

Las consideraciones éticas del uso de las redes sociales virtuales en la práctica médica

Luis Armando Martínez Gil^a, Adrián Israel Martínez Franco^b, Tania Vives Varela^c



Resumen

El uso de los sitios web denominados redes sociales es cada vez más frecuente en la práctica médica. El objetivo de este artículo es proporcionar a los médicos y estudiantes de medicina algunas recomendaciones éticas para tomar en cuenta antes de publicar contenido en la internet. Para ello, ofrece un panorama histórico de la evolución de las redes sociales y presenta diversos ejemplos de los beneficios de usarlas como medios de actualización, de comunicación entre colegas, con pacientes, como medios de promoción de los servicios profesionales y de difusión de eventos. Al final provee de recomendaciones puntuales a tomar en cuenta para hacer un uso efectivo, profesional y ético de ellas.

Palabras clave: *Práctica médica, redes sociales, ética.*

Ethical considerations in the use of virtual social networks in medical practice

Abstract

The use of Social Networking sites has become very frequent in medicine. This article aims to provide physicians and med-

ical students with ethical recommendations to consider before publishing Web content. For that purpose, we provide a historical overview of the evolution of social networks, and we present several examples of the benefits acquired by using them for knowledge updating, promoting professional services and events, and as communication tools among colleagues and patients. Finally, specific recommendations for an effective, professional and ethical use of these media are given.

Key words: *medical practice, social networks, ethics.*

INTRODUCCIÓN

En 2012 se presentó el caso de una médica anestesióloga que trabajaba en una institución pública de salud, quien tomó fotografías de los procedimientos quirúrgicos donde participaba, y posteriormente las subió a su muro de Facebook en medio de bromas y comentarios denigrantes y ofensivos referentes a los pacientes. En varias fotografías, los pacientes eran perfectamente reconocibles. Es importante señalar, que al difundirse las fotografías, se presentó una denuncia de hechos ante la Procuraduría General de la República. La anestesióloga fue cesada de su cargo y se rescindió su contrato, su comportamiento contravino los principios de ética y profesionalismo

Tabla 1. Clasificación para las redes sociales en internet de acuerdo al Instituto Nacional de Tecnologías de la Comunicación de Madrid³

Redes generalistas o de ocio	Plataformas de intercambio de contenidos e información: Facilitan herramientas para el intercambio y la publicación de contenidos digitales (videos, fotos, textos, etc.); la interacción se limita al visionado de contenidos, puntuación y comentarios sobre los mismos (p. ej. YouTube, Google Video, Instagram)
	Redes sociales basadas en perfiles: El tipo más representativo de redes sociales de ocio (p. ej. Facebook, Google +)
	Redes de microblogging o nanoblogging: Basadas en la actualización constante de los perfiles de los usuarios mediante pequeños mensajes de texto; permiten informar sobre las actividades que se están realizando en cada momento (p. ej. Twitter)
Redes de contenido profesional	Creadas y diseñadas con la finalidad de poner en contacto y mantener la relación profesional. En esta red los integrantes se relacionan de manera profesional, puede servir para contactar compañeros o para la búsqueda de empleo (la más conocida es LinkedIn)

de la institución donde laboraba y de la práctica médica¹.

El objetivo de este artículo es ofrecer un panorama de la evolución de las redes sociales (RS) virtuales para mostrar que su empleo es cada vez más común en la comunidad médica. Los profesionales de la salud utilizan la internet, sitios web y las RS para interactuar desde un punto de vista personal y profesional. Por ello, en este escrito se presenta la necesidad del uso de las RS de forma profesional y se exponen algunas recomendaciones éticas que eviten ocasionar perjuicios de carácter médico legal, infringir la confidencialidad de la información personal de los pacientes, demeritar la imagen profesional del médico y dañar la relación médico paciente².

