

E-salud en las heridas crónicas. Posicionamiento del GNEAUPP

E-health in chronic wounds. Positioning of GNEAUPP

Antonio Jesús Ramos-Morcillo¹
Serafín Fernández-Salazar^{2,*}
Pablo López-Casanova³
María Ruzafa-Martínez¹

1. Enfermero/a. Doctor/a por la Universidad de Murcia. Profesor/a de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Murcia. Murcia. España.
2. Enfermero. Coordinador de la Red de Cuidados de Andalucía. Servicio Andaluz de Salud. Jaén. España.
3. Enfermero. Doctor por la Universidad de Alicante. Centro de Salud de Onil. Alicante. España.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: sfernandez@ephag.es (S. Fernández-Salazar)

Recibido el 25 de enero de 2018; aceptado el 15 de febrero de 2018

RESUMEN

Hoy día nadie duda de la importancia que tienen las nuevas tecnologías en diferentes ámbitos, siendo uno de ellos el sanitario. De un lado, aporta múltiples ventajas para el paciente, ya que permite el acceso a información sanitaria y la posibilidad de tener un papel protagonista en sus procesos. Para los profesionales también resulta de utilidad, ya que permite ofrecer recursos las 24 horas. Por último, constituyen una potencial herramienta para mejorar la gestión de los siempre limitados recursos de los sistemas de atención sanitaria.

En el presente artículo se repasan las cifras acerca del uso de Internet y redes sociales en España, así como las ventajas y riesgos que presenta su uso. Posteriormente se hablará de la e-salud en las heridas crónicas (incluyendo algunos recursos) y del posicionamiento que adopta el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP) como sociedad científica en relación con la e-salud y las heridas crónicas.

PALABRAS CLAVE: Heridas crónicas, e-salud, posicionamiento, Internet.

ABSTRACT

Today no one doubts the importance of new technologies in different areas, one of them being the sanitary. On the one hand, it provides multiple advantages for the patient, since it allows access to health information and the possibility of having a leading role in its processes. For professionals, it is also useful, since it allows to offer resources 24 hours a day. Finally, they constitute a potential tool to improve the management of the always limited resources of health care systems.

In the present article, we review the figures about the use of Internet and social networks in Spain, as well as the advantages and risks of using them. Subsequently, eHealth will be discussed in chronic wounds (including some resources) and the positioning adopted by the Spanish Pressure Ulcer Advisory Panel (GNEAUPP) as a scientific society in relation to eHealth and chronic wounds.

KEYWORDS: Chronic wounds, E-health, positioning, Internet.

USO DE INTERNET, APLICACIONES MÓVILES Y REDES SOCIALES EN SALUD

Según el último informe del Observatorio Nacional de las Telecomunicaciones y de la Sociedad de la Información (ONTSI) que analiza el perfil sociodemográfico de los internautas en España, en 2016 el 82,7% de la población ha utilizado Internet en alguna ocasión (más de 37,5 millones de personas). En los últimos 3 meses, el 80,6% de los españoles entre 16 y 74 años ha utilizado Internet, y el 78,4% de los internautas se ha conectado diariamente o casi diariamente¹.

El uso de Internet ha proliferado enormemente, entre otros motivos por su accesibilidad a través del *smartphone*. En nuestro país, las cifras así lo demuestran: 7 de cada 10 españoles tienen un *smartphone* y un 96,7% de las personas entre 16 y 74 años que han usado su teléfono móvil en los últimos 3 meses han utilizado alguna de sus funcionalidades¹.

Entre estas, el uso de aplicaciones móviles es cada vez más frecuente, siendo las aplicaciones sobre salud un sector que despierta gran interés. Tal y como nos indica el último informe elaborado por "The App Date", en la actualidad existen más de 97.000 aplicaciones móviles sobre salud, dirigidas en su mayoría (70%) a población general (bienestar y ejercicio físico) y el resto, a profesionales sanitarios y pacientes. El principal uso que se les da a este tipo de herramientas se relaciona con la prevención o estilos de vida (alimentación, actividad física, sueño, relajación, control de adicciones, etc.)². Será interesante conocer el impacto real en la salud de estas aplicaciones a medio plazo.

