

## Carta a la editora

Medwave 2017 Jun;17(5):e6991 doi: 10.5867/medwave.2017.05.6991

# Mala información en internet y su impacto en la relación médico-paciente

Misinformation online and its impact on the physician-patient relation

**Autores:** Fiorela E. Solano[1,2], Luis M. Helguero-Santin[1,2]

### Filiación:

[1] Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina, Universidad Nacional de Piura, Piura, Perú

[2] Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Piura, Piura, Perú

**E-mail:** [juliete14@gmail.com](mailto:juliete14@gmail.com)

**Citación:** Solano FE, Helguero-Santin LM. Misinformation online and its impact on the physician-patient relation. *Medwave* 2017 Jun;17(5):e6991 doi: 10.5867/medwave.2017.05.6991

**Fecha de publicación:** 30/6/2017

### Señora editora:

Actualmente existe una gran controversia con el sistema de información y el reconocimiento de las teorías no científicas como verídicas por parte de los pacientes. La calidad de la información que obtiene la población a través de los medios de difusión masiva es cuestionable; un ejemplo claro y actual es el rechazo hacia la vacunación [1]; lo que ha generado situaciones específicas como bajas tasas de vacunación y brotes de sarampión debido a la información vertida por los movimientos antivacunas [2]. Una de las teorías más famosas de estos movimientos fue la colocación de las vacunas como fuente de autismo en los años 90's, lo que provocó brotes de sarampión en varios países de Europa [3].

Este tipo de información genera cierta desconfianza hacia el médico por parte del paciente, lo que significa un problema en la consulta médica diaria y como tal, puede conllevar a la disminución del número de consultas en los hospitales, la disrupción de la consulta por parte de los pacientes, así como la incorrecta utilización de los medicamentos [4],[5].

Ante la expansión de la mala información y la crisis actual que se está viviendo en ciertos países como el caso de Italia [1], los médicos deben estar preparados frente a las críticas y desconfianza que pueden generarse en la consulta médica y comenzar a adoptar mejores habilidades comunicativas para que el paciente acreciente su confianza en él, así mismo se hace un llamado a las instituciones encargadas de la regulación de internet, para que se filtre la

información vertida en la web, con el objetivo de mejorar la calidad de información en salud y evitar la presencia de brotes epidémicos frente a enfermedades que se pueden prevenir a tiempo.

## Notas

### Declaración de conflictos de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses con la materia de esta carta.

## Referencias

1. Garattini S, Mannucci PM. Homeopathy provided by a national health service: Only in Italy? *Eur J Intern Med.* 2017 Jun;41:1-2. | [CrossRef](#) | [PubMed](#) |
2. Sun LH. Anti-vaccine activists spark a state's worst measles outbreak in decades. *The Washington Post.* 2017 [on line]. | [Link](#) |
3. Garcés-Sánchez M, Renales-Toboso M, Bóveda-García M, Díez-Domingo J. et al. [Measles, mumps, and rubella vaccine. Resurgence of measles in Europe]. *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2015 Dec;33(10):673-8. | [CrossRef](#) | [PubMed](#) |
4. Tobón Marulanda FA. Estudio sobre automedicación en la Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. *Iatreia.* 2002;15(4):242-7. | [Link](#) |
5. Lane S, Szabo S, Halbert R, Goertz H-P, Lai C, Parikh A, et al. Enhancing patient-health care provider [HCP] communication in oncology care in the United States. *Journal of Clinical Oncology.* 2016;34(suppl 3). | [CrossRef](#) |

**Correspondencia a:**  
[1] Avenida Circunvalación 3492  
Asentamiento Humano Santa Rosa  
Piura  
Perú



Esta obra de Medwave está bajo una licencia Creative Commons Atribución-No Comercial 3.0 Unported. Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica, en este caso, Medwave.