

MANTENERSE AL DÍA EN FARMACOTERAPÉUTICA: *el papel de la web 2.0 y las redes sociales*

**Laia Robert¹, Roser Llop², Juan Carlos Juárez³,
Laura Diego¹**

¹ Centre d'Informació de Medicaments de Catalunya
(CedimCat).

² Fundació Institut Català de Farmacologia (FICF).
Universitat Autònoma de Barcelona.

³ Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Vall d'Hebron.

Resumen

En los últimos 25 años, el acceso a la información en materia médica se ha hecho prácticamente universal. Las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) han transformado el escenario de la información biomédica y la web 2.0 ha supuesto un cambio aún más importante en la forma de generar, acceder y compartir la información. Las redes sociales han facilitado la generación de conocimiento con la participación de los diferentes agentes implicados: profesionales, pacientes y ciudadanos. Este nuevo escenario implica compartir la información de manera abierta y colaborativa, y crear conocimiento social que facilite su toma de decisiones sobre la salud.

En la sociedad de la información, a veces, prevalece la exhaustividad frente a la relevancia. Los profesionales sanitarios se encuentran ante una sobrecarga de información (infoxicación), no siempre de calidad, con dificultades para gestionar, comprender y procesar toda la información que se genera. En este escenario, mantenerse al día con todo lo que se publica es complicado. En este sentido, es esencial diseñar un entorno personal de aprendizaje (en inglés *personal learning environment*, PLE) que incorpore herramientas de la web 2.0 y que permita buscar, seleccionar, filtrar y organizar de forma sistemática y eficiente aquella información de calidad que tenga un impacto sobre la práctica clínica.

Este *Boletín* tiene como objetivo mostrar algunos de recursos de los que dispone la web 2.0 y mostrar de una manera práctica su utilidad para contribuir a la gestión del conocimiento en terapéutica.

Introducción

La aparición y el desarrollo de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) ha supuesto un punto de inflexión en la manera de generar, acceder y utilizar la información. Internet se ha convertido en un instrumento fundamental de la gestión y transmisión del conocimiento.¹ Su implantación creciente ha facilitado la comunicación global y ha hecho posible acceder, de manera cada vez más rápida, a grandes volúmenes de información.² Actualmente, es impensable estar actualizado de manera rápida y con la amplitud necesaria sobre cualquier tema biomédico sin recurrir a la red para obtener esta información.

La aparición de la web 2.0 ha socializado la red y ha permitido introducir una concepción más colaborativa de intercambio de información.³ Las características que han sido clave para el éxito son la inmediatez, la gratuidad y la facilidad en su uso. Precisamente como consecuencia de la facilidad para crear y compartir contenidos, los usuarios han pasado de ser únicamente usuarios pasivos a participar de manera activa, a través de numerosas posibilidades como los blogs, wikis, etiquetado o filtrado de la información en la que todos se benefician de la inteligencia compartida.⁴⁻⁷ En el ámbito médico, donde se habla de medicina 2.0 o salud 2.0, la transmisión de información ya no se realiza sólo a través de fuentes primarias, sino también a través de opiniones, comentarios críticos, presentaciones, conferencias y otro material de la llamada literatura gris, que cada vez está más presente como fuente de información válida.

Este *Boletín* tiene el objetivo de identificar aquellas herramientas de la web 2.0 que pueden ser útiles para gestionar la información biomédica y mantenerse al día. No pretende ser una revisión exhaustiva, sino hacer una recopilación de las herramientas que tienen un especial interés en la información sobre medicamentos y terapéutica. Sin embargo, no hay que olvidar la importancia de saber seleccionar aquella información que pueda considerarse esencial y distinguirla de mucha otra que no contribuye a mejorar la práctica clínica.

**¿Cómo mantenerse al día leyendo?
Crear un espacio personal de aprendizaje**

Cada día se publica una media de 75 ensayos clínicos y 11 revisiones sistemáticas, pero los profesionales sanitarios dedican aproximadamente una hora a la semana a leer.^{8,9} Aunque indudablemente Internet ha mejorado la accesibilidad a la información, existe un claro desequilibrio entre el gran volumen de información disponible y el tiempo que tiene un profesional para dedicarse a la lectura. ¿Cómo se podría sacar el máximo provecho de este tiempo para mantenerse al día?

