

**UNIVERSIDAD DE JAÉN**  

---

**FACULTAD DE CIENCIAS  
DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA**

**TESIS DOCTORAL**

**CALIDAD Y USO DE LAS PÁGINAS WEBS EN  
ESPAÑOL CON INFORMACIÓN SOBRE LA  
ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS  
DEMENCIAS DIRIGIDAS A PACIENTES Y  
PERSONAS CUIDADORAS**

**PRESENTADA POR:  
ISMAEL FRÍAS PULIDO**

**DIRIGIDA POR:  
DR. D. PEDRO ÁNGEL PALOMINO MORAL  
DR. D. RAFAEL DEL PINO CASADO**

**JAÉN, 15 DE SEPTIEMBRE DE 2017**

**ISBN 978-84-9159-118-4**





**UNIVERSIDAD DE JAÉN**

---

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**

**TESIS DOCTORAL**

•

**CALIDAD Y USO DE LAS PÁGINAS WEBS  
EN ESPAÑOL CON INFORMACIÓN  
SOBRE LA ENFERMEDAD DE  
ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS  
DIRIGIDAS A PACIENTES Y PERSONAS  
CUIDADORAS**

**ISMAEL FRÍAS PULIDO**

**TESIS PRESENTADA PARA ASPIRAR AL GRADO DE  
DOCTOR POR LA UNIVERSIDAD DE JAÉN**

**JAÉN, septiembre de 2017**





## AGRADECIMIENTOS

---



En este momento final de la elaboración de mi tesis doctoral, quisiera mostrar mi más sincero agradecimiento a todas aquellas personas que con su esfuerzo y bien hacer han contribuido a mi formación, ofreciéndome su apoyo, ayuda y motivación durante los diferentes años de estudio en la Universidad de Jaén.

De forma especial quisiera poner de manifiesto mi profundo agradecimiento a los directores de esta tesis y a aquellas personas que me han guiado en mi camino:

A los profesores Dr. D. Pedro A. Palomino Moral y Dr. D. Rafael del Pino Casado, que tienen la actitud y la esencia de genios: continuamente y de manera convincente transmitiéndome un espíritu de aventura en materia de investigación y erudición, y un entusiasmo por la enseñanza. Por el apoyo que vienen prestándome a lo largo de mi trayectoria y por haberme ofrecido la posibilidad de colaborar y trabajar junto a ellos, sin su orientación y ayuda persistente esta tesis doctoral no habría sido posible

A mi familia por su apoyo incondicional que siempre creyeron en mí, a pesar de todos los sacrificios que realizaron para poder enseñarme buenos hábitos y valores, los cuales me han ayudado a salir adelante en los momentos más difíciles

Y a todas esas personas que aunque no compartan ahora mis pasos, siguen guiando mi camino.





## ÍNDICE

---

|   | Páginas   |
|---|-----------|
| <b>Introducción y Presentación de la Tesis.....</b>                       | <b>1</b>  |
| <b>Capítulo 1: Internet como lugar de intercambio de información.....</b> | <b>11</b> |
| <b>1.1. Los orígenes de Internet.....</b>                                 | <b>13</b> |
| <b>1.2. Internet en la actualidad.....</b>                                | <b>16</b> |
| 1.2.1. Uso de Internet a nivel mundial.....                               | 17        |
| 1.2.2. Uso de Internet y género .....                                     | 20        |
| 1.2.3. Idiomas y uso de Internet.....                                     | 23        |
| 1.2.4. Telefonía móvil y uso de Internet:.....                            | 25        |
| 1.2.5. Utilidad de Internet.....  | 26        |
| 1.2.6. Alfabetización tecnológica .....                                   | 27        |
| <b>1.3. Internet y las TIC .....</b>                                      | <b>29</b> |
| <b>1.4. Impacto de Internet en la sociedad .....</b>                      | <b>32</b> |
| 1.4.1. Acceso a Internet.....   | 33        |
| 1.4.2. Uso de Internet y economía.....                                    | 37        |
| 1.4.3. Uso de Internet y medios de comunicación.....                      | 41        |
| 1.4.4. Uso de Internet y administración pública .....                     | 42        |
| 1.4.5. Uso de Internet e investigación.....                               | 44        |
| 1.4.6. Uso de Internet y educación .....                                  | 44        |
| 1.4.7. Uso de Internet y la salud .....                                   | 49        |
| 1.4.8. Uso de Internet y relaciones sociales.....                         | 51        |
| <b>1.5. Navegadores y Herramientas de búsqueda en Internet.....</b>       | <b>53</b> |
| <b>Capítulo 2: Información sobre salud en Internet .....</b>              | <b>59</b> |
| <b>2.1. Big Data en Salud.....</b>  | <b>64</b> |

|   |            |
|---|------------|
| <b>2.2. Personas Usuarías de Información sobre salud en Internet .....</b>  | <b>69</b>  |
| <b>2.3. Uso de Internet como fuente de información sobre salud .....</b>  | <b>73</b>  |
| <b>2.4. Comprensión y confianza en la Información sobre salud en Internet...82</b>  |            |
| <b>2.5. Redes Sociales y salud.....</b>   | <b>87</b>  |
| <b>Capítulo 3: La enfermedad de Alzheimer y otras demencias; reto y oportunidad para la E-Health.....</b>                                     | <b>91</b>  |
| <b>3.1. Envejecimiento poblacional y enfermedad de Alzheimer y otras demencias. ....</b>  | <b>94</b>  |
| <b>3.2. Caracterización de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias y su relación con la dependencia y los sistemas de apoyo.....</b>     | <b>97</b>  |
| 3.2.1. Epidemiología de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias. ....  | 97         |
| 3.2.2. Progresión de la Enfermedad de Alzheimer, vivir con demencia.....  | 98         |
| 3.2.3. El abordaje de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Los sistemas de cuidados formal e informal y su situación en España. .... | 101        |
| <b>3.3. Las personas cuidadoras familiares de pacientes con enfermedad de Alzheimer y otras demencias.....</b>                                | <b>104</b> |
| 3.3.1. Perfil y problemas en torno al rol cuidador de las personas cuidadoras familiares. ....  | 104        |
| 3.3.2. Las necesidades de las personas cuidadoras familiares de pacientes con enfermedad de Alzheimer y otras demencias.....                  | 111        |
| <b>3.4. Posibilidades de apoyo para las personas cuidadoras familiares desde la E-Health. ....</b>  | <b>115</b> |
| <b>Capítulo 4: Calidad de las páginas webs .....</b>  | <b>121</b> |
| <b>4.1. Uso y Relevancia de las páginas webs.....</b>   | <b>125</b> |
| 4.1.1. Relevancia o importancia de una web .....  | 126        |
| 4.1.2. Uso o nivel de utilización .....   | 126        |
| <b>4.2. Evaluación de la calidad de las páginas webs con información sobre salud</b>  | <b>127</b> |
| 4.2.1. Experiencias de evaluación de la calidad de las páginas webs con información sobre salud .....   | 129        |

|                                      |  |     |
|--------------------------------------|--|-----|
| 4.2.2.                               | Herramientas para la evaluación de información sobre salud en Internet   | 133 |
| 4.3.                                 | <b>La accesibilidad como criterio determinante de la calidad de las páginas webs</b> .....   | 144 |
| 4.4.                                 | <b>Estrategias y herramientas de evaluación de la calidad de las páginas webs en español con información sobre demencias/Alzheimer dirigidas a pacientes y personas cuidadoras</b> ..... | 150 |
| <b>Capítulo 5: Objetivos</b> .....   |  | 153 |
| 5.1.                                 | <b>Objetivo General</b> .....  | 155 |
| 5.2.                                 | <b>Objetivos Específicos</b> .....   | 155 |
| <b>Capítulo 6: Metodología</b> ..... |  | 157 |
| 6.1.                                 | <b>Diseño del estudio</b> .....  | 159 |
| 6.2.                                 | <b>Población</b> .....   | 159 |
| 6.3.                                 | <b>Variables</b> .....   | 160 |
| 6.4.                                 | <b>Instrumentos de medida</b> .....  | 165 |
| 6.4.1.                               | PageRank de Google .....   | 166 |
| 6.4.2.                               | Alexa .....  | 167 |
| 6.4.3.                               | Cuestionario para evaluar sitios webs sanitarios según criterios europeos.- Bermúdez-Tamayo.....   | 169 |
| 6.4.4.                               | Instrumento DISCERN para evaluar la calidad de la información sobre salud. 172   |     |
| 6.5.                                 | <b>Procedimiento de recogida de datos</b> .....  | 176 |
| 6.6.                                 | <b>Análisis de los datos</b> .....   | 179 |
| <b>Capítulo 7: Resultados</b> .....  |  | 181 |
| 7.1.                                 | <b>Identificar las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras</b> .....                         | 183 |
| 7.2.                                 | <b>Caracterizar las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras</b> .....                        | 186 |

|   |     |
|---|-----|
| 7.3. Determinar la relevancia, uso y calidad de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras.....        | 189 |
| 7.4. Relacionar tipología y filiación de las páginas webs con la relevancia, uso, calidad, acreditación y tipo de recomendación.....  | 215 |
| 7.5. Relacionar la relevancia y el uso de las páginas webs con la calidad, acreditación y tipo de recomendación. ....   | 218 |
| 7.6. Relacionar la acreditación con la calidad de las páginas webs.....   | 221 |
| 7.7. Relacionar el tipo de recomendación que incluyen las páginas webs con la calidad de las mismas. ....   | 223 |
| 7.8. Identificar las variables que explican el uso de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras. .... | 227 |
| Capítulo 8: Discusión y Conclusiones .....  | 229 |
| 8.1. Discusión .....  | 231 |
| 8.2. Limitaciones y fortalezas .....  | 248 |
| 8.3. Conclusiones.....  | 250 |
| Referencias bibliográficas. ....  | 255 |
| Anexos.....   | 285 |
| Anexo 1. Cuestionario para evaluar la Tipología, Filiación y Acreditación de la web. ....   | 287 |
| Anexo 2. Cuestionario de Calidad de Bermúdez-Tamayo.....  | 291 |
| Anexo 3. Cuestionario para evaluar la calidad de la información de las webs en español sobre demencias/alzhéimer. DISCERN .....   | 295 |
| Anexo 4. Manual DISCERN.....  | 299 |
| Anexo 5. total de páginas webs incluidas en este estudio, así como su dirección web. ....   | 325 |
| Anexo 6. Tipología, Filiación de la web, Tipo de Recomendación y Acreditación.....  | 333 |
| Anexo 7. Relevancia, Uso, Calidad Formal y Calidad de la Información .....  | 341 |
| Anexo 8. Total de webs ordenadas por Relevancia .....   | 349 |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

|  |            |
|--|------------|
| <b>Anexo 9. Ranking total de webs ordenadas por su Uso .....</b>                       | <b>357</b> |
| <b>Anexo 10. Puntuación total y por variable del Cuestionario Bermúdez-Tamayo.....</b> | <b>367</b> |
| <b>Anexo 11. Puntuación total y por dimensión en DISCERN.....</b>                      | <b>381</b> |



## ÍNDICE DE TABLAS

---

|  | Páginas |
|--|---------|
| Tabla 1: Uso de Internet en el mundo .....   | 18      |
| Tabla 2: Datos de acceso a Internet por género .....   | 22      |
| Tabla 3: Los 10 idiomas más usados en la Web .....   | 24      |
| Tabla 4: Fuentes de información utilizada para la salud general y por sexo (%) .....                               | 76      |
| Tabla 5: Usos de Internet para temas de salud (%) .....  | 82      |
| Tabla 6: Confianza y opinión sobre la fiabilidad de la información sobre salud en Internet. ....                   | 87      |
| Tabla 7: Usos de redes sociales para temas de salud (%) .....  | 89      |
| Tabla 8: Características de las páginas webs con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias ..... | 188     |
| Tabla 9: Páginas webs con mayor puntuación (P-90) en Relevancia según PageRank de Google. ....                     | 190     |
| Tabla 10: Rangos, media, mediana, desviación típica y P-90 de cada variable.- Relevancia .....                     | 192     |
| Tabla 11: Páginas webs de mayor uso a nivel mundial según Alexa Rank .....   | 193     |
| Tabla 12: Páginas webs de mayor uso en España según Alexa Rank .....   | 195     |
| Tabla 13: Páginas webs con mayor puntuación (P-90) en Calidad Formal según Cuestionario de Bermúdez-Tamayo .....   | 196     |
| Tabla 14: Rangos, media, mediana, desviación típica y P-90 de cada variable.- Calidad Formal .....                 | 198     |
| Tabla 15: Número y % de páginas que cumplen cada ítem de Calidad Formal (Bermúdez-Tamayo) .....                    | 199     |
| Tabla 16: Número y % de webs que cumplen criterios de Calidad Formal: Transparencia y conflicto de intereses ..... | 201     |
| Tabla 17: Número y % de webs que cumplen criterios de Calidad Formal: Autoría. .                                   | 202     |
| Tabla 18: Número y % de webs que cumplen criterios de Calidad Formal: Responsabilidad. ....                        | 204     |

|   |     |
|---|-----|
| Tabla 19: Número y % de webs que cumplen criterios de Calidad Formal: Accesibilidad .....   | 205 |
| Tabla 20: Páginas webs con mayor puntuación (P-90) en calidad de la información según DISCERN.....  | 208 |
| Tabla 21 : Rangos, media, mediana, desviación típica y P-90 de cada variable.-<br>Calidad de la información .....   | 209 |
| Tabla 22: Rango, media, mediana y desviación típica de cada criterio de Calidad de la Información según DISCERN. ....   | 210 |
| Tabla 23: Número y % de páginas webs que cumplen en alguna medida cada uno de los criterios de calidad de la información según DISCERN. ....                          | 212 |
| Tabla 24: Rango, media, mediana y desviación típica de cada dimensión de calidad de la información según DISCERN.....   | 214 |
| Tabla 25: Número y % de páginas webs que obtienen una puntuación media en las dimensiones del DISCERN igual o superior al punto medio de su rango. ....               | 215 |
| Tabla 26: Matriz de correlaciones para las relaciones entre la filiación y tipología de las páginas web con la relevancia, uso, calidad y acreditación (sellos). .... | 217 |
| Tabla 27: Matriz de correlaciones para las relaciones entre la filiación y tipología de las páginas web con el tipo de recomendación que éstas realizan.....          | 218 |
| Tabla 28: Matriz de correlaciones para las relaciones entre relevancia y uso de las páginas webs con la calidad y acreditación. ....                                  | 220 |
| Tabla 29: Matriz de correlaciones para las relaciones entre sellos de acreditación y calidad. ....  | 222 |
| Tabla 30: Asociación entre el tipo de recomendaciones y calidad formal y calidad de la información. ....  | 226 |
| Tabla 31: Modelo de regresión lineal múltiple para el uso de las páginas webs.....  | 227 |



## ÍNDICE DE FIGURAS

---

|  | Páginas |
|--|---------|
| Figura 1: Penetración de Internet en el mundo por regiones.....  | 19      |
| Figura 2: Usuarios de Internet en el mundo .....   | 20      |
| Figura 3: Los 10 idiomas más utilizados, así como el número de usuarios de cada uno de ellos .....   | 25      |
| Figura 4: Acceso a Internet de los hogares europeos, 2011 y 2016 (% de hogares)...   | 34      |
| Figura 5: Frecuencia de uso de Internet, 2016 (% de los individuos de entre 16 y 74)   | 35      |
| Figura 6: Uso de Internet en el último trimestre 2016 .....  | 36      |
| Figura 7: Empresas que se conectan a Internet a través de banda ancha fija y las empresas que tienen un sitio web, la UE-28, 2011-2016 (% de empresas) .....                                 | 38      |
| Figura 8: Las empresas que hacen e-ventas y facturación de ventas electrónicas, la UE-28, 2008-2015 (% de las empresas,% de la facturación) .....  | 39      |
| Figura 9: Usuarios de Internet que compraron bienes o servicios para uso privado en Internet en los 12 meses anteriores por grupos de edad, la UE-28, 2007-2016 (% de los internautas) ..... | 40      |
| Figura 10: Dinero gastado en compras en línea, la UE-28, 2016 (% de las personas que compraron o ordenaron bienes o servicios en Internet para uso privado en los 3 meses anteriores) .....  | 41      |
| Figura 11: Empresas con publicidad en Internet, 2016 (% empresas) .....  | 42      |
| Figura 12: Conexión a Internet por WIFI en centros educativos en España .....  | 47      |
| Figura 13: Número medio de alumnos/as por ordenador destinado a tareas de enseñanza y aprendizaje en los centros públicos, por curso escolar. ....   | 48      |
| Figura 14: Las personas que utilizan Internet para la participación en las redes sociales, 2016 (% de personas de 16 a 74 años de edad).....   | 52      |
| Figura 15: Estudio sobre el estado de Internet y las Redes Sociales en 2016 .....  | 53      |
| Figura 16: Intensidad de empoderamiento según la búsqueda de información (media) .....   | 71      |
| Figura 17: Fuentes de información utilizadas para la salud (%) .....   | 75      |

|   |     |
|---|-----|
| Figura 18: Fuentes de información utilizada para la salud general y por sexo (%).....                             | 76  |
| Figura 19: Uso de Internet para informarse sobre salud según grupos de edad (%)... 78                             |     |
| Figura 20: Uso de Internet para informarse sobre salud según el nivel de estudios (%)<br>.....                    | 78  |
| Figura 21: Uso de Internet para informarse sobre salud según la tendencia de hijos<br>menores a su cargo (%)..... | 79  |
| Figura 22: Formas de búsqueda de información sobre salud.....   | 80  |
| Figura 23: Última vez en buscar información sobre salud en Internet (%).....                                      | 81  |
| Figura 24: Frecuencia en la comprensión de la información sobre salud que aparece<br>en los medios .....          | 83  |
| Figura 25: Confianza en Internet como fuente de información sobre salud.....                                      | 84  |
| Figura 26: Confianza en Internet como fuente de información sobre salud según la<br>edad (%).....                 | 85  |
| Figura 27: Confianza en Internet como fuente de información sobre salud según nivel<br>de estudios (%).....       | 86  |
| Figura 28: Confianza en redes sociales como fuente de información sobre salud (%)                                 | 88  |
| Figura 29: Diagrama de flujo del proceso de búsqueda y selección de las páginas<br>webs .....                     | 185 |
| Figura 30: % de páginas que cumplen cada ítem de Calidad Formal (Bermúdez-<br>Tamayo) .....                       | 200 |
| Figura 31: % de webs que cumplen criterios de Calidad Formal: Transparencia y<br>conflicto de intereses .....     | 201 |
| Figura 32: % de webs que cumplen criterios de Calidad Formal: Autoría.....  | 202 |
| Figura 33: % de webs que cumplen criterios de Calidad Formal: Responsabilidad..                                   | 204 |
| Figura 34: % de webs que cumplen criterios de Calidad Formal: Accesibilidad .....                                 | 206 |
| Figura 35: Puntuaciones medias de cada criterio de Calidad de la Información según<br>DISCERN .....               | 211 |

# INTRODUCCIÓN Y PRESENTACIÓN DE LA TESIS

---



# INTRODUCCIÓN Y PRESENTACIÓN DE LA TESIS

La investigación presentada en esta tesis doctoral se enmarca en la línea de investigación de “cuidados familiares a personas mayores dependientes” del programa de doctorado de Ciencias de la Salud, y desarrollada desde el Departamento de Enfermería y del Grupo de Investigación CuidSalud de la Universidad de Jaén. Dentro de esta línea de investigación, los cuidados familiares a las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias constituyen uno de los ámbitos de estudio. El trabajo desarrollado en los últimos años ha analizado desde diferentes puntos de vista las relaciones entre la enfermedad de Alzheimer y a las personas cuidadoras familiares (PCF) mediante cuestiones como sobrecarga del cuidador, problemas y necesidades de las PCF, etc. Esta trayectoria de investigación está condicionada por el trabajo en una auténtica prioridad social y epidemiológica por un lado y por la importancia de las familias y las personas cuidadoras familiares como soporte del sistema de atención a la dependencia de las personas mayores en España.

El apoyo a las PCF es un aspecto central para asegurar la sostenibilidad del sistema y reducir la carga de estas personas que se encuentran sometidas a un estrés crónico debido a las especiales características del cuidado en la enfermedad de Alzheimer y otras demencias. De esta manera es un hecho bien conocido la necesidad de información, educación en cuidados y apoyo de las personas cuidadoras familiares que se dedican al cuidado familiar de estos pacientes. Pronto se identificó que el uso de Internet podría constituir un recurso valioso para dar respuesta a esta necesidad. Con el propósito de

abordar la evaluación de la calidad y uso de esta información, se planteó la necesidad del desarrollo de esta investigación. Mi incorporación como ingeniero informático y experto en Tecnologías de la Información y de la Comunicación a esta línea de investigación, ha facilitado el abordaje de esta temática. La confluencia de las Ciencias de la Salud y la Informática en el abordaje de este tema de investigación nos ha permitido el estudio de forma profunda y amplia de esta realidad. El presente trabajo constituye un ejemplo del potencial que tiene a interdisciplinaridad en el desarrollo de la investigación en un tema de candente actualidad y de gran relevancia social.

Nuestra tesis se enmarca en el desafío global del envejecimiento. Las personas mayores constituyen el segmento poblacional que más crece en los países desarrollados. Se prevé que entre 2.010 a 2.030 se triplique su presencia a nivel mundial. Europa es actualmente la región más envejecida del mundo, destacando Alemania y España como países con mayor tasa de envejecimiento (1). La prevalencia de personas afectadas por enfermedad de Alzheimer y otras demencias ha crecido a nivel mundial y europeo asociada al progresivo envejecimiento de la población. Actualmente, Italia, España y Francia tienen la mayor prevalencia de demencias, con más del 7.5% de la población mayor de 60 años (2).

Por otro lado sabemos que la necesidad de información es un aspecto importante del reto social planteado por la demencia, un síndrome directamente relacionado con el fenómeno del envejecimiento de la población y que demanda soluciones urgentes tanto para las personas afectadas y sus cuidadoras familiares como para los/as profesionales sanitarios/as (3).

Por otro lado Internet es una realidad tangible que está permitiendo el acceso e intercambio de forma inmediata, universal y gratuita de una ingente cantidad de información sanitaria por parte de la población general, convirtiéndose en la herramienta más importante para encontrar y difundir información científica y de salud (4, 5). Actualmente se estima que más del 60% de la población española utiliza Internet para consultar información sobre salud (6). En el caso de las personas cuidadoras de familiares mayores con demencias, Internet adquiere una gran importancia, dada la especial dificultad de dichas personas cuidadoras para atender actividades educativas presenciales (7).

También sabemos que la calidad de la información sanitaria existente en Internet es muy diversa. Los distintos sitios webs con información sobre salud se caracterizan por almacenar información heterogénea que puede ser incompleta o errónea, lo cual complica enormemente la selección de información válida y fiable por parte de las personas usuarias (4). Por otro lado, hay autores que han puesto de manifiesto que las personas usuarias de información sobre salud en Internet suelen estar satisfechas con dicha información, con independencia de la veracidad de la misma (8). La unión de ambos hechos podría llegar a poner en riesgo la salud de las personas que la utilizan y pone de manifiesto la importancia de la necesidad de evaluar la calidad de la información sobre salud disponible en Internet.

Con la finalidad de garantizar la calidad de la información sobre salud en Internet, se han desarrollado diferentes instrumentos (9) y líneas de actuación (10, 11). A este respecto, es de destacar la gran variedad de instrumentos no

validados (12), la diversidad de criterios de calidad utilizados (9), la poca importancia que las personas usuarias le otorgan a los sellos de calidad (13), el hecho de que la visibilidad de las páginas webs (medida como relevancia o número de enlaces con otras páginas) parece no estar relacionada con la calidad de las mismas (14) o el que la apariencia y diseño de las páginas webs sobre salud, puedan ser las cuestiones más importantes para las personas que las utilizan, a la hora de evaluar la credibilidad de una página web (15).

Los anteriores aspectos, junto con la mencionada alta utilización de las webs sobre salud, conlleva la posibilidad de que la población esté consultando información sanitaria sin garantía de calidad. Además, hasta el momento se han llevado a cabo escasos estudios sobre los contenidos y calidad de páginas webs que proveen información acerca de las demencias y no tenemos conocimiento de estudios específicos sobre webs construidas en español. Por todo ello, el propósito de este estudio es identificar y caracterizar las páginas webs que proporcionan información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias en español dirigidas a pacientes y personas cuidadoras, evaluar su calidad, relacionarla con su relevancia e identificar las variables que explican su utilización.

Para dar respuesta a este propósito en el primer capítulo de esta tesis se realiza una revisión de Internet como lugar de intercambio de información, analizando sus orígenes y evolución hasta el momento actual, el nivel de uso e implantación en las diferentes zonas del planeta y en España. Además, se analizan las repercusiones que Internet está teniendo en el modelo de sociedad actual. Se presenta el impacto de Internet en diferentes ámbitos,



desde la economía, los medios de comunicación, la administración pública, la investigación, la educación y de forma especial el impacto sobre la salud y la relación con los sistemas sanitarios.

En el segundo capítulo, se analiza de forma específica la importancia y características de Internet como fuente de información sobre salud y como recurso por parte de los sistemas de salud para la mejora de los mismos. Se presenta la E-Health como una nueva propuesta de modelo de salud desarrollado en el contexto de Internet. Además se analiza el impacto y potencialidades que proporciona el “Big Data en Salud” para el estudio de la salud y de los sistemas sanitarios a nivel mundial. En este capítulo se presentan una caracterización de las personas usuarias de información sobre salud en Internet y se describe el uso que se hace de la misma. Se aborda el tema de la comprensión y confianza que la población tiene sobre la información sobre salud incluida en la Internet, así como las características, el papel, y la utilidad de las redes sociales como fuente de intercambio de información sobre salud.

El análisis de la situación de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias y las posibilidades que ofrece la E-Health como fuente de apoyo para el cuidado de las mismas, se aborda en el tercer capítulo. En primer lugar se presenta la magnitud del problema y sus tendencias en los últimos años. Se exponen las características de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias, y en especial el impacto sobre las familias y la Figura de la PCF que es el eje de nuestro modelo de atención a la dependencia basado en los cuidados familiares. En este capítulo se realiza una caracterización de las personas

cuidadoras familiares de pacientes con enfermedad de Alzheimer y otras demencias, como principales usuarias de la información y recursos disponibles en Internet. Especial atención se dedica a plantear las posibilidades de apoyo para estas personas desde la E-Health.

El capítulo cuarto se dedica a la revisión de las principales estrategias y herramientas disponibles para la evaluación de la calidad de las páginas webs sobre salud. Tras el análisis de las principales experiencias desarrolladas hasta el momento, se seleccionan aquellos criterios y herramientas de mayor fiabilidad y validez y que han demostrado ser útiles en la evaluación de la calidad de la información, tanto en los aspectos relacionados con la relevancia y el uso, como con la calidad formal de las páginas webs y con la calidad de la información incluida en ellas.

Tanto los objetivos generales como los específicos de esta investigación se presentan en el capítulo cinco.

La metodología utilizada en el desarrollo de esta tesis doctoral se expone detalladamente en el capítulo seis. En primer lugar, se especifica el tipo de diseño del estudio, la población de estudio y el sistema de selección utilizado para la identificación de las páginas webs con información en español sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras, a evaluar. A continuación, se presentan cada uno de los instrumentos de medida que se han utilizado en esta investigación, el procedimiento de recogida de datos y el proceso de análisis de los datos desarrollado.

Los resultados de esta investigación se presentan en el capítulo siete, la presentación de los mismos se hace respondiendo a cada uno de los objetivos planteados. Los primeros resultados se refieren a la relación de las páginas webs identificadas para el estudio, aquellas páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras. A continuación se caracterizan el conjunto de páginas webs identificadas atendiendo a su filiación (entidad responsable de su diseño y mantenimiento), tipología (específicas de enfermedad de Alzheimer y otras demencias o generales de salud con contenidos sobre esta problemática), tipo de recomendación que incluyen y si disponen de algún sistema de acreditación. Se presentan los resultados respecto a los valores obtenidos en cuanto a relevancia, uso y calidad, tanto formal como de la información incluida en ellas. Las relaciones encontradas entre las diferentes variables de este estudio se muestran a continuación. Para finalizar los resultados, se incluyen los datos respecto a las variables que explican el uso de las páginas webs con información en español sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas pacientes y personas cuidadoras.

Para finalizar, en el capítulo ocho, se realiza la discusión de los resultados de esta investigación, se especifican las limitaciones y fortalezas de este estudio y se relatan las conclusiones a las que hemos llegado.



# **CAPÍTULO 1: INTERNET COMO LUGAR DE INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN**

---



# 1. INTERNET COMO LUGAR DE INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN

La Real Academia Española define Internet como una “red informática mundial, descentralizada, formada por la conexión directa entre computadoras mediante un protocolo especial de comunicación”. Este protocolo es denominado como TCP/IP (“Transmisión Control Protocol/Internet Protocol”). Es interesante conocer además, la definición de términos como web, “red informática” y página web como “Documento situado en una red informática, al que se accede mediante enlaces de hipertexto” (16). Otros autores definen esta herramienta como un grupo de recursos de información mundial (17), o un conjunto de redes de computadores, interconectados entre sí dando lugar a la mayor red de ámbito mundial cambiante, diversa y descentralizada (18).

## 1.1. LOS ORÍGENES DE INTERNET

Para conocer los orígenes de Internet habría que remontarse a 1969, cuando se estableció la primera conexión de computadoras conocida como ARPANET, aunque ya esta idea había empezado a madurar al principio de los años sesenta en el Departamento de Defensa de los Estados Unidos de América (DOD) (19), con la colaboración de tres universidades en California y una en Utah. Aunque no es hasta finales de la década de los ochenta cuando surge la Web en el contexto que la conocemos actualmente.

En 1989, Tim Berners-Lee, científico que se encontraba desarrollando su actividad en el Centro Europeo de Investigación Nuclear (CERN), publica el documento titulado “Gestión de la información: una propuesta”, en el cuál, propuso un protocolo para el intercambio de información a través de Internet (20). En 1990 este científico inglés utiliza el primer servidor web del mundo, utilizando un ordenador de Next Computer. Sólomente unos años después, se desarrollará el primer cliente Web conocido como WWW (World Wide Web), además del protocolo http (Hypertext Transfer Protocol) y el lenguaje html (Hypertext Markup Language) en el cuál se basa la red actualmente.

En las navidades de 1991 Berners-Lee ya había desarrollado todos los instrumentos para que una página web funcionase, desarrollando la primera página web, en la que publicó su trabajo “Gestión de la información: una propuesta” (21).

A principios de años noventa se empieza a cuestionar la subvención del gobierno estadounidense al sostenimiento y la administración de la red, así como la prohibición existente al uso comercial del Internet. Los hechos se sucedieron rápidamente y para 1993 ya se había levantado la prohibición al uso comercial del Internet y definido la transición hacia un modelo de administración no gubernamental que permitiese, a su vez, la integración de redes y proveedores de acceso privados. Con la creación del protocolo WorldWideWeb y la aparición de los primeros ordenadores personales (PC), Internet empezó a desplegarse por millones de empresas y hogares (22).



Por tanto, podemos decir que uno de los servicios que más éxito ha tenido en Internet ha sido la World Wide Web (WWW), hasta el punto que es habitual la confusión entre los términos Internet y WWW. La WWW es un conjunto de protocolos que permite, de forma sencilla, la consulta remota de archivos de hipertexto y utiliza Internet como medio de transmisión (23).

Existen otros muchos servicios y protocolos en Internet, aparte de la Web: el envío de correo electrónico (SMTP), la transmisión de archivos (FTP y P2P), las conversaciones en línea (IRC), la mensajería instantánea, la transmisión de contenido, comunicación multimedia, etc.

En 1991 surge Internet Society (ISOC) (24), cuya misión es promover el desarrollo, la evolución y el uso de Internet para el beneficio de todas las personas en todo el mundo. ISOC es una organización no gubernamental y sin ánimo de lucro, constituida como la única organización dedicada exclusivamente al desarrollo mundial de Internet y con la tarea específica de concentrar sus esfuerzos y acciones en asuntos particulares sobre Internet.

Adell (25) y Barbera (26) indican que en nuestro país Internet hace presencia a mitad de los años noventa con el Proyecto IRIS y que los primeros centros conectados fueron los de (FUNDESCO), el Departamento de Ingeniería Telemática de la Universidad Politécnica de Madrid, el Centro de Informática Científica de Andalucía y el Centro de Investigaciones Energéticas, Medioambientales y Tecnológicas (CIEMAT). Los primeros datos disponibles corresponden del uso de Internet en nuestro país corresponde al año 2002, en el que se muestra una desventaja clara en el caso de España con respecto a la

media europea, en este año solo el 20% de la población española usaban Internet (23% de los hombres y el 18% de la mujeres) frente al 40% de media europea (27).

## **1.2. INTERNET EN LA ACTUALIDAD**

Actualmente nos encontramos inmersos en lo que definimos como la Sociedad de la Información y de la Comunicación (SIC), lugar en el que Internet ocupa un papel fundamental en el impulso de la vida moderna. La Sociedad de la Información y de la Comunicación está produciendo la incorporación del ser humano a este modelo, en el que las tecnologías de la información y comunicación (TIC) se han vuelto indispensables para la vida. Diferentes autores han definido la Sociedad de la Información y de la Comunicación como: Sociedad del Conocimiento (28), Sociedad en Red (29) o Sociedad de la Información (30).

En estos años, la capacidad de procesamiento de la información se ha incrementado de una forma exponencial. La ley de Moore establece que cada dos años se multiplica por dos el número de transistores que puede permitir un circuito integrado. Esta ley empírica, formulada por Gordon E. Moore cofundador de Intel, se ha podido constatar (31).

Al principio del Siglo XXI, se originó el fenómeno que ha intervenido en la democratización del acceso de Internet, el incremento del número de usuario y dispositivos conectados. Este fenómeno está marcado por la aparición de los

dispositivos móviles inteligentes, pequeños ordenadores de mano capaces de comunicarse y conectarse a Internet, este avance ha sido posible por los avances en el campo de la miniaturización de la información. Gracias a esta tecnología se ha desarrollado dispositivos inteligentes, capaces de interconectar objetos cotidianos y dotarlos de la capacidad para conectarse a Internet o procesar datos, se le ha llamado Internet de las Cosas (32).

### **1.2.1. USO DE INTERNET A NIVEL MUNDIAL**

En general, el uso de Internet ha experimentado un tremendo crecimiento, cada día hay más personas usuarias y dispositivos conectados, más páginas webs y se generan millones de datos en cada momento. Ante esta situación aparecen dos tendencias bien diferenciadas; una el incremento de personas usuarias y dispositivos conectados a Internet, y la otra tendencia es el aumento de los datos que producen los dispositivos (33). De 2000 a 2017, el número de personas usuarias de Internet a nivel mundial aumentó de 394 millones a 3.731 millones, es decir, el 49,6% de la población mundial, véase *Tabla 1*. El acceso a Internet se está extendiendo a regiones del mundo y personas que antes eran totalmente ajenas a esta red de comunicaciones (33). Sin embargo, el acceso a Internet sigue siendo limitado en el mundo en desarrollo. Norte América es la región del mundo más conectada, con una penetración (% de población con conexión a Internet) del 88,1%, superando ampliamente las regiones de Asia y el Pacífico (45,2%) y África (27,7%). África es la región del mundo que ha experimentado un mayor incremento (7557,2%) en el uso de Internet en los últimos años (34), véase *Tabla 1 y Figura 1*.

*Tabla 1: Uso de Internet en el mundo*

## INTERNET USAGE STATISTICS

### The Internet Big Picture

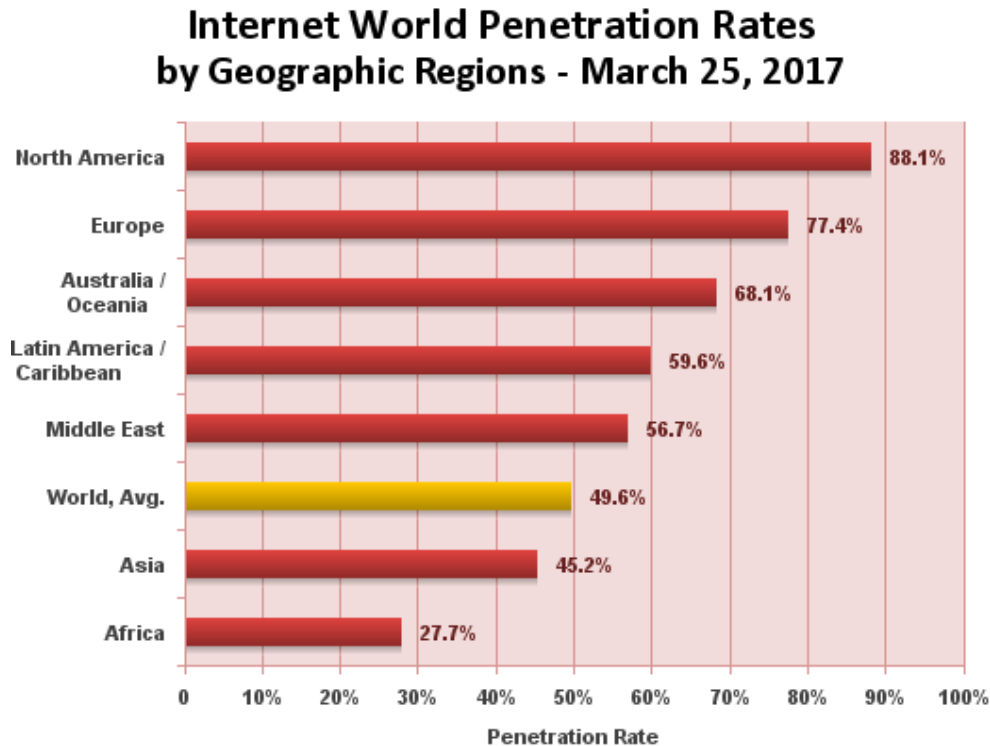
### World Internet Users and 2017 Population Stats

| <b>WORLD INTERNET USAGE AND POPULATION STATISTICS<br/>MARCH, 2017</b> |                               |                              |                                   |                                  |                         |                      |
|---|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------|----------------------|
| <b>World Regions</b>  | <b>Population (2017 Est.)</b> | <b>Population % of World</b> | <b>Internet Users 31 Mar 2017</b> | <b>Penetration Rate (% Pop.)</b> | <b>Growth 2000-2017</b> | <b>Users % Table</b> |
| <b><u>Africa</u></b>  | 1,246,504,865                 | 16.6 %                       | <b>345,676,501</b>                | 27.7 %                           | 7,557.2%                | 9.3 %                |
| <b><u>Asia</u></b>  | 4,148,177,672                 | 55.2 %                       | <b>1,873,856,654</b>              | 45.2 %                           | 1,539.4%                | 50.2 %               |
| <b><u>Europe</u></b>  | 822,710,362                   | 10.9 %                       | <b>636,971,824</b>                | 77.4 %                           | 506.1%                  | 17.1 %               |
| <b><u>Latin America / Caribbean</u></b>                               | 647,604,645                   | 8.6 %                        | <b>385,919,382</b>                | 59.6 %                           | 2,035.8%                | 10.3 %               |
| <b><u>Middle East</u></b>   | 250,327,574                   | 3.3 %                        | <b>141,931,765</b>                | 56.7 %                           | 4,220.9%                | 3.8 %                |
| <b><u>North America</u></b>   | 363,224,006                   | 4.8 %                        | <b>320,068,243</b>                | 88.1 %                           | 196.1%                  | 8.6 %                |
| <b><u>Oceania / Australia</u></b>                                     | 40,479,846                    | 0.5 %                        | <b>27,549,054</b>                 | 68.1 %                           | 261.5%                  | 0.7 %                |
| <b><u>WORLD TOTAL</u></b>   | <b>7,519,028,970</b>          | <b>100.0 %</b>               | <b>3,731,973,423</b>              | <b>49.6 %</b>                    | <b>933.8%</b>           | <b>100.0 %</b>       |

NOTES: (1) Internet Usage and World Population Statistics updated as of March 30, 2017. (2) Demographic (Population) numbers are based on data from the [United Nations - Population Division](#). (3) Internet usage information comes from data published by [Nielsen Online](#), by ITU, the [International Telecommunications Union](#), by [GfK](#), by local ICT Regulators and other reliable sources

**Fuente:** [www.Internetworldstats.com](http://www.Internetworldstats.com) Copyright © 2017, Miniwatts Marketing Group. All rights reserved worldwide

*Figura 1: Penetración de Internet en el mundo por regiones*



Source: Internet World Stats - [www.internetworldstats.com/stats.htm](http://www.internetworldstats.com/stats.htm)  
Penetration Rates are based on a world population of 7,519,028,970  
and 3,731,973,423 estimated Internet users on March 31, 2017.  
Copyright © 2017, Miniwatts Marketing Group

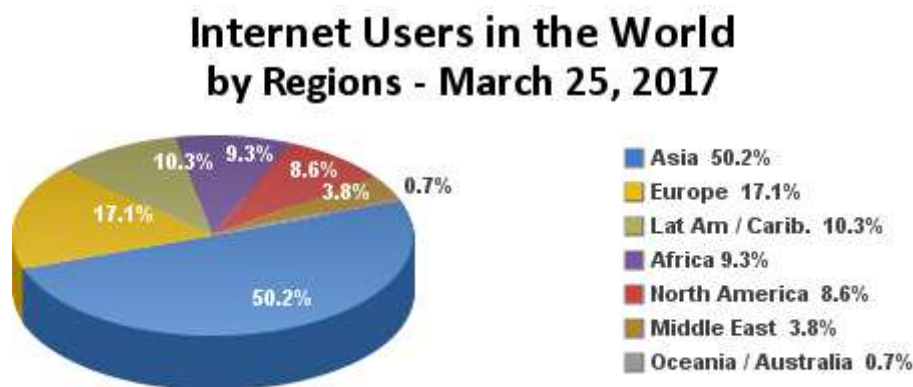
**Fuente:** Internet World Stats - [www.Internetworldstats.com/stats.htm](http://www.Internetworldstats.com/stats.htm)

Por primera vez en la historia, más de la mitad de los hogares del mundo (52,3%) están conectados a Internet (35).

En el caso de los países desarrollados, 8 de cada 10 personas cuentan con conexión a Internet (83,8%), mientras que en los países en vías de desarrollo cuentan con acceso a la Red 4 de cada 10 personas (41,1%) (36). El crecimiento ha sido mayor en los países en vías de desarrollo (10,7%) que en los países desarrollados (4,4%).

La cuota de usuarios de Internet por regiones se puede observar en la *Figura 2 (34)*.

**Figura 2: Usuarios de Internet en el mundo**



Source: Internet World Stats - [www.internetworldstats.com/stats.htm](http://www.internetworldstats.com/stats.htm)  
Basis: 3,731,973,423 Internet users on March 31, 2017  
Copyright © 2017, Miniwatts Marketing Group

**Fuente:** Internet World Stats - [www.Internetworldstats.com/stats.htm](http://www.Internetworldstats.com/stats.htm)

## 1.2.2. USO DE INTERNET Y GÉNERO

Las diferencias de uso de Internet entre países pueden ser superada en algunos casos por las diferencias de uso dentro de algunos países; una razón de ello es que las mujeres tienen menos probabilidades que los hombres de usar o tener acceso a tecnologías digitales. Según el último estudio mundial del Centro de Investigaciones Pew (37) “existen brechas de género en muchos aspectos del uso de la tecnología”. Por ejemplo, en 20 países, los hombres tienen más probabilidades que las mujeres de usar Internet. Estas diferencias son especialmente graves en los países africanos. En otros lugares, la proporción de hombres y mujeres que usan Internet es similar. Pero, también

existen grandes diferencias de género en lo que respecta a la tenencia de teléfonos inteligentes (es más probable que los hombres tengan un teléfono inteligente) en muchos países, incluyendo México (diferencia superior a 16 puntos porcentuales), Nigeria (diferencia superior a 13 puntos porcentuales), Kenya (diferencia superior a 12) y Ghana (diferencia superior a 12 puntos porcentuales) (37).

La mayor brecha en el uso de Internet entre todos los países estudiados por Pew se registra en Nigeria, donde el 48% de los hombres dicen que usan Internet en comparación con solo el 29% de las mujeres. También se observan diferencias de género de dos dígitos en Kenya, Ghana, Viet Nam, Tanzania, Pakistán, los Territorios Palestinos, Japón, Burkina Faso, India y Uganda.

Asimismo, es importante mencionar que existen desigualdades de género estadísticamente importantes y significativas en el acceso a Internet en naciones europeas, como Francia, Alemania y el Reino Unido (37), véase *Tabla 2*.

**Tabla 2: Datos de acceso a Internet por género**

**In many countries, men are more likely than women to use the internet**

*Adults who use the internet at least occasionally or report owning a smartphone*

|              | <b>Women</b> | <b>Men</b> | <b>Diff</b> |
|--------------|--------------|------------|-------------|
|              | %            | %          |             |
| Nigeria      | 29           | 48         | +19         |
| Kenya        | 31           | 49         | +18         |
| Ghana        | 18           | 33         | +15         |
| Vietnam      | 44           | 57         | +13         |
| Tanzania     | 15           | 28         | +13         |
| Pakistan     | 9            | 22         | +13         |
| Palest. ter. | 67           | 78         | +11         |
| Japan        | 64           | 75         | +11         |
| Burkina Faso | 12           | 23         | +11         |
| India        | 17           | 27         | +10         |
| Uganda       | 6            | 16         | +10         |
| France       | 71           | 80         | +9          |
| Mexico       | 50           | 59         | +9          |
| Peru         | 48           | 57         | +9          |
| Germany      | 81           | 89         | +8          |
| Ukraine      | 56           | 64         | +8          |
| Ethiopia     | 4            | 12         | +8          |
| South Africa | 39           | 46         | +7          |
| Senegal      | 27           | 34         | +7          |
| UK           | 85           | 91         | +6          |

Note: Percentages based on total sample. Only statistically significant differences shown.

Source: Spring 2015 Global Attitudes survey. Q70 & Q72.

**PEW RESEARCH CENTER**

**Fuente:** Spring 2015 Global Attitudes survey. Q70 & Q72

Conclusiones del Informe sobre el desarrollo mundial 2016, indican que: “Más de 1.700 millones de mujeres en los países de ingreso mediano y bajo no tienen teléfonos móviles. Las mujeres en estos países tienen, en promedio, un 14% menos de probabilidades que los hombres de poseer un teléfono móvil. Las mujeres en Asia meridional tienen un 38% menos de probabilidades que



los hombres de tener un teléfono. Las barreras de acceso pueden ser especialmente importantes en los lugares pobres y apartados, donde se accede a Internet sobre todo fuera del hogar y donde las normas sociales de socialización o los aspectos relativos a la seguridad pueden llegar a ser un obstáculo” (38).

De modo similar, una investigación de la Fundación Web, en que se consultó a miles de hombres y mujeres pobres en nueve países en desarrollo, indicó que: “las mujeres aún tienen aproximadamente un 50% menos de probabilidades que los hombres de acceder a Internet en las mismas comunidades, y que solo el 37% de las mujeres encuestadas informaron que usaban Internet” (39).

### **1.2.3. IDIOMAS Y USO DE INTERNET**

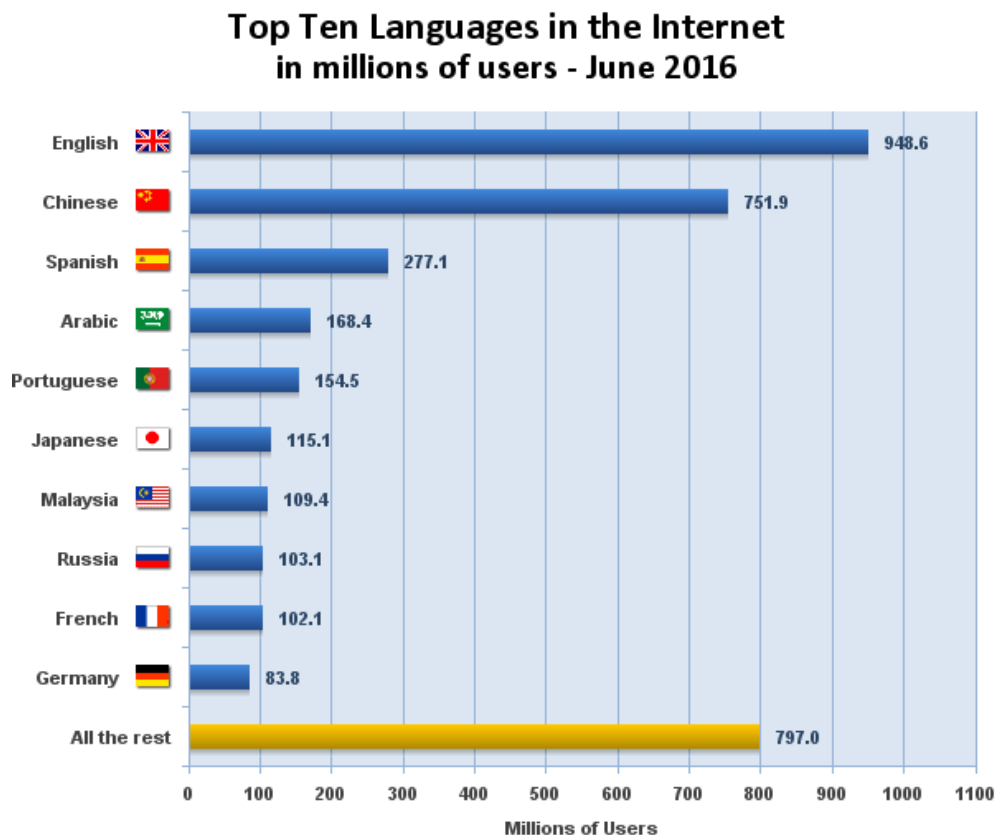
Los idiomas más utilizados en Internet en el año 2016 son el inglés con 948 millones de personas usuarias, seguido del Chino con 751 millones y del Español con 277 millones de personas usuarias, habiendo experimentado, este último, un incremento del 1,424.3% desde el año 2000 a la actualidad, frente a un incremento del 573.9% que ha experimentado el Inglés, además los 10 idiomas más utilizados, así como el número de personas usuarias de cada uno de ellos se pueden observar en la *Tabla 3* y la *Figura 3* (40).

**Tabla 3: Los 10 idiomas más usados en la Web**

| <b>Top Ten Languages Used in the Web - June 30, 2016</b><br>( Number of Internet Users by Language ) |                                   |  |   |  |   |
|--|-----------------------------------|--|---|--|---|
| <b>TOP TEN LANGUAGES IN THE INTERNET</b>   | <b>Internet Users by Language</b> | <b>Internet Penetration (% Population)</b> | <b>Users Growth in Internet (2000 - 2016)</b> | <b>Internet Users % of World Total (Participation)</b> | <b>World Population for this Language (2016 Estimate)</b> |
| <b>English</b>   | <b>948,608,782</b>                | 67.8 %                                     | 573.9 %                                       | 26.3 %   | 1,400,052,373   |
| <b>Chinese</b>   | <b>751,985,224</b>                | 53.1 %                                     | 2,227.9 %                                     | 20.8 %   | 1,415,572,934   |
| <b>Spanish</b>   | <b>277,125,947</b>                | 61.6 %                                     | 1,424.3 %                                     | 7.7 %  | 450,235,963   |
| <b>Arabic</b>  | <b>168,426,690</b>                | 43.4 %                                     | 6,602.5 %                                     | 4.7 %  | 388,332,877   |
| <b>Portuguese</b>  | <b>154,525,606</b>                | 57.9 %                                     | 1,939.7 %                                     | 4.3 %  | 266,757,744   |
| <b>Japanese</b>  | <b>115,111,595</b>                | 91.0 %                                     | 144.5 %                                       | 3.2 %  | 126,464,583   |
| <b>Malay</b>   | <b>109,400,982</b>                | 37.8 %                                     | 1,809.3 %                                     | 3.0 %  | 289,702,633   |
| <b>Russian</b>   | <b>103,147,691</b>                | 70.5 %                                     | 3,227.3 %                                     | 2.9 %  | 146,358,055   |
| <b>French</b>  | <b>102,171,481</b>                | 25.9 %                                     | 751.5 %                                       | 2.8 %  | 393,892,299   |
| <b>German</b>  | <b>83,825,134</b>                 | 88.3 %                                     | 204.6 %                                       | 2.3 %  | 94,973,855  |
| <b>TOP 10 LANGUAGES</b>  | <b>2,814,329,132</b>              | 56.6 %                                     | 848.4 %                                       | 77.9 %   | 4,972,343,316   |
| <b>Rest of the Languages</b>   | <b>797,046,681</b>                | 33.7 %                                     | 1,141.0 %                                     | 22.1 %   | 2,367,750,664   |
| <b>WORLD TOTAL</b>   | <b>3,611,375,813</b>              | 49.2 %                                     | 900.4 %                                       | 100.0 %  | 7,340,093,980   |

Fuente: <http://www.Internetworldstats.com/stats7.htm>

**Figura 3: Los 10 idiomas más utilizados, así como el número de usuarios de cada uno de ellos**



Source: Internet World Stats - [www.internetworldstats.com/stats7.htm](http://www.internetworldstats.com/stats7.htm)  
Estimated total Internet users are 3,611,375,813 for June 30, 2016  
Copyright © 2016, Miniwatts Marketing Group

**Fuente:** Internet World Stats - [www.Internetworldstats.com/stats7.htm](http://www.Internetworldstats.com/stats7.htm)

## 1.2.4. TELEFONÍA MÓVIL Y USO DE INTERNET:

El desarrollo de la telefonía móvil está facilitando de forma manifiesta el acceso a Internet. La penetración de la telefónica móvil alcanza casi las 100 líneas por cada 100 habitantes (99,7%) en el mundo, superando los 7.300 millones de líneas (35, 41).

Mientras que en los países desarrollados alcanza las 126,7 líneas por 100 habitantes, en los países en vías de desarrollo se sitúa en 94,1/100 habitantes. En la Unión Europea en el año 2015 existían 131 suscripciones por cada 100 habitantes (34, 41- 43)

### **1.2.5. UTILIDAD DE INTERNET**

Este aumento del uso de Internet de los últimos años se debe a varias ventajas de Internet como son: el dinamismo de la información disponible en Internet, la aparición de nuevos sitios web, la universalidad, el anonimato, económico, rápido, de fácil uso, interconectabilidad o la aparición de lo que se conoce como organizaciones en redes virtuales o teletrabajo.

Hoy en día las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC), se han convertido en un instrumento imprescindible para nuestra vida diaria, por ejemplo, en el ámbito económico las TIC nos dan la posibilidad de llevar a cabo cualquier forma de transacción económica a través de Internet, en el ámbito del ocio, podemos llevar a cabo la reserva de vacaciones sin moverse de casa. En el plano personal, las TIC nos permiten llevar a cabo nuevas amistades, observar cómo interactúan nuestros hijos en la guardería o comprar en cualquier parte del mundo, cualquier producto. Además, en el plano educativo somos capaces de llevar a cabo una formación académica, matriculándose en cursos por lejanos que estén, permitiendo una formación continua, actualizada y sin la necesidad de presencialidad.

Actualmente en la era de la Sociedad de la Información y de la Comunicación, lo que supuso el comienzo de la Edad moderna queda ampliamente superado por la amplitud de conocimientos de todo tipo que se albergan y actualizan constantemente en la red. La vida tiene en Internet una ventana abierta al mundo,

En el plano de las comunicaciones, el *e-mail* ha modificado nuestros hábitos, utilizándose diariamente por gran parte de la población para comunicarse al igual que el WhatsApp o los sistemas de videoconferencia. En el plano de las redes sociales como Facebook, Whatsapp o Twitter constituyen una nueva forma de relacionarse para las nuevas generaciones. Las Tecnologías de la Información y Comunicación y específicamente Internet están generando nuevos entornos de comunicación.

La sociedad actual ha sido definida como un estadio de desarrollo social caracterizado por la capacidad de sus miembros para obtener, compartir y procesar cualquier información por medios telemáticos instantáneamente, desde cualquier lugar del mundo y en la forma que se prefiera (44). Además, está caracterizada por la abundante presencia de conocimiento como eje configurador de la vida económica, social e individual (45).

### **1.2.6. ALFABETIZACIÓN TECNOLÓGICA**

La alfabetización tecnológica, se entiende como “la capacidad para utilizar las tecnologías, tanto en la vida cotidiana como en la vida laboral” (46)

De esta misma forma, Vilches (47), la entiende como el conjunto de destrezas y competencias necesarias para tener la capacidad de determinar qué información y herramientas necesitamos para utilizar efectivamente todos los recursos tecnológicos, saber acceder a ellos, seleccionarlos y usarlos de manera adecuada. En nuestro entorno una de las primeras medidas dirigidas a fomentar la alfabetización tecnológica fue llevada a cabo por el Consejo de Europa (48), con la finalidad de crear una economía competitiva y dinámica basada en la innovación y el conocimiento como principales fuentes de riqueza. La iniciativa eEuropa 2002 (48), tuvo como propósito acelerar el desarrollo de la Sociedad de la Información en Europa y garantizar que todos los ciudadanos europeos aprovecharan las posibilidades que ofrecía Internet. Los objetivos principales de la iniciativa eEuropa fueron (48):

- Llevar la era digital y a la comunicación en línea a cada ciudadano, hogar y escuela y a cada empresa y administración.
- Crear una Europa que domine el ámbito digital, basada en un espíritu emprendedor dispuesto a financiar y desarrollar las nuevas ideas.
- Velar por que todo el proceso sea socialmente integrador, afirme la confianza de los consumidores y refuerce la cohesión social.

Para alcanzar estos objetivos, se propusieron diez acciones prioritarias que deberían llevarse a cabo a través de la actuación conjunta de la Comisión, los Estados miembros, las empresas y los ciudadanos europeos: dar acceso a la juventud europea a la era digital, abaratar el acceso a Internet, acelerar la implantación del comercio electrónico, un acceso rápido a Internet para

investigadores y estudiantes, tarjetas inteligentes para el acceso seguro a las aplicaciones electrónicas, capital-riesgo para las PYME de alta tecnología, la participación de los discapacitados en la cultura electrónica, la salud en línea, el transporte inteligente, y la administración pública en línea.

Diferentes medidas han sido adoptadas por las instituciones de los diferentes países para mejorar el acceso y las habilidades de la ciudadanía en el manejo de Internet. Entre ellas, en la Unión Europea destacan la Iniciativa eEuropa 2005 (49), cuyo objetivo principal era estimular el desarrollo de servicios, aplicaciones y contenidos, acelerando al mismo tiempo el despliegue de un acceso seguro a Internet de banda ancha. La iniciativa se formuló como: “i2010: la sociedad de la información y los medios de comunicación al servicio del crecimiento y el empleo” (49). Esta iniciativa se propuso fomentar el conocimiento y la innovación al objeto de promover el crecimiento y la creación de empleo, tanto cualitativa como cuantitativamente. Además, incluye acciones sectoriales para el desarrollo de las TIC en ámbitos como la administración pública, las actividades económicas y la salud, entre otras.

### **1.3. INTERNET Y LAS TIC**

Dos son los conceptos que se encuentran hoy en día englobados en las Tecnologías de la Información y de la Comunicación (TIC), estos son las Nuevas Tecnologías (NT) y las Nuevas Tecnologías de la Información y Comunicación (NTIC). Distintos autores han dado una definición de (TIC) como el conjunto de herramientas y dispositivos capaces de almacenar, procesar,

recuperar, transmitir y operar con grandes cantidades de información de cualquier tipo, de una forma rápida y fiable utilizando la electrónica (29, 50-52). Otros autores usan esta definición añadiendo que no solo son estas herramientas sino el conjunto de las que ya existían más las últimas que aparecen en el mercado como tablets, mp4, Internet, televisión por satélite, etc. (50-54). Siendo Internet la herramienta que más rápido ha calado en la sociedad, cambiando hábitos y costumbres (50).

Siguiendo las pautas propuestas por Resnick, podemos definir las TIC, diciendo que “son algo más que ordenadores y máquinas de información, las TIC representan un nuevo medio a través del cual las personas pueden crear y expresarse” (55).

Internet y las TIC se establecen a día de hoy como uno de los principales motores en el desarrollo de la sociedad, gobiernos e instituciones. Tal y como hemos visto anteriormente, las TIC han apoyado el desarrollo de esta tecnología, a saber: el eEurope, e-España, e-Inclusión, España.es, Plan Info XXI, etc., proyectos cuyo objetivo es el de apostar por una adaptación tecnológica de nuestro país con respecto a otras economías y mercados.

A nivel de empresa, son muchas las que han apostado fuertemente por integrar las TIC en su cadena productiva, sabiendo que cuando una empresa emplea Internet toda su forma de actuar se transforma (56). Generando una mejor gestión de recursos y tiempo, lo que implica un beneficio económico. Dando lugar a una incorporación de las TIC al mundo empresarial español con pasos de gigante (41, 57).



Una de las principales características que presenta Internet es que este es bidireccional, a diferencia de otras tecnologías, le ha permitido convertirse en el principal medio de comunicación, la diferencia con respecto al resto de medios de comunicación es que esta puede evitar ser mediatizada. Esta libertad simboliza una de las peculiaridades más significativas en comparación con las demás.

Internet presenta un gran impacto tanto en la economía, en la educación como en la salud. Gracias a las TIC ha sido posible:

- Tener un fácil acceso a todo tipo de información.
- Disponer de instrumentos para procesar datos de forma rápida y fiable.
- Comunicarse con cualquier persona sin importar la distancia.
- Almacenar gran cantidad de información en pequeños soportes.
- Interactuar con otros contenidos multimedia.

Las tecnologías han desempeñado un papel básico en los cambios que se han producido en la Sociedad de La Información y Comunicación en la que nos encontramos actualmente. Produciéndose grandes innovaciones en todos los segmentos de la sociedad, la economía, la comunicación, la sanidad, etc. Estamos ante la realidad de las tecnologías de la información ilimitada y de la comunicación multidireccional, lo que lleva a un modelo de sociedad que cuenta con la alianza de las redes de comunicación, la informática y las

telecomunicaciones, produciendo un nuevo nodo de interacción personal y una nueva manera de generar y acceder al conocimiento (58).

## **1.4. IMPACTO DE INTERNET EN LA SOCIEDAD**

Uno de los nuevos conceptos que ha dado lugar el uso de Internet es lo que se conoce como “analfabeto tecnológico”, aquella persona que no posee conocimientos ni formación suficiente en las TIC, situándose en un lugar muy desventajado respecto a los demás. Esta diferencia en el uso de Internet ha generado lo que se conoce como “brecha digital”. Molnar (59) ya avisó de que en la nueva era de información, la desigualdad en el acceso de las tecnologías por parte de la población podría provocar una distinción entre ricos y pobres. Hilbert (60) definió la brecha digital como “la distancia entre aquellos que tiene acceso a las tecnologías digitales y aquellos que no”.

La UNESCO publica que “La pobreza ya no se mide solamente en términos económicos o sociales, ahora el mundo se divide también entre los que dominan las TIC y los que no” (61).

La “brecha digital” creada entre el primer y el tercer mundo en el acceso y uso de las TIC es abismal, tal y como se puede observar en la *Tabla 1*. Los países desarrollados tienen un mayor número de personas usuarias que los subdesarrollados, aunque estos últimos observaron un crecimiento mayor en los últimos años.

En nuestro país, esta brecha digital entre los que tienen un acceso nulo a las TIC y lo que son capaces de disfrutarlas sin limitaciones, se ha intentado solventar con el establecimiento de diferentes acciones como la de Internet para todos (62) Internet en el aula (63) o el Plan 2006-2010 (64).

Otro concepto a tener en cuenta y que se ha desarrollado a partir del primero es lo que se conoce como “segunda brecha digital” (65). Teniendo en cuenta y haciendo una diferencia entre la división provocada por el acceso a Internet “primera brecha digital”, y las distintas formas en las que el ser humano usa y se relaciona utilizando las TIC e Internet en el mundo (66).

Las TIC e Internet están dando lugar a múltiples cambios y transformaciones en la vida de las personas, las empresas y los gobiernos.

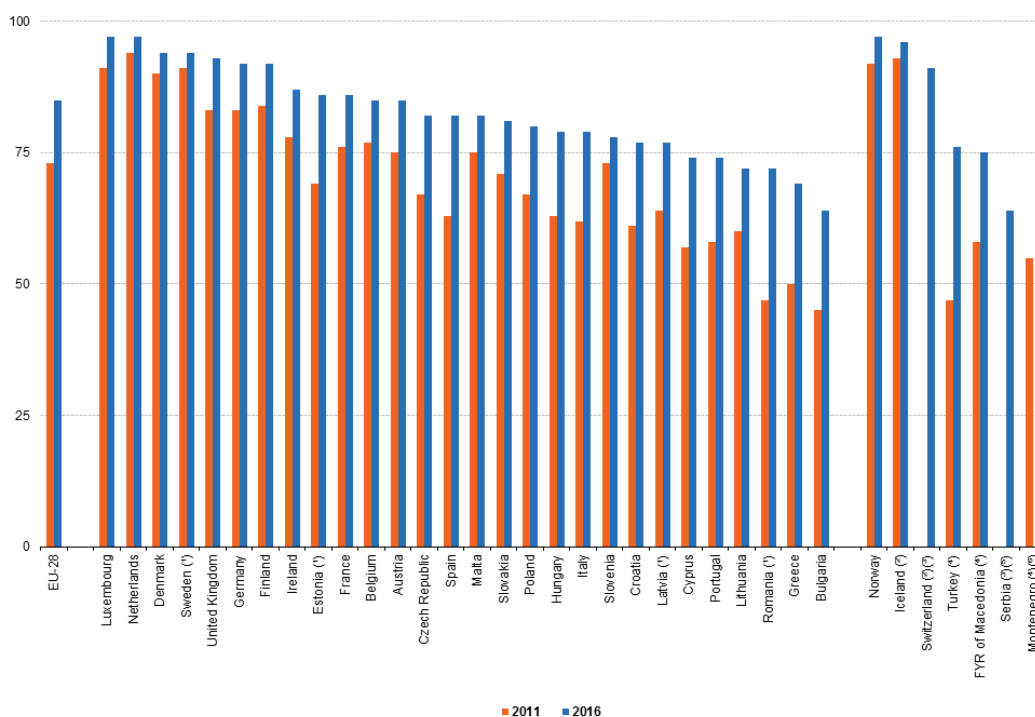
### **1.4.1. ACCESO A INTERNET**

El aumento exponencial de los dispositivos que permiten el acceso a Internet tanto en la vida personal como profesional y el abaratamiento de estos dispositivos, ha provocado que la mayoría de las familias puedan acceder a esta tecnología, provocando que las TIC y los productos tecnológicos estén muy presentes en la vida diaria. Según la encuesta comunitaria sobre el uso de las TIC en los hogares y por los individuos en Europa realizada en el año 2016, el 85% de los hogares europeos tienen acceso a Internet con un incremento de 30 puntos porcentuales desde 2007. La proporción más alta (97%) de los hogares con acceso a Internet en el año 2016 se registró en Luxemburgo y en

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

los Países Bajos, superando también el 90% Dinamarca, Suecia, el Reino Unido, Alemania y Finlandia. La tasa más baja de acceso a Internet entre los Estados miembros de la Unión Europea fue Bulgaria (64%). En España el 82% de los hogares tienen acceso a Internet, habiendo experimentado un crecimiento exponencial desde el año 2005 en el que solo el 36% tenían acceso (67), *Figura 4*.