Las redes sociales es otra de las funcionalidades que han incrementado exponencialmente el uso de Internet y del *smartphone* como medio de acceso más rápido. En 2009³ apenas las utilizaban un 18,5% de internautas, mientras que en 2016¹, en España, más de la mitad de los internautas (62,7%) refiere utilizarlas. Redes sociales como Twitter o Facebook permiten que profesionales de la salud respondan a las dudas que sus seguidores les plantean y puede convertirse en una herramienta de gran alcance.

Y es que, sin duda, uno de los principales usos de Internet es la búsqueda de información. El 83,1% de los usuarios de Internet de 15 años o más utilizan Internet como herramienta de búsqueda de información, y casi la totalidad de la población busca información sobre salud en algún momento. Según el informe de la ONTSI¹, un 75% de los ciudadanos españoles entre 16 y 49 años usan Internet para temas relacionados con la salud frente a un 18,1% en los individuos mayores de 64 años.

En cuanto a los temas concretos sobre los que se busca información, señala dicho informe que un 54,2% de la población ha usado Internet para obtener información sobre nutrición y hábitos de vida saludables. Seguidamente, información sobre diagnóstico o enfermedades de uno mismo o de alguien de su entorno (52,1%) y con valores muy similares se sitúa la búsqueda sobre algún medicamento recetado (46,4%). Sin embargo, debemos ser conscientes de que la búsqueda de información sobre salud no es suficiente para que el conocimiento llegue al ciudadano, ya que casi la mitad de los usuarios dicen que la información que lee en Internet solo la entiende alguna vez o nunca.

Posiblemente, esto hace que aún hoy día las fuentes más usadas y con más confianza para buscar información sobre temas de salud sean los profesionales sanitarios, la farmacia y el entorno cercano, utilizadas en un 26,9%, un 20,5% y un 17%, respectivamente. Y de otro lado, las fuentes menos usadas sean los medios de comunicación (15,7%), Internet (13,9%) y las redes sociales (6%), que a su vez son los que menos confianza generan entre la población.

Como muestran los datos, a pesar del elevado uso de Internet, redes sociales, aplicaciones de salud, etc., el impacto real en los usuarios aún es limitado, en parte porque el uso de Internet y sus posibles aplicaciones en la salud no están exentas de riesgos. En este sentido, debemos resaltar dos aspectos: uno relacionado con la fiabilidad de la información y otro con la comprensión de dicha información. En primer lugar, la información disponible en muchas ocasiones está exenta de filtros que permitan separar la información fiable y de calidad de la que no lo es⁴. En muchas ocasiones, la búsqueda es muy

complicada e incluso, a veces, contraproducente¹. En segundo lugar, un exceso de información, lejos de ayudar, puede confundir a los ciudadanos, y llevar a un estado de intoxicación informativa, denominada “infoxicación”⁵.

Reconocer la fiabilidad de la información sobre salud disponible en Internet es un asunto complejo sobre el que se lleva trabajando mucho tiempo. Para ello se han llevado a cabo distintas propuestas a nivel nacional e internacional que incluyen criterios para filtrar información fiable y contrastada. Entre ellas, podemos encontrar los programas de acreditación o certificación, códigos de conducta, sellos de calidad o guías con recomendaciones^{6,7}. A pesar de todos estos recursos, no existe un consenso sobre cuál es el más adecuado⁸.

La principal organización en España que, en nuestra opinión, posee un mayor grado de desarrollo y una estrategia más completa en este ámbito es la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA)⁶. En la tabla 1 se muestran los criterios de credibilidad de la información en páginas web sobre salud más utilizados⁹. Entre otros, cabe destacar la necesidad de identificar el propietario y los objetivos del sitio web, identificación de los autores y su cualificación, así como la declaración de los procedimientos para seleccionar los contenidos y las referencias de las fuentes utilizadas. Finalmente, se debe incluir la fecha de actualización y la periodicidad en la revisión de los contenidos.

➤ PERSPECTIVA DE LA E-SALUD EN EL CONTEXTO INTERNACIONAL Y EN ESPAÑA

Ante estas nuevas prácticas, desde diferentes organizaciones sanitarias se está trabajando en la elaboración de directrices que permitan integrar las nuevas tecnologías en el ámbito de la salud.