Diseñar un PLE (conjunto de herramientas, fuentes de información, conexiones y actividades que cada

persona utiliza para aprender y ampliar conocimientos) permite optimizar el escaso tiempo disponible.¹² Incorporar algunas de las herramientas de la web 2.0 puede ser de utilidad para gestionar el gran volumen de información biomédica, facilitar hacer búsquedas más eficientes (*véase el BIT núm. 4, del año 2015*) y filtrar e identificar aquella información relevante que tenga un impacto directo sobre la práctica clínica.

Herramientas 2.0 para la gestión de la información

Las herramientas que ofrece la web 2.0 se pueden clasificar en función de su utilidad en las diferentes etapas de la gestión de la información: buscar, filtrar, clasificar, colaborar, almacenar, publicar y compartir (*véase la figura 1*).⁴ A continuación se presentan algunos de estos instrumentos en los que la selección se ha basado en unos criterios mínimos:

- ser recomendados por diferentes organizaciones sanitarias, sociedades científicas y universidades;
- ser utilizados mayoritariamente por los profesionales y portales de revistas biomédicas, y
- ser suficiente la versión gratuita del software para llevar a cabo las diferentes etapas de la gestión de la información.

Metabuscadores

TripDatabase, Blitter

Filtros: Clinical Queries

Blogs

Redes sociales

(Twitter, Facebook)

Podcasts

YouTube

SlideShare

Cuidado de contenidos

(Soop.it, Storify y Paper.li)

Linkedin y ResearchGate



RSS y agregadores de contenido

(Feedly, Flipboard)

Redes sociales (Twitter y Facebook)

Marcadores sociales

(Delicious, Netvibes, Symbaloo)

Almacenamiento y trabajo colaborativo

(GoogleDrive, Dropbox)

Herramientas para leer más tarde

(Pocket, Instapaper)

Gestores bibliográficos

(Zotero, Mendeley)

Gestores personales (Evernote)

Figura 1. Clasificación de herramientas de la web 2.0 en las diferentes etapas de la gestión de la información. Adaptado de Barrera 2011 y modificado por los autores⁴

Buscar y filtrar: más allá de los buscadores clásicos

Aparte de los buscadores clásicos como Google y PubMed, disponemos de **buscadores federados o metabuscadores** que incluyen filtros de calidad y que pueden ser de gran utilidad para localizar con mayor precisión lo que se conoce como literatura gris. En este sentido, uno de los buscadores específicos más destacados en el ámbito de la salud es el *[Trip Database](#)* que tiene como objetivo ayudar a los profesionales sanitarios a identificar la mejor evidencia disponible.

Por otra parte, la utilización de filtros permite hacer una estrategia de búsqueda más dirigida. PubMed dispone, por ejemplo, del filtro metodológico *[Clinical Queries](#)*, de referencia para la selección de artículos dentro de la base de datos científica Medline que devuelve sólo los artículos clínicos dejando de lado toda la información relativa a la investigación básica y preclínica.

Cada vez es más habitual la búsqueda a través del etiquetado social, ya sea en blogs, redes sociales o Internet, en general. Estas etiquetas clasifican los recursos utilizando palabras clave que permiten filtrar y seleccionar la información de forma más ágil.

Ante cualquier duda clínica se recomienda iniciar la búsqueda con [Trip Database](#) y [Clinical Queries](#).

Recepción: hacer que la información llegue al usuario

En cuanto al proceso de recepción de la información, la aparición de los *[RSS](#)* y los **agregadores de contenido**, como Feedly o Flipboard, han supuesto un cambio en la manera de acceder a la información, concretamente a recibirla de forma automática e integrada, en vez de tenerla que ir a buscar individualmente a cada recurso. Asimismo, las redes sociales como Twitter y Facebook, no sólo se emplean para compartir y publicar información, sino que a la vez también se utilizan como herramientas para recibir información y mantenerse al día.

Es recomendable elegir un lector RSS, hacer una selección personalizada de las fuentes y a medida que se utilicen eliminar periódicamente aquellas que no se leen.