**Figura 4: Acceso a Internet de los hogares europeos, 2011 y 2016 (% de hogares)**

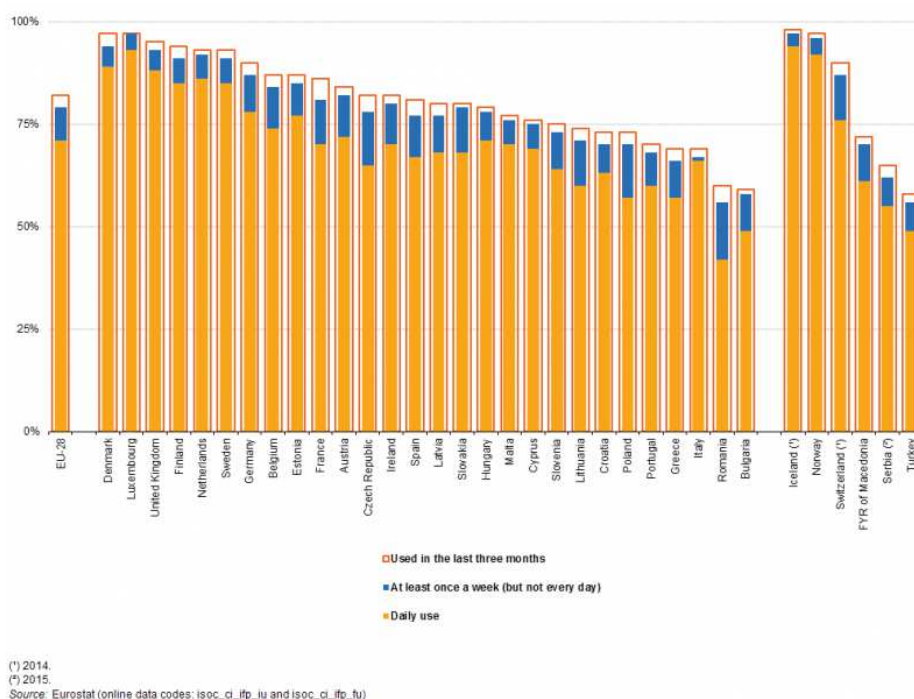


(\*) Break in series.  
 (\*) 2014 instead of 2016.  
 (\*) 2011: not available.  
 (\*) 2012 instead of 2011.  
 (\*) 2015 instead of 2016.  
 (\*) 2016: not available.  
 Source: Eurostat (online data code: isoc\_ci\_in\_h)

**Fuente:** Eurostat (67)

A partir de principios de 2016, el 82% de todas las personas en la Unión Europea (EU-28) con edades comprendidas entre los 16 y 74 años, son usuarias de Internet. Más de dos tercios (71%) de la ciudadanía se conectaba a Internet diariamente y un 8% adicional lo usaba al menos una vez a la semana. Por lo tanto, el 79% eran personas usuarias regulares (al menos semanal) de Internet (67), (Figura 5).

**Figura 5: Frecuencia de uso de Internet, 2016 (% de los individuos de entre 16 y 74)**

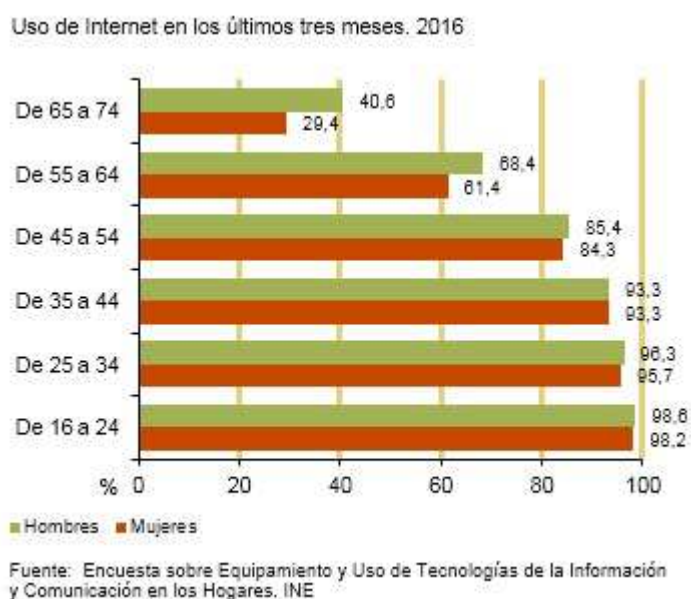


**Fuente:** Eurostat (67)

Según la Encuesta sobre equipamiento y uso de las tecnologías de la información y la comunicación en los hogares, del INE, en el año 2016 en España, el 80,6% de la población de 16 a 74 años ha utilizado Internet en los últimos tres meses (un 82,5% de hombres y un 78,6% de mujeres). Las personas usuarias de Internet se han elevado en los últimos años y el valor de

la brecha de género en España ha pasado de 5,4 puntos en el año 2011 a 3,9 puntos en el año 2016. El uso de Internet es una práctica mayoritaria en los/as jóvenes de 16 a 24 años, con un 98,6% en los hombres y un 98,2% en las mujeres. Al aumentar la edad descende el uso de Internet en hombres y mujeres, siendo el porcentaje más bajo el que corresponde al grupo de edad de 65 a 74 años (un 40,6% para los hombres y un 29,4% para las mujeres). Los valores más altos de la brecha de género en el año 2016 en España, corresponden a edades avanzadas, con 7,0 puntos en el grupo de edad de 55 a 64 años y 11,2 puntos en el grupo de 65 a 74 años (*Figura 6*). El valor de la brecha de género está entre 3 y 4 puntos tanto en España como en la UE-28. Los valores más altos de la brecha de género en el año 2015 corresponden a Croacia (9 puntos porcentuales) y a Austria e Italia (con 8 puntos porcentuales) (68).

**Figura 6: Uso de Internet en el último trimestre 2016**



Fuente: INE (68)

En 2012 el 36% de las personas de 16 a 74 años, dentro de la UE-28, utilizaba un dispositivo móvil para conectarse a Internet fuera de casa o del trabajo, en 2016 esta proporción se había elevado a 59%. España es uno de los países con un porcentaje más elevado superando el 70%; los dispositivos móviles más comunes para las conexiones a Internet son móviles o teléfonos inteligentes, ordenadores portátiles y Tablet PC (68).

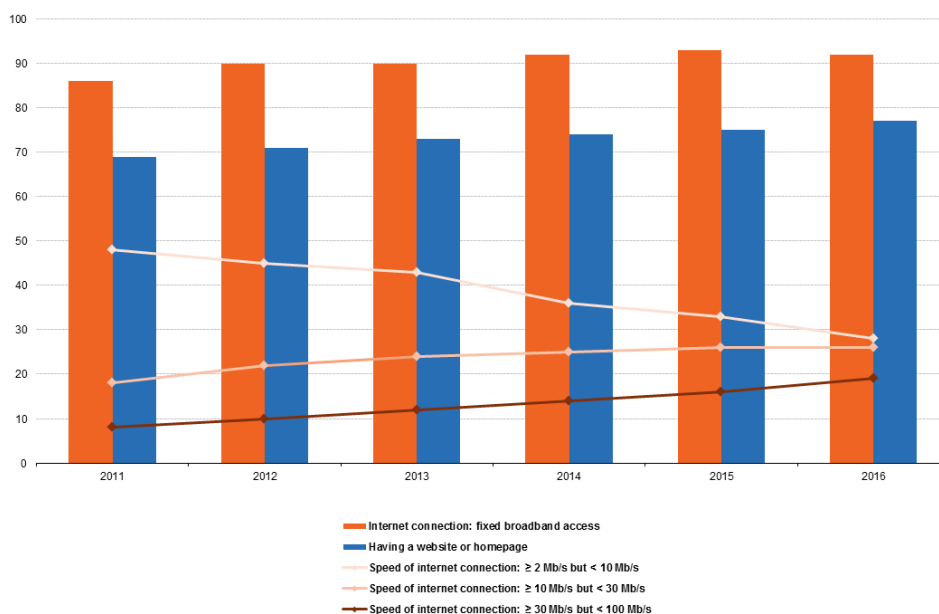
Debido al impacto de las TIC en la vida diaria de las personas, se están viendo obligadas a cambiar su forma de actuar entrando en un bucle de constante reciclaje. Años atrás, autores como Wellman y Rainie (69) advertían que el email se convirtió en una forma extra de comunicación, siendo una de las aplicaciones más utilizada por las personas (70), siendo las mujeres las que utilizaban el email en mayor porcentaje que los hombres para comunicarse (71) y estando ellas más interesadas en el uso de Internet como medio de comunicación. Actualmente Whatsapp ocupa el primer puesto en el modo de comunicación, siendo las mujeres las que más lo utilizan, seguido por el email (72-74).

## **1.4.2. USO DE INTERNET Y ECONOMÍA**

Podríamos afirmar que Internet está provocando una transformación de la economía. Esta transformación se caracteriza por el hecho de que cada vez existen más empresas que funcionan con esta tecnología, dando lugar a un nuevo modelo de organización de empresas y al desarrollo de un nuevo concepto de negocio como es el “comercio electrónico”, en el que el centro de

operaciones es una página web, transformando el modelo empresarial (29). En 2016, el 92% de las empresas de la Unión Europea con al menos 10 personas empleadas utilizan de una conexión de banda ancha fija para acceder a Internet y el 77% disponían de un sitio web o página de inicio (75) (Figura 7).

**Figura 7: Empresas que se conectan a Internet a través de banda ancha fija y las empresas que tienen un sitio web, la UE-28, 2011-2016 (% de empresas)**



Source: Eurostat (online data codes: isoc\_ci\_t\_en2 and isoc\_ciweb)

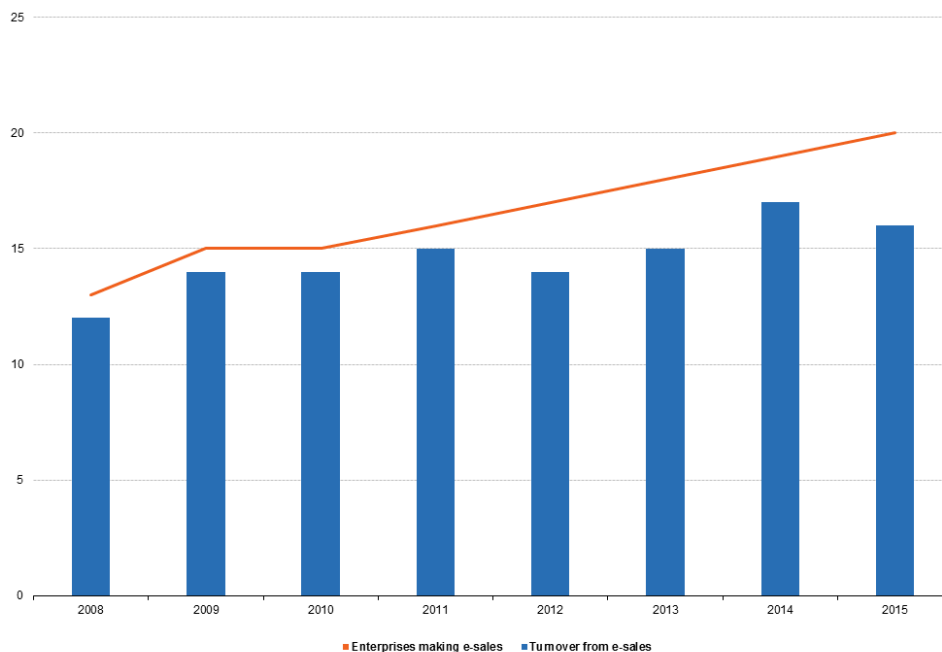
**Fuente:** Eurostat (75)

Además, Internet ha producido el gran avance en lo que se conoce como transacción financiera electrónica, mercados electrónicos o el desarrollo de los mercados financieros y bursátiles (76). Durante el año 2015, una de cada cinco empresas de la Unión Europea realizan ventas electrónicas. El porcentaje de la facturación a través de venta electrónica ascendió a 16% de la



facturación total en las empresas de 10 o más personas empleadas. Siendo este mismo porcentaje para el caso de las empresas españolas (75) (Figura 8).

**Figura 8: Las empresas que hacen e-ventas y facturación de ventas electrónicas, la UE-28, 2008-2015 (% de las empresas,% de la facturación)**

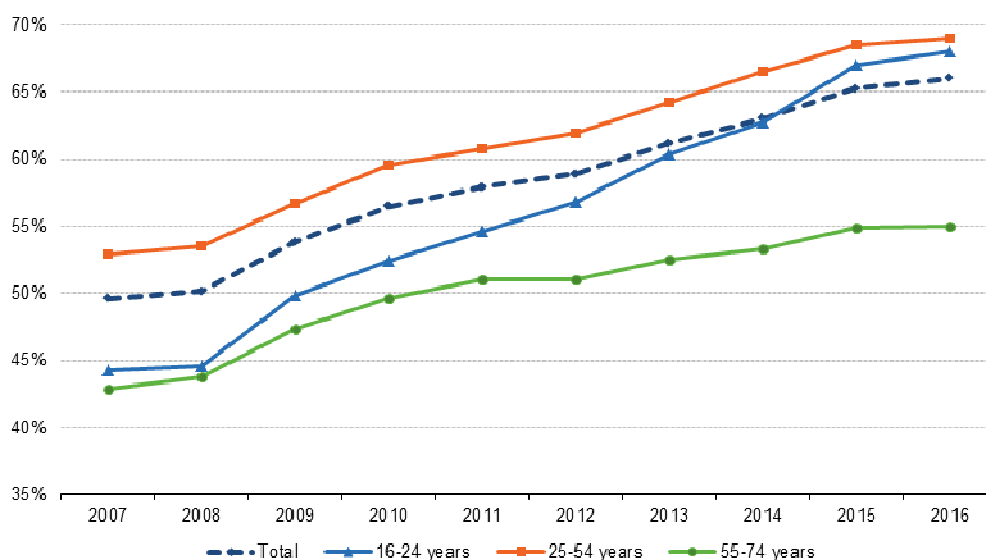


Source: Eurostat (online data code: isoc\_ci\_eu\_en2)

**Fuente:** Eurostat (75)

La proporción de personas de 16 a 74 años en la Unión Europea que ordenaron o compraron bienes o servicios en Internet para uso privado en 2016, alcanzó el 55%. Siendo en España el 44% de este grupo de edad (77). Dos terceras partes de las personas usuarias de Internet hacen compras en línea. En general, la proporción de e-compradores entre las personas usuarias de Internet está creciendo, las proporciones más altas se encuentran en los grupos de edad 16-24 años y 25-54 años (68% y 69%, respectivamente) (78). Véase Figura 9.

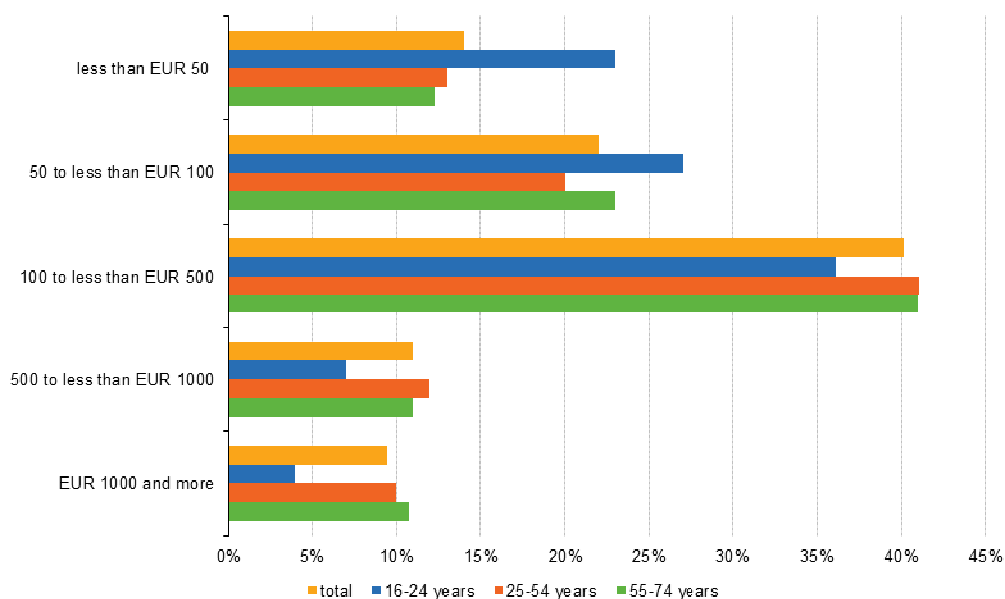
**Figura 9: Usuarios de Internet que compraron bienes o servicios para uso privado en Internet en los 12 meses anteriores por grupos de edad, la UE-28, 2007-2016 (% de los internautas)**



Fuente: Eurostat (78)

El tipo más frecuente de los bienes y servicios adquiridos en línea en la Unión Europea era la ropa y los artículos deportivos (61% de los e-compradores), seguido de los viajes y el alojamiento (52%). En términos de gasto, la mayor proporción de e-compradores (40%) compró bienes o servicios por un total de 100-499 € (*Figura 10*).

**Figura 10: Dinero gastado en compras en línea, la UE-28, 2016 (% de las personas que compraron o ordenaron bienes o servicios en Internet para uso privado en los 3 meses anteriores)**



**Fuente:** [http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/E-commerce\\_statistics\\_for\\_individual](http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/E-commerce_statistics_for_individual)

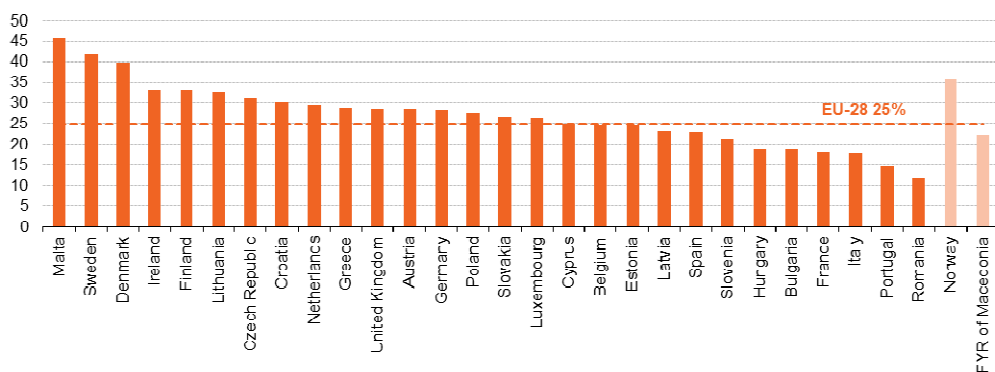
### 1.4.3. USO DE INTERNET Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Los medios de comunicación, sobre todo los escritos, son los que más cambios han sufrido con la llegada de Internet. Siendo numerosos periódicos los que sus redactores cuentan con una sala de redacción integrada en esta tecnología y con toda su información en tiempo real. En televisión, Internet se ha convertido en el núcleo o centro de la articulación de todo el contenido multimedia (29). En los últimos 15 años, Internet ha redefinido los medios tradicionales de difusión - televisión y radio -, así como los medios impresos, tales como revistas y periódicos. Ofrece una serie de servicios nuevos o ampliados, sobre todo en la comercialización y la publicidad. En 2016,

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

alrededor del 25% de las empresas de la UE que empleen al menos a 10 personas colocaron publicidad en Internet (79), véase *Figura 11*.

**Figura 11: Empresas con publicidad en Internet, 2016 (% empresas)**



**Fuente:** Eurostat (79)

Otros autores hablan del caso de los “blogs” que debido a sus características y su multidireccionalidad van ganando terreno a los medios de comunicación tradicionales (80, 81). En EEUU el 60% de sus jóvenes entre 12 y 18 años eran autores y creadores de blogs, páginas webs, etc. (82).

#### **1.4.4. USO DE INTERNET Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

La mayoría de entes públicos han cambiado su forma de gestión, produciendo una agilización en toda su implantación y tramitación. En el año 2006 se pone en marcha en la UE el “Plan de acción sobre administración electrónica i2010”. Este plan de acción estuvo destinado a hacer más eficaces

los servicios públicos, a modernizarlos y a ajustarlos mejor a las necesidades de la población. Este plan de acción puso de relieve la importancia de acelerar la instauración de la administración electrónica en Europa, con los objetivos de: modernizar y hacer más eficaces los servicios públicos; ofrecer servicios de mayor calidad y más seguros a la población; responder a la demanda de las empresas que desean menos burocracia y más eficacia; garantizar la continuidad transfronteriza de los servicios públicos, imprescindible para respaldar la movilidad en Europa. En el año 2016 se establece en la Unión Europea el “ Plan de acción sobre administración electrónica 2016-2020” que tiene como objetivos: modernizar la administración pública, lograr el mercado interior digital, y comprometerse más con los ciudadanos y las empresas para ofrecer servicios de alta calidad. Con el fin de lograr su misión, el Plan de acción sobre administración electrónica identifica tres prioridades políticas:

- La modernización de las administraciones públicas utilizando la claves facilitadores digitales (por ejemplo, bloques de construcción, tales como técnicas CEF DSIS como la identificación electrónica, firma electrónica, eDelivery, etc.).
- Activación de la movilidad de los ciudadanos y las empresas de interoperabilidad transfronteriza.
- Facilitar la interacción digital entre las administraciones y los ciudadanos / empresas de servicios públicos de calidad (83).

### **1.4.5. USO DE INTERNET E INVESTIGACIÓN**

La investigación ha sido uno de los campos donde el impacto de Internet ha sido mayor, tanto investigadores como grupos de expertos utilizan esta herramienta para llevar a cabo sus trabajos sin importar el lugar donde se encuentren. Además de la gran cantidad de información que se encuentra, se distribuye y se utiliza para poder informarse sin necesidad de recurrir al papel. En la actualidad y en nuestro contexto, el programa “Horizonte 2020”, Programa marco de la Unión Europea para la investigación y la innovación se encuentra sustentado sobre el uso de las TIC, lo que está facilitando la creación de grupos de investigación y la puesta en marcha de proyectos coordinados a nivel europeo entre investigadores de diferentes contextos y países (84).

### **1.4.6. USO DE INTERNET Y EDUCACIÓN**

Para las nuevas generaciones, la actividad online forma parte de sus vidas desde que nacen y constituye un requisito básico para su vida, casi tanto como el oxígeno, el agua o la electricidad. Donald Tapscott lo expresa de la siguiente forma: «para ellos, la tecnología es como el aire» (85). La educación contemporánea no es posible de entender sin la intensa participación de Internet, especialmente en los países desarrollados. Autores como Jeb Bush llega a afirmar que: “Internet no es solo una poderosa herramienta para la comunicación. Podría decirse que es la fuerza de aprendizaje e innovación más potente desde la invención de la imprenta” (86).

Las repercusiones de Internet en la educación y el aprendizaje son diversas. Por una parte, Internet ofrece a las personas la posibilidad de aprender con más libertad, sin las ataduras y restricciones; reduciendo las limitaciones locales, espaciales, temporales y geográficas para que las personas puedan tener acceso a oportunidades de aprendizaje y a medios educativos de alta calidad, con independencia de sus circunstancias particulares (87). Por otra parte, Internet es visto como el soporte de una «nueva cultura del aprendizaje» caracterizada por la exploración colectiva, el juego y la innovación, frente a la instrucción individualizada de la educación tradicional (88). Pedagogos como Luckin (89), opinan que los/as estudiantes se beneficia de los entornos socialmente ricos que hace posible Internet, considerando a la red como una poderosa herramienta que permite el aprendizaje a través de actividades auténticas y de la interacción entre personas y entornos sociales más amplios (90). Además, Internet ha personalizado de forma radical el modo en que la gente aprende, de ahí que la educación se convierta en un proceso bastante más individualizado que antes. Internet ofrece a las personas más posibilidades de elección en cuanto a la forma y la naturaleza de lo que aprenden, además de dónde, cuándo y cómo lo hacen. Así, la educación se convierte en un aspecto más de la vida, permitiendo al individuo simultanear la actividad educativa con otras ocupaciones y deberes cotidianos (91).

En los últimos años están surgiendo diferentes modelos de educación basados en Internet, denominados e-learning o educación online, y que van desde cursos online, aulas o escuelas virtuales, ciberescuelas y universidades online, entre otras. Otra modalidad de educación online es la

creación abierta y colectiva de información y conocimientos, como es el caso de Wikipedia. Esta misma línea, coincide con un movimiento más amplio de recursos educativos abiertos, que pretende hacer accesibles online y de manera gratuita materiales educativos desarrollados por profesionales. Así, por ejemplo, se estima que casi el 80% de los cursos que se imparten en el Instituto Tecnológico de Massachusetts (MIT) están disponibles en este soporte gratuito. Iniciativas similares se pueden encontrar en instituciones que van desde universidades de prestigio internacional, como Yale y Oxford, hasta universidades más próximas a nuestro entorno. En todos estos casos, el material didáctico, como notas de seminarios, podcasts y vídeos de las clases se comparte online con estudiantes de todo el mundo, la mayoría de los/as cuales no podría asistir a clases presenciales. La libre difusión de contenidos educativos creados por individuos y también por instituciones es otra manera de compartir conocimientos online, como es el caso del servicio YouTube.Edu que ofrece acceso a millones de vídeos educativos producidos por educadores y estudiantes particulares. De igual modo iTunes-U se describe a sí misma como «posiblemente la mayor colección mundial de medios educativos libres disponible para estudiantes, profesores y alumnos de formación continua». Ofrece libre acceso a cientos de miles de podcasts con contenidos educativos en soporte audio y vídeo. Otro ejemplo de este tipo de recursos es el acceso online de la Khan Academy a miles de vídeos educativos a medida, test y evaluaciones interactivas que abarcan una gran variedad de temas y áreas de conocimiento (90).

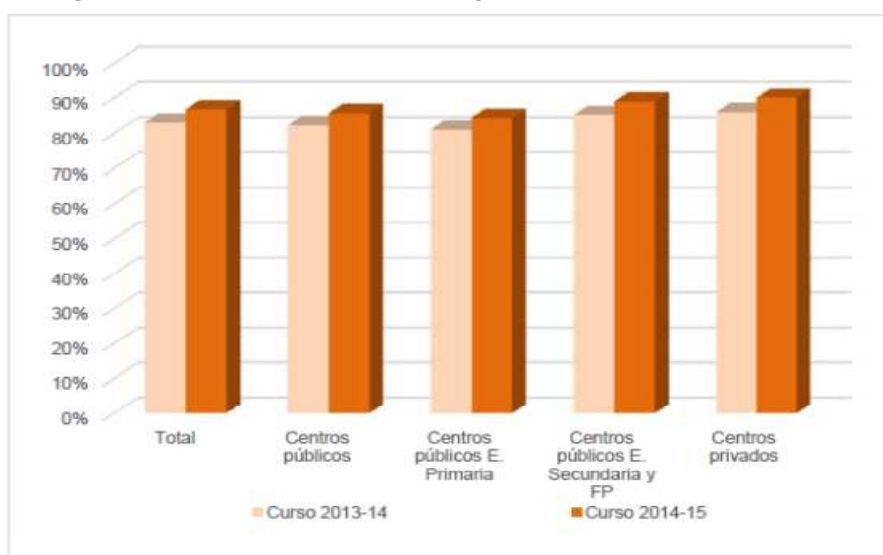
Otra de las modalidades de educación abierta basada en Internet son los Mooc (Massive open online course), cursos masivos online abiertos y



gratuitos. Iniciativas como Hole-in-the-Wall (Agujero en la Pared) y School in the Cloud (Escuela en la Nube) constituyen otra aplicación radical de Internet como soporte de un aprendizaje autodirigido y no institucional. Se trata de ofrecer una alternativa a «quienes no pueden acceder a la escolarización formal» en países pobres (92).

Según el informe, “Indicadores del uso de las TIC en España y en Europa del año 2016” (Instituto Nacional de Tecnologías Educativas y de Formación del Profesorado) en el curso escolar 2014-2015, el 99,9% de los centros escolares españoles disponía de conexión a Internet, en el 92,7% de los centros esta conexión es generalizada en todas las aulas habituales de clase, a través de cable estructurado o de red inalámbrica. El 86,8% de los centros escolares disponía de conexión a Internet por WiFi en el curso 2014-2015 (*Figura 12*)

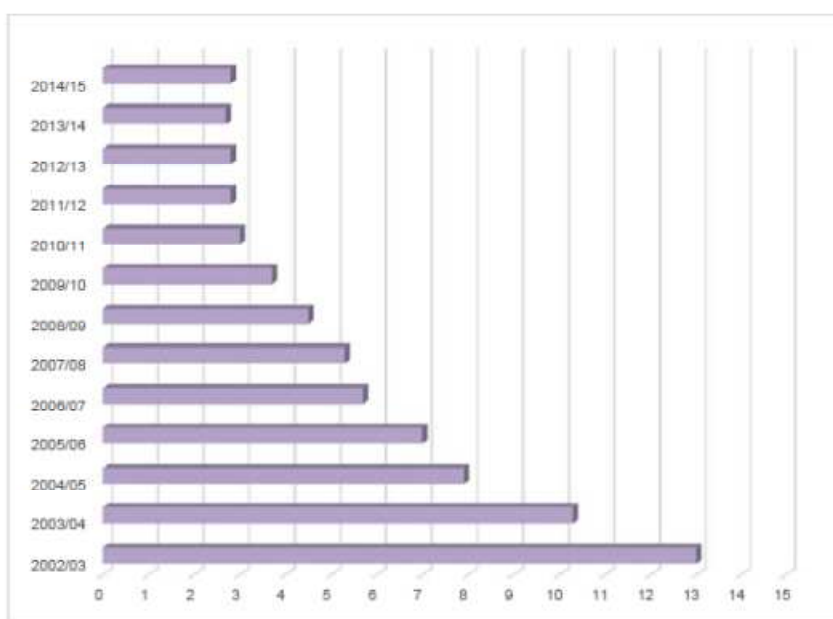
**Figura 12: Conexión a Internet por WIFI en centros educativos en España**



**Fuente:** (INTEF). Indicadores del uso de las TIC en España y en Europa año 2016. Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. 2016.)

En el curso 2014-2015, de media entre todos los centros escolares españoles, había 3 alumnos/as por ordenador destinado a tareas de enseñanza y aprendizaje (*Figura 13*), encontrándose esta cifra por encima de la media europea con una media de 7 alumnos/as por ordenador en 4º de primaria y 5 en 2º de le ESO (93).

**Figura 13: Número medio de alumnos/as por ordenador destinado a tareas de enseñanza y aprendizaje en los centros públicos, por curso escolar.**



**Fuente:** (INTEF). Indicadores del uso de las TIC en España y en Europa año 2016. Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. 2016.)

Respecto a las actividades de aprendizaje a través de Internet, el 13,3% de los españoles llevó a cabo un curso en línea (principalmente personas usuarias de 25 a 34 años), el 23% utilizó material de aprendizaje en línea que no fuera un curso completo (p. ej. material audiovisual, software de aprendizaje en línea, etc.), el 14,9% se comunicó con monitores o alumnos/as utilizando portales o sitios web educativos y el 15,5% desarrolló otras

actividades de aprendizaje, estando estas tres últimas actividades desarrolladas en mayor medida por personas de 16 a 24 años (94) .

Estudios realizados en EEUU ya en la primera década del 2000 indicaban que el 80% de sus estudiantes de menores de 18 años utilizaban Internet para la realización de sus trabajos académicos (95).

### **1.4.7. USO DE INTERNET Y LA SALUD**

Las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC) aplicadas a los sistemas sanitarios pueden hacerlos más eficaces, mejorar la calidad de vida e impulsar la innovación y la investigación en salud. El bienestar y la salud electrónica son sectores con un alto potencial de crecimiento y oportunidades de innovación. El mercado mundial de la telemedicina ha pasado de 9.800 millones de dólares en 2010 a los 27.300 millones de dólares que estaban previstos para 2016, lo que representa una tasa de crecimiento anual compuesta del 18,6% (96). El mercado del bienestar posibilitado por las tecnologías digitales (aplicaciones móviles, dispositivos) está creciendo rápidamente. La convergencia entre las tecnologías de las comunicaciones inalámbricas y los dispositivos de atención sanitaria, y entre la atención sanitaria y la asistencia social, está generando nuevos escenarios.

La salud electrónica puede redundar en beneficio de la ciudadanía, los/as pacientes y los/as profesionales de la salud y la asistencia, además de las organizaciones sanitarias y los poderes públicos. De aplicarse eficazmente,

la salud electrónica facilita una atención sanitaria más personalizada y centrada en los ciudadanos, más específica, efectiva y eficaz, lo que contribuye a disminuir los errores médicos y la duración de la hospitalización. También favorece la igualdad y la integración socioeconómica, la calidad de vida y la capacitación de los pacientes gracias a una mayor transparencia, al acceso a los servicios y la información y al empleo de medios sociales para la salud. Estos beneficios se han demostrado en el recurso a la telemedicina en las enfermedades crónicas, la salud mental y el fomento de la salud. Se han determinado ventajas similares en relación con las terapias asistidas por la tecnología, que pueden complementar eficazmente la atención clínica rutinaria y mejorar la rentabilidad de los tratamientos, así como el uso de historias de salud electrónicas y sistemas de prescripción electrónica interoperables, si se persiguen con el rigor necesario. Facilitar la salud electrónica es una de las medidas concretas de cara al fomento de la libre circulación de los ciudadanos europeos dentro de la Unión (Plan de acción sobre la salud electrónica 2012-2020) (96).

La Unión Europea lanza en 2012 el “Plan de acción sobre la salud electrónica 2012-2020: atención sanitaria innovadora para el siglo XXI” cuya finalidad es utilizar y fomentar la salud electrónica para hacer frente a varios de los retos más acuciantes de la primera mitad del siglo XXI en materia de salud y sistemas sanitarios (96):

- Mejorar el tratamiento de enfermedades crónicas y de la enfermedades múltiples concurrentes y reforzar las practicas efectivas de prevención y fomento de la salud;

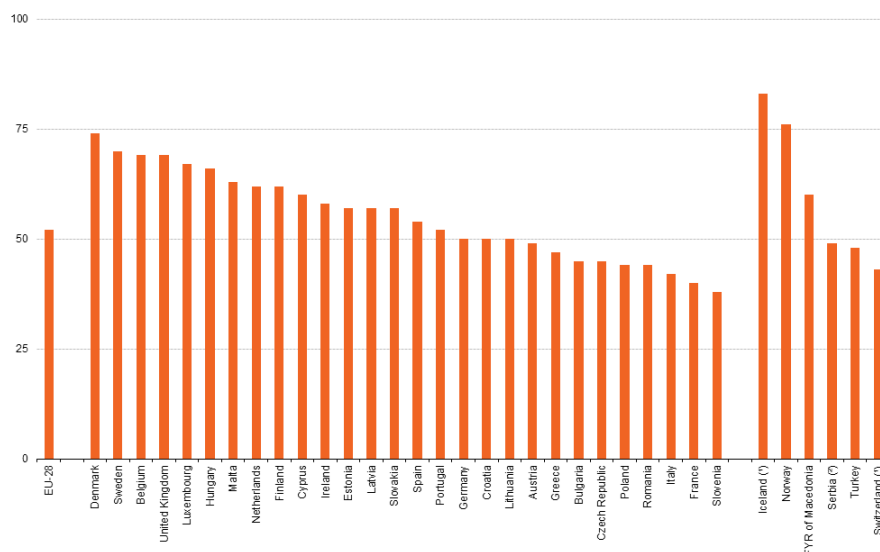
- Aumentar la sostenibilidad y la eficacia de los sistemas sanitarios, gracias al impulso de la innovación y a la mejora de la atención centrada en los pacientes y los ciudadanos y de la capacitación de esos, y al estímulo de los cambios organizativos.
- Fomentar la atención sanitaria transfronteriza, la seguridad sanitaria, la solidaridad, la universalidad y la equidad.
- Mejorar las condiciones jurídicas y de mercado de cara a la creación de productos y servicios de salud electrónica.

#### **1.4.8. USO DE INTERNET Y RELACIONES SOCIALES**

Las TIC han provocado nuevas formas de relaciones sociales debido a su implicación en el campo de la comunicación. La aparición de las redes sociales y su uso han modificado los estilos de vida y costumbres de los ciudadanos. Internet ha modificado la forma en la que las personas se relacionan e interactúan. En un estudio americano encuestando a más de 60 millones de personas, el 45% de ellas consideró que Internet les había ayudado a tomar decisiones importantes en sus vidas, como buscar nueva casa, elegir el colegio de sus familiares, invertir en bolsa, etc. (97). Otros estudios mostraron la rápida evolución y el uso que los/as jóvenes americanos hacían de la tecnología. El 75% de adolescentes y el 72% de jóvenes adultos afirmaron utilizar las redes sociales, destacando que no existían diferencias en función del género (98). En Europa el 66% de los/as jóvenes se conectaban varias veces al día a Internet (alrededor de 20 horas semanales) y el 60% no se imaginaba la vida sin Internet (99).

Una de las actividades en línea más comunes en la Unión Europea en 2016 fue la participación en redes sociales (*Figura 14*). Más de la mitad (52%) de las personas de 16 a 74 utilizaron Internet para redes sociales.

**Figura 14: Las personas que utilizan Internet para la participación en las redes sociales, 2016 (% de personas de 16 a 74 años de edad)**



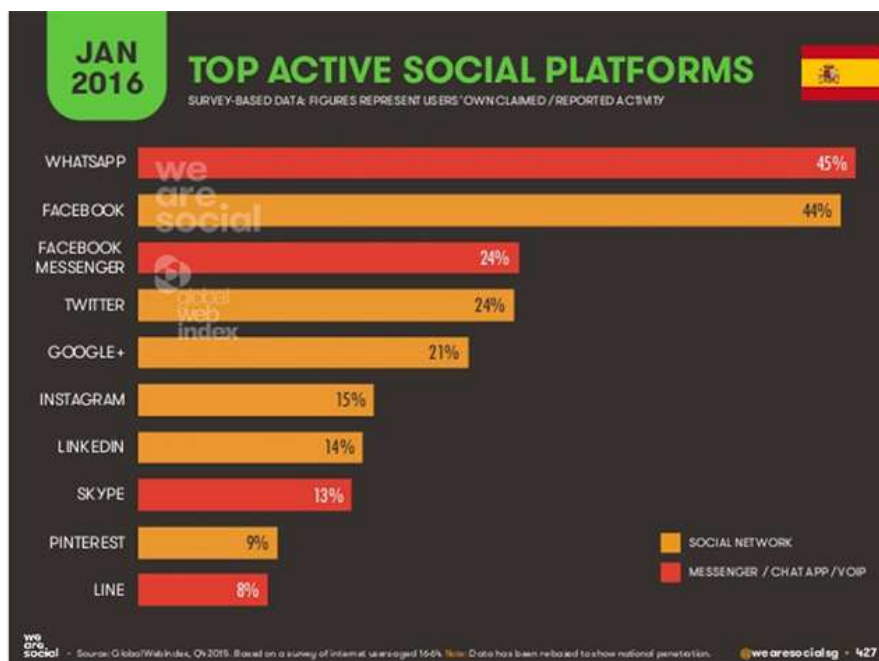
(\*) 2014.  
(\*) 2015.  
Source: Eurostat (online data code: isoc\_bde15cua)

**Fuente:**Eurostat (100).

En cuanto a las redes sociales más utilizadas a nivel mundial, Facebook ocupa el primer lugar, seguida por WhatsApp y por los gigantes asiáticos QQ y Qzone, mientras que Facebook Messenger ocupa la cuarta plaza. Twitter aparece en novena posición. Los datos de España señalan que 22 millones cuentan con perfiles en las redes sociales (48%). Los/as internautas españoles pasan una media de 3:47 horas al día conectados a Internet desde un ordenador y 1:55 horas desde un dispositivo

móvil diariamente. Por redes sociales, en nuestro país Whatsapp es el más utilizado seguido de Facebook, Facebook Messenger y Twitter (100) (Figura 15).

**Figura 15: Estudio sobre el estado de Internet y las Redes Sociales en 2016**



**Fuente:** <http://franbarquilla.com/estudio-sobre-el-estado-de-Internet-y-las-redes-sociales-en-2016/>

## 1.5. NAVEGADORES Y HERRAMIENTAS DE BÚSQUEDA EN INTERNET

En la red existe una gran cantidad de información y recursos disponibles para el usuario, lo que hace necesario herramientas de búsqueda que les permiten a las personas usuarias acceder a lo que buscan de manera eficaz. Algunas de las herramientas de búsqueda más empleadas en el mundo son:

- *Navegadores.* Son programas que permiten ver aquella información que tiene una página Web. (Google Chrome, Mozilla, Safari, Internet Explorer)
- *Buscadores.* Son herramientas de la Web que de forma rápida encuentran la información que hay en Internet sobre un tema. Estas herramientas dan la posibilidad de localizar de forma fácil lo que las personas están buscando.

La importancia de los buscadores ha llegado a sus cuotas más altas, siendo uno de los servicios más usados en el universo de Internet (70, 101, 102). Es tal su importancia que, si un documento no apareciese en el listado de sus resultados, supondría que este documento es considerado como invisible (103).

Existen dos tipos diferenciados de buscadores: los que buscan información a través de directorios en los que la información aparece de forma jerárquica por temas; y aquellos motores de búsqueda, en los que el usuario puede buscar información que contenga una combinación de términos en los que refundir la información.

Conseguir un buen posicionamiento de un sitio web dentro de un buscador es el gran reto para todo desarrollador de páginas Webs, y para ello existen diferentes pautas de cómo mejorar el código de programación, sus contenidos, diseños etc. (104). Para mejorar las páginas Webs, los desarrolladores deben aumentar el posicionamiento dentro de un buscador, para ello deben de conocer los criterios que se están teniendo en cuenta. Aunque estos criterios no se conocen de forma exhaustiva, se han podido



deducir por estudios realizados (105-108). Algunos criterios utilizados por los buscadores son (105):

1. Buscar por una sola palabra clave: La pregunta contiene una sola palabra, los criterios son:

- *Frecuencia*: el buscador tendrá en cuenta el número de veces que aparece la palabra clave en el documento. Cuanto mayor es la frecuencia, más relevante es la página.

- *Posición*: es el lugar donde aparece el término de búsqueda. Si en un sitio web aparece la palabra clave en el título, se considerará más relevante por el buscador que si figurara en el resto del documento.

- *Emergencia*: es el número de orden de aparición de la palabra clave dentro de una sección. Si el término figura al principio del título es más importante que si aparece al final.

- *Densidad*: es la frecuencia dividida por el orden de palabras de la página. Cuanto mayor es la densidad mayor es la relevancia del documento.

2. Buscar por más de una palabra: Además de los anteriores criterios también se tienen en cuenta los siguientes

- *Diversidad*: es el número de palabras clave de la consulta de búsqueda presentes en el documento.

- *Proximidad*: es el número de palabras entre dos o más términos de búsqueda. Cuantas menos palabras separen a los dos términos de búsqueda en el documento, mayor es su relevancia.
- 3. Número de enlaces recibidos por un sitio: un sitio web será más relevante cuantos más enlaces reciba.
- 4. Peso de los enlaces recibidos por un sitio: los sitios web muy enlazados tienen más valor o más peso que los poco enlazados.
- 5. Texto de anclaje: algunos buscadores consideran el texto que sirve de anclaje de inicio como pista para calcular la relevancia del sitio web de destino. Cuando muchos sitios web contienen un mismo texto o palabras enlazado a un mismo sitio, es posible que ese sitio se considere una autoridad, aunque a veces ese sitio no contenga esas palabras.
- 6. Número de visitas que recibe una página.

Hay otros factores que influyen en la duración del posicionamiento, como son las actualizaciones frecuentes de la página, el mantenimiento del mismo dominio a lo largo del tiempo, actualización frecuente de los enlaces y hasta el tiempo de permanencia en la web (109).

La mayoría de las personas usuarias de Internet cuando usan un buscador lo hacen de forma incorrecta. Esto ya se sabía desde que el padre de la usabilidad, Jakob Nielsen, anunciase que sólo el 60% de las personas

usuarias podía completar tareas tales como buscar y reservar un billete on-line (110).

Nielsen realiza un análisis de los procesos de búsqueda y concluye que el 60% de las personas usuarias utiliza únicamente una palabra para realizar su búsqueda. Nielsen se pregunta si esto es recomendable cuando se busca entre cientos de miles o millones de sitios Web. Sólo el 20% de las personas usuarias utiliza dos palabras en la búsqueda. Solo el 3% utiliza comillas "..." para enlazar la frase completa. El 1% utiliza opciones de búsqueda avanzada. Muchas de las personas usuarias no entienden la importancia de realizar una búsqueda exacta y quizás infravaloran la amplitud de la web.

- *Gopher*. Son herramientas de búsqueda de información distribuida y recuperación de esta, ofrece una colección jerarquizada de información en Internet y se muestra por menús.

Existen numerosas aplicaciones para compartir información en Internet (29, 56, 57), esto unido a la gran cantidad de información de Internet, están produciendo en nuestra sociedad cambios inimaginables. La ciudadanía ha encontrado en esta tecnología la capacidad de comunicarse de forma nueva y rápida, la capacidad de compartir saber y conocimiento, así como una nueva forma de entender la vida y sus hábitos. Esto también tiene sus inconvenientes, como es la gran cantidad de información que circula por la red con la que se debe de tomar precauciones. Cada vez es más necesario plantearse medidas

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

de calidad que ayuden al usuario/a de las TIC en la búsqueda y localización de la información que necesita.

# **CAPÍTULO 2: INFORMACIÓN SOBRE SALUD EN INTERNET**

---



## 2. INFORMACIÓN SOBRE SALUD EN INTERNET

Internet se ha convertido en la principal fuente de información sanitaria, convirtiéndose casi en la herramienta más importante para publicar y encontrar información científica y de salud (111). Este hecho está relacionado con las características que presenta Internet, como son: accesibilidad, rapidez, actualización, comodidad, interactividad y economía. La información en Internet está creciendo exponencialmente día tras día; sin embargo, este crecimiento en contenido y procedencia presenta problemas en cuanto a las garantías de su calidad.

Los distintos sitios webs con información sanitaria se caracterizan por almacenar información de diversa tipología: información sanitaria científica, soluciones milagrosas o información sanitaria con ánimo puramente comercial. Este conglomerado de información hace que las personas usuarias tengan dificultades a la hora de seleccionar aquellos contenidos que les ofrezcan información de calidad. Por todo ello, se hace necesario que una buena Web con información sanitaria tenga sus contenidos estructurados, clasificados y revisados, con el propósito de que la información sea lo más fiable posible.

El problema actual no consiste en buscar información, sino saber cómo seleccionar información idónea y de calidad. Por consiguiente, el proceso de evaluación de la calidad de la información disponible en Internet se ha convertido en un paso necesario, tanto por motivos cuantitativos como cualitativos (112).

El término E-Health ha sido acuñado a nivel internacional para referirnos a todo lo relacionado con la salud e Internet. Este término nace a finales del siglo XX y se define como: Modelo global de salud, centrado en el individuo, que considera la salud de las personas y los servicios de salud en la sociedad en red. E-Health es un campo emergente que surge de la intersección entre la informática, la salud pública y los negocios que se relaciona con los servicios sanitarios, la información proporcionada a través de Internet y las tecnologías relacionadas (113).

Colocar información en Internet se ha convertido en una tarea tremendamente fácil y sin control, ya que no existe ningún tipo de revisión editorial. En Internet podemos encontrar información con diferentes niveles de fiabilidad, desde nada fiable y totalmente errónea a información altamente fiable. Además, los buscadores utilizados en la actualidad no cuentan con ninguna herramienta para poder mostrar el nivel de fiabilidad de la información. Este hecho adquiere especial importancia en el caso de la información sanitaria, ya que la difusión y uso de información sanitaria poco fiable puede poner en riesgo la salud de las personas usuarias.

De esta forma, las webs con información sanitaria tienen o deben tener una responsabilidad sobre aquella información que es publicada en sus sitios webs, debiendo garantizar la seguridad, fiabilidad y confidencialidad de la información recogida en dichas webs. Estas webs deberían guiarse por un código de conducta en la publicación de sus contenidos que contribuyera a disminuir el número de sitios web sujetos a intereses comerciales, de difícil acceso o con información errónea o de escasa credibilidad.



La Asociación Internacional de Informática Médica (IMIA, por sus siglas en inglés) acordó revisar las recomendaciones internacionales vigentes en materia de informática médica. Estos programas deberían ayudar a establecer cursos, pistas o incluso programas completos en este campo, desarrollar las actividades educativas existentes en las distintas naciones y apoyar las iniciativas internacionales relacionadas con la educación en biomedicina y la informática en salud (BMHI) (114).

Las recomendaciones de la IMIA se centran en las necesidades educativas de los profesionales de la salud para adquirir conocimientos y habilidades en el procesamiento de la información y la tecnología de la información y la comunicación. Las necesidades educativas se describen en tres ámbitos: 1) profesionales de la salud (por ejemplo, médicos, enfermeras, profesionales de BMHI), 2) tipo de especialización en BMHI (personas usuarias de TI, especialistas en BMHI) y 3) etapas de progresión de carrera o nivel académico (bachiller, master y doctorado) (115).

La tarea principal que tienen que llevar a cabo los responsables de proporcionar información sanitaria en Internet, es reconocer a las personas interesadas y sus características, las necesidades que presentan estas en base a dicha información sanitaria y sobre todo conocer cómo y por qué buscan información sanitaria en Internet (116).

Estudios recientes muestran como el uso correcto de la información relacionada con la salud en Internet tiene ventajas significativas para la población y los sistemas de salud. El estudio llevado a cabo por Vijaykumar y

colaboradores durante la pasada epidemia de Zika durante el año 2016 en el Sudeste Asiático, demostró como el compromiso público fue significativamente mayor durante Zika en comparación con otras epidemias anteriores. Los resultados indican el valor de las redes sociales como una herramienta para el alcance rápido durante los brotes de enfermedades infecciosas, y como Internet es una plataforma de "escucha" para aquellos que gestionan la situación (117).

## **2.1. BIG DATA EN SALUD**

La digitalización de todo tipo de datos está dando lugar a un fenómeno en evolución exponencial conocido bajo el anglicismo de Big Data. Tal expresión hace referencia a la acumulación masiva y comúnmente no asociada de datos creados directa o indirectamente por las personas usuarias de los servicios tecnológicos y almacenados en los sistemas de los diferentes operadores y prestadores de dichos servicios (118-120). El Big Data se caracteriza por la presencia de las denominadas cinco "Vs": volumen, variedad, velocidad, veracidad y valor (121, 122).

En nuestro contexto el término Big Data en salud ha sido definido como grandes conjuntos de datos coleccionados rutinariamente o automáticamente, los cuales son capturados y almacenados electrónicamente, los cuales son reutilizables en el sentido de datos multipropósito y comprende la fusión y conexión de bases de datos existentes, con el fin de mejorar la salud y el desempeño de los sistemas de salud (123).

El análisis de Big Data, ya sea estructurado o no estructurado, suele requerir esfuerzos logísticos significativos y poder computacional. Independientemente de la definición real y del campo de aplicación (por ejemplo, la salud pública), el valor de Big Data consiste en generar y recopilar datos, almacenar y procesar, y finalmente en la distribución y análisis de los datos pertinente (121). Las aplicaciones pueden ser el monitoreo prospectivo de datos o el análisis de datos retrospectivos; todo ello puede contribuir a: (124-128).

- Aumentar la eficacia y la calidad de los tratamientos, como por ejemplo la intervención temprana en la enfermedad; la reducción de la probabilidad de reacciones adversas a medicamentos; la disminución del número de errores médicos, la mejora en la determinación de los factores de riesgo; la mejora de la vinculación de los profesionales de la salud; la intensificación de las redes de investigación y la fusión de diferentes redes como las redes sociales, redes de enfermedades o redes sanitarias.
- Ampliar las posibilidades de prevención de enfermedades mediante la identificación de factores de riesgo para la enfermedad en la población, la subpoblación y los niveles individuales y mejorando la eficacia de las intervenciones para ayudar a las personas a lograr comportamientos más saludables en entornos más sanos.
- Mejorar la farmacovigilancia y la seguridad de las personas enfermas a través de la capacidad de tomar decisiones relacionadas con la salud de forma más

informadas, basadas en información directamente entregada a las personas enfermas.

- Predecir los posibles resultados, por ejemplo, la contención y la mejora de las enfermedades crónicas, la vigilancia mundial de las enfermedades infecciosas a través de la evolución de los mapas de riesgo y una mejor comprensión de los retos y tendencias demográficas, así como de las vías de transmisión de las enfermedades.
- Difundir el conocimiento, por ejemplo, ayudando a los profesionales sanitarios a mantenerse al día con las últimas evidencias que guíen la práctica clínica.
- Reducir la ineficiencia y los residuos, mejorando la contención de costos.

El uso de los Big Data en Salud Pública, Telemedicina y Salud en general ha mostrado claramente una gran cantidad de utilidades en este ámbito. Existen una gran variedad de herramientas que van desde técnicas complejas de detección genómica, un conjunto mínimo de datos para el intercambio entre países de información sobre personas enfermas, o aplicaciones móviles de salud en bienestar (123).

Dado que la salud es un bien especial, y los estándares éticos son especialmente altos en este campo, es necesario en la aplicación del Big Data un enfoque cuidadoso y sensible, aunque innovador. También es crucial involucrar a los grupos de personas usuarias en los procesos en curso, ya que

muchos ciudadanos tienen preocupaciones con respecto a la privacidad y la seguridad de sus propios datos relacionados con su salud.

La lección más importante aprendida en este proceso es, por tanto, que se necesita urgentemente una toma de conciencia sobre el valor agregado de Big Data en Salud, así como la necesidad de llevar a cabo una estrategia de comunicación para mejorar la opinión pública hacia Big Data en Salud. El objetivo debería ser fomentar un diálogo continuo y abierto con todas las partes interesadas y grupos de ciudadanos, que podría apoyarse mediante la creación de una plataforma europea para el intercambio de experiencias y la mejor manera de abordar los retos actuales y futuros (129).

Una estrategia que podría disminuir las reticencias respecto al almacenamiento masivo de la información relacionada con la salud sería la aplicación práctica y rigurosa del Reglamento General de Protección de Datos del Parlamento Europeo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y la libre circulación de estos datos (130). Los servicios de la Comisión Europea deberían prestar apoyo a un enfoque coherente en la aplicación práctica de esta nueva legislación. Además, en este ámbito, hay que tener en cuenta otros desarrollos e iniciativas tales como la Nube Científica Europea y la iniciativa Libre Flujo de Datos (131).

El aumento del número de datos disponibles aumenta día a día de forma exponencial. Se calcula que el 90% de los datos que existen actualmente en el mundo se han creado en los últimos tres años. Según información de Google,

se han producido ya más de cuatro mil millones de búsquedas. Igualmente, se ha incrementado enormemente el número de aplicaciones (según estimaciones hay más de 180.000 aplicaciones disponibles), muchas de ellas vinculadas a la salud (120, 132). Sin embargo, apenas es posible diferenciar entre las que son aplicaciones con base científica de las que no la tienen y menos aún, controlar y garantizar la calidad de estas aplicaciones.

Por otro lado, la aparición del Big Data coincide con la importancia que cobran los sistemas de información en el ámbito de la investigación y protección de la salud. La interacción y asociación de diferentes datos permiten presumir una clara mejora en la búsqueda de evidencias y soluciones para la protección de la salud. Y a este respecto, si resulta evidente que los datos que pueden obtenerse directamente de las fuentes más tradicionales como son la historia clínica, ahora digitalizada, suponen un elemento esencial para la prevención y curación de las enfermedades. Sin embargo, la verdadera utilidad de otro tipo de datos que integran el Big Data pudiera presentar dudas razonables (133).

En definitiva, se debería reflexionar con los diferentes actores que intervienen directa o indirectamente en el campo de la investigación y protección de la salud acerca de cuál es el valor real del Big Data. En este campo surge la duda de si estamos ante una nueva oportunidad de cara a mejorar la salud de las personas o ante un mero mito que, pese a contener un gran número de datos, no reviste tanta utilidad como la información que ya contienen los sistemas clásicos de información sanitaria.

Al mismo tiempo, se deberá valorar también cuáles son los nuevos riesgos ético-legales que pudiera plantear la explotación del Big Data en el ámbito de la salud, sobre todo, desde la perspectiva de los derechos a la intimidad y protección de datos de las personas y de sus intereses.

## **2.2. PERSONAS USUARIAS DE INFORMACIÓN SOBRE SALUD EN INTERNET**

La simplicidad y facilidad de publicar información en Internet a partir de diferentes fuentes provoca que la calidad de esta información pueda quedar en entredicho, característica opuesta a lo que ocurre con la información impresa, ya que en la mayoría de los casos esta última está sometida a revisión editorial. La no revisión de la información publicada en Internet puede provocar problemas para las personas usuarias. Por otro lado, las diferentes fuentes de la información publicada en Internet pueden presentar conflictos de intereses y tratar la información de forma sesgada, al utilizar técnicas de marketing que puedan dotar de prestigio científico a unos contenidos puramente comerciales.

Ya en 1999 la California Healthcare Foundation (134), clasifica a las personas usuarias de información sobre salud en Internet en tres principales categorías: Personas sanas, personas con diagnósticos recientes, personas con enfermedades crónicas y sus cuidadores.

Según esta fundación, las personas sanas se caracterizan por una escasa búsqueda de información en Internet y lo hacen preferentemente sobre

enfermedades a corto plazo, medidas de prevención y embarazo. Aquellas personas que recientemente han recibido algún diagnóstico se caracterizan por una búsqueda de información mucho más exhaustiva, intensa y específica sobre la enfermedad que les preocupa. En este caso, el uso de Internet adquiere para ellas un gran valor por la facilidad en el acceso de esta información, así como la posibilidad de encontrar la mayor cantidad de información para sus necesidades. Por último, el grupo de personas con enfermedades crónicas y sus cuidadoras/es, se caracterizan por la realización de búsquedas frecuentes de información sobre nuevos tratamientos, consejos nutricionales y terapias alternativas (135).

Uno de los cambios más importantes que han sufrido los sistemas de salud en los últimos años ha sido la transformación de las personas usuarias respecto al acceso a la información y respecto a la relación con los profesionales de la salud. Años atrás, la persona enferma/usuario tenía un papel insignificante, fundamentalmente pasivo respecto de la toma de decisiones. Actualmente la persona enferma se ha empoderado a partir del manejo de información sobre salud, esto significa que conoce con detalle cómo está su salud, posee control sobre la misma, participa en la toma de decisiones, asume responsabilidades sobre su salud y se forma e informa sobre la misma.

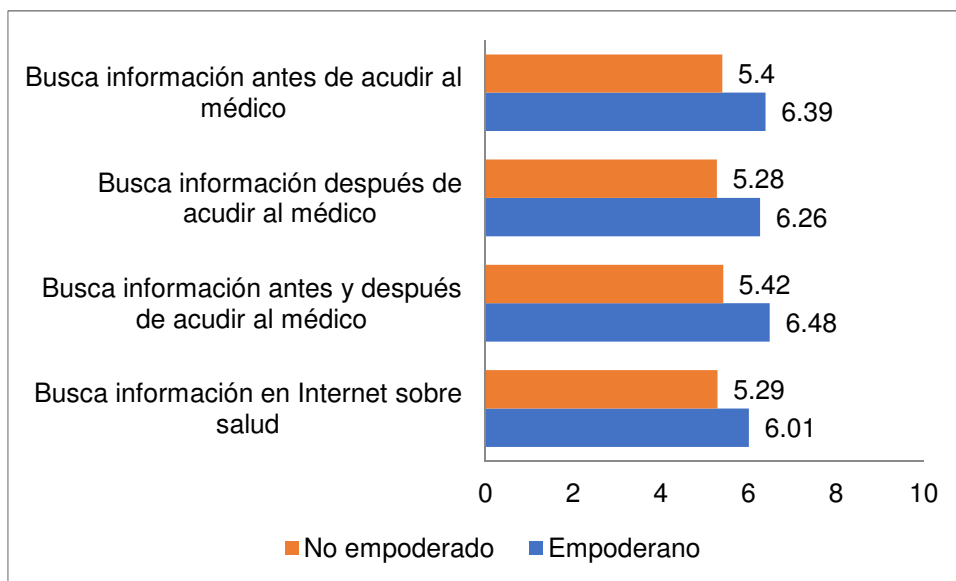
Aunque nos encontremos ante un nuevo tipo de persona enferma/usuario en la relación con los servicios de salud, todavía el 14,1% de la población admite que no comprende nunca la información sanitaria que aparece en los medios de comunicación; según los datos del último informe



“Los ciudadanos ante la e-sanidad” de abril del 2016, se estima que el 21,5% de la ciudadanía posee cierto estado de empoderamiento, entendido este como que comprenden la información sobre salud que aparece en los medios, toma iniciativa en su propio cuidado y prepara previamente la consulta con los profesionales de la salud. Teniendo en cuenta el sexo, el número de mujeres empoderadas es ligeramente superior al de los hombres (6).

La búsqueda de información sobre salud es diferente en el caso de una persona empoderada frente a otra que no lo está. En general se podría afirmar que aquella persona que busca información de salud en Internet tiene un mayor grado de empoderamiento (*Figura 16*).

**Figura 16: Intensidad de empoderamiento según la búsqueda de información (media)**



**Fuente:** Los ciudadanos ante la e-sanidad 2016 (6).

Este estudio define también la Figura de lo que se conoce como ‘paciente experto’ que se define como: “aquella persona enferma la cual debe

ser el principal responsable del autocuidado de su salud, adquiriendo las competencias necesarias para gestionar su propia salud y mejorar la calidad de vida en colaboración con los profesionales sanitarios". Esta es un tipo de persona que maneja su salud a través de la búsqueda de información, el uso de aplicaciones y el trato con los/as profesionales (6).

Según un estudio realizado por Wilson (136), sobre las personas que buscan información sobre salud en Internet, la población está aprendiendo a ser más crítica con la información encontrada, utilizando para ello elementos críticos como: conocer el autor de la información, reflexionar sobre el aspecto que tiene la publicación y la reflexión sobre a quién podemos acudir para una información más completa.

Otros autores como Eysebanh y Köler (137), trabajaron en mostrar cómo los diferentes personas usuarias buscan y seleccionan los contenidos sobre salud en Internet. Mediante un proceso de observación y estudio de cuestionarios, observaron que las personas usuarias son capaces de encontrar los contenidos sanitarios que buscan, aunque el cómputo del tiempo empleado es mucho mayor del necesario; se dieron cuenta además, que las personas usuarias no valoraban la presencia de sellos acreditativos en las webs y pusieron de manifiesto el mal uso de los buscadores.

Podemos decir, por ello, que las personas usuarias de información sanitaria necesitan adquirir una serie de habilidades y actitudes críticas con los resultados obtenidos en Internet, de esta manera podrán distinguir la información fiable de la que no lo es. Según diferentes autores esta es una

habilidad que puede aprenderse mediante diferentes herramientas y aportaciones como: códigos de conducta, filtros, acreditaciones, guías de usuario y grupos de trabajo (138), o mediante asociaciones de personas usuarias como pueden ser AUI “Asociación de Usuario de Internet en España” (139).

### **2.3. USO DE INTERNET COMO FUENTE DE INFORMACIÓN SOBRE SALUD**

Como punto de partida nos gustaría analizar el desarrollo creciente que está experimentando la E-salud en España, el uso de Internet como fuente de información y de comunicación y como las TIC están cambiando la forma de cómo la ciudadanía están gestionando su salud.

Se define E-Salud (e-salud), (conocida también como e Salud o eHealth) como " el apoyo que la utilización costo eficaz y 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 a la salud, la vigilancia y la documentación sanitarias, así como la educación, los conocimientos y las investigaciones en materia de salud" (140).

En primer lugar, podríamos describir el perfil de un nuevo ciudadano más informado que participa activamente en su salud, gracias a las características que ofrece Internet y el conjunto de las TIC, conformando todo

ello la nueva Figura de una persona empoderada que deriva en un nuevo modelo de relación profesional de la salud-ciudadano.

En segundo lugar, el uso de las TIC en el contexto sanitario está generando que la ciudadanía perciban estas tecnologías como algo muy positivo en cuanto a la utilidad para mejorar la calidad de la atención que reciben en sus centros sanitarios.

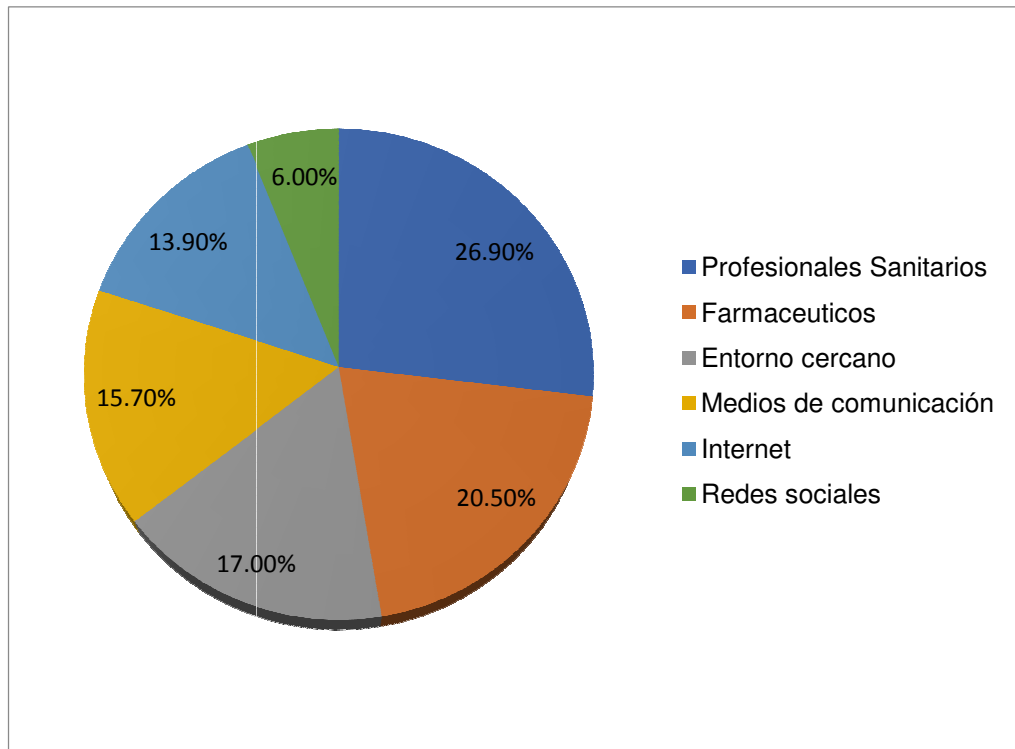
En los últimos 20 años, la irrupción de Internet y su uso, ha provocado un cambio en la forma de concebir la sociedad, debido entre otras características a la rapidez a la hora de adquirir información de cualquier temática.

La salud es uno de los elementos más importantes para población, cada día son muchos más las personas que utilizan distintas fuentes de información para conocer distintos elementos relacionados con la salud. Utilizando datos generales, el 96% de los ciudadanos españoles usa alguna fuente de información para obtener datos sobre salud, lo que manifiesta el grado de importancia que tiene esta para la población (6).

A pesar de las características de Internet, todavía no es la fuente más usada para buscar información sobre salud y mucho menos la más fiable, aunque gran parte de la población la está utilizando para estos objetivos. El profesional sanitario sigue siendo la fuente de información principal para cuestiones en salud con un (26.9%). Las siguientes fuentes más utilizadas son la farmacia y el entorno cercano, el 20,5% y el 17% respectivamente. Las siguientes fuentes más utilizadas tienen que ver con medios de comunicación

tradicionales, el 15,7%, después se encuentran Internet y las redes sociales virtuales, con un 13,9% y 6% respectivamente (6), véase *Figura 17*.

**Figura 17: Fuentes de información utilizadas para la salud (%)**



**Fuente:** Los ciudadanos ante la e-sanidad 2016 (6).

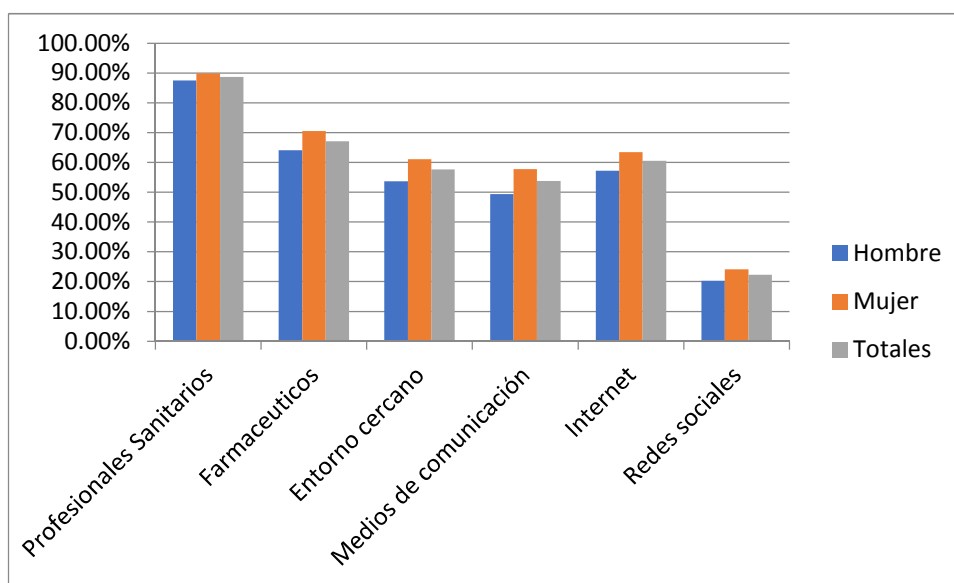
A nivel general, el 60.5% de la población utiliza Internet para informarse sobre temas relacionados con la salud, siendo este porcentaje mayor en el caso de las mujeres (63.4%) que en el de los hombres (57.2%) (6). Véase *Tabla 4* y *Figura 18*.