EVOLUCIÓN DE LAS REDES SOCIALES VIRTUALES

La naturaleza social del ser humano³ se manifiesta también en el mundo virtual, en el cual rápidamente se crean grupos y comunidades virtuales llamadas redes sociales (RS). Éstas han cobrado cada vez más fuerza, y son un apoyo para las interacciones sociales y la trascendencia de lo *online* a lo *offline*. Actualmente resulta difícil concebir tareas de comunicación y difusión de información sin el uso de estas RS⁴.

Una RS es una estructura social compuesta por un conjunto de actores (tales como individuos u organizaciones) que están relacionados de acuerdo a algún criterio (relación profesional, amistad, pa-

rentesco, entre otros)⁵. Normalmente se representan simbolizando los actores como nodos y las relaciones como líneas que los unen. El tipo de conexión representable en una red social es una relación diádica o lazo interpersonal. En una RS los individuos interactúan y se comunican ya sea con personas que conocen previamente o bien, se van conociendo. Esta nueva forma de transmitir información no debe estar desprovista del uso ético de la misma. La tecnología no es buena ni mala *per se*; es el uso que se haga de ésta lo que le da sentido y valor⁴.

La red social también puede ser utilizada para medir el capital social (es decir, el valor que un individuo obtiene de los recursos accesibles a través de su red social). Por ello, el análisis de las redes sociales se ha convertido en un método de estudio en ciencias como la antropología o la sociología⁶.

De acuerdo con el Instituto Nacional de Tecnologías de la Comunicación de Madrid, las RS se clasifican de la siguiente manera (**tabla 1**).

REVISIÓN HISTÓRICA DE LAS REDES SOCIALES VIRTUALES PARA ENTENDER SU RELEVANCIA EN LA PRÁCTICA MÉDICA

La creación y utilización de las RS por la sociedad ha tenido un crecimiento acelerado. En el 2002, se lanza Friendster, que alcanza los tres millones de usuarios en solo tres meses.

En 2003, aparecen MySpace, LinkedIn y Facebook, aunque no se conoce con exactitud la fecha de lanzamiento de esta última, debido a que llevaba varios años en proceso de creación. Diseñada por



Figura 1. Acciones preventivas para la hipercolesterolemia publicadas en el muro de Facebook del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).



Mark Zuckerberg, Facebook se concibe inicialmente como una plataforma de conexión entre estudiantes de la Universidad de Harvard, y sienta las bases de las subsecuentes Hi5 y Netlog, entre otras.

En 2005, YouTube inicia el servicio de alojamiento de videos y MySpace se coloca como la red social más importante en Estados Unidos de Norteamérica. En 2006 se inaugura la red social de *microblogging* Twitter.

En 2008 Facebook registra un poco más de 200 millones de usuarios y ese mismo año nace Tumblr para competir con Twitter como plataforma de *microblogging*.

En 2009, Facebook alcanza los 400 millones de usuarios y deja a MySpace con 57 millones, y un año más tarde Facebook crece a 550 millones de usuarios, Google lanza Google Buzz, una red social integrada con el servicio de mensajería Gmail; en este año surge Pinterest, y LinkedIn registra 90 millones de usuarios profesionales. YouTube registra dos billones de visitas diarias.

Para 2011 LinkedIn se convierte en la segunda red social más popular en los Estados Unidos con 33.9 millones de visitas al mes. Google Buzz se cambia por Google+ y Twitter registra 33 billones de tuits. En 2012, Facebook supera los 800 millones de usuarios, Twitter cuenta con 200 millones y Google+ registra 62 millones⁷.



Figura 2. Consejería sobre el embarazo, publicado en el muro de Facebook del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

LAS REDES SOCIALES VIRTUALES COMO HERRAMIENTA PEDAGÓGICA

La Web 2.0 se ha definido como una nueva generación de la internet de carácter colectivo que promueve la comunicación, la colaboración y la participación activa de los usuarios en las RS. La sociedad ha encontrado en las RS una manera rápida y diferente de acceder y compartir la información. Esto ha impactado sobre la educación dentro y fuera del aula; los equipos de cómputo cada vez son más accesibles, ahora se cuenta con mayor número de equipos en las casas y en las escuelas⁵. En la Facultad de Medicina de la UNAM, en el año 2010 se creó el Departamento de Informática Biomédica y se adquirieron 200 computadoras para dar servicio a la asignatura de Informática Biomédica. Una de las

herramientas que dicho Departamento utiliza para la comunicación con los estudiantes y la difusión de los eventos importantes es Facebook.