Guardar, clasificar y ordenar para tenerlo todo a mano

El desarrollo tecnológico de Internet ha transformado la manera de almacenar la información, ha mejorado las posibilidades de acceso (cualquier dispositivo fijo o móvil) y ha facilitado el trabajo colaborativo. Son ejemplos Google Drive o Dropbox.

Por otra parte, para coleccionar, recopilar y organizar los enlaces de Internet son especialmente útiles los **marcadores sociales; son ejemplos [Delicious](#), [Netvibes](#), [Symbaloo](#)**, con una imagen visual más potente. Otras herramientas como *[Pocket](#)* i *[Instapaper](#)*, permiten almacenar páginas web de forma ágil y sencilla para **leerlas más tarde**. Además de estas características, *[Evernote](#)* facilita la planificación de tareas y actividades, la gestión de contenidos y el trabajo en equipo.

Los **gestores bibliográficos**, como *[Zotero](#)* o *[Mendeley](#)*, son esenciales para guardar, clasificar, gestionar, citar y compartir referencias bibliográficas. Mendeley lee los metadatos de los artículos almacenados, lo que facilita la posterior búsqueda a través de cualquier palabra relacionada con el contenido.

Entre los marcadores sociales relacionados con los recursos sobre medicamentos y farmacoterapia destacan [Netvibes](#) del CIM del Hospital Universitario Vall d'Hebron y [Symbaloo](#) de CedimCat.

Publicar y compartir

El cambio más relevante que ha incorporado la web 2.0 es la posibilidad de que los usuarios generen, publiquen y compartan información a través de diferentes herramientas. Esto implica que la transmisión de información científica ya no se realiza únicamente a través de fuentes primarias, sino a través de herramientas de microblogs como Twitter o blogs que han facilitado la creación y publicación de contenidos de una forma ágil y sencilla, ofreciendo ventajas como la formación continuada y la comunicación con otros profesionales y pacientes.

Blogs

Los blogs o weblogs son sitios web, a menudo elaborados por los mismos profesionales sanitarios, con una estructura cronológica que convierte su contenido en dinámico y favorece un uso multidireccional. Están orientados a transmitir información factual y conocimiento, pero también opiniones, vivencias y críticas, habitualmente de forma breve y concisa. Estas características han hecho que actualmente los blogs se han convertido en canal de comunicación directa con los lectores y son considerados como una herramienta cercana, no invasiva y creadora de corrientes de opinión, que en definitiva se han convertido en una fuente de información útil en el ámbito de las ciencias de la salud.^{3,6,11}

En el ámbito sanitario, lo que se llama “blogosfera sanitaria” cuenta con unos 300 usuarios activos.¹² En la tabla 1 se ha hecho una selección de algunos de los blogs sobre medicamentos y terapéutica que hemos considerado de especial interés por su rigurosidad en la información que ofrecen, su visión crítica y la actualidad de los contenidos.

Título	Enlace	Características
Sala de lectura	http://elrincondesisifo.es/	Blog personal de un FAP con interpretaciones y lectura crítica de la evidencia farmacoterapéutica.
Hemos leído	http://www.hemosleido.es/	Blog colectivo de FAP de la Comunidad Valenciana que incluye actualizaciones en farmacoterapéutica y lecturas críticas de publicaciones.
Farmacia de atención primaria	http://farmaciadeatencionprimaria.com/	Blog de la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria con información de carácter científico-técnico o relacionada con la actividad del FAP.
CIMSFHUVH	https://cimsfhuvh.wordpress.com/	Blog del CIM del Servicio de Farmacia del Hospital Universitario Vall d'Hebron que incluye consultas farmacoterapéuticas.
ImagineFarma	http://imaginefarma.blogspot.com.es/	Blog personal de un FH que incluye revisiones de lectura crítica, actualizaciones terapéuticas y debate profesional.
Twitterapéutica	http://twitterapeutica.blogspot.com.es/	Este blog es el apoyo del proyecto Twitterapéutica, un proyecto colaborativo basado en twitter para la difusión del conocimiento farmacoterapéutico. Se recoge todo el material de los diferentes cursos realizados.
Stop errores de medicación	http://www.stoperroresdemedicacion.org/	Incluye reflexiones sobre los errores de medicación y ejemplos concretos sobre situaciones y/o medicamentos que pueden desencadenar errores de medicación.
Qué me das para	http://quemedaspara.es/	Se trata de un videoblog de dos FC que quiere dar respuesta a las consultas farmacéuticas sobre síntomas menores que habitualmente se resuelven desde la farmacia.
La chuleta del FIR	http://www.lachuletadelfir.com/	Blog creado por un FH que pretende proporcionar información farmacoterapéutica y profesional. Especialmente dirigido a FH.
Servicio de Farmacología Clínica	https://farmacologiaclinicahuvh.wordpress.com/	Blog de farmacología desarrollado por los residentes del Servicio de Farmacología Clínica del Hospital Universitario Vall d'Hebron.
e-Butlletí Amarillo	http://w3.icf.uab.es/notibg/bgcat.php	Blog de la FICF sobre noticias relevantes de terapéutica, vinculado a los contenidos del Boletín Amarillo.