En el contexto internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la e-salud como “el apoyo que la utilización costo-eficaz y

Tabla 1. Credibilidad de la información en páginas web sobre salud

1	Indicar de forma clara y transparente quién es el propietario del sitio web mediante logotipo o nombre identificativo de la persona o entidad responsable en la cabecera de todas sus páginas.
2	En un apartado específico, mostrar información complementaria sobre el propietario de la página y/o de la entidad a la que representa.
3	Proporcionar información clara y bien definida sobre la finalidad y objetivos del sitio web de manera que los contenidos y servicios que ofrezca el sitio se correspondan con esos objetivos.
4	Para favorecer la credibilidad del sitio web, identificar a los autores, editores y responsables de sus contenidos y ofrecer información sobre la cualificación profesional de estos y su vinculación con organizaciones.
5	El sitio web debe proporcionar una dirección de correo electrónico que permita la comunicación de los usuarios con los responsables, autores y/o editores del sitio web y garantizar la respuesta a estas consultas.
6	En la política editorial del sitio web, identificar de manera clara el procedimiento utilizado para seleccionar sus contenidos y declarar el grado de admisión de responsabilidad respecto al uso de contenidos de este sitio.
7	Los documentos y contenidos del sitio web deben incluir las referencias de las fuentes de información utilizadas sean o no electrónicas y en caso de que estos documentos contengan restricciones de uso, publicar información al respecto.
8	Cada documento y sección del sitio web debe llevar su propia fecha de actualización y en la política editorial se debe especificar el procedimiento y periodicidad con la que se revisan estos contenidos.

segura de las tecnologías de la información y las comunicaciones ofrece a la salud y a los ámbitos relacionados con ella, con inclusión de los servicios de atención de salud, la vigilancia y la documentación sanitaria, así como la educación, los conocimientos y las investigaciones en materia de salud¹⁰.

Desde 2005, la OMS insta a los estados miembros a incorporar estrategias de e-salud a las políticas sanitarias. Todo ello, debido al impacto positivo que podrían tener en la prestación de la atención sanitaria, investigación, salud pública y otras actividades relacionadas con la salud¹⁰.

Son muchos los países que ya están aplicando estrategias de e-salud a nivel nacional con más o menos desarrollo¹¹. En nuestro país, el Consejo Asesor de Sanidad establece una serie de objetivos y recomendaciones relacionados con el desarrollo de una estrategia global de e-salud en el conjunto del sistema sanitario y de servicios sociales¹². Ejemplo de ello son el desarrollo de la historia clínica electrónica, la telemedicina, la m-salud (utilización de dispositivos móviles, incluidos teléfonos, tabletas, etc., en salud), etc.

La consecución de los objetivos en materia de e-salud contribuiría a la sostenibilidad del Sistema y facilitaría el trabajo de los profesionales sanitarios, con independencia de quién y dónde se presten los servicios y de que sean presenciales o a distancia.

Es evidente que no podemos dejar pasar la oportunidad que ofrece la penetración de las herramientas electrónicas en la ciudadanía. Entre los beneficios de la e-salud se han descrito: la mejora en el acceso a los servicios y el aumento en la eficiencia de estos; mejoras de la calidad y seguridad de la atención sanitaria; acceso al conocimiento y educación en materia de salud, y empoderamiento de las personas¹¹.

Estas iniciativas muestran el interés de los gobiernos por incorporar las tecnologías de la información y de la comunicación en la atención a la salud; a pesar de ello, su penetración aún es escasa y todos los apoyos son importantes. En este sentido, las asociaciones de profesionales de la salud, comités de expertos e instituciones académicas, entre otros, conforman partes interesadas en este proceso que deben definir su participación en el mismo.

➤ E-SALUD Y RECURSOS ELECTRÓNICOS EN EL CUIDADO DE LAS HERIDAS

Los profesionales de la salud debemos tomar conciencia de la importancia que el desarrollo de las nuevas tecnologías y las herramientas como Internet van a suponer en nuestro trabajo clínico. Así pues, será una responsabilidad profesional conocer las intervenciones en e-salud, el modo en que se aplican y la efectividad sobre los resultados de salud en el contexto clínico en el que estemos trabajando.

Concretamente, en el ámbito de los cuidados de las heridas existen experiencias de e-salud muy interesantes, entre las que destacan: uso de la telemedicina a través de videollamadas¹³; consultoría a distancia a expertos compartiendo imágenes en formato digital¹⁴; aplicaciones integradas en dispositivos portátiles (tableta o móvil) que permiten la evaluación de las heridas a distancia, la incorporación de datos clínicos y el fomento de los autocuidados a través de tutoriales para pacientes y cuidadores¹⁵; aplicaciones móviles que dan información a los profesionales de enfermería para poder abordar el deterioro de la integridad cutánea y el riesgo de padecerlo¹⁶; utilización de vídeos como apoyo en los autocuidados e, incluso, en forma de instrumentos eficaces para la formación en la evaluación y tratamiento de úlceras por presión¹⁸.