**Tabla 4: Fuentes de información utilizada para la salud general y por sexo (%)**

|                          | Hombre | Mujer  | Totales |
|--------------------------|--------|--------|---------|
| Profesionales Sanitarios | 87.50% | 89.80% | 88.70%  |
| Farmacéuticos            | 64.10% | 70.50% | 67.10%  |
| Entorno cercano          | 53.70% | 61.10% | 57.60%  |
| Medios de comunicación   | 49.40% | 57.70% | 53.80%  |
| Internet                 | 57.20% | 63.40% | 60.50%  |
| Redes sociales           | 20.30% | 24.10% | 22.30%  |

**Fuente:** Los ciudadanos ante la e-sanidad 2016 (6).

**Figura 18: Fuentes de información utilizada para la salud general y por sexo (%)**



**Fuente:** Los ciudadanos ante la e-sanidad 2016 (6).

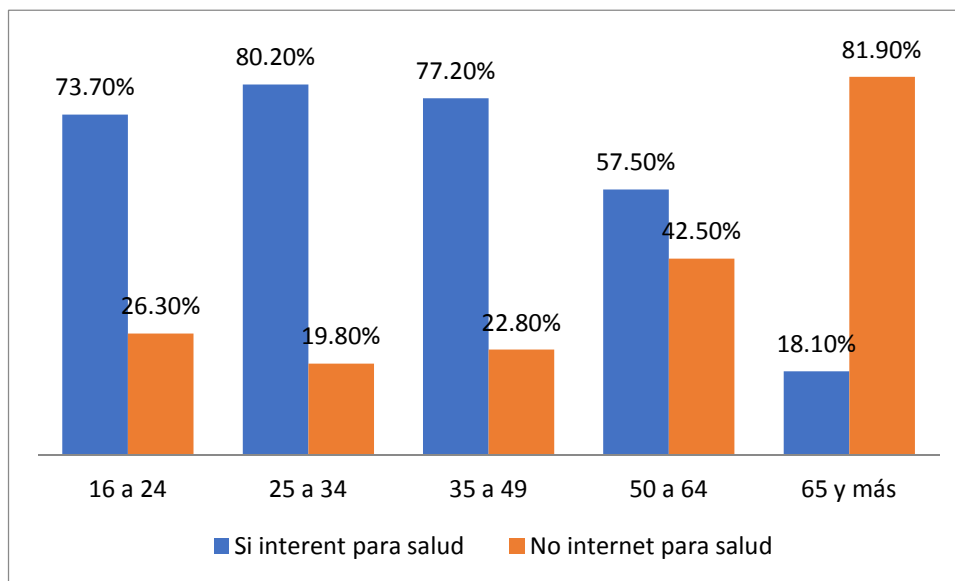
Sobre este punto, podemos afirmar que las fuentes de información más utilizadas para informarse sobre salud tienen el común denominador del trato cara a cara. El 89% de la población recurre a profesionales de la salud como principal fuente de información, seguida por farmacéuticos y el entorno cercano

(la mitad de la población afirma informarse a través de familiares o conocidos)  
(6).

Internet a día de hoy no es la principal fuente de información sanitaria si la comparamos con el resto, aunque el 60.5% de la población utiliza o ha utilizado Internet para informarse sobre salud. Sabemos que la tendencia es creciente, ya que se ha incrementado su uso en 26 puntos desde 2011. El principal problema es que Internet no se percibe como una fuente confiable de información sanitaria (6).

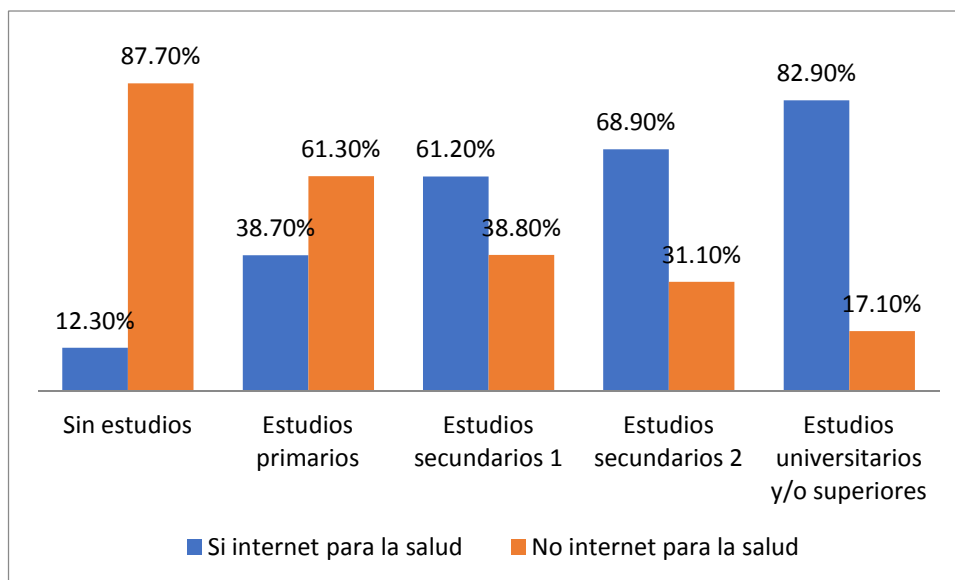
En cuanto a la variable edad, como era de esperar, la población de más edad utiliza menos Internet y confía menos, siendo los ciudadanos con mayor nivel de estudios los que utilizan más Internet y confía más en este medio. La confianza aumenta en función de la edad, nivel de estudios y uso de Internet. El 80,2% de las personas entre 25 y 34 años utilizan Internet para informarse sobre salud, véase *Figura 19*. El uso de Internet para este fin también aumento conforme aumenta el nivel de estudios, el 82% de las personas con estudios universitarios lo hacen, frente al solo 12.3% de las personas sin estudios, véase *Figura 20*. Otro factor a tener en cuenta es el hecho de hijos menores a su cargo como variable para el uso de Internet sobre temas de salud. El 77% de la población con hijos busca información sobre salud en Internet mientras que en la población sin hijos esta proporción se reduce al 54% (6). Véase *Figura 21*.

**Figura 19: Uso de Internet para informarse sobre salud según grupos de edad (%)**



Fuente: Los ciudadanos ante la e-sanidad 2016 (6).

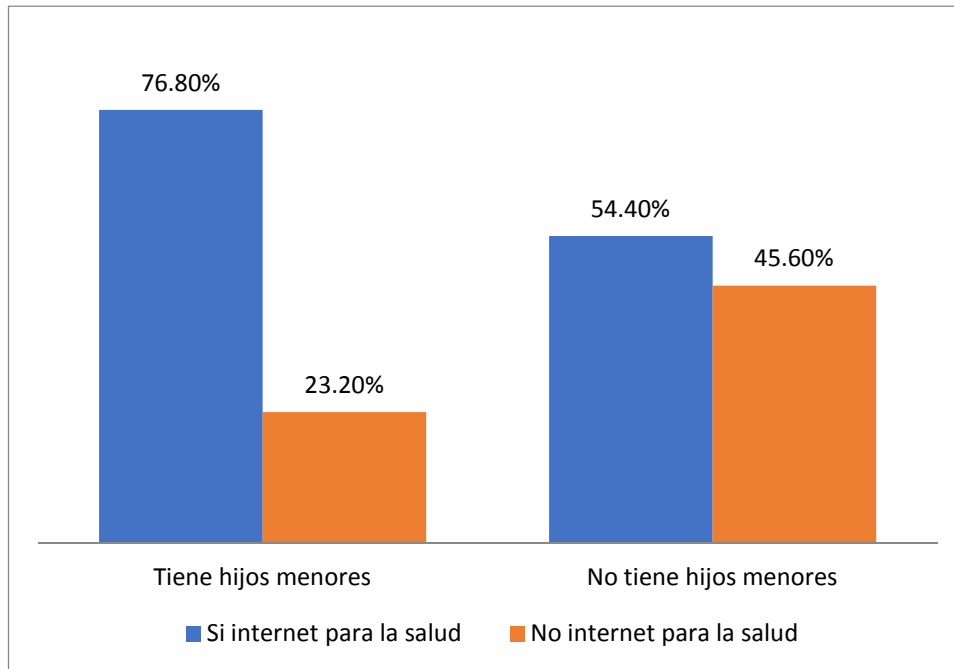
**Figura 20: Uso de Internet para informarse sobre salud según el nivel de estudios (%)**



Fuente: Los ciudadanos ante la e-sanidad 2016 (6).



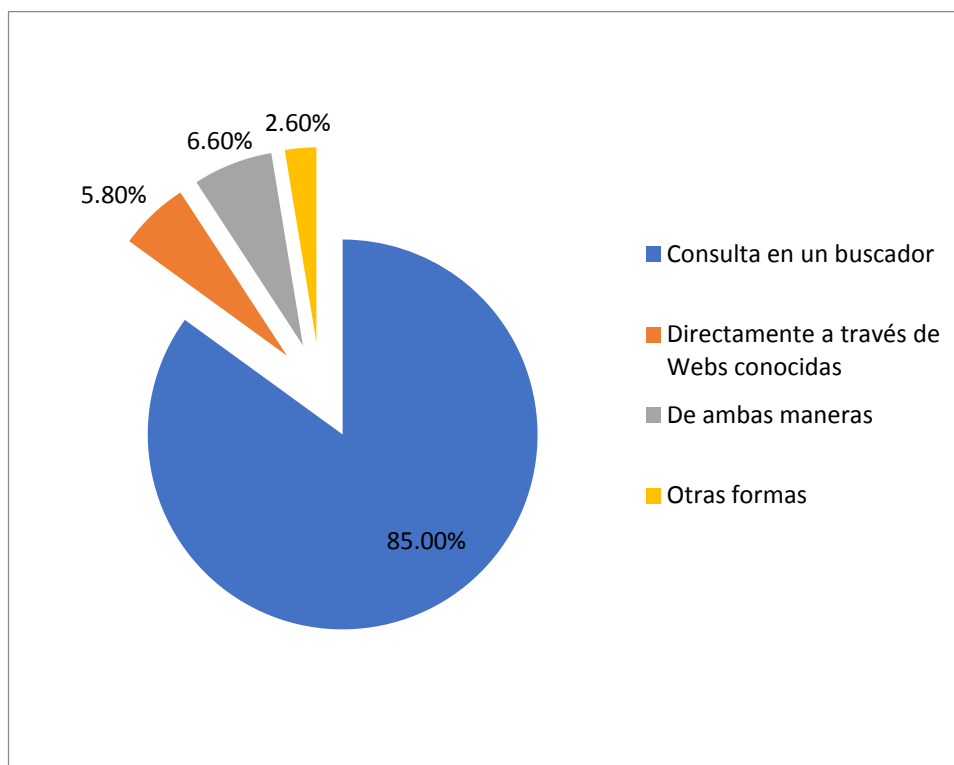
**Figura 21: Uso de Internet para informarse sobre salud según la tendencia de hijos menores a su cargo (%)**



**Fuente:** Los ciudadanos ante la e-sanidad 2016 (6).

En cuanto a la forma de búsqueda de la información, Google se ha convertido en el primer recurso de la ciudadanía tras percibir algún síntoma y como fuente de información tras una consulta médica. El 85% de la población que busca información en Internet lo hace utilizando buscadores como primera y única opción. Solo el 5,8% de la población se informa sobre salud entrando directamente en una página web conocida (6). Véase *Figura 22*.

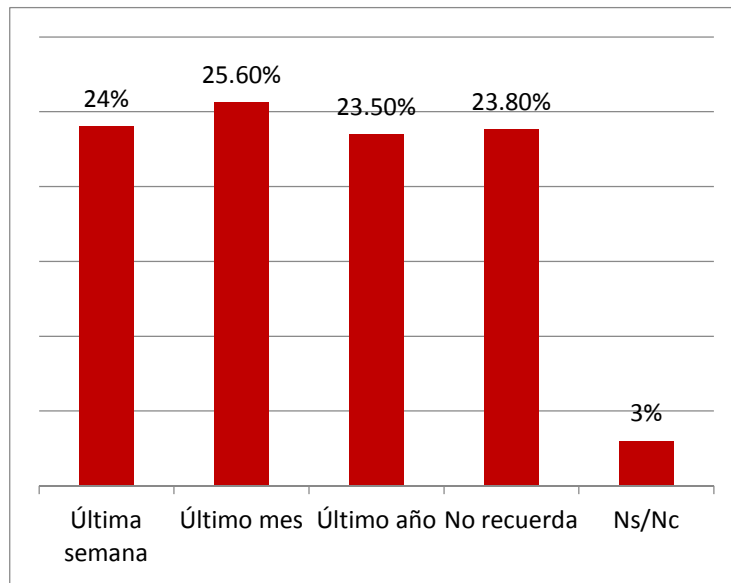
**Figura 22: Formas de búsqueda de información sobre salud**



**Fuente:** Los ciudadanos ante la e-sanidad 2016 (6).

En torno al 50% de la población que utilizan Internet para buscar información en salud lo han realizado en la última semana o último mes, aunque también habría que destacar que el 23.5% lo hicieron en el último año. Esto sugiere que las búsquedas de información sobre salud en Internet no se hacen de forma regular, sino que son circunstanciales, relacionadas con problemas concretos o situaciones determinadas (6). Véase Figura 23

**Figura 23: Última vez en buscar información sobre salud en Internet (%)**



**Fuente:** Los ciudadanos ante la e-sanidad 2016 (6).

Si analizamos el uso de Internet para la búsqueda de información sobre salud según el tema buscado, la nutrición, alimentación y estilos de vida saludables es el más frecuente (54,2%), las enfermedades diagnosticadas un 52,1%, los síntomas un 50,9% y los remedios a algún problema de salud un 47% (6), véase *Tabla 5*.

**Tabla 5: Usos de Internet para temas de salud (%)**

| Usos   | Porcentaje |
|--|------------|
| Buscar información sobre nutrición, alimentación y estilos de vida saludable (alimentación, beneficios de algunos alimentos, perder peso...)                       | 54,2%      |
| Buscar información sobre algún diagnóstico o enfermedad que me ha diagnosticado el médico, o ha diagnosticado a algún miembro de mi familia                        | 52,1%      |
| Buscar mis síntomas o los de algún familiar si no me encuentro bien para saber qué me pasa/que le pasa   | 50,9%      |
| Buscar remedios a algún problema médico mío o de algún miembro de la familia   | 47,0%      |
| Buscar información sobre centros, instituciones y servicios de salud (hospitales, asociaciones de enfermos, seguros privados, teléfonos de información, ayudas...) | 46,5%      |
| Buscar información sobre algún medicamento que me ha recetado el médico  | 46,4%      |
| Buscar información sobre prevención de enfermedades y cuidado de la salud (campañas de vacunación, prevención del cáncer...)                                       | 42,4%      |
| Buscar información sobre médicos específicos (opinión y valoraciones de otros pacientes...)  | 30,2%      |
| Buscar información sobre medicinas alternativas (acupuntura, homeopatía...)  | 27,1%      |
| Compartir/divulgar información sobre temas relacionados con la salud   | 19,5%      |
| Estar en contacto con otras personas o grupos de personas con problemas de salud similares a los míos o a los de algún miembro de mi familia-                      | 12,3%      |

**Fuente:** Los ciudadanos ante la e-sanidad 2016 (6).

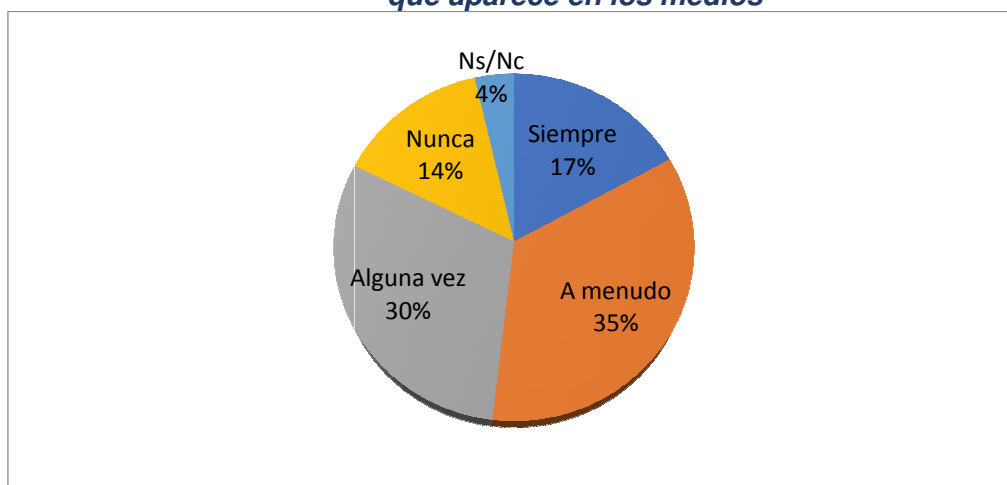
## **2.4. COMPRENSIÓN Y CONFIANZA EN LA INFORMACIÓN SOBRE SALUD EN INTERNET**

En apartados anteriores ya indicamos que, aunque el uso de Internet como fuente de información sanitaria es importante, la confianza de esta no es muy valorada por parte de la población, (solo el 37,7% confía mucho o bastante en esta información).

Internet se ha convertido en una de las principales fuentes de información relacionada con la salud y en muchas ocasiones, poder seleccionar la información más adecuada, resulta una tarea bastante ardua.

Puede ser difícil encontrar la información necesaria y cuando se encuentra esta puede llegar a ser errónea. La Información errónea relacionada con la salud puede entrañar riesgos para las personas que utilizan dicha información. A esto también habría que añadir la dificultad para entender dicha información por parte de la población; un 30,4% dice no entenderla siempre y un 14,1% no la entiende nunca (6), véase *Figura 24*.

**Figura 24: Frecuencia en la comprensión de la información sobre salud que aparece en los medios**



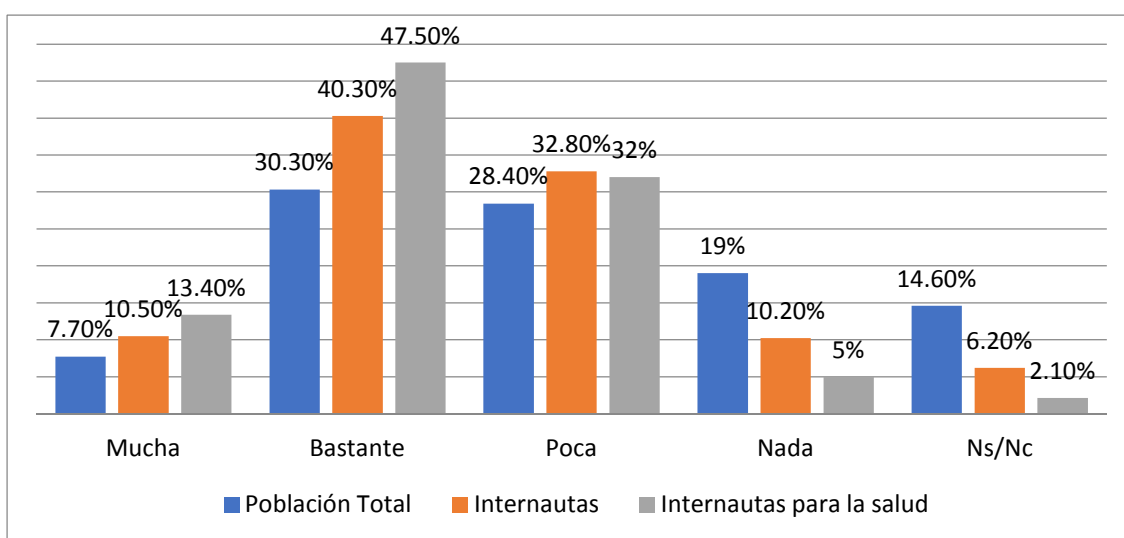
**Fuente:** Los ciudadanos ante la e-sanidad 2016 (6).

Este hecho apoya la idea de que sería necesario garantizar la calidad de la información disponible. La información que se encuentra en Internet a pesar de que no sea errónea, puede ser compleja y su uso puede estar sujeta a variables desconocidas por el ciudadano. Esto, por sí mismo, justificaría la existencia de un conjunto de filtros previos para que la búsqueda de información sobre salud en Internet sea segura. Mientras que no se disponga de sistemas automatizados para garantizar la veracidad y calidad de la información, deben ser los/as profesionales quienes recomienden el uso de

páginas web específicas para la consulta de información sobre salud por parte de la ciudadanía. En este momento solo el 6,4% de los/as profesionales lo hacen.

El nivel de confianza en Internet como fuente de información en salud, por parte de la población es aún bajo. Casi la mitad de esta (47,7%) no confía en esta herramienta como fuente de información sanitaria, frente al 38% que tienen bastante o mucha confianza. El nivel de confianza en Internet como fuente de información sobre salud aumento entre los internautas y más aún entre aquellos que usan habitualmente Internet para buscar información sobre este tema (6), véase *Figura 25*.

**Figura 25: Confianza en Internet como fuente de información sobre salud**

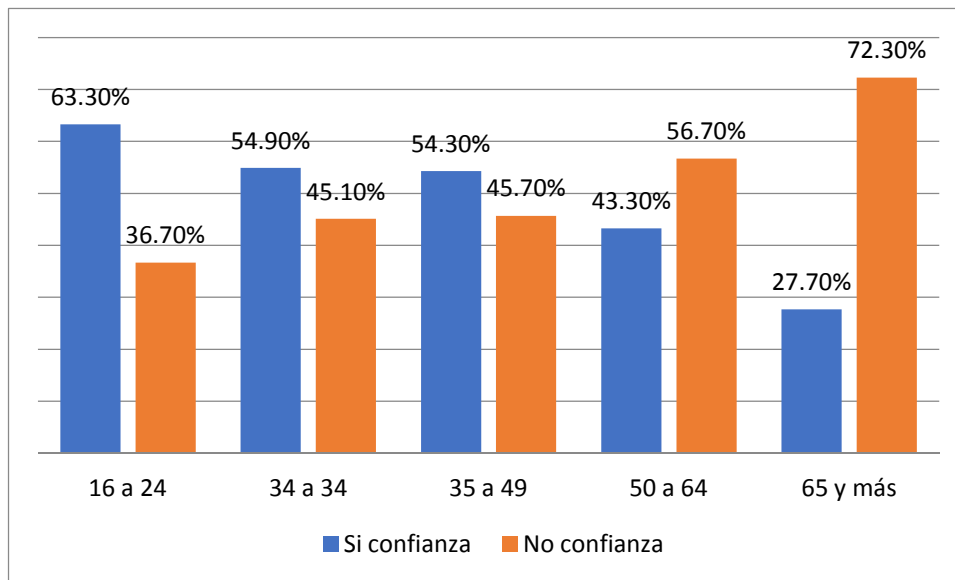


**Fuente:** Los ciudadanos ante la e-salud 2016 (6).

Si tenemos en cuenta el sexo, no son muchas las diferencias, el 47% de los hombres confían en Internet, siendo el 50,7% en el caso de las mujeres.

Las personas con hijos menores confían más en Internet como herramienta para la búsqueda de información sanitaria (55,2%) frente a un 46,3% de las personas sin hijos menores. Analizando la edad, la confianza en Internet como fuente de información aumenta a medida que disminuye la edad, el 63.3% de las personas entre 16 y 24 años confían en Internet frente solo el 27,7% de las personas con 65 y más años (6), véase *Figura 26*.

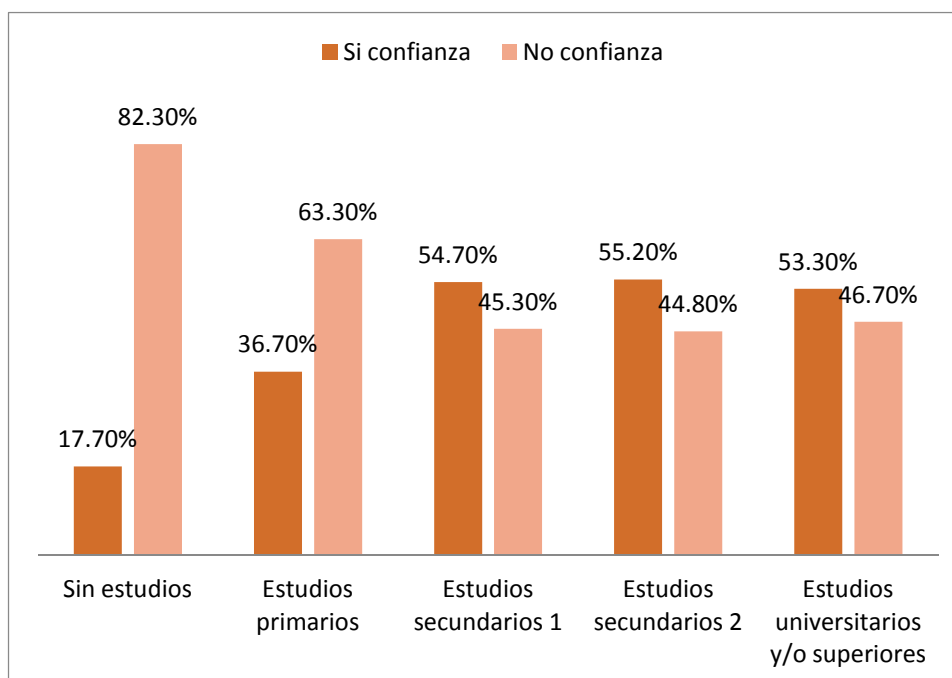
**Figura 26: Confianza en Internet como fuente de información sobre salud según la edad (%)**



**Fuente:** Los ciudadanos ante la e-sanidad 2016 (6).

Atendiendo al nivel de estudios, se muestran diferencias entre los que no tienen estudios y aquellos con estudios superiores. Entre los primeros tienen una alta desconfianza en el uso de Internet como proveedor de información sobre salud y a medida que aumenta el nivel de estudios también aumenta esta. Entre las personas con estudios secundarios y universitarios se encuentran los mayores porcentajes de personas que confían en Internet como fuente de información sobre salud (6), véase *Figura 27*.

**Figura 27: Confianza en Internet como fuente de información sobre salud según nivel de estudios (%)**



**Fuente:** Los ciudadanos ante la e-sanidad 2016 (6).

Analizando de forma más exhaustiva la confianza de la ciudadanía sobre la información que aparece en Internet, el 34,9% de las personas están bastante o muy de acuerdo con que la información que aparece en Internet sobre enfermedades es muy fiable; el 40,3% solo confían en las páginas web sobre salud que recomiendan los/as profesionales; la mayoría, el 52,6% opinan que no todas las páginas de Internet ofrecen una buena información sobre salud. Un porcentaje mínimo, solo el 7,4%, confían más en lo que encuentran en Internet que en lo que dicen los/as profesionales; y a la mayoría les genera más confianza las páginas web avaladas por organismo públicos o profesionales especialistas (6), véase *Tabla 6*.



**Tabla 6: Confianza y opinión sobre la fiabilidad de la información sobre salud en Internet.**

|   | Muy de acuerdo | Bastante de acuerdo | Poco de acuerdo | Nada de acuerdo | Ns/Nc  |
|---|----------------|---------------------|-----------------|-----------------|--------|
| En general, la información que aparece en Internet sobre enfermedades es muy fiable               | 5,60%          | 29,30%              | 28,30%          | 15%             | 21,80% |
| Solo me fío de las páginas web sobre medicina que recomiende un medico                            | 11,30%         | 29%                 | 19%             | 15,30%          | 25,40% |
| No todas las páginas de Internet ofrecen una buena información sobre algunas enfermedades         | 22,70%         | 29,90%              | 12%             | 11,80%          | 23,60% |
| En ocasiones me fío más lo que dice Internet de lo que dice mí medico                             | 1,70%          | 5,70%               | 16,20%          | 59,20%          | 17,20% |
| Me generan más confianza las páginas web avaladas por organismos públicos o médicos especialistas | 18,60%         | 32,90%              | 12,20%          | 12,80%          | 23,50% |

**Fuente:** Los ciudadanos ante la e-salud 2016 (6).

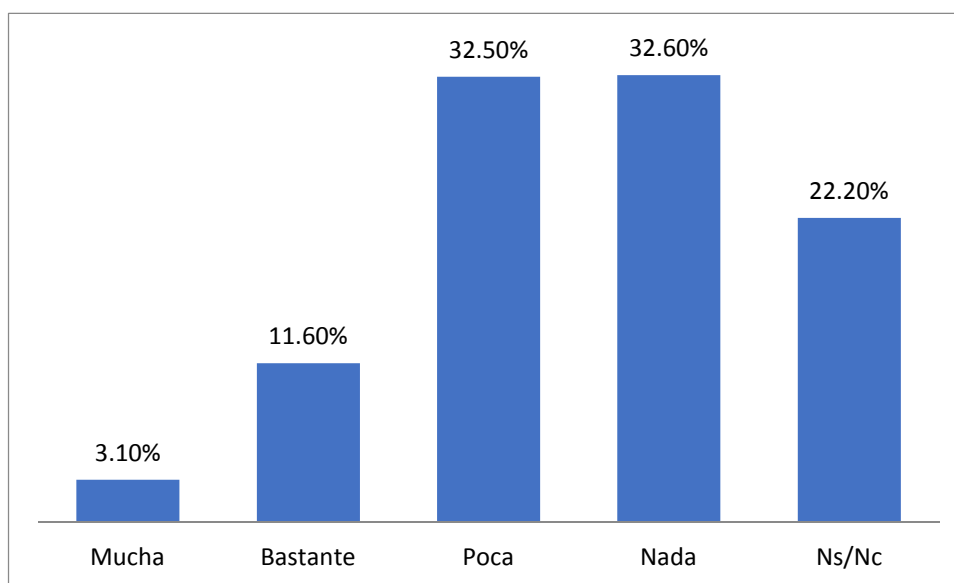
## 2.5. REDES SOCIALES Y SALUD

Si consideramos Internet como una de las herramientas de las TIC más insertadas en nuestra sociedad, las redes sociales son las herramientas del ciberespacio más utilizadas. Estas han adquirido gran importancia en nuestra vida en los últimos diez años, como una extensión de nuestras prácticas sociales.

El uso de las redes sociales ocupa actualmente uno de sus valores más elevados, en torno al 60% de la población y el 73% de los internautas las utilizan habitualmente; el 23% de la población utiliza las redes sociales para temas relacionados con la salud y el 28% de los internautas (6).

Junto a la baja utilización de las redes sociales para temas relacionados con la salud, se encuentra también el elevado porcentaje (65%) de personas que tienen poco o ninguna confianza en ellas como fuente de información para cuestiones relacionadas con la salud. Solamente el 14.7% tienen mucha o bastante confianza en las mismas (6), véase *Figura 28*.

**Figura 28: Confianza en redes sociales como fuente de información sobre salud (%)**



**Fuente:** Los ciudadanos ante la e-sanidad 2016 (6).

Si analizamos en profundidad el uso de las Redes Sociales para temas relacionados con la salud, en torno a un 32% de las personas que utiliza las redes sociales para temas relacionados con la salud buscan información sobre salud en general; con un 26,5% le sigue el porcentaje de la población que busca conocimientos sobre cuidado personal y estado de salud; y la tercera práctica más habitual es la difusión de información sobre salud (21,4%) (6), véase *Tabla 7*.

**Tabla 7: Usos de redes sociales para temas de salud (%)**

| Usos  | Porcentaje |
|---|------------|
| Buscar información sobre temas sobre salud  | 31,4%      |
| Adquirir nuevos conocimientos para cuidarme y cuidar mi estado de salud   | 26,5%      |
| Compartir y difundir información sobre temas relacionados con salud   | 21,4%      |
| Búsqueda de contactos sobre profesionales (médicos, clínicas...)  | 14,2%      |
| Compartir mis preocupaciones o problemas de salud (o los de mi familia) con otras personas/Estar en contacto con personas o grupos de personas que tienen problemas o preocupaciones sobre temas de salud similares a los míos / buscar consejo | 6,8%       |
| Búsqueda de una segunda opinión médica  | 6,1%       |

**Fuente:** Los ciudadanos ante la e-sanidad 2016 (6).

En el estudio realizado en el año 2016 por el observatorio internacional de las telecomunicaciones en España (6), se han presentado los resultados respecto a los términos relacionados con la salud más usados en dos redes sociales como son Twitter y Facebook.

En Twitter los tres términos identificados con mayor frecuencia son alzhéimer, bienestar y autismo. Analizando los 50 términos más frecuentes, a grandes rasgos generales se observa 3 grupos destacados de alusiones: los relativos a “enfermedades” con términos alzhéimer y autismo, los vinculados a “salud física” con términos como bienestar, ejercicio y adelgazar y con temas de “reproducción” con términos como parto, aborto y embarazo.

En Facebook los tres términos identificados con mayor frecuencia son adelgazar, bienestar y embarazo. Tras el análisis se detectan grupos de términos que se podría incluir dentro de la misma temática como adelgazar, bienestar, bajar peso, ejercicio y obesidad o síntomas como vértigo, dolor, tos e insomnio.

# **CAPÍTULO 3: LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS; RETO Y OPORTUNIDAD PARA LA E-HEALTH**

---



### **3. LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS; RETO Y OPORTUNIDAD PARA LA E-HEALTH**

Como hemos visto, el uso de Internet como fuente de información sanitaria es una realidad debido a las características de este recurso (accesibilidad, rapidez, comodidad, interactividad y economía). Este hecho está produciendo un nuevo modelo global de salud o E-Health, donde las personas adoptan un papel más activo y dotado de capacidad de toma de decisiones.

En el caso de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias, este papel activo se extiende también al entorno familiar, ya que el fenómeno de la dependencia, que ocasiona este síndrome, involucra a la familia y dentro de ella, especialmente a las personas cuidadoras familiares (PCF). La familia y las PCF son potenciales usuarias de Internet con el objetivo de satisfacer sus necesidades de información, educación y apoyo en los cuidados y en la toma de decisiones.

La persona cuidadora familiar como usuaria de la E-Health encaja dentro de un perfil de acceso recurrente a Internet, al igual que otras personas afectadas por enfermedades crónicas y sus cuidadores. En este perfil de acceso a Internet se busca satisfacer necesidades de información, cuidados y resolución de problemas, búsqueda de recursos, etc.

Todo ello apoya la idea de que Internet y la E-Health tienen un enorme potencial en las respuestas al reto social y epidemiológico representado por las demencias y la enfermedad de Alzheimer. En este capítulo analizamos la realidad de esta problemática y las posibilidades de recurso en apoyo de las personas y familias afectadas por la enfermedad de Alzheimer y otras demencias.

### **3.1. ENVEJECIMIENTO POBLACIONAL Y ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS**

El fenómeno del envejecimiento es una cuestión global. Europa es actualmente la región más vieja en el mundo y se estima que lo seguirá siendo en 2050. El proceso de envejecimiento está aumentando exponencialmente en todo el mundo, así China es uno de los países que está sufriendo un mayor envejecimiento, seguido de Alemania y España, a la cabeza de sus vecinos europeos (1).

En la actualidad, el envejecimiento poblacional constituye un auténtico reto para las sociedades desarrolladas, resultado de una combinación de factores de avance y mejora social conseguidos a lo largo del siglo XX (reducción de la mortalidad infantil y general) de un lado y por otro lado, la caída de la tasa de fecundidad en prácticamente todos los países; como consecuencia, se ha producido un aumento de la esperanza de vida (1, 141). Este fenómeno supone grandes desafíos de tipo socio-económico,



Capítulo 3. La enfermedad de Alzheimer y otras demencias; reto y oportunidad para la E-Health especialmente para sociedades desarrolladas y democráticas como Unión Europea y España. En la encuesta 'Attitudes about Aging: a global perspective' realizada por Pew Research Center en 2014 se muestra que el 52% de las personas españolas considera el envejecimiento poblacional como el mayor problema de España (141).

Actualmente el porcentaje de población de 65 años y más en España se sitúa en el 18,4% del total de la población (142), lo que representa un segmento muy importante cuantitativa y cualitativamente en nuestra sociedad y además, con una tendencia cuyos pronósticos apuntan hacia un aumento imparable.

Actualmente en España, la esperanza de vida al nacimiento en mujeres ha superado los 85 años y los 80 para hombres. Se prevé que la esperanza de vida al nacimiento alcanzará los 83,2 años en los hombres y los 87,7 en las mujeres en 2031, lo que supone una ganancia respecto a los valores actuales de 3,3 y de 2,3 años, respectivamente. En 2065, la esperanza de vida en los hombres alcanzaría los 88,5 años y en las mujeres los 91,6 años (143).

La primera consecuencia de este escenario demográfico es el incremento de la tasa de dependencia (el cociente, en tanto por ciento, entre la población menor de 16 años o mayor de 64 y la población de 16 a 64 años), elevándose desde el 53,5% actual hasta el 62,2% en 2031, alcanzando el 87,7% en 2066. España será el séptimo país del mundo con mayor cantidad de personas con 60 o más años (el 33,5% de la población); Martinica, Japón, Italia, Alemania, Portugal y China anteceden a España en éste ranking (144).

La segunda consecuencia, asociada al fenómeno social de vivir más años, es el aumento de la prevalencia de enfermedades, la carga social de la enfermedad, liderado por enfermedades crónicas y degenerativas en un perfil típico de afectación creciente de las últimas décadas de la vida. El fenómeno combinado de la Transición Epidemiológica y Transición Demográfica, es decir el progresivo envejecimiento de la población, comentado anteriormente, junto con los cambios de perfil epidemiológico hacia la presencia hegemónica de enfermedades crónicas y degenerativas, ha provocado consecuencias notables desde el punto de vista del incremento de la personas en situación de dependencia (1).

La presencia de demencias, de las que el tipo más frecuente es la enfermedad de Alzheimer, en la sociedad europea es enormemente importante; de hecho tiene proporciones que le hacen ser un problema y una prioridad social para España y el resto de países de la Unión Europea. En este sentido, representa un primer factor de generación de dependencia y pérdida de calidad de vida en las personas mayores, además de las repercusiones familiares y sociales derivadas. Todo ello, hace de la enfermedad de Alzheimer una prioridad para la sociedad europea y española que, debido a las dimensiones de esta cuestión, amenaza la sostenibilidad de las sociedades occidentales (145).

## **3.2. CARACTERIZACIÓN DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS Y SU RELACIÓN CON LA DEPENDENCIA Y LOS SISTEMAS DE APOYO**

### **3.2.1. EPIDEMIOLOGIA DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS**

La enfermedad de Alzheimer es el trastorno neurodegenerativo más común en la población mayor de 65 años y representa entre el 50-70% de todos los casos. Esta enfermedad neurodegenerativa se manifiesta con pérdida de memoria, deterioro cognitivo y trastornos conductuales que evolucionan hacia la pérdida de funcionalidad de la persona y la consiguiente y progresiva generación de dependencia.

La incidencia de la demencia no ha dejado de aumentar en todo el mundo, de forma paralela al envejecimiento de la población, especialmente en los países desarrollados. La prevalencia de la demencia es variable según regiones, siendo mayor en los países desarrollados de América del Norte y Europa Occidental, seguida por los países en desarrollo en Asia y América Latina (146). La Organización Mundial de la Salud estimó que en 2005 el 0,379% de las personas a nivel mundial tenían demencia y que la prevalencia aumentaría a un 0,441% en 2015 y a un 0,556% en 2030 (147). Brookmeyer (148) estimó que en el año 2006, un 0,4% de la población mundial (entre 0,17–0,89%; valor absoluto aproximadamente 26,6 millones o entre 11,4 y 59,4 millones) se vería afectado por la enfermedad de Alzheimer y que la prevalencia se triplicaría para el año 2050. En Europa, actualmente Italia, España y Francia tienen la mayor prevalencia de demencia, con más del 7.5%

de la población mayor de 60 años (2). Lobo y cols. (149) estimaron en 2007 una prevalencia de demencia global en España entre el 3.9% y el 5.2% de la población mayor de 65 años.

La demencia no es una consecuencia inevitable del envejecimiento; en su origen influyen un complicado entramado multicausal de factores genéticos, factores ambientales (psicosociales, estilos de vida y otros factores) en interacción con el ciclo vital humano, lo que puede generar un proceso patológico y clínico que se expresa en forma de demencia. La mayoría de casos de demencia son atribuidos a factores de tipo cardiovascular y estilos de vida (hipertensión, diabetes, obesidad, tabaco) y factores psicológicos y sociales como estatus social, nivel educativo o actividades de tiempo libre (150).

### **3.2.2. PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, VIVIR CON DEMENCIA**

Diferentes estudios estiman que las personas mayores de 65 años sobreviven entre 3-9 años con el diagnóstico de demencia, algunas personas pueden alcanzar los 20 años (151), según la variabilidad del declive físico y mental de las personas. De acuerdo con la OMS las personas pueden estar en la fase de predemencia o inicial de la enfermedad uno o dos años, la etapa moderada o media desde el segundo al quinto año y en la etapa avanzada desde el quinto en adelante (152).

El carácter progresivo de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias se expresa mediante la evolución lenta y progresiva y por un perfil clínico característico, que en el caso de la enfermedad de Alzheimer es una sucesión típica y relativamente predecible de síntomas que se presentan en una secuencia de etapas. Se han identificado de tres a quince etapas y subetapas en la enfermedad de Alzheimer, si bien se describen cuatro etapas características que representan el avance general de la enfermedad. Según la Fundación Americana de Asistencia para la Salud (153), las etapas son: predemencia, demencia en fase I, demencia fase II o moderada y demencia fase III o avanzada.

Al inicio la enfermedad altera de forma ligera la vida de las personas por la afectación en las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) mediante olvidos, afectación del lenguaje y otras funciones ejecutivas como atención, planificación o cálculos sencillos, la apatía puede marcar el inicio del declive funcional de las personas.

En la Demencia Inicial o Fase I, además de la recurrente pérdida de la memoria a corto plazo, hay un predominio de la dificultad para el lenguaje (afasia), para el reconocimiento de las percepciones (agnosia) y/o para ejecutar movimientos coordinados (apraxia). La enfermedad de Alzheimer no afecta las capacidades de la memoria de la misma forma en todas las personas que la padecen, de esta manera es típico que la memoria a largo plazo, así como la memoria semántica o de los hechos aprendidos y la memoria implícita se afectan en menor grado que las capacidades para aprender nuevos hechos o el crear nuevas memorias. En esta etapa el paciente necesita una supervisión

mantenida del discurrir de su vida, especialmente en tareas complejas, como hacer las tareas del hogar o salir de casa.

En la Demencia moderada o Fase II los pacientes necesitan más ayuda para las ABVD, por los problemas graves de memoria, el incremento de las dificultades para hablar y comprender y la necesidad de supervisión creciente, que pasa a ser de suplencia, es decir, de provisión directa de cuidado personal (alimentación, incontinencia urinaria y fecal por ejemplo). Durante esta fase, también empeoran los trastornos de la memoria y el paciente puede dejar de reconocer a sus familiares y seres más cercanos. Un aspecto destacado de esta etapa son las manifestaciones neuropsiquiátricas y alteraciones de conducta; las más comunes son la apatía, los delirios, las alucinaciones, la confusión, la irritabilidad y las alteraciones en el estado de ánimo, que incluyen expresiones emocionales inoportunas y agresiones. Es un aspecto muy importante considerar que estas alteraciones de conducta generan unas repercusiones muy importantes en el equilibrio familiar y de las personas cuidadoras familiares.

En la Demencia avanzada o Fase III sobreviene el deterioro total de la memoria, el lenguaje y junto con la apatía, la inactividad y deterioro de la masa muscular, se avanza hacia la dependencia total. La incapacidad de alimentarse autónomamente, junto a la incontinencia urinaria y fecal, la pérdida de la movilidad y todas las demás funciones alteradas y desaparecidas favorecen el desarrollo de complicaciones secundarias como la aparición de úlceras por presión (UPP), aspiraciones, neumonía, entre otros, que acelerarán la muerte de la persona enferma.

La muerte de las personas afectadas se suele producir por complicaciones derivadas del deterioro general de las funciones físicas y cognitivas y la postración. Diferentes estudios ponen de manifiesto que la reducción de las expectativas de vida de las personas afectadas por enfermedad de Alzheimer y otras demencias dependen del momento de inicio de la enfermedad, el sexo y el tipo de demencia; también se ha informado que las mujeres viven más años con el diagnóstico de enfermedad de Alzheimer que los hombres, a partir del aumento de la vida en la fase avanzada de la enfermedad (154).

### **3.2.3. EL ABORDAJE DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS. LOS SISTEMAS DE CUIDADOS FORMAL E INFORMAL Y SU SITUACIÓN EN ESPAÑA**

En muchos países, incluido España, la orientación del sistema de salud y de servicios sociales es evitar o posponer, al menos, la admisión de las personas mayores dependientes en instituciones, por la valoración personal y familiar de una vida en el domicilio propio y la importancia de la familia en las opciones vitales de las personas.

A nivel global, el abordaje de los cuidados de las personas afectadas por enfermedad de Alzheimer y otras demencias puede recaer en el sistema formal o profesional (sistema nórdico) o bien en el sistema informal-familiar. El caso de España es el segundo, con un predominio de los cuidados centrados en la familia y dentro de ella, en la Figura de la persona cuidadora familiar. Se estima

que hasta el 80% de la ayuda que reciben las personas mayores en países desarrollados, proviene exclusivamente de su familia (154-156).

En nuestro país, ya en 1999 se estimó que el 72% de las personas mayores dependientes recibía ayuda exclusivamente de sus familiares (157). En la encuesta sobre el Apoyo Informal a las Personas Mayores de 2004 se muestra que de todas las personas dependientes en España, el 83,5% reciben la ayuda por parte de sus familias (158). Estos datos sugieren que la implicación de la familia en los cuidados de sus familiares mayores dependientes es el pilar hegemónico y fundamental de los cuidados. La aparición y desarrollo del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD) en 2006 se fundamenta además, en la proximidad del entorno familiar.

Del Pino Casado (159) propone, tras una revisión de la literatura sobre la situación del apoyo familiar en países desarrollados, dos modelos de cuidados diferenciados. Por un lado, predominarían los cuidados puramente formales o profesionales (modelo escandinavo), excluyendo toda intrusión de la familia. Mientras que, en el otro lado predominarían los cuidados familiares, modelo familista mediterráneo con escasa intervención de la ayuda formal.

Por otro lado el modelo hegemónico de atención a la dependencia de los mayores está amenazado en su sostenibilidad. Los cambios sociales durante las últimas décadas están desequilibrando el modelo familiar de cuidados por varias razones: el creciente aumento de la demanda de atención por parte de los mayores, la progresiva disminución de disponibilidad de personas



Capítulo 3. La enfermedad de Alzheimer y otras demencias; reto y oportunidad para la E-Health cuidadoras familiares y las reformas de los sistemas sanitarios y otros servicios del bienestar, que implican a la familia en los cuidados.

En la revisión realizada por Prorok (160) se muestra cómo el mayor desarrollo del sistema formal permite que éste pueda apoyar a la familia y a las personas cuidadoras familiares desde las primeras fases del cuidado. De otra manera, la carencia de ayuda profesional en situaciones críticas, como puede ser el inicio del cuidado, dificulta los cuidados familiares y la continuidad de los mismos y sobrecarga a la familia. Ya en el Libro Blanco de la Dependencia se afirma la importancia del incremento de servicios formales públicos para la atención a las personas mayores dependientes, incluso la importancia del desarrollo de los mismos para garantizar complementariedad y sostenibilidad (161) .

Debido a los diferentes modelos de atención a la dependencia entre países, comentado anteriormente, el perfil de las personas cuidadoras familiares difiere entre países. En los países anglosajones como Estados Unidos y Reino Unido, un alto el porcentaje de mujeres cuidadoras están casadas, trabajan fuera de casa y tienen estudios superiores (162), sin embargo la realidad en España es otra bien diferente.

### **3.3. LAS PERSONAS CUIDADORAS FAMILIARES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS**

Es una cuestión central para nosotros por todo lo anterior, conocer el perfil, problemas y necesidades de las personas cuidadoras familiares (PCF), ya que ellas van a ser, en la mayoría de los casos, las usuarias de la información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias disponible en Internet.

#### **3.3.1. PERFIL Y PROBLEMAS EN TORNO AL ROL CUIDADOR DE LAS PERSONAS CUIDADORAS FAMILIARES**

Según la Carta Europea del Cuidador Familiar, el cuidado familiar es entendido como el apoyo no remunerado prestado por los familiares u otras personas del entorno cercano de la persona cuidada (163). Hoy sabemos que las variables predictoras más importantes sobre la adopción del rol de persona cuidadora familiar es el género, la convivencia y el parentesco.

En España la investigación sobre cuidado informal comenzó a mediados de los años 90 a partir del Plan Gerontológico (164), cuando se plantea la necesidad de información y conocimiento para diseñar estrategias de planificación acordes al progresivo envejecimiento de la población. En 1994 se lleva a cabo la primera encuesta nacional dirigida a la población española cuidadora de personas mayores a partir del Instituto Nacional de Servicios

Sociales (INSERSO). Mediante esta encuesta y otras investigaciones paralelas de tipo cualitativo, se pudo constatar que la familia, y las mujeres en su seno, eran las principales proveedoras de cuidados a los mayores (165). También se pudo tener una primera aproximación nacional a los importantes costes en salud (sobrecarga, estrés) derivados del cuidado. Un poco más tarde, en 1997 aparece la primera guía –en papel-, dirigida a apoyar educativamente la acción cuidadora de las mujeres llamada Guía de cuidadores de personas mayores dependientes; posteriormente han sido varias las guías educativas elaboradas por instituciones públicas y privadas para apoyar a las mujeres cuidadoras de forma general y de forma específica en el cuidado de demencias o enfermedad de Alzheimer.

Diez años más tarde, un nuevo organismo estatal, el Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) vuelva a lanzar una encuesta (158) de base poblacional sobre la población cuidadora familiar, lo que permitía ya conocer datos de evolución en el fenómeno del cuidado informal. También se investigó las características del cuidado familiar de procedencia remunerada, las denominadas asistentes de hogar donde el colectivo de mujeres inmigrantes tenía un importante protagonismo (166). En 2005 en el 5,1% de los hogares españoles vivían personas que prestaban ayuda a personas mayores de 60 años en aquellas tareas de la vida cotidiana que no podían realizar por sí mismas (725.870 hogares) (167). Esta ayuda puede desglosarse en dos grupos: ayuda proveniente de la familia (4.5%) y la proporcionada por empleadas de hogar por cuenta ajena (0.6%).

En el caso específico de las personas cuidadoras familiares de personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias, diversos estudios informan que la edad media de las personas cuidadoras familiares de mayores con demencia coincide con la edad media de personas cuidadoras general, 80-83% de mujeres, casadas, sin estudios o estudios primarios en el entorno de los 54-57 años (168, 169). El segmento de hombres cuidadores suele tener más edad y suele cuidar de esposas enfermas, si bien mayoritariamente una mujer afectada por enfermedad de Alzheimer es cuidada por las hijas o en algunos casos por sus hijos (169). Las personas cuidadoras familiares en este perfil de cuidado son mayoritariamente hijas, como responsables de los cuidados de su/s progenitor/es afectado/s por demencia

Más recientemente, en la Encuesta de Discapacidad, Autonomía Personal y Situaciones de Dependencia (EDAD) (170) de 2008 se describe cómo perciben las personas cuidadoras de mayores dependientes la tarea del cuidado. En este sentido, se destaca que las personas cuidadoras declaran dificultades físicas relacionadas con los esfuerzos físicos al realizar los cuidados que requieren el empleo de la fuerza, ya que se tratan de personas mayores, y, a veces, con sobrepeso. Esta encuesta nos permite también describir los principales efectos negativos derivados del cuidado en las personas cuidadoras que tienen que ver con el deterioro de la salud, la sensación de cansancio constante y la depresión, efectos que se acentúan en el caso de las mujeres. También se puede constatar en los datos, que las personas cuidadoras de sus familiares mayores dependientes declaran que sus relaciones sociales, el trabajo y su vida de ocio y tiempo libre se ve resentida a consecuencia de la dedicación al cuidado.

En la misma encuesta EDAD hay evidencias del carácter estresante del cuidado y la alta demandas a las que las personas cuidadoras familiares están sometidas, así como de algunas de sus repercusiones en distintas esferas de la vida. El 28,8% de las personas cuidadoras familiares afirma no tener tiempo ni de cuidar de sí mismas; ya que se dedican a su familiar mayor dependiente durante prácticamente toda la semana durante todos los días del año (el 95,7% de las personas cuidadoras encuestadas refieren cuidar de 6 a 7 días a la semana). El 35,3% de ellas afirma que dedican al cuidado las 24 horas del día. Una gran parte de las personas cuidadoras llevan desempeñando su rol por un largo periodo de tiempo (el 38,7% cuida desde hace 8 o más años) (170).

Las personas con demencia necesitan cuidados y apoyo proporcionados por la familia y la persona cuidadora familiar, los servicios de salud, los servicios sociales, residencias, transporte, ocio y otros sectores. Independientemente del proveedor, los cuidados y el apoyo necesario se clasifican de forma habitual en actividades básicas como la comida, vestido o ir al baño (ABVD), instrumentales como preparar comida, hacer la compra o una llamada telefónica (AIVD) y soporte de seguridad y supervisión permanente.

El perfil de actividades y tareas de las personas cuidadoras familiares comprende una ingente cantidad y variedad de actividades orientadas al mantenimiento del bienestar y calidad de vida de las personas que van desde ABVD como vestirse, hidratarse, alimentarse, ir al baño, subir o bajar escaleras, preparar la comida (AIVD), limpiar la casa, supervisar la seguridad del hogar, salir fuera de casa, etc.

En el caso de los cuidados de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias, los cuidados adquieren complejidad e intensidad en un continuo cambiante y progresivo que tiene especiales consecuencias negativas y sobrecarga para la familia y en especial para las personas cuidadoras familiares.

En la EDAD de 2008 se ponía de manifiesto que el 43,3% de las personas cuidadoras reconoce que tienen dificultades para realizar los cuidados por faltarle fuerza física y que su salud se ha deteriorado por cuidar a su familiar en el 36,8% de los casos. De hecho, el 14,9% reconoce que ha tenido que ponerse en tratamiento para continuar su labor cuidadora (170).

En cuanto a las repercusiones del cuidado en la vida laboral de las personas cuidadoras, se puede observar que el 20,5% no puede plantearse trabajar fuera de casa, que el 10% ha tenido que dejar el trabajo y que el 6,9% ha tenido que reducir su jornada de trabajo. El 8,5% de las personas cuidadoras tiene dificultad para cumplir sus horarios debido a su labor cuidadora. Poco más de la mitad de personas cuidadoras encuestadas (54,2%) reconoce tener algún problema en el aspecto profesional/económico (170) .

Debido a la dedicación al cuidado, el 61,8% de las personas cuidadoras afirma que ha tenido que reducir su tiempo de ocio, el 18,9% reconoce no tener tiempo para cuidar de otras personas como le gustaría. El 5,6% refiere tener conflictos con su pareja. En general, el porcentaje de personas cuidadoras familiares que afirman tener algún problema en el aspecto de ocio/tiempo

libre/vida familiar como consecuencia de su dedicación al cuidado asciende a 76,8% (170).

La encuesta EDAD globalmente se hace eco de la realidad estresante del cuidado, indicando que el 30,3% de las personas cuidadoras encuestadas reconocen sentirse deprimidas. Y más de la mitad reconocen sentirse cansadas (54,4%), estos datos, por sí solos expresan la necesidad de apoyo en diferentes ámbitos, incluyendo las opciones tecnológicas derivadas del uso de Internet para el apoyo de esta personas.

El estrés ocasionado por la dedicación al cuidado es especialmente marcado en las personas que cuidan de su familiar afectado por demencia (171); un factor de estrés decisivo es el carácter progresivo de la enfermedad que requiere una provisión de cuidados ajustados a las necesidades cambiantes y progresivamente más complejas (172, 173) desde la fase preclínica a la Fase III o demencia avanzada.

El 84% de las personas cuidadoras familiares de personas con demencia declaran tener algún problema físico derivado de su dedicación al cuidado; problemas relacionados con el sueño y el descanso, el dolor de espalda/columna, cefalea, ahogos y fracturas. Por otro lado, el 94,4% de las personas cuidadoras de mayores con demencia declara padecer algún problema psicológico: fatiga o cansancio, le sigue el estrés, la sensación de culpa, la ansiedad, la irritabilidad, la depresión y, por último, la sensación de estar más agresivo (169).

La realidad cambiante e imprevisible impregna la labor cuidadora de las personas cuidadoras familiares de pacientes con demencias, haciendo que determinadas estrategias válidas hoy no lo sean para mañana, haciendo necesaria una readaptación continua de la rutina diaria. Crespo (174) refiere que las necesidades de las familias cuidadoras se ven influidas por una “constelación de factores”, que inciden en la vivencia del estrés de la persona cuidadora familiar. Parece ser un hallazgo consistente el hecho de que el carácter cambiante de los cuidados (146, 175) y los problemas cognitivo-conductuales, característicos en las demencias en su fase intermedia o Fase II, son los predictores más consistentes de las consecuencias negativas del cuidado (176) en las personas cuidadoras familiares.

Podemos entender, desde un punto de vista didáctico, que el cuidado familiar a una persona afectada por enfermedad de Alzheimer y otras demencias es un proceso. En este proceso se han investigado múltiples variables que afectan al mismo relacionadas con las personas cuidadas afectadas por demencia y con las personas cuidadoras familiares, entre ellas: el afrontamiento, la adaptación (177, 178), las consecuencias del cuidado en la salud física, emocional, repercusiones del cuidado en la calidad de vida de las cuidadoras, carga del cuidado, ansiedad y depresión en personas cuidadoras familiares, etc.

Este proceso es especialmente estresante, además de la dificultad de no saber manejar la situación, a esto se le suma el malestar y estrés producido por la malinterpretación de los síntomas o alteraciones conductuales de la persona cuidada. En muchas ocasiones se confunden los síntomas de la



enfermedad con comportamientos intencionados de resistencia, oposición y abuso de la persona cuidada. Estas alteraciones hacen que la persona cuidada precise de una vigilancia estrecha y continua que llega a agotar a la persona cuidadora (179). En el meta-análisis de Pinquart y Sörensen (176) se evidencia, también, el efecto de estrés añadido que tiene el cuidado de personas con demencia.

Podemos llegar a la conclusión, que la naturaleza de los problemas a los que las personas cuidadoras familiares deben enfrentarse cuando asumen el rol cuidador responde a tres fuentes: los problemas asociados a la persona cuidada, que tienen que ver con la dependencia física y los trastornos cognitivos-conductuales. Por otra parte, los problemas derivados del cuidado como los déficits de habilidades y estrategias de afrontar los cuidados y la comunicación con el paciente, además del manejo de los síntomas. Y, por último, otros problemas transversales que influyen en el resto como es el la escasa ayuda y apoyo del sistema formal profesional. Los tres ejes de problemas mencionados anteriormente concurren simultáneamente, siendo el principal estresor de la labor cuidadora.

### **3.3.2. LAS NECESIDADES DE LAS PERSONAS CUIDADORAS FAMILIARES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS**

En el proceso de cuidado familiar a personas afectadas por demencia surgen necesidades específicas que varían, entre otros factores, por la fase de la enfermedad en la que se encuentra la persona con demencia. Así mismo, no

hay que olvidar, que la persona cuidadora se ve inmersa en una situación estresante que tiene un alto impacto en su vida, es decir, sometida a una situación de estrés crónico en el desempeño de su rol.

Podemos adoptar una primera clasificación general de las necesidades atendiendo a su naturaleza; en la clasificación de Shanley y colaboradores (180) encontramos que las necesidades percibidas por las personas cuidadoras pueden ser de naturaleza instrumental o psicosocial. Las necesidades instrumentales tienen que ver con una asistencia física en los cuidados, y las necesidades psicosociales con el apoyo psicológico para desempeñar el rol cuidador. A partir de esta clasificación, proponemos las siguientes necesidades apoyadas en nuestra revisión de la literatura sobre el tema (180-183):

1. Manejo de los trastornos cognitivos y alteraciones de conducta. En relación directa con los cuidados a personas con demencia, destacan las necesidades que están relacionadas directamente con los trastornos cognitivos-conductuales de la persona cuidada; que tienen que ver con la identificación de los mismos y su manejo.
2. Apoyo familiar y social. Cabe resaltar que la necesidad de apoyo familiar y social es una categoría común en la mayoría de estudios que tratan sobre este tema, incluso en entornos muy diferentes al nuestro (184). Además, cabe mencionar que la red de apoyo de familiares y amigos, disminuye cuanto más tiempo lleve la persona cuidadora cuidando a su familiar con demencia (185).

3. Apoyo profesional. Es evidente la necesidad de contar con el apoyo de profesionales que les orienten en el afrontamiento de los cuidados y les instruyan en su rol cuidador durante todo el proceso de la enfermedad (186-188). Diferentes estudios ponen de manifiesto la escasa comunicación de los/as profesionales sociosanitarios con las personas cuidadoras familiares y la falta de medidas de apoyo en el hogar centradas en enseñar a adquirir habilidades prácticas en los cuidados; de hecho, las personas cuidadoras familiares tienen altas expectativas con respecto a la ayuda proveniente de los/as profesionales, pero no conocen los recursos y servicios disponibles (180, 182).
4. Apoyo informal. Se ha destacado el beneficio de los grupos de ayuda mutua para proveer apoyo a las familias cuidadoras de personas afectadas por demencia.
5. Necesidad de información y orientación. Constituye una necesidad central; las personas cuidadoras familiares de mayores con demencias necesitan ser informadas sobre los distintos aspectos del cuidado a una persona de estas características, especialmente en la fase inicial de la enfermedad. Necesitan comprender la naturaleza de la enfermedad, su evolución y aspectos clave para ayudar a crear estrategias de afrontamiento para manejar la situación de cuidado. En el trabajo de Izal y colaboradores (189) llevado a cabo sobre profesionales del ámbito formal sociosanitario para identificar necesidades de las personas cuidadoras familiares se destacan las necesidades de información y orientación, sobre todo en cuestiones relacionadas con el manejo de

comportamientos problemáticos de la persona cuidada y situaciones difíciles del cuidado, que forman parte central de la enfermedad. También sobresale la necesidad de orientación y asesoramiento tanto sobre el propio cuidado de sí mismos, como en relación con el aprendizaje de estrategias adecuadas para el afrontamiento de las situaciones problemáticas que surgen habitualmente en el contexto del cuidado (189).

6. Apoyo económico. Las personas cuidadoras familiares destacan la necesidad de contar con recursos económicos para hacer frente a los cuidados de su familiar afectado por demencia. En este sentido, la diferencia más notable entre estudios nacionales e internacionales tiene que ver con la gestión de la atención sanitaria, si es privada, parcialmente privada o pública. En países donde la atención sanitaria es privada o parcialmente privada, las personas cuidadoras familiares tienen una mayor necesidad de información sobre el diagnóstico, tratamiento y aspectos legales/financieros (cobertura del plan de salud), quedando otros aspectos como la calidad de vida de la persona dependiente y la del entorno familiar en un segundo plano (190).
7. Recursos formales de respiro. Por otro lado, las personas cuidadoras familiares de mayores con demencia expresan la importancia de contar con recursos e instalaciones adaptadas y accesibles, (centros de día, residencias, centros de noche) para el cuidado de personas afectadas por demencia, en apoyo al descanso (respiro) durante un tiempo limitado o indefinido (191).

8. Recursos tecnológicos. Los avances tecnológicos son un aliado para ayudar a las familias cuidadoras a proporcionar cuidados. En este sentido surgen necesidades derivadas del uso de las tecnologías para las personas afectadas y las cuidadoras, dispositivos para favorecer ambientes seguros, comunicación, etc. (183). Se incluyen dispositivos como líneas telefónicas directas como Teleasistencia, equipos disponibles para intervenir en momentos de crisis e instalaciones de respiro para atender emergencias y necesidades de las familias cuidadoras y sus familiares.
  
9. Otras necesidades. La literatura muestra también como, durante la etapa final de la enfermedad en la demencia, las personas cuidadoras familiares experimentan nuevas necesidades relacionadas con la preparación para el duelo, muerte y restablecimiento de la vida propia y personal después de la muerte de la persona cuidada (180).

### **3.4. POSIBILIDADES DE APOYO PARA LAS PERSONAS CUIDADORAS FAMILIARES DESDE LA E-HEALTH**

En ausencia de una solución terapéutica definitiva para la enfermedad de Alzheimer y otras demencias, son múltiples los caminos para la mejora de los cientos de miles de personas y familias afectadas por este problema, entre ellas las opciones tecnológicas e Internet. Desde este ámbito se están produciendo desarrollos en un amplio espectro, que va desde aplicaciones

para móviles y App (192), tecnología para el seguimiento y localización de pacientes, telefonía móvil, dispositivos para la seguridad del paciente, redes sociales, big data, domótica, etc.

Las posibilidades de Internet son múltiples, referidas a diferentes aspectos de mejora e investigación en el amplio espectro de intervenciones a lo largo de la evolución de la enfermedad, desde la prevención hasta los cuidados finales de los pacientes. Así por ejemplo, en el terreno de la prevención de la enfermedad, en Europa, Internet se está empleando como plataforma para la prevención de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias mediante la plataforma HATICE (193), que tiene como objetivo motivar en el cambio de estilo de vida hacia un envejecimiento saludable, que reduzca el riesgo de desarrollar problemas cardiovasculares y la incidencia de demencias; se trata de un proyecto europeo que puede ser el mayor programa mundial de prevención de la enfermedad de Alzheimer creado en el marco de la European Dementia Prevention Initiative en 2011 (194).

En línea con este trabajo, Internet ofrece múltiples posibilidades de apoyo, informativas y educativas que conectan con las necesidades anteriormente expuestas provenientes de las familias y de las personas cuidadoras familiares en el proceso de cuidados. La necesidad de información de la familia y especialmente de las personas cuidadoras familiares, es un hecho bien establecido dentro de cualquier estrategia frente a la enfermedad de Alzheimer y constituye una oportunidad para los planificadores de Internet mediante páginas orientadas a tal fin, con criterios de calidad contrastada y fáciles de usar.

El desarrollo de webs de calidad, apoyaría la información y educación de las personas cuidadoras familiares en múltiples aspectos nucleares, anteriormente comentados: información sobre la enfermedad, evolución previsible, accesos a recursos, elaboración de planes de futuro sobre el paciente y la familia, habilidades de cuidado, manejo de síntomas, etc. Internet puede suponer una excelente plataforma de apoyo a los cuidados, mediante el desarrollo de materiales didácticos orientados a enseñar habilidades prácticas del cuidado y manejo de situaciones conflictivas, que deben de ser entendidas siempre como apoyos didáctico colaborativo de las acciones profesionales de los trabajadores del sistema formal, especialmente en el ámbito socio-sanitario. Dadas las especiales características de las personas cuidadoras familiares en relación al estrés que presentan, la escasa disponibilidad de tiempo y el amplio rango de su labor cuidadora, estos materiales y recursos educativos en Internet deberían diseñarse con criterios de alta calidad pedagógica y facilidad de uso. En este sentido, es prácticamente imprescindible el acceso al material desde el teléfono móvil y con predominio de información visual mediante videos, videotutoriales y similares. Se ha propuesto que estos desarrollos (7) en Internet podrían ser utilizados dentro del trabajo de consejería y apoyo del sistema formal profesional por parte de médicos, enfermeras, fisioterapeutas y otros profesionales de la salud como indicación de cuidado o recomendación por parte de los profesionales de salud implicados (195).

También es un elemento a destacar las opciones que estos desarrollos en Internet puedan tener en apoyo de la propia salud de las personas cuidadoras familiares. En este sentido, ya se han descrito resultados positivos de intervenciones basadas en Internet, con buenos resultados sobre las

personas cuidadoras de personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias.

Internet puede ser una opción muy importante para modificar la vivencia de la enfermedad de Alzheimer en un sentido proactivo y más saludable, al contribuir a que las personas que viven con demencia puedan decidir sobre su vida y buscar soluciones satisfactorias acorde a sus valores y creencias.