Tabla 1. Blogs de interés sobre medicamentos y farmacoterapia en nuestro entorno.

Aparte de estos ejemplos, consulte la selección [blogosfera sanitaria](#) de la iniciativa Wikisanidad y use [Blitter](#) como buscador en blogs sanitarios.

Twitter

Twitter es probablemente la red social que ha tenido un mayor impacto en el panorama de la comunicación científica.¹³ Es una herramienta de microblogs que permite a los usuarios publicar y leer entradas de texto y/o enlaces, de una longitud máxima de 140 caracteres, que se denominan tuits o piadas. Es una herramienta potente que basa su éxito en la sencillez, la inmediatez y la amplificación del mensaje.^{14,16}

Aunque puede ser efímera por la gran cantidad de tuits publicados, si se hace una buena selección de los perfiles a los que seguir, constituye un excelente medio de información y/o formación sobre salud, permite conversaciones y el intercambio de material.

Para iniciarse en Twitter a nivel profesional se recomienda empezar a seguir los [imprescindibles de Twitter](#).

Facebook

Facebook fue la primera gran red social y, aunque actualmente su uso es fundamentalmente personal, se puede utilizar de varias maneras que permiten separar la vida privada de la profesional:

- perfil (biografía personal con amistades),
- página (presentación de la información, servicios o productos),
- grupos (cuentas de usuarios cerrado con intereses comunes), y
- eventos (página para promocionar una actividad en concreto).

Se trata de una buena herramienta para difundir información institucional, ya que permite interactuar con la población.^{3,15,16}

Aunque Facebook no tiene gran utilidad en la gestión del conocimiento, algunos CAP administran una página Facebook para informar a los usuarios.

Usuario	Características
@rincondesisifo	Cuenta personal de un FAP. Evidencia y lectura clínica. Vinculado al blog Sala de lectura
@hemosleido	Cuenta del blog Hemos leído
@AEMPSGOB	Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios
@CIMSFHUVH	Cuenta del Centro de Información de Medicamentos del Servicio de Farmacia del Hospital Universitario Vall d'Hebron
@EMA_News	Agencia Europea del Medicamento
@FDA_Drug_Info	Food and Drug Administration
@SIETES	Cuenta vinculada a SIETES (Sistema de información esencial en terapéutica y salud)
@salutcat	Cuenta del Departamento de Salud de la Generalidad de Cataluña
@Sefap_FAP	Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria
@sefh_	Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria
@FarmaciaOesteAP	FAP del Servicio Madrileño de Salud que proporciona información farmacoterapéutica exclusiva a profesionales sanitarios
@quemedaspara	Cuenta vinculada al blog Qué me das para
@StopErroresMed	Cuenta vinculada al blog Stop errores de medicación, para alertar y hacer difusión de potenciales errores de medicación

Tabla 2. Cuentas de Twitter que se consideran de interés en el ámbito del medicamento y la farmacoterapia.

Podcasts

El podcasting consiste en la distribución de archivos multimedia (habitualmente audio o vídeo, que pueden incluir texto como subtítulos y notas) mediante un sistema de redifusión (RSS).³ Las revistas científicas como BMJ, Lancet o el NEJM son multiplataforma y publican regularmente podcasts donde ofrecen una visión y una opinión complementaria. Entre los podcasts relacionados con la farmacoterapia destacan el *Drug & Therapeutics Bulletin* y el *Best Science Medicine Podcast*, entre otros.