El ciberespacio permite abrir nuevos lugares para el saber y el conocimiento y, así, el reto de los educadores no solo es transmitir información, sino proporcionar las claves para poder encontrar la información más fidedigna, comprenderla y transmitirla de manera adecuada.

La motivación del uso de la internet en el ámbito académico y profesional se debe a muchos aspectos, entre los que destacan: el aumento de la confianza en la capacidad para aprender entre los alumnos que han utilizado ordenadores y el aumento de la actitud positiva hacia el trabajo escolar y profesional colaborativo⁸. Cabe señalar que, en los últimos años,



Figura 3. Reconocimiento de signos de intoxicación alcohólica, publicado en el muro de Facebook en español del Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, Center for Disease Control and Prevention).

desde el aumento en el uso de las RS, ha ocurrido una apertura del estudiante al mundo exterior gracias a la globalización que representan las RS y a la disponibilidad para acceder a información dispersa en diferentes países. La educación se ha enriquecido y se ha dotado de interculturalidad. Finalmente, la facilidad de acceder a bases de datos, realizar trabajos colaborativos e investigaciones sin la necesidad de realizar desplazamientos favorece el uso de esta herramienta⁹.

En un estudio realizado en la Universidad de Burgos en España, los profesores de la asignatura de Tecnologías de la Información y la Comunicación Aplicadas a la Educación realizaron una actividad en la que le enseñaban a sus alumnos a usar Twitter. Los estudiantes comenzaron a seguir a sus profesores, pedagogos, orientadores, instituciones públicas y privadas en el campo.

Posteriormente, los docentes encontraron 50 tuits de contenidos relacionados con la asignatura que los estudiantes habían creado, semanalmente los profesores escogían cuatro tuits y los clasificaban en el mejor artículo, el mejor texto o noticia, el mejor material didáctico y el mejor video, finalmente los alumnos terminaron identificando a la plataforma de Twitter como una herramienta educativa muy útil¹⁰.

LAS PRÁCTICAS EN LAS REDES SOCIALES VIRTUALES EN LA MEDICINA

La Organización Mundial de la Salud cuenta en su sitio oficial de Facebook¹¹, con 2'079,272 seguidores y registra alrededor de 20,000 visitas al día, en ella se brinda información acerca de los programas donde participa la organización, los apoyos que otorga a diversos gobiernos por medio de campañas de detección de enfermedades, en desastres naturales y dando recomendaciones de hábitos higiénicos y dietéticos, así como noticias, estadísticas y eventos.

En México, las instituciones y organizaciones de salud como el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) han utilizado a las RS como una herramienta de comunicación social con la finalidad de acercar al individuo al cuidado de su salud y motivar al médico a mantenerse actualizado. A través de comunicados que se publican en el muro de Facebook de esta institución¹² se aporta información útil que ayuda a involucrar a la población en el cuidado de su salud. La información contenida en ella se caracteriza por ser clara, para que cualquier persona pueda entenderla y que las acciones descritas puedan ser llevadas a cabo sin dificultad para. Se hace hincapié en acciones preventivas que beneficien los hábitos higiénico-dietéticos de la población, ya que en muchas ocasiones, este tipo de anuncios son

