

## Web 2.0 en el trabajo del cirujano

*Dr. David Valdez Méndez*

Se define a la web 2.0 como: Aplicaciones “en línea” que permiten en general la colaboración entre los usuarios de la web a través del intercambio de procesos y datos entre los sistemas, permitiendo compartir información en la world wide web. Un sitio web 2.0 permite a los usuarios interactuar con otros e incluso cambiar los contenidos de los sitios. Ejemplos: RSS, Facebook, MySpace, Twitter, YouTube, Wikipedia, Flickr, etc...

En la actualidad está cada vez más difundido el uso de estas aplicaciones con fines diversos, desde difusión informativa, entretenimiento, interacción social, hasta aplicaciones específicas como educación y entrenamiento en diversas especialidades.

Dean Giustini, bibliotecario de la Universidad de Columbia Británica y especialista en información biomédica presenta una introducción a residentes de cirugía en noviembre de 2010 donde define a la cirugía en la web 2.0 como la asociación de la práctica de la cirugía con herramientas que dan a los usuarios libertad para interactuar o colaborar en una comunidad virtual. Algunos ejemplos incluyen las redes sociales, blogs, wikis, sitios para compartir video, etc. Esta interacción permite intercambiar opiniones personales y conectar con otras personas con intereses similares, además de descentralizar la producción de conocimiento. Mientras más compartimos información más abierta se vuelve la plataforma y más útil resulta a nuestro trabajo.

Algunas herramientas populares incluyen facebook, wikipedia, youtube y LinkedIn. Un proyecto de reciente lanzamiento es askdr.wiki.com, portal patrocinado por Harvard, Stanford, Berkeley y la Universidad de Michigan, siendo sólo ejemplos de herramientas web 2.0 disponibles.

Durante el 97° Congreso del Colegio Americano de Cirujanos celebrado en San Francisco, California del 23 al 27 de octubre de 2011, se presentaron dos sesiones que incluyeron la temática de las herramientas tecnológicas y la web 2.0 en la enseñanza y la práctica de la cirugía:

El 24 de octubre durante el coloquio de ética titulado “Retos éticos en educación quirúrgica” se discutió sobre si debe continuarse con la grabación y transmisión en vivo de las cirugías con fines educativos. El Dr. John L. Tarpley argumenta que sí deben continuar la transmisión de cirugía en vivo a través de la web (en twitter, por ejemplo) porque es un recurso necesario en la enseñanza de la cirugía, además de proteger la confidencialidad de los pacientes y porque permite a la

audiencia interactuar en tiempo real con los cirujanos. El Dr. Luke P. Brewster responde argumentando que no es posible garantizar el anonimato de los pacientes cuya cirugía se transmite, además de que cualquier persona puede acceder a las imágenes, perdiéndose el objetivo educativo. Tiene además el riesgo de requerir la atención del equipo quirúrgico, generando distracción innecesaria. Requiere además de infraestructura en la grabación y transmisión, por lo que es necesario equipar las salas de operaciones con aditamentos que incrementan el riesgo quirúrgico.

Se hace mención de un documento publicado por el Comité de Ética de la Asociación de Cirujanos Cardiotórácicos de Estados Unidos donde claramente expresan la prohibición a sus afiliados de participar en la transmisión de estas cirugías.

Otro documento publicado en la revista de educación quirúrgica sostiene que la privacidad de los pacientes no puede ser garantizada al transmitirse sus cirugías por Internet, además del tiempo que toma transmitir el procedimiento completo cuando una versión breve editada cumpliría con el mismo objetivo educativo.

Los panelistas sugieren que, para que la herramienta sea útil, debiera existir un moderador entre la audiencia y el equipo de cirujanos, deben preferirse las versiones editadas sobre las versiones largas, y el análisis de los casos transmitidos entre la audiencia deberá revisarse 24 horas y 30 días después para lograr los objetivos educativos.

El 25 de octubre tuvo lugar la sesión “La educación médica: ¿Dónde están los profesores y el tiempo?” en la cual los panelistas concluyeron que la educación en medicina debe adoptar recursos tecnológicos como la grabación de las prácticas con simuladores y en los talleres para proveer retroalimentación inmediata, así como su transmisión en medios web 2.0. Las personas involucradas en la educación podrán ser no solo médicos y tutores, sino asesores no médicos, residentes y estudiantes que hayan desarrollado las habilidades en utilización de la web 2.0.

A este respecto, el Colegio Americano de Cirujanos cuenta con material disponible en sitios web 2.0, como facebook, twitter y youtube.

Finalmente, durante el 35° Congreso Internacional de Cirugía General en Veracruz entre el 30 de octubre y el 4 de noviembre de 2011, el Dr. Kenneth L. Mattox presentó la conferencia “El Internet y las redes sociales como medio de comunicación y atención en cirugía”

durante el Simposio “Retos actuales en la educación y la investigación en cirugía”. Durante la conferencia el Dr. Mattox hizo mención de la nueva era de los recursos electrónicos, enumerando al Internet, wikipedia, los motores de búsqueda (google, yahoo, safari), los teléfonos inteligentes, las tablets, etcétera, como los recursos contemporáneos de acceso a la información y a la interacción con otros cirujanos. Invitó a la audiencia a la teleconferencia de trauma que se lleva a cabo el último jueves de cada mes entre cirujanos de diferentes países, con un formato de presentación “en línea” de casos clínicos a través de la web 2.0, lo que permite la interacción de los participantes con el consecuente intercambio de puntos de vista y retroalimentación inmediata de la participación.

Se concluye que las herramientas disponibles en la web 2.0 se difundirán cada vez con mayor alcan-

ce y formarán parte indispensable de los recursos de actualización y educación continua del cirujano moderno.

### **Bibliografía recomendada**

1. [http://web2.facs.org/cc\\_program\\_planner/Detail\\_Session\\_2011.cfm?CCYEAR=2011&SESSION=PS203&GROUP=PA](http://web2.facs.org/cc_program_planner/Detail_Session_2011.cfm?CCYEAR=2011&SESSION=PS203&GROUP=PA)
2. [http://hlwiki.slais.ubc.ca/index.php/Dean\\_Giustini,\\_UBC\\_Bio-medical\\_Branch\\_Librarian\\_-\\_2011](http://hlwiki.slais.ubc.ca/index.php/Dean_Giustini,_UBC_Bio-medical_Branch_Librarian_-_2011)
3. [http://hlwiki.slais.ubc.ca/images/0/06/Spph\\_581h\\_homepage.JPG](http://hlwiki.slais.ubc.ca/images/0/06/Spph_581h_homepage.JPG)
4. “Reality Surgery”. A research ethics perspective on the live broadcast of surgical procedures. *J Surg Ed* 68 (1): 59-61.
5. <http://jtcs.ctsnetjournals.org/cgi/content/full/136/2/273>
6. Giustini D. How web 2.0 is changing medicine. *BMJ* 2006; 333: 1283-84.