Aunque la oferta en lengua no inglesa es limitada, cabe destacar el podcast del Boletín de Información Terapéutica de Navarra.

SlideShare

Es el servicio más popular para compartir y visualizar presentaciones, ya sean creadas en PowerPoint o en otros formatos como PDF o Microsoft Word. Se considera el YouTube de las presentaciones y permite alojar, ver y compartir material, así como también seguir e interactuar con otros usuarios. El uso de etiquetas para clasificar su contenido permite la búsqueda de presentaciones por temas y ser una fuente de ideas y de documentación útil. Aparte de esto, se han desarrollado nuevas funcionalidades que permiten la interacción con otras redes sociales.^{3,15}

Puede compartir sus presentaciones en SlideShare y buscar nuevos contenidos.

YouTube

Es uno de los servicios de publicación de vídeos más conocido y más activo que permite crear un canal propio a través del cual se puede suscribir a lo que publican otros usuarios y/o instituciones. En el ámbito sanitario, se considera una fuente de vídeos que permite la visualización de cuadros clínicos o maniobras exploratorias, útiles para la educación sanitaria, así como el acceso a conferencias.^{3,6} Actualmente, las revistas científicas son multiplataforma y disponen de un canal YouTube.

Resultan especialmente interesantes los vídeos Quick Take del NEJM que en menos de un minuto resumen los resultados de los estudios de una forma gráfica y visual.

Scoop.it, Storify y Paper.li como herramientas de cuidado de contenidos

El proceso de cuidado de contenidos (content curation) se podría definir como un sistema o metodología de trabajo que tiene como objetivo localizar, filtrar, modificar y distribuir de forma segmentada información sobre un tema.^{15,17} Herramientas como *Scoop.it*, *Storify* o *Paper.li* agrupan y contextualizan esta información y a la vez posibilitan la interacción social.

Se recomienda suscribirse a Scoop.it, en el apartado Alertas de seguridad de fármacos, una iniciativa desarrollada desde el AQuAS para recibir mensualmente noticias sobre la seguridad de los medicamentos.

LinkedIn y ResearchGate

LinkedIn es una red profesional que ofrece la posibilidad de crear una identidad profesional a través de un curriculum vitae, y conocer oportunidades de trabajo y estar en contacto con otros profesionales y noticias a través de la creación de comunidades o grupos de trabajo. ResearchGate es una red social y una herramienta de colaboración para científicos e investigadores en la que se puede compartir artículos, hacer y responder preguntas y encontrar posibles colaboradores. Es especialmente útil para estar alerta de las publicaciones de los perfiles que se siguen.

Para mantener una identidad profesional actualizada, cree un perfil de [LinkedIn](#) y suba las publicaciones a [ResearchGate](#).

Recomendaciones de uso de las redes sociales

La utilización de las herramientas de la web 2.0 como profesionales sanitarios implica no sólo seleccionar las que se utilizarán y los perfiles que se seguirán, sino también establecer la finalidad con la que se quieren utilizar. En este sentido, hay que tener en cuenta que la participación puede ser activa, aportando información y generando conocimiento, o simplemente pasiva como consumidores de información con el objetivo de mantenerse al día y como recurso de formación continuada.

Por otra parte, compartir información profesional implica conocer las diferentes recomendaciones o guías de utilización de redes sociales editadas por organizaciones sanitarias o asociaciones profesionales como las que se presentan a continuación:

- Guía de usos y estilo en las redes sociales de la Generalitat de Catalunya. https://www.gencat.cat/xarxessocials/pdf/v1_guia_usos_xarxa_cat.pdf
- Institut Català de la Salut (ICS) en las redes sociales: guía de usos y recomendaciones. http://www.gencat.cat/ics/infocorp/pdf/guia_usos_xs_4ed.pdf
- Recomendaciones de utilización de las redes sociales para un uso profesional. Grupo de trabajo Recursos 2.0 Comisión de Información Biomédica. Hospital Universitario Vall d'Hebron. http://www.vhebron.net/documents/9904922/9957722/Recomanacions_xarxes_socials_abril2012.pdf
- Hospital San Juan de Dios. Barcelona. Política de redes sociales del Hospital San Juan de Dios. Barcelona. http://www.hsjdbcn.org/polymitimages/public/institucional/xarxes/Politica_Redes_Sociales_HSJD%20%288%20mar%202011%29_cast.pdf
- American Medical Association: Policy in the use of Social Media 2010. <http://www.ama-assn.org/ama/pub/physician-resources/medical-ethics/code-medical-ethics/opinion9124.page?>