The New England Journal of Medicine

1920
NEJM

The New England Journal of Medicine
Distribución de libros y revistas

Biografía Información Fotos Opiniones Más ▾

Busca publicaciones en esta página

A 1 347 580 personas les gusta esto
Alberto Santibañ y 4 amigos más

2560 personas estuvieron aquí

Invitar a amigos a que indiquen que les gusta la página

4,6 de 5 estrellas · 4326 opiniones
Ver opiniones

INFORMACIÓN

860 Winter St
Waltham, MA

+1 781-893-3800 Ext 5515

http://www.nejm.org/

APLICACIONES

The New England Journal of Medicine
NEJM 6 h · @

Findings extend evidence of small but meaningful reductions in spending, with unchanged or improved quality of care, early in the Medicare ACO programs and suggest that progress toward net savings to Medicare or society may be slow. Savings were greater for independent primary care groups than for hospital-integrated groups. <http://nej.md/f1qHUKfQ>

Ver traducción

Category	2012 Cohort	2013 Cohort
High	129	129
High Integrated with hospitals	129	129
High Non-ACO sites	57	57
Low	119	119
Low Integrated with hospitals	119	119
Low Non-ACO sites	57	57
Below local average	118	118
Below local average Integrated with hospitals	118	118
Below local average Non-ACO sites	57	57
Concomitant entry into commercial ACO contract	33	33
Concomitant entry into commercial ACO contract Integrated with hospitals	33	33
Concomitant entry into commercial ACO contract Non-ACO sites	22	22

Early Performance of Accountable Care Organizations in Medicare — NEJM

Special Article from The New England Journal of Medicine — Early Performance of Accountable Care Organizations in Medicare

NEJM.ORG

Crear página

Recientes

2016

2015

2014

2013

2012

2011

2010

2009

2008

2007

2006

2004

2003

2002

2001

2000

1997

1996

1995

1994

1991

1989

1988

1988

1987

1982

1981

1980

1978

1977

1975

1975

1974

1973

1972

1971

Figura 4. Muro o página principal del Facebook de la revista *New England Journal of Medicine*.

los que crean la conciencia en el paciente de acudir al médico (**figuras 1, 2 y 3**).

Otra utilidad de esta herramienta es ayudar a combatir los miles de sitios y páginas en internet que normalmente son consultadas por pacientes y que pueden ofrecer información falsa al no contar con la supervisión de un médico o personal de salud. Situación que puede ocasionar riesgos en la salud de los consumidores de dichas páginas.

Actualmente las RS son una nueva vía de comunicación del médico, es por ello que el código deontológico se tiene que adaptar a los nuevos escenarios de comunicación y la formación de los estudiantes de medicina requiere incorporar el uso ético y efectivo de éstos, para que los estudiantes desde los primeros años de la carrera las utilicen de manera ética y responsable. Se han creado manuales que guían a los médicos y estudiantes para usar de



Figura 5. Muro o página principal del Facebook de la Clínica Mayo.

manera adecuada las RS, un ejemplo en nuestro idioma es el *Manual de Estilo para Médicos y Estudiantes de Medicina Sobre el Uso Ético de las Redes Sociales*, editado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España¹³.

LAS REDES SOCIALES VIRTUALES COMO MEDIO DE ACTUALIZACIÓN PARA EL MÉDICO

Respecto al uso de las RS como herramienta para actualización del médico, podemos señalar como ejemplo el muro de Facebook del *New England Jour-*

*nal of Medicine*¹⁴, en el cual se incluye una revisión de casos que presentan imágenes a manera de ejercicio clínico acompañado de imágenes complementarias, así como acceso a artículos de la revista, noticias, pautas terapéuticas y estadísticas. Otro ejemplo es el sitio oficial de Facebook de la Clínica Mayo¹⁵, donde se presentan preguntas y respuestas acerca de diversas enfermedades, que son de utilidad tanto para profesionales de la salud como para pacientes. Contiene noticias, recomendaciones, cursos y eventos en una plataforma de fácil navegación acompañada de imágenes y enlaces a información complementaria (**figuras 4 y 5**).

LOS MÉDICOS Y LAS REDES SOCIALES VIRTUALES EN MÉXICO

De acuerdo con datos de la Asociación Mexicana de Internet (AMIPCI), en 2014 en nuestro país, nueve de cada 10 internautas acceden a una red social, y Facebook es la más solicitada. Nuestro país cuenta con 56 millones de usuarios de los cuales el 50% son mujeres y 50% son hombres, lo que convierte a México en la posición número 5 en el ranking mundial de usuarios de Facebook¹⁶.