En este sentido, la European Wound Management Association ha desarrollado un marco conceptual denominado *Model for Assessment of Telemedicine* (MAST), para orientar a los profesionales, organizaciones e incluso a la industria en relación con la puesta en marcha de soluciones de e-salud en los cuidados de las heridas¹⁹.

Respecto al uso adecuado de recursos en Internet, como profesionales sanitarios debemos evaluar la fiabilidad y calidad de sus contenidos, más aun cuando la recomendación o prescripción de información sobre salud útil y relevante para los autocuidados de pacientes y cuidadores podría constituir una nueva área de liderazgo para las enfermeras y un complemento acertado ante determinados tipos de intervenciones⁴.

En relación con los cuidados de las heridas crónicas, las referencias bibliográficas que nos ofrecen información sobre recursos donde encontrar información científica y de calidad son escasas, con excepciones como las de Arantón Areosa²⁰⁻²². En la tabla 2 mostramos algunos de los recursos de Internet que consideramos imprescindibles en este ámbito clínico.

Por su parte, el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP) ha elaborado un repositorio *online* en el que pueden encontrarse bases de datos, webs, blogs, aplicaciones móviles, cuentas en redes sociales, etc., que incluyen información útil y relevante para el cuidado de las heridas crónicas. El acceso es libre y gratuito.

Con esta iniciativa se consigue que en un único lugar exista gran cantidad de información para el cuidado de heridas crónicas, ofreciendo un lugar virtual donde pivotan distintos recursos que se ven actualizados permanentemente. Esto facilita al profesional y al ciudadano tanto la prescripción como el consumo de información, ya que es más fácil recordar una página que cada uno de los distintos recursos web existentes.

➤ POSICIONAMIENTO DEL GNEAUPP ANTE LA E-SALUD

Consideramos suficientemente probado que la integración de las nuevas tecnologías e Internet en salud puede constituir una oportunidad para mejorar la prestación de los cuidados. Sin embargo, hoy día las evidencias sobre el uso de aplicaciones de e-salud en los cuidados de las heridas son limitadas. Además, para una implantación eficiente han de tenerse en cuenta las necesidades y recursos necesarios, que tienen que ver con la preparación y competencia de los profesionales, las infraestructuras disponibles y la posible aceptación de pacientes y cuidadores de su utilización.

El GNEAUPP, como parte interesada del sector salud¹¹, puede desempeñar un papel muy relevante como grupo de expertos en materia de heridas crónicas. Por ello, actualmente está trabajando en una serie de recomendaciones que permitan avanzar en el uso seguro de la información sobre salud en el área específica de las heridas a través de Internet, redes sociales y aplicaciones móviles, y las cuales, compartimos a continuación⁶:

1. Creación de repositorios webs donde se incluyan páginas y aplicaciones móviles fiables y seguras que puedan servir de ayuda tanto a ciudadanos como a profesionales sanitarios.
2. Formación de los profesionales sanitarios sobre las competencias necesarias para el asesoramiento y prescripción de webs y aplicaciones móviles fiables y seguras a los ciudadanos.
3. Formación de pacientes y cuidadores sobre los elementos que pueden indicar qué webs y aplicaciones móviles sobre salud en relación con las heridas son fiables y seguras.

Tabla 2. Algunos recursos web imprescindibles relacionados con las heridas crónicas

Nombre	Enlace
Cochrane Wounds	http://wounds.cochrane.org/news/pressure-ulcers-evidence-and-uncertainty
European Wound Management Association (EWMA)	http://ewma.org/english.html
EPUAP (European Pressure Ulcer Advisory Panel)	http://www.epuap.org/
NPUAP (National Pressure Ulcer Advisory Panel)	www.npuap.org
SILAUE (Sociedad Iberolatinoamericana Úlceras y Heridas)	http://silauhe.org/es/?file=kop1.php
Journal of Wound Care	http://www.magonlinelibrary.com/toc/jowc/current
Wounds International	http://www.wintjournal.com/
Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento de las Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP)	http://gneaupp.info/ http://gneaupp.info/seccion/software-y-apps/ http://gneaupp.info/biblioteca-internacional-de-heridas/
Cuidados de las Heridas	http://www.cuidadosdelasheridas.com/
Upp Pediatría y otras heridas	http://www.upppediatria.org/
SOBENFeE (Sociedade Brasileira de Enfermagem Feridas e Estética)	http://sobenfee.org.br/index.php
Revista GEROKOMOS	https://www.gerokomos.com/