En el metaanálisis de Boots (196) se evaluaron las intervenciones desde Internet con resultados sobre la función de las personas cuidadoras familiares de pacientes con demencia o deterioro cognitivo leve. Las intervenciones consistían en la utilización de un sitio web con información y apoyo para la persona cuidadora familiar, que podían incluir habilidades y estrategias en cuidados, soporte telefónico, intercambio con otros cuidadores, etc. Se incluyeron medidas de resultados sobre la autoeficacia, el estrés, la carga, síntomas depresivos, afrontamiento, contacto y apoyo social, conocimientos, uso de servicios de salud y servicios generales (mentales). Esta revisión presenta resultados alentadores, con seis estudios que informaron mejoras significativas en el bienestar de las personas cuidadoras con la intervención basada en Internet para depresión, sentido de la competencia, confianza en la toma de decisiones, autoeficacia y carga. Un estudio encontró el aumento de la intención de buscar apoyo, aumento de la ganancia y disminución del estrés y la tensión de la persona cuidadora. Un estudio comunicó mayor autocontrol. Además de las intervenciones en línea, la orientación de un entrenador (dos estudios) y la interacción con otras cuidadoras (dos estudios) podrían ser beneficiosos.



Internet puede ser un excelente soporte para el desarrollo de conceptos como “Dementia Friendly, Dementia Capable, and Dementia Positive” (197) cuyo significado en español puede ser demencia amigable, demencia capacitada y demencia positiva. Estos conceptos surgen en relación a la vivencia de la demencia y la necesidad de impulsar planes de mejora global en los ámbitos de la política, la investigación y la práctica clínica que ayuden a la toma de decisiones a las personas y familias afectadas por este problema.



# **CAPÍTULO 4: CALIDAD DE LAS PÁGINAS WEBS**

---



## 4. CALIDAD DE LAS PÁGINAS WEBS

Según la Real Academia Española (RAE) (198), el término calidad la podemos definir como la propiedad o conjunto de propiedades inherentes a algo, que permiten apreciarla como igual, mejor o peor que las restantes de su misma especie. Por lo que siguiendo esta definición podríamos definir la calidad de las páginas webs como aquella propiedad o conjunto de propiedades inherentes a un servicio web, que permiten apreciarlo como igual, peor o mejor que los restantes servicios de las mismas características.

Además de la anterior definición del concepto de calidad en términos generales, podemos encontrar una gran diversidad de definiciones de calidad, atendiendo al aspecto concreto al que haga referencia, ya sea una empresa, una actividad, un servicio, o un producto. Si consideramos las páginas webs como un servicio o producto, diferentes autores y organizaciones, desde hace años, vienen proponiendo definiciones que pretenden aclarar el concepto de calidad del mismo, entre estos:

Juran y cols., definen la Calidad como “idoneidad o aptitud para el uso” (199). Por lo tanto, un producto o servicio será de calidad si es útil para lo que está diseñado.

Ishikawa, ya en el año 1985, definió la calidad de un producto o servicio como la “satisfacción de los requisitos de los consumidores de este producto o servicio” (200).

En esta misma línea, en los manuales de las normas ISO y UNE la calidad es definida como “un conjunto de especificaciones y características de un producto o servicio referidas a su capacidad de satisfacer las necesidades que se conocen o presuponen” y como “el conjunto de propiedades y características de un producto o servicio que le confiere su aptitud para satisfacer unas necesidades manifiestas o implícitas (201).

Por lo tanto, podíamos definir la calidad de una página web como el conjunto de características que hacen que una página web de respuesta a las necesidades de las personas que la utilizan.

El conjunto de propiedades o características de una página web que determinen su calidad es reconocido como criterios o indicadores de calidad. Entre los diferentes criterios de calidad que debe reunir un sitio web podríamos incluir: la accesibilidad, la calidad científico-técnica de sus contenidos, la adecuación de sus contenidos a las necesidades de las personas usuarias, la aceptación y uso o utilización, la satisfacción con el servicio prestado, la efectividad o eficacia de los servicios o información proporcionada, la privacidad, anonimato o confidencialidad y la seguridad, entre otros. Los factores o atributos de calidad de una aplicación o sitio web influirán en la satisfacción del usuario y estos atributos podemos clasificarlos en aquellos relacionados con la calidad y utilidad de los contenidos, la calidad del servicio y asistencia del proveedor y la calidad del diseño de la aplicación (202).

Todo criterio utilizado para medir la calidad debe poseer una serie de características como son: realistas, aceptables, validos, fiables y medibles.

Una propuesta muy utilizada en el ámbito de la salud es agrupar los criterios para medir la calidad en distintos tipos, esta teoría es seguida por diferentes autores, entre ellos, por Donabedian (203) :

- **Criterios para evaluar la estructura:** Sería todo aquello necesario para la elaboración de la web sanitaria, como, por ejemplo, recursos físicos, económicos y humanos.
- **Criterios para evaluar el proceso:** Todo aquello relacionado con la forma de presentar las páginas, la información, la accesibilidad, etc., que en apartados posteriores veremos en profundidad.
- **Criterios para evaluar los resultados:** Todo aquello relacionado con la consecución de los objetivos que pretende la página web, como podría ser la eficacia o efectividad de su utilización.

## 4.1. USO Y RELEVANCIA DE LAS PÁGINAS WEBS

El uso y la relevancia de una página webs son dos características que de una forma directa o indirecta pueden estar relacionadas con su calidad. Diferentes herramientas se han desarrollado para determinar la relevancia o importancia de una página web, así como para determinar la frecuencia de uso de la misma.

### **4.1.1. RELEVANCIA O IMPORTANCIA DE UNA WEB**

Entre las herramientas utilizadas para la evaluación de la relevancia o importancia encontramos el PageRank. PageRank es una herramienta utilizada por Google para determinar cómo de importante es una página web dentro de Internet. Google considera un voto a una web cuando otra coloca un enlace a esta primera. Estos votos son de gran importancia, ya que es uno de los factores que determinan el lugar que una página web tendrá dentro de los resultados mostrados en una búsqueda. Hay que mencionar que no es el único factor que Google utiliza para la ordenación de los sitios webs, pero si es verdad que este adquiere una gran importancia. Google no tiene en cuenta para su clasificación a todos los enlaces, este filtra y elimina aquellas webs utilizadas solamente para la colocación de link, es decir “link farms”. Además, hay que saber que una web no es capaz de controlar todos los links que miran hacia ella, pero por el contrario si los enlaces de esta hacia otras. Por esto, los enlaces hacia una página web no pueden perjudicarla, pero si los enlaces que una página web utiliza hacia sitios llamados penalizados, esto puede producir un inconveniente para su PageRank (204-208).

### **4.1.2. USO O NIVEL DE UTILIZACIÓN**

La frecuencia de uso de una página web podría estar indicando de una forma directa la calidad de la misma, o al menos se esperaría una relación directa entre el uso y la calidad. De tal forma que las páginas más usadas deberían ser las de mejor calidad. La herramienta más popular para determinar



la frecuencia de uso es el Alexa Rank. Alexa es una página web que se utiliza para calcular el tráfico de las páginas webs en todo el mundo, proporciona la información sobre el número de visitas que recibe una página web. Alexa capta esta información, lo que permite generar todo tipo de estadísticas (209-214). Alexa contiene la mayor colección de datos de la red de Internet en todo el mundo. Alexa calcula el Alexa Traffic Rank (15) en base a los datos de visitas acumuladas durante un período. Alexa establece un ranking, por lo que la web con más tráfico es catalogada como #1, y por tanto, dicho 1 refleja la máxima puntuación posible.

## **4.2. EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LAS PÁGINAS WEBS CON INFORMACIÓN SOBRE SALUD**

Llevar a cabo una buena evaluación de la calidad de aquella información que se encuentra en Internet, puede convertirse en una tarea bastante ardua, pero debe ser objeto de realización por diversos motivos, tanto cualitativos como cuantitativos. Antes de realizar cualquier análisis de esta información hay que ser conscientes de las características que presenta Internet como son: la falta de credibilidad, el interés comercial, el acceso simplificado y a veces la falta de habilidad por parte de los distintas personas usuarias.

Numerosos son los autores que han investigado y trabajado para la evaluación de la calidad en Internet, tanto en páginas webs con información

sobre salud como con cualquier otro tipo de información. Esto refleja la inquietud y preocupación sobre el tipo de información que existe en Internet y cómo esta es presentada.

Actualmente Internet es una de las más importantes fuentes de información sobre salud que existen, caracterizándose por una altísima cantidad de información y por un acceso a ella de forma directa e inmediata. Debido a este inmenso volumen de información y la falta de garantías en la calidad de la misma, las personas usuarias se encuentran con serias dificultades para seleccionar información sobre salud que necesitan y que esta reúna criterios de fiabilidad y validez.

A pesar de esta realidad, no se ha producido un rechazo a Internet como fuente de información en salud, por parte de las personas usuarias, todo lo contrario, cada vez son más los que utilizan Internet para resolver sus dudas sobre aspectos relacionados con la salud.

La información presente en las páginas webs con contenidos sobre salud debe aparecer revisada, clasificada y estructurada para favorecer la fiabilidad de dicha información. Como hemos mencionado anteriormente, el problema no es el volumen de información sobre salud en Internet, sino ser capaces de seleccionar la mejor, ya que no son solo los/as profesionales de la salud los únicos receptores de esta información, sino que los principales usuarios son la población general. Por lo tanto, la falta de garantías de la calidad de la información puede provocar usos indebidos de los contenidos seleccionados e incluso riesgos para la salud de la población.

La necesidad de garantizar la calidad de la información se hace por tanto indispensable en el proceso de selección de contenidos de salud en Internet. Si la selección se hace directamente, sin ninguna evaluación, puede provocar un riesgo grave, ya que en muchos casos no existe ningún tipo de control, no se dispone de información sobre los autores, contenidos, objetivos o fuentes utilizadas para su elaboración.

Una de las razones del elevado consumo de información sobre salud, utilizando como método Internet en los países desarrollados, se debe a que en estos existen una mayor familiarización, acceso y uso de las nuevas tecnologías, tal y como hemos visto en capítulos anteriores.

#### **4.2.1. EXPERIENCIAS DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LAS PÁGINAS WEBS CON INFORMACIÓN SOBRE SALUD**

Con la finalidad de garantizar la fiabilidad y validez de la información sobre salud disponible en Internet, se han desarrollado diferentes estrategias y líneas que pretenden garantizar la calidad de dicha información. Estas experiencias de evaluación van desde las que afectan a cualquier servicio o producto en el ámbito empresarial, hasta las centradas de forma específica en la evaluación de la calidad de las páginas webs con información en salud.

Entre las de carácter general encontramos como más representativas las Normas ISO, y en concreto la Norma ISO 9001:2000, que es una norma internacional aceptada por innumerables organizaciones y empresas que

define los requisitos mínimos que debe cumplir un sistema de gestión de calidad para ser certificado (215).

Entre las diferentes experiencias centradas en la evaluación de la calidad de las páginas webs con información de salud, y a modo de ejemplo, podemos destacar a:

- Silberg y cols. (216) y Harris (217, 218) que proponen un listado de criterios para evaluar la información de los sitios webs sanitarios. Silberg (216) propone los siguientes criterios agrupados en cuatro grupos: Información sobre los autores, su afiliación y sus credenciales; las referencias y las fuentes de todo el contenido deben estar listadas claramente, así como la información del copyright; la identificación del sitio, financiación y anunciantes; y el último grupo el de llevar a cabo un correcto proceso de actualización de la información sobre salud en las páginas webs.
- Harris (217, 218) propone como criterios de calidad la credibilidad, la precisión, la racionalidad, y el soporte.
- Jadad, A. y Gagliardi, A. (219) y Risk y Dzenowagis (12) realizan una valoración de los instrumentos de evaluación de la calidad de los sitios webs con información sobre salud, concluyendo la falta de validación de los mismos.
- Eysembach y Köler (13), estudiaron el comportamiento de las personas usuarias de páginas webs sanitarias, concluyendo que estos les daban

poca importancia a los sellos de calidad de los mismos y utilizaban inadecuadamente las herramientas de búsqueda. Además, estudiaron la credibilidad de las webs a partir de la opinión de las personas usuarias.

- Fallis y Frike (220) evaluaron el diseño como criterio de calidad identificando: la presencia del logotipo HON en las webs, que el dominio de la página web con información en salud sea: .org y por último la designación de Copyright.
- Bermúdez-Tamayo y cols. (221) crean en 2006 un cuestionario validado para evaluar la calidad de los diferentes sitios webs sanitarios, de ámbito iberoamericano y que cumpla las recomendaciones de los principales códigos éticos y la normativa vigente para España y Europa hasta ese momento. Para el mismo, se recogieron criterios del código de conducta del e-Europe 2002 y los compararon con los de la American Medical Association (AMA), Summit, e-Health Code of Ethics, normativa y directrices vigentes. Las dimensiones estudiadas fueron la transparencia y la ausencia de conflicto de intereses, autoría, protección de datos, actualización, responsabilidad y accesibilidad.
- Conesa-Fuentes (222, 223) en 2011 y 2016 evalúa algunos criterios relacionados con la calidad de una muestra de conveniencia de páginas webs sanitarias, poniendo de manifiesto el bajo nivel de cumplimiento de los criterios establecidos.
- En 2005 la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (10), pone en marcha el Programa de Acreditación de Páginas Webs Sanitarias, el

cual oferta la posibilidad de acreditación a aquellos sitios webs que lo soliciten previamente. Al ser un proceso voluntario, solo aquellos sitios webs con ciertas garantías de cumplir los criterios establecidos, normalmente webs pertenecientes a organizaciones públicas, son evaluados a través de este sistema. Esto hace que una gran cantidad de páginas webs con información sobre salud no sean evaluados mediante este programa. Según el informe de resultados de actividad de la propia Agencia Sanitaria (224) a fecha de 1 de Enero de 2015 hay dos webs sanitarias acreditadas con el nivel de avanzado y 30 páginas webs sanitarias en proceso de acreditación. Datos que ponen de manifiesto el limitado alcance de este sistema para evaluar la calidad de estas páginas webs.

Los estándares de calidad utilizados por este sistema de acreditación de páginas webs sanitarias hacen referencia a: derechos de las personas usuarias (audiencia prevista, usabilidad, accesibilidad y confidencialidad-privacidad); gestión de la información (transparencia y honestidad, credibilidad, política editorial y elementos de relación con las personas usuarias del sitio web); contenidos sanitarios y prestación de servicios (atribución de contenidos, actualización de la información sanitaria y prestación de servicios electrónicos); el centro asistencial como parte del sistema sanitario (identidad y responsabilidad, estructura y organización de la actividad del centro, la ciudadanía como centro del sistema sanitario y los profesionales).

El carácter relativo de la calidad y la existencia de diferentes conceptos sobre esta, tienen como consecuencia la diversidad de criterios sobre calidad de las páginas webs que existen actualmente.

A partir de lo expuesto anteriormente se pone de manifiesto la existencia de una alta heterogeneidad en los estudios, en los tipos de criterios utilizados y en los sistemas de evaluación de la calidad. Otro hecho que caracteriza la situación actual de la investigación en este ámbito es la utilización mayoritaria de instrumentos de evaluación de calidad no validados. Los estudios realizados hasta la fecha no incluyen la evaluación de la calidad científico-técnica (evidencia científica) de los contenidos incluidos. Las evaluaciones realizadas hasta la fecha han sido parciales centrándose en muestras de conveniencia y a modo de estudio piloto o prueba del sistema propuesto.

#### **4.2.2. HERRAMIENTAS PARA LA EVALUACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE SALUD EN INTERNET**

Revisando la bibliografía al respecto, podemos clasificar las herramientas para la evaluación de la información sanitaria en Internet en 6 grupos: códigos de conducta, guías de usuarios, bases de datos y localizadores de información, cuestionarios, certificación y accesibilidad.

### 4.2.2.1. CÓDIGOS DE CONDUCTA

Se pueden definir como “un conjunto de principios que sirven como guía para los diseñadores y proveedores de páginas webs a la hora de ofrecer información sanitaria en Internet” (225). Obligan a que el proveedor realice diversas aclaraciones, entre ellas los posibles intereses comerciales. Los códigos de conducta, no incluyen mecanismos de fiscalización de su cumplimiento. Cumplen una función educativa muy importante difundiendo entre los sitios webs, reglas de reconocida aceptación en el mundo científico. Según algunos autores, éste debe ser el marco de referencia para los proveedores de información sanitaria (226). Según esta definición encontramos diversos códigos: American Medical Association (AMA) (227), Internet Health Coalition (e-Health) (228), Health On the Net Foundation (HON CODE) (229), Código e-Europe: Comisión europea (eEurope 2002) (11).

1. American Medical Association (AMA) (227): La asociación médica americana, lleva a cabo desde 1995 el desarrollo de dos revistas on-line: Jama y Archives Journals. Desde entonces trabaja en la propuesta de unas reglas con el objetivo de guiar la creación y mantenimiento de las páginas webs de la asociación. Estos criterios de desarrollo promueven aspectos que tienen que ver con la ética y la calidad de las webs. Estas normas son públicas desde el año 2000 en “Guidelines for Medical and Health Information sites on the Internet”.
2. Internet Health Coalition (e-Health) (228): Coalición formada por proveedores de información en salud de todo tipo. Se trabaja para llevar



acabo pautas claras en la evaluación de información en la web sobre salud. Consiste en describir diez aspectos, en el proceso de evaluación de esta información. Además, proporciona un código de ética de salud, tanto a profesionales como a la población en general.

3. Health On the Net Foundation (HON CODE) (229): Fundación con origen en Ginebra en el año 1995 tiene como misión guiar a las personas usuarias hacia lugares con información sobre salud fiables, comprensibles, relevantes y de confianza. Las iniciativas en las que trabaja son: Códigos de conducta HON (principios HonCode), programas de acreditación de bases de datos y motores de búsqueda multilingües con información sobre salud.

Ocho son los principios que describe HonCode, que un sitio web con información sobre salud debe tener: autoridad, complementariedad, confidencialidad, atribuciones, legitimación, información sobre la autoría del material, patrocinio y honestidad.

4. Códigos e-Europe: Comisión Europea (Europe 2002) (11): El objetivo principal es guiar a las autoridades sanitarias, asociaciones y otros proveedores para que se lleven a cabo criterios de calidad para los sitios webs con información sobre salud de una forma apropiada. Los criterios que se establece son: transparencia y honradez, autoridad, intimidad y protección de datos, actualización de la información, rendición de cuentas y accesibilidad.

#### **4.2.2.2. GUÍAS DE USUARIOS**

Son documentos elaborados por paneles de expertos o por instituciones que tratan de definir un conjunto de criterios que deben ser seguidos para garantizar la calidad y la ética en los servicios de información sanitaria (222, 223). Habitualmente están ubicados en los sitios webs en forma de logotipo, sobre el cual, al hacer clic, el usuario se despliega una serie de preguntas, mediante las cuales puede evaluar si la información ofrecida es de calidad, entre ellos encontramos Centrale Santé (Net Scoring) (230) y DISCERN (231-236).

1. Centrale Santé (Net Scoring) (230): Es una institución francesa, que reunió a un grupo de profesionales de la salud y la información, con la finalidad de elaborar un juego de criterios que permitieran evaluar la calidad de la información sobre salud en idioma francés. Este trabajo se desarrolló a partir de la propuesta de Ambre y colaboradores y del Health Summit Working Group.
2. DISCERN (231-237): Diseñado en 1998 por la Universidad de Oxford y la Biblioteca Británica, este instrumento se ha desarrollado en reconocimiento de la necesidad de un conjunto general de criterios de calidad que debe reunir la información sobre salud en general y de forma especial aquella información sobre las diferentes opciones de tratamiento, entendiendo estas de forma amplia e incluyendo las recomendaciones sobre estilos de vida y autocuidados. Desde su elaboración, DISCERN viene siendo utilizado a nivel internacional por diferentes autores para la evaluación de la calidad de la información

sobre salud incluida en páginas webs, tanto de carácter general como específicas (238-243).

DISCERN surgió de un proyecto nacional para establecer umbrales de calidad para información sobre las opciones de tratamiento y recomendaciones proporcionadas por las organizaciones del National Health Service, la British Library, los grupos de autoayuda, la industria farmacéutica y otras fuentes de información sobre salud. A medida que la demanda de información continúa aumentando, DISCERN desempeña un papel vital en la prestación de asistencia sanitaria eficaz, garantizando que las personas usuarias sean capaces de tomar decisiones informadas sobre salud basadas en evidencia. DISCERN ha sido diseñado para ayudar a los consumidores de salud y proveedores de información a evaluar la calidad de la información escrita sobre salud. Aunque es improbable que una publicación pueda satisfacer todas las necesidades de información sobre salud de un consumidor, existen ciertas características que tienen que estar presentes, como es, si la publicación debe considerarse útil y apropiada para tomar decisiones sobre salud.

DISCERN puede también ser utilizado por autores y productores como una guía para garantizar un nivel de calidad óptimo de la información sobre salud, incluida en cualquier tipo de soporte y dirigida a población general o a población con necesidades específicas. DISCERN cuenta con un manual que ha sido desarrollado para asegurar que todas las personas usuarias del mismo sean capaces de entender y aplicar el

instrumento con eficacia. El manual también es un recurso útil para la educación y la formación entre profesionales y consumidores sobre la calidad de la información sobre salud y la toma de decisiones compartidas basadas en la evidencia.

DISCERN consta de 16 preguntas, para ayudar a las personas usuarias de la información sobre salud, a pensar en estos temas de una manera sistemática. Cada una de estas preguntas es un criterio de calidad independiente, que debe cumplir, en cierta medida, cualquier documento que incluya recomendaciones relacionadas con la salud. Se clasifican en tres apartados: fiabilidad de la publicación o confianza en la misma, calidad de las recomendaciones y una evaluación global de la calidad de la información incluida en el documento.

#### **4.2.2.3. BASES DE DATOS Y LOCALIZADORES DE INFORMACIÓN**

Son bases de datos compuestos de aquellos servicios de información, que han superado los criterios impuestos por la organización titular del registro y localizador de información en salud. Dentro de este marco está Information Gateways (244) y Localizador de Información en Salud (LIS) (245).

1. Information Gateways (244): Término cuyo significado en castellano es “Pasarela de Información”, la Unión Europea detallo estos como base de datos o localizadores de información sobre páginas webs en función de su calidad.

2. Localizador de información en salud (LIS España) (245): En 1998 la OMS pretende desarrollar una Biblioteca Virtual de Salud (BVS) (246). El objetivo de este proyecto era conseguir una fuente de homogeneización, acceso y distribución de información, documentación y conocimiento científico-técnico en salud, según unos criterios de calidad.

La calidad debe garantizarse en dos niveles: utilizando pautas de diseño en estos portales y el establecimiento de criterios de selección de cada Centro Coordinador Nacional.

En España, la Biblioteca Nacional de Ciencias de la Salud (BNCS), adquiere el rol de Centro Coordinador en España y da lugar al desarrollo del BVS en España.

Existen base de datos, que la calidad de su información adquiere un papel primordial aplicando filtros a la información antes de incorporarla, como es el Localizador de Información en Salud (LIS España).

LIS, es el lugar o fuente de información disponible en Internet, seleccionado teniendo en cuenta criterios de calidad.

#### **4.2.2.4. CUESTIONARIOS**

Son instrumentos de evaluación que incluyen una serie de dimensiones referentes a la calidad de la información incluidas en las webs. Entre ellos y desarrollado en nuestro país por Bermúdez-Tamayo y colaboradores en el año

2006 es de destacar el “Cuestionario para evaluar sitios webs sanitarios según criterios europeos” (221), Este cuestionario incluye todas las directrices de calidad de la guía Europea e-Europe 2002 (11), la normativa Europea y los aspectos relevantes contemplados por otros códigos relativos a las características de calidad que deben reunir la páginas webs con información sobre salud. Consta de 18 ítems y aborda, tal y como hemos visto previamente, 6 dimensiones entre las que se encuentran las de mayor significación en cuanto a su impacto en la calidad de las webs: transparencia y la ausencia de conflicto de intereses, autoría, protección de datos, actualización, responsabilidad y accesibilidad.

#### **4.2.2.5. CERTIFICACIÓN/ACREDITACIÓN**

Según la Asociación Española de Normalización y Certificación AENOR (201) certificación es: la acción llevada a cabo por una entidad reconocida como independiente de las partes interesadas, mediante la que se manifiesta la conformidad de una empresa, producto, proceso, servicio o persona con los requisitos definidos en normas o especificaciones técnicas. El objetivo de la certificación es: declarar públicamente que un producto, proceso o servicio es conforme con requisitos establecidos. Entre las entidades que certifican un sitio web con información sanitaria encontramos: Web Medica Acreditada (WMA) (247), MedCIRCLE (248), Proyecto de Web Médicas de Calidad (pWMC) (249), URAC (Utilization Review Accreditation Comision) (250), Agencia de Calidad

Sanitaria de Andalucía (10, 251) y La Organización Mundial de la Salud (OMS) (252).

1. Web Medica Acreditada (WMA) (247): Programa de acreditación sin ánimo de lucro e independiente que se inició en 1999 por el Colegio Oficial de Médicos de Barcelona. El objetivo principal es convertirse en referente de confianza para mejorar la calidad de la información sobre salud en Internet. Dando asesoramiento a páginas webs que se adhieran a este sistema de acreditación. Los responsables de cada página web con contenido en salud pueden, de forma voluntaria, solicitar mediante un formulario el sello de acreditación WMA. En el momento en que se acredita una página web, se le concede el sello de acreditación colocando este en un lugar visible de la web. Desde este momento se adopta el acuerdo de seguir con el compromiso de seguir con los códigos de conducta y unos criterios éticos y científicos que garanticen unos mínimos de calidad.
2. MedCIRCLE (248): Proyecto iniciado en 2002 financiado por la Unión Europea, es un Consorcio de varios portales de salud de Francia, Alemania y España cuyo objetivo es la evaluación y acreditación de un sitio web con información en salud. El portal de España es el Colegio de Médicos de Barcelona.

El sistema de acreditación para la obtención del sello pasa por tres niveles; Nivel 1: Es el proveedor de información el que realiza la autoevaluación de la página web. Nivel 2: Un experto no profesional

de la salud realiza la evaluación de la página web para analizar la información sanitaria. Nivel 3: Un profesional sanitario elabora un informe sobre la página web.

3. Proyecto de Web Médicas de Calidad (pWMC) (249): El objetivo principal de este proyecto surgido en Internet, es mejorar la calidad de las páginas web con información sobre salud en Castellano. El sello avala, que aquellas webs acreditadas han superado el proceso, para asegurar el cumplimiento de los criterios de calidad se realiza un seguimiento periódico.

El sello de acreditación pWMC, siendo un proceso gratuito y voluntario, evalúa las páginas web con los siguientes principios de transparencia y honestidad; autoría; privacidad, seguridad y confidencialidad; actualización de contenidos; métodos de comunicación; accesibilidad u usabilidad.

4. URAC (Utilization Review Accreditation Comision) (250): En 2001, esta organización fundada en Washington desarrolla un programa de acreditación de páginas web con contenidos sobre salud. Proceso de acreditación con coste para los responsables del sitio web, se basa en aspectos de funcionamiento de la web, distribuidos en distintos puntos como son: Avisos; contenidos informativos sanitarios y servicios de envío; enlaces; privacidad; seguridad; responsabilidad; políticas y procedimientos; comité de revisión de calidad.



5. Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (10, 251): Organización perteneciente a la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, cuyo objetivo es garantizar y promocionar la calidad, de todos los servicios de salud, mediante la mejora continua de la calidad. El proceso de acreditación consta de 4 fases.

Fase 1 (Formulario de solicitud): Solicitud de acreditación del sitio web, recepción de la solicitud por parte de la Agencia y envío de la oferta de servicios, aceptación de la oferta de servicios por parte del solicitante y envío de las credenciales de acceso.

Fase 2 (Autoevaluación): Autoevaluación y aceptación del código ético.

Fase 3 (Evaluación): Evaluación externa e informe de situación.

Fase 4 (Web sanitaria acreditada): Sello de acreditación, registro de web sanitaria acreditada y seguimiento.

6. La OMS (Organización Mundial de la Salud) (252): Establece criterios de calidad propuestos por el Comité Consultivo Mundial sobre Seguridad de las Vacunas para adherirse a las buenas prácticas de : credibilidad, contenidos, accesibilidad y diseño.

### **4.3. LA ACCESIBILIDAD COMO CRITERIO DETERMINANTE DE LA CALIDAD DE LAS PÁGINAS WEBS**

La accesibilidad constituye un criterio de calidad clave y fundamental, esta característica se encuentra incluida en la mayoría de los sistemas de evaluación de la calidad. Facilitar el acceso y uso de los recursos disponibles en una web, constituye un principio básico que determina de forma directa la calidad de la misma.

La accesibilidad se define como un derecho que posibilita a la persona a permanecer en un lugar de forma autónoma y confortable (198). La accesibilidad web se refiere a la capacidad de acceso a la página web y sus contenidos por todas las personas independientemente de la discapacidad (física, intelectual o técnica) que presente o de las que se deriven del contexto de uso (tecnológico o ambiental). Actualmente, la cantidad de información que existe en la web crece exponencialmente día tras día y debido a un mal diseño, por parte de diseñadores, se está provocando situaciones de imposibilidad de acceso a la información por personas con algún tipo de discapacidad. La Organización Mundial de la Salud (OMS) (252) estima en 1000 millones el número de personas con discapacidad, en torno a un 15% de la población total según otros informes del 2017 (253), por lo que debe de ser de obligado cumplimiento posibilitar el acceso a la información en la web a estas personas.

La accesibilidad está estrechamente relacionada con el concepto usabilidad, sin embargo, la usabilidad es una característica de calidad que mide la facilidad de uso de una web.

Conseguir que la web sea accesible, proporciona un acceso equitativo e igualdad de oportunidades a las personas con discapacidad. Una web accesible puede ayudar, además, a que personas con discapacidad participen más activamente en la sociedad, consiguiendo una oportunidad de acceso a la información y permitiendo la interacción con otras personas.

No podemos olvidar y debemos considerar como muy importante, que, para algunas empresas e instituciones públicas, la accesibilidad web es un requisito establecido en algunos casos por leyes y políticas (254).

La accesibilidad web se ha entendido siempre como la responsabilidad de los desarrolladores web. Pero, el software web tiene también un papel importante en la accesibilidad web. Es importante que el software ayude a los desarrolladores a generar y evaluar sitios web accesibles para que las personas con discapacidad puedan utilizarlos.

Una de las funciones de la Iniciativa Accesibilidad Web (WAI) (255-257) es desarrollar pautas y técnicas que proporcionen soluciones accesibles para el software web y para los desarrolladores web. Las pautas WAI son consideradas como estándares internacionales de accesibilidad web.

Hacer un sitio web accesible puede ser algo sencillo o complejo, depende de muchos factores como por ejemplo, el tipo de contenido, el tamaño y la complejidad del sitio, así como de las herramientas de desarrollo y el entorno (258, 259).

Por tanto, discutir sobre accesibilidad en la web es discutir sobre un acceso universal a la web, independientemente del tipo de hardware, software, red, localización y capacidades de las personas usuarias. Por lo que queda claro que crear una web accesible es beneficiario para todas las personas usuarias.

Actualmente la accesibilidad se ha convertido en una característica indispensable en la web de hoy en día, haciéndose imprescindible en el desarrollo web centrado en el usuario, adquiriendo cada vez mayor importancia en todos los niveles, incluyendo el legal.

La Comisión Europea avala el trabajo presentado por W3C-WAI (255), que se utiliza como esquema para seguir recomendaciones y obligaciones a los estados miembros europeos.

Existen multitud de razones para trabajar en accesibilidad, por ejemplo, AENOR dice (201): que se incrementa la cuota de mercado y audiencia en la web, mejora la eficiencia y el tiempo de respuesta, demuestra responsabilidad social, evidencia el cumplimiento de la ley, mejora el posicionamiento de los buscadores, aumenta el número de potenciales visitantes, reduce los costes relacionados con el desarrollo y mantenimiento y reduce considerablemente el tiempo de carga tanto del cliente web como del servidor web.

Cuando se desarrolla o rediseña un sitio web, la evaluación de la accesibilidad de forma temprana y a lo largo del desarrollo permite encontrar los principales problemas de accesibilidad, cuando es más fácil resolverlos. Hay herramientas de evaluación que ayudan a realizar evaluaciones de

accesibilidad. No obstante, ninguna herramienta en si misma puede determinar si un sitio cumple o no las pautas de accesibilidad. Para determinar si un sitio web es accesible, es necesaria la evaluación humana.

Las herramientas que se pueden utilizar para comprobar la accesibilidad de un sitio web son:

- **NI4, Navegación fácil (260):** Nace con el objetivo de proporcionar a las personas usuarias con discapacidad intelectual acceso y uso a Internet. Se caracteriza por varios principios como son: normalización investigación, integración, intercomunicación e interactividad. Analiza automáticamente el sitio web y a través de unos iconos de 3 colores muestra los problemas de accesibilidad.
- **Web Accessibility Initiative (WAI)** (Iniciativa para la Accesibilidad de la Red) (255, 261): Herramienta que analiza de forma automática los errores más graves de accesibilidad, precisa de una revisión manual para su completa evaluación.

El grupo de trabajo permanente WAI, en coordinación con organizaciones alrededor de todo el mundo, persigue la accesibilidad de la web a través de cinco áreas de trabajo principales: tecnología, directrices, herramientas, formación y difusión, e investigación y desarrollo.

De los trabajos desarrollados en el seno del WAI se desprenden las "Directrices de Accesibilidad para el Contenido de la Web". Estas Directrices son consideradas en la Unión Europea como normas de facto, y

son citadas como referencia obligada en la mayoría de las legislaciones sobre accesibilidad.

- **TAW** (262-264): Es una herramienta para el análisis de la accesibilidad de sitios web, alcanzando de una forma integral y global a todos los elementos y sitios web que lo componen. El objetivo principal es acreditar el nivel de accesibilidad en una web tanto en el diseño como en la programación. Para llevar a cabo la comprobación, este se basa en las reglas WAI, estas normas son normas “de facto” aceptadas universalmente.

Existen tres niveles de prioridad que indica el impacto que tiene el punto de verificación en la accesibilidad:

- **Prioridad 1:** Un desarrollador de contenidos de sitios web **tiene que** satisfacer este punto de verificación. De otra forma, uno o más grupos de personas usuarias encontrarán imposible acceder a la información del documento.

**Prioridad 2:** Un desarrollador de contenidos de sitios web **debe satisfacer** este punto de verificación. De otra forma, uno o más grupos encontrarán dificultades en el acceso a la información del documento.

**Prioridad 3:** Un desarrollador de contenidos de sitios web **puede** satisfacer este punto de verificación. De otra forma, uno o más grupos de personas usuarias encontrarán alguna dificultad para acceder a la información del documento.

Por tanto, en orden de importancia las webs más accesibles serán aquellas que cumplan con la prioridad 3, luego las que cumplan con la prioridad 2 y por último las que cumplan con la Prioridad 1. Una webs que cumpla con la Prioridad 3 cumple también con la Prioridad 2 y la Prioridad 1.

Otro concepto relacionado con el anterior son los tres niveles de adecuación, que indican el grado de cumplimiento de los puntos de verificación por un determinado sitio web:

**Nivel A:** Se satisfacen todos los puntos de verificación de Prioridad 1. **Nivel Doble A (AA):** Se satisfacen todos los puntos de verificación de Prioridad 1 y 2. **Nivel Triple A (AAA):** Se satisfacen todos los puntos de verificación de Prioridad 1,2 y 3.

En el funcionamiento como herramienta analiza automáticamente la accesibilidad de los sitios web indicando con iconos de diferentes colores lo que se debe corregir, también muestra un informe con los errores encontrados.

- **HERA** (265, 266): Utilizada para revisar la accesibilidad de los sitios web de acuerdo con las recomendaciones de las Directrices de Accesibilidad para el Contenido Web 1.0 de la W3C. Realiza un análisis automático previo del sitio web e informa si se encuentran errores (detectables en forma automática) y qué puntos de verificación de las pautas deben ser revisados manualmente. La revisión manual es imprescindible para comprobar realmente si los sitios web son accesibles. Para poder llevar a cabo esta verificación manual es necesario conocer las directrices de accesibilidad,

saber cómo utilizan las personas usuarias las ayudas técnicas y tener alguna experiencia en diseño y desarrollo de sitios web.

- **AENOR** (201): Crea una nueva certificación de accesibilidad para sitios web. Esta certificación está basada en la norma UNE 139803: 1994, que tiene por referencia las especificaciones del 3WC. Esta certificación tiene por objetivo ayudar a las organizaciones a asegurar el cumplimiento de los criterios de accesibilidad de sus sitios web y a mantenerlos a lo largo del tiempo, por medio de la supervisión periódica de los sitios web auditados.

**WAVE** (267): Es una herramienta gratuita para evaluar la accesibilidad de los sitios web proporcionada por WebAIM (Web Accessibility in Mind). WAVE es usado para ayudar a las personas en el proceso de evaluación de la accesibilidad de los sitios web. En vez de proporcionar un informe técnico complejo, WAVE muestra el sitio web original con íconos e indicadores insertados dentro de la misma, dando información (cuando se tica el icono) sobre lo que se debe rectificar para que sea accesible.

#### **4.4. ESTRATEGIAS Y HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LAS PÁGINAS WEBS EN ESPAÑOL CON INFORMACIÓN SOBRE DEMENCIAS/ALZHEIMER DIRIGIDAS A PACIENTES Y PERSONAS CUIDADORAS**

A partir de lo expuesto anteriormente se pone de manifiesto la existencia de una alta heterogeneidad en los estudios, en los tipos de criterios



utilizados y en los sistemas y herramientas de evaluación de la calidad de las páginas webs con información sobre salud. Otro hecho que caracteriza la situación actual de la investigación en este ámbito es la utilización mayoritaria de instrumentos de evaluación de la calidad no validados. Así como, que los estudios realizados hasta la fecha no incluyen la evaluación de la calidad científico-técnica (evidencia científica), de los contenidos incluidos en las páginas webs sobre salud.

La revisión presentada en los puntos anteriores, en relación a la situación y a las herramientas existentes para la evaluación de la calidad de la información sobre salud en Internet, pone de manifiesto la falta de estudios que hayan abordado en profundidad la calidad tanto formal como de contenido de las páginas webs en español con información sobre demencias/Alzheimer dirigidas a pacientes y personas cuidadoras.

Tras la revisión de las diferentes experiencias, estrategias y herramientas disponibles para la evaluación de la calidad de las páginas webs y atendiendo a nuestra finalidad de evaluar la calidad de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras, nos planteamos la necesidad de conocer las características de estas páginas; el tipo de información que incluyen; su relevancia o importancia en relación al resto de sitios webs; su nivel de utilización o uso; la calidad o nivel de cumplimiento de los principales criterios europeos de calidad, incluyendo por supuesto la accesibilidad; y la calidad de la información que proporcionan.

Para dar respuesta a nuestra finalidad, ha sido necesario diseñar una compleja estrategia de evaluación en la que hemos necesitado incluir diferentes procesos. Del análisis de las diferentes herramientas disponibles en la actualidad para la evaluación de la calidad de las páginas webs se puede concluir que no existe una única herramienta que nos permita dicha evaluación. Por lo tanto, y considerando el nivel de utilización, eficacia y validez de cada una de estas herramientas, hemos considerado que para evaluar de forma integral y adecuada la calidad de estas páginas webs necesitamos utilizar las siguientes herramientas: el PageRank de Google para determinar la relevancia; el Alexa Rank para conocer el uso o utilización de las páginas webs; para determinar el cumplimiento de criterios de calidad europeos hemos optado por el uso del único cuestionario validado para este fin que es el Cuestionario de Bermúdez-Tamayo; y con el objetivo de evaluar la calidad de la información utilizaremos el instrumento DISCERN, utilizado en otras investigaciones con este mismo objetivo.

Con el desarrollo de esta investigación se pretende, además de evaluar la calidad de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras, dar los primeros pasos en el diseño de un sistema de evaluación de la calidad de las páginas webs con información sobre salud en general, aportando los aspectos potenciadores y limitadores de cada una de las herramientas utilizadas.

# **CAPÍTULO 5: OBJETIVOS**

---



## **5. OBJETIVOS**

### **5.1. OBJETIVO GENERAL**

Evaluar la calidad de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras e identificar los factores relacionados con su uso.

### **5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras.
- Caracterizar las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras.
- Determinar la relevancia, uso y calidad de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras
- Relacionar tipología y filiación de las páginas webs con la relevancia, uso, calidad, acreditación y tipo de recomendación.
- Relacionar la relevancia y el uso de las páginas webs con la calidad, acreditación y tipo de recomendación.

- Relacionar la acreditación con la calidad de las páginas webs.
- Relacionar el tipo de recomendación que incluyen las páginas webs con la calidad de las mismas.
- Identificar las variables que explican el uso de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras.

# CAPÍTULO 6: METODOLOGÍA

---





## **6. METODOLOGÍA**

### **6.1. DISEÑO DEL ESTUDIO**

Estudio descriptivo transversal de correlación sobre páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras.

### **6.2. POBLACIÓN**

La población de estudio estuvo constituida por las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras.

Para la identificación de las webs susceptibles de ser incluidas en el estudio se realizaron tres búsquedas independientes y consecutivas en Internet, concretamente en el buscador Google. Los términos de búsqueda utilizados fueron “Demencia”, “Demencias” y “Alzheimer”, indicando como único criterio que fuesen páginas en el idioma español.

Se obtuvieron un total de 1058 páginas webs con información sobre Alzheimer y otras demencias. Tras la eliminación de duplicados y aplicando los siguientes criterios de exclusión: webs con información no relacionada con el tema de estudio, noticias en prensa, libros, artículos y revistas, documentos en formato pdf, contenido multimedia, cursos y eventos, publicidad, aquellas que

requerían contraseña, foros o listas de discusión, webs dirigidas exclusivamente a profesionales, idioma distinto al español y las que dieran algún error al abrirse; se obtuvieron un total de 124 webs.

La selección se realizó por el doctorando, en caso de duda sobre cumplimiento de algún criterio de exclusión, la página fue revisada de forma conjunta con un experto y se adoptó la decisión de inclusión o exclusión mediante consenso.

### 6.3. VARIABLES

Para el estudio de la calidad de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras, se han definido las siguientes variables: tipología, filiación de la web, relevancia, uso, calidad formal, tipo de recomendación, calidad de la información y acreditación.

- La **tipología de la web** se estudió en función de la especificidad de la misma, siendo la clasificación en específica, cuando la totalidad del dominio web estuviera destinada al problema de las demencias, y no específica o general, cuando en el dominio web se tratan otros temas de salud. Para la recogida de esta variable se ha utilizado un cuestionario ad-hoc, véase *Anexo 1*.

- Para determinar la **filiación de la web** se realizó una clasificación atendiendo a la filiación de cada uno de los sitios webs. Esta se clasificó atendiendo al responsable del dominio web, en: institucionales (gubernamentales y universidades) no institucionales (profesionales, particulares, ONG, comerciales y otras). Para la recogida de esta variable se ha utilizado un cuestionario ad-hoc, véase *Anexo 1*.
  
- **La relevancia** mide la popularidad de una página web en el entorno de Internet (268). Dicho constructo se ha medido según PageRank de Google (205, 268, 269). El PageRank es un sistema que determina la importancia o relevancia que tiene una web dentro de Google mediante una puntuación que refleja el número de enlaces entre páginas webs. Dicha puntuación, que tiene un rango de 0 a 10, determina el lugar que una página web tendrá dentro de los resultados mostrados en una búsqueda en Google. La puntuación de 10 es el máximo PageRank posible y son muy pocos los sitios webs que gozan de esta calificación, 1 es la calificación mínima que puede recibirse, y 0 significa que el sitio web ha sido penalizado o aún no ha recibido una calificación de PageRank (204-208). Este sistema ha sido utilizado por varios autores (14, 222, 270) para evaluar la relevancia de las webs sanitarias.
  
- El cálculo del **uso** de las páginas webs se hizo mediante la herramienta Alexa. Alexa contiene la mayor colección de datos de la red de Internet en todo el mundo. Alexa calcula el Alexa Traffic Rank (15) en base a los datos de visitas acumuladas durante un período de tres meses en cada página web, teniendo en cuenta tanto el número de personas usuarias (reach) que

visita un sitio web como el de páginas visitadas dentro de un mismo dominio (page views). Alexa Traffic Rank es un ranking, por lo que la web con más tráfico es catalogada como #1, y por tanto, dicho 1 refleja la máxima puntuación posible (o lo que es lo mismo, a menor puntuación de la variable, mayor uso) (209-214). La utilización de este sistema para medir el tráfico en webs sanitarias ha sido utilizado por muchos otros autores (14, 271, 272).

- La **calidad formal** fue medida utilizando el cuestionario de Bermúdez-Tamayo (221), que consta de 18 ítems de respuesta dicotómica (sí/no) agrupados en las siguientes dimensiones: actualización de la información, autoría (fuentes de información y fecha de publicación), transparencia y conflicto de intereses, protección de datos personales, accesibilidad y responsabilidad (datos del webmaster y procedimiento de selección de la información). El rango de las puntuaciones del cuestionario oscila de 0 a 18 (a mayor puntuación, mayor calidad). Este instrumento está validado para evaluar la calidad de las páginas webs sanitarias en el ámbito iberoamericano y cumple recomendaciones de la normativa vigente en España y Europa (221, 222), véase *Anexo 2*. La calidad formal de las páginas webs fue evaluada mediante pares, de forma independiente, por dos investigadores: el doctorando y un investigador experto. Como guía de evaluación se utilizó un manual de codificación elaborado a tal efecto. Previamente a la recogida de datos se realizó una sesión de formación y unificación de criterios mediante estudio del manual elaborado y prueba piloto en una muestra de páginas webs. La evaluación de la calidad formal se realizó sin que se conocieran las puntuaciones de relevancia y uso. Las

discrepancias fueron resueltas mediante consenso tras la revisión de forma conjunta de las páginas webs estudiadas.

- La variable **tipo de recomendaciones** que incluye la página web se refiere al tipo de información atendiendo al objetivo que persigue dicha información. Las recomendaciones se han clasificado en: gestión del estrés de la persona cuidadora, búsqueda de recursos por parte de la persona cuidadora, otras necesidades de cuidado de la persona cuidadora, necesidades de cuidado en las actividades de la vida diaria/necesidades de salud del paciente, medicación y otros tratamientos médicos del paciente, signos y síntomas de alarma y actuación ante ellos y conocimientos generales sobre la enfermedad. La determinación del tipo o tipos de recomendaciones incluidas en cada página web se realizó mediante pares, de forma independiente, por dos expertos enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Previamente a la recogida de datos se realizó una sesión de formación y unificación de criterios realizando una prueba piloto en una muestra de páginas webs. Las discrepancias fueron resueltas mediante consenso entre los expertos, tras la revisión de forma conjunta de aquellas páginas en las que se detectaron diferencias en la evaluación. Para la recogida de esta variable se ha utilizado un ítem elaborado a ad-hoc e incluido en el *Anexo 3*.
- La **calidad de la información** incluida en las páginas webs fue evaluada mediante el uso de DISCERN (231-237), este ofrece un instrumento disponible en línea y de un manual educativo que orienta para la evaluación la calidad de cualquier sitio/documento con información sobre

salud. Consiste en un cuestionario de 16 preguntas, que se pueden valorar del uno al cinco. Cada pregunta corresponde a un criterio de calidad y todas las preguntas se agrupan en tres apartados, el primer apartado hace referencia a la fiabilidad o confianza de la publicación, el segundo apartado se refiere a la calidad de las recomendaciones, mientras que la tercera parte hay una evaluación global de la calidad del documento (*Anexo 3*). La calidad de la información incluida en las páginas webs fue evaluada mediante pares, de forma independiente, por dos expertos en enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Como guía de evaluación se utilizó el manual DISCERN, véase *Anexo 4*. Previamente a la recogida de datos se realizó una sesión de formación y unificación de criterios mediante estudio y revisión de dicho manual y prueba piloto en una muestra de páginas webs. La evaluación de la calidad de la información se realizó sin que los expertos conocieran la puntuación de cada una de las demás variables en estudio. Las discrepancias fueron resueltas mediante consenso entre los expertos, tras la revisión de forma conjunta de aquellas páginas en las que se detectaron diferencias en la evaluación.

- Para evaluar la **acreditación** de las páginas webs se ha valorado si estas contaban con la presencia o no de algún sello de acreditación de calidad mediante un cuestionario ad-hoc, véase *Anexo 1*. Aquellos sistemas de acreditación que han aparecido en las páginas webs analizadas han sido: Web Medica Acreditada (WMA) (247), Proyecto de Web Médicas de Calidad (pWMC) (249), Health On the Net Foundation (HON CODE) (229), Web de Interés sanitario (WIS) (273), Medicina 21 (M21) (274), Web de interés psicológico (WIP) (275), AENOR (ISO) (201), QWEB (276).

## 6.4. INSTRUMENTOS DE MEDIDA

Para la recogida de la información hemos utilizado las siguientes herramientas:

- PageRank de Google para clasificar las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras por relevancia o importancia.
- Alexa para generar un ranking de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras en función del uso.
- Cuestionario para evaluar sitios webs sanitarios según criterios europeos, diseñado por Bermúdez-Tamayo y colaboradores.
- Instrumento DISCERN para evaluar la calidad de la información sobre salud de los sitios webs.
- Cuestionarios ad-hoc para analizar las variables de tipología, filiación y acreditación. El tipo de recomendación se evaluó mediante una pregunta elaborada ad-hoc e incluida al principio del *Anexo 3*.

## 6.4.1. PAGERANK DE GOOGLE

PageRank es una marca registrada y patentada por Google el 9 de enero de 1999 que ampara una familia de algoritmos utilizados para asignar de forma numérica la relevancia de los documentos (o páginas web) indexados por un motor de búsqueda. El sistema PageRank es utilizado por el popular motor de búsqueda Google para ayudarle a determinar la importancia o relevancia de una página web. Fue desarrollado por los fundadores de Google, Larry Page (apellido, del cual, recibe el nombre este algoritmo) y Sergey Brin, en la Universidad de Stanford (205, 208).

PageRank confía en la naturaleza democrática de la web utilizando su vasta estructura de enlaces como un indicador del valor de una página en concreto. Google ordena los resultados de la búsqueda utilizando su propio algoritmo PageRank. A cada página web se le asigna un número en función del número de enlaces de otras páginas que la apuntan, el valor de esas páginas y otros criterios no públicos.

El algoritmo inicial del PageRank lo podemos encontrar en el documento original donde sus creadores presentaron el prototipo de Google: “The Anatomy of a Large-Scale Hypertextual Web Search Engine” (277).

$$PR(A) = (1 - d) + d \sum_{i=1}^n \frac{PR(i)}{C(i)}$$

- PR(A) es el PageRank de la página A.



- $d$  es un factor de amortiguación que tienen un valor entre 0 y 1.
- $PR(i)$  son los valores de PageRank que tiene cada una de las páginas  $i$  que enlazan a  $A$ .
- $C(i)$  es el número total de enlaces salientes de la página  $i$  (sean o no hacia  $A$ ).

La calidad de la página y el número de posiciones que ascienda se determina por una "votación", entre todas las demás páginas de la World Wide Web, acerca del nivel de importancia que tiene esa página. Un hipere enlace a una página cuenta como un voto de apoyo. El PageRank de una página se define recursivamente y depende del número y PageRank de todas las páginas que la enlazan. Una página que está enlazada por muchas páginas con un PageRank alto consigue también un PageRank alto. Si no hay enlaces a una página web, no hay apoyo a esa página específica. El PageRank de la barra de Google va de 0 a 10. Tal y como hemos visto anteriormente, 10 es la máxima puntuación de PageRank posible y son muy pocos los sitios que gozan de esta calificación, 1 es la calificación mínima que recibe un sitio normal, y 0 significa que el sitio ha sido penalizado o aún no ha recibido una calificación de PageRank (205, 206).

## 6.4.2. ALEXA

Alexa es una empresa fundada en el año 1996, adquirida por Amazon.com en 1999, y asociada con GOOGLE en el año 2002 (278) .

Desde hace más de siete años, Alexa viene rastreando masivamente toda la red con un robot tipo crawler, y recopilando información sobre más de 3.500 millones de páginas web. Dicha información, que se actualiza totalmente cada 60 días, ocupa más de 500 Terabytes (volumen de información 10 veces superior a la de la Librería del Congreso de EEUU) y crece a un ritmo de 30 Terabytes por mes, su sitio web es visitado por más de 6,5 millones de personas al mes (209).

Los archivos de Alexa contienen la mayor colección de datos de la red de Internet en todo el mundo, más que GOOGLE y más que cuatro veces ALTAVISTA (279).

Mediante una serie de complejos procesos, y tras analizar millones de datos, Alexa calcula el tráfico de los sitios de Internet, los clasifica en atención a su importancia, y determina su posición en el ' ranking ' mundial (280).

La posición de un sitio web en el 'Traffic Rank' se basa en los datos de tráfico acumulados durante un período de tres meses y tiene en cuenta tanto el número de personas usuarias (reach) que visita un sitio, como el de páginas visitadas (page views).

Alexa obtiene las estadísticas de tráfico a través del análisis de la navegación por la Web de los millones de personas usuarias que usan el toolbar de Alexa o aquellos que tienen implementada su misma funcionalidad (281, 282). Esta estadística es realiza para cada nombre de dominio, no para cada subdominio en particular (incluido el www), de forma que todos los sitios bajo un dominio determinado cuentan como uno solo. No obstante Alexa si

incluye dentro de sus estadísticas que porcentaje de visitas recibe cada subdominio, además de otras que pueden resultar de interés.

Basado en la cantidad de personas usuarias de Alexa se calcula un estimado de visitas y se elabora un ranking, el cual sin embargo tiene algunas particularidades que se deben tener en cuenta al interpretarlo.

Se debe notar también que mientras más bajo sea el ranking de Alexa, más confiable es este valor, pues la cantidad de personas usuarias tomados como muestra para elaborar las estadísticas es mayor y la cantidad de visitas más estable. Por el contrario, los valores muy altos en el ranking tienen a variar constantemente y difieren más de la cantidad real de visitas que representan (279).

### **6.4.3. CUESTIONARIO PARA EVALUAR SITIOS WEBS SANITARIOS SEGÚN CRITERIOS EUROPEOS.- BERMÚDEZ-TAMAYO**

Este cuestionario fue diseñado en el año 2006 por la investigadora Bermúdez-Tamayo y colaboradores y se construyó a partir de los criterios del código de conducta e-Europe 2002, comparándolos con los del AMA, Summit, e-Health Code of Ethics, normativa y directrices vigentes (221).

En el cuestionario incluye todas las directrices de calidad de la guía Europea e-Europe 2002, la normativa Europea y los aspectos relevantes

contemplados por otros códigos. Como hemos visto anteriormente, las dimensiones de la calidad que evalúa son: actualización de la información, transparencia y ausencia de conflicto de intereses, protección de datos personales, actualización de la información, responsabilidad y accesibilidad. En el proceso de validación se obtuvo una fiabilidad aceptable ( $Kappa \geq 0,60$ ).

Las razones que nos han llevado a cabo para la elección de este cuestionario son las siguientes:

- Es un instrumento válido para valorar la calidad de las páginas webs sanitarias en el ámbito iberoamericano, que cumple las recomendaciones de los principales códigos éticos y la normativa vigente para España y Europa.
- El cuestionario para valorar la calidad de las páginas webs sanitarias contiene criterios explícitos y presenta una fiabilidad aceptable frente a otros instrumentos disponibles.

Este cuestionario, véase *Anexo 2*, está formado por 6 dimensiones con distintos ítems de doble respuesta, se puede obtener una puntuación máxima de 18 puntos. Obteniendo esta puntuación podremos afirmar que esta web sanitaria es de calidad y por tanto fiable para las distintas personas usuarias.

Las dimensiones que se analizan con este cuestionario son:

**Transparencia y conflictos de intereses** (5 ítems a valorar):

1. Nombre de la persona u organización responsable del sitio web.

2. Dirección electrónica o física del mismo del responsable del sitio web.
3. Especificación del propósito u objetivo del sitio web
4. Especificación de la población(es) a la que está dirigido.
5. Especificación de las fuentes del financiamiento para el desarrollo o mantenimiento del sitio web: Ayudas, patrocinadores, publicidad no lucrativa, voluntaria

**Autoría** (2 ítems a valorar):

6. Declaración de las fuentes de la información de los documentos. Revisarlo para los 3 documentos más accesibles.
7. Fecha de la publicación del documento. Revisarlo para los 3 documentos más accesibles.

**Protección de datos personales** (1 ítem a valorar):

8. Descripción de la forma de protección de información referente a una persona natural identificada o identificable y la forma de procesamiento de datos.

**Actualización de la información** (1 ítem a valorar):

9. Descripción del procedimiento de actualización de la información. Fecha de la última actualización.

**Responsabilidad** (4 ítems a valorar):

10. ¿Hay una dirección de correo electrónico de contacto a la que poder enviar comentarios o sugerencias (Webmaster), u otra posibilidad de contactar con el responsable del sitio web?
11. En caso de ofrecer un servicio de consultas on-line relacionadas con la salud ¿Dan la cualificación de los que las brindan? Seleccionar “parcialmente” si mencionan un equipo multidisciplinar, sin otra especificación.

12. Política editorial - Declaración del procedimiento utilizado para la selección del contenido. Seleccionar “parcialmente” si mencionan que lo efectúan, pero no especifican como.
13. Política editorial - Declaración del procedimiento utilizado para la selección de enlaces de calidad. Seleccionar “parcialmente” si mencionan que lo efectúan, pero no especifican como o “no aplica” en caso que no ofreciera enlaces.

**Accesibilidad** (4 ítems a valorar):

14. Facilidad de encontrar los contenidos.
15. Facilidad para efectuar búsquedas. Considere si tiene buscador para el sitio, mapa web, flexibilidad de la búsqueda, forma de ordenar los sitios web encontradas.
16. Facilidad de lectura (legibilidad, visibilidad): Tamaño de letra apropiado, color de contraste.
17. Lenguaje se adecua al destinatario.
18. Accesibilidad para personas con discapacidades y dificultades de aprendizaje. Revisar sello WSC u otros sellos de calidad.

#### **6.4.4. INSTRUMENTO DISCERN PARA EVALUAR LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN SOBRE SALUD.**

La evaluación de la calidad de la información de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras se llevó a cabo utilizando el instrumento DISCERN (233, 237). DISCERN fue diseñado en 1998 por la Universidad de Oxford y Biblioteca Británica, consta de 15 preguntas clave más

una calificación de calidad global. Cada una de las 15 preguntas clave representa un criterio de calidad independiente, una característica esencial que es una parte importante de la información de buena calidad sobre las opciones de tratamiento y otras recomendaciones en salud.

Los motivos por los que decidimos utilizar este instrumento para evaluar la calidad de la información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigida a pacientes y personas cuidadoras, están relacionados con la propia dificultad en la evaluación de este aspecto. Uno de los retos de mayor dificultad en la evaluación de la calidad de la información sobre salud, tiene que ver con determinar la validez científica de dicha información. Tal y como hemos visto en capítulos anteriores, resulta imprescindible, por utilidad u seguridad de las personas usuarias, que la información sobre salud sea fiable y esté basada en evidencia científica. El instrumento DISCERN está diseñado para la evaluación de la información sobre salud dirigida a personas usuarias no profesionales, desde la perspectiva de garantizar la fiabilidad, adecuación, imparcialidad, seguridad y validez científica de la misma. Si bien no está elaborado específicamente para la evaluación de la información incluida en Internet, lo está para evaluar la información sobre salud incluida en cualquier tipo de documento y es perfectamente útil en la evaluación de la información sobre salud de las páginas webs. Ha sido utilizado en diferentes investigaciones (231-235) para evaluar la calidad de la información sobre salud incluida en Internet, dirigida a personas usuarias no profesionales, tanto información de carácter general como información centrada en temas específicos de salud, como es nuestro caso.

Las preguntas incluidas en el instrumento DISCERN se organizan en tres secciones como sigue:

- La sección 1 (preguntas 1 a 8) aborda la fiabilidad de la publicación y debería ayudar a considerar si se puede confiar en él como fuente de información sobre salud.
- La Sección 2 (Preguntas 9-15) se centra en detalles específicos que determinan la calidad de la información sobre opciones de tratamiento y otras recomendaciones sobre salud.
- La sección 3 (pregunta 16) consiste en la calificación global de calidad al final del instrumento. Su respuesta a esta pregunta debe basarse en su juicio de la calidad de la publicación como fuente de información sobre las opciones de tratamiento después de calificar cada una de las 15 preguntas anteriores, aunque debe sólo calificar a una publicación como de buena calidad si califica bien en la mayoría de las preguntas.

Las preguntas concretas propuestas por DISCERN son:

Pregunta 1: ¿Son claros los objetivos?

Pregunta 2: ¿Cumple la publicación sus objetivos?

Pregunta 3: ¿Es pertinente?

Pregunta 4: ¿Está claro qué fuentes de información se utilizaron para compilar la publicación (otras que no sea el autor o productor)?

Pregunta 5: ¿Está claro cuando se produjo la información proporcionada?

Pregunta 6: ¿Es equilibrada e imparcial la publicación?



Pregunta 7: ¿La publicación le proporciona detalles sobre fuentes adicionales de apoyo e información?

Pregunta 8: ¿La publicación se refiere a las áreas de incertidumbre?

Pregunta 9: ¿Se Describe cómo funciona cada tratamiento/recomendación?

Pregunta 10: ¿Se describen los beneficios de cada tratamiento / recomendación?

Pregunta 11: ¿Se describen los riesgos de cada tratamiento/recomendación?

Pregunta 12: ¿Describe lo que pasaría si no se utiliza ningún tratamiento/recomendación?

Pregunta 13: ¿Se describe cómo las opciones de tratamiento/recomendación afectan globalmente a la calidad de vida?

Pregunta 14: ¿Está claro en la publicación que puede haber diferentes opciones de tratamiento/recomendación?

Pregunta 15: ¿La publicación proporciona soporte para compartir la toma de decisiones?

Pregunta 16: En base a las respuestas a todas de las preguntas anteriores, calificar en general la calidad de la publicación como fuente de información sobre las opciones de tratamiento/recomendaciones.

Cada pregunta se califica en una escala de 5 puntos. Se debe dar 5 puntos si la respuesta a la pregunta es un "sí" definitivo – el criterio de calidad ha sido completamente cumplido. Debe graduarse parcialmente (2-4) si considera que la publicación cumple en cierta medida el criterio en cuestión. Se debe puntuar con un 1 si la respuesta a la pregunta es un 'no', es decir, el criterio concreto 'No' se ha cumplido en absoluto.

Para unificar criterios en el momento de la recogida de los datos, se hizo una traducción y resumen del manual DISCERN (*Anexo 4*) y para facilitar la recogida de datos se elaboró un cuestionario con las preguntas incluidas en este manual (*Anexo 3*).

## **6.5. PROCEDIMIENTO DE RECOGIDA DE DATOS**

Una vez seleccionadas las 124 páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras que eran el objeto de esta investigación, se procedió a su análisis y evaluación mediante el siguiente procedimiento:

En primer lugar se elaboró un listado en Excel con el total de páginas webs seleccionadas así como con su dirección web. A continuación se procedió a evaluar la relevancia y el uso de cada una de ellas. Para eso se utilizó el PageRank de Google y la herramienta Alexa respectivamente.

El siguiente paso fue la clasificación de las webs según tipología, filiación y acreditación, véase *Anexo 1*, para esto se procedió a revisar manualmente cada una de ellas, de forma independiente, por el doctorando y un experto. Una vez recogidos estos datos por los dos investigadores se compararon dichos datos y las páginas en las que se encontró discrepancias fueron evaluadas de nuevo de forma conjunta.

A continuación, con el objetivo de evaluar la calidad formal de las páginas webs, se procedió a la revisión de cada una de ellas, de forma

independiente, por el doctorando y un experto. Se utilizó el cuestionario para evaluar sitios webs sanitarios según criterios europeos, Cuestionario de Calidad de Bermúdez-Tamayo, véase *Anexo 2*.

El último paso, fue determinar el tipo de recomendaciones incluidas en las páginas webs y la calidad de la información de cada una de ellas. Cada página webs fue evaluada por dos expertos en enfermedad de Alzheimer y otras demencias, de forma independiente, mediante el siguiente procedimiento:

1º.- Se revisó los diferentes documentos incluidos en cada página webs, con el objetivo de identificar todas las recomendaciones incluidas en cada una de ellas. Una página podía contener uno o varios tipos de recomendaciones y estas eran catalogadas atendiendo a la siguiente clasificación:

1. Gestión del estrés de la persona cuidadora
2. Búsqueda de recursos por parte de la persona cuidadora
3. Otras necesidades de cuidado de la persona cuidadora
4. Necesidades de cuidado en la Actividades de la Vida Diaria / Necesidades de salud del paciente.
5. Medicación y otros tratamientos médicos del paciente
6. Signos y síntomas de alarma y actuación ante ellos.
7. Conocimientos generales sobre la enfermedad.

2º.- Para la evaluación de la calidad de la información se utilizó el manual DISCERN. En cada página web se seleccionó un tipo de recomendación a analizar, de acuerdo con el orden establecido en la clasificación anterior, de tal forma que si la página web contaba con recomendaciones referentes al tipo

clasificado por orden de importancia con el número 1: “Gestión del estrés de la persona cuidadora”, se elegía esta recomendación para su análisis. En caso de no contar con este tipo de recomendación se seleccionada la siguiente en orden de importancia y así sucesivamente.

3º.- Dentro de la recomendación elegida, se seleccionó el documento más accesible, entendiendo por documento aquel registro con una extensión mínima equivalente a 1 página y que incluía algún tipo de recomendación sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Para esto se utilizó el siguiente proceso:

1. Si en el sitio en el que se encontraba la recomendación elegida aparecía un documento desplegado, era este el elegido para ser evaluado.
2. Si en la primera pantalla no aparece ningún documento, se eligió el primero de la columna de la izquierda, y en el caso de que esta no existiera, el primero de la fila superior, siempre que reuniera el requisito de contenido y extensión. En caso contrario, pasamos al siguiente, y así hasta localizar un documento que reuniera los requisitos establecidos.

Una vez recogidos los datos se incluyeron en una hoja de Excel para su posterior estudio y análisis. Finalmente los datos de todas las variables estudiadas se exportaron a SPSS 19 (Armonk, NY, USA), para su posterior el análisis estadístico.

## 6.6. ANÁLISIS DE LOS DATOS

En primer lugar y para dar respuesta a los objetivos 1, 2 y 3 hemos realizado un análisis descriptivo de los datos de cada una de las variables en estudio. Para el análisis de las variables cualitativas hemos calculado frecuencias y porcentajes y para las variables cuantitativas se han calculado medidas de tendencia central (media y mediana), de dispersión (rango y desviación típica) y de posición (percentiles).

Para determinar la relación entre las distintas variables (objetivos específicos del 4 al 7), se ha calculado mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman, el cual está indicado para medir correlación entre variables cuantitativas cuando se incumple el supuesto de normalidad. El nivel de significación estadística se fijó en el 5%.

Con la finalidad de identificar las variables que explican el uso de las páginas webs (objetivo 8) se ha construido un modelo de regresión lineal múltiple mediante el procedimiento por pasos. Para ello, se han realizado transformaciones Box-Cox (283) en las variables que no cumplían el supuesto de normalidad.

Los análisis de los datos se han realizado con la ayuda del paquete estadístico SPSS 19 (Armonk, NY, USA), excepto para las transformaciones Box-Cox que se ha utilizado el paquete STATISTICA 8.0 (Palo Alto, CA, USA).



# CAPÍTULO 7: RESULTADOS

---





## 7. RESULTADOS

Con la finalidad de facilitar la comprensión, los diferentes resultados de este estudio se presentarán relacionados con cada uno de los objetivos planteados.

