dedicados específicamente sobre salud. Con tanto sitio web, internet se ha convertido en la principal fuente de información en salud^{7,8} y está reemplazando a los profesionales sanitarios en esta función⁹, a pesar de ser los médicos la fuente de información más creíble el internet necesita mejorar su grado de confianza de la población y las redes sociales mucho más.

El mayor uso de las herramientas 2.0, está consiguiendo que pacientes y profesionales busquen cada vez más ayuda en internet, además de unirse a otras personas con inquietudes


o problemas similares en foros¹⁰, creando sus propios contenidos^{11,12} o utilizando cada vez más aplicaciones móviles de salud¹³. Según el informe ONTSI¹⁴, en España, el 80% de los usuarios busca información de salud en internet, el 65% de los usuarios busca información antes de la cita médica (30%) o después (55%), al 73% de los internautas les gustaría que su médico les recomendase sitios de internet relacionados con su problema de salud, el 72% valoraría positivamente que su médico tuviese un blog o web profesional sobre consejos sanitarios y el 63% que se pudiera comunicar por correo electrónico. Y es que la salud 2.0 está revolucionando el sistema sanitario, con profesionales sanitarios 2.0¹⁵ que utilizan de forma habitual las herramientas de comunicación online (redes sociales, blogs, plataformas interactivas y aplicaciones móviles), con e-pacientes, que intercambian con otros pacientes, ayudándose y que buscan información de salud que responda a sus dudas o la de sus familiares¹⁶ o mHealth, que engloba el conjunto de aplicaciones móviles que facilitan o ayudan a cumplir las indicaciones de un tratamiento para prevenir o ayudar en el tratamiento de enfermedades.

Además, lo 2.0 permite compartir, recibir y difundir información actualizada, catalizar iniciativas de grupos de investigación, divulgar los resultados a la población e interactuar con ella y conocer investigadores de interés en distintos áreas y orígenes profesionales y geográficos¹⁷. Todo ello implica una actitud 2.0. Por tanto, la utilidad de la información sanitaria online es hoy incuestionable, tanto como herramienta para la formación e información de los pacientes y con ello su empoderamiento, como para la formación y desarrollo de actividades de investigación de los profesionales. Ello ayuda a reducir las inequidades provocadas por las barreras geográficas, culturales, pero también organizacionales, aunque también existe un importante gap en el uso de internet por parte de diferentes grupos poblacionales. Así, los profesionales tienen necesidades de información con el acceso a las fuentes documentales y a las herramientas que le permitan encontrar y aplicar la información disponible para su formación continuada, su práctica clínica, y su participación en el consumo y generación del conocimiento científico.

En este entorno, trabajar en red se ha convertido en un elemento básico e importante de cara al futuro y por ello, los blogs se convierten en uno de los recursos más utilizados en investigación y salud. Los blogs son un sitio web pensado para usarse como una especie de diario online que utilizan uno o varios usuarios para publicar artículos o noticias, los denominados post (entradas). La temática de los blogs es muy variada (desde blogs de opinión, diarios personales, los que recogen lo más interesante de Internet, periodísticos, tecnológicos, de investigación y médicos,...). En el campo de la salud, los blogs son muy variados, creando los profesionales debates acerca de información de interés, experiencias laborales y opiniones, entre otras muchas opciones. Los pacientes también los usan como medio para intercambiar consejos, apoyo o contar sus experiencias¹⁷,¹⁸. Los blogs suelen actualizarse periódicamente y su uso es sencillo y se han convertido en una importante fuente de información y formación en salud. Se dice que cada día hay 1,5 millones de entradas nuevas en blogs de todo el mundo, en un entorno donde se llega a una población de alrededor de los 3.000 millones de personas. Es importante estimular modelos de comunicación social reales y una educación en el uso de las nuevas tecnologías para avanzar en su uso^{19,20}.

En este entorno, las revistas científicas no son meros espectadoras de este auge, como ya están haciendo revistas como BMJ (<http://blogs.bmj.com/>), Lancet (<http://globalhealth.thelancet.com/>) o New England Journal of Medicine (<http://blogs.nejm.org/now/>), entre muchas otras.