Conclusión

Mantenerse actualizado en medicina y terapéutica es esencial para proporcionar una atención sanitaria de calidad. La gran cantidad de información accesible a través de la red hace que hoy el reto sea, más bien, saberla validar, seleccionar e interpretar. En un contexto en el que, además, el tiempo disponible es limitado, es necesario disponer de un PLE, adaptado a las necesidades de cada profesional que permita, por un lado, hacer búsquedas eficientes y, por otro, filtrar la información relevante que tenga un impacto real sobre la práctica clínica.

Incorporar al PLE las herramientas de que dispone la web 2.0 puede ser de gran utilidad en la gestión del conocimiento. Permite buscar, filtrar, clasificar, almacenar, publicar y compartir la información que se consume o se genera de una forma ágil y eficiente. Aunque introducirse en el mundo 2.0 puede requerir una inversión inicial de tiempo y energía, a medio plazo resultará rentable. Seguir las normas de utilización de las redes sociales hará que la colaboración se realice en un escenario de calidad.

Bibliografía

1. Phillippi, J.C.; Buxton, M. Web 2.0: Easy tools for busy clinicians. *J Midwifery Women's Health* 2010;55:472-6.
2. Anónimo. Internet i la informació de medicaments. En: *Butlletí e-farma RSB*. 2010, núm. 11.
3. Fernández Oropesa, C. Web 2.0 para farmacéuticos de atención primaria. *FAP* 2011;9:8-14.
4. Barrera Linares, E; Ávila de Tomás, J.F. Web 2.0 y otros recursos de Internet. En: *FMC. Formación Médica Continuada en Atención Primaria* [en línea]. Elsevier, 2011, vol. 18, núm. 06, p. 321-329. ISSN 1134-2072. [Consulta: 16 de febrero de 2016. Disponible en: <http://www.fmc.es/es/web-2-0-otros-recursos-internet/articulo/90021360/>].
5. Scanzfeld, D.; Scanzfeld, V.; Larson, E.L. Dissemination of health information through social networks: Twitter and antibiotics. *Am J Infect Control* 2010;38:182-8.
6. Mayer Pujades, M.A.; García Pareras, L.; Leis Machín, A. La web 2.0 se presenta como una nueva plataforma de gestión de la información en medicina. *Atención Primaria* (en línea)2008;40:39-42. [Disponible en: http://wma.comb.es/Upload/Documents/Mayer_Pareras_Leis_AtenPrimaria_63.pdf].
7. D. Pérez Solís. Web 2.0 en medicina: un conjunto de herramientas útiles y una oportunidad de cambio. *Bol Pediatr* 51:204-16. En: [en línea]. [Consulta: 16 de febrero de 2016. Disponible en: http://sccalp.org/documents/0000/1761/BolPediatr2011_51_204-216.pdf].
8. Sackett, D.L. et al. Evidence based medicine: what it is and what it isn't. *BMJ* 1996;312:71-2. [Consulta: 23 de octubre de 2014. Disponible en: <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=2349778&tool=pmcentrez&rendertype=abstract>].
9. Bastian, H.; Glasziou, P.; Chalmers, I. Seventy-five trials and eleven systematic reviews a day: How will we ever keep up? *PLoS Medicine* 2010;7:e326.
10. Entornos personales de aprendizaje: claves para el ecosistema educativo en red. 2013. En: [en línea]. [Consulta: 16 de febrero de 2016. Disponible en: <http://www.um.es/ple/libro/>].
11. Oliva Fanlo, B; Cofiño Fernández, R. La blogosfera sanitaria: yo blogueo, tú blogras, ella bloguea. *AMF* 2013;9:565-71.
12. Wikisanidad - Blogosfera Sanitaria. En: [en línea]. [Consulta: 16 de febrero de 2016. Disponible en: <http://wikisanidad.wikispaces.com/Blogosfera+Sanitaria>].
13. Brynolf, A. et al. Virtual colleagues, virtually colleagues-physicians' use of Twitter: a population-based observational study. En: *BMJ open* [en línea]. 2013, vol. 3, núm. 7. ISSN 2044-6055. DOI 10.1136/bmjopen-2013-002988. [Consulta: 22 de enero de 2016. Disponible en: <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=3731708&tool=pmcentrez&rendertype=abstract>].
14. Chretien, K.C.; Azar, J.; Kind, T. Physicians on Twitter. *JAMA* 2011;305:566-8.
15. Pérez Solís, D; Pérez Solís, P. Selección de recursos útiles para el profesional sanitario. *AMF* 2013;9:579-601.
16. Benedicto Subirá, C.; Ávila de Tomás, J.F. Facebook, LinkedIn, Twitter y aplicaciones de participación de profesionales en la web 2.0. *AMF* 2013;9:546-52.
17. Los Content Curators | Javier Guallar y Javier Leiva Aguilera. Autores del libro *El content curator* y del sistema *Las 4S's de la Content Curation*. En: [en línea]. [Consulta: 25 de enero de 2016. Disponible en: <http://www.loscontentcurators.com/>].