Al igual que en muchos países, los médicos en México no se han mantenido al margen en el empleo de las RS, por el contrario, muchos profesionales de la salud han optado por este medio para llevar a cabo labores de comunicación entre colegas, pacientes, promoción de sus servicios profesionales y difusión de eventos (congresos, cursos, simposios) entre otros. Así mismo, la mayoría de las instituciones de salud en México también las han incorporado en sus opciones de comunicación.

CONSIDERACIONES ÉTICAS PARA LOS MÉDICOS QUE UTILIZAN LAS REDES SOCIALES VIRTUALES

Si bien cada persona tiene la libertad de recurrir a las RS para comunicarse, cuando se utilizan como medio de comunicación y difusión relacionadas con la práctica médica es importante que el médico mantenga una actitud ética. El Acto Médico no solo abarca el aspecto asistencial en la relación médico-paciente, estar fuera del consultorio no exime al facultativo de responsabilidades, el profesionalismo

Si bien cada persona tiene la libertad de recurrir a las RS, cuando se utilizan como medio de comunicación y difusión relacionadas con la práctica médica es importante que el médico mantenga una actitud ética. El Acto Médico no solo abarca el aspecto asistencial en la relación médico-paciente, estar fuera del consultorio no lo exime de responsabilidades. Desafortunadamente en México se han presentado casos de médicos que han atentado contra el derecho de privacidad y confidencialidad del paciente al publicar imágenes, en algunas ocasiones acompañados por comentarios inapropiados y ofensivos.

en la práctica médica va más allá del consultorio y debe estar en las diversas interacciones presenciales y virtuales¹⁷.

Como iniciativa para disminuir las quejas por parte de los pacientes y retomar los principios éticos y profesionales que en ningún momento deben ser ajenos a la práctica médica, recientemente diversas instituciones y organizaciones de salud como la General Medical Council en el Reino Unido, la American Medical Association en Estados Unidos o el Colegio de Médicos de Barcelona, por señalar algunos, han desarrollado guías sobre buenas prácticas y uso responsable de RS.

Desafortunadamente en México se han presentado casos en los cuales los médicos han atentado contra el derecho de privacidad y confidencialidad del paciente al publicar imágenes en sus muros, en algunas ocasiones acompañados por comentarios inapropiados y ofensivos hacia el paciente.

A continuación se presentan algunas recomendaciones para tomar en cuenta antes de publicar contenido en las RS, estas sugerencias se han obtenido de las diversas guías internacionales señaladas anteriormente.

Confidencialidad y secreto médico

Al realizar la descripción de un caso en una RS, ésta debe ir acompañada de un objetivo claro y definido, ya sea el beneficio para los pacientes o

Al describir un caso clínico en una RS, ésta debe tener un objetivo claro y definido, ya sea el beneficio para los pacientes o para la medicina académica. Es imprescindible asegurarse de que el paciente no sea identificable mediante su rostro, su nombre o cualquier otro dato que lo ligue a un médico o a una institución. Al describir la patología, se debe evitar el sensacionalismo y la morbosidad. Es necesario pedirle permiso al paciente para tomar fotografías y explicar el uso que se le darán. Las imágenes deberán ser editadas para no comprometer su identidad. Es importante señalar que no siempre basta con agregar un seudónimo para la identificación del paciente; las consecuencias de violar la confidencialidad pueden ser muy duras para el médico, ya que puede perder la confianza de sus demás pacientes.

para la medicina académica. En ambos escenarios es imprescindible asegurarse de que el paciente no sea identificable de ninguna manera, mediante su rostro, su nombre o cualquier otro dato que lo ligue a un médico o a una institución. Al describir la patología del caso, se debe evitar el sensacionalismo y la morbosidad.