Referencias

1. Berners-Lee, T.; Fischetti, M. Weaving the Web: Origins and Future of the World Wide Web. Britain: Orion Business, 1999.
2. Geelan, J. Forget Web 2.0, Says Berners-Lee: "Web 1.0 Was Already All About Connecting People". Web 2.0 Journal, Agosto 23, 2006 
3. Deshpande, A.; Jadad, A. R. Web 2.0: Could it help move the health system into the 21st century? Journal of Men's Health and Gender 2006; 3: 332-336.
4. Lorca J.; Jadad, A.; Lorca-Gómez, J. Web 2.0: Y esto ahora de qué va? Revista eSalud 2007; 3(10)
5. Jadad, A. R.; Enkin, M. Computers: transcending our limits? BMJ 2007; 334 Suppl 1:s8.
6. Eysenbach, G. Medicine 2.0: social networking, collaboration, participation, apomediation, and openness. J Med Internet Res 2008;10:e22

7. Jiménez-Pernett J, Olry de Labry-Lima A, Bermúdez-Tamayo C, et al. Use of the internet as a source of health information by Spanish adolescents. BMC Med Inform Decis Mak. 2010; 10:6.

8. Kummervold PE, Chronaki CE, Lausen B, et al. eHealth trends in Europe 2005-2007: a population-based survey. J Med Internet Res. 2008; 10:e42.

9. GABARRON, Elia y FERNANDEZ-LUQUE, Luis. eSalud y videos online para la promoción de la salud. Gac Sanit [online]. 2012, vol.26, n.3 [citado 2014-02-07], pp. 197-200 . Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-1112012000300001&lng=es&nrm=iso>. ISSN 0213-9111.

10. Phillips J. Social media and health care: an interactive future. Br J Community Nurs. 2011; 16:504.


11. Lau AY, Siek KA, Fernández-Luque L, et al. The role of social media for patients and consumer health. Contribution of the IMIA Consumer Health Informatics Working Group. Yearb Med Inform. 2011; 6:131-8.


12. Randeree E. Exploring technology impacts of Healthcare 2.0 initiatives. Telemed J E Health. 2009; 15:255-60.

13. Chomutare T, Fernández-Luque L, Arsand E, et al. Features of mobile diabetes applications: review of the literature and analysis of current applications compared against evidence-based guidelines. J Med Internet Res. 2011; 13:e65.


14. Informe anual. La sociedad en red. http://www.redsaludandalucia.es/sites/default/files/informe_anual_la_sociedad_en_red_2012_edicion_2013_1_0.pdf

15. Informe top ten Salud 2.0 2012.1013 http://www.janssen.es/sites/stage-janssen-es.emea.cl.datapipe.net/files/observer/janssenobserver_top10salud_2013.pdf

16. L Fernández Luque, V Traver y cols. El ePaciente y las Redes Sociales. <http://www.salud20.es/> 

17. Global Mobile Health Market Report 2013-2017 <http://research2guidance.com/> <http://www.research2guidance.com/shop/index.php/mhealth-report-2?SID=f546d1562be2c1d4797edfbf65c44d0> 

18. GONZALEZ DE DIOS, J. et al. Blogs médicos como fuente de formación e información: El ejemplo del blog Pediatría basada en pruebas. Rev Pediatr Aten Primaria [online]. 2013, vol.15, n.57 [citado 2014-02-08], pp. 27-35 . Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322013000100003&lng=es&nrm=i>. ISSN 1139-7632.

19. L. ElíasArabDr.G. AlejandraDíazPs. Impacto de las redes sociales e internet en la adolescencia: aspectos positivos y negativos <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2014.12.001>. Revista Médica Clínica Las Condes: Volume 26, Issue 1, January–February 2015: 7-13. 

20. Díaz Ruiz R, Aladro Castañeda M. Relación entre uso de las nuevas tecnologías y sobrepeso infantil, como problema de salud pública. RqR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA). 2016 Feb; 4 (1): 46-51

* Doctor en Medicina. Diplomado en Sanidad por la Escuela Nacional de Sanidad y diplomado en Estadística por la Universidad Autónoma de Barcelona. Máster en Salud Pública y Administración Sanitaria y Médico Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública. Ex-director de la Escuela Andaluza de Salud Pública en Granada, España. Sus áreas de trabajo han estado centradas en Promoción de Salud y Salud Pública, donde fue director para Europa de la Unión Internacional de Promoción y Educación para la Salud (1999-2001). Ha sido consultor en proyectos de la Unión Europea, asesor de la Organización Panamericana de la Salud, de la Organización Mundial de la Salud y de la Organización Nacional de Trasplantes.

Correo electrónico: joancarles.march.easp@juntadeandalucia.es