A un clic...

Armonización farmacoterapéutica

Nuevas pautas:

- a) **Pautas para la armonización del tratamiento farmacológico de la enfermedad renal crónica.**
- b) **Pautas para la armonización del tratamiento farmacológico de la enfermedad de Alzheimer.**

Nuevos informes y dictámenes:

- a) **Aripiprazole inyectable de liberación prolongada.** Tratamiento de mantenimiento en la esquizofrenia en pacientes adultos estabilizados con aripiprazol oral.
- b) **Lisdexamfetamina.** Tratamiento del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños a partir de 6 años, cuando la respuesta al tratamiento previo con metilfenidato se considere clínicamente inadecuada.

Recomendaciones, evaluaciones y guías

- a) **Nuevas consultas sobre antibióticos y antivirales.** CIM Virtual del CedimCat, servicio en línea de consultas de medicamentos para profesionales.
- b) **Anticoagulación oral. 3Clics.** Atención primaria basada en la evidencia. Institut Català de la Salut.

Proyectos

- a) **Prueba piloto del Proyecto de farmacias centinela.** Prueba piloto de creación de una red de oficinas de farmacia que contribuya a la obtención de datos válidos generados por la misma dinámica asistencial y que se puedan integrar en el sistema de vigilancia epidemiológica.

Fecha de redacción: **Febrero 2016**

En el próximo número: **Hipotiroidismo. Recomendaciones prácticas**

Butlletí d'Informació Terapèutica del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

Direcció: Francesc Brosa Llinares

Subdirecció: Antoni Gilabert i Perramon

Coordinació editorial: Xavier Bonafont i Pujol

Coordinació de la Comissió d'Informació Terapèutica: Pilar López Calahorra

Comitè científic: Rafel Albertí, Xavier Bonafont, Jordi Camarasa, Xavier Carné, Arantxa Catalán, Joan Costa, Laura Diego, Núria Escoda, Anna Feliu, Francesc de B. Ferrer, Pilar López, Roser Llop, Josep Manuel Llop, Rosa Madrdejós, Eduardo L. Mariño, Carlos Martín, Alba Prat, Manel Rabanal, Laia Robert, Emília Sánchez, Mónica Sanmartín, Amelia Troncoso, Noemí Villén

Secretaria Tècnica:

Suport tècnic: CedimCat

ISSN: 1579-9441

Per a la reproducció total o parcial d'aquesta publicació, cal fer-ne la sol·licitud a la **Secretaria Tècnica de la Comissió d'Informació Terapèutica, Gerència de Farmàcia i del Medicament**, Travessera de les Corts, 131-159, 08007 Barcelona.

Es poden consultar tots els números publicats des de l'any 1999 a:

<http://medicaments.gencat.cat/ca/professionals/butlletins/butlleti-d-informacio-terapeutica-bit/>

El Butlletí d'Informació Terapèutica és membre de la INTERNATIONAL SOCIETY OF DRUG BULLETINS