Es importante señalar que, si bien se trata de un paciente cuyo caso es digno de ser difundido entre la comunidad médica, es necesario pedirle permiso para tomar una o varias fotografías y explicar el uso que se le darán. Las imágenes también deberán ser editadas para no comprometer su identidad. Finalmente, es importante señalar que no siempre basta con agregar un seudónimo para la identificación del paciente y señalar que las consecuencias de violar la confidencialidad pueden ser muy duras para el médico, ya que puede ir perdiendo la confianza de sus demás pacientes¹⁸.

Consejo médico a otros especialistas

Las RS suelen ser útiles para que los médicos soliciten opiniones profesionales de sus colegas de otras áreas. Sin embargo, si se requiere el intercambio

de imágenes y datos, es fundamental evitar que la información que se comparta pueda ser reconocida por terceros, ya que ello incluso puede afectar las reclamaciones de los pacientes a sus seguros médicos. Se recomienda no utilizar vías de comunicación públicas sino privadas como el correo electrónico y no guardar de manera permanente dichas imágenes o datos, a menos que se utilicen con fines académicos y debidamente editadas.

Conservar una imagen profesional adecuada

Es frecuente que los médicos se presentan en su avatar (imagen de perfil en la RS) con bata clínica, con su título, en un consultorio o realizando un procedimiento. Es importante señalar que no solamente se está dando una imagen personal, también se refleja la profesión, por ello se requiere especial cuidado en el tipo de contenidos que se agregan al perfil.

De acuerdo con la investigación de la Dra. Lindsay Thompson y su equipo de trabajo de la Universidad de Florida, tras analizar los perfiles públicos de Facebook de 322 alumnos de medicina de diferentes grados y 40 de médicos residentes, encontraron que los comentarios o publicaciones antiprofesionales fueron en su mayoría relacionados con el abuso de sustancias, comentarios con un alto contenido sexista, racista y, en algunos, falta de respeto hacia los pacientes¹⁹.

Es común que los médicos jóvenes y en formación publiquen en las RS fotografías o información donde evidencian el consumo de ciertas sustancias, material de contenido sexual, lenguaje inapropiado, comentarios racistas u ofensivos que no concuerdan con la seriedad, profesionalismo y ética de la profesión médica. Por ello, es necesario fomentar una actitud ética en el uso de las RS desde los primeros años de la formación médica²⁰.

Mantener el respeto hacia los colegas

Ante una nota periodística o una publicación en las RS por parte de una institución que abarque temas de salud, como por ejemplo, la creación de unidades médicas, nombramientos de funcionarios, el retiro de un medicamento del mercado, entre otros, siempre surgirán diferentes puntos de vista, por ello, si

se suscitan estas discrepancias es importante evitar publicar en las RS descalificaciones y expresiones peyorativas sobre profesionales de la salud y otros ámbitos. Así como alusiones a cuestiones personales y privadas.

Realizar un uso adecuado de la publicidad

Es común que los médicos utilicen las redes sociales para darse a conocer en el campo laboral, para hacer publicidad de los servicios que ofrecen, actividad conocida como promoción médica. Al estar expuestos ante miles de pacientes que pueden buscar los servicios médicos, éstos deben de ser claros, objetivos, prudentes y veraces. En el caso en el que los servicios del médico o bien de un consorcio cuenten con un patrocinio, este debe manifestarse de manera transparente y clara.

Mantener una actitud responsable sobre la información médica difundida a través de redes sociales virtuales

Los profesionales de la salud suelen tener un sitio en las RS con información médica, por ejemplo blogs, páginas web, foros virtuales, entre otros. La información vertida debe ser comprensible, veraz y prudente. También es recomendable que cualquier opinión en estos medios se reconozca como personal y no refleje el sentir de un grupo o una asociación. Uno de los puntos más polémicos dentro de este apartado es la calidad de los contenidos publicados, si en alguna RS se detecta información que ponga en peligro la salud de las personas, es conveniente denunciarla.