- Potenciar la investigación del impacto del uso de estas herramientas en la salud de los ciudadanos.
- Estimular y apoyar el desarrollo de nuevas aplicaciones móviles de salud en el ámbito de las heridas, dirigidas a ciudadanos y profesionales sanitarios.
- Formación de los profesionales sobre la forma en que deben elaborar contenidos y materiales audiovisuales adaptados a pacientes.
- Facilitar la integración de la recomendación de páginas webs (*links*) fiables y seguras como complemento a intervenciones clínicas de los profesionales sanitarios.
- Solicitar a los gestores, políticos y organizaciones sanitarias y socio-sanitarias, estrategias activas que favorezcan un acceso libre a información acerca de las úlceras por presión y otras heridas crónicas a través de Internet en los puestos de trabajo.
- Solicitar a los gestores, políticos y organizaciones sanitarias y socio-sanitarias, la eliminación de barreras que dificulten el acceso a contenidos webs de salud, fiables y de calidad.
- Favorecer la democratización del conocimiento científico, utilizando un lenguaje adaptado a pacientes y ayudando a los ciudadanos ante cualquier situación que planteen.
- Fomentar un entorno seguro en Internet, mediante la utilización de herramientas y filtros que permitan identificar la información fiable de la que no lo es.
- Formación preferente de ciudadanos expertos, que puedan a su vez difundir entre sus iguales este tipo de prácticas, actuando a su vez como agentes de salud.
- Trabajar desde las sociedades científicas y organismos profesionales para obtener un mayor rigor en los contenidos sobre salud en Internet, asegurando su fiabilidad y constante actualización.

Como vemos, muchas de las cuestiones tratadas en este texto no solo son aplicables al ámbito de los cuidados de las heridas crónicas, sino que serían extensibles a cualquier campo de la salud. Resulta de especial importancia que la ciudadanía, profesionales y el sistema sanitario vayan de la mano en este camino, de tal forma que puedan buscar soluciones conjuntas a la falta de fiabilidad de los contenidos y a la escasa confianza que, en ocasiones, depositan los ciudadanos en este recurso. En este sentido parece de vital importancia el posicionamiento del GNEAUPP ante la e-salud⁶.

Por otro lado, analizar los datos de uso de Internet y redes sociales para temas de salud nos permite conocer las necesidades y expectativas de la ciudadanía, que cada vez demanda más información por estos canales e incluso espacios en Internet para compartir vivencias y experiencias de su enfermedad¹, un campo que las enfermeras y enfermeros podríamos y deberíamos liderar ■

► BIBLIOGRAFÍA

- Observatorio Nacional de las Telecomunicaciones y de la Sociedad de la Información. La Sociedad en Red. Informe anual 2016 [Internet]. Madrid; 2017 [citado 13 de enero de 2018]. Disponible en: <http://www.ontsi.red.es/ontsi/es/content/informe-anual-la-sociedad-en-red-2016-edición-2017>
- Informe 50 mejores apps de salud en español: The App Date [Internet]. 2014 [citado 13 de enero de 2018]. Disponible en: <http://www.theappdate.es/>
- Observatorio Nacional de las Telecomunicaciones y de la Sociedad de la Información. Las TIC en los hogares españoles. Estudio de demanda y uso de Servicios de Telecomunicaciones y Sociedad de la Información. Informe recopilatorio 2004-2012. [Internet]. Madrid; 2013 [citado 13 de enero de 2018]. Disponible en: <http://www.ontsi.red.es/ontsi/es/estudios-informes/informe-recopilatorio-2004-2012-las-tic-en-los-hogares-espa%C3%B1oles>
- Fernández-Salazar S, Ramos-Morcillo AJ. Prescripción de links y de aplicaciones móviles fiables y seguras, ¿estamos preparados para este nuevo reto? [Internet]. Evidentia. 2013 [citado 26 de septiembre de 2013]. Disponible en: <http://www.index-f.com/evidentia/n42/ev4200.php>
- Navas-Martín MÁ, Albrónos-Muñoz L, Escandell-García C. Acceso a fuentes de información sobre salud en España: cómo combatir la infoxicación. Enfermería Clínica [Internet]. 2010 [citado 13 de enero de 2018];22(3):154-8. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-acceso-fuentes-informacion-sobre-salud-S1130862112000484>
- Fernández-Salazar, S; Ramos-Morcillo AJ, López-Casanova P. E-Salud en los Cuidados de las Heridas Crónicas. Serie Documentos de Posicionamiento GNEAUPP no 12. [Internet]. Logroño; 2014 [citado 13 de enero de 2018]. Disponible en: <http://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/e-salud-en-los-cuidados-de-las-heridas.pdf>
- Arantón Areosa L. Criterios de fiabilidad de la información. Enfermería Dermatológica [Internet]. 2008 [citado 13 de enero de 2018];2(3):38-42. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/sire.ub.edu/servlet/articulo?codigo=4610141>