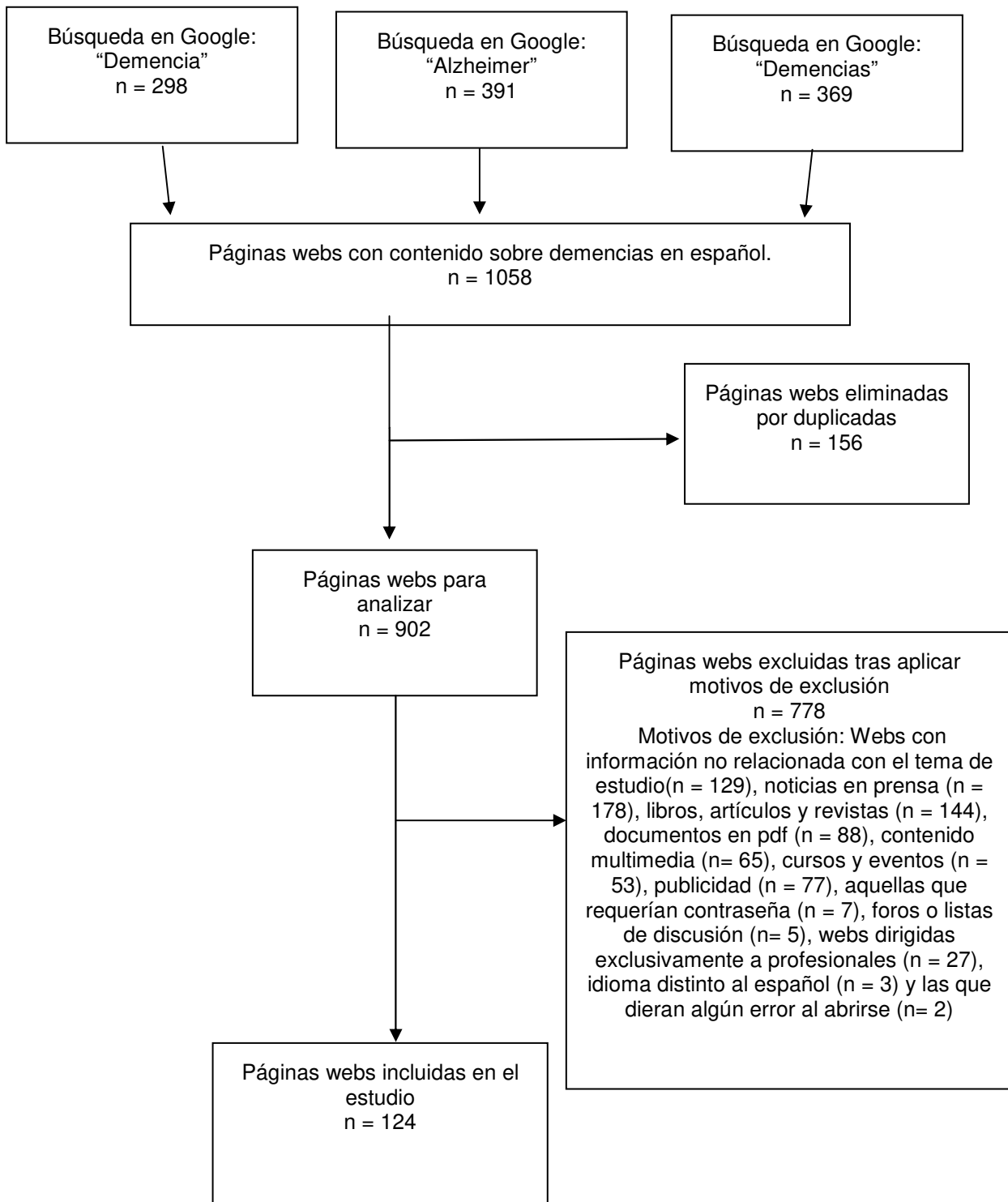
### 7.1. IDENTIFICAR LAS PÁGINAS WEBS EN ESPAÑOL CON INFORMACIÓN SOBRE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DIRIGIDAS A PACIENTES Y PERSONAS CUIDADORAS

Tal y como se ha planteado en el apartado de Metodología, la identificación de las páginas webs en español con recomendaciones sobre demencias /Alzheimer a pacientes y personas cuidadoras se realizó mediante tres búsquedas independientes realizadas en el buscador de Google utilizando las palabras “demencia”, “demencias” y Alzheimer”. La búsqueda con la palabra “demencia” aportó un total de 298 páginas webs, utilizando la palabra “demencias” se identificaron un total de 369 páginas webs y con la palabra “Alzheimer” 391 páginas. Un total de 1058 páginas webs con contenidos sobre demencia/Alzheimer en español fueron identificadas en un primer momento. Tras la eliminación de 156 páginas webs duplicadas quedaron un total de 902 webs que incluían información sobre demencias y/o alzhéimer en español.

Con la finalidad de seleccionar, entre las páginas webs identificadas, aquellas que incluían recomendaciones sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras, se aplicaron los criterios de exclusión expuestos a continuación. Fueron excluidas del estudio

129 páginas webs porque la información que contenían no estaba relacionada directamente con el tema de estudio, 178 por ser noticias de prensa, 122 por ser libros, artículos o revistas, 88 por ser documentos en pdf, 65 páginas webs se eliminaron por ser contenidos multimedia, 53 por ser cursos o eventos, 77 por ser páginas de publicidad, 27 por ser páginas webs dirigidas exclusivamente a profesionales, 7 porque requerían contraseña, 5 por ser foros o listas de discusión, 3 por estar en otro idioma distinto al español y 2 porque no pudieron abrirse al presentar algún error. Quedando un total de 124 páginas webs en español que contienen información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras, las cuales fueron incluidas en el estudio, véase *Figura 29*. En el *Anexo 5* se presentan el total de páginas webs incluidas en este estudio, así como su dirección web.

**Figura 29: Diagrama de flujo del proceso de búsqueda y selección de las páginas webs**



Fuente: elaboración propia.

## **7.2. CARACTERIZAR LAS PÁGINAS WEBS EN ESPAÑOL CON INFORMACIÓN SOBRE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DIRIGIDAS A PACIENTES Y PERSONAS CUIDADORAS**

La caracterización de las páginas webs incluidas en el estudio se va a realizar analizando las variables: tipo de web, filiación, tipo de recomendación que incluye y acreditación. Los datos referentes a las características de cada una de las páginas webs incluidas en el estudio se presentan en el *Anexo 6*.

De las 124 páginas webs en español que incluyen información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras, 66 de ellas, el 53,2%, son webs cuyos contenidos tratan específica y exclusivamente del tema de demencias/Alzheimer y las 58 restantes (46,8%) son páginas sobre demencias/Alzheimer pero que se encuentran incluidas en otros dominios webs más generales, véase *Tabla 8*.

En cuanto a la filiación de las páginas webs, 11 de ellas son institucionales (8,9%), 6 pertenecen a organismos gubernamentales y 5 a universidades. El resto, 113 páginas webs (91,1%) son no institucionales, de las cuales 50 (40,3%) pertenecen a ONG, 37 webs (29,8%) son de carácter comercial, 15 (12,1%) de ellas son de personas particulares, 9 (7,3%) son de profesionales relacionados con las demencias/Alzheimer y en 2 de ellas no se ha podido identificar la filiación, véase *Tabla 8*.

Analizando los contenidos incluidos en las páginas webs se ha podido clasificar el tipo de recomendación que incluyen, en este caso hay que considerar que una misma web puede incluir diferentes tipos de recomendación. De las 124 páginas webs, en la mayoría de ellas 115 (92,7%)

se puede encontrar recomendaciones sobre la enfermedad, de estas, 114 (91,9%) incluyen información relacionada con conocimientos generales sobre la enfermedad, en 49 (39,5%) webs existe recomendaciones sobre el tratamiento médico (especialmente medicación) de la demencia/Alzheimer y en 29 (23,4%) webs se encuentra información sobre los signos y síntomas de la enfermedad. Recomendaciones relacionadas con los cuidados del paciente o de la persona cuidadora se encuentran en 60 (48,4%) páginas webs, de estas, 51 (41,1%) incluyen recomendaciones sobre el cuidado del paciente con demencia/Alzheimer, 22 (17,7%) realizan recomendaciones sobre autocuidados de la persona cuidadora, 23 (18,5%) sobre la búsqueda de recursos y 23 (18,5%) realizan recomendaciones sobre gestión del estrés por parte de la persona cuidadora, véase *Tabla 8*.

Del total de páginas webs estudiadas solo el 21% (26 webs) cuentan con algún sello de acreditación lo que garantiza haber sido evaluada por alguna agencia y emitido informe favorable sobre ciertos criterios de calidad, véase *Tabla 8*.

**Tabla 8: Características de las páginas webs con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias**

| Características              |   | Frecuencia               | Porcentaje                              |
|------------------------------|---|--------------------------|---|
| <b>Tipo de Web</b>           | Específica  | 66                       | 53,2%                                   |
|                              | General   | 58                       | 46,8%                                   |
| <b>Filiación de la Web</b>   | <b>Institucionales:</b>   | <b>11</b>                | <b>8,9%</b>                             |
|                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gubernamentales</li> <li>• Universidades</li> </ul>  | 6<br>5                   | 4,8%<br>4%                              |
| <b>Filiación de la Web</b>   | <b>No institucionales:</b>  | <b>113</b>               | <b>91,1%</b>                            |
|                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ONGs</li> <li>• Comerciales</li> <li>• Particulares</li> <li>• Profesionales</li> <li>• Otras</li> </ul> | 50<br>37<br>15<br>9<br>2 | 40,3%<br>29,8%<br>12,1%<br>7,3%<br>1,6% |
| <b>Tipo de recomendación</b> | <b>Enfermedad:</b>  | <b>115</b>               | <b>92,7%</b>                            |
|                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimientos generales</li> <li>• Tratamiento</li> <li>• Signos y síntomas</li> </ul>                   | 114<br>49<br>29          | 91,9%<br>39,5%<br>23,4%                 |
| <b>Tipo de recomendación</b> | <b>Cuidados:</b>  | <b>60</b>                | <b>48,4%</b>                            |
|                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Del paciente</li> <li>• Autocuidados cuidadora</li> <li>• Recursos</li> <li>• Estrés</li> </ul>          | 51<br>22<br>23<br>23     | 41,1%<br>17,7%<br>18,5%<br>18,5%        |
| <b>Acreditación</b>          | Acreditadas   | 26                       | 21%                                     |
|                              | No acreditadas  | 98                       | 79%                                     |

Fuente: elaboración propia.

### **7.3. DETERMINAR LA RELEVANCIA, USO Y CALIDAD DE LAS PÁGINAS WEBS EN ESPAÑOL CON INFORMACIÓN SOBRE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DIRIGIDAS A PACIENTES Y PERSONAS CUIDADORAS**

Los datos referentes a las variables Relevancia, Uso, Calidad Formal y Calidad de la Información que incluyen, se presentan en el *Anexo 7*.

#### **Relevancia de las webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras.**

La Relevancia medida a través del PageRank de Google (204-208), tal y como hemos visto anteriormente, hace referencia a la importancia de una web dentro de un buscador y determina su posicionamiento en el mismo y por lo tanto la accesibilidad a la misma. PageRank puntúa la relevancia en una escala que va del 1 al 10. El total de páginas webs analizadas ordenadas por su relevancia se presentan en el *Anexo 8*.

En la *Tabla 9*, se presentan el total de páginas webs (27 páginas) que han obtenido una puntuación igual o superior al percentil 90 (6 puntos) en la variable Relevancia. Las webs que ocupan los primeros lugares respecto a Relevancia son las de Wikipedia una puntuación de 8 sobre 10 puntos y le siguen con 7 puntos las webs de la “American Speech-Language-Hearing Association”, “MedlinePlus”, “NIH: Instituto Nacional Sobre el Envejecimiento” y “Alz: Asociación Nacional de Alzheimer”.

**Tabla 9: Páginas webs con mayor puntuación (P-90) en Relevancia según PageRank de Google.**

| ID | Nombre página web                                       | Dirección Web   | Relevancia PageRank |
|----|---|---|---------------------|
| 73 | Wikipedia   | <a href="https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia">https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia</a>   | 8                   |
| 43 | American Speech-Language-Hearing Association            | <a href="http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Demencia/">http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Demencia/</a>   | 7                   |
| 75 | MedlinePlus   | <a href="https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html">https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html</a>   | 7                   |
| 79 | NIH: Instituto Nacional Sobre el Envejecimiento         | <a href="https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer">https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer</a>   | 7                   |
| 98 | Alz: Asociación Nacional de Alzheimer                   | <a href="http://www.alz.org/espanol/overview-espanol.asp">http://www.alz.org/espanol/overview-espanol.asp</a>   | 7                   |
| 8  | Confederación Española de Alzheimer                     | <a href="http://www.ceafa.es/">http://www.ceafa.es/</a>   | 6                   |
| 9  | Súper Cuidadores; Universidad Internacional de la Rioja | <a href="http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer">http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer</a>   | 6                   |
| 10 | Definición.de   | <a href="http://definicion.de/demencia/">http://definicion.de/demencia/</a>   | 6                   |
| 44 | Bekia Salud   | <a href="http://www.bekiasalud.com/articulos/enfermedad-alzheimer/">http://www.bekiasalud.com/articulos/enfermedad-alzheimer/</a>   | 6                   |
| 45 | BrightFocus Foundation                                  | <a href="http://www.brightfocus.org/espanol">http://www.brightfocus.org/espanol</a>   | 6                   |
| 47 | Cruz Roja   | <a href="http://www.cruzroja.es/portal/page?_pageid=418,12392669&amp;_dad=portal30&amp;_schema=PORTAL30">http://www.cruzroja.es/portal/page?_pageid=418,12392669&amp;_dad=portal30&amp;_schema=PORTAL30</a>                                   | 6                   |
| 50 | Clínica Universidad de Navarra                          | <a href="http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/enfermedad-alzheimer">http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/enfermedad-alzheimer</a>   | 6                   |
| 59 | IMSS México   | <a href="http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-alzheimer">http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-alzheimer</a>   | 6                   |
| 60 | Janssen España  | <a href="http://www.janssen.com/spain/salud/neurociencia/demencia">http://www.janssen.com/spain/salud/neurociencia/demencia</a>   | 6                   |
| 63 | Manual MSD  | <a href="http://www.msmanuals.com/es-es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/delirio-y-demencia/demencia">http://www.msmanuals.com/es-es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/delirio-y-demencia/demencia</a> | 6                   |
| 64 | NorthShore University HealthSystem                      | <a href="http://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=hw136623&amp;Lang=es-us">http://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=hw136623&amp;Lang=es-us</a>     | 6                   |



**Tabla 9: Páginas webs con mayor puntuación (P-90) en Relevancia según PageRank de Google (continuación).**

| ID  | Nombre página web  | Dirección Web   | Relevancia PageRank |
|-----|--|---|---------------------|
| 65  | NewYork-Presbyterian   | <a href="http://www.nyp.org/vascular/library/85%257CP03865?l=es">http://www.nyp.org/vascular/library/85%257CP03865?l=es</a>   | 6                   |
| 69  | Sanitas  | <a href="http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/tercera-edad/demencias/index.html">http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/tercera-edad/demencias/index.html</a> | 6                   |
| 72  | Web Consultas Revista de Salud y bienestar                     | <a href="http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/alzheimer">http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/alzheimer</a>   | 6                   |
| 74  | NIH: National Institute of Nerological Disorders and Stroke    | <a href="https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm">https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm</a>   | 6                   |
| 81  | Botanical -online  | <a href="http://www.botanical-online.com/medicinalsdemencia.htm">http://www.botanical-online.com/medicinalsdemencia.htm</a>   | 6                   |
| 84  | Medicina 21  | <a href="http://www.medicina21.com/Actualidad/V1138/Enfermedad-de-Alzheimer-La-destruccion-de-la-memoria.html">http://www.medicina21.com/Actualidad/V1138/Enfermedad-de-Alzheimer-La-destruccion-de-la-memoria.html</a>               | 6                   |
| 93  | Cuídate Plus   | <a href="http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurologicas/demencia-senil.html">http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurologicas/demencia-senil.html</a>   | 6                   |
| 108 | wikiHow  | <a href="http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil">http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil</a>   | 6                   |
| 110 | FamilyDoctor   | <a href="https://es.familydoctor.org/condicion/demencia/">https://es.familydoctor.org/condicion/demencia/</a>   | 6                   |
| 118 | Mary S. Easton Center for Alzheimer's Disease Research at UCLA | <a href="http://alz.eastonad.ucla.edu/patients-caregivers/about-non-alzheimer-dementias">http://alz.eastonad.ucla.edu/patients-caregivers/about-non-alzheimer-dementias</a>   | 6                   |
| 121 | Know Alzheimer   | <a href="http://knowalzheimer.com/">http://knowalzheimer.com/</a>   | 6                   |

**Fuente:** elaboración propia.

La media en la variable Relevancia de las páginas webs analizadas es de 4,56 puntos, con una desviación típica de 1,2 y un rango que va de 1 a 8 puntos (*Tabla 10*).

**Tabla 10: Rangos, media, mediana, desviación típica y P-90 de cada variable.- Relevancia**

|                            | Mínimo | Máximo | Media | Mediana | Desv. Tip. | P-90 |
|----------------------------|--------|--------|-------|---------|------------|------|
| <b>Relevancia</b>          | 1      | 8      | 4,56  | 5       | 1,2        | 6    |
| <b>Calidad Formal</b>      | 3      | 15     | 8,92  | 9       | 2,13       | 11   |
| <b>Calidad Información</b> | 15     | 53     | 25,18 | 22,5    | 8,97       | 38   |

Fuente: elaboración propia.

### **Uso de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras.**

En el *Anexo 9* se presentan las páginas webs con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigida a pacientes y personas cuidadoras ordenadas según su uso o nivel de utilización, medido a través del Alexa Rank (279) a nivel mundial. Además, en este anexo, se incluye la posición que ocupa cada web en base al uso que se realiza desde España, en aquellos casos en los que este dato está disponible. Tal y como hemos vistos, el Alexa Rank establece un ranking de las páginas webs a partir del tráfico acumulado en un periodo de 3 meses, teniendo en cuenta el número de personas usuarias que las visita y del número de páginas webs visitadas dentro de cada dominio. Este ranking asigna a cada página una posición en orden a

su uso, de tal forma que la web que ocupa la primera posición (puntuación 1) es la web más utilizada. Las páginas webs con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias para pacientes y personas cuidadoras se encuentran entre la posición 6 y posteriores a la posición 28.379.439 a nivel mundial y entre la posición 7 y posteriores a la posición 159.934 a nivel de España, de las webs de las que se disponen datos.

Las páginas webs en español más consultadas para la búsqueda de información sobre este tema a nivel mundial se presentan en la *Tabla 11*. Entre las más utilizadas se encuentran las webs de la “Wikipedia”, “wikiHow”, “NIH: National Institute of Neurological Disorders and Stroke”, “NIH: Instituto Nacional Sobre el Envejecimiento”, “Mary S. Easton Center for Alzheimer's Disease Research at UCLA” y “MedlinePlus”; todas ellas situadas entre las 3.000 páginas webs más utilizadas a nivel mundial.

**Tabla 11: Páginas webs de mayor uso a nivel mundial según Alexa Rank**

| ID  | Nombre página web  | Dirección Web   | Uso (Alexa Rank Mundial) |
|-----|--|---|--------------------------|
| 73  | Wikipedia  | <a href="https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia">https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia</a>   | 6                        |
| 108 | wikiHow  | <a href="http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil">http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil</a>                 | 172                      |
| 74  | NIH: National Institute of Neurological Disorders and Stroke   | <a href="https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm">https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm</a>   | 222                      |
| 79  | NIH: Instituto Nacional Sobre el Envejecimiento                | <a href="https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer">https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer</a>                         | 222                      |
| 118 | Mary S. Easton Center for Alzheimer's Disease Research at UCLA | <a href="http://alz.eastonad.ucla.edu/patients-caregivers/about-non-alzheimer-dementias">http://alz.eastonad.ucla.edu/patients-caregivers/about-non-alzheimer-dementias</a> | 2.297                    |
| 75  | MedlinePlus  | <a href="https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html">https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html</a>   | 2.72                     |

**Tabla 11: Páginas webs de mayor uso a nivel mundial según Alexa Rank (continuación)**

| ID | Nombre página web                             | Dirección Web   | Uso (Alexa Rank Mundial) |
|----|---|---|--------------------------|
| 10 | Definición.de                                 | <a href="http://definicion.de/demencia/">http://definicion.de/demencia/</a>   | 3.476                    |
| 6  | Red para Cuidadores de Personas con Alzheimer | <a href="http://alzonline.php.ufl.edu/index_es.php">http://alzonline.php.ufl.edu/index_es.php</a>   | 3.612                    |
| 15 | NetDoctor                                     | <a href="http://netdoctor.espanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#">http://netdoctor.espanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#</a> | 4.092                    |
| 17 | Facilísimo Salud                              | <a href="http://salud.facilísimo.com/demencias">http://salud.facilísimo.com/demencias</a>   | 6.001                    |

**Fuente:** elaboración propia.

Las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias más utilizadas desde España se presentan en la *Tabla 12*. Entre las más utilizadas se encuentran las webs de la “Wikipedia”, “NetDoctor”, “wikiHow”, “NIH: National Institute of Neurological Disorders and Stroke”, “NIH: Instituto Nacional Sobre el Envejecimiento” y “Facilísimo Salud”; todas ellas situadas entre las 500 páginas webs más utilizadas en España.

**Tabla 12: Páginas webs de mayor uso en España según Alexa Rank**

| ID  | Nombre página web  | Dirección Web   | Uso AlexaRank España |
|-----|--|---|----------------------|
| 73  | Wikipedia  | <a href="https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia">https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia</a>   | 7                    |
| 15  | NetDoctor  | <a href="http://netdoctor.elespanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#">http://netdoctor.elespanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#</a> | 105                  |
| 108 | wikiHow  | <a href="http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil">http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil</a>   | 244                  |
| 74  | NIH: National Institute of Neurological Disorders and Stroke | <a href="https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm">https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm</a>   | 386                  |
| 79  | NIH: Instituto Nacional Sobre el Envejecimiento              | <a href="https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer">https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer</a>   | 386                  |
| 17  | Facilísimo Salud   | <a href="http://salud.facilísimo.com/demencias">http://salud.facilísimo.com/demencias</a>   | 436                  |
| 75  | MedlinePlus  | <a href="https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html">https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html</a>   | 669                  |
| 9   | Súper Cuidadores; Universidad Internacional de la Rioja      | <a href="http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer">http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer</a>                                 | 775                  |
| 102 | Salud Mapfre   | <a href="https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/psiquiatricas/demencias/">https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/psiquiatricas/demencias/</a>   | 924                  |
| 72  | Web Consultas Revista de Salud y bienestar                   | <a href="http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/alzheimer">http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/alzheimer</a>   | 1.039                |

**Fuente:** elaboración propia.

### **Calidad Formal de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras.**

Para el análisis de la Calidad Formal de las webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras, se ha utilizado el “Cuestionario para evaluar sitios webs sanitarios según criterios europeos” de Bermúdez-Tamayo (221).

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

Este cuestionario otorga una puntuación total que oscila entre 0 y 18 puntos, a mayor puntuación mayor nivel de calidad.

Se ha calculado la puntuación total del cuestionario para cada una de las páginas webs, así como la puntuación correspondiente a cada dimensión del mismo (transparencia y ausencia de conflicto de intereses, autoría, protección de datos personales, actualización de la información, responsabilidad y accesibilidad (*Anexo 10*)).

En la *Tabla 13*, se presentan el total de páginas webs (23 páginas) que han obtenido una puntuación igual o superior al percentil 90 (11 puntos) en la variable Calidad Formal. Las webs que ocupan los primeros lugares respecto a esta variable son las de “NetDoctor” con 15 puntos y “MedlinePlus” y “wikiHow” con 14 puntos cada una de ellas.

**Tabla 13: Páginas webs con mayor puntuación (P-90) en Calidad Formal según Cuestionario de Bermúdez-Tamayo.**

| ID  | Nombre página web | Dirección Web   | Calidad Formal (Bermúdez-Tamayo) |
|-----|-------------------|---|----------------------------------|
| 15  | NetDoctor         | <a href="http://netdoctor.elespanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#">http://netdoctor.elespanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#</a> | 15                               |
| 75  | MedlinePlus       | <a href="https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html">https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html</a>   | 14                               |
| 108 | wikiHow           | <a href="http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil">http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil</a>   | 14                               |
| 59  | IMSS México       | <a href="http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-alzheimer">http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-alzheimer</a>   | 13                               |
| 66  | Onmeda            | <a href="http://www.onmeda.es/enfermedades/demencia.html">http://www.onmeda.es/enfermedades/demencia.html</a>   | 13                               |

**Tabla 13: Páginas webs con mayor puntuación (P-90) en Calidad Formal según Cuestionario de Bermúdez-Tamayo (continuación).**

|     |   |   |    |
|-----|---|---|----|
| 112 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de Galicia  | <a href="http://afaga.com/es/">http://afaga.com/es/</a>   | 13 |
| 9   | Súper Cuidadores; Universidad Internacional de la Rioja                         | <a href="http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer">http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer</a>   | 12 |
| 45  | BrightFocus Foundation  | <a href="http://www.brightfocus.org/espanol">http://www.brightfocus.org/espanol</a>   | 12 |
| 73  | Wikipedia   | <a href="https://es.wikipedia.org/wiki/Demenacia">https://es.wikipedia.org/wiki/Demenacia</a>   | 12 |
| 77  | Cigna   | <a href="https://www.cigna.com/healthwellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/demencia-uf4984.html">https://www.cigna.com/healthwellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/demencia-uf4984.html</a>   | 12 |
| 84  | Medicina 21   | <a href="http://www.medicina21.com/Actualidad/V1138/Enfermedad-de-Alzheimer-La-destruccion-de-la-memoria.html">http://www.medicina21.com/Actualidad/V1138/Enfermedad-de-Alzheimer-La-destruccion-de-la-memoria.html</a>                         | 12 |
| 111 | Cátedra Abierta de Psicología y Neurociencias                                   | <a href="https://juanmoisedelaserna.es/psicologia/se-puede-mejorar-el-alzheimer-interviniendo-en-el-cuidador">https://juanmoisedelaserna.es/psicologia/se-puede-mejorar-el-alzheimer-interviniendo-en-el-cuidador</a>                           | 12 |
| 3   | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Tenerife | <a href="http://afate.es/">http://afate.es/</a>   | 11 |
| 41  | Asociación de Familiares y Amigos de Enfermos del Alzheimer y otras Demencias   | <a href="http://www.alzheimerzamora.com/">http://www.alzheimerzamora.com/</a>   | 11 |
| 61  | Lilly   | <a href="http://www.lilly.es/es/tu-salud/neurociencias/alzheimer.aspx">http://www.lilly.es/es/tu-salud/neurociencias/alzheimer.aspx</a>   | 11 |
| 63  | Manual MSD  | <a href="http://www.msdmanuals.com/es-es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/delirio-y-demencia/demencia">http://www.msdmanuals.com/es-es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/delirio-y-demencia/demencia</a> | 11 |
| 74  | NIH: National Institute of Neurological Disorders and Stroke                    | <a href="https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm">https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm</a>   | 11 |
| 76  | Alzheimer Universal   | <a href="https://www.alzheimeruniversal.eu/">https://www.alzheimeruniversal.eu/</a>   | 11 |
| 79  | NIH: Instituto Nacional Sobre el Envejecimiento                                 | <a href="https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer">https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer</a>   | 11 |
| 96  | Grupo Sanyres   | <a href="http://gruposanyres.es/tutoriales/">http://gruposanyres.es/tutoriales/</a>   | 11 |
| 106 | Asociación Familiares Alzheimer Valencia  | <a href="http://www.afav.org/alzheimer/">http://www.afav.org/alzheimer/</a>   | 11 |
| 110 | FamilyDoctor  | <a href="https://es.familydoctor.org/condicion/demencia/">https://es.familydoctor.org/condicion/demencia/</a>   | 11 |
| 116 | MundoAsistencial  | <a href="http://mundoasistencial.com/enfermedades/alzheimer/">http://mundoasistencial.com/enfermedades/alzheimer/</a>   | 11 |

Fuente: elaboración propia.

La media en la variable Calidad Formal obtenida por las páginas webs analizadas es de 8,92, con una desviación típica de 2,13 y un rango que va de 3 a 15 puntos (*Tabla 14*).

**Tabla 14: Rangos, media, mediana, desviación típica y P-90 de cada variable.- Calidad Formal**

|                            | Mínimo | Máximo | Media | Mediana | Desv. Tip. | P-90 |
|----------------------------|--------|--------|-------|---------|------------|------|
| <b>Relevancia</b>          | 1      | 8      | 4,56  | 5       | 1,2        | 6    |
| <b>Calidad Formal</b>      | 3      | 15     | 8,92  | 9       | 2,13       | 11   |
| <b>Calidad Información</b> | 15     | 53     | 25,18 | 22,5    | 8,97       | 38   |

**Fuente:** elaboración propia.

Tal y como se ha visto anteriormente, el cuestionario de Bermúdez-Tamayo (221), mide la variable Calidad Formal mediante 18 ítems y está constituida por cinco dimensiones: transparencia y ausencia de conflicto de intereses, 5 ítems; autoría, 2 ítems; protección de datos personales, 1 ítem; actualización de la información, 1 ítem; responsabilidad, 4 ítems y accesibilidad, 5 ítems.

El número y porcentaje de páginas webs que cumplen cada uno de los 18 ítems que forman parte del cuestionario Bermúdez-Tamayo se presentan en la *Tabla 15* y en la *Figura 30*. De estos 18 ítems solo 5 de ellos (nombre del responsable de la web, propósito u objetivo de la web, presencia del e-mail del webmaster, facilidad en encontrar contenidos y facilidad de lectura) los cumplen más del 80% de las páginas webs analizadas.

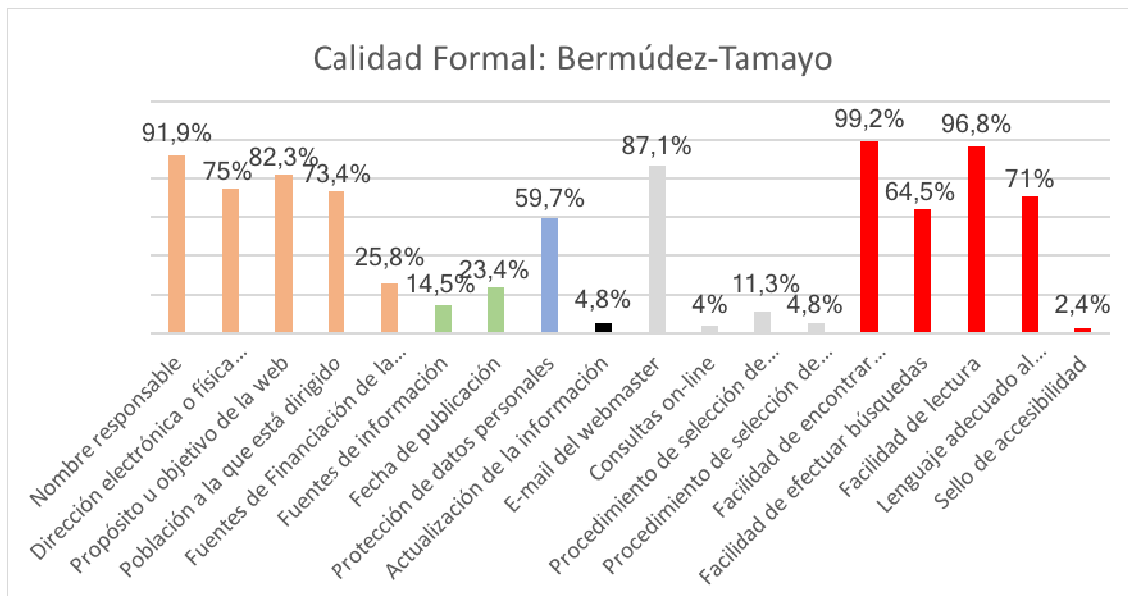


**Tabla 15: Número y % de páginas que cumplen cada ítem de Calidad Formal (Bermúdez-Tamayo)**

| <b>CALIDAD FORMAL BERMÚDEZ-TAMAYO</b>          |                   |                   |
|--|-------------------|-------------------|
|  | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
| <b>TRANSPARENCIA Y CONFLICTO DE INTERESES</b>  |                   |                   |
| Nombre responsable                             | 114               | 91,94%            |
| Dirección electrónica o física del responsable | 93                | 75,00%            |
| Propósito u objetivo de la web                 | 102               | 82,26%            |
| Población a la que está dirigido               | 91                | 73,39%            |
| Fuentes de Financiación de la web              | 32                | 25,81%            |
| <b>AUTORÍA</b>                                 |                   |                   |
| Fuentes de información                         | 18                | 14,52%            |
| Fecha de publicación                           | 29                | 23,39%            |
| <b>PROTECCOIN DE DATOS PERSONALES</b>          |                   |                   |
| Protección de datos personales                 | 74                | 59,68%            |
| <b>ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>         |                   |                   |
| Actualización de la información                | 6                 | 4,84%             |
| <b>RESPONSABILIDAD</b>                         |                   |                   |
| E-mail del webmaster                           | 108               | 87,10%            |
| Consultas on-line                              | 5                 | 4,03%             |
| Procedimiento de selección de la información   | 14                | 11,29%            |
| Procedimiento de selección de enlaces          | 6                 | 4,84%             |
| <b>ACCESIBILIDAD</b>                           |                   |                   |
| Facilidad de encontrar contenidos              | 123               | 99,19%            |
| Facilidad de efectuar búsquedas                | 80                | 64,52%            |
| Facilidad de lectura                           | 120               | 96,77%            |
| Lenguaje adecuado al destinatario              | 88                | 70,97%            |
| Sello de accesibilidad                         | 3                 | 2,42%             |

**Fuente:** elaboración propia.

**Figura 30: % de páginas que cumplen cada ítem de Calidad Formal (Bermúdez-Tamayo)**



Fuente: elaboración propia

### Calidad Formal: transparencia y conflicto de intereses

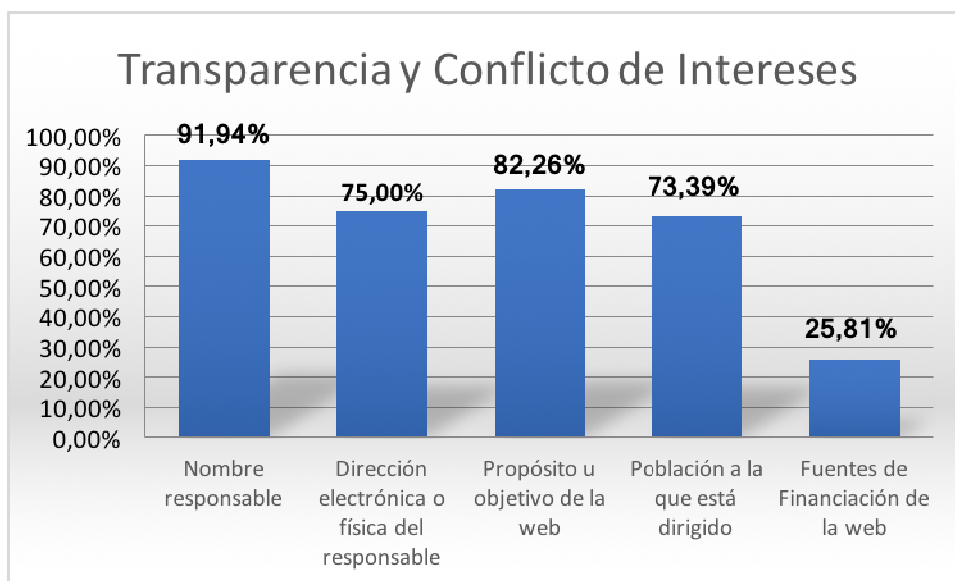
Analizando la calidad formal de las páginas webs a partir de cada una de sus dimensiones que forma parte de esta, encontramos que respecto a la “transparencia y ausencia de conflicto de intereses”, la mayoría de las webs analizadas, más del 73% de ellas, cumplen todos los criterios excepto el de la “especificación de las fuentes de financiación de la web”, que solo lo cumplen 32 páginas webs el 25.8% de las 124 analizadas (Tabla 16 y Figura 31).

**Tabla 16: Número y % de webs que cumplen criterios de Calidad Formal: Transparencia y conflicto de intereses**

| <b>TRANSPARENCIA Y CONFLICTO DE INTERESES</b>  |                   |                   |
|--|-------------------|-------------------|
|  | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
| Nombre responsable                             | 114               | 91,94%            |
| Dirección electrónica o física del responsable | 93                | 75,00%            |
| Propósito u objetivo de la web                 | 102               | 82,26%            |
| Población a la que está dirigido               | 91                | 73,39%            |
| Fuentes de Financiación de la web              | 32                | 25,81%            |
|  |                   |                   |

Fuente: elaboración propia

**Figura 31: % de webs que cumplen criterios de Calidad Formal: Transparencia y conflicto de intereses**



Fuente: elaboración propia.

### Calidad Formal: Autoría

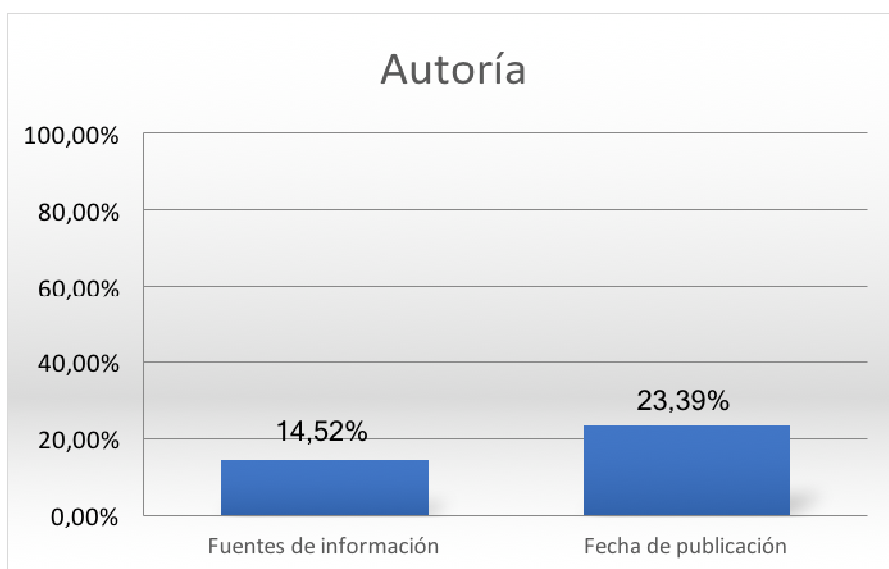
Entre las dimensiones de la calidad formal, los criterios referentes a “autoría” de la información incluida en la web están entre los que presentan una menor frecuencia de cumplimiento por parte de las páginas webs. De los dos criterios es el de “especificación de las fuentes de información” el de más bajo cumplimiento, solo 18 (14.52%) páginas cumplen con este criterio de calidad. La fecha de publicación/actualización de la web solo aparece en 29 (23,39%) de las 124 analizadas (*Tabla 17 y Figura 32*).

**Tabla 17: Número y % de webs que cumplen criterios de Calidad Formal: Autoría.**

| AUTORÍA                |            |            |
|------------------------|------------|------------|
|                        | Frecuencia | Porcentaje |
| Fuentes de información | 18         | 14,52%     |
| Fecha de publicación   | 29         | 23,39%     |

Fuente: elaboración propia.

**Figura 32: % de webs que cumplen criterios de Calidad Formal: Autoría.**



Fuente: elaboración propia.

### **Calidad Formal: Protección de datos personales.**

La siguiente dimensión de la calidad formal estudiada es la de “protección de datos personales”, cuyo criterio establece la necesidad de que en la página web se describa la forma de protección de información referente a una persona natural identificada o identificable y la forma de procesamiento de datos. Este criterio de calidad lo cumplen solo 74 páginas webs (el 60%).

### **Calidad Formal: Actualización de la información.**

Cuando analizamos la dimensión “actualización de la información”, concretamente el criterio de si la página web describe el procedimiento utilizado para la actualización de la información, solamente 6 de las 124 páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras, especifican dicho procedimiento de actualización de la información, apenas el 5% de ellas. Este criterio de calidad es uno de los de más bajo cumplimiento entre los 18 analizados.

### **Calidad Formal: Responsabilidad.**

Analizando la dimensión “responsabilidad”, encontramos una elevada heterogeneidad en el nivel de cumplimiento de los diferentes criterios de calidad incluidos en la misma. Los datos recogidos muestran que la mayoría, el 87% (108) de las páginas webs analizadas, cumplen con el criterio de disponer de una dirección de correo electrónico de contacto a la que poder enviar comentarios o sugerencias (Webmaster), u otra posibilidad de contactar con el responsable del sitio web. Es resto de criterios de calidad, como son:

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

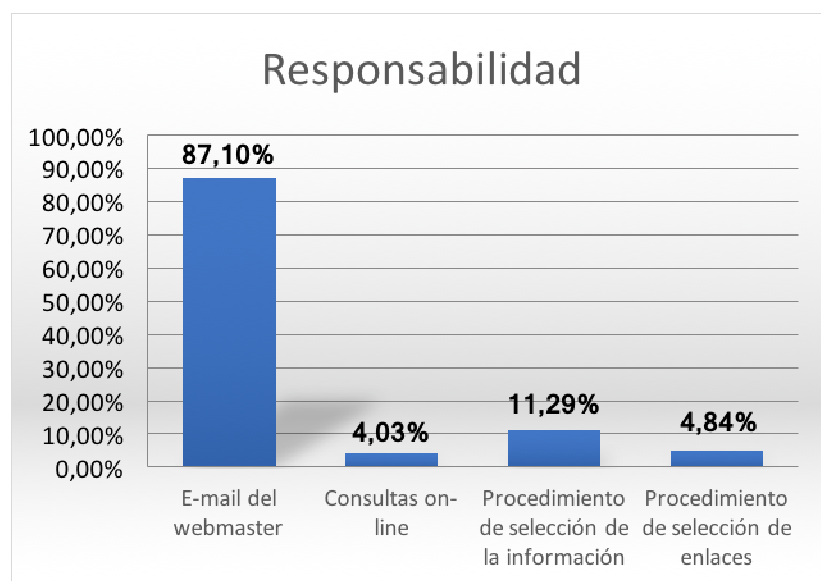
especificar el procedimiento de selección de la información, especificar el procedimiento de selección de enlaces y permitir las consultas on-line; las cumplen un porcentaje muy bajo de las páginas webs estudiadas, el 11,29%, el 4,84% y el 4,03% respectivamente (Tabla 18 y Figura 33).

**Tabla 18: Número y % de webs que cumplen criterios de Calidad Formal: Responsabilidad.**

| <b>RESPONSABILIDAD</b>                       |                   |                   |
|--|-------------------|-------------------|
|  | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
| E-mail del webmaster                         | 108               | 87,10%            |
| Consultas on-line                            | 5                 | 4,03%             |
| Procedimiento de selección de la información | 14                | 11,29%            |
| Procedimiento de selección de enlaces        | 6                 | 4,84%             |

**Fuente:** elaboración propia.

**Figura 33: % de webs que cumplen criterios de Calidad Formal: Responsabilidad.**



**Fuente:** elaboración propia.

**Calidad Formal: Accesibilidad.**

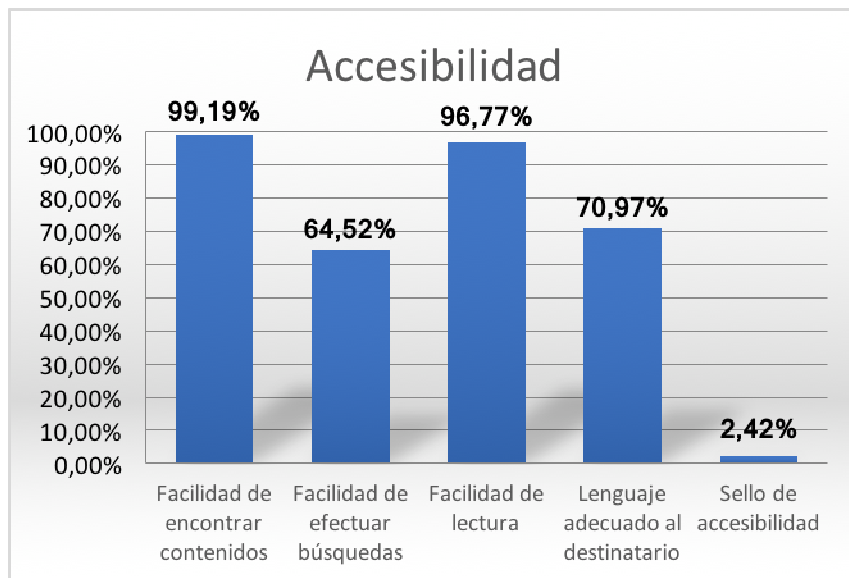
Por último, cuando realizamos el análisis de los distintos criterios de la dimensión “accesibilidad”, los datos nos muestran que la mayoría de sitios webs cumplen con los criterios estudiados, excepto en el caso del criterio “contar con un sello de accesibilidad” que acredite la accesibilidad para personas con discapacidades y dificultades de aprendizaje, en este caso solo lo cumplen 3 de las 124 webs analizadas, el 2.42%. Los criterios “facilidad de encontrar los contenidos” y “facilidad de lectura” los cumplen más del 90% de las páginas webs (*Tabla 19 y Figura 34*).

**Tabla 19: Número y % de webs que cumplen criterios de Calidad Formal: Accesibilidad**

| <b>ACCESIBILIDAD</b>              |                   |                   |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|
|                                   | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
| Facilidad de encontrar contenidos | 123               | 99,19%            |
| Facilidad de efectuar búsquedas   | 80                | 64,52%            |
| Facilidad de lectura              | 120               | 96,77%            |
| Lenguaje adecuado al destinatario | 88                | 70,97%            |
| Sello de accesibilidad            | 3                 | 2,42%             |

**Fuente:** elaboración propia.

**Figura 34: % de webs que cumplen criterios de Calidad Formal: Accesibilidad**



Fuente: elaboración propia.

### **Calidad de la Información contenida en las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras.**

Para la evaluación de la Calidad de la Información contenida en las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras se ha utilizado el instrumento DISCERN, diseñado por la Universidad de Oxford (231-237). Este instrumento consta de 15 criterios de calidad independientes, que se puntúan según su nivel de cumplimiento del 1 al 5, excepto el segundo criterio que puede tener una puntuación de 0 a 5. Además, añade un último ítem de evaluación global de la calidad del documento que se puntúa con 1, 3 o 5 puntos. Por lo tanto, la puntuación total que puede obtener el documento o



página web evaluada oscila entre 15 y 80 puntos, a mayor puntuación mayor nivel de calidad de la información. Este instrumento cuenta con tres dimensiones, la primera de ellas tiene que ver con la fiabilidad de la publicación o la confianza que se puede tener en el documento o página web, ítems del 1 al 8, con un rango teórico de 7 a 40 puntos; la segunda dimensión hace referencia a la calidad de las recomendaciones incluidas, ítems del 9 al 15, con un rango teórico de 7 a 35 puntos; y la tercera dimensión se refiere al nivel de calidad global del documento o página web como fuente de información sobre recomendaciones para la salud, ítem 16, con un rango teórico de 1 a 5.

Se ha calculado la puntuación total otorgada por este instrumento a cada una de las páginas webs, así como la puntuación correspondiente a cada una de las dimensiones del mismo (fiabilidad o confianza en los materiales, calidad de las recomendaciones y calidad global del documento). En el *Anexo 11*, se presentan las 124 páginas webs analizadas, ordenadas según la puntuación total obtenida e incluyendo además la puntuación obtenida en cada dimensión.

Las 15 páginas webs con mayores niveles de calidad de la información y que, por lo tanto, han obtenido una puntuación por encima del percentil 90 (38 puntos) se presentan en la *Tabla 20*. De las webs analizadas, las que han obtenido mayores niveles de calidad de la información son la web “Dementia Care Central” con 53 puntos, “DementiaToday” con 49 puntos y “Todomemoria.net” con 47 puntos. Solo 2 páginas webs de las 124 analizada (1,6%), han obtenido una puntuación igual o superior a los 47,5 puntos que constituye la puntuación media teórica de este instrumento.

**Tabla 20: Páginas webs con mayor puntuación (P-90) en calidad de la información según DISCERN.**

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web   | Calidad contenido DISCERN |
|-----|---|---|---------------------------|
| 105 | Dementia Care Central   | <a href="https://www.dementiacarecentral.com/espanol/">https://www.dementiacarecentral.com/espanol/</a>   | 53                        |
| 13  | DementiaToday   | <a href="http://dementiatoday.com/guia-del-cuidador-para-entender-la-conducta-de-los-pacientes-con-demencia/">http://dementiatoday.com/guia-del-cuidador-para-entender-la-conducta-de-los-pacientes-con-demencia/</a>                     | 49                        |
| 82  | Todomemoria.net   | <a href="http://www.todomemoria.net/tinformacion3.html">http://www.todomemoria.net/tinformacion3.html</a>   | 47                        |
| 3   | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Tenerife | <a href="http://afate.es/">http://afate.es/</a>   | 45                        |
| 71  | Vitalmente Centro de Neurorehabilitación  | <a href="http://www.vitalzheimer.com/problemas_memoria_demencia_alzheimer.html">http://www.vitalzheimer.com/problemas_memoria_demencia_alzheimer.html</a>   | 45                        |
| 46  | Cita Alzheimer  | <a href="http://www.cita-alzheimer.org/faq/tengo-alzheimer-y-tengo-preguntas">http://www.cita-alzheimer.org/faq/tengo-alzheimer-y-tengo-preguntas</a>   | 44                        |
| 74  | NIH: National Institute of Neurological Disorders and Stroke                    | <a href="https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm">https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm</a>   | 44                        |
| 44  | Bekia Salud   | <a href="http://www.bekiasalud.com/articulos/enfermedad-alzheimer/">http://www.bekiasalud.com/articulos/enfermedad-alzheimer/</a>   | 42                        |
| 57  | Guía tu cuerpo  | <a href="http://www.guiatucuerpo.com/demencia-senil/">http://www.guiatucuerpo.com/demencia-senil/</a>   | 42                        |
| 55  | Fundación ACE   | <a href="http://www.fundacioace.com/">http://www.fundacioace.com/</a>   | 40                        |
| 53  | El Taller de mis Memorias   | <a href="http://www.eltallerdemismemorias.com/">http://www.eltallerdemismemorias.com/</a>   | 39                        |
| 64  | NorthShore University HealthSystem  | <a href="http://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=hw136623&amp;Lang=es-us">http://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=hw136623&amp;Lang=es-us</a> | 39                        |
| 7   | Atención a los Mayores; Instituto de Religiosas de San José de Gerona           | <a href="http://atencionmayores.org/cuidados-enfermeria-personas-mayores-demencia/">http://atencionmayores.org/cuidados-enfermeria-personas-mayores-demencia/</a>   | 38                        |
| 31  | Alimenta tu bienestar   | <a href="http://www.alimentatubienestar.es/demencias-tipos-sintomas-estadios-diagnostico-tratamiento/">http://www.alimentatubienestar.es/demencias-tipos-sintomas-estadios-diagnostico-tratamiento/</a>                                   | 38                        |
| 79  | NIH: Instituto Nacional Sobre el Envejecimiento                                 | <a href="https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer">https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer</a>   | 38                        |

Fuente: elaboración propia.

La media en la variable Calidad de la Información, obtenida por las 124 páginas analizadas, ha sido de 25,18 puntos con una desviación típica de 8,97 y un rango real que va de 15 a 53 puntos (rango teórico 15-80) (*Tabla 21*).

**Tabla 21 : Rangos, media, mediana, desviación típica y P-90 de cada variable.- Calidad de la información**

|                            | Mínimo | Máximo | Media | Mediana | Desv. Tip. | P-90 |
|----------------------------|--------|--------|-------|---------|------------|------|
| <b>Relevancia</b>          | 1      | 8      | 4,56  | 5       | 1,2        | 6    |
| <b>Calidad formal</b>      | 3      | 15     | 8,92  | 9       | 2,13       | 11   |
| <b>Calidad información</b> | 15     | 53     | 25,18 | 22,5    | 8,97       | 38   |

**Fuente:** elaboración propia.

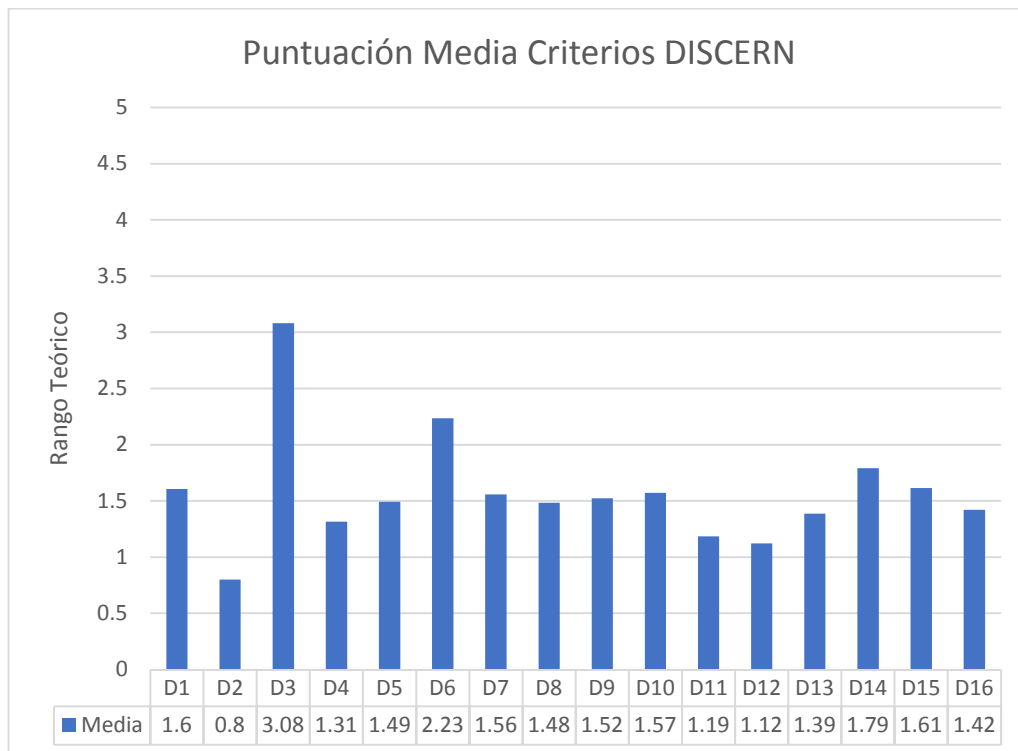
Las puntuaciones medias, medianas, desviación típica y rango de cada uno de los criterios de Calidad de la Información se presentan en la *Tabla 22*. En la *Figura 35*, se representan las puntuaciones medias obtenidas por los diferentes criterios de esta variable. Es de destacar que la práctica totalidad de los criterios de Calidad de la Información tienen puntuaciones medias muy bajas, por debajo de 2 puntos en un rango que va del 1 al 5 en 15 criterios y de 0 a 5 en 1 criterio. Llama especialmente la atención el criterio D2: ¿Cumple la publicación/web con sus objetivos? El cual no llega a alcanzar la puntuación de 1. Solo los criterios D3 y D6, que hacen referencia a si la información es relevante y que, si es equilibrada e imparcial, superan los dos puntos de media, con un 3.08 y 2.23 respectivamente.

**Tabla 22: Rango, media, mediana y desviación típica de cada criterio de Calidad de la Información según DISCERN.**

| <b>Criterios de Calidad de la Información</b>  | <b>Rango teórico</b> | <b>Rango real</b> | <b>Media</b> | <b>Mediana</b> | <b>Desv. Tip.</b> |
|--|----------------------|-------------------|--------------|----------------|-------------------|
| D1: ¿Son los objetivos claros?   | 1-5                  | 1-5               | 1.60         | 1              | 1,12              |
| D2: ¿Cumple la publicación/web sus objetivos?  | 0-5                  | 0-5               | 0.80         | 0              | 1,44              |
| D3: ¿Es pertinente la publicación/web?   | 1-5                  | 1-5               | 3.08         | 3              | 1,23              |
| D4: ¿Están claras las fuentes de información utilizadas?   | 1-5                  | 1-5               | 1.31         | 1              | 0,90              |
| D5: ¿Está claro cuando se produjo la información proporcionada?  | 1-5                  | 1-5               | 1.49         | 1              | 1,28              |
| D6 ¿Es equilibrada e imparcial?  | 1-5                  | 1-5               | 2.23         | 2              | 1,08              |
| D7: ¿Proporciona fuentes adicionales de apoyo e información?   | 1-5                  | 1-5               | 1.56         | 1              | 1,08              |
| D8: ¿Se refiere a las áreas de incertidumbre?  | 1-5                  | 1-5               | 1.48         | 1              | 0,86              |
| D9: ¿Describe cómo funciona cada tratamiento/recomendación?  | 1-5                  | 1-4               | 1.52         | 1              | 0,88              |
| D10: ¿Se describen los beneficios de cada tratamiento/recomendación?                                   | 1-5                  | 1-4               | 1.57         | 1              | 0,88              |
| D11: ¿Se describen los riesgos de cada tratamiento/recomendación?                                      | 1-5                  | 1-4               | 1.19         | 1              | 0,59              |
| D12: ¿Describe lo que ocurriría si no se lleva a cabo ningún tratamiento/recomendación?                | 1-5                  | 1-4               | 1.12         | 1              | 0,47              |
| D13: ¿Describe cómo las opciones de tratamiento/ recomendación afectan globalmente la calidad de vida? | 1-5                  | 1-4               | 1.39         | 1              | 0,72              |
| D14: ¿Está claro que puede haber diferentes opciones de tratamiento/recomendación?                     | 1-5                  | 1-5               | 1.79         | 1              | 1,16              |
| D15: ¿Proporciona soporte para compartir la toma de decisiones?  | 1-5                  | 1-5               | 1.61         | 1              | 0,96              |
| D16: Calidad general de la publicación/web como fuente de información.                                 | 1-5                  | 1-3               | 1.42         | 1              | 0,82              |

**Fuente:** elaboración propia.

**Figura 35: Puntuaciones medias de cada criterio de Calidad de la Información según DISCERN**



**Fuente:** elaboración propia.

Tal y como se puede comprobar en la *Tabla 23*, el número de páginas webs que cumplen en alguna medida (puntuación de 2 o más puntos) los diferentes criterios de calidad está por debajo del 30% en 10 de los 16 criterios. Es de destacar que solo 9 páginas de las 124 (7,26%) describen lo que ocurriría si no se lleva a cabo ningún tratamiento o recomendación, 14 páginas (11,29%) describen en cierta medida los riesgos de cada tratamiento o recomendación y en solo 17 (13,71%) de las páginas webs analizadas se especifican las fuentes de información utilizadas y la fecha a la que corresponde dicha información. Los criterios cumplidos en alguna medida por el mayor número de páginas webs son los que hacen referencia a que la web

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

incluye información pertinente, 114 webs (91,94%) y a que la información es equilibrada e imparcial que lo cumplen 87 páginas (70,16%).

**Tabla 23: Número y % de páginas webs que cumplen en alguna medida cada uno de los criterios de calidad de la información según DISCERN.**

| Criterios de Calidad de la Información  | Webs con puntuación 2 o más |            |
|---|-----------------------------|------------|
|   | Frecuencia                  | Porcentaje |
| D1: ¿Son los objetivos claros?  | 34                          | 27.42%     |
| D2: ¿Cumple la publicación/web sus objetivos?   | 31                          | 25.00%     |
| D3: ¿Es pertinente la publicación/web?  | 114                         | 91.94%     |
| D4: ¿Están claras las fuentes de información utilizadas?  | 17                          | 13.71%     |
| D5: ¿Está claro cuando se produjo la información proporcionada?                                       | 17                          | 13.71%     |
| D6 ¿Es equilibrada e imparcial?   | 87                          | 70.16%     |
| D7: ¿Proporciona fuentes adicionales de apoyo e información?  | 32                          | 25.81%     |
| D8: ¿Se refiere a las áreas de incertidumbre?   | 36                          | 29.03%     |
| D9: ¿Describe cómo funciona cada tratamiento/recomendación?   | 41                          | 33.06%     |
| D10: ¿Se describen los beneficios de cada tratamiento/recomendación?                                  | 45                          | 36.29%     |
| D11: ¿Se describen los riesgos de cada tratamiento/recomendación?                                     | 14                          | 11.29%     |
| D12: ¿Describe lo que ocurriría si no se lleva a cabo ningún tratamiento/recomendación?               | 9                           | 7.26%      |
| D13: ¿Describe cómo las opciones de tratamiento/recomendación afectan globalmente la calidad de vida? | 34                          | 27.42%     |
| D14: ¿Está claro que puede haber diferentes opciones de tratamiento/recomendación?                    | 49                          | 39.52%     |
| D15: ¿Proporciona soporte para compartir la toma de decisiones?                                       | 45                          | 36.29%     |
| D16: Calidad general de la publicación/web como fuente de información.                                | 26                          | 20.97%     |

**Fuente:** elaboración propia.

**Fiabilidad y confianza en los materiales.**

En el análisis por dimensiones de la Calidad de la Información según DISCERN, encontramos que la puntuación media obtenida en la dimensión “fiabilidad o confianza en los materiales” es de 13,56 puntos con una desviación típica de 5,77 en un rango real de 7 a 29 frente a un rango teórico de 7 a 40 puntos. El 50% de las páginas webs obtienen una puntuación igual o inferior a 12 puntos, cuando el punto medio de esta escala es de 23,5 puntos (*Tabla 24*). Solo 9 de las 124 páginas estudiadas, el 7,26%, obtienen, en esta dimensión, una puntuación media igual o superior al punto medio de la escala (23.5 puntos) (*Tabla 24*).

**Calidad de las recomendaciones.**

En el análisis de la dimensión “calidad de las recomendaciones” incluidas en las páginas webs, encontramos que la puntuación media obtenida en esta dimensión es de 10,19 puntos con una desviación típica de 3,88 en un rango real de 7 a 26 frente a un rango teórico de 7 a 35 puntos. El 50% de las páginas webs obtienen una puntuación igual o inferior a 9 puntos (*Tabla 24*), cuando el punto medio de esta escala es de 21 Solo 3 de las 124 páginas estudiadas, el 2,42%, obtienen, en esta dimensión, una puntuación media igual o superior al punto medio de la escala (21 puntos) (*Tabla 25*).

### Calidad global.

La dimensión que se refiere a una valoración global de la calidad de la información incluida en una página web, “calidad global”, obtiene una puntuación media de 1,42 puntos con una desviación típica de 0,82, en un rango real de 1 a 3 frente a un rango teórico de 1 a 5 puntos. El 79% de las páginas webs obtienen una puntuación de 1 punto, cuando el punto medio de esta escala es de 3 (Tabla 24). Solo 26 de las 124 páginas estudiadas, el 21%, obtienen, en esta dimensión, una puntuación media igual o superior al punto medio de la escala (3 puntos) (Tabla 25).

**Tabla 24: Rango, media, mediana y desviación típica de cada dimensión de calidad de la información según DISCERN**

| <b>Dimensiones de Calidad de la Información</b> | <b>Rango teórico</b> | <b>Rango real</b> | <b>Media</b> | <b>Mediana</b> | <b>Desv. Tip.</b> |
|---|----------------------|-------------------|--------------|----------------|-------------------|
| Total DISCERN                                   | 15-80                | 15-53             | 25,18        | 22,5           | 8,98              |
| Confianza en los materiales                     | 7-40                 | 7-29              | 13,56        | 12             | 5,77              |
| Calidad de las recomendaciones                  | 7-35                 | 7-26              | 10,19        | 9              | 3,88              |
| Valoración global                               | 1-5                  | 1-3               | 1,42         | 1              | 0,82              |

**Fuente:** elaboración propia.



**Tabla 25: Número y % de páginas webs que obtienen una puntuación media en las dimensiones del DISCERN igual o superior al punto medio de su rango.**

| Dimensiones de Calidad de la Información | Rango teórico | Punto medio | Webs con puntuación media igual o superior al punto medio escala |            |
|--|---------------|-------------|--|------------|
|  |               |             | Frecuencia   | Porcentaje |
| Total DISCERN                            | 15-80         | 47,5        | 2  | 1,61%      |
| Confianza en los materiales              | 7-40          | 23,5        | 9  | 7,26%      |
| Calidad de las recomendaciones           | 7-35          | 21          | 3  | 2,42%      |
| Calidad Global                           | 1-5           | 3           | 26   | 21%        |

**Fuente:** elaboración propia

#### **7.4. RELACIONAR TIPOLOGÍA Y FILIACIÓN DE LAS PÁGINAS WEBS CON LA RELEVANCIA, USO, CALIDAD, ACREDITACIÓN Y TIPO DE RECOMENDACIÓN**

Antes de presentar los resultados referentes a las relaciones entre las variables del estudio, debemos aclarar que los valores de la variable “uso”, tal y como hemos explicado previamente en el apartado de Metodología, son inversos. Las páginas más usadas presentan los valores menores y las de menor uso presentan valores mayores, ya que esta variable es un ranking donde los primeros lugares (puntuaciones bajas) son las más usadas. Por lo tanto la interpretación de los coeficientes de correlación de la variable “uso” es que cuando son positivos expresan una relación inversamente proporcional y cuando son negativos expresan una relación directamente proporcional.

Respecto de la relación de la tipología y filiación de las páginas webs con la relevancia, uso, calidad y acreditación (*Tabla 26*), observamos que el ser una página web específica de demencias se relaciona de forma positiva y fuerte con el uso ( $r= 0,66$ ;  $p< 0,05$ ) (tener en cuenta la aclaración anterior) y de forma negativa y fuerte también con la relevancia ( $r= -0,60$ ;  $p< 0,05$ ), es decir, el ser una página web específica de demencias se acompaña de menor uso y menor relevancia, respecto de páginas webs generales que incluyen contenidos de demencias pero que no son específicas de dicho trastorno. No se ha encontrado relación significativa entre la tipología y la calidad y acreditación.

Por su parte, encontramos que la filiación (web institucional) se relaciona de forma positiva y con una fuerza que va de débil a moderada con la relevancia ( $r= 0,31$ ;  $p< 0,05$ ), la calidad formal ( $r= 0,19$ ;  $p< 0,05$ ) y la calidad de la información ( $r= 0,26$ ;  $p< 0,05$ ) y de forma negativa y con fuerza moderada con el uso ( $r= -0,36$ ;  $p< 0,05$ ). Así, vemos que el ser una página web de carácter institucional se acompaña de mayor relevancia, calidad formal, calidad de la información y mayor uso que el ser una página web no institucional.

**Tabla 26: Matriz de correlaciones para las relaciones entre la filiación y tipología de las páginas web con la relevancia, uso, calidad y acreditación (sellos).**

|                               | 2      | 3      | 4      | 5      | 6     | 7      |
|-------------------------------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|
| 1 Web específica de demencias | -0,16* | -0,60* | 0,66*  | -0,10  | 0,06  | 0,01   |
| 2 Webs institucionales        |        | 0,31*  | -0,36* | 0,19*  | 0,26* | -00,02 |
| 3 Relevancia                  |        |        | -0,76* | 0,26*  | -0,06 | -004   |
| 4 Uso                         |        |        |        | -0,19* | 0,08  | 0,01   |
| 5 Calidad formal              |        |        |        |        | 0,07  | 0,12   |
| 6 Calidad de la información   |        |        |        |        |       | 0,01   |
| 7 Acreditación (Sellos)       |        |        |        |        |       |        |

**Nota:** \*  $p < 0,05$ .

**Fuente:** elaboración propia

Respecto de la relación de la tipología y filiación de las páginas webs con el tipo de recomendación que éstas realizan (*Tabla 27*), observamos que no hay relación entre la tipología y el tipo de recomendación, mientras que la filiación (ser páginas institucionales) tiene asociación positiva y de débil a moderada con la presencia de recomendaciones sobre búsqueda de recursos ( $r=0,22$ ;  $p<0,05$ ). Así, el hecho de ser páginas generales o específicas de demencias es independiente del tipo de recomendación y las páginas webs institucionales se acompañan de más recomendaciones sobre la búsqueda de recursos.

**Tabla 27: Matriz de correlaciones para las relaciones entre la filiación y tipología de las páginas web con el tipo de recomendación que éstas realizan.**

|   | 2      | 3     | 4     | 5     | 6     | 7     | 8     | 9      | 10     | 11     |
|---|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|
| 1 Web específica de demencias                                       | -0,16* | 0,12  | 0,073 | 0,01  | -0,01 | 0,130 | -0,13 | 0,14   | -0,03  | 0,11   |
| 2 Webs institucionales  |        | -0,01 | 0,22* | -0,07 | 0,14  | 0,10  | 0,03  | -0,12  | 0,10   | -0,13  |
| 3 Recomendaciones sobre gestión del estrés de la cuidadora          |        |       | 0,57* | 0,21* | 0,40* | 0,21* | 0,08  | -0,09  | 0,49*  | -0,11  |
| 4 Recomendaciones sobre búsqueda de recursos                        |        |       |       | 0,21* | 0,44* | 0,25* | 0,23* | -0,01  | 0,49*  | 0,05   |
| 5 Recomendaciones sobre autocuidados de la cuidadora                |        |       |       |       | 0,43* | 0,14  | 0,14  | -0,17* | 0,48*  | -0,20* |
| 6 Recomendaciones sobre cuidados al paciente                        |        |       |       |       |       | 0,33* | 0,31* | -0,11  | 0,86*  | -0,15* |
| 7 Recomendaciones sobre medicación en demencias                     |        |       |       |       |       |       | 0,18* | 0,18*  | 0,27*  | 0,27*  |
| 8 Recomendaciones sobre signos y síntomas en demencias              |        |       |       |       |       |       |       | 0,09   | 0,27*  | 0,16*  |
| 9 Recomendaciones sobre conocimientos generales sobre la enfermedad |        |       |       |       |       |       |       |        | -0,31* | 0,95*  |
| 10 Presencia de recomendaciones sobre cuidados                      |        |       |       |       |       |       |       |        |        | -0,29* |
| 11 Presencia de recomendaciones sobre la enfermedad                 |        |       |       |       |       |       |       |        |        |        |

Nota: \*  $p < 0,05$ .

