

## DIFUSIÓN Y PARTICIPACIÓN POR PAISES EN LA RESOLUCIÓN DE CASOS CLINICOS INTERACTIVOS DE MEDICINA INTERNA POR INTERNET. EXPERIENCIA DE 7 AÑOS.

F.Guerrero Igea<sup>(1)</sup> A.Garrido Serrano<sup>(2)</sup> J.Lepe Jiménez<sup>(3)</sup> S.Palomo Gil<sup>(4)</sup> R.Ruiz Morales<sup>(5)</sup> J.Galbarro Muñoz<sup>(4)</sup> B.Escolano Fdez<sup>(6)</sup> M.Aguayo Canela<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup>Servicio de Medicina Interna A. Hospital Virgen Macarena. Sevilla (Sevilla)

<sup>(2)</sup>Servicio de Digestivo, <sup>(3)</sup>Servicio de Microbiología. Hospital Virgen del Rocío. Sevilla (Sevilla)

<sup>(4)</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital de Riotinto. Minas de Riotinto (Huelva)

<sup>(5)</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital San Lázaro. Sevilla (Sevilla)

<sup>(6)</sup>Medicina Interna. Hospital de la Serranía. Ronda (Málaga)

### OBJETIVOS

Describir la experiencia en la presentación de casos clínicos (CC) de Medicina Interna a través de la red de Internet.

### MATERIAL Y METODOS

Edición y difusión de casos clínicos reales mensuales entre marzo del 2000 y marzo del 2007, publicados en el portal médico [www.medicina-interna.com](http://www.medicina-interna.com). Cada caso se expone incompleto (sin diagnóstico final) durante un mes, abierto durante ese tiempo a la participación activa de otros internautas mediante envío del juicio diagnóstico por correo electrónico. Al mes siguiente se añaden al caso: el diagnóstico final, comentarios y los médicos/estudiantes acertantes por países. Contabilidad de visitas: Webstat Motigo y MapLoco.

### RESULTADOS

Entre marzo del 2000 y marzo del 2007 se ha visitado la sección de casos clínicos 140.000 veces (ver tabla) .

### DISCUSIÓN

A pesar de que el grado de participación es reducido en relación con el número de visitantes, el modelo de difusión de casos clínicos parece válido debido al número de visitas y a la participación activa de estudiantes y médicos de habla hispana.

### CONCLUSIONES

El modelo aportado de edición y difusión de casos clínicos por Internet es una herramienta útil para comunicar la experiencia asistencial del internista, sobre todo por su potencial transmisión a los países de habla hispana. Así mismo, la posibilidad de participación activa es un aspecto novedoso con posibilidades para el futuro.

RANKING DE VISITAS (V) POR PAÍSES, PARTICIPACIÓN (P) Y ACIERTOS (A) EN LA RESOLUCIÓN DE CASOS CLÍNICOS

	1º	2º	3º	4º	5º
% V	España 42.0	México 13.9	Perú 6.6	Argentina 6.4	Colombia 5.2
% P	México 35.6	Argentina 34.7	España 28.5	Perú 6.0	Cuba 3.4
% A	Argentina 36	España 34	México 9.1	Perú 9.0	Cuba 4.0
% A - % P (+)	España + 5.5	Perú + 3.0	Argentina + 1.3	Cuba + 0.6	Brasil + 0.1



.....Mapa de visitantes