8. Conesa Fuentes M, Aguinaga Ontoso E. Evaluación de la calidad de las páginas web con información sanitaria: una revisión bibliográfica. *BiD textos Univ Bibliotecon i Doc.* 2009;(23).
9. Credibilidad de la Información en Páginas Webs de Salud. Sevilla: Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía [Internet]. Sevilla; 2010 [citado 13 de enero de 2018]. Disponible en: http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/archivo/R09_Credibilidad_informacion_web_W.pdf.
10. OMS. Cibersalud. 58a. Asamblea Mundial de la Salud; del 16 al 25 de mayo del 2005. (resolución WHA58.28) [Internet]. Ginebra; 2005 [citado 13 de enero de 2018]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/23104/1/WHA58_28-sp.pdf
11. Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Unión Internacional de Telecomunicaciones (UIT). Conjunto de herramientas para una estrategia de eSalud nacional. Ginebra: World Health Organization; 2012. 227 p.
12. Consejo Asesor de Sanidad. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. La E-Salud. Prioridad Estratégica para el Sistema Sanitario [Internet]. 2014 [citado 13 de enero de 2018]. Disponible en: <https://drive.google.com/file/d/0BzqdRIH16S-1QYUk3NXI2a1JoLW6/view>
13. Clemensen J, Larsen SB, Ejskjaer N. Telemedical treatment at home of diabetic foot ulcers. *J Telemed Telecare.* 2005;11 Suppl 2:S14-6.
14. Summerhayes C, McGee JA, Cooper RJ, Ghauri ASK, Ranaboldo CJ. Introducing leg ulcer telemedicine into rural general practice. *Wounds UK.* 2012;8(2):28-36.
15. Friesen MR, Hamel C, McLeod RD. A mHealth application for chronic wound care: findings of a user trial. *Int J Environ Res Public Health.* 2013;10(11):6199-214.
16. Pérez Barreno D, Arantón Areosa L. GuíaJPP: todo el conocimiento sobre úlceras por presión. *Enfermería Dermatológica.* 2013;7(18-19):48-55.
17. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Videos para cuidar mi herida. [Internet]. España; 2014 [citado 13 de enero de 2018]. Disponible en: <http://cuidadosdelasheridas.com/tema/como-cuidar-mi-herida/videos-para-cuidar-mi-herida/>
18. Morente L, Morales-Asencio JM, Veredas FJ. Effectiveness of an e-learning tool for education on pressure ulcer evaluation. *J Clin Nurs.* 2014;23(13-14):2043-52.
19. Moore Z, Angel D, Bjerregaard J, O'Connor T, McGuinness W, Kroger K, et al. eHealth in Wound Care: from conception to implementation. *J Wound Care.* 2015;24(Sup5):S1-44.
20. Arantón Areosa L. Los profesionales y las redes sociales en el abordaje de úlceras y heridas. *Enfermería dermatológica.* 2015;9(26):60-2.
21. Arantón Areosa L. Páginas y grupos profesionales para el abordaje de úlceras y heridas en Facebook (I). *Enfermería dermatológica.* 2016;10(27):55-7.
22. Arantón Areosa L. Páginas y grupos profesionales para el abordaje de úlceras y heridas en Facebook (II). *Enfermería dermatológica.* 2016;10(28):38-41.