Ser cuidadoso con las invitaciones para ser parte de las redes sociales virtuales de los pacientes

Cuando el médico acepta a pacientes (o a familiares de pacientes) como contacto en las RS, abre y expone su ambiente personal. Se han reportado numerosos casos en los que la percepción del paciente sobre el médico se ve afectada debido a que el primero encuentra información y observa fotografías donde el facultativo se presenta en su vida personal y social cuyos actos se pueden interpretar como conductas inapropiadas²¹.

ALGUNAS PROPUESTAS A TOMAR EN CUENTA

Como se mencionó anteriormente, el uso de las RS cada día va teniendo más presencia en la comunicación en la práctica de la medicina. Es por ello que los comités de ética médica deben visibilizar los aspectos éticos que se tomarán en cuenta en el uso de las RS por los médicos y estudiantes de medicina, crear un marco jurídico para sancionar, y prever conductas y prácticas que podrían generar un gran número de quejas por parte de los pacientes.

Las academias médicas, escuelas y facultades de medicina que llevan a cabo los congresos médicos y son los responsables de los espacios de formación, capacitación y actualización de los médicos, requieren reconocer la importancia de divulgar y capacitar a los médicos en el uso adecuado y ético de las RS. De esta manera, los mismos médicos serán también los agentes de difusión de los elementos a tomar en cuenta para el uso efectivo y adecuado de las RS en la medicina.

En la actualidad, en la educación médica de pregrado, los estudiantes utilizan las RS con mucha frecuencia, desde los primeros años de la licenciatura se requiere generar en el estudiante la noción de estar sujetos a los principios éticos de la práctica médica en el empleo de las RS.

CONCLUSIONES

Las redes sociales cuentan con un enorme potencial académico y de aplicación en la clínica, por ello es esencial que se conozcan las consecuencias éticas de su uso con estos fines. La utilización de las RS por parte del personal de salud debe ser profesional, manteniendo siempre el respeto a la privacidad de los pacientes, y el comportamiento deontológicamente correcto se vuelve un deber constante, aunque no existan aún normas o disposiciones legales que lo obliguen. Esto es una manifestación de autoregulación y profesionalismo.

La cantidad de usos que una red social como Twitter o Facebook ofrece como actualización, comunicación con colegas, pertenencia a la comunidad médica internacional, puede ser un gran beneficio para la práctica médica. Sin embargo, debe estar siempre enmarcado por un uso responsable y bajo medidas de seguridad básicas, como cerrar

la sesión después de su empleo, tener cuidado con quien se comparte información personal o familiar y ser cuidadoso con la información de los pacientes.

Finalmente es importante recordar que cualquier opinión publicada por un médico queda expuesta y puede ser tomada en cuenta por diversos usuarios. Por ello, es importante cuidar el lenguaje que se utiliza, vigilar la confidencialidad de los datos e imágenes que se usan y seguir los principios éticos de la práctica médica.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores convienen de una forma conjunta en declarar que no hay ningún conflicto de interés en este escrito. Este escrito no ha sido publicado anteriormente ni enviado a otra revista para su publicación. ●