Fuente: elaboración propia

## 7.5. RELACIONAR LA RELEVANCIA Y EL USO DE LAS PÁGINAS WEBS CON LA CALIDAD, ACREDITACIÓN Y TIPO DE RECOMENDACIÓN

La relevancia de las páginas webs analizadas está relacionada de forma positiva y entre débil y moderada con la calidad formal ( $r = 0,26$ ;  $p < 0,05$ ) pero no con la calidad de la información ni con la acreditación mediante sellos

(Tabla 28). Por tanto, tenemos que a mayor relevancia de las páginas webs, mayor calidad formal, siendo la calidad de la información y la acreditación mediante sellos independientes respecto de la relevancia. Si analizamos las dimensiones de la calidad formal, encontramos asociación estadística positiva y de débil a moderada de la relevancia con 5 de las 6 dimensiones (autoría, protección, actualización, responsabilidad y accesibilidad).

Por su parte, el uso de las páginas webs analizadas presenta también asociación con la calidad formal (asociación es negativa y débil;  $r = -0,19$ ;  $p < 0,05$ ) y al igual que la relevancia, no presenta asociación con la calidad de la información ni con la acreditación mediante sellos (Tabla 28). La correlación negativa entre uso y calidad formal se reproduce en todas las dimensiones de la calidad formal, excepto en el caso de la transparencia, con fuerza débil en el caso de la responsabilidad y con fuerza entre débil y moderada para el resto.

Así, tenemos que a mayor uso de las páginas webs, mayor calidad formal, siendo la calidad de la información y la acreditación variables independientes respecto del uso.

Por otro lado, la relevancia y el uso no están relacionados con el tipo de recomendación. ( $P \geq 0,05$ ).

**Tabla 28: Matriz de correlaciones para las relaciones entre relevancia y uso de las páginas webs con la calidad y acreditación.**

**Nota: \*  $p < 0,05$ .**

|  | 2      | 3      | 4     | 5     | 6     | 7      | 8      | 9      | 10     | 11     | 12    | 13     | 14    |
|--|--------|--------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|-------|
| 1 Relevancia   | -0,76* | 0,26*  | -0,06 | -0,04 | -0,07 | 0,23*  | 0,31*  | 0,22*  | 0,32*  | 0,23*  | -0,09 | 0,01   | -0,06 |
| 2 Uso  |        | -0,19* | 0,08  | 0,01  | 0,16* | -0,27* | -0,29* | -0,25* | -0,19* | -0,26* | 0,11  | 0,01   | 0,06  |
| 3 Calidad formal   |        |        | 0,07  | 0,12  | 0,68* | 0,38*  | 0,46*  | 0,34*  | 0,52*  | 0,36*  | 0,04  | 0,09   | 0,01  |
| 4 Calidad de la información                                  |        |        |       | 0,01  | 0,08  | -0,02  | -0,10  | 0,05   | 0,12   | 0,07   | 0,95* | 0,80*  | 0,61* |
| 5 Acreditación sellos  |        |        |       |       | 0,15* | -0,05  | 0,06   | 0,07   | 0,08   | 0,15*  | 0,02  | -0,02  | -0,02 |
| 6 Calidad formal: transparencia                              |        |        |       |       |       | -0,11  | 0,11   | 0,08   | 0,25*  | -0,04  | 0,06  | 0,09   | -0,03 |
| 7 Calidad formal: autoría                                    |        |        |       |       |       |        | 0,12   | 0,26*  | 0,18*  | 0,15*  | -0,01 | -0,045 | 0,03  |
| 8 Calidad formal: protección                                 |        |        |       |       |       |        |        | 0,11   | 0,18*  | 0,11   | -0,14 | 0,01   | -0,06 |
| 9 Calidad formal: actualización                              |        |        |       |       |       |        |        |        | 0,37*  | 0,05   | 0,04  | 0,06   | 0,16* |
| 10 Calidad formal: responsabilidad                           |        |        |       |       |       |        |        |        |        | 0,06   | 0,07  | 0,15*  | 0,03  |
| 11 Calidad formal: accesibilidad                             |        |        |       |       |       |        |        |        |        |        | 0,10  | 0,03   | -0,02 |
| 12 Calidad de la información: confianza en los materiales    |        |        |       |       |       |        |        |        |        |        |       | 0,60*  | 0,52* |
| 13 Calidad de la información: calidad de las recomendaciones |        |        |       |       |       |        |        |        |        |        |       |        | 0,56* |
| 14 Calidad de la información: valoración global              |        |        |       |       |       |        |        |        |        |        |       |        |       |

## **7.6. RELACIONAR LA ACREDITACIÓN CON LA CALIDAD DE LAS PÁGINAS WEBS**

Al analizar la relación entre la acreditación mediante sellos de calidad de las páginas webs y su calidad (formal y de la información, en global y por dimensiones (*Tabla 29*), nos encontramos que dicha acreditación sólo está relacionada con dos de las dimensiones de la calidad formal: la transparencia y la accesibilidad (asociación positiva y débil;  $r= 0,15$ ;  $p< 0,05$ ), de forma que podemos afirmar que la presencia de sellos de calidad se acompaña de mayor transparencia y accesibilidad.

**Tabla 29: Matriz de correlaciones para las relaciones entre sellos de acreditación y calidad.**

|  | 2    | 3     | 4     | 5      | 6      | 7     | 8      | 9      | 10    | 11    | 12    |
|--|------|-------|-------|--------|--------|-------|--------|--------|-------|-------|-------|
| 1 Acreditación (sellos)                                      | 0,12 | 0,01  | 0,15* | -0,05  | 0,06   | 0,07  | 0,08   | 0,15*  | 0,02  | -0,02 | -0,02 |
| 2 Calidad formal   |      | 0,067 | 0,68* | 0,378* | 0,458* | 0,34* | 0,518* | 0,359* | 0,04  | 0,087 | 0,01  |
| 3 Calidad de la información                                  |      |       | 0,08  | -0,02  | -0,10  | 0,05  | 0,12   | 0,07   | 0,95* | 0,80* | 0,61* |
| 4 Calidad formal: transparencia                              |      |       |       | -0,11  | 0,11   | 0,08  | 0,25*  | -0,04  | 0,06  | 0,09  | -0,03 |
| 5 Calidad formal: autoría                                    |      |       |       |        | 0,12   | 0,26* | 0,18*  | 0,15*  | -0,01 | -0,05 | 0,03  |
| 6 Calidad formal: protección                                 |      |       |       |        |        | 0,11  | 0,18*  | 0,11   | -0,14 | 0,01  | -0,06 |
| 7 Calidad formal: actualización                              |      |       |       |        |        |       | 0,37*  | 0,05   | 0,04  | 0,06  | 0,16* |
| 8 Calidad formal: responsabilidad                            |      |       |       |        |        |       |        | 0,06   | 0,07  | 0,15* | 0,03  |
| 9 Calidad formal: accesibilidad                              |      |       |       |        |        |       |        |        | 0,10  | 0,03  | -0,02 |
| 10 Calidad de la información: confianza en los materiales    |      |       |       |        |        |       |        |        |       | 0,60* | 0,52* |
| 11 Calidad de la información: calidad de las recomendaciones |      |       |       |        |        |       |        |        |       |       | 0,56* |
| 12 Calidad de la información: valoración global              |      |       |       |        |        |       |        |        |       |       |       |

Nota: \*  $p < 0,05$ .

Fuente: elaboración propia



### 7.7. RELACIONAR EL TIPO DE RECOMENDACIÓN QUE INCLUYEN LAS PÁGINAS WEBS CON LA CALIDAD DE LAS MISMAS

Respecto de la relación entre el tipo de recomendaciones y la calidad formal y de la información (*Tabla 30*), hemos observado que la presencia de recomendaciones sobre conocimientos generales sobre la enfermedad, muestra una asociación negativa y de débil a moderada con la calidad de la información ( $r = -0,15$ ;  $p < 0,05$ ). En el mismo sentido las páginas webs con recomendaciones sobre la enfermedad en general (conocimientos de la enfermedad, síntomas, tratamiento) presentan una asociación negativa y de débil a moderadas con la calidad de las recomendaciones ( $r = -0,22$ ;  $p < 0,05$ ) y con la valoración global de la calidad de la información ( $r = -0,16$ ;  $p < 0,05$ ). Así, tenemos que aquellas páginas webs que presentan recomendaciones sobre la enfermedad en general y especialmente las que se centran solo conocimientos de la enfermedad tienen peor calidad de la información.

El tipo de recomendación no está asociado con la calidad formal, si bien encontramos asociaciones con algunas de sus dimensiones. Las páginas webs con recomendaciones sobre la gestión del estrés de la cuidadora muestran asociación positiva y de débil a moderada con dimensión calidad formal: auditoría ( $r = 0,20$ ;  $p < 0,05$ ) y una asociación negativa de débil a moderada con la dimensión calidad formal: protección ( $r = -0,16$ ;  $p < 0,05$ ). Por lo tanto, podemos afirmar que las páginas webs con recomendaciones sobre gestión del estrés de la persona cuidadora presentan mejor calidad formal en cuanto a especificación de la autoría, pero sin embargo tienen peor calidad formal respecto a la garantía en la protección de datos personales.

Las páginas webs con recomendaciones sobre la búsqueda de recursos están asociadas de forma positiva y de débil a moderada con la dimensión de la calidad formal: autoría ( $r= 0,21$ ;  $p< 0,05$ ). Así, tenemos que las páginas webs que incluyen recomendaciones sobre la búsqueda de recursos por parte de la persona cuidadora presentan mejor calidad formal respecto a la especificación de las fuentes de la información y a la fecha de publicación (autoría).

Las páginas webs con recomendaciones sobre los autocuidados de la cuidadora presentan una asociación positiva y de débil a moderada con la dimensión de la calidad formal: accesibilidad ( $r= 0,21$ ;  $p< 0,05$ ). Este tipo de asociación también lo encontramos entre las páginas webs con recomendaciones sobre el cuidado del paciente ( $r= 0,19$ ;  $p< 0,05$ ). Lo que muestra que las páginas webs que incorporan recomendaciones sobre los autocuidados de la persona cuidadora y los cuidados del paciente con demencias son más accesibles. Sin embargo estas últimas páginas, las que contienen recomendaciones sobre cuidados del paciente muestran una asociación negativa de débil a moderada con la dimensión de la calidad formal: actualización ( $r= -0,19$ ;  $p< 0,05$ ). Por lo tanto, las páginas webs que incluyen contenidos sobre cuidados del paciente muestran en menor medida los procedimientos que utilizan para la actualización de la información incluida en ellas.

Las webs con recomendaciones sobre signos y síntomas presentan una asociación positiva y de débil a moderada con la dimensión de la calidad formal: auditoría ( $r= 0,25$ ;  $p< 0,05$ ). Por lo que podemos comentar que las páginas webs que incluyen recomendaciones sobre signos y síntomas de la

enfermedad de Alzheimer y otras demencias muestran más interés por especificar las fuentes de información y la fecha de publicación de la misma (auditoría).

**Tabla 30: Asociación entre el tipo de recomendaciones y calidad formal y calidad de la información.**

|   | Calidad formal | Calidad formal: transparencia | Calidad formal: autoría | Calidad formal: protección | Calidad formal: actualización | Calidad formal: responsabilidad | Calidad formal: accesibilidad | Calidad de la información | Calidad de la información: confianza en los materiales | Calidad de la información: calidad de las recomendaciones | Calidad de la información: valoración global |
|---|----------------|-------------------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--|---|--|
| Recomendaciones sobre gestión del estrés de la cuidadora          | 0,06           | 0,05                          | 0,20*                   | -0,16*                     | -0,01                         | 0,05                            | 0,03                          | 0,05                      | 0,02   | 0,07  | -0,04  |
| Recomendaciones sobre búsqueda de recursos                        | 0,08           | 0,03                          | 0,21*                   | -0,12                      | -0,11                         | 0,00                            | 0,13                          | 0,03                      | 0,07   | -0,08   | -0,09  |
| Recomendaciones sobre autocuidados de la cuidadora                | -0,02          | -0,07                         | -0,01                   | -0,13                      | -0,01                         | -0,04                           | 0,21*                         | 0,05                      | 0,05   | 0,06  | 0,02   |
| Recomendaciones sobre cuidados al paciente                        | 0,10           | 0,06                          | 0,10                    | -0,05                      | -0,19*                        | -0,03                           | 0,19*                         | 0,12                      | 0,11   | 0,11  | -0,03  |
| Recomendaciones sobre medicación en demencias                     | -0,02          | -0,01                         | 0,03                    | -0,01                      | -0,11                         | -0,11                           | 0,11                          | -0,02                     | 0,00   | -0,01   | -0,09  |
| Recomendaciones sobre signos y síntomas en demencias              | -0,01          | -0,08                         | 0,25*                   | -0,09                      | -0,04                         | -0,09                           | 0,08                          | -0,02                     | 0,00   | -0,06   | 0,00   |
| Recomendaciones sobre conocimientos generales sobre la enfermedad | 0,02           | -0,07                         | 0,05                    | 0,00                       | 0,07                          | -0,04                           | 0,05                          | -0,15*                    | -0,08  | -0,23*  | -0,21*                                       |
| Presencia de recomendaciones sobre cuidados                       | 0,08           | 0,12                          | 0,07                    | -0,13                      | -0,07                         | 0,02                            | 0,10                          | 0,12                      | 0,09   | 0,13  | 0,02   |
| Presencia de recomendaciones sobre la enfermedad                  | 0,00           | -0,06                         | 0,09                    | -0,04                      | 0,06                          | -0,05                           | -0,01                         | -0,13                     | -0,05  | -0,22*  | -0,16*                                       |

**Nota:** \*  $p < 0,05$ .

**Fuente:** elaboración propia

## 7.8. IDENTIFICAR LAS VARIABLES QUE EXPLICAN EL USO DE LAS PÁGINAS WEBS EN ESPAÑOL CON INFORMACIÓN SOBRE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DIRIGIDAS A PACIENTES Y PERSONAS CUIDADORAS

Para analizar las variables que explican el uso de las páginas webs se ha construido un modelo de regresión introduciéndose las siguientes variables: tipología, filiación, relevancia, calidad formal, calidad de la información y acreditación mediante sellos. Las variables calidad formal y calidad de la información, fueron transformadas mediante el método Box-Cox (283), para que cumplieran el supuesto de normalidad. Tras analizar mediante el método por pasos, la relevancia y la tipología explicaron el 39% de la varianza de uso, de manera que una mayor relevancia ( $\beta = -0,36$ ;  $p < 0,001$ ) se relaciona con un mayor uso y el ser una página específica de demencias ( $\beta = 0,35$ ;  $p < 0,001$ ) se relaciona con un menor uso (Tabla 31).

**Tabla 31: Modelo de regresión lineal múltiple para el uso de las páginas webs.**

|                             | Coeficientes no estandarizados |              | Coeficientes estandarizados (Betas) | t      | Valor de p |
|-----------------------------|--------------------------------|--------------|-------------------------------------|--------|------------|
|                             | B                              | Error típico |                                     |        |            |
| Relevancia                  | -1864417,5                     | 445696,0     | -0,364                              | -4,183 | < 0,001    |
| Web específica de demencias | 4148339,4                      | 1022966,8    | 0,353                               | 4,055  | < 0,001    |

( $r^2 = 0,39$ ).

Fuente: elaboración propia



# **CAPÍTULO 8: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES**

---

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras



## **8. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES**

### **8.1. DISCUSIÓN**

En el presente estudio se ha intentado analizar la totalidad (en nuestro conocimiento) de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras. Para facilitar la presentación y comprensión de la discusión de los diferentes resultados obtenidos, procederemos a realizar la discusión de los resultados relacionados con cada uno de los objetivos planteados en la investigación.

#### **Páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras.**

De nuestros resultados se desprende la existencia de una gran cantidad de páginas webs en español (1058 páginas) que, de una u otra forma, están relacionadas con la enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Sin embargo, son muchas menos (124 páginas) las que contienen información y recomendaciones sobre esta problemática dirigidas a pacientes y personas cuidadoras.

Esta gran diversidad de páginas webs, muestra la dificultad con la que se encuentran las personas que buscan información en Internet sobre este tema a la hora de localizar información útil para mejorar el conocimiento sobre

este proceso y el cuidado del mismo. Este hecho adquiere especial importancia si consideramos el perfil de las personas afectadas de enfermedad de Alzheimer y otras demencias (personas mayores) y sus personas cuidadoras (mujeres). Tal y como muestran diferentes estudios, las personas mayores y las mujeres son las que tienen mayor dificultad en el uso y manejo de Internet (68).

No se ha encontrado ninguna investigación que realice una selección sistemática sobre el total de páginas webs con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras. Otras investigaciones sobre evaluación de páginas webs en otros temas de salud también coinciden en que la existencia de un elevado número de páginas sin información útil lo que pone de manifiesto la necesidad de un proceso de selección de las mismas (284).

Estas 124 páginas webs en español constituyen un primer catálogo de páginas útiles para la búsqueda de información sobre esta problemática. Estas páginas pueden ser de interés, en algún momento, para los más de 277 millones de personas que según el estudio Internet World Stats de 30 de junio de 2016, utilizan el idioma español para navegar por Internet, siendo el español el tercer idioma más utilizado, después del inglés y del chino (40).

## **Características de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras**

Las páginas webs incluidas en nuestro estudio se caracterizan por que más del 50% de ellas se dedican en su totalidad a información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias. El resto son páginas webs incluidas en dominios cuyos contenidos abarcan diferentes temas relacionados con la salud. La mayoría son páginas webs no institucionales, pertenecientes a ONG (principalmente asociaciones de personas afectadas y familias). En la práctica totalidad de las páginas webs analizadas se incluyen información sobre la enfermedad y solo en la mitad de estas existe contenidos sobre cuidado tanto dirigidos al paciente como a la persona cuidadora. Solo 1 de cada 5 páginas webs presenta un sello de acreditación de la calidad por una organización externa. Este bajo nivel de acreditación, desde el punto de vista de la calidad, es una constante en estudios similares sobre páginas webs con contenidos sobre salud, en los que se ha encontrado un bajo porcentaje de webs acreditadas (285-287).

Debido a que la mayoría de estudios relacionados con la evaluación de la calidad de páginas webs utilizan una muestra por conveniencia, no es posible comparar las características de las páginas webs que hemos estudiado con las de otras investigaciones.

Los resultados de nuestro estudio ponen de manifiesto el bajo interés que desde las instituciones públicas existe hacia la difusión de información

sobre los cuidados de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias, ya que solo 11 de estas páginas webs pertenecen a organismos oficiales, de las cuales, 5 pertenecen a universidades. Por el contrario, es de destacar la labor que desarrollan diferentes ONG, especialmente asociaciones de pacientes y familiares, en la difusión de información sobre este tema. Esta misma situación se presenta en el estudio realizado por Alba-Ruiz y cols. (287) en el 2013 en una muestra de páginas webs sobre cáncer.

Una aportación significativa de este estudio es disponer de un listado de páginas webs clasificadas según el tipo de recomendación que se puede encontrar en cada una de ellas, de tal forma que las personas usuarias pueden localizar aquellas páginas webs con información relacionada con sus propias necesidades (conocimientos de la enfermedad, cuidados del paciente, cuidados de la persona cuidadora, etc.), lo que facilita la localización y el acceso a la información necesaria para cada persona usuaria. Las recomendaciones identificadas en nuestro estudio coinciden en gran medida con las identificadas por Boots y cols. en 2014 (196) en su revisión sistemática sobre las intervenciones de apoyo basadas en Internet para cuidadores de pacientes con demencia, a pesar de que los artículos incluidos en dicha revisión son de países con idioma distinto al español. Respecto a las recomendaciones incluidas con mayor frecuencia en las webs, nuestros resultados muestran que las más frecuentes son las relacionadas con los conocimientos generales de la enfermedad, las cuales se encuentran en la práctica totalidad de las mismas. En este mismo sentido se concluye en el único estudio localizado sobre calidad de las páginas webs de demencias realizado en Canadá en 2013 (243).

**Relevancia, uso y calidad de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras.**

Entre las páginas webs de nuestro estudio hemos encontrado un grupo minoritario de ellas con una buena puntuación en cuanto a relevancia, por lo que ocupan una posición preferente en el buscador de Google. Las mejores situadas son “Wikipedia”, “American Speech-Language-Hearing Association”, “MedlinePlus”, “NIH: Instituto Nacional Sobre el Envejecimiento” y “Alz: Asociación Nacional de Alzheimer”. Sin embargo, la mayoría de las páginas webs con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias obtienen una puntuación baja en cuanto a relevancia, lo que hace que resulten menos accesibles a las personas que necesitan la información incluida en ellas. La puntuación media obtenida en relevancia en las webs estudiadas es de 4,56 puntos sobre 10. La baja puntuación en relevancia parece ser una constante en las páginas webs relacionadas con la salud. En otras investigaciones, como las llevadas a cabo por Anton Ninkov y cols. en 2017 (288), Shahin Salarvand y cols. en 2016 (289), Alba-Ruiz y cols. en 2013 (287) y Samadbeik M. y cols. en 2014 (14), entre otros, los cuales han abordado el estudio de la relevancia en páginas webs con información sobre salud en general o sobre algún tema específico. Estos autores han puesto de manifiesto también la baja puntuación en cuanto a esta variable.

Las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias más utilizadas son “Wikipedia”, “wikiHow”, “NIH: National Institute of Neurological Disorders and Stroke”, “NIH: Instituto Nacional

Sobre el Envejecimiento”, “Mary S. Easton Center for Alzheimer's Disease Research at UCLA” y “MedlinePlus”. Estas páginas ocupan posiciones preferentes (entre las 3.000 más usadas a nivel internacional y entre las 500 más usadas desde España) en relación al total de páginas webs disponibles en Internet. Esto pone de manifiesto que entre las páginas más usadas a nivel mundial y a nivel español se encuentran aquellas que contienen información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras. El elevado uso de estas páginas indica la necesidad e interés por la búsqueda de información sobre esta problemática. Esta necesidad muestra la importancia de facilitar el acceso a dichas páginas y garantizar la calidad de la información incluida en las mismas. Diferentes estudios apoyan la importancia del uso de Internet para la búsqueda de información sobre salud y el hecho de que este se ha convertido en uno de los principales recursos sobre este tema (6, 135).

En cuanto a la calidad formal, entendida esta como el cumplimiento de criterios europeos relativos a transparencia, autoría, protección de datos personales, actualización de la información, responsabilidad y accesibilidad, las páginas webs estudiadas han obtenido en su conjunto un nivel de calidad medio-bajo. La media de puntuación en cuanto a la calidad formal está situada ligeramente por debajo de la puntuación media de esta variable. Las webs con mejores niveles de calidad formal son “NetDoctor” que cumple con 15 criterios de los 18 estudiados y “MedlinePlus” y “wikiHow” con 14 criterios cumplidos. El 50% de las webs no llegan a cumplir la mitad de los criterios de calidad establecidos. De estos, los más deficitarios en su cumplimiento son los que se refieren a la especificación de las fuentes de información, actualización de la

información, consultas on-line, especificación del procedimiento de selección de la información y de los enlaces incluidos en la webs y la disponibilidad de sellos de accesibilidad; estos criterios son cumplidos solo por 1 de cada 5 páginas webs estudiadas. Esta baja calidad de las webs también ha sido puesta de manifiesto por otros estudios que se han centrado en la evaluación de páginas webs de salud en general, como los desarrollados por Conesa Fuentes y cols. en 2011 (270) y 2016 (222), Calvo Calvo en 2014 (290) y Gastón y cols. en 2006 (291), así como en estudios que han evaluado páginas webs sobre temas específicos en salud, como la revisión sistemática realizada por Peña-Palenzuela en 2016 (292), el estudio de Fernández Aranda en 2016 (293), el estudio de Alba-Ruiz y cols. de 2013 (287), el de Galbusera y cols. en 2012 (294) y el de Pernet y cols. en 2009 (295). La evidencia sobre la baja calidad formal de las webs relacionadas con la salud en general y la puesta de manifiesto en este estudio sobre la información relacionada con la enfermedad de Alzheimer y otras demencias, muestra un problema de crucial importancia con respecto al uso de Internet como fuente de información en salud. Garantizar el cumplimiento de ciertos criterios de calidad en el diseño y mantenimiento de estas páginas webs debería ser una prioridad y una exigencia para los responsables de las mismas. Considerando la vulnerabilidad y sensibilidad de los temas relacionados con la salud, se deberían establecer normativas que permitieran, al menos, poder identificar claramente aquellas webs que cumplen con estos criterios de calidad, para de esta forma proporcionar ciertas garantías a las personas que buscan información sobre salud en Internet.

La evaluación de la calidad de la información que contienen las páginas webs sobre salud resulta uno de los aspectos que presenta una mayor dificultad y que por lo tanto ha sido menos evaluado. A la vez, resulta el aspecto de la calidad más importante a garantizar en cualquier documento o fuente de información sobre salud. La mayoría de los estudios que evalúan calidad de estas páginas webs hacen referencia a este déficit y dejan constancia en sus conclusiones de la necesidad y la recomendación de evaluar la calidad y la evidencia de las recomendaciones incluidas en las webs sobre salud (222, 270, 290-293, 295). Dichas conclusiones señalan la necesidad de que este tipo de evaluación sea realizada por personal experto en los contenidos a analizar. De acuerdo a esta recomendación, en nuestro caso la evaluación de la calidad de la información se ha realizado por dos enfermeras expertas en cuidados a la persona con enfermedad de Alzheimer y otras demencias, así como en el cuidado y apoyo a las personas que los cuidan.

Nuestros resultados aportan un listado de páginas webs con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias ordenadas según el nivel de calidad de la información que incluyen, lo que constituye un recurso de gran utilidad tanto para personas afectadas como para los/as profesionales que las atienden. Este listado podría ser utilizado como un recurso más en el diseño de las estrategias de tratamiento y planes de cuidados por parte de los/as profesionales. Especialmente indicadas a la hora de la prescripción de páginas webs sobre esta temática que estén dirigidas a las personas afectas y sus cuidadoras.



Las webs analizadas han obtenido en su conjunto un nivel de calidad de la información bajo, con una puntuación media de 25,18 dentro de un rango teórico de 15 a 80 puntos. Las páginas webs con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadores que han obtenido mayores niveles de calidad de la información son la web “Dementia Care Central”, “DementiaToday” y “Todomemoria.net”.

Diferentes investigaciones se están realizando en los últimos años sobre la calidad de la información en páginas webs sobre salud utilizando DISCERN como instrumento de evaluación. El único estudio localizado en el que se evalúa la calidad de páginas webs con información sobre demencias con este mismo instrumento, es el realizado por Dillon y cols. en 2013 en Canadá (243). En este estudio determinan niveles medio-bajos de calidad, obteniendo puntuaciones medias superiores a las nuestras, hecho este que podría venir explicado por la escasa muestra estudiada (solo 7 páginas webs elegidas de entre las mejores). La práctica totalidad del resto de los estudios localizados coinciden con nuestros resultados de una baja calidad de la información incluida en las páginas webs, aun refiriéndose a temas de salud muy diversos, como el estudio realizado por Kaicker y cols. en 2010 (238) sobre dolor crónico, el realizado por Khazaal y cols. en 2011 (239) sobre páginas webs de salud en general, el estudio de páginas webs sobre cáncer realizado por Alba-Ruiz y cols. en 2013 (287), el estudio sobre la calidad de la información en las páginas webs sobre el hábito de succión del pulgar llevado a cabo en 2015 por Shital y cols. (296) o la investigación realizada por Cerminara y cols. en 2014 (240) en la que evaluó la información en la web sobre epilepsia infantil o la de 2016 (241) sobre información relativa a dolor de cabeza. En solo un caso hemos

encontrado niveles de calidad de la información altos utilizando DISCERN y ha sido en el estudio realizado por Borgmann y cols. (242) en 2017 sobre 13 páginas webs con información sobre cáncer de próstata. Esto puede ser debido a que en su caso se han estudiado una muestra reducida y por conveniencia, seleccionando aquellas páginas más utilizadas. La revisión sistemática realizada por Nicola y cols. (297) en 2011 sobre la calidad de los sitios webs con información sobre trastornos mentales concluye en la misma línea que nuestros resultados, poniendo de manifiesto la baja calidad de la información sanitaria incluida en las webs.

### **Relación de la tipología y filiación de las páginas webs con la relevancia, uso, calidad, acreditación y tipo de recomendación.**

Los resultados de nuestro estudio muestran que las páginas webs cuyo contenido en su totalidad es específico de demencias, son páginas de menor uso y relevancia que aquellas que están incluidas en otros dominios que incluyen información diversa sobre salud. Este hecho viene explicado porque el uso y la relevancia medidos por Alexa y PageRank se refieren al dominio general. Por esto, es normal que aquellas páginas con diversa información reciban más visitas y tengan una mejor posición en los buscadores que las que centran solo en la enfermedad de Alzheimer y otras demencias. No hemos localizado ningún estudio que relacione la tipología de la webs según su especificidad con relevancia y uso.

Respecto a la filiación de las páginas webs, según si son institucionales o no, nuestros resultados muestran que las páginas institucionales, las que pertenecen a organismos gubernamentales o universidades, presentan mayor relevancia, mayor nivel de calidad formal y de calidad de la información y son más usadas, que las páginas no institucionales. De la revisión de la literatura no hemos encontrado ningún estudio que relaciona la filiación de las páginas webs con la relevancia de las mismas. De cualquier forma, es razonable pensar que aquellas páginas webs institucionales, la cuales cuentan con el apoyo de organismos públicos y universidades, ocupen mejores posiciones en Internet frente a aquellas webs no institucionales, la cuales en la mayoría de los casos pertenecen a asociaciones de personas afectadas y familiares.

Respecto a la relación encontrada entre de la filiación con la calidad formal de las páginas webs, diferentes estudios vienen abordando dicha relación con resultados contradictorios. Así, encontramos estudios que no encuentran relación entre estas variables, como los estudios de Conesa y cols. de 2011 (270) y 2016 (222), estudios que muestran una mayor calidad de los sitios webs no institucionales (privados), como los estudios de Sutherland y cols. (298), Grewal y cols. (299) y Shawna y cols. (300), y aquellos que coinciden con nuestro resultados y muestran una mayor calidad formal de las webs institucionales, como el estudio desarrollado por Galbusera y cols. (294). Esta controversia en los resultados de las investigaciones desarrolladas hasta la fecha puede venir explicada en parte por la diversidad de instrumentos utilizados para la evaluación de la calidad formal. Esta situación pone de manifiesto la necesidad de la unificación en los criterios para evaluar la calidad formal de las webs y la realización de más estudios en este sentido.

Nuestros resultados muestran también que las páginas webs institucionales presentan mayor nivel de calidad de la información que las webs no institucionales. Ninguno de los estudios localizados que han evaluado calidad de la información utilizando DISCERN, han estudiado esta relación. Por lo tanto, a pesar de nuestro resultados, esta relación requiere de mayor investigación para poder confirmar el hecho de que las páginas webs institucionales presentan mayores niveles de calidad de la información, que por otro lado sería lo esperable.

Según nuestros resultados, las páginas webs institucionales son más usadas que las no institucionales. En el único estudio localizado que incluye el análisis de estas variables, desarrollado por Samadbeik y cols. (14) en 2014 sobre una muestra de 71 páginas webs en temas de salud en general, no encuentran asociación entre estas variables. A pesar de esto y atendiendo a la especificidad de nuestro estudio y a la mayor potencia del mismo, tiene sentido pensar que las páginas webs institucionales son las más usadas, debido a su mejor proyección y posicionamiento. Si bien, es necesario la realización de más investigación sobre este tema.

Además, en nuestro estudio encontramos que las páginas webs institucionales incluyen con mayor frecuencia recomendaciones sobre la “búsqueda de recursos” que las páginas no institucionales. Ningún otro estudio localizado plantea esta cuestión. A pesar de esto, sería lógico pensar en la coherencia de esta relación, ya que las instituciones tienen la responsabilidad de difundir los recursos disponibles para el cuidado de las personas con demencia.

### **Relación de la relevancia y uso de las páginas webs con la calidad, acreditación y tipo de recomendación.**

Nuestros resultados muestran que las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras de mayor relevancia tienen mayor calidad formal. Según nuestro conocimiento, no existen estudios que relacionen relevancia y calidad de las webs con información sobre demencias. Estudios realizados sobre páginas webs en otros temas de salud, también encuentran esta relación entre relevancia y calidad formal (227). En este mismo sentido, Google establece la variable relevancia, medida por PageRank (205, 208), como un indicador indirecto de la calidad. Nuestros resultados apoyarían inicialmente esa proposición, si bien es necesaria la realización de más investigaciones en este sentido, que puedan confirmar que la relevancia sea un predictor de la calidad formal. Sin embargo, no hemos encontrado relación de la relevancia con la calidad de la información.

Hemos encontrado en nuestro estudio que las páginas webs más usadas presentan mayor nivel de calidad formal, aunque con una relación débil. En la bibliografía consultada no hemos encontrado estudios que aborden esta relación, sin embargo hay autores que manifiestan que la herramienta Alexa, con la que hemos determinado el uso de las páginas webs, no es un indicador válido de la calidad (287). Es posible que la relación encontrada en nuestro estudio venga determinada por el efecto de la variable relevancia que,

como hemos puesto de manifiesto anteriormente, también está relacionada con el uso. Esto se confirma en el análisis multivariante en el que la calidad formal sale del modelo explicativo del uso, quedando la relevancia en dicho modelo.

Respecto a la relación del uso y calidad de la información, nuestros resultados de independencia entre ambas variables apoyan la idea de que las personas que buscan información en Internet sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias no consultan mayoritariamente las mejores páginas web, lo que podría venir explicado por la falta de habilidades para buscar o asesorarse sobre dichas webs. A nivel de webs de información sanitaria general, otros estudios han encontrado también que las más utilizadas no son las de mayor calidad (217, 218, 228).

La ausencia de relación entre uso y calidad de la información podría explicarse por dos razones. La primera, por los comportamientos de búsqueda, recuperación, análisis y evaluación de información sanitaria en Internet por parte de personas usuarias no profesionales. En este sentido, Morahan-Martin (301) ha puesto de manifiesto que, por ejemplo, estas personas usuarias utilizan pocas palabras (y a veces con errores) para hacer la búsqueda, no suelen ir más allá de la primera o segunda página de resultados y no prestan atención a indicadores de credibilidad. Todo ello otorga un papel preponderante a la relevancia que tenga una web en un determinado buscador. Pero, y esta es la segunda razón, el posicionamiento de una web en los primeros puestos de un buscador puede estar determinada por otros factores distintos a la calidad, como puede ser la relación comercial entre un buscador y una web, o la estrategia de búsqueda de un usuario (216). Así, en nuestro

estudio nos encontramos con que se usa más lo más relevante, pero ello no es garantía de calidad.

### **Relación de la acreditación con la calidad de las páginas webs.**

Llama especialmente la atención el hecho de no haber encontrado relación entre la acreditación mediante sellos y la calidad de las páginas webs, tanto en los aspectos de estructura formal como de la calidad de la información incluida en las páginas webs. No hemos localizado estudios que relacionen estas dos variables. De cualquier forma es posible que esto venga explicado por los diferentes criterios utilizados en los procesos de acreditación, los cuales se centran fundamentalmente en evaluar aspectos relacionados con el diseño y accesibilidad, lo que explicaría la relación encontrada entre la acreditación y la transparencia y accesibilidad como dos dimensiones de la calidad formal.

### **Relación entre el tipo de recomendación que incluyen las páginas webs y la calidad de las mismas.**

De los resultados de nuestro estudio se desprende que las páginas webs con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigida a pacientes y personas cuidadoras que incluyen recomendaciones sobre la enfermedad en general (conocimientos sobre la enfermedad, signos y síntomas y tratamiento) presentan peor calidad de la información,

especialmente en lo referente a la calidad de la información de las recomendaciones incluidas. El único estudio localizado sobre páginas webs sobre demencias que además analiza el tipo de recomendación incluida en las mismas, no realiza un análisis de la relación entre tipo de recomendación y calidad (243). Entendemos que aquellas páginas que incluyen básicamente recomendaciones sobre el concepto de la enfermedad, síntomas y tratamiento son páginas que cuidan en menor medida la calidad de la información incluida, entendida esta como la información que puede tener utilidad para los pacientes y personas cuidadoras. Estas páginas webs parecen ser páginas cuyo objetivo es más divulgativo sobre el problema de las demencias, pero que no están pensadas para que sean una fuente de apoyo y orientación para las personas afectadas.

El tipo de recomendación incluida en las páginas webs analizadas no se encuentra relacionada con la calidad formal entendida como calidad en cuanto al diseño y cumplimiento de criterios europeos. No obstante, en algunos tipos de recomendaciones sí encontramos relación con algunas dimensiones de la calidad formal. Las páginas webs con recomendaciones sobre gestión del estrés y búsqueda de recursos por parte de la cuidadora y signos y síntomas de la enfermedad muestran mayores niveles de calidad formal en lo que respecta a mostrar las fuentes de información y la fecha de publicación de los documentos. Las páginas webs que incluyen recomendaciones sobre autocuidados de la persona cuidadora y cuidados del paciente presentan mayor nivel de calidad formal en relación con la accesibilidad, por lo que podríamos afirmar que son más accesibles. De la misma forma que en el caso de la calidad de la información, no hemos localizado ninguna investigación que



relacione tipo de recomendación con la calidad formal de las páginas webs sobre salud en general ni sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias.

En líneas generales, podemos afirmar que las páginas webs con recomendaciones sobre cuidados de la persona con demencia y sus cuidadoras presentan mayores niveles de calidad formal, si bien solo en algunos criterios concretos como son la autoría y la accesibilidad. Este hecho muestra una especial preocupación por parte de los responsables de este tipo de páginas por facilitar el acceso a esta información, la cual resulta de gran utilidad para el cuidado tanto del paciente como de la persona cuidadora.

**Variables que explican el uso de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras.**

Según el modelo de regresión realizado, las variables que explican el uso y utilización de las páginas webs son la relevancia y la tipología, de tal forma que la frecuencia de uso de las páginas webs viene determinada por la relevancia de las mismas y por el hecho de ser páginas webs con información general sobre salud en las que se encuentran también contenidos sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias. Si bien algunos autores incluyen en sus investigaciones el estudio del uso y la relevancia (287, 302), no hemos encontrado ninguno que determine la relación entre estas dos variables. Del mismo modo, no hemos localizado ningún estudio que relacione uso y tipología de las páginas webs. Para nosotros es fácil de explicar el hecho de que el uso

de las páginas webs venga determinado por la relevancia, ya que la relevancia determina la posición que una página web ocupa en los resultados de la búsqueda, y tal y como hemos comentado anteriormente, las personas que buscan información en Internet no van más allá de las primeras páginas de los resultados de búsqueda, por lo que las páginas más usadas son las que aparecen en los primeros lugares (mayor relevancia). La relación encontrada entre tipología y uso en el análisis bivariante se mantiene en la regresión y en el mismo sentido, de tal forma que la utilización de páginas webs viene determinada, también, por el hecho de ser páginas webs de carácter general, y tal y como hemos comentado anteriormente, este hecho se explica por la mayor utilización de dominios que incluyan diferentes aspectos de salud, ya que el uso medido por Alexa se realiza sobre el dominio general y no sobre la página webs específica visitada.

## **8.2. LIMITACIONES Y FORTALEZAS**

La principal fortaleza de este estudio es el hecho de haber evaluado la totalidad de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras disponibles en el momento de la búsqueda. Ninguno de los estudios localizados sobre la evaluación de la calidad y uso de las páginas webs sobre salud han realizado un análisis exhaustivo del total de páginas sobre un tema concreta; al contrario, estos estudios han trabajado sobre una muestra por conveniencia.

Otra de la fortalezas tiene que ver que el hecho de disponer de un listado de páginas webs en español sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras, ordenadas según uso, relevancia, tipo de recomendación y calidad de las mismas. Esto aporta un recurso útil en el proceso de prescripción de sitios webs por parte de los/as profesionales de la salud y facilita, a las personas afectadas, la localización de información en Internet sobre esta problemática.

Una de las limitaciones de esta investigación está relacionada con el tipo de estudio. Al tratarse de un estudio descriptivo transversal, no se pueden apreciar tendencias en el tiempo de las variables estudiadas, y por tanto, no podemos conocer si los valores de las diferentes variables mejoran o empeoran con el paso del tiempo.

Otra limitación podría estar relacionada con el carácter cambiante de la información incluida en Internet. El dinamismo y, por lo tanto, la rápida evolución y cambio de los contenidos incluidos en la red, hacen que los resultados de esta investigación tengan una limitada validez temporal.

Si bien hemos estudiado la totalidad de las webs que eran de nuestro interés, el número de páginas webs disponibles (124 páginas) ha determinado la potencia del estudio, por lo que en los casos en los que hemos encontrado falta de asociación entre las variables, esta puede ser debida a esta baja potencia, y no a la falta de asociación real entre dichas variables.

## 8.3. CONCLUSIONES

Una vez realizado el análisis y discusión de los resultados de nuestra investigación y teniendo en cuenta las limitaciones mencionadas en el punto anterior, podemos presentar las siguientes conclusiones:

- Se pone a disposición de la comunidad científica y de las personas interesadas un listado de 124 páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras, ordenado según relevancia, uso, tipo de recomendación y calidad de las mismas.
- Más de la mitad de las páginas webs seleccionadas están destinadas en su totalidad a informar sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias. La mayoría son páginas pertenecen a ONG, especialmente a asociaciones de pacientes y familiares. Esto muestra el escaso interés de las instituciones gubernamentales en el desarrollo y difusión de información sobre esta problemática y la necesidad de que estas instituciones asuman un mayor protagonismo en el liderazgo en el ofrecimiento de recomendaciones de calidad dirigidas a las personas con demencia y sus cuidadoras.
- La práctica totalidad de las páginas webs incluyen información sobre la enfermedad y solo la mitad de ellas incluyen recomendaciones sobre los cuidados del paciente y de la persona cuidadora. Este último hecho pone de manifiesto la necesidad de orientar los contenidos de las estas páginas webs hacia las necesidades más prioritarias de las personas

afectadas y sus personas cuidadoras. Dichas necesidades pasan por mejorar el afrontamiento de la situación, la adaptación a la misma, las habilidades en el cuidado del paciente con demencia y la búsqueda de recursos y apoyo familiar, profesional e institucional, entre otras.

- Las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras obtienen puntuaciones bajas en cuanto a relevancia, al igual que el resto de páginas webs con información sobre salud. Este hecho pone de manifiesto que los temas relacionados con la salud no ocupan los primeros puestos en los buscadores de Internet.
- Algunas de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras muestran una alta frecuencia de uso. Este hecho indica el interés de las personas usuarias de Internet respecto a esta problemática tanto a nivel internacional como desde España.
- La calidad formal de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras es media-baja, al igual que el resto de páginas webs sobre salud. Por tanto, resulta imprescindible el establecimiento de estrategias y normativas que garanticen que estas páginas webs cumplan con los principales criterios de calidad en cuanto a fuentes de información, actualización, protección de los datos de la persona usuaria y accesibilidad.

- Las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras presentan niveles bajos de calidad de la información incluida en ellas, por lo que resulta necesario y urgente el diseño de sitios webs que garanticen la calidad de la información e incluyan aquellas recomendaciones que han demostrado mayores resultados a partir de la investigación disponible.
- Las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras que pertenecen a organismos gubernamentales o universidades presentan mayor relevancia, mayor nivel de calidad formal, mayor nivel de calidad de la información y son más usadas.
- Los resultados de nuestra investigación y los datos disponibles de estudios previos no son concluyentes respecto a la relación entre relevancia y calidad de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras. Por lo que sería necesario el desarrollo de más investigación sobre este tema.
- Las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras más usadas no se corresponden con las de mayor calidad. Este hecho es especialmente preocupante y justifica la necesidad del establecimiento de estrategias que fomenten el uso de las páginas webs

de mayor calidad. Dichas estrategias deberían incluir acciones dirigidas, entre otras, a la identificación clara de las páginas webs de mayor calidad, la prescripción por parte de los/as profesionales de estas páginas y la inclusión de enlaces, a estas páginas, en los sitios webs de asociaciones de pacientes y familiares.

- Las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras que incluyen recomendaciones sobre enfermedad (concepto, signos y síntomas y tratamiento) presentan peor calidad de la información, mientras que aquellas que incluyen recomendaciones sobre cuidados al paciente y/o a la persona cuidadora presentan mejor calidad formal.
- El uso de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras viene determinado por la relevancia y el hecho de ser una página con contenidos generales de salud.
- Resulta necesario la realización de investigaciones longitudinales que permitan la monitorización de la calidad de las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras.
- Considerando la complejidad de la evaluación de la calidad de las webs sobre salud y atendiendo a la necesidad de evaluación de aspectos formales y de la evidencia de la información incluida en ellas, sería

recomendable el desarrollo de investigaciones dirigidas al diseño y prueba de software de reconocimiento del lenguaje que permitieran la evaluación de la calidad de las páginas webs de forma automatizada.

- Atendiendo a la situación actual en cuanto a la calidad y uso de las páginas webs sobre salud, resulta imprescindible que los/as profesionales de la salud adquieran un mayor protagonismo en la prescripción de páginas webs con contenidos de calidad, para de esta forma orientar a personas en la localización de información que les sea útil en su proceso.



## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.**

---



1. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. Ginebra: OMS; 2015.
2. OECD. Health at a Glance 2013. OECD indicators. Paris: OECD Publishing; 2013.
3. Malinowsky C, Rosenberg L, Nygård L. An approach to facilitate healthcare professionals' readiness to support technology use in everyday life for persons with dementia. *Scandinavian journal of occupational therapy*. 2014;21(3):199-209.
4. Aslani A, Pournik O, Abu-Hanna A, Eslami S. Web-site evaluation tools: a case study in reproductive health information. *Stud Health Technol Inform*. 2014;205:895-9.
5. Grajales FJ, 3rd, Sheps S, Ho K, Novak-Lauscher H, Eysenbach G. Social media: a review and tutorial of applications in medicine and health care. *J Med Internet Res*. 2014;16(2):e13.
6. Observatorio Nacional de las Telecomunicaciones y la Sociedad de la Información. Los ciudadanos ante la e-Sanidad. Opiniones y expectativas de los ciudadanos sobre el uso y aplicación de las TIC en el ámbito sanitario [Internet] 2016 [acceso 22 de mayo de 2017]. Disponible en: [http://www.ontsi.red.es/ontsi/sites/ontsi/files/los\\_ciudadanos\\_ante\\_la\\_e-sanidad.pdf](http://www.ontsi.red.es/ontsi/sites/ontsi/files/los_ciudadanos_ante_la_e-sanidad.pdf).
7. Hu C, Kung S, Rummans TA, Clark MM, Lapid MI. Reducing caregiver stress with internet-based interventions: a systematic review of open-label and randomized controlled trials. *Journal of the American Medical Informatics Association*. 2014;22(e1):e194-e209.
8. Turow J, Coluccio K, Hersh A, Humphreys L, Jacobsohn L, Sawicki N. Discussions of health web sites in medical and popular media. A Report to Consumer Web Watch [Internet] 2003 [acceso 28 de marzo de 2017]. Disponible en: [http://repository.upenn.edu/asc\\_papers/37](http://repository.upenn.edu/asc_papers/37).
9. Eysenbach G, Powell J, Kuss O, Sa ER. Empirical studies assessing the quality of health information for consumers on the world wide web: a systematic review. *JAMA*. 2002;287(20):2691-700.

10. Andalucía AdCSd. Manual de estándares. Páginas web sanitarias [Internet]. Sevilla: Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales. Junta de Andalucía; 2014 [acceso 29 de marzo de 2017]. Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/wp-content/uploads/2015/09/ME-8-1-03-Manual-de-Est%C3%A1ndares-P%C3%A1ginas-Web-Sanitarias.pdf>.
11. Comisión de las Comunidades Europeas. e-Europe 2002: criterios de calidad para los sitios web relacionados con la salud [Internet]. Bruselas: Comisión Europea; 2002 [acceso 16 de Marzo de 2017]. Disponible en: <http://wma.comb.es/Upload/Documents/eEurope2002.pdf>.
12. Risk A, Dzenowagis J. Review of internet health information quality initiatives. J Med Internet Res. 2001;3(4):E28.
13. Eysenbach G, Kohler C. How do consumers search for and appraise health information on the world wide web? Qualitative study using focus groups, usability tests, and in-depth interviews. BMJ. 2002;324(7337):573-7.
14. Samadbeik M, Ahmadi M, Mohammadi A, Mohseni Saravi B. Health information on internet: quality, importance, and popularity of persian health websites. Iran Red Crescent Med J. 2014;16(4):e12866.
15. Weymann N, Harter M, Dirmaier J. Quality of online information on type 2 diabetes: a cross-sectional study. Health Promot Int. 2015;30(4):821-31.
16. definición [Internet] [acceso 11 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.definicion.org/internet>.
17. Hahn H. Internet: una información completa, ideal para todo usuario de Internet. Osborne: McGrawHill. 1995.
18. Sanz MÁ. Abc de Internet [Internet]. Boletín red Iris [Internet]. 1994 [acceso 26 de enero de 2017]; 28:[15-30 pp.]. Disponible en: <http://isis.faces.ula.ve/COMPUTACION/Internet/ABC/enfoque1.html>.
19. Leiner BM, Cerf, V. G., Clark, D. D., Kahn, R. E., Kleinrock, L., Lynch, D.C., Postel, J., Roberts, L. G., and Wolff, S. A brief history of the Internet [Internet]. Comms ACM [Internet]. 1997 [acceso 20 de enero de 2017]; 40(1):[102-8 pp.]. Disponible en: <http://www.isoc.org/internet/history/brief.html>.

20. W3C. Architecture of the World Wide Web. 2004;One:20041215.
21. Berners-Lee T. W3C [Internet]1991 [acceso 21 de enero de 2017]. Disponible en: <http://info.cern.ch/hypertext/WWW/TheProject.html>
22. Orange F. Informe anual 2013 sobre el desarrollo de la sociedad de la información en España [Internet]: Fundación Orange; 2014 [acceso 18 de mayo de 2017]. Disponible en: [http://www.proyectosfundacionorange.es/docs/eEspana\\_2013\\_web](http://www.proyectosfundacionorange.es/docs/eEspana_2013_web).
23. Oxford English Dictionary [Internet] [acceso 11 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.oed.com/>.
24. Internet Society (ISOC) [Internet] [acceso 11 de enero de 2017]. Disponible en: <https://www.internetsociety.org/>.
25. Adell J. Redes y educación. En J. De Pablos y J. Jiménez (Eds.), Nuevas tecnologías. Comunicación audiovisual y educación. Barcelona : Cedecs; 1998. 177-211 p.
26. Barberá E. La educación en la red. Actividades virtuales de enseñanza y aprendizaje. Barcelona: Paidós 2003.
27. EUROSTAT. Use of the Internet among individuals and enterprises [Internet] 2004 [acceso 30 de diciembre de 2016]. Disponible en: [http://epp.eurostat.ec.europa.eu/cache/ITY\\_OFFPUB/KS-NP-05-018/EN/KS-NP-05-018-EN.PDF](http://epp.eurostat.ec.europa.eu/cache/ITY_OFFPUB/KS-NP-05-018/EN/KS-NP-05-018-EN.PDF).
28. Drucker PF. The age of discontinuity. New York: Harper and Row; 1969.
29. Castells M. La era de la información. La sociedad en red 2000;(2a ed. Vol. 1).
30. Rodríguez de las Heras Pérez A. Las TIC en la educación: un proceso complejo. Ábaco: Revista de Cultura y Ciencias Sociales. 2008;55(56):97-103.
31. Moore G. Cramming more components onto integrated circuits. Electronics Magazine,4. 1965.
32. Waldner J. Nanocomputers and Swarm Intelligence. London: Iste; 2008.
33. Belson D. The State of the Internet: 3RD QUARTER, 2013 REPORT. Internet penetration. Akama. 2013;6(3):9.

34. Internet World Stats [Internet] 2017 [acceso 21 de abril de 2017]. Disponible en: <http://www.internetworldstats.com/stats.htm>.
35. Key 2005-2016 ICT Data for the world. ITU Statistics. 2016.
36. The Digital Economy and Society Index. Comisión Europea 2016. Cisco Visual Networking Index. Forecast and Methodology. 2015-2020.
37. Pew Research Center [Internet] [acceso 05 de abril de 2017]. Disponible en: <http://www.pewglobal.org/2016/02/22/internet-access-growing-worldwide-but-remains-higher-in-advanced-economies/>.
38. Informe sobre el desarrollo mundial 2016 [Internet] 2016 [acceso 26 de abril de 2017]. Disponible en: <http://documents.worldbank.org/curated/en/658821468186546535/pdf/102724-WDR-WDR2016Overview-SPANISH-WebResBox-394840B-OUO-9.pdf>.
39. World Wide Web [Internet] [acceso 13 de abril de 2017]. Disponible en: <http://webfoundation.org/about/research/womens-rights-online-2015/>.
40. Internet World Users by Language [Internet] [acceso 07 de abril de 2017]. Disponible en: <http://www.internetworldstats.com/stats7.htm>.
41. Fundación Telefónica. La Sociedad de la Información en España 2016. Barcelona: Ariel; 2016.
42. Enlargement countries - information and communication technology statistics [Internet] [acceso 22 de abril de 2017]. Disponible en: [http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Enlargement\\_countries\\_-\\_information\\_and\\_communication\\_technology\\_statistics](http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Enlargement_countries_-_information_and_communication_technology_statistics).
43. International Telecommunication Union. The World in 2016: ICT Facts and Figures [Internet] [acceso 15 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://www.itu.int/en/ITU-D/Statistics/Pages/facts/default.aspx>.
44. CDSI. Comisión Especial de Estudio para el Desarrollo de la Sociedad de la Información (2003). Aprovechar la oportunidad de la Sociedad de la Información en España. Madrid: Impresores; 2003.

45. Pérez F. Las universidades en la sociedad del conocimiento: la financiación de la enseñanza superior y la investigación. En J. D. Hernández (Ed.), La universidad española en cifras Madrid: CRUE, Conferencia de Rectores de Universidades; 2004. 43-64 p.
46. Díaz IA, Reche MPC, Lucena FJH. El impacto de las TICS en la sociedad del milenio: nuevas exigencias de los sistemas educativos ante la “alfabetización tecnológica”. Publicación en línea. 2005;2(4):177-90.
47. Vilches Norat Y. La alfabetización tecnológica. Un planteamiento humanista [Technological alphabetization. A humanist approach]. Perspectivas de aplicación y desarrollo de las nuevas tecnologías de la educación Unión Europea, América Latina y Caribe. 2002:31-6.
48. Consejo de Europa. Conclusiones de la Presidencia. Consejo Europeo de Lisboa; 23-24 Marzo de 2000. Bruselas2000.
49. Comisión Europea. eEurope 2004: Una sociedad de la información para todos. Bruselas2005.
50. González García MI, Luján López JL, López Cerezo JA. Ciencia, tecnología y sociedad: una introducción al estudio social de la ciencia y la tecnología: Tecnos; 1996.
51. Urbina Ramírez S. Informática y teorías del aprendizaje. Píxel-Bit Revista de medios y educación. 1999;12:87-100.
52. Hernández Nanclares N, Billón Currás M, Lera López F. La nueva economía, planteamiento y análisis: principales problemas de medición. Economía industrial. 2002.
53. Ortega Carrillo JA. Comunicación visual y tecnología educativa. Perspectivas curriculares y organizativas de las Nuevas Tecnologías aplicadas a la Educación-España: Grupo Editorial Universitario. 1999.
54. Cabero J, Salinas J, Duarte A, Domingo J. Nuevas tecnologías aplicadas a la educación. Madrid, Síntesis. 2000.
55. Resnick M. Rethinking learning in the digital age. The Global Information Technology Report: Readiness for the Networked World. Oxford University Press; 2002.

56. Weller M. Delivering learning on the Net: The why, what & how of online education: Psychology Press; 2002.
57. Badia F. Internet: situación actual y perspectivas: " la Caixa"; 2002.
58. Amar Rodríguez V. Las nuevas tecnologías aplicadas a la educación. Cádiz: Servicio de publicaciones de la Universidad de Cádiz. 2006.
59. Molnar A. Computers in education: A brief history. The journal. 1997;24(11):63-8.
60. Hilbert MR. Latin America on its path into the digital age: where are we?: United Nations Publications; 2001.
61. UNESCO [Internet] [acceso 28 de enero de 2017]. Disponible en: <http://portal.unesco.org/>.
62. Internet para todos [Internet] [acceso 17 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.internetparatodos.es/>.
63. Internet en el aula [Internet] [acceso 14 de enero de 2017]. Disponible en: <http://internetaula.ning.com/>.
64. Plan Avanza [Internet] [acceso 03 de abril de 2017]. Disponible en: <https://www.planavanza.es/>.
65. Hargittai E. Second-Level Digital Divide: Differences in People's Online Skills First Monday 7 (4). Retrieved September 21, 2005. 2002.
66. Kirkman G, Cornelius P, Sachs J, Schwab K. The global information technology report 2001-2002. New York: Oxford. 2002:4.
67. Eurostat. Digital economy and society statistics households and individuals [Internet] 2016 [acceso 19 de abril de 2017]. Disponible en: [http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Digital\\_economy\\_and\\_society\\_statistics\\_-\\_households\\_and\\_individuals](http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Digital_economy_and_society_statistics_-_households_and_individuals).
68. INE. Equipamiento y uso de TIC en los hogares - Año 2016 [Internet] 2016 [acceso 15 de abril de 2017]. Disponible en: [http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica\\_C&cid=1254736176741&menu=ultiDatos&idp=1254735976608](http://www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736176741&menu=ultiDatos&idp=1254735976608).



69. Boase J, Horrigan JB, Rainie L, Wellman B. Strength of Internet Ties, The. 2006.
70. Nie N, Erbring L. Internet y sociedad: A preliminary report. Alto, AC: Stanford Institute for Quantitative Study of Society; 2000.
71. Fallows D. How women and men use the Internet. Pew Internet & American Life Project. 2005;28.
72. Montag C, Błaszczewicz K, Sariyska R, Lachmann B, Andone I, Trendafilov B, et al. Smartphone usage in the 21st century: who is active on WhatsApp? BMC research notes. 2015;8(1):331.
73. Pintor-Holguín E, Gargantilla-Madera P, Ruiz-Valdepeñas BH, Vivas-Rojo E. Percepción y realidad del uso de WhatsApp en estudiantes universitarios deficiencias de la salud.
74. Kwanashie HO. Actual and Potential Use of Information Technology in Pharmacology Education Among Medical Students in a Developing Country. The FASEB Journal. 2017;31(1 Supplement):810.1-1.
75. Digital economy and society statistics - enterprises [Internet] [acceso 21 de enero de 2017]. Disponible en: [http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Digital\\_economy\\_and\\_society\\_statistics\\_-\\_enterprises](http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Digital_economy_and_society_statistics_-_enterprises).
76. Tremblay G. La sociedad de la información y la nueva economía. Promesas, realidades y faltas de un modelo ideológico. Telos: Cuadernos de Comunicación, Tecnología y Sociedad. 2003(54):16-23.
77. Eurostat Your Key European Statistics [Internet] [acceso 18 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://ec.europa.eu/eurostat/web/digital-economy-and-society/data/main-tables>.
78. E-commerce statistics for individual [Internet] [acceso 02 de marzo de 2017]. Disponible en: [http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/E-commerce\\_statistics\\_for\\_individual](http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/E-commerce_statistics_for_individual)
79. Internet advertising of businesses [Internet] [acceso 05 de marzo de 2017]. Disponible en: [http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Internet\\_advertising\\_of\\_businesses\\_-\\_statistics\\_on\\_usage\\_of\\_ads](http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Internet_advertising_of_businesses_-_statistics_on_usage_of_ads).

80. Cerezo JM, Zafra JM. El impacto de Internet en la prensa: Fundación Auna; 2003.
81. Ivars-Nicolás B. Herramientas Web en el proceso de enseñanza y aprendizaje del ciberperiodismo en la Comunidad Valenciana. 2012.
82. Lenhart A, Madden M. Teen content creators and consumers. 2005.
83. European eGovernment Action Plan 2016-2020 [Internet] [acceso 10 de marzo de 2017]. Disponible en: <https://ec.europa.eu/digital-single-market/en/european-egovernment-action-plan-2016-2020>.
84. Horizon 2020 [Internet] [acceso 15 de enero de 2017]. Disponible en: <https://ec.europa.eu/programmes/horizon2020/en>.
85. Tapscott D. Grown up digital: How the net generation is changing your world HC: McGraw-Hill; 2008.
86. Kurtz G, Tsimerman A, Steiner-Lavi O. The Flipped-Classroom Approach: The Answer to Future Learning? European Journal of Open, Distance and E-Learning. 2014;17(2):172-82.
87. Murphy D. The architecture of failure: John Hunt Publishing; 2012.
88. Herro DC. Implementing Game Design in School: A Worked Example. Canadian Journal of Learning & Technology. 2015;41(2).
89. Luckin R. Re-designing learning contexts: Technology-rich, learner-centred ecologies: Routledge; 2010.
90. OpenMing Internet y educación [Internet] [acceso 16 de marzo de 2017]. Disponible en: <https://www.bbvaopenmind.com/articulo/internet-y-educacion/?fullscreen=true>.
91. Selwyn N. The Internet and education. Chairman's Advisory, BBVA (eds). 2014;19:191-217.
92. Arora P. Hope-in-the-Wall? A digital promise for free learning. British Journal of Educational Technology. 2010;41(5):689-702.
93. Survey of Schools: ICT in Education [Internet] [acceso 02 de marzo de 2017]. Disponible en: <https://ec.europa.eu/digital-single-market/sites/digital-agenda/files/KK-31-13-401-EN-N.pdf>

94. Indicadores del uso de las TIC en España y Europa 2016 [Internet] [acceso 14 de marzo de 2017]. Disponible en: [http://blog.educalab.es/intef/wp-content/uploads/sites/4/2016/11/2016\\_1128-Indicadores\\_TIC\\_2016\\_INTEF.pdf](http://blog.educalab.es/intef/wp-content/uploads/sites/4/2016/11/2016_1128-Indicadores_TIC_2016_INTEF.pdf).
95. Lenhart A, Simon M, Graziano M. The Internet and Education: Findings of the Pew Internet & American Life Project. 2001.
96. Plan de acción sobre la salud electrónica 2012-2020 [Internet] [acceso 22 de enero de 2017]. Disponible en: [http://ec.europa.eu/health/sites/health/files/ehealth/docs/com\\_2012\\_736\\_es.pdf](http://ec.europa.eu/health/sites/health/files/ehealth/docs/com_2012_736_es.pdf).
97. Horrigan JB, Rainie L. The Internet's growing role in life's major moments: Pew Internet & American Life Project Washington, DC; 2006.
98. Lenhart A, Purcell K, Smith A, Zickuhr K. Social Media & Mobile Internet Use among Teens and Young Adults. Millennials. Pew internet & American life project. 2010.
99. Compradores modernos: Internet conquista los hogares [Internet] [acceso 20 de enero de 2017]. Disponible en: <http://theorangemarket.com/2010/02/estudiocompradores-modernos-internet-conquista-los-hogares-de-yahoo/>.
100. Estudio sobre el estado de Internet y las Redes Sociales en 2016 [Internet] [acceso 06 de abril de 2017 April]. Disponible en: <http://franbarquilla.com/estudio-sobre-el-estado-de-internet-y-las-redes-sociales-en-2016/>.
101. Las TIC en los hogares Españoles 2016 [Internet] 2016 [acceso 22 de abril de 2017]. Disponible en: [http://www.ontsi.red.es/ontsi/sites/ontsi/files/LIII\\_Oleada\\_Panel\\_Hogares\\_%283T\\_2016%29.pdf](http://www.ontsi.red.es/ontsi/sites/ontsi/files/LIII_Oleada_Panel_Hogares_%283T_2016%29.pdf).
102. Asociación para la Investigación de Medios de Comunicación (AIMC) [Internet] [acceso 21 de abril de 2017]. Disponible en: <http://www.aimc.es/>.
103. Larreina IA. Posicionamiento en buscadores: una metodología práctica de optimización de sitios web. El profesional de la información. 2005;14(2):108-24.

104. Moreno-Pelayo V. Interacción entre medidas de popularidad en el posicionamiento web. *El profesional de la información*. 2005;14(2):100-7.
105. Codina L, Marcos M-C. Posicionamiento web: conceptos y herramientas. *El profesional de la información*. 2005;14(2):84-99.
106. Heinze A, Fletcher G. Can we make higher education relevant to the needs of the Search & Social Media Marketing industry? 2011.
107. Thurow S. *Search engine visibility: New Riders*; 2003.
108. Nobles R, O'Neill S. *Streetwise maximize web site traffic: Build web site traffic fast and free by optimizing search engine placement: Adams Media Corporation*; 2000.
109. Rovira C, Marcos M-C, Codina L. Repositorios de publicaciones digitales de libre acceso en Europa: análisis y valoración de la accesibilidad, posicionamiento web y calidad del código digital. *El profesional de la información*. 2007;16(1):24-38.
110. Nielsen J. How users read on the web. *Jakob Nielsen's Alertbox*. 1997;20:4-7.
111. Eysenbach G, Gray JM, Bonati M, Arunachalam S, Diepgen TL, Impicciatore P, et al. Towards quality management of medical information on the internet: evaluation, labelling, and filtering of information. *Hallmarks for quality of information Quality on the internet Assuring quality and relevance of internet information in the real world. Bmj*. 1998;317(7171):1496-502.
112. Merlo Vega JA. *La evaluación de la calidad de la información web: aportaciones teóricas y experiencias prácticas*. 2003.
113. Ferguson T. *E-pacientes: cómo nos pueden ayudar a mejorar la salud*. 2007.
114. Mantas J, Ammenwerth E, Demiris G, Hasman A, Haux R, Hersh W, et al. Recommendations of the international medical informatics association (IMIA) on education in biomedical and health Informatics—First revision. *Ejbi*. 2011;7(2):3-17.