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vivas ML. Cesa IMSS a anesthesióloga por burlarse de pacientes en Facebook [internet]. 2012. Disponible en: <http://www.proceso.com.mx/?p=304669>
2. Rodríguez-Socarrás ME, Gómez-Rivas J, Álvarez-Maestro M, Tortolero L, Ribal MJ, García Sanz M, et al. Roupret. Adaptación al español de las recomendaciones para el uso apropiado de las redes sociales en Urología de la European Association of Urology (EAU). *Actas Urol Esp*. 2016. doi: 10.1016/j.acuro.2015.12.005. [Epub ahead of print]
3. Abbagnano. 1998. *Diccionario de filosofía*. FCE
4. Herrera HH. Las redes sociales: Una nueva herramienta de difusión [internet]. *Revista Reflexiones*. 2012 [citado 11 de agosto de 2015]. Disponible en: <http://revistas.ucr.ac.cr/index.php/reflexiones/article/view/1513>
5. Taberner RE. Dermatología: redes sociales y otros recursos web. *Actas Dermosifiliogr. Actas Dermosifiliogr*. 2016; 107(2):98-106.
6. Flores Vivar JM. Nuevos modelos de comunicación, perfiles y tendencias en las redes sociales. *Comunicar* [internet]. 2009;16(33):73-81. Disponible en: <http://www.revistacomunicar.com/index.php?contenido=detalles&numero=33&articulo=33-2009-09>
7. Boyd DM, Ellison NB. Social network sites: Definition, history, and scholarship. *J Comput Commun*. 2007;13(1):210-30.
8. Curioso WH, Alvarado-Vásquez E, Calderón-Anyosa R. Usando Twitter para promover la educación continua y la investigación en el Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2011;28(1):156-66.
9. Cid-Tesouro M, Allepuz-Puiggalí J. Evolución y utilización de internet en la educación. *Pixel-Bit Rev Medios y Educ* [internet]. Universidad de Sevilla. 2004 [citado 5 agosto 2015];(24):59-67. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36802404>
10. Casado Muñoz R, Lezcano Barbero F, Delgado Benito V. Atención a la Diversidad y redes sociales: Uso educativo de Twitter. Este trabajo se enmarca dentro del Proyecto de investigación "Ampliación y adaptación del corpus PERLA de datos clínicos en el marco del proyecto internacional Childes/Talkbank: perfiles pragmáticos y propuestas de intervención" del Ministerio de Economía y Competitividad, España.
11. Perfil de Facebook de la Organización Mundial de la Salud. Facebook/WHO [internet]. Disponible en: <https://www.facebook.com/WHO>
12. Perfil de Facebook del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). Facebook/IMSS [internet]. Disponible en: https://www.facebook.com/habitosaludablesimss/info?tab=page_info
13. Fernández RG, Aldasoro MJ, Sanmiguel ML, Quintana RO, Vallvé BS, Ferrer RT, et al. Manual de estilo para médicos y estudiantes de medicina: sobre el buen uso de redes sociales. Gutiérrez Fernández R, Jiménez Aldasoro M, Lalanda Sanmiguel M, Olalde Quintana R, Satué Vallvé B, Taberner Ferrer R, et al., editores. Consejo General de Colegios Oficiales Médicos de España; 2014. 80 p.
14. Perfil de Facebook del The New England Journal of Medicine (NEJM.org). Facebook/NEJM [internet]. Disponible en: <https://www.facebook.com/TheNewEnglandJournalofMedicine>
15. Perfil de Facebook de la Clínica Mayo/ Mayo Clinic [internet]. Disponible en: <https://www.facebook.com/MayoClinic?ref=ts>
16. AMIPCI. AMIPCI - Hábitos de internet. *90 Estud*. 2014; 20.
17. Mansfield SJ, Morrison SG, Stephens HO, Bonning MA, Wang S-H, Withers AHJ, et al. Social media and the medical profession. *Med J Aust* [internet]. 2011;194(12):642-4. Disponible en: <https://www.mja.com.au/journal/2011/194/12/social-media-and-medical-profession>
18. Jain SH. Practicing medicine in the age of Facebook. *N Engl J Med* [internet]. 2009 Aug 13 [citado 22 enero 2016]; 361(7):649-51. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/26736722_Practicing_Medicine_in_the_Age_of_Facebook
19. Thompson LA, Dawson K, Ferdig R, Black EW, Boyer J, Coutts J, et al. The intersection of online social networking with medical professionalism. *J Gen Intern Med* [internet]. 2008;23(7):954-7. Disponible en: <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=2517936&tool=pmcctx&rendertype=abstract>
20. Curioso WH. Redes sociales en internet: Implicancias para estudiantes y profesionales en salud. [Internet]. *Revista Médica Herediana*. 2011 [citado 15 febrero 2016]. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RMH/article/view/1081/1060>
21. Huddle TS. Viewpoint: teaching professionalism: is medical morality a competency? *Acad Med*. 2005;80(10):885-91.