115. Mantas J, Ammenwerth E, Demiris G, Hasman A, Haux R, Hersh W, et al. Recommendations of the International Medical Informatics Association (IMIA) on education in biomedical and health informatics-first revision. *Acta Informatica Medica*. 2010;18(1):4.
116. Martín-Sánchez F, Carnicero Giménez de Azcárate J. La información de salud en Internet. Cómo mejorar su calidad desde la perspectiva de los principales agentes implicados. *Luces y sombras de la información de salud en Internet*. 2002.
117. Vijaykumar S, Meurzec RW, Jayasundar K, Pagliari C, Fernandopulle Y. What's buzzing on your feed? Health authorities' use of Facebook to combat Zika in Singapore. *Journal of the American Medical Informatics Association : JAMIA*. 2017.
118. De Mauro A, Greco M, Grimaldi M, Giannakopoulos G, Sakas DP, Kyriaki-Manessi D, editors. What is big data? A consensual definition and a review of key research topics. *AIP conference proceedings*; 2015: AIP.
119. Dutcher J. What Is Big Data?" *datascience@ Berkeley*, September 03, 2014. URL: <https://datascience/berkeley.edu/what-is-big-data/>, viewed Jan. 2016.
120. Manyika J, Chui M, Brown B, Bughin J, Dobbs R, Roxburgh C, et al. *Big data: The next frontier for innovation, competition, and productivity*. 2011.
121. Reimsbach-Kounatze C. *The Proliferation of "Big Data" and Implications for Official Statistics and Statistical Agencies*. 2015.
122. The four V's of Big Data [Internet]: Infographics & Animations; [acceso 10 de marzo de 2017]. Disponible en: <http://www.ibmbigdatahub.com/infographic/four-vs-big-data>.
123. Claudia Habl A-TR, Julia Bobek, Anja Laschkolnig *Study on Big Data in Public Health, Telemedicine and Healthcare* [Internet]. Luxembourg: Publications Office of the European Union; 2016 [acceso 23 de mayo de 2017]. Disponible en: [https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/ehealth/docs/bigdata\\_report\\_en.pdf](https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/ehealth/docs/bigdata_report_en.pdf)

124. Commission E. Report on the use of -omic technologies in the development of personalised medicine Brussels: European Commission; 2013.
125. Barrett MA, Humblet O, Hiatt RA, Adler NE. Big data and disease prevention: From quantified self to quantified communities. *Big data*. 2013;1(3):168-75.
126. Hay SI, George DB, Moyes CL, Brownstein JS. Big data opportunities for global infectious disease surveillance. *PLoS med*. 2013;10(4):e1001413.
127. Murdoch TB, Detsky AS. The inevitable application of big data to health care. *Jama*. 2013;309(13):1351-2.
128. Klimek P. Big Data. Complexity, und Gesundheit in Österreich nd.
129. J-P O. Using Big Data to Improve Individual Health and Health Care Systems. 2015.
130. REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 [Internet] 2016 [acceso 21 de marzo de 2017]. Disponible en: <https://www.boe.es/doue/2016/119/L00001-00088.pdf>.
131. Bernstein S. The US big data report and fully utilising big data within healthcare. *eHealth Law and Policy*. 2014;1:4.
132. McAfee A, Brynjolfsson E, Davenport TH, Patil D, Barton D. Big data. The management revolution *Harvard Bus Rev*. 2012;90(10):61-7.
133. Monleón-Getino A. El impacto del Big-data en la Sociedad de la Información. Significado y utilidad/Big-data, a digital ocean in the Information Society. *Historia y Comunicación Social*. 2015;20(2):427-45.
134. Winker MA, Flanagan A, Chi-Lum B, White J, Andrews K, Kennett RL, et al. Guidelines for medical and health information sites on the internet: principles governing AMA web sites. *Jama*. 2000;283(12):1600-6.
135. Cronos BI. hacia el cambio de paradigma en la atención a enfermos crónicos. The Boston Consulting Group. 2014.
136. Wilson P, Risk A. How to find the good and avoid the bad or ugly: a short guide to tools for rating quality of health information on the internet. *British Medical Journal*. 2002;324:598-600.

137. Eysenbach G, Köhler C. How do consumers search for and appraise health information on the world wide web? Qualitative study using focus groups, usability tests, and in-depth interviews. *Bmj*. 2002;324(7337):573-7.
138. Andalucía Jd. Andalucía Investiga [Internet] [acceso 13 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://www.andaluciainvestiga.com/>.
139. Asociación de Usuarios de Internet (AUI) [Internet] [acceso 21 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.aui.es/>.
140. OMS. Cibersalud e innovación en materia de salud de la mujer y el niño: informe de referencia [Internet] 2014 [acceso 23 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/goe/publications/baseline/en/>.
141. Center PR. Attitudes about Aging: a global perspective In a Rapidly Graying World, Japanese Are Worried, Americans Aren't [Internet] 2014 [acceso 21 de abril de 2017]. Disponible en: <http://www.pewglobal.org/files/2014/01/Pew-Research-Center-Global-Aging-Report-FINAL-January-30-20141.pdf>.
142. Pujol Rodríguez R, Abellán García A. Un perfil de las personas mayores en España, 2016. Indicadores estadísticos básicos. 2016.
143. INE. Proyecciones de Población 2016-2066 [Internet] [acceso 28 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://www.ine.es/prensa/np994.pdf>.
144. Bravo J. World population ageing 2013 [Internet]. New York: United Nations, Department of Economic and Social Affairs; 2013 [acceso 20 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/ageing/WorldPopulationAgeing2013.pdf>.
145. Winblad B, Amouyel P, Andrieu S, Ballard C, Brayne C, Brodaty H, et al. Defeating Alzheimer's disease and other dementias: a priority for European science and society. *The Lancet Neurology*. 2016;15(5):455.
146. Ballard C, Gauthier S, Corbett A, Brayne C, Aarsland D. 907 Jones E (2011) Alzheimer's disease. *Lancet*. 2011;377:1019-908.

147. Organization WH. Neurological disorders: public health challenges: World Health Organization; 2006.

148. Brookmeyer R, Johnson E, Ziegler-Graham K, Arrighi H. Forecasting the global burden of Alzheimer's disease. *Alzheimers Dement* 2007; 3: 186-191. External Resources Pubmed/Medline (NLM) CrossRef (DOI).

149. Lobo A, Saz P, Marcos G, Dia J, De-la-Camara C, Ventura T, et al. Prevalence of dementia in a southern European population in two different time periods: the ZARADEMP Project. *Acta Psychiatrica Scandinavica*. 2007;116(4):299-307.

150. Barnes DE, Yaffe K. The projected effect of risk factor reduction on Alzheimer's disease prevalence. *The Lancet Neurology*. 2011;10(9):819-28.

151. Todd S, Barr S, Roberts M, Passmore AP. Survival in dementia and predictors of mortality: a review. *International journal of geriatric psychiatry*. 2013;28(11):1109-24.

152. Xie J, Brayne C, Matthews FE. Survival times in people with dementia: analysis from population based cohort study with 14 year follow-up. *Bmj*. 2008;336(7638):258-62.

153. American Health Assistance Foundation. Cómo convivir con la enfermedad de Alzheimer. Investigación de la enfermedad de Alzheimer. Un programa de la Fundación Americana de Asistencia para la Salud. American Health Assistance Foundation [Internet]

2012 [acceso 04 de mayo de 2017]. Disponible en: [http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/conviviendo-con-alzheimer\\_spanish.12.2012.pdf](http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/conviviendo-con-alzheimer_spanish.12.2012.pdf).

154. Brodaty H, Seeher K, Gibson L. Dementia time to death: a systematic literature review on survival time and years of life lost in people with dementia. *International psychogeriatrics*. 2012;24(07):1034-45.

155. Jacobzone S, Cambois E, Robine J. Is the Health of Older Persons Improving in OECD Countries Improving Fast Enough to Compensate for Population Aging. Organization for Economic Co-operation and Development (OECD). 2000.



156. Huber M, Hennessy P. Long-term care for older people: OECD Publishing; 2005.
157. de Trocóniz MIF, Montorio I. Gerontología conductual: Intervención y ámbitos de aplicación 1999.
158. Mayores Id, Sociales S. Cuidados a las personas mayores en los hogares españoles: el entorno familiar: Imserso; 2005.
159. Del-Pino-Casado R. Factores culturales y sobrecarga subjetiva en el cuidado familiar de mayores dependientes. 2013.
160. Prorok JC, Horgan S, Seitz DP. Health care experiences of people with dementia and their caregivers: a meta-ethnographic analysis of qualitative studies. Canadian Medical Association Journal. 2013;cmaj. 121795.
161. Rodríguez Castedo A. Atención a las personas en situación de dependencia en España. Libro blanco Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. 2004.
162. Blackburn C, Read J, Hughes N. Carers and the digital divide: factors affecting Internet use among carers in the UK. Health & Social Care in the Community. 2005;13(3):201-10.
163. Confederación de Organizaciones Internacionales de la Unión Europea. Carta Europea del Cuidador Familiar [Internet]. Bruselas 2009 [acceso 06 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://www.coface-eu.org/wp-content/uploads/2017/01/COFACE-Disability-CharterES.pdf>.
164. INSERSO. Plan Gerontológico. Madrid: INSERSO; 1993.
165. Ióé/INSERSO/CIS C. Cuidados en la vejez. El apoyo informal . Madrid: INSERSO; 1995.
166. Borjano E, Simó C, Ariño A. Cuidado a la Dependencia e Inmigración. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. 2005.
167. (IMSERO) IdMySS. Atención a las personas en situación de dependencia en España: Libro blanco. Madrid: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales Secretaría de Estado de Servicios Sociales, Familias y Discapacidad Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERO); 2005.

168. Babarro AA, Barral AG, Ponce AD, Ruiz RC, Pastor MR. Perfil y sobrecarga de los cuidadores de pacientes con demencia incluidos en el programa ALOIS. Atención primaria. 2004;33(2):61-7.

169. Llach XB, Suriñachb NL, Gamisansb MR. Calidad de vida, tiempo de dedicación y carga percibida por el cuidador principal informal del enfermo de Alzheimer. Atención primaria. 2004;34(4):170-7.

170. Esparza C. Discapacidad y dependencia en España. Informes Portal Mayores. 2011;108:1-20.

171. Cadieux M-A, Garcia LJ, Patrick J. Needs of People With Dementia in Long-Term Care A Systematic Review. American journal of Alzheimer's disease and other dementias. 2013:1533317513500840.

172. Aneshensel C, Pearlin L, Mullan J, Zarit S, Whitlatch C. Caregiving careers and stress processes. CS Aneshensel, LI Pearlin, J T Mullan, SH Zarit, & CJ Whitlatch (Éds), Profiles in Caregiving: The Unexpected Career. 1995:15-39.

173. Pinquart M, Sörensen S. Helping caregivers of persons with dementia: which interventions work and how large are their effects? International Psychogeriatrics. 2006;18(04):577-95.

174. Fernández-Lansac V, López MC, Cáceres R, Rodríguez-Poyo M. Resiliencia en cuidadores de personas con demencia: estudio preliminar. Revista española de geriatría y gerontología. 2012;47(3):102-9.

175. Ory MG, Yee JL, Tennstedt SL, Schulz R. The extent and impact of dementia care: Unique challenges experienced by family caregivers. 2000.

176. Pinquart M, Sörensen S. Differences between caregivers and noncaregivers in psychological health and physical health: a meta-analysis. Psychology and aging. 2003;18(2):250.

177. Crespo M, Martínez JL. El estrés en cuidadores de mayores dependientes: cuidarse para cuidar. 2007.

178. Morris R, Morris L. Psychosocial aspects of caring for people with dementia: Conceptual and methodological issues. Ageing and dementia: a methodological approach. 1993:251-74.

179. Baltar AL. Estudio e intervención sobre el malestar psicológico de los cuidadores de personas con demencia: El papel de los pensamientos disfuncionales: Imsero; 2006.

180. Shanley C, Russell C, Middleton H, Simpson-Young V. Living through end-stage dementia: The experiences and expressed needs of family carers. *Dementia*. 2011;1471301211407794.

181. Miranda-Castillo C, Woods B, Orrell M. The needs of people with dementia living at home from user, caregiver and professional perspectives: a cross-sectional survey. *BMC Health Services Research*. 2013;13(1):43.

182. Egdell V. The needs of informal carers for people with dementia. *British Journal of Healthcare Management*. 2012;18(12):628-35.

183. Olsson A, Engström M, Skovdahl K, Lampic C. My, your and our needs for safety and security: relatives' reflections on using information and communication technology in dementia care. *Scandinavian journal of caring sciences*. 2012;26(1):104-12.

184. Vaingankar JA, Subramaniam M, Picco L, Eng GK, Shafie S, Sambasivam R, et al. Perceived unmet needs of informal caregivers of people with dementia in Singapore. *International Psychogeriatrics*. 2013;25(10):1605-19.

185. Zucchella C, Bartolo M, Pasotti C, Chiapella L, Sinforiani E. Caregiver burden and coping in early-stage Alzheimer disease. *Alzheimer Disease & Associated Disorders*. 2012;26(1):55-60.

186. Hirakawa Y, Kuzuya M, Enoki H, Uemura K. Information needs and sources of family caregivers of home elderly patients. *Archives of gerontology and geriatrics*. 2011;52(2):202-5.

187. Peeters JM, Van Beek AP, Meerveld JH, Spreeuwenberg PM, Francke AL. Informal caregivers of persons with dementia, their use of and needs for specific professional support: a survey of the National Dementia Programme. *BMC nursing*. 2010;9(1):9.

188. Zwaanswijk M, Van Beek A, Peeters J, Meerveld J, Francke A. Problems and needs of informal caregivers of persons with dementia: a comparison

between the initial stage and subsequent stages of the illness process. Tijdschrift voor gerontologie en geriatrie. 2010;41(4):162-71.

189. Izal Fernández de Trocóniz M, Montorio Cerrato I, Márquez González M, Losada Baltar A, Alonso Suárez M. Identificación de las necesidades de los cuidadores familiares de personas mayores dependientes percibidas por los profesionales de los servicios sociales y de la salud. Psychosocial Intervention. 2001;10(1).

190. Wackerbarth SB, Johnson MM. Essential information and support needs of family caregivers. Patient education and counseling. 2002;47(2):95-100.

191. de la Cuesta Benjumea C, editor Aquí cuidamos todos": asuntos de individualidad versus colectividad en un estudio sobre cuidado en la casa de pacientes con demencia avanzada [50 paragraphs]. Forum Qualitative Sozialforschung/Forum: Qualitative Social Research [On-line Journal]; 2006.

192. Alzheimer App Cuidadores [Internet] [acceso 20 de mayo de 2017]. Disponible en: [https://play.google.com/store/apps/details?id=com.oa.Cuidadores\\_Alzheimer](https://play.google.com/store/apps/details?id=com.oa.Cuidadores_Alzheimer) .

193. HATICE. Healthy Ageing Through Internet Counselling in the Elderly: Project [Internet] [acceso 17 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://www.hatice.eu/project>.

194. European Dementia Prevention Initiative [Internet] [acceso 13 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://www.edpi.org/>.

195. Fernández-Salazar S, Ramos-Morcillo AJ. Prescripción de links y de aplicaciones móviles fiables y seguras, ¿ estamos preparados para este nuevo reto. Evidentia; 2013.

196. Boots L, Vugt M, Knippenberg R, Kempen G, Verhey F. A systematic review of Internet-based supportive interventions for caregivers of patients with dementia. International journal of geriatric psychiatry. 2014;29(4):331-44.

197. Lin S-Y, Lewis FM. Dementia friendly, dementia capable, and dementia positive: concepts to prepare for the future. The Gerontologist. 2015;55(2):237-44.

198. Real Academia de la lengua. Diccionario de la Lengua Española [Internet] [acceso 10 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.rae.es/>.
199. Juran JM GF, Bingham JR Manual de Control de la Calidad. Barcelona: 2ª ed. Reverté; 1990.
200. Ishikawa K, Lu DJ. What is total quality control?: the Japanese way: Prentice-Hall Englewood Cliffs, NJ; 1985.
201. Agencia Española de Normalización. AENOR [Internet] [acceso 27 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://www.aenor.es/>
202. Hassan Y, Martín Fernández FJ, Iazza G. Diseño web centrado en el usuario: usabilidad y arquitectura de la información. Hipertext net. 2004(2).
203. Donabedian A. Evaluating the quality of medical care. Milbank Quarterly. 2005;83(4):691-729.
204. Haveliwala T. Efficient computation of PageRank. Stanford; 1999.
205. Page L, Brin S, Motwani R, Winograd T. The PageRank citation ranking: bringing order to the web [Internet]. Standford: Stanford InfoLab; 1999 [acceso 16 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://ilpubs.stanford.edu:8090/422/>.
206. Langville AN, Meyer CD. Google's PageRank and beyond: The science of search engine rankings: Princeton University Press; 2011.
207. Berkhin P, Fayyad UM, Raghavan P, Tomkins A. User-sensitive PageRank. Google Patents; 2016.
- 208.
- Google. PageRank [Internet] [acceso 15 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.mipagerank.com/>.
209. Alexa [Internet] [acceso 03 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://www.alexa.com/>.
210. Thakur A, Sangal A, Bindra H. Quantitative measurement and comparison of effects of various search engine optimization parameters on Alexa Traffic Rank. International Journal of Computer Applications. 2011;26(5):15-23.

211. Najafi I. A survey of the correlation between trust and reputation in electronic commerce B2C using Alexa rank. Bulletin de la Société Royale des Sciences de Liège.
212. Nagi K. FREE Backlinks to Improve Alexa and Google Rank. 2011.
213. Hossen MK, Ayman A. JRanker: An Approach to Evaluate the Prestige of a Journal Using PageRank and Alexa Rank along with Impact Factor.
214. Cosenza V. World Map of Social Networks, according to Alexa & Google Trends for Websites traffic data. 2013.
215. International Standard Organization. Sistemas de Gestión de la Calidad según ISO 2001 [Internet] [acceso 01 de Junio de 2017]. Disponible en: <http://iso9001calidad.com/>.
216. Silberg WM, Lundberg GD, Musacchio RA. Assessing, controlling, and assuring the quality of medical information on the Internet: Caveant lector et viewer--Let the reader and viewer beware. Jama. 1997;277(15):1244-5.
217. Harris R. Evaluating Internet research sources [Internet]. California, CA: Vanguard University of Southern California; 1997 [acceso 25 de mayo de 2017]. Disponible en: <http://www.vanguard.edu/>.
218. Harris R. Evaluating Internet Research Sources. Vanguard University of Southern California. 1997.
219. Jadad AR, Gagliardi A. Rating health information on the Internet: navigating to knowledge or to Babel? JAMA. 1998;279(8):611-4.
220. Fallis D, Frické M. Indicators of accuracy of consumer health information on the Internet: a study of indicators relating to information for managing fever in children in the home. Journal of the American Medical Informatics Association. 2002;9(1):73-9.
221. Bermúdez-Tamayo C, Jiménez-Pernett J, Gutiérrez JFG, Cengotitobengoa IA, Silva-Castro MM, Babio G, et al. Cuestionario para evaluar sitios web sanitarios según criterios europeos. Aten Primaria. 2006;38(5):268-74.

222. Conesa-Fuentes MC, Hernandez-Morante JJ. Prospective analysis of the quality of Spanish health information web sites after 3 years. *Inform Health Soc Care.* 2016;41(4):417-29.

223. Fuentes MC. Evaluación de la calidad de los sitios web con información sanitaria en castellano: Universidad de Murcia; 2010.

224. Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Consejería de Salud. Programa de acreditación de páginas web sanitarias. Informe de resultados. Agencia de calidad Sanitaria de Andalucía Consejería de Salud [Internet] [acceso 29 de octubre de 2016]. Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/es/resultados-de-actividad/paginas-web-sanitarias-2/index.html>.

225. Código de Conducta [Internet] [acceso 28 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://www.pydesalud.com/index.php/criterios-de-calidad/codigo-de-conducta>.

226. Biblioteca de Guías de Práctica Clínica del Sistema Nacional de Salud. Calidad de la información sobre salud disponible en la red [Internet] [acceso 28 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://portal.guiasalud.es/web/guest/calidad-informacion-salud>.

227. AMA: American Medical Association [Internet] [acceso 29 de diciembre de 2016].

228. Internet Healthcare Coalition, e-Health [Internet] [acceso 25 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://www.ihealthcoalition.org/>.

229. HONcode. Health on the Net Foundation. Código de conducta para sitios web de salud y medicina. HONcode [Internet] [acceso 26 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://www.hon.ch/HONcode/Spanish/>

230. Central de salud. Paris. Net Scoring ®: critères de qualité de l'information de santé sur l'Internet [Internet] [acceso 22 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://www.chu-rouen.fr/netscoring/>

231. Breakey VR, Harris L, Davis O, Agarwal A, Ouellette C, Akinnawo E, et al. The quality of information about sickle cell disease on the Internet for youth. *Pediatric blood & cancer.* 2017;64(4).

232. Carlsson T, Axelsson O. Patient Information Websites About Medically Induced Second-Trimester Abortions: A Descriptive Study of Quality, Suitability, and Issues. *Journal of Medical Internet Research*. 2017;19(1):e8.
233. Charnock D, Shepperd S, Needham G, Gann R. DISCERN: an instrument for judging the quality of written consumer health information on treatment choices. *Journal of epidemiology and community health*. 1999;53(2):105-11.
234. Cajita MI, Rodney T, Xu J, Hladek M, Han H-R. Quality and health literacy demand of online heart failure information. *Journal of Cardiovascular Nursing*. 2017;32(2):156-64.
235. Alsaiari A, Joury A, Aljuaid M, Wazzan M, Pines JM. The content and quality of health information on the internet for patients and families on adult kidney Cancer. *Journal of Cancer Education*. 2016:1-7.
236. Shepperd S, Charnock D, Cook A. A 5-star system for rating the quality of information based on DISCERN. *Health Information & Libraries Journal*. 2002;19(4):201-5.
237. Manual DISCERN [Internet] [acceso 23 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.discern.org.uk/>.
238. Kaicker J, Debono VB, Dang W, Buckley N, Thabane L. Assessment of the quality and variability of health information on chronic pain websites using the DISCERN instrument. *BMC medicine*. 2010;8(1):59.
239. Khazaal Y, Chatton A, Zullino D, Khan R. HON label and DISCERN as content quality indicators of health-related websites. *Psychiatric Quarterly*. 2012;83(1):15-27.
240. Cerminara C, Santarone ME, Casarelli L, Curatolo P, El Malhany N. Use of the DISCERN tool for evaluating web searches in childhood epilepsy. *Epilepsy & Behavior*. 2014;41:119-21.
241. Cerminara C EMN, Siracusano M, Roberto D, Coniglio A, Curatolo P and Galasso C. Website and Headache: Assessment of The Information Quality using the DISCERN Tool. *Journal of Neurology and Neuroscience*. 2016;7(3):109.



242. Borgmann H, Wölm J-H, Vallo S, Mager R, Huber J, Breyer J, et al. Prostate Cancer on the Web—Expedient Tool for Patients' Decision-Making? *Journal of Cancer Education*. 2017;32(1):135-40.
243. Dillon WA, Prorok JC, Seitz DP. Content and quality of information provided on canadian dementia websites. *Canadian Geriatrics Journal*. 2013;16(1):6.
244. INTUTE. Health and life sciencies [Internet] [acceso 23 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://www.intute.ac.uk/healthandlifesciences/>
245. LIS, España: sitios saludables [Internet] [acceso 21 de diciembre de 2016]. Disponible en: [lis.isciii.es/](http://lis.isciii.es/)
246. Biblioteca Virtual de la Salud [Internet] [acceso 26 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://bvs.isciii.es/E/index.php>.
247. Web Medica Acreditada ( WMA) [Internet] [acceso 21 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://wma.comb.es/es/home.php>.
248. MedCIRCLE. The Collaboration for Internet Rating, Certification, Labeling and Evaluation of Health Information [Internet] [acceso 28 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://www.medcircle.org/>.
249. Proyecto Webs Médicas de Calidad (pWMC) [Internet] [acceso 28 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://www.pwmc.org/>.
250. URAC. Promoting Quality Health Care [Internet] [acceso 29 de diciembre de 2016]. Disponible en: <https://www.urac.org/>.
251. Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía [Internet] [acceso 29 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/>.
252. Organización Mundial de la Salud [Internet] [acceso 29 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/es/>.
253. Martínez Ríos B. Pobreza, discapacidad y derechos humanos. 2017.
254. INTECO. Norma UNE 139803:2004 [Internet] [acceso 22 de enero de 2017]. Disponible en:

<http://www.inteco.es/Accesibilidad/difusion/Normativa/Descarga/DescargaUNE139803/>.

255. Rutter R, Lauke PH, Waddell C, Thatcher J, Henry SL, Lawson B, et al. Web accessibility: Web standards and regulatory compliance: Apress; 2007.

256. Sun YT, Manabat AK, Chan ML, Chong I, Vu K-PL. Accessibility evaluation: manual development and tool selection for evaluating accessibility of E-textbooks. Advances in Neuroergonomics and Cognitive Engineering: Springer; 2017. p. 327-37.

257. Nielsen J. Designing web usability: The practice of simplicity: New Riders Publishing; 1999.

258. Lazar J, Dudley-Sponaugle A, Greenidge K-D. Improving web accessibility: a study of webmaster perceptions. Computers in human behavior. 2004;20(2):269-88.

259. Smith J, Allen C, Salzman S, Dunnavant S. Introduction to Web Accessibility. 2016.

260. NI4 [Internet] [acceso 27 de diciembre de 2016]. Disponible en: [www.ni4.org](http://www.ni4.org).

261. Paciello MG. Web accessibility for people with disabilities: CMP books; 2000.

262. TAW [Internet] [acceso 26 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://www.tawdis.net/>

263. Moreta CDO, Baena LR. Pautas, métodos y herramientas de evaluación de accesibilidad web [Guidelines, methods and tools for web accessibility evaluation]. Ventana Informática. 2013(28).

264. de la Rica SC, Faba-Pérez C. La accesibilidad web de las bibliotecas nacionales en Europa y América. Cuadernos de Documentación Multimedia. 2017;28(1):1-25.

265. Benavidez C, Fuertes JL, Gutiérrez E, Martínez L, editors. Semi-automatic evaluation of web accessibility with HERA 2.0. International Conference on Computers for Handicapped Persons; 2006: Springer.

266. HERA accesibilidad [Internet] [acceso 27 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://www.sidar.org/hera/>.
267. WAVE [Internet] [acceso 30 de diciembre de 2016]. Disponible en: <http://wave.webaim.org/>.
268. Yates EJ, Dixon LC. PageRank as a method to rank biomedical literature by importance. *Source Code for Biology and Medicine*. 2015;10:16.
269. Page L, Brin S, Motwani R, Winograd T. The PageRank citation ranking: Bringing order to the web. Stanford InfoLab; 1999.
270. Conesa Fuentes Mdel C, Aguinaga Ontoso E, Hernandez Morante JJ. Evaluación de la calidad de las páginas web sanitarias mediante un cuestionario validado. *Aten Primaria*. 2011;43(1):33-40.
271. Borgmann H, Wolm JH, Vallo S, Mager R, Huber J, Breyer J, et al. Prostate Cancer on the Web-Expedient Tool for Patients' Decision-Making? *J Cancer Educ*. 2015;Epub ahead of print.
272. Sobota A, Ozakinci G. The quality and readability of online consumer information about gynecologic cancer. *Int J Gynecol Cancer*. 2015;25(3):537-41.
273. Web de Interés sanitario (WIS) [Internet] [acceso 18 de abril de 2017]. Disponible en: [http://www.portalesmedicos.com/web\\_interes\\_sanitario/](http://www.portalesmedicos.com/web_interes_sanitario/).
274. Medicina 21 (M21) [Internet] [acceso 14 de abril de 2017]. Disponible en: [https://www.medicina21.com/Sello\\_de\\_Calidad-Que\\_Es.html](https://www.medicina21.com/Sello_de_Calidad-Que_Es.html).
275. Web de interés psicológico (WIP) [Internet] [acceso 21 de abril de 2017]. Disponible en: <http://www.mentesabiertas.org/wip/web-de-interes-psicologico-w-i-p>.
276. QWEB [Internet] [acceso 09 de febrero de 2017]. Disponible en: <http://www.qweb.es/>.
277. Brin S, Page L. The anatomy of a large-scale hypertextual web search engine. *Computer networks and ISDN systems*. 1998;30(1):107-17.
278. Dawson K. Alexa Internet opens the doors [Internet] [acceso 27 de marzo de 2017]. Disponible en: <http://www.tbtf.com/archive/1997-07-28.html>.

279. Alexa Rank [Internet] [acceso 11 de marzo de 2017]. Disponible en: <http://alexa-rank.es/>.

280. Alexa Overhauls Ranking System". TechCrunch [Internet] [acceso 03 de marzo de 2017]. Disponible en: <https://techcrunch.com/2008/04/16/alexa-overhauls-ranking-system/>.

281. Technology: How and Why We Crawl the Web». Alexa [Internet] [acceso 02 de marzo de 2017]. Disponible en: <https://web.archive.org/web/20140402163843/http://www.alexa.com/company/technology>.

282. Davis H. Google advertising tools: Cashing in with AdSense, AdWords, and the Google APIs: " O'Reilly Media, Inc."; 2006.

283. Osborne JW. Improving your data transformations: Applying the Box-Cox transformation. Practical Assessment, Research & Evaluation. 2010;15(12):1-9.

284. Mayer MA, Leis A, Sanz F. Información sobre salud en internet y sellos de confianza como indicadores de calidad: el caso de las vacunas. Aten Primaria. 2009;41(10):534-42.

285. Giacomo PD, Maceratini R. Health websites in Italy: use, classification and international policy. Medical informatics and the Internet in medicine. 2002;27(3):153-60.

286. Martínez BM. Valoración de la Calidad de las páginas Web en Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Infantil: Universitat de Barcelona; 2007.

287. Alba-Ruiz R, Bermudez-Tamayo C, Pernet JJ, Garcia-Gutierrez JF, Cozar-Olmo JM, Valero-Aguilera B. Adapting the content of cancer web sites to the information needs of patients: reliability and readability. Telemedicine journal and e-health : the official journal of the American Telemedicine Association. 2013;19(12):956-66.

288. Ninkov A, Vaughan L. A webometric analysis of the online vaccination debate. Journal of the Association for Information Science and Technology. 2017.

289. Salarvand S, Samadbeik M, Tarrahi MJ, Salarvand H. Quality of Public Hospitals Websites: A Cross-Sectional Analytical Study in Iran. *Acta Informatica Medica*. 2016;24(2):130-3.
290. Calvo-Calvo MÁ. Calidad y características de los sitios web de los hospitales españoles de gran tamaño. *Revista Española de Documentación Científica*. 2014;37(1):032.
291. Gastón Oscar Babio CBdT, José Francisco García Gutiérrez, Soledad Márquez Calderón. Selección y evaluación de sitios Web dirigidos a pacientes referidos al campo de la salud. Sevilla2006.
292. Peña-Palenzuela N. Calidad de las páginas web con información sobre el cáncer de mama: Una revisión bibliográfica= Quality of web pages with information about breast cancer: A literature review. *Revista Española de Comunicación en Salud*. 2016:104-12.
293. Aranda MIF. Evaluación de calidad de páginas web sobre obstetricia y ginecología para las gestantes de atención primaria. *Matronas profesión*. 2016(4):149-56.
294. Galbusera F, Brayda-Bruno M, Freutel M, Seitz A, Steiner M, Wehrle E, et al. What do patients know about their low back pain? An analysis of the quality of information available on the Internet. *Technology and Health Care*. 2012;20(6):477-85.
295. Pernet JJ, Gutiérrez JFG, Tamayo CB, Castro MMS, i Valls LT. Evaluación de sitios web con información sobre medicamentos. *Atención primaria*. 2009;41(7):360-6.
296. Kiran DS, Bargale S, Pandya P, Bhatt K, Barad N, Shah N, et al. Evaluation of Health on the Net seal label and DISCERN as content quality indicators for patients seeking information about thumb sucking habit. *Journal of pharmacy & bioallied sciences*. 2015;7(Suppl 2):S481.
297. Reavley NJ, Jorm AF. The quality of mental disorder information websites: a review. *Patient education and counseling*. 2011;85(2):e16-e25.

298. Sutherland LA, Wildemuth B, Campbell MK, Haines PS. Unraveling the web: an evaluation of the content quality, usability, and readability of nutrition web sites. *Journal of nutrition education and behavior*. 2005;37(6):300-5.
299. Grewal P, Alagaratnam S. The quality and readability of colorectal cancer information on the internet. *International Journal of Surgery*. 2013;11(5):410-3.
300. McNally SL, Donohue MC, Newton KP, Ogletree SP, Conner KK, Ingegneri SE, et al. Can consumers trust web-based information about celiac disease? Accuracy, comprehensiveness, transparency, and readability of information on the internet. *Interactive journal of medical research*. 2012;1(1).
301. Morahan-Martin JM. How internet users find, evaluate, and use online health information: a cross-cultural review. *Cyberpsychol Behav*. 2004;7(5):497-510.
302. Valero-Aguilera B, Bermúdez-Tamayo C, García-Gutiérrez JF, Jiménez-Pernett J, Vázquez-Alonso F, Suárez-Charneco A, et al. Factors related to use of the Internet as a source of health information by urological cancer patients. *Supportive Care In Cancer*. 2012;20(12):3087-94.

## ANEXOS

---

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras



## **ANEXO 1. CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA TIPOLOGÍA, FILIACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LA WEB.**

---



## **Cuestionario para evaluar la Tipología, Filiación y Acreditación de la web.**

**WEB EVALUADA**

**(id):** \_\_\_\_\_

|                     | <b>SI</b>            | <b>NO</b>          |                    |                   |            |                  |              |
|---------------------|----------------------|--------------------|--------------------|-------------------|------------|------------------|--------------|
| <b>Acreditación</b> |                      |                    |                    |                   |            |                  |              |
|                     | <b>Específica</b>    | <b>General</b>     |                    |                   |            |                  |              |
| <b>Tipología</b>    |                      |                    |                    |                   |            |                  |              |
|                     | <b>Gubernamental</b> | <b>Universidad</b> | <b>Profesional</b> | <b>Particular</b> | <b>ONG</b> | <b>Comercial</b> | <b>Otras</b> |
| <b>Filiación</b>    |                      |                    |                    |                   |            |                  |              |



## **ANEXO 2. CUESTIONARIO DE CALIDAD DE BERMÚDEZ-TAMAYO.**

---

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

## CUESTIONARIO PARA EVALUAR PÁGINAS WEBS SANITARIAS SEGÚN CRITERIOS EUROPEOS

| (S)i / (N)o/ (P)arcialmente o dudoso/(NA): No aplica   |
|--|
| <b>TRANSPARENCIA Y AUSENCIA DE CONFLICTO DE INTERESES</b>  |
| 1. Nombre de la persona u organización responsable de la página Web.   |
| 2. Dirección electrónica o física del mismo del responsable de la página Web.  |
| 3. Especificación del propósito u objetivo de la página Web  |
| 4. Especificación de la población(es) a la que está dirigido.  |
| 5. Especificación de las fuentes del financiamiento para el desarrollo o mantenimiento del website: Ayudas, patrocinadores, publicidad no lucrativa, voluntaria. |
| <b>AUTORÍA</b>   |
| 6. Declaración de las fuentes de la información de los documentos <sup>1</sup> . Revisarlo para los 3 documentos más accesibles.                                 |
| Primer documento:  |
| Segundo documento:   |
| Tercer documento:  |
| 7. Fecha de la publicación del documento. Revisarlo para los 3 documentos más accesibles.  |
| Primer documento:  |
| Segundo documento:   |
| Tercer documento:  |
| <b>PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES</b>  |
| 8. Descripción de la forma de protección de información referente a una persona natural identificada o identificable y la forma de procesamiento de datos.       |
| <b>ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>   |
| 9. Descripción del procedimiento de actualización de la información. En el campo de observaciones poner la última fecha.   |
| <b>RESPONSABILIDAD</b>   |

10. ¿hay una dirección de correo electrónico de contacto a la que poder enviar comentarios o sugerencias (Webmaster), u otra posibilidad de contactar con el responsable de la página?

11. En caso de ofrecer un servicio de consultas on-line relacionadas con la salud ¿Dan la calificación de los que las brindan? Seleccionar “parcialmente” si mencionan un equipo multidisciplinar, sin otra especificación.

12. Política editorial – Declaración del procedimiento utilizado para la selección del contenido. Seleccionar “parcialmente” si mencionan que lo efectúan, pero no especifican como.

13. Política editorial – Declaración del procedimiento utilizado para la selección de enlaces de calidad. Seleccionar “parcialmente” si mencionan que lo efectúan, pero no especifican como o “no aplica” en caso que no ofreciera enlaces.

#### **ACCESIBILIDAD.**

14. Facilidad de encontrar los contenidos. Describa las observaciones

15. Facilidad para efectuar búsquedas. Considere si tiene buscador para el sitio, mapa web, flexibilidad de la búsqueda, forma de ordenar las páginas encontradas. Describa las observaciones.

16. Facilidad de lectura (legibilidad, visibilidad).

a. Tamaño de letra apropiado, color de contraste.

Calificar de 1 a 5 (1 peor cumplimiento y 5 mayor)

17. Lenguaje se adecua al destinatario.

Calificar de 1 a 5 (1 peor cumplimiento y 5 mayor)

18. Accesibilidad para personas con discapacidades y dificultades de aprendizaje. Revisar sello WSC u otros sellos de calidad.



## **ANEXO 3. CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN DE LAS WEBS EN ESPAÑOL SOBRE DEMENCIAS/ALZHEÍMER. DISCERN**

---

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

## CALIDAD DE LA INFORMACIÓN DE LAS WEBS EN ESPAÑOL SOBRE ALZHEIMER Y DEMENCIAS. DISCERN.

|                              |                                  |                                    |  |                                     |  |  |   |
|------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|-------------------------------------|--|--|---|
|                              | Gestión del estrés Cuidadora (1) | Búsqueda de recursos Cuidadora (2) | Otras necesidades de cuidado Cuidadora (3) | Necesidades de cuidado Paciente (4) | Medicación y otros tratamientos médicos del paciente (5) | Signos y síntomas de alarma y actuación ante ellos (6) | Conocimientos generales sobre la enfermedad (7) |
| <b>Tipo de Recomendación</b> |                                  |                                    |  |                                     |  |  |   |

| <b>DISCERN</b>  | <b>NO</b> | <b>PARCIALMENTE</b> |              |   |          | <b>SI</b> |
|---|-----------|---------------------|--------------|---|----------|-----------|
|   | 1         | 2                   | 3            | 4 | 5        |           |
| D1: ¿Son claros los objetivos?  |           |                     |              |   |          |           |
| D2: ¿Cumple la Publicación/web sus objetivos?   |           |                     |              |   |          |           |
| D3: ¿Es pertinente la Publicación/web?  |           |                     |              |   |          |           |
| D4: ¿Está claro qué fuentes de información se utilizaron para compilar la Publicación/web (otras que no sea el autor o productor)?  |           |                     |              |   |          |           |
| D5: ¿Está claro cuando se produjo la información proporcionada?   |           |                     |              |   |          |           |
| D6: ¿La Publicación/web es equilibrada e imparcial?   |           |                     |              |   |          |           |
| D7: ¿La Publicación/web le proporciona detalles sobre fuentes adicionales de apoyo e información?   |           |                     |              |   |          |           |
| D8: ¿La Publicación/web se refiere a las áreas de incertidumbre?  |           |                     |              |   |          |           |
| D9: ¿Se Describe cómo funciona cada tratamiento/recomendación?  |           |                     |              |   |          |           |
| D10: ¿Se describe los beneficios de cada tratamiento/recomendación?   |           |                     |              |   |          |           |
| D11: ¿Se describen los riesgos de cada tratamiento/recomendación?   |           |                     |              |   |          |           |
| D12: ¿Describe lo que pasaría si no se utiliza ningún tratamiento/recomendación?  |           |                     |              |   |          |           |
| D13: ¿Se describe cómo las opciones de tratamiento/recomendación afectan globalmente a la calidad de vida?  |           |                     |              |   |          |           |
| D14: ¿Está claro en la Publicación/web que puede haber diferentes opciones de tratamiento/recomendación?  |           |                     |              |   |          |           |
| D15: ¿La publicación proporciona soporte para compartir la toma de decisiones?  |           |                     |              |   |          |           |
| D16: En base a las respuestas a todas de las preguntas anteriores, calificar en general la calidad de la Publicación/web como fuente de información sobre las opciones de tratamiento/recomendaciones | BAJA (1)  |                     | MODERADA (3) |   | ALTA (5) |           |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

## **ANEXO 4. MANUAL DISCERN**

---



# MANUAL SOBRE CRITERIOS DE CALIDAD DE LA INFORMACIÓN SOBRE SALUD DEL CONSUMIDOR EN RELACIÓN A LAS OPCIONES DE TRATAMIENTO/RECOMENDACIONES

Compilado por: Deborah Charnock

Editado por: Universidad de Oxford y Biblioteca Británica  
Radcliffe Medical Press Ltd, 1998.

---

DISCERN ha sido diseñado para ayudar a los consumidores de salud y proveedores de información sanitaria a evaluar la calidad de la información escrita sobre las diferentes opciones de tratamiento/recomendaciones sobre un tema de salud determinado. Ha sido adaptado para la evaluación de la calidad de la información incluida en las páginas webs en español con información sobre enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras.

## Lista de términos:

A lo largo de DISCERN se utilizan los siguientes términos:

**Tratamiento/recomendación** significa una recomendación o propuesta de acción o consejo para tratar un problema de salud o enfermedad, en esta caso recomendaciones sobre demencias/Alzheimer dirigidas a pacientes y personas cuidadoras. Los tratamientos/recomendaciones pueden ser *convencionales* de múltiples tipos (u ortodoxos), *complementarios* (o alternativos), cuidados de salud y pueden incluir el autocuidado o la autoayuda, también

*tratamientos/recomendaciones psicológicas o emocionales.* Dichas recomendaciones pueden ir dirigidas a la persona con el problema como a las personas no profesionales que la cuidan.

**Las opciones de tratamiento/recomendaciones** se refieren a la gama de opciones posibles para tratar o cuidar a una persona con demencia/Alzheimer o a la persona que la cuidan, incluyendo las diferentes opciones anteriores y además la posible opción de no *tratamiento/recomendación*, es decir, no tomar una acción directa.

**Los resultados son los efectos** a corto y largo plazo de una opción de tratamiento/recomendación, y puede incluir los beneficios (o ventajas) y los riesgos (o desventajas) de dicho tratamiento/recomendación.

**Una publicación/Web** es la página incluida en un dominio presente en nuestra lista de páginas Webs en español sobre alzhéimer y demencias. Es decir, es la información contenida en una Página Web dirigida a personas usuarias de información sobre demencias/alzhéimer en la web.



## **Instrucciones para la calificación de cada pregunta:**

### **Pregunta 1: ¿Son claros los objetivos?**

#### **De qué trata la pregunta y por qué es importante:**

**Una publicación de buena calidad tendrá objetivos claros.** Una publicación debe comenzar con una visión general de lo que trata, lo que cubre y lo que se pretende con ella. Los objetivos claros al comienzo de una publicación son importantes porque deben de indicar qué aspectos de la afección/tratamiento deben de abordar y ayudará al usuario de la información a juzgar si es probable que la publicación contenga la información que quiere o necesita.

**Calificar la pregunta:** hay que examinar los párrafos para una descripción del contenido, alcance y población diana o población objetivo de la publicación. Aunque el título de la publicación puede ser descriptivo, el objetivo/s de la publicación debe estar claramente explicitado en el texto al principio, si la publicación consigue una buena puntuación.

#### **Pautas para calificar la pregunta:**

- **5: Sí** - la publicación tiene objetivos claros.
- **2-4: Parcialmente** - la publicación tiene objetivos, pero no son claros o incompletos.
- **1: No** - la publicación no incluye ninguna indicación sobre sus objetivos.



## **Pregunta 2: ¿Cumple la publicación sus objetivos?**

### **De qué trata el ítem y por qué es importante**

**Una publicación de buena calidad proporcionará la información que pretende proporcionar.** La pregunta/ítem 2 está diseñada para ayudarle a evaluar si la información sobre opciones de tratamiento/recomendaciones al inicio de la publicación ha sido realmente proporcionada. Esta pregunta es importante porque una publicación que no alcanza sus objetivos es incompleta.

**Calificar la pregunta:** después de leer la publicación debe remitirse a los objetivos y considerar si toda la información que esperaba conseguir ha sido proporcionada.

### **Pautas para calificar la pregunta:**

- **5: Sí** - toda la información que esperaba de la descripción de los objetivos ha sido proporcionada.
- **2-4: Parcialmente** - parte de la información que esperaba de los objetivos propuestos ha sido proporcionada.
- **1: No**- ninguna de la información que usted esperaba de los objetivos ha sido proporcionada. Si la publicación no tiene objetivos claros (calificada como "1" en la pregunta 1), la pregunta 2 es irrelevante y no debe ser contestada. Si los objetivos fueron explicitados, pero no eran claros o estaban incompletos (clasificadas como "parciales" en la Pregunta 1), usted necesita usar su criterio para decidir las expectativas que los objetivos habían planteado y, a

continuación, determinar en qué medida las expectativas se han cumplido.

### **Pregunta 3: ¿Es pertinente?**

#### **De qué trata la pregunta y por qué es importante**

**Una publicación de buena calidad se adaptará a las necesidades de las personas usuarias.** Es importante que la información sobre una opción u opciones de tratamiento o recomendación sea relevante para su estilo de vida y las circunstancias de las personas. La publicación no debe hacer recomendaciones que sean irrealistas o contener suposiciones o lenguaje que considere inapropiado u ofensivo.

**Calificar la pregunta:** su juicio será muy importante para calificar esta pregunta. Tu puntuación puede tener en cuenta tanto el contenido como la presentación de la información sobre opciones de tratamiento.

Pautas para calificar la pregunta:

- **5: Sí** - la información es relevante.
- **2-4: Parcialmente** - la información es relevante hasta cierto punto.
- **1: No** - la información no es en absoluto relevante.

**Pregunta 4: ¿Está claro qué fuentes de información se utilizaron para compilar la publicación (otras que no sea el autor o productor)?**

#### **De qué trata la pregunta y por qué es importante**

La información sobre las opciones de tratamiento debe ser precisa y basada en evidencias científicas disponibles. DISCERN no se puede usar para decirle si la información es verdadera o se basa en evidencias sólidas, ya que esto requeriría contrastar con otras fuentes. Sin embargo, **una publicación de buena calidad dejará claro la fuente de la evidencia para la información sobre las opciones de tratamiento.**

Los detalles de las fuentes de evidencia son importantes, ya que le permiten chequear la Información o decidir buscar más información. Las fuentes de evidencia pueden incluir artículos de investigación y opiniones de expertos como clínicos y representantes de las organizaciones de autoayuda. El autor o productor no se considera una fuente para esta pregunta, ya que esta información está casi siempre y no le ayudará a discriminar entre publicaciones de buena calidad y de mala calidad.

**Calificar la pregunta:** Hay dos partes de la pregunta que se reflejan en los consejos:

1º una declaración principal o "hecho" sobre una opción de tratamiento/recomendación debe ir acompañada de una referencia a la fuente de evidencia en el texto en la parte principal de la publicación; (Por ejemplo, se ha encontrado que el tratamiento con X tiene éxito (referencia)).

2º una fuente de evidencia debe ser incluida en una bibliografía o lista de bibliográfica al final de la publicación.

Estas dos partes pueden no estar presentes en las publicaciones. No es posible hacer recomendaciones sobre cuántas referencias son necesarias. Otras fuentes de apoyo e información proporcionadas al final de la Publicación, como "Lecturas adicionales" o "Direcciones útiles", no deben ser consideradas como fuentes de evidencia para la información sobre las opciones de tratamiento.

La información proporcionada por las fuentes "adicionales" no habrá sido necesariamente utilizada para compilar esta publicación, y en muchos casos pueden proporcionar información muy distinta.

#### **Pautas para calificar la pregunta:**

- **5: Sí** –Las fuentes de evidencia son muy claras y la publicación permite enlaces a la fuente mencionada en el texto a una referencia completa al final de la publicación. Es posible que una publicación que tenga una referencia en el texto y una sola referencia en el listado de referencias puedan puntuar alto en esta pregunta. Juzgar la calidad de una publicación basada en una sola fuente de información es una cuestión que se aborda en la pregunta 6.

- **2-4: Parcialmente.** Las fuentes de evidencia son claras en cierta medida. Dar una puntuación parcial si se cumple uno de los criterios –declaración principal y fuente de la evidencia-. También se puede dar una calificación parcial a una publicación que cita una referencia en el texto para algunos pero no para todas las recomendaciones principales o "hechos" sobre las opciones de tratamiento. Debe de usar su juicio para decidir cuándo debería ser necesario una referencia.

- **1: No** - No se mencionan fuentes de evidencia para la información.

### **Pregunta 5: ¿Está claro cuando se produjo la información proporcionada?**

#### **El significado del ítem y por qué es importante:**

La evidencia acerca de los tratamientos y las opciones eficaces para el tratamiento puede cambiar y es importante que la información incluya los últimos avances en conocimiento y práctica. DISCERN no puede ser utilizado para evaluar la actualización de la información. Sin embargo, **una publicación de buena calidad hará que las fechas de la información sobre las opciones de tratamiento/recomendación estén explícitas**. Una indicación de la fecha de la información es importante, ya que puede dar lugar a la pregunta de si la información está actualizada y para buscar más información acerca de la más reciente desarrollos.

**La calificación de la pregunta:** se aconseja no sólo evaluar para la fecha de la publicación en sí de las recomendaciones, sino también las fechas de las principales fuentes en la publicación. La publicación no puede ser anterior que las fuentes de evidencia, mientras que las fuentes de prueba pueden ser mucho más anteriores que la publicación. Por lo tanto, con el fin de cumplir con el criterio de calidad para la pregunta 5, las fechas de las fuentes de evidencia identificadas en la Pregunta 4 deben ser claras. Una publicación que se ha calificado 1 en la Pregunta 4 no puede puntuar alto en la pregunta 5.

**Sugerencias:** Las fechas se encuentran ya sea con las referencias en el texto o en el detalle de las referencias en la bibliografía o lista de referencias. La

fecha de la publicación se encuentra generalmente en la primera o última página de un documento. Una publicación revisada que se ha cambiado o actualizado desde la publicación inicial, se debe usar la fecha de la edición revisada para evaluar esta cuestión.

**Pautas para calificar la pregunta:**

- **5: Sí** – Las fechas de todas las fuentes reconocidas son claras.
- **2-4: Parcialmente** - sólo la fecha de la publicación en sí es clara, pero no se han dado todas las fuentes reconocidas.
- **1:No**-no se han dado fechas.

**Recuerde:** Si bien las fechas de las fuentes pueden ser claras y por ello obtiene una calificación alta en esta pregunta, es posible que la información de las fuentes en la que se basa la información no esté actualizada a fecha de hoy. La Pregunta 5 le permitirá juzgar si las fechas son explícitas, pero no si la información es actual. No es todavía una práctica común de incluir todas estas fechas y por lo tanto es muy poco probable que muchas publicaciones puntúen alto en esta pregunta.

**Pregunta 6: ¿Es equilibrada e imparcial la publicación?**

**Lo que la pregunta se refiere y por qué es importante:**

**Una publicación de buena calidad proporcionará información justa e imparcial.** Es importante que la información acerca de una opción/opciones de



tratamiento se presente de manera que le permita al usuario de la información elegir según su propio interés. Una publicación debe ser honesta e informativa. No debería influir para "promover" opciones particulares o tácticas de choque – muy dirigidas a una opción-.

**La calificación de la pregunta:** su evaluación debe basarse en la impresión de la información sobre el tratamiento y las opciones en su conjunto. Los consejos le ayudarán a desarrollar una "sensación" para el equilibrio y el sesgo de la información, pero su propio juicio también será importante. Aquí están algunas sugerencias adicionales para ayudarle.

Usted debe juzgar la información y **que no debería ser influenciado por lo que sabe sobre el autor o productor**. Muy respetados autores (incluidos los médicos y las organizaciones benéficas) pueden producir mala calidad de información, y un autor desconocido o productor puede producir información que tiene una elevada calidad.

Las publicaciones que describen una **opción de tratamiento en particular** pueden ser aceptables si el autor ha dejado claro sus objetivos (pregunta 1) y ha reconocido que otras opciones de tratamiento pueden estar disponibles (pregunta 14). En todos los casos, la información sobre el tratamiento de elección o elecciones debe extraerse de una **serie de investigaciones y evidencias**. No debe dar una calificación alta a una publicación que se basa únicamente en una única fuente de evidencia o no ha revelado la fuente (pregunta 4).

Lo ideal es que una publicación debe ser **revisada de forma independiente y aprobado** por una organización experta, profesional o grupo de consumidores.

La evaluación de la evidencia proporcionada de forma externa proporciona a los lectores alguna garantía de que la información está libre de prejuicios. Sin embargo, esto no es todavía una práctica común y una publicación que omite esta información aún puede lograr una buena calificación en esta cuestión.

#### **Pautas para calificar la pregunta:**

- **5: Sí** - la información es completamente equilibrada e imparcial.
- **2-4: Parcialmente** - algunos aspectos de la información está desequilibrado o sesgada.
- **1: No**-La información es completamente desequilibrada o sesgada.

**Pregunta 7: ¿La publicación le proporciona detalles sobre fuentes adicionales de apoyo e información?**

**A lo que la pregunta se refiere y por qué es importante:**

**Una publicación de buena calidad le permitirá encontrar otras fuentes.** El detalle de otras fuentes de apoyo e información sobre opciones de tratamiento son importantes, ya que la publicación no puede proporcionar toda la información que necesita y usted debe ser capaz de rastrear más información fácilmente.

**La calificación de la pregunta:** otras fuentes de información y apoyo pueden ser materiales de lectura de otras organizaciones, y generalmente aparecen al final de la publicación en las rúbricas tales como «Direcciones útiles» y «Otras lecturas». Una lista de referencias o bibliografía también se puede considerar como lectura adicional. Los datos facilitados deben permitirle encontrar las fuentes adicionales fácilmente, por ejemplo, nombre, dirección y número de teléfono en el caso que se trate de una organización, y autor, título, editor o productor en el caso de material de lectura (e ISBN y la fecha si se conoce – cuando sea un libro-). Muchas publicaciones proporcionan detalles de otras estructuras o ramas de la misma organización. Si bien estos pueden ser útiles para obtener información acerca de servicios locales, es poco probable para proporcionar diferentes fuentes información sobre las opciones de tratamiento, y no se debe dar una calificación alta a una publicación que sólo proporciona estos detalles.

**Pautas para la calificación de la pregunta:**

- **5: Sí** - La publicación proporciona detalles completos de cualquier fuente adicional y de secciones locales de la misma organización.
- **2-4: Parcialmente** - la publicación ofrece detalles de una fuente adicional o fuentes, pero los datos son incompletos o que consisten solamente en secciones locales de la misma organización.
- **1: No** - No se proporcionan fuentes adicionales de información.

**Pregunta 8: ¿La publicación se refiere a las áreas de incertidumbre?**

**A lo que la pregunta se refiere y por qué es importante:**

Una **publicación de buena calidad incluye una referencia a «zonas grises»**, donde hay incertidumbre sobre el tratamiento/recomendación más efectivo.

**La calificación de la pregunta:** su juicio será muy importante para la calificación de esta cuestión.

**Orientaciones para la calificación de la pregunta:**

• **5: Sí** - La publicación incluye una referencia clara a cualquier incertidumbre con respecto a las opciones de tratamiento/recomendaciones: esto pueden estar vinculadas a cada opción de tratamiento/recomendaciones o pueden ser cubierto en una discusión más general o un resumen de las opciones mencionadas en la publicación.

• **2-4: Parcialmente.** La incertidumbre se menciona, pero la información no es clara o incompleta.

• **1: No** - No se menciona ninguna incertidumbre acerca de las opciones de tratamiento/recomendaciones.

La cuestión no se puede utilizar para evaluar si todos los aspectos de la incertidumbre con respecto a una opción de tratamiento/recomendaciones o las elecciones han sido cubiertos por la publicación (ya que esto haría que se tuviera que comparar esta publicación con otras fuentes).

**Pregunta 9: ¿Se Describe cómo funciona cada tratamiento/recomendación?**

**A lo que la pregunta se refiere y por qué es importante:**

Una publicación de buena calidad incluirá información acerca de cómo un **tratamiento/recomendación actúa o funciona** (sobre el cuerpo, sobre las personas, etc.).

**La calificación de la pregunta:** la pregunta sólo se ocupa por el tratamiento/recomendaciones o los tratamiento/recomendaciones descritos en la publicación.

**Directrices para la calificación de la pregunta:**

- **5: Sí** - la descripción de cada tratamiento/recomendaciones incluye detalles de cómo funcionan.
  
- **2-4: Parcialmente** - la descripción de algunos pero no todos los tratamiento/recomendaciones incluye detalles de cómo funciona el tratamiento/recomendaciones, o los datos proporcionados no son claros o incompletos.
  
- **1: no** - ninguna de las descripciones acerca de los tratamiento/recomendaciones incluyen detalles de cómo funciona el tratamiento/recomendaciones.

**Pregunta 10: ¿Se describen los beneficios de cada tratamiento/recomendación?**

**A lo que la pregunta se refiere y por qué es importante:**

En una publicación de buena calidad se describen los beneficios de cada tratamiento/recomendación.

**La calificación de la pregunta:** la pregunta sólo se preocupa por el tratamiento/recomendaciones o los tratamiento/recomendaciones descritos en la publicación, y simplemente requiere que se califique si se menciona algún beneficio por cada uno de los tratamientos/recomendaciones descritos. La cuestión no está relacionada con la magnitud del efecto o beneficio o de quién es más probable que se beneficie del efecto favorable.

**Directrices para la calificación de la pregunta:**

- **5: Sí** – Se describe beneficio para *cada* tratamiento/recomendación.
- **2-4: Parcialmente** – Se describe un beneficio para algunos, pero no todos los tratamientos/recomendaciones.
- **1: No** - no hay beneficios descritos para cualquiera de los tratamientos/recomendaciones.

**Pregunta 11: ¿Se describen los riesgos de cada tratamiento/recomendación?**

**A lo que la pregunta se refiere y por qué es importante:**

En una publicación de **buena calidad se describen los riesgos** de cada tratamiento/recomendación.

**La calificación de la pregunta:** la pregunta sólo se preocupa por el tratamiento/recomendación o los tratamientos/recomendaciones descritos en la publicación, y simplemente requiere que se califica a si se menciona el riesgo para *cada uno* de los tratamientos/recomendaciones descritos. La cuestión no está relacionada con el tamaño del riesgo o con el riesgo más probable. La cuestión no se puede utilizar para evaluar si *todos* los riesgos asociados con cada tratamiento/recomendación se han descrito ya que esto haría tener que comparar con otras fuentes.

**Directrices para la calificación de la pregunta:**

- **5: Sí** – Se describe el riesgo para *cada* tratamiento/recomendación.
- **2-4: Parcialmente** – Se describe el riesgo para algunos, pero no todos los tratamientos/recomendaciones.
- **1: No** - No hay riesgos descritos para los tratamientos/recomendaciones.

**Pregunta 12: ¿Describe lo que pasaría si no se utiliza ningún tratamiento/recomendación?**

**A lo que la pregunta se refiere y por qué es importante:**

Una publicación de buena calidad **incluirá una descripción de lo que sucedería si la condición/problema/cuestión se deja "sin tratar"**.

**La calificación de la pregunta:** la cuestión requiere evaluar si la opción de no hacer nada o utilizar un tratamiento/recomendación se menciona. La cuestión no está relacionada con el tamaño de los riesgos o beneficios o quién tiene más probabilidades de estar en riesgo o para beneficiarse de alguna opción. No es posible evaluar si *todos* los riesgos y beneficios de cada uno sin opción de tratamiento/recomendación se han descrito ya que esto implicaría la comparación con otras fuentes.

**Directrices para la calificación de la pregunta:**

- **5: Sí** - hay una clara descripción de un riesgo o un beneficio asociado con la opción de no utilizar tratamiento/recomendación.
- **2-4: Parcialmente** - un riesgo o beneficio asociado con la opción de no tratamiento/recomendación es mencionada, pero la información no es clara o incompleta.
- **1: No** - la publicación no incluye ninguna referencia a los riesgos o beneficios de ninguna opción de tratamiento/recomendación.

**Pregunta 13: ¿Se describe cómo las opciones de tratamiento/recomendación afectan globalmente a la calidad de vida?**

**A lo que la pregunta se refiere y por qué es importante:**



Una publicación de buena calidad **incluirá una descripción extensa del efecto en el día a día y en la calidad de vida de las personas, de cada una de las opciones de tratamiento/recomendación propuestas.**

**La calificación de la pregunta:** esta pregunta sólo se ocupa de las opciones de tratamiento/recomendaciones descritos en la publicación.

**Directrices para la calificación de la pregunta:**

• **5: Sí** - La publicación incluye una clara referencia a la afectación de la calidad de vida en general en relación con *alguna* de las opciones de tratamiento/recomendaciones mencionados.

• **2-4: Parcialmente** - la publicación incluye una referencia a la calidad de vida en general, en relación con las opciones de tratamiento/recomendaciones, pero la información no es clara o es incompleta.

• **1: No.** No hay ninguna referencia a la calidad de vida en general en relación con el tratamiento/recomendaciones u opciones.

**Pregunta 14: ¿Está claro en la publicación que puede haber diferentes opciones de tratamiento/recomendaciones?**

**A lo que la pregunta se refiere y por qué es importante:**

Una publicación de buena **calidad indica que existe la posibilidad de elegir entre los diferentes tratamientos/recomendaciones.** La publicación debe indicar que las opciones de tratamiento/recomendaciones descritas pueden ser

adecuadas para algunas personas más que para otras, y que casi siempre hay una *opción* de tratamiento, incluso en el caso de que la publicación no presente una relación completa de las alternativas.

**La calificación de la pregunta:** su juicio será importante para la calificación de esta cuestión. Considere la publicación en su conjunto y usar los consejos para ayudarle a decidir si se ha puesto de manifiesto la cuestión de la elección del tratamiento/recomendación para cada consumidor o paciente.

**Directrices para la calificación de la pregunta:**

- **5: Sí** - la publicación deja muy claro que puede haber más de una posible opción de tratamiento/recomendación.
- **2-4: Parcialmente** - la publicación indica que puede haber más de una opción posible, pero la información no es clara o es incompleta.
- **1: No** - la publicación no da ninguna indicación de que puede haber una *elección* sobre el tratamiento/recomendación.

**Pregunta 15: ¿La publicación proporciona soporte para compartir la toma de decisiones?**

**A lo que la pregunta se refiere y por qué es importante:**

Una publicación de buena calidad va a plantear cuestiones para que usted **discuta/comente/analice con todos aquellos involucrados en su atención acerca de la mejor opción de tratamiento/recomendaciones para usted.**

La información acerca de una opción de tratamiento/recomendación o de opciones proporcionada por la publicación debe permitir prepararse para una consulta con un profesional de la salud o para hablar de cuestiones que podrían afectar a su familia, amigos o cuidadores con respecto a *sus* opciones de tratamiento/recomendaciones.

**La calificación de la pregunta:** Considere la publicación en su conjunto y debe de decidir si se le ha permitido preparar una lista de cuestiones específicas a considerar y discutir en relación con *el tratamiento/recomendación y las opciones que tiene*. Estas cuestiones se deben de presentar de forma clara a lo largo de la publicación, en lugar de estar presentes simplemente derivadas de sus deficiencias y lagunas. La calificación dependerá de su juicio sobre cuánto le apoyará en compartir las decisiones sobre las opciones de tratamiento/recomendaciones. Si no desea compartir en la toma de decisiones sobre su tratamiento/recomendación, puntúe la publicación considerando el punto de vista del de un cuidador o un pariente que quiera saber más sobre sus opciones de tratamiento/recomendaciones.

**Directrices para la calificación de la pregunta:**

- **5: Sí** - La publicación proporciona un apoyo muy bueno para la toma de decisiones compartida.
- **2-4: Parcialmente** - la publicación proporciona algo de apoyo para la toma de decisiones compartida.

- **1: NO.** La publicación no proporciona *ningún* apoyo para la toma compartida de decisiones.

**Pregunta 16: En base a las respuestas a todas de las preguntas anteriores, calificar en general la calidad de la publicación como fuente de información sobre las opciones de tratamiento/recomendaciones.**

La pregunta 16 es un 'resumen práctico' de sus respuestas a las anteriores 15 preguntas.

**Directrices para la calificación de la pregunta:**

- **Alto (5)** - La publicación puntúa alto (4 o superior) en la mayoría de las preguntas. Una valoración global de la calidad alta indica la publicación es de "buena" calidad - es una fuente útil y adecuada de información sobre el tratamiento/recomendaciones y las diferentes opciones.

- **Moderado (3)** - La publicación puntuación alta y baja en un número similar de preguntas, o la mayoría de las preguntas puntúan sobre un rango de (3). Una valoración moderada de la calidad indica que la publicación es de calidad "justa" - es una fuente útil de información sobre las opciones de tratamiento/recomendaciones, pero tiene algunas limitaciones. Sin duda se necesitarán información o apoyo adicional.

- **Baja (1)** - La publicación ha sido calificada con puntuaciones bajas (2 o menor) en la mayoría de las preguntas.

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

Una valoración global de la calidad bajo indica la publicación es de calidad "pobre" – tiene graves deficiencias y no es una fuente útil o adecuado de la información acerca de las opciones de tratamiento/recomendaciones. Es poco probable que sea de beneficio y no debe ser usada.



## **ANEXO 5. TOTAL DE PÁGINAS WEBS INCLUIDAS EN ESTE ESTUDIO, ASÍ COMO SU DIRECCIÓN WEB.**

---





Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID | Nombre página web   | Dirección Web   |
|----|---|---|
| 1  | Asociación Familiares Enfermos Alzheimer A Coruña   | <a href="http://afaco.es/">http://afaco.es/</a>   |
| 2  | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Talavera                 | <a href="http://afatalavera.es/">http://afatalavera.es/</a>   |
| 3  | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Tenerife                 | <a href="http://afate.es/">http://afate.es/</a>   |
| 4  | Asoc. de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de la Comarca del Bajo de Aragón | <a href="http://afedabaloscalatravos.com/">http://afedabaloscalatravos.com/</a>   |
| 5  | Asociación Alzheimer Monterrey  | <a href="http://alzheimermonterrey.com/">http://alzheimermonterrey.com/</a>   |
| 6  | Red para Cuidadores de Personas con Alzheimer   | <a href="http://alzonline.php.ufl.edu/index_es.php">http://alzonline.php.ufl.edu/index_es.php</a>   |
| 7  | Atención a los Mayores; Instituto de Religiosas de San José de Gerona                           | <a href="http://atencionmayores.org/cuidados-enfermeria-personas-mayores-demencia/">http://atencionmayores.org/cuidados-enfermeria-personas-mayores-demencia/</a>   |
| 8  | Confederación Española de Alzheimer   | <a href="http://www.ceafa.es/">http://www.ceafa.es/</a>   |
| 9  | Súper Cuidadores; Universidad Internacional de la Rioja   | <a href="http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer">http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer</a>   |
| 10 | Definición.de   | <a href="http://definicion.de/demencia/">http://definicion.de/demencia/</a>   |
| 11 | Demencia.net  | <a href="http://demencia.net/">http://demencia.net/</a>   |
| 12 | Grupo de Neurología de la Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología            | <a href="http://demencias.sen.es/preguntas-frecuentes-sobre-la-enfermedad-de-alzheimer-y-demencias/">http://demencias.sen.es/preguntas-frecuentes-sobre-la-enfermedad-de-alzheimer-y-demencias/</a>                   |
| 13 | DementiaToday   | <a href="http://dementiatoday.com/guia-del-cuidador-para-entender-la-conducta-de-los-pacientes-con-demencia/">http://dementiatoday.com/guia-del-cuidador-para-entender-la-conducta-de-los-pacientes-con-demencia/</a> |
| 14 | Morir en casa, en paz, con dignidad...  | <a href="http://morirencasa.weebly.com/demencia.html">http://morirencasa.weebly.com/demencia.html</a>   |
| 15 | NetDoctor   | <a href="http://netdoctor.elespanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#">http://netdoctor.elespanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#</a>           |
| 16 | Reintegra: Centro de Rehabilitación Integral de Daño Cerebral                                   | <a href="http://reintegra-dca.es/rehabilitacion/envejecimiento-normal-deterioro-cognitivo-leve-y-demencias/">http://reintegra-dca.es/rehabilitacion/envejecimiento-normal-deterioro-cognitivo-leve-y-demencias/</a>   |
| 17 | Facilísimo Salud  | <a href="http://salud.facilísimo.com/demencias">http://salud.facilísimo.com/demencias</a>   |
| 18 | Temas sobre Salud   | <a href="http://temassobresalud.com/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer/">http://temassobresalud.com/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer/</a>   |
| 19 | TiTi  | <a href="http://www.2ti.es/enfermedad-de-alzheimer/">http://www.2ti.es/enfermedad-de-alzheimer/</a>   |
| 20 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de Benalmádena              | <a href="http://www.afabenalmadena.org/">http://www.afabenalmadena.org/</a>   |
| 21 | Asociación de Familiares de Personas Enfermas de Alzheimer y otras Demencias de Bizkaia         | <a href="http://www.afa-bizkaia.com/">http://www.afa-bizkaia.com/</a>   |
| 22 | Asociación Familiares de Alzheimer de Cantabria   | <a href="http://www.afacantabria.com/">http://www.afacantabria.com/</a>   |
| 23 | Federación Asociaciones Familiares Enfermos Alzheimer   | <a href="http://www.afacayle.es/">http://www.afacayle.es/</a>   |
| 24 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de la Axarquía              | <a href="http://www.afadax.es/">http://www.afadax.es/</a>   |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID | Nombre página web  | Dirección Web   |
|----|--|---|
| 25 | Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer de Elche                              | <a href="http://www.afaex.com/">http://www.afaex.com/</a>   |
| 26 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Getafe y Leganés                    | <a href="http://www.afalgetafe.org/">http://www.afalgetafe.org/</a>   |
| 27 | AFAN Pamplona  | <a href="http://www.afan.asociacionespamplona.es/">http://www.afan.asociacionespamplona.es/</a>   |
| 28 | Asociación de Enfermos de Alzheimer de Ourense   | <a href="http://www.afaor.com/">http://www.afaor.com/</a>   |
| 29 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de La Rioja                            | <a href="http://www.afarioja.org/">http://www.afarioja.org/</a>   |
| 30 | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer Vejer de la Frontera                      | <a href="http://www.afavejer.org/la-enfermedad/otras-demencias.html">http://www.afavejer.org/la-enfermedad/otras-demencias.html</a>   |
| 31 | Alimenta tu bienestar  | <a href="http://www.alimentatubienestar.es/demencia-s-tipos-sintomas-estadios-diagnostico-tratamiento/">http://www.alimentatubienestar.es/demencia-s-tipos-sintomas-estadios-diagnostico-tratamiento/</a>   |
| 32 | Alzheimer Infor  | <a href="http://www.alzheimer.info/">http://www.alzheimer.info/</a>   |
| 33 | Fundación Alzheimer España   | <a href="http://www.alzfae.org/">http://www.alzfae.org/</a>   |
| 34 | Alzheimer  | <a href="http://www.alzheimer.com.es/">http://www.alzheimer.com.es/</a>   |
| 35 | Federación Aragonesa de Asocs. de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias | <a href="http://www.alzheimeraragon.es/">http://www.alzheimeraragon.es/</a>   |
| 36 | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer de Ávila                                  | <a href="http://www.alzheimeravila.com/">http://www.alzheimeravila.com/</a>   |
| 37 | Asociación Alzheimer de Huesca   | <a href="http://www.alzheimerhuesca.es/">http://www.alzheimerhuesca.es/</a>   |
| 38 | Asociación Alzheimer y Demencias Afines "Conde García"                                   | <a href="http://www.alzheimerlinares.org/">http://www.alzheimerlinares.org/</a>   |
| 39 | Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias de Málaga           | <a href="http://www.alzheimermalaga.org/">http://www.alzheimermalaga.org/</a>   |
| 40 | Asociación Peruana de Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias                          | <a href="http://www.alzheimerperu.org/index.html">http://www.alzheimerperu.org/index.html</a>   |
| 41 | Asociación de Familiares y Amigos de Enfermos del Alzheimer y otras Demencias            | <a href="http://www.alzheimerzamora.com/">http://www.alzheimerzamora.com/</a>   |
| 42 | Asociación Potosina de Alzheimer y Enfermedades Similares A.C.                           | <a href="http://www.apaes.com.mx/">http://www.apaes.com.mx/</a>   |
| 43 | American Speech-Language-Hearing Association   | <a href="http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Demencia/">http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Demencia/</a>   |
| 44 | Bekia Salud  | <a href="http://www.bekiasalud.com/articulos/enfermedad-alzheimer/">http://www.bekiasalud.com/articulos/enfermedad-alzheimer/</a>   |
| 45 | BrightFocus Foundation   | <a href="http://www.brightfocus.org/espanol">http://www.brightfocus.org/espanol</a>   |
| 46 | Cita Alzheimer   | <a href="http://www.cita-alzheimer.org/faq/tengo-alzheimer-y-tengo-preguntas">http://www.cita-alzheimer.org/faq/tengo-alzheimer-y-tengo-preguntas</a>   |
| 47 | Cruz Roja  | <a href="http://www.cruzroja.es/portal/page?_pageid=418,12392669&amp;_dad=portal30&amp;_schema=PORTAL30">http://www.cruzroja.es/portal/page?_pageid=418,12392669&amp;_dad=portal30&amp;_schema=PORTAL30</a> |
| 48 | Esteve Cuidador de Demencias   | <a href="http://www.cuidadordemencias.com/eWebs/GetContenedor.do?id=159057">http://www.cuidadordemencias.com/eWebs/GetContenedor.do?id=159057</a>   |
| 49 | Fundación Cuidar Bien  | <a href="http://www.cuidarbien.es/">http://www.cuidarbien.es/</a>   |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID | Nombre página web  | Dirección Web   |
|----|--|---|
| 50 | Clínica Universidad de Navarra   | <a href="http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/enfermedad-alzheimer">http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/enfermedad-alzheimer</a>   |
| 51 | Demencia y Alzheimer   | <a href="http://www.demenciayalzheimer.com/">http://www.demenciayalzheimer.com/</a>   |
| 52 | El rincón del Cuidador   | <a href="http://www.elrincondelcuidador.es/blog/cuidar-de-personas-con-demencia-senil-causas-y-sintomas/">http://www.elrincondelcuidador.es/blog/cuidar-de-personas-con-demencia-senil-causas-y-sintomas/</a>                                 |
| 53 | El Taller de mis Memorias  | <a href="http://www.eltallerdemismemorias.com/">http://www.eltallerdemismemorias.com/</a>   |
| 54 | Prevención, Formación e Intervención en la Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias | <a href="https://www.estimulacioncognitiva.info/">https://www.estimulacioncognitiva.info/</a>   |
| 55 | Fundación ACE  | <a href="http://www.fundacioace.com/">http://www.fundacioace.com/</a>   |
| 56 | Fundación Alzheimer Asturias   | <a href="http://www.fundacionalzheimer.com/">http://www.fundacionalzheimer.com/</a>   |
| 57 | Guía tu cuerpo   | <a href="http://www.guiatucuerpo.com/demencia-senil/">http://www.guiatucuerpo.com/demencia-senil/</a>   |
| 58 | Instituto de Neurociencias Avanzadas de Madrid; Hospital Ntra. Sra. Del Rosario      | <a href="http://www.hospitalrosario.es/index.php/especialidades-ineamad/neurologia/alzheimer-y-otras-demencias">http://www.hospitalrosario.es/index.php/especialidades-ineamad/neurologia/alzheimer-y-otras-demencias</a>                     |
| 59 | IMSS México  | <a href="http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-alzheimer">http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-alzheimer</a>   |
| 60 | Janssen España   | <a href="http://www.janssen.com/spain/salud/neurociencia/demencia">http://www.janssen.com/spain/salud/neurociencia/demencia</a>   |
| 61 | Lilly  | <a href="http://www.lilly.es/es/tu-salud/neurociencias/alzheimer.aspx">http://www.lilly.es/es/tu-salud/neurociencias/alzheimer.aspx</a>   |
| 62 | MD. Saúde  | <a href="http://www.mdsaude.com/es/2016/09/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer.html">http://www.mdsaude.com/es/2016/09/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer.html</a>   |
| 63 | Manual MSD   | <a href="http://www.msmanuals.com/es-es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/delirio-y-demencia/demencia">http://www.msmanuals.com/es-es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/delirio-y-demencia/demencia</a> |
| 64 | NorthShore University HealthSystem   | <a href="http://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=hw136623&amp;Lang=es-us">http://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=hw136623&amp;Lang=es-us</a>     |
| 65 | NewYork-Presbyterian   | <a href="http://www.nyp.org/vascular/library/85%257CP03865?l=es">http://www.nyp.org/vascular/library/85%257CP03865?l=es</a>   |
| 66 | Onmeda   | <a href="http://www.onmeda.es/enfermedades/demencia.html">http://www.onmeda.es/enfermedades/demencia.html</a>   |
| 67 | Puleva Salud   | <a href="http://www.pulevasalud.com/ps/subcategoria.jsp?ID_CATEGORIA=2931">http://www.pulevasalud.com/ps/subcategoria.jsp?ID_CATEGORIA=2931</a>   |
| 68 | Saber Vivir  | <a href="http://www.sabervivir.es/mayores/demencias-y-alzheimer">http://www.sabervivir.es/mayores/demencias-y-alzheimer</a>   |
| 69 | Sanitas  | <a href="http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/tercera-edad/demencias/index.html">http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/tercera-edad/demencias/index.html</a>         |
| 70 | Tu Otro Medico   | <a href="http://www.tuotromedico.com/temas/alzheimer.htm">http://www.tuotromedico.com/temas/alzheimer.htm</a>   |
| 71 | Vitalmente Centro de Neurorehabilitación   | <a href="http://www.vitalzheimer.com/problemas_memoria_demencia_alzheimer.html">http://www.vitalzheimer.com/problemas_memoria_demencia_alzheimer.html</a>   |
| 72 | Web Consultas Revista de Salud y bienestar   | <a href="http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/alzheimer">http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/alzheimer</a>   |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID | Nombre página web   | Dirección Web   |
|----|---|---|
| 73 | Wikipedia   | <a href="https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia">https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia</a>   |
| 74 | NIH: National Institute of Neurological Disorders and Stroke                              | <a href="https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm">https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm</a>   |
| 75 | MedlinePlus   | <a href="https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html">https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html</a>   |
| 76 | Alzheimer Universal   | <a href="https://www.alzheimeruniversal.eu/">https://www.alzheimeruniversal.eu/</a>   |
| 77 | Cigna   | <a href="https://www.cigna.com/healthwellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/demencia-uf4984.html">https://www.cigna.com/healthwellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/demencia-uf4984.html</a>                             |
| 78 | El blog de la Salud   | <a href="https://www.elblogdelasalud.info/la-demencia-vascular-sintomas-diagnostico-y-tratamiento/3707">https://www.elblogdelasalud.info/la-demencia-vascular-sintomas-diagnostico-y-tratamiento/3707</a>               |
| 79 | NIH: Instituto Nacional Sobre el Envejecimiento   | <a href="https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer">https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer</a>   |
| 80 | Sociedad Española de Geriátría y Gerontología   | <a href="https://www.segg.es/pretema.asp?cod=87">https://www.segg.es/pretema.asp?cod=87</a>   |
| 81 | Botanical -online   | <a href="http://www.botanical-online.com/medicinalsdemencia.htm">http://www.botanical-online.com/medicinalsdemencia.htm</a>   |
| 82 | Todomemoria.net   | <a href="http://www.todomemoria.net/tinformacion3.html">http://www.todomemoria.net/tinformacion3.html</a>   |
| 83 | mimoOnline  | <a href="http://mimoonline.es/tag/demencias/">http://mimoonline.es/tag/demencias/</a>   |
| 84 | Medicina 21   | <a href="http://www.medicina21.com/Actualidad/V1138/Enfermedad-de-Alzheimer-La-destruccion-de-la-memoria.html">http://www.medicina21.com/Actualidad/V1138/Enfermedad-de-Alzheimer-La-destruccion-de-la-memoria.html</a> |
| 85 | Fisterra: Atención Primaria en la Red   | <a href="http://www.fisterra.com/Salud/1infoConse/alzheimer.asp">http://www.fisterra.com/Salud/1infoConse/alzheimer.asp</a>   |
| 86 | Asociación de Familiares y Amigos de Personas con Alzheimer y otras demencias e Guipúzcoa | <a href="http://afagi.eus/es/familiares-cuidadores/">http://afagi.eus/es/familiares-cuidadores/</a>   |
| 87 | Fundación TASE  | <a href="http://www.fundaciontase.org/guiaparaelcuidador">http://www.fundaciontase.org/guiaparaelcuidador</a>   |
| 88 | Federación Alzheimer Galicia  | <a href="http://fagal.org/es/que-es-el-alzheimer">http://fagal.org/es/que-es-el-alzheimer</a>   |
| 89 | Cuidamos a la Cuidadora   | <a href="http://cuidador.com/etiquetas/alzheimer/">http://cuidador.com/etiquetas/alzheimer/</a>   |
| 90 | Federación Valenciana de Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer             | <a href="http://www.fevafa.org/">http://www.fevafa.org/</a>   |
| 91 | Infodoctor  | <a href="http://www.infodoctor.org/infodoc/alzheimer/ques.htm">http://www.infodoctor.org/infodoc/alzheimer/ques.htm</a>   |
| 92 | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer y Demencias de Granada                     | <a href="http://www.alzheimergranada.com/alzheimer_b3.php?tam=1">http://www.alzheimergranada.com/alzheimer_b3.php?tam=1</a>   |
| 93 | Cuídate Plus  | <a href="http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurologicas/demencia-senil.html">http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurologicas/demencia-senil.html</a>   |
| 94 | Tu Síntoma  | <a href="http://tusintoma.com/demencia/">http://tusintoma.com/demencia/</a>   |
| 95 | Centro Virtual sobre el Envejecimiento  | <a href="https://www.cvirtual.org/blog-post/cuidadores-la-otra-voz-del-alzheimer">https://www.cvirtual.org/blog-post/cuidadores-la-otra-voz-del-alzheimer</a>   |
| 96 | Grupo Sanyres   | <a href="http://gruposanyres.es/tutoriales/">http://gruposanyres.es/tutoriales/</a>   |
| 97 | DementiaNet   | <a href="http://es.dementianet.com/">http://es.dementianet.com/</a>   |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web  | Dirección Web   |
|-----|--|---|
| 98  | Alz: Asociación Nacional de Alzheimer  | <a href="http://www.alz.org/espanol/overview-espanol.asp">http://www.alz.org/espanol/overview-espanol.asp</a>   |
| 99  | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer y otras Demencias                   | <a href="http://afenad.org/demencias-2/enfermedad/">http://afenad.org/demencias-2/enfermedad/</a>   |
| 100 | Bonomedico Blog  | <a href="https://www.bonomedico.es/blog/sintomas-alzheimer-tratamiento/">https://www.bonomedico.es/blog/sintomas-alzheimer-tratamiento/</a>   |
| 101 | Mi compromiso con la Demencia  | <a href="http://compromisodemencia.com/">http://compromisodemencia.com/</a>   |
| 102 | Salud Mapfre   | <a href="https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/psiquiatricas/demencias/">https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/psiquiatricas/demencias/</a>   |
| 103 | Saludabit  | <a href="https://www.saludabit.es/biblioteca/familia/132/demencia-senil-y-otros-tipos-de-demencia">https://www.saludabit.es/biblioteca/familia/132/demencia-senil-y-otros-tipos-de-demencia</a>                         |
| 104 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer                                  | <a href="http://www.afedaz.com/consejos">http://www.afedaz.com/consejos</a>   |
| 105 | Dementia Care Central  | <a href="https://www.dementiacarecentral.com/espanol/">https://www.dementiacarecentral.com/espanol/</a>   |
| 106 | Asociación Familiares Alzheimer Valencia   | <a href="http://www.afav.org/alzheimer/">http://www.afav.org/alzheimer/</a>   |
| 107 | Blog del CRE Alzheimer   | <a href="https://blogcrea.imserso.es/">https://blogcrea.imserso.es/</a>   |
| 108 | wikiHow  | <a href="http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil">http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil</a>   |
| 109 | ISEP Clínic: Psicología clínica y de la salud                                      | <a href="http://isepclinic.es/?s=alzheimer">http://isepclinic.es/?s=alzheimer</a>   |
| 110 | FamilyDoctor   | <a href="https://es.familydoctor.org/condicion/demencia/">https://es.familydoctor.org/condicion/demencia/</a>   |
| 111 | Cátedra Abierta de Psicología y Neurociencias                                      | <a href="https://juanmoisesdelaserna.es/psicologia/se-puede-mejorar-el-alzheimer-interviniendo-en-el-cuidador">https://juanmoisesdelaserna.es/psicologia/se-puede-mejorar-el-alzheimer-interviniendo-en-el-cuidador</a> |
| 112 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de Galicia     | <a href="http://afaga.com/es/">http://afaga.com/es/</a>   |
| 113 | INECO  | <a href="http://www.ineco.org.ar/es/enfermedad-de-alzheimer-y-otros-tipos-de-demencias/">http://www.ineco.org.ar/es/enfermedad-de-alzheimer-y-otros-tipos-de-demencias/</a>   |
| 114 | Asociación San Rafael de Alzheimer y otras Demencias                               | <a href="http://www.afacordoba.es/afacordoba/-que-hacer-.html">http://www.afacordoba.es/afacordoba/-que-hacer-.html</a>   |
| 115 | Saludemia  | <a href="http://www.saludemia.com/-/alzheimer">http://www.saludemia.com/-/alzheimer</a>   |
| 116 | MundoAsistencial   | <a href="http://mundoasistencial.com/enfermedades/alzheimer/">http://mundoasistencial.com/enfermedades/alzheimer/</a>   |
| 117 | Neurología La Enfermedad de Alzheimer y Trastornos Relacionados                    | <a href="http://www.iqb.es/neurologia/enfermedades/alzheimer/manual01toc.htm">http://www.iqb.es/neurologia/enfermedades/alzheimer/manual01toc.htm</a>   |
| 118 | Mary S. Easton Center for Alzheimer's Disease Research at UCLA                     | <a href="http://alz.eastonad.ucla.edu/patients-caregivers/about-non-alzheimer-dementias">http://alz.eastonad.ucla.edu/patients-caregivers/about-non-alzheimer-dementias</a>   |
| 119 | Psicoactiva  | <a href="https://www.p psicoactiva.com/blog/alzheimer-la-enfermedad-del-olvido/">https://www.p psicoactiva.com/blog/alzheimer-la-enfermedad-del-olvido/</a>   |
| 120 | Asociación de Alzheimer Ayuntamiento de Cazorla                                    | <a href="http://cazorla.es/concejalia-de-bienestar-social/asociacion-de-alzheimer/">http://cazorla.es/concejalia-de-bienestar-social/asociacion-de-alzheimer/</a>   |
| 121 | Know Alzheimer   | <a href="http://knowalzheimer.com/">http://knowalzheimer.com/</a>   |
| 122 | Costasur   | <a href="http://psicologia.costasur.com/es/la-demencia.html">http://psicologia.costasur.com/es/la-demencia.html</a>   |
| 123 | Programa de Información y Apoyo dirigido a Cuidadores y Familiares de Enfermos con | <a href="http://www.promeplan.com/?page_id=50">http://www.promeplan.com/?page_id=50</a>   |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web          | Dirección Web   |
|-----|----------------------------|---|
|     | Demencias                  |   |
| 124 | Fundación Pasqual Maragall | <a href="https://fpmaragall.org/alzheimer-enfermedad/">https://fpmaragall.org/alzheimer-enfermedad/</a> |

## **ANEXO 6. TIPOLOGÍA, FILIACIÓN DE LA WEB, TIPO DE RECOMENDACIÓN Y ACREDITACIÓN.**

---

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras



Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID | Dirección Web   | Tipo de Web | Filiación   | Tipo de Recomendación (*) | Acreditación |
|----|---|-------------|-------------|---------------------------|--------------|
| 1  | <a href="http://afaco.es/">http://afaco.es/</a>   | Específica  | ONG         | 2,7                       | Si           |
| 2  | <a href="http://afatalavera.es/">http://afatalavera.es/</a>   | Específica  | ONG         | 5,7                       | No           |
| 3  | <a href="http://afate.es/">http://afate.es/</a>   | Específica  | ONG         | 1,2,4,5,7                 | Si           |
| 4  | <a href="http://afedabaloscalatrayvos.com/">http://afedabaloscalatrayvos.com/</a>   | Específica  | ONG         | 1,2,5,7                   | No           |
| 5  | <a href="http://alzheimermonterrey.com/">http://alzheimermonterrey.com/</a>   | Específica  | ONG         | 4,7                       | No           |
| 6  | <a href="http://alzonline.php.ufl.edu/index_es.php">http://alzonline.php.ufl.edu/index_es.php</a>   | Específica  | Universidad | 1,2,4                     | No           |
| 7  | <a href="http://atencionmayores.org/cuidados-enfermeria-personas-mayores-demencia/">http://atencionmayores.org/cuidados-enfermeria-personas-mayores-demencia/</a>   | NO          | Comercial   | 4                         | No           |
| 8  | <a href="http://www.ceafa.es/">http://www.ceafa.es/</a>   | Específica  | ONG         | 4,5,7                     | No           |
| 9  | <a href="http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer">http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer</a>   | NO          | Universidad | 6,7                       | Si           |
| 10 | <a href="http://definicion.de/demencia/">http://definicion.de/demencia/</a>   | NO          | Otros       | 7                         | No           |
| 11 | <a href="http://demencia.net/">http://demencia.net/</a>   | Específica  | Particular  | 5,7                       | No           |
| 12 | <a href="http://demencias.sen.es/preguntas-frecuentes-sobre-la-enfermedad-de-alzheimer-y-demencias/">http://demencias.sen.es/preguntas-frecuentes-sobre-la-enfermedad-de-alzheimer-y-demencias/</a>                   | Específica  | Profesional | 6,7                       | No           |
| 13 | <a href="http://dementiatoday.com/guia-del-cuidador-para-entender-la-conducta-de-los-pacientes-con-demencia/">http://dementiatoday.com/guia-del-cuidador-para-entender-la-conducta-de-los-pacientes-con-demencia/</a> | Específica  | Particular  | 1,2,3,4,5,7               | No           |
| 14 | <a href="http://morirencasa.weebly.com/demencia.html">http://morirencasa.weebly.com/demencia.html</a>   | NO          | ONG         | 4                         | No           |
| 15 | <a href="http://netdoctor.espanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#">http://netdoctor.espanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#</a>               | NO          | Profesional | 1,4                       | Si           |
| 16 | <a href="http://reintegrada.es/rehabilitacion/envejecimiento-normal-deterioro-cognitivo-leve-y-demencias/">http://reintegrada.es/rehabilitacion/envejecimiento-normal-deterioro-cognitivo-leve-y-demencias/</a>       | NO          | Comercial   | 7                         | No           |
| 17 | <a href="http://salud.facilísimo.com/demencias">http://salud.facilísimo.com/demencias</a>   | NO          | Comercial   | 6,7                       | No           |
| 18 | <a href="http://temassobresalud.com/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer/">http://temassobresalud.com/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer/</a>   | NO          | Particular  | 1,7                       | No           |
| 19 | <a href="http://www.2ti.es/enfermedad-de-alzheimer/">http://www.2ti.es/enfermedad-de-alzheimer/</a>   | NO          | Particular  | 4,5,6,7                   | No           |
| 20 | <a href="http://www.afabenalmadena.org/">http://www.afabenalmadena.org/</a>   | Específica  | ONG         | 4,5,7                     | No           |
| 21 | <a href="http://www.afa-bizkaia.com/">http://www.afa-bizkaia.com/</a>   | Específica  | ONG         | 7                         | No           |
| 22 | <a href="http://www.afacantabria.com/">http://www.afacantabria.com/</a>   | Específica  | ONG         | 7                         | Si           |
| 23 | <a href="http://www.afacayle.es/">http://www.afacayle.es/</a>   | Específica  | ONG         | 4,7                       | Si           |
| 24 | <a href="http://www.afadax.es/">http://www.afadax.es/</a>   | Específica  | ONG         | 7                         | No           |
| 25 | <a href="http://www.afaex.com/">http://www.afaex.com/</a>   | Específica  | ONG         | 7                         | Si           |
| 26 | <a href="http://www.afalgetafe.org/">http://www.afalgetafe.org/</a>   | Específica  | ONG         | 5,7                       | No           |
| 27 | <a href="http://www.afan.asociacionespamplona.es/">http://www.afan.asociacionespamplona.es/</a>   | Específica  | ONG         | 7                         | No           |
| 28 | <a href="http://www.afaor.com/">http://www.afaor.com/</a>   | Específica  | ONG         | 7                         | No           |
| 29 | <a href="http://www.afarioja.org/">http://www.afarioja.org/</a>   | Específica  | ONG         | 7                         | Si           |
| 30 | <a href="http://www.afavejer.org/la-enfermedad/otras-demencias.html">http://www.afavejer.org/la-enfermedad/otras-demencias.html</a>   | Específica  | ONG         | 5,7                       | No           |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID | Dirección Web   | Tipo de Web | Filiación     | Tipo de Recomendación (*) | Acreditación |
|----|---|-------------|---------------|---------------------------|--------------|
| 31 | <a href="http://www.alimentatubienestar.es/demencias-tipos-sintomas-estadios-diagnostico-tratamiento/">http://www.alimentatubienestar.es/demencias-tipos-sintomas-estadios-diagnostico-tratamiento/</a>                   | NO          | Particular    | 7                         | No           |
| 32 | <a href="http://www.alzeimer.info/">http://www.alzeimer.info/</a>   | Específica  | Particular    | 5,7                       | No           |
| 33 | <a href="http://www.alzfae.org/">http://www.alzfae.org/</a>   | Específica  | ONG           | 1,2,3,4,5,7               | No           |
| 34 | <a href="http://www.alzheimer.com.es/">http://www.alzheimer.com.es/</a>   | Específica  | Comercial     | 5,7                       | No           |
| 35 | <a href="http://www.alzheimeraragon.es/">http://www.alzheimeraragon.es/</a>   | Específica  | ONG           | 7                         | No           |
| 36 | <a href="http://www.alzheimeravila.com/">http://www.alzheimeravila.com/</a>   | Específica  | ONG           | 7                         | Si           |
| 37 | <a href="http://www.alzheimerhuesca.es/">http://www.alzheimerhuesca.es/</a>   | Específica  | ONG           | 7                         | No           |
| 38 | <a href="http://www.alzheimerlinares.org/">http://www.alzheimerlinares.org/</a>   | Específica  | ONG           | 7                         | No           |
| 39 | <a href="http://www.alzheimermalaga.org/">http://www.alzheimermalaga.org/</a>   | Específica  | ONG           | 7                         | No           |
| 40 | <a href="http://www.alzheimerperu.org/index.html">http://www.alzheimerperu.org/index.html</a>   | Específica  | ONG           | 3,4,5,7                   | No           |
| 41 | <a href="http://www.alzheimerzamora.com/">http://www.alzheimerzamora.com/</a>   | Específica  | ONG           | 3                         | No           |
| 42 | <a href="http://www.apaes.com.mx/">http://www.apaes.com.mx/</a>   | Específica  | ONG           | 7                         | No           |
| 43 | <a href="http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Demencia/">http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Demencia/</a>   | NO          | ONG           | 7                         | No           |
| 44 | <a href="http://www.bekiasalud.com/articulos/enfermedad-alzheimer/">http://www.bekiasalud.com/articulos/enfermedad-alzheimer/</a>   | NO          | Comercial     | 7                         | No           |
| 45 | <a href="http://www.brightfocus.org/espanol">http://www.brightfocus.org/espanol</a>   | Específica  | ONG           | 5,7                       | Si           |
| 46 | <a href="http://www.cita-alzheimer.org/faq/tengo-alzheimer-y-tengo-preguntas">http://www.cita-alzheimer.org/faq/tengo-alzheimer-y-tengo-preguntas</a>   | Específica  | ONG           | 7                         | No           |
| 47 | <a href="http://www.cruzroja.es/portal/page?_pageid=418,12392669&amp;_dad=portal30&amp;_schema=PORTAL30">http://www.cruzroja.es/portal/page?_pageid=418,12392669&amp;_dad=portal30&amp;_schema=PORTAL30</a>               | NO          | ONG           | 4,7                       | No           |
| 48 | <a href="http://www.cuidadordemencias.com/eWebs/GetContenedor.do?id=159057">http://www.cuidadordemencias.com/eWebs/GetContenedor.do?id=159057</a>   | Específica  | Comercial     | 1                         | No           |
| 49 | <a href="http://www.cuidarbien.es/">http://www.cuidarbien.es/</a>   | Específica  | ONG           | 3,4,7                     | No           |
| 50 | <a href="http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/enfermedad-alzheimer">http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/enfermedad-alzheimer</a>   | NO          | Universidad   | 4,5,7                     | No           |
| 51 | <a href="http://www.demenciayalzheimer.com/">http://www.demenciayalzheimer.com/</a>   | Específica  | Comercial     | 7                         | No           |
| 52 | <a href="http://www.elrincondelcuidador.es/blog/cuidar-de-personas-con-demencia-senil-causas-y-sintomas/">http://www.elrincondelcuidador.es/blog/cuidar-de-personas-con-demencia-senil-causas-y-sintomas/</a>             | NO/SI       | Comercial     | 1,3,4,6,7                 | No           |
| 53 | <a href="http://www.eltallerdemismemorias.com/">http://www.eltallerdemismemorias.com/</a>   | Específica  | Particular    | 6,7                       | No           |
| 54 | <a href="https://www.estimulacioncognitiva.info/">https://www.estimulacioncognitiva.info/</a>   | Específica  | Particular    | 7                         | No           |
| 55 | <a href="http://www.fundacioace.com/">http://www.fundacioace.com/</a>   | Específica  | ONG           | 3,4,6,7                   | No           |
| 56 | <a href="http://www.fundacionalzheimer.com/">http://www.fundacionalzheimer.com/</a>   | Específica  | ONG           | 3,4,5,7                   | No           |
| 57 | <a href="http://www.guiatucuerpo.com/demencia-senil/">http://www.guiatucuerpo.com/demencia-senil/</a>   | NO          | Particular    | 7                         | No           |
| 58 | <a href="http://www.hospitalrosario.es/index.php/especialidades-ineamad/neurologia/alzheimer-y-otras-demencias">http://www.hospitalrosario.es/index.php/especialidades-ineamad/neurologia/alzheimer-y-otras-demencias</a> | Específica  | Comercial     | 7                         | Si           |
| 59 | <a href="http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-alzheimer">http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-alzheimer</a>   | NO          | Gubernamental | 5,7                       | No           |
| 60 | <a href="http://www.janssen.com/spain/salud/neur">http://www.janssen.com/spain/salud/neur</a>   | NO          | Comercial     | 7                         | No           |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID | Dirección Web   | Tipo de Web | Filiación     | Tipo de Recomendación (*) | Acreditación |
|----|---|-------------|---------------|---------------------------|--------------|
|    | ociencia/demencia   |             |               |                           |              |
| 61 | <a href="http://www.lilly.es/es/tu-salud/neurociencias/alzheimer.aspx">http://www.lilly.es/es/tu-salud/neurociencias/alzheimer.aspx</a>   | NO          | Comercial     | 7                         | No           |
| 62 | <a href="http://www.mdsau.de.com/es/2016/09/sin-tomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer.html">http://www.mdsau.de.com/es/2016/09/sin-tomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer.html</a>   | NO          | Comercial     | 6,7                       | No           |
| 63 | <a href="http://www.msmanuals.com/es-es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/delirio-y-demencia/demencia">http://www.msmanuals.com/es-es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/delirio-y-demencia/demencia</a> | NO          | Comercial     | 7                         | No           |
| 64 | <a href="http://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=hw136623&amp;Lang=es-us">http://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=hw136623&amp;Lang=es-us</a>     | NO          | Comercial     | 4,5,6,7                   | No           |
| 65 | <a href="http://www.nyp.org/vascular/library/85%257CP03865?l=es">http://www.nyp.org/vascular/library/85%257CP03865?l=es</a>   | NO          | Comercial     | 7                         | No           |
| 66 | <a href="http://www.onmeda.es/enfermedades/demencia.html">http://www.onmeda.es/enfermedades/demencia.html</a>   | NO          | Particular    | 5,7                       | Si           |
| 67 | <a href="http://www.pulevasalud.com/ps/subcategoria.jsp?ID_CATEGORIA=2931">http://www.pulevasalud.com/ps/subcategoria.jsp?ID_CATEGORIA=2931</a>   | NO          | Comercial     | 7                         | No           |
| 68 | <a href="http://www.sabervivir.es/mayores/demencias-y-alzheimer">http://www.sabervivir.es/mayores/demencias-y-alzheimer</a>   | NO          | Gubernamental | 2,4,7                     | Si           |
| 69 | <a href="http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/tercera-edad/demencias/index.html">http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/tercera-edad/demencias/index.html</a>         | NO          | Comercial     | 4,5,6,7                   | No           |
| 70 | <a href="http://www.tuotromedico.com/temas/alzheimer.htm">http://www.tuotromedico.com/temas/alzheimer.htm</a>   | NO          | Comercial     | 1,3,4,5,7                 | Si           |
| 71 | <a href="http://www.vitalzheimer.com/problemas_memoria_demencia_alzheimer.html">http://www.vitalzheimer.com/problemas_memoria_demencia_alzheimer.html</a>   | Específica  | Comercial     | 5,6,7                     | No           |
| 72 | <a href="http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/alzheimer">http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/alzheimer</a>   | NO          | Comercial     | 1,2,4,5,6,7               | No           |
| 73 | <a href="https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia">https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia</a>   | NO          | ONG           | 7                         | No           |
| 74 | <a href="https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm">https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm</a>   | NO          | Gubernamental | 5,7                       | No           |
| 75 | <a href="https://medlineplus.gov/spanish/alzheimerdisease.html">https://medlineplus.gov/spanish/alzheimerdisease.html</a>   | NO          | Gubernamental | 2,4,7                     | No           |
| 76 | <a href="https://www.alzheimeruniversal.eu/">https://www.alzheimeruniversal.eu/</a>   | Específica  | Particular    | 1,2,4,5,7                 | Si           |
| 77 | <a href="https://www.cigna.com/healthwellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/demencia-uf4984.html">https://www.cigna.com/healthwellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/demencia-uf4984.html</a>   | NO          | Comercial     | 2,3,4,6,7                 | No           |
| 78 | <a href="https://www.elblogdelasalud.info/la-demencia-vascular-sintomas-diagnostico-y-tratamiento/3707">https://www.elblogdelasalud.info/la-demencia-vascular-sintomas-diagnostico-y-tratamiento/3707</a>                                     | NO          | Comercial     | 7                         | Si           |
| 79 | <a href="https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer">https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer</a>   | NO          | Gubernamental | 2,4,5,6,7                 | No           |
| 80 | <a href="https://www.segg.es/pretema.asp?cod=87">https://www.segg.es/pretema.asp?cod=87</a>   | NO          | Profesional   | 4,5,7                     | Si           |
| 81 | <a href="http://www.botanical-online.com/medicinalsdemencia.htm">http://www.botanical-online.com/medicinalsdemencia.htm</a>   | NO          | Comercial     | 5,7                       | No           |
| 82 | <a href="http://www.todomemoria.net/tinformacion3.html">http://www.todomemoria.net/tinformacion3.html</a>   | Específica  | Comercial     | 4,5,7                     | No           |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Dirección Web   | Tipo de Web | Filiación     | Tipo de Recomendación (*) | Acreditación |
|-----|---|-------------|---------------|---------------------------|--------------|
| 83  | <a href="http://mimoonline.es/tag/demencias/">http://mimoonline.es/tag/demencias/</a>   | NO          | Comercial     | 2,5,6                     | Si           |
| 84  | <a href="http://www.medicina21.com/Actualidad/V1138/Enfermedad-de-Alzheimer-La-destruccion-de-la-memoria.html">http://www.medicina21.com/Actualidad/V1138/Enfermedad-de-Alzheimer-La-destruccion-de-la-memoria.html</a> | NO          | Comercial     | 7                         | No           |
| 85  | <a href="http://www.fisterra.com/Salud/1infoConse/alzheimer.asp">http://www.fisterra.com/Salud/1infoConse/alzheimer.asp</a>   | NO          | Profesional   | 2,4,6,7                   | Si           |
| 86  | <a href="http://afagi.eus/es/familiares-cuidadores/">http://afagi.eus/es/familiares-cuidadores/</a>   | Específica  | ONG           | 1,4,5,7                   | Si           |
| 87  | <a href="http://www.fundaciontase.org/guiaparaelcuidador">http://www.fundaciontase.org/guiaparaelcuidador</a>   | Específica  | ONG           | 1,4,6,7                   | No           |
| 88  | <a href="http://fagal.org/es/que-es-el-alzheimer">http://fagal.org/es/que-es-el-alzheimer</a>   | Específica  | ONG           | 7                         | No           |
| 89  | <a href="http://cuidador.com/etiquetas/alzheimer/">http://cuidador.com/etiquetas/alzheimer/</a>   | NO          | ONG           | 1,2,3,4,5,7               | No           |
| 90  | <a href="http://www.fevafa.org/">http://www.fevafa.org/</a>   | Específica  | ONG           | 4,5,6,7                   | No           |
| 91  | <a href="http://www.infodoctor.org/infodoc/alzheimer/quees.htm">http://www.infodoctor.org/infodoc/alzheimer/quees.htm</a>   | Específica  | Comercial     | 7                         | No           |
| 92  | <a href="http://www.alzheimergranada.com/alzheimer_b3.php?tam=1">http://www.alzheimergranada.com/alzheimer_b3.php?tam=1</a>   | Específica  | ONG           | 4,7                       | No           |
| 93  | <a href="http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurologicas/demencia-senil.html">http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurologicas/demencia-senil.html</a>   | NO          | Comercial     | 5,6,7                     | No           |
| 94  | <a href="http://tusintoma.com/demencia/">http://tusintoma.com/demencia/</a>   | NO          | Particular    | 5,7                       | Si           |
| 95  | <a href="https://www.cvirtual.org/blog-post/cuidadores-la-otra-voz-del-alzheimer">https://www.cvirtual.org/blog-post/cuidadores-la-otra-voz-del-alzheimer</a>   | NO          | Universidad   | 3,4                       | No           |
| 96  | <a href="http://gruposanyres.es/tutoriales/">http://gruposanyres.es/tutoriales/</a>   | NO          | Comercial     | 3,4                       | No           |
| 97  | <a href="http://es.dementianet.com/">http://es.dementianet.com/</a>   | Específica  | Otros         | 1,2,3,4,5,7               | No           |
| 98  | <a href="http://www.alz.org/espanol/overview-espanol.asp">http://www.alz.org/espanol/overview-espanol.asp</a>   | Específica  | ONG           | 1,2,4,5,6,7               | No           |
| 99  | <a href="http://afenad.org/demencias-2/enfermedad/">http://afenad.org/demencias-2/enfermedad/</a>   | Específica  | ONG           | 5,7                       | No           |
| 100 | <a href="https://www.bonomedico.es/blog/sintomas-alzheimer-tratamiento/">https://www.bonomedico.es/blog/sintomas-alzheimer-tratamiento/</a>   | NO          | Comercial     | 3,4,5,6,7                 | No           |
| 101 | <a href="http://compromisodemencia.com/">http://compromisodemencia.com/</a>   | Específica  | Comercial     | 7                         | No           |
| 102 | <a href="https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/psiquiatricas/demencias/">https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/psiquiatricas/demencias/</a>   | NO          | Comercial     | 7                         | No           |
| 103 | <a href="https://www.saludabit.es/biblioteca/familia/132/demencia-senil-y-otros-tipos-de-demencia">https://www.saludabit.es/biblioteca/familia/132/demencia-senil-y-otros-tipos-de-demencia</a>                         | NO          | Comercial     | 7                         | No           |
| 104 | <a href="http://www.afedaz.com/consejos">http://www.afedaz.com/consejos</a>   | Específica  | ONG           | 4,5,7                     | No           |
| 105 | <a href="https://www.dementiacarecentral.com/espanol/">https://www.dementiacarecentral.com/espanol/</a>   | Específica  | Profesional   | 1,2,3,4,5,7               | No           |
| 106 | <a href="http://www.afav.org/alzheimer/">http://www.afav.org/alzheimer/</a>   | Específica  | ONG           | 5,7                       | No           |
| 107 | <a href="https://blogcrea.imserso.es/">https://blogcrea.imserso.es/</a>   | Específica  | Gubernamental | 1,2,4,5,6,7               | No           |
| 108 | <a href="http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil">http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil</a>   | NO          | ONG           | 3,7                       | No           |
| 109 | <a href="http://isepclinic.es/?s=alzheimer">http://isepclinic.es/?s=alzheimer</a>   | NO          | Comercial     | 3                         | No           |
| 110 | <a href="https://es.familydoctor.org/condicion/dem">https://es.familydoctor.org/condicion/dem</a>   | NO          | Profesional   | 4,6,7                     | No           |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Dirección Web   | Tipo de Web | Filiación   | Tipo de Recomendación (*) | Acreditación |
|-----|---|-------------|-------------|---------------------------|--------------|
|     | encia/  |             | al          |                           |              |
| 111 | <a href="https://juanmoisesdelaserna.es/psicologia/se-puede-mejorar-el-alzheimer-interviniendo-en-el-cuidador">https://juanmoisesdelaserna.es/psicologia/se-puede-mejorar-el-alzheimer-interviniendo-en-el-cuidador</a> | NO          | Particular  | 1,7                       | No           |
| 112 | <a href="http://afaga.com/es/">http://afaga.com/es/</a>   | Específica  | ONG         | 1,2,4,7                   | Si           |
| 113 | <a href="http://www.ineco.org.ar/es/enfermedad-de-alzheimer-y-otros-tipos-de-demencias/">http://www.ineco.org.ar/es/enfermedad-de-alzheimer-y-otros-tipos-de-demencias/</a>   | NO          | Comercial   | 7                         | No           |
| 114 | <a href="http://www.afacordoba.es/afacordoba/-que-hacer-.html">http://www.afacordoba.es/afacordoba/-que-hacer-.html</a>   | Específica  | ONG         | 2,3,4,5,6,7               | Si           |
| 115 | <a href="http://www.saludemia.com/-/alzheimer">http://www.saludemia.com/-/alzheimer</a>   | NO          | Profesional | 1,2,4,5,6,7               | Si           |
| 116 | <a href="http://mundoasistencial.com/enfermedades/alzheimer/">http://mundoasistencial.com/enfermedades/alzheimer/</a>   | NO          | Particular  | 7                         | No           |
| 117 | <a href="http://www.iqb.es/neurologia/enfermedades/alzheimer/manual01toc.htm">http://www.iqb.es/neurologia/enfermedades/alzheimer/manual01toc.htm</a>   | NO          | Profesional | 3,4,5,6,7                 | Si           |
| 118 | <a href="http://alz.eastonad.ucla.edu/patients-caregivers/about-non-alzheimer-dementias">http://alz.eastonad.ucla.edu/patients-caregivers/about-non-alzheimer-dementias</a>   | Específica  | Universidad | 5.7                       | No           |
| 119 | <a href="https://www.psicoadictiva.com/blog/alzheimer-la-enfermedad-del-olvido/">https://www.psicoadictiva.com/blog/alzheimer-la-enfermedad-del-olvido/</a>   | NO          | Particular  | 7                         | No           |
| 120 | <a href="http://cazorla.es/concejalia-de-bienestar-social/asociacion-de-alzheimer/">http://cazorla.es/concejalia-de-bienestar-social/asociacion-de-alzheimer/</a>   | Específica  | ONG         | 7                         | No           |
| 121 | <a href="http://knowalzheimer.com/">http://knowalzheimer.com/</a>   | Específica  | Profesional | 3,4,5,6,7                 | No           |
| 122 | <a href="http://psicologia.costasur.com/es/la-demencia.html">http://psicologia.costasur.com/es/la-demencia.html</a>   | NO          | Comercial   | 7                         | No           |
| 123 | <a href="http://www.promeplan.com/?page_id=50">http://www.promeplan.com/?page_id=50</a>   | Específica  | Comercial   | 1,2,3,4,6,7               | No           |
| 124 | <a href="https://fpmaragall.org/alzheimer-enfermedad/">https://fpmaragall.org/alzheimer-enfermedad/</a>   | Específica  | ONG         | 6,7                       | No           |

\***Tipo de Recomendación:** 1-Gestión del estrés; 2-Recursos; 3-Autocuidados; 4-Necesidades del Paciente; 5-Medicación; 6-Síntomas; 7-Enfermedad



## **ANEXO 7. RELEVANCIA, USO, CALIDAD FORMAL Y CALIDAD DE LA INFORMACIÓN**

---

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras



Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID | Dirección Web   | Relevancia (Page-Rank) | Uso (Alexa Rank) | Calidad Formal (Bermúdez-Tamayo) | Calidad de la Información (DISCERN) |
|----|---|------------------------|------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| 1  | <a href="http://afaco.es/">http://afaco.es/</a>   | 4                      | 6,390,836        | 9                                | 26                                  |
| 2  | <a href="http://afatalavera.es/">http://afatalavera.es/</a>   | 1                      | 29,000,000       | 10                               | 33                                  |
| 3  | <a href="http://afate.es/">http://afate.es/</a>   | 4                      | 2,963,758        | 11                               | 45                                  |
| 4  | <a href="http://afedabaloscalatravos.com/">http://afedabaloscalatravos.com/</a>   | 3                      | 29,000,000       | 9                                | 24                                  |
| 5  | <a href="http://alzheimermonterrey.com/">http://alzheimermonterrey.com/</a>   | 3                      | 3,799,085        | 7                                | 32                                  |
| 6  | <a href="http://alzonline.phhp.ufl.edu/index_es.php">http://alzonline.phhp.ufl.edu/index_es.php</a>   | 5                      | 3,612            | 9                                | 33                                  |
| 7  | <a href="http://atencionmayores.org/cuidados-enfermeria-personas-mayores-demencia/">http://atencionmayores.org/cuidados-enfermeria-personas-mayores-demencia/</a>   | 4                      | 2,750,751        | 8                                | 38                                  |
| 8  | <a href="http://www.ceafa.es/">http://www.ceafa.es/</a>   | 6                      | 1,463,859        | 10                               | 23                                  |
| 9  | <a href="http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer">http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer</a>   | 6                      | 23,802           | 12                               | 33                                  |
| 10 | <a href="http://definicion.de/demencia/">http://definicion.de/demencia/</a>   | 6                      | 3,476            | 8                                | 29                                  |
| 11 | <a href="http://demencia.net/">http://demencia.net/</a>   | 4                      | 12,656,689       | 5                                | 22                                  |
| 12 | <a href="http://demencias.sen.es/preguntas-frecuentes-sobre-la-enfermedad-de-alzheimer-y-demencias/">http://demencias.sen.es/preguntas-frecuentes-sobre-la-enfermedad-de-alzheimer-y-demencias/</a>                   | 4                      | 866,552          | 8                                | 18                                  |
| 13 | <a href="http://dementiatoday.com/guia-del-cuidador-para-entender-la-conducta-de-los-pacientes-con-demencia/">http://dementiatoday.com/guia-del-cuidador-para-entender-la-conducta-de-los-pacientes-con-demencia/</a> | 1                      | 916,430          | 9                                | 49                                  |
| 14 | <a href="http://morirencasa.weebly.com/demencia.html">http://morirencasa.weebly.com/demencia.html</a>   | 4                      | 4,397,639        | 8                                | 30                                  |
| 15 | <a href="http://netdoctor.elespanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#">http://netdoctor.elespanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#</a>           | 5                      | 4,092            | 15                               | 25                                  |
| 16 | <a href="http://reintegrada.es/rehabilitacion/envejecimiento-normal-deterioro-cognitivo-leve-y-demencias/">http://reintegrada.es/rehabilitacion/envejecimiento-normal-deterioro-cognitivo-leve-y-demencias/</a>       | 4                      | 5,256,471        | 9                                | 24                                  |
| 17 | <a href="http://salud.facilísimo.com/demencias">http://salud.facilísimo.com/demencias</a>   | 5                      | 6,001            | 5                                | 32                                  |
| 18 | <a href="http://temassobresalud.com/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer/">http://temassobresalud.com/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer/</a>   | 5                      | 482,529          | 5                                | 17                                  |
| 19 | <a href="http://www.2ti.es/enfermedad-de-alzheimer/">http://www.2ti.es/enfermedad-de-alzheimer/</a>   | 5                      | 1,339,026        | 8                                | 28                                  |
| 20 | <a href="http://www.afabenalmadena.org/">http://www.afabenalmadena.org/</a>   | 4                      | 29,000,000       | 8                                | 18                                  |
| 21 | <a href="http://www.afa-bizkaia.com/">http://www.afa-bizkaia.com/</a>   | 4                      | 8,793,404        | 9                                | 17                                  |
| 22 | <a href="http://www.afacantabria.com/">http://www.afacantabria.com/</a>   | 4                      | 24,582,393       | 7                                | 17                                  |
| 23 | <a href="http://www.afacayle.es/">http://www.afacayle.es/</a>   | 4                      | 5,300,520        | 10                               | 28                                  |
| 24 | <a href="http://www.afadax.es/">http://www.afadax.es/</a>   | 3                      | 29,000,000       | 9                                | 18                                  |
| 25 | <a href="http://www.afaex.com/">http://www.afaex.com/</a>   | 4                      | 487,264          | 9                                | 17                                  |
| 26 | <a href="http://www.afalgetafe.org/">http://www.afalgetafe.org/</a>   | 4                      | 15,884,894       | 9                                | 24                                  |
| 27 | <a href="http://www.afan.asociacionespamplona.es/">http://www.afan.asociacionespamplona.es/</a>   | 4                      | 2,898,390        | 9                                | 15                                  |
| 28 | <a href="http://www.afaor.com/">http://www.afaor.com/</a>   | 4                      | 21,299,780       | 9                                | 15                                  |
| 29 | <a href="http://www.afarioja.org/">http://www.afarioja.org/</a>   | 3                      | 29,000,000       | 10                               | 15                                  |
| 30 | <a href="http://www.afavejer.org/la-enfermedad/otras-demencias.html">http://www.afavejer.org/la-enfermedad/otras-demencias.html</a>   | 3                      | 29,000,000       | 7                                | 21                                  |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID | Dirección Web   | Relevancia (Page-Rank) | Uso (Alexa Rank) | Calidad Formal (Bermúdez-Tamayo) | Calidad de la Información (DISCERN) |
|----|---|------------------------|------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| 31 | <a href="http://www.alimentatubienestar.es/demencias-tipos-sintomas-estadios-diagnostico-tratamiento/">http://www.alimentatubienestar.es/demencias-tipos-sintomas-estadios-diagnostico-tratamiento/</a>                   | 5                      | 468,551          | 9                                | 38                                  |
| 32 | <a href="http://www.alzeimer.info/">http://www.alzeimer.info/</a>   | 3                      | 10,375,614       | 4                                | 28                                  |
| 33 | <a href="http://www.alzfae.org/">http://www.alzfae.org/</a>   | 5                      | 1,782,553        | 10                               | 24                                  |
| 34 | <a href="http://www.alzheimer.com.es/">http://www.alzheimer.com.es/</a>   | 3                      | 6,172,072        | 8                                | 28                                  |
| 35 | <a href="http://www.alzheimeraragon.es/">http://www.alzheimeraragon.es/</a>   | 4                      | 29,000,000       | 10                               | 16                                  |
| 36 | <a href="http://www.alzheimeravila.com/">http://www.alzheimeravila.com/</a>   | 4                      | 6,700,403        | 7                                | 17                                  |
| 37 | <a href="http://www.alzheimerhuesca.es/">http://www.alzheimerhuesca.es/</a>   | 3                      | 5,050,032        | 10                               | 18                                  |
| 38 | <a href="http://www.alzheimerlinares.org/">http://www.alzheimerlinares.org/</a>   | 3                      | 29,000,000       | 9                                | 17                                  |
| 39 | <a href="http://www.alzheimermalaga.org/">http://www.alzheimermalaga.org/</a>   | 3                      | 10,766,214       | 9                                | 18                                  |
| 40 | <a href="http://www.alzheimerperu.org/index.html">http://www.alzheimerperu.org/index.html</a>   | 4                      | 7,015,245        | 8                                | 28                                  |
| 41 | <a href="http://www.alzheimerzamora.com/">http://www.alzheimerzamora.com/</a>   | 4                      | 13,640,683       | 11                               | 26                                  |
| 42 | <a href="http://www.apaes.com.mx/">http://www.apaes.com.mx/</a>   | 4                      | 6,458,238        | 8                                | 26                                  |
| 43 | <a href="http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Demencia/">http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Demencia/</a>   | 7                      | 21,173           | 10                               | 35                                  |
| 44 | <a href="http://www.bekiasalud.com/articulos/enfermedad-alzheimer/">http://www.bekiasalud.com/articulos/enfermedad-alzheimer/</a>   | 6                      | 128,489          | 7                                | 42                                  |
| 45 | <a href="http://www.brightfocus.org/espanol">http://www.brightfocus.org/espanol</a>   | 6                      | 290,603          | 12                               | 33                                  |
| 46 | <a href="http://www.cita-alzheimer.org/faq/tengo-alzheimer-y-tengo-preguntas">http://www.cita-alzheimer.org/faq/tengo-alzheimer-y-tengo-preguntas</a>   | 4                      | 5,884,203        | 10                               | 44                                  |
| 47 | <a href="http://www.cuzroja.es/portal/page?_pageid=418,12392669&amp;_dad=portal30&amp;_schema=PORTAL30">http://www.cuzroja.es/portal/page?_pageid=418,12392669&amp;_dad=portal30&amp;_schema=PORTAL30</a>                 | 6                      | 109,754          | 6                                | 23                                  |
| 48 | <a href="http://www.cuidadordemencias.com/eWebs/GetContenedor.do?id=159057">http://www.cuidadordemencias.com/eWebs/GetContenedor.do?id=159057</a>   | 4                      | 10,327,654       | 6                                | 19                                  |
| 49 | <a href="http://www.cuidarbien.es/">http://www.cuidarbien.es/</a>   | 5                      | 3,278,811        | 8                                | 19                                  |
| 50 | <a href="http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/enfermedad-alzheimer">http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/enfermedad-alzheimer</a>   | 6                      | 51,040           | 10                               | 20                                  |
| 51 | <a href="http://www.demenciayalzheimer.com/">http://www.demenciayalzheimer.com/</a>   | 3                      | 1,082,002        | 6                                | 22                                  |
| 52 | <a href="http://www.elrincondelcuidador.es/blog/cuidar-de-personas-con-demencia-senil-causas-y-sintomas/">http://www.elrincondelcuidador.es/blog/cuidar-de-personas-con-demencia-senil-causas-y-sintomas/</a>             | 5                      | 1,728,344        | 10                               | 32                                  |
| 53 | <a href="http://www.eltallerdemismemorias.com/">http://www.eltallerdemismemorias.com/</a>   | 4                      | 1,635,359        | 5                                | 39                                  |
| 54 | <a href="https://www.estimulacioncognitiva.info/">https://www.estimulacioncognitiva.info/</a>   | 3                      | 1,352,639        | 8                                | 25                                  |
| 55 | <a href="http://www.fundacioace.com/">http://www.fundacioace.com/</a>   | 5                      | 3,222,646        | 9                                | 40                                  |
| 56 | <a href="http://www.fundacionalzheimer.com/">http://www.fundacionalzheimer.com/</a>   | 4                      | 13,421,889       | 10                               | 36                                  |
| 57 | <a href="http://www.guiatucuerpo.com/demencia-senil/">http://www.guiatucuerpo.com/demencia-senil/</a>   | 5                      | 418,313          | 8                                | 42                                  |
| 58 | <a href="http://www.hospitalrosario.es/index.php/especialidades-ineamad/neurologia/alzheimer-y-otras-demencias">http://www.hospitalrosario.es/index.php/especialidades-ineamad/neurologia/alzheimer-y-otras-demencias</a> | 5                      | 1,274,563        | 10                               | 22                                  |
| 59 | <a href="http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-alzheimer">http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-alzheimer</a>   | 6                      | 10,318           | 13                               | 25                                  |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID | Dirección Web   | Relevancia (Page-Rank) | Uso (Alexa Rank) | Calidad Formal (Bermúdez-Tamayo) | Calidad de la Información (DISCERN) |
|----|---|------------------------|------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| 60 | <a href="http://www.janssen.com/spain/salud/neurociencia/demencia">http://www.janssen.com/spain/salud/neurociencia/demencia</a>   | 6                      | 192,033          | 10                               | 22                                  |
| 61 | <a href="http://www.lilly.es/es/tu-salud/neurociencias/alzheimer.aspx">http://www.lilly.es/es/tu-salud/neurociencias/alzheimer.aspx</a>   | 5                      | 1,692,058        | 11                               | 30                                  |
| 62 | <a href="http://www.mdsau.de.com/es/2016/09/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer.html">http://www.mdsau.de.com/es/2016/09/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer.html</a>   | 5                      | 16,925           | 10                               | 36                                  |
| 63 | <a href="http://www.msmanuals.com/es-es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/delirio-y-demencia/demencia">http://www.msmanuals.com/es-es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/delirio-y-demencia/demencia</a> | 6                      | 50,987           | 11                               | 34                                  |
| 64 | <a href="http://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=hw136623&amp;Lang=es-us">http://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=hw136623&amp;Lang=es-us</a>     | 6                      | 156,647          | 9                                | 39                                  |
| 65 | <a href="http://www.nyp.org/vascular/library/85%257CP03865?l=es">http://www.nyp.org/vascular/library/85%257CP03865?l=es</a>   | 6                      | 51,849           | 9                                | 17                                  |
| 66 | <a href="http://www.onmeda.es/enfermedades/demencia.html">http://www.onmeda.es/enfermedades/demencia.html</a>   | 5                      | 48,051           | 13                               | 22                                  |
| 67 | <a href="http://www.pulevasalud.com/ps/subcategoria.jsp?ID_CATEGORIA=2931">http://www.pulevasalud.com/ps/subcategoria.jsp?ID_CATEGORIA=2931</a>   | 5                      | 321,463          | 8                                | 25                                  |
| 68 | <a href="http://www.sabervivir.es/mayores/demencias-y-alzheimer">http://www.sabervivir.es/mayores/demencias-y-alzheimer</a>   | 5                      | 416,548          | 8                                | 20                                  |
| 69 | <a href="http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/tercera-edad/demencias/index.html">http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/tercera-edad/demencias/index.html</a>         | 6                      | 31,436           | 10                               | 30                                  |
| 70 | <a href="http://www.tuotromedico.com/temas/alzheimer.htm">http://www.tuotromedico.com/temas/alzheimer.htm</a>   | 5                      | 46,529           | 9                                | 19                                  |
| 71 | <a href="http://www.vitalzheimer.com/problemas_memoria_demencia_alzheimer.html">http://www.vitalzheimer.com/problemas_memoria_demencia_alzheimer.html</a>   | 3                      | 7,358,088        | 10                               | 45                                  |
| 72 | <a href="http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/alzheimer">http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/alzheimer</a>   | 6                      | 14,766           | 9                                | 22                                  |
| 73 | <a href="https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia">https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia</a>   | 8                      | 6                | 12                               | 31                                  |
| 74 | <a href="https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm">https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm</a>   | 6                      | 222              | 11                               | 44                                  |
| 75 | <a href="https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html">https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html</a>   | 7                      | 2,720            | 14                               | 34                                  |
| 76 | <a href="https://www.alzheimeruniversal.eu/">https://www.alzheimeruniversal.eu/</a>   | 5                      | 1,466,333        | 11                               | 23                                  |
| 77 | <a href="https://www.cigna.com/healthwellness/hwen-espanol/temas-de-salud/demencia-uf4984.html">https://www.cigna.com/healthwellness/hwen-espanol/temas-de-salud/demencia-uf4984.html</a>   | 4                      | 10,130           | 12                               | 35                                  |
| 78 | <a href="https://www.elblogdelasalud.info/la-demencia-vascular-sintomas-diagnostico-y-tratamiento/3707">https://www.elblogdelasalud.info/la-demencia-vascular-sintomas-diagnostico-y-tratamiento/3707</a>                                     | 5                      | 52,853           | 8                                | 16                                  |
| 79 | <a href="https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer">https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer</a>   | 7                      | 222              | 11                               | 38                                  |
| 80 | <a href="https://www.segg.es/pretema.asp?cod=87">https://www.segg.es/pretema.asp?cod=87</a>   | 5                      | 768,633          | 10                               | 16                                  |
| 81 | <a href="http://www.botanical-online.com/medicinalsdemencia.htm">http://www.botanical-online.com/medicinalsdemencia.htm</a>   | 6                      | 19,482           | 8                                | 16                                  |
| 82 | <a href="http://www.todomemoria.net/tinformacion3.html">http://www.todomemoria.net/tinformacion3.html</a>   | 3                      | 18,071,924       | 6                                | 47                                  |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Dirección Web   | Relevancia (Page-Rank) | Uso (Alexa Rank) | Calidad Formal (Bermúdez-Tamayo) | Calidad de la Información (DISCERN) |
|-----|---|------------------------|------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| 83  | <a href="http://mimoonline.es/tag/demencias/">http://mimoonline.es/tag/demencias/</a>   | 3                      | 3,789,201        | 8                                | 20                                  |
| 84  | <a href="http://www.medicina21.com/Actualidad/V1138/Enfermedad-de-Alzheimer-La-destruccion-de-la-memoria.html">http://www.medicina21.com/Actualidad/V1138/Enfermedad-de-Alzheimer-La-destruccion-de-la-memoria.html</a> | 6                      | 327,893          | 12                               | 19                                  |
| 85  | <a href="http://www.fisterra.com/Salud/1infoConse/alzheimer.asp">http://www.fisterra.com/Salud/1infoConse/alzheimer.asp</a>   | 5                      | 201,895          | 9                                | 26                                  |
| 86  | <a href="http://afagi.eus/es/familiares-cuidadores/">http://afagi.eus/es/familiares-cuidadores/</a>   | 2                      | 14,024,718       | 9                                | 22                                  |
| 87  | <a href="http://www.fundaciontase.org/guiaparaelcuidador">http://www.fundaciontase.org/guiaparaelcuidador</a>   | 3                      | 28,379,439       | 10                               | 34                                  |
| 88  | <a href="http://fagal.org/es/que-es-el-alzheimer">http://fagal.org/es/que-es-el-alzheimer</a>   | 4                      | 7,983,863        | 9                                | 16                                  |
| 89  | <a href="http://cuidador.com/etiquetas/alzheimer/">http://cuidador.com/etiquetas/alzheimer/</a>   | 3                      | 9,994,920        | 4                                | 18                                  |
| 90  | <a href="http://www.fevafa.org/">http://www.fevafa.org/</a>   | 4                      | 10,319,391       | 10                               | 16                                  |
| 91  | <a href="http://www.infodoctor.org/infodoc/alzheimer/quees.htm">http://www.infodoctor.org/infodoc/alzheimer/quees.htm</a>   | 5                      | 842,823          | 5                                | 19                                  |
| 92  | <a href="http://www.alzheimergranada.com/alzheimer_b3.php?tam=1">http://www.alzheimergranada.com/alzheimer_b3.php?tam=1</a>   | 4                      | 9,398,949        | 10                               | 18                                  |
| 93  | <a href="http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurologicas/demencia-senil.html">http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurologicas/demencia-senil.html</a>   | 6                      | 19,394           | 8                                | 17                                  |
| 94  | <a href="http://tusintoma.com/demencia/">http://tusintoma.com/demencia/</a>   | 4                      | 193,151          | 7                                | 15                                  |
| 95  | <a href="https://www.cvirtual.org/blog-post/cuidadores-la-otra-voz-del-alzheimer">https://www.cvirtual.org/blog-post/cuidadores-la-otra-voz-del-alzheimer</a>   | 5                      | 2,273,717        | 9                                | 17                                  |
| 96  | <a href="http://gruposanyres.es/tutoriales/">http://gruposanyres.es/tutoriales/</a>   | 5                      | 1,216,751        | 11                               | 30                                  |
| 97  | <a href="http://es.dementianet.com/">http://es.dementianet.com/</a>   | 4                      | 19,690,195       | 7                                | 20                                  |
| 98  | <a href="http://www.alz.org/espanol/overview-espanol.asp">http://www.alz.org/espanol/overview-espanol.asp</a>   | 7                      | 35,085           | 8                                | 31                                  |
| 99  | <a href="http://afenad.org/demencias-2/enfermedad/">http://afenad.org/demencias-2/enfermedad/</a>   | 3                      | 19,545,527       | 9                                | 16                                  |
| 100 | <a href="https://www.bonomedico.es/blog/sintomas-alzheimer-tratamiento/">https://www.bonomedico.es/blog/sintomas-alzheimer-tratamiento/</a>   | 5                      | 406,296          | 8                                | 24                                  |
| 101 | <a href="http://compromisodemencia.com/">http://compromisodemencia.com/</a>   | 4                      | 29,000,000       | 3                                | 15                                  |
| 102 | <a href="https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/psiquiatricas/demencias/">https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/psiquiatricas/demencias/</a>   | 4                      | 29,320           | 8                                | 16                                  |
| 103 | <a href="https://www.saludabit.es/biblioteca/familia/132/demencia-senil-y-otros-tipos-de-demencia">https://www.saludabit.es/biblioteca/familia/132/demencia-senil-y-otros-tipos-de-demencia</a>                         | 5                      | 801,388          | 8                                | 16                                  |
| 104 | <a href="http://www.afedaz.com/consejos">http://www.afedaz.com/consejos</a>   | 4                      | 13,030,234       | 10                               | 24                                  |
| 105 | <a href="https://www.dementiacarecentral.com/espanol/">https://www.dementiacarecentral.com/espanol/</a>   | 4                      | 909,563          | 9                                | 53                                  |
| 106 | <a href="http://www.afav.org/alzheimer/">http://www.afav.org/alzheimer/</a>   | 5                      | 8,942,606        | 11                               | 24                                  |
| 107 | <a href="https://blogcrea.imserso.es/">https://blogcrea.imserso.es/</a>   | 4                      | 190,614          | 9                                | 34                                  |
| 108 | <a href="http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil">http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil</a>   | 6                      | 172              | 14                               | 15                                  |
| 109 | <a href="http://isepclinic.es/?s=alzheimer">http://isepclinic.es/?s=alzheimer</a>   | 5                      | 1,393,872        | 6                                | 16                                  |
| 110 | <a href="https://es.familydoctor.org/condicion/demencia/">https://es.familydoctor.org/condicion/demencia/</a>   | 6                      | 50,774           | 11                               | 22                                  |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Dirección Web   | Relevancia (Page-Rank) | Uso (Alexa Rank) | Calidad Formal (Bermúdez-Tamayo) | Calidad de la Información (DISCERN) |
|-----|---|------------------------|------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| 111 | <a href="https://juanmoisesdelaserna.es/psicologia/s-e-puede-mejorar-el-alzheimer-interviniendo-en-el-cuidador">https://juanmoisesdelaserna.es/psicologia/s-e-puede-mejorar-el-alzheimer-interviniendo-en-el-cuidador</a> | 5                      | 1,188,506        | 12                               | 22                                  |
| 112 | <a href="http://afaga.com/es/">http://afaga.com/es/</a>   | 4                      | 10,949,606       | 13                               | 36                                  |
| 113 | <a href="http://www.ineco.org.ar/es/enfermedad-de-alzheimer-y-otros-tipos-de-demencias/">http://www.ineco.org.ar/es/enfermedad-de-alzheimer-y-otros-tipos-de-demencias/</a>   | 5                      | 1,054,911        | 8                                | 18                                  |
| 114 | <a href="http://www.afacordoba.es/afacordoba/-que-hacer-.html">http://www.afacordoba.es/afacordoba/-que-hacer-.html</a>   | 3                      | 12,712,473       | 9                                | 17                                  |
| 115 | <a href="http://www.saludemia.com/-/alzheimer">http://www.saludemia.com/-/alzheimer</a>   | 5                      | 258,325          | 8                                | 21                                  |
| 116 | <a href="http://mundoasistencial.com/enfermedades/alzheimer/">http://mundoasistencial.com/enfermedades/alzheimer/</a>   | 5                      | 96,650           | 11                               | 16                                  |
| 117 | <a href="http://www.iqb.es/neurologia/enfermedades/alzheimer/manual01toc.htm">http://www.iqb.es/neurologia/enfermedades/alzheimer/manual01toc.htm</a>   | 5                      | 60,376           | 6                                | 22                                  |
| 118 | <a href="http://alz.eastonad.ucla.edu/patients-caregivers/about-non-alzheimer-dementias">http://alz.eastonad.ucla.edu/patients-caregivers/about-non-alzheimer-dementias</a>   | 6                      | 2,297            | 8                                | 18                                  |
| 119 | <a href="https://www.psicoadictiva.com/blog/alzheimer-la-enfermedad-del-olvido/">https://www.psicoadictiva.com/blog/alzheimer-la-enfermedad-del-olvido/</a>   | 5                      | 60,783           | 10                               | 17                                  |
| 120 | <a href="http://cazorla.es/concejalia-de-bienestar-social/asociacion-de-alzheimer/">http://cazorla.es/concejalia-de-bienestar-social/asociacion-de-alzheimer/</a>   | 4                      | 1,896,127        | 8                                | 16                                  |
| 121 | <a href="http://knowalzheimer.com/">http://knowalzheimer.com/</a>   | 6                      | 461,086          | 7                                | 18                                  |
| 122 | <a href="http://psicologia.costasur.com/es/la-demencia.html">http://psicologia.costasur.com/es/la-demencia.html</a>   | 4                      | 437,018          | 4                                | 17                                  |
| 123 | <a href="http://www.promeplan.com/?page_id=50">http://www.promeplan.com/?page_id=50</a>   | 4                      | 5,057,436        | 9                                | 24                                  |
| 124 | <a href="https://fpmaragall.org/alzheimer-enfermedad/">https://fpmaragall.org/alzheimer-enfermedad/</a>   | 5                      | 1,316,648        | 9                                | 18                                  |



## **ANEXO 8. TOTAL DE WEBS ORDENADAS POR RELEVANCIA**

---





Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID | Nombre página web  | Dirección Web   | Relevancia (Page-Rank) |
|----|--|---|------------------------|
| 73 | Wikipedia  | <a href="https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia">https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia</a>   | 8                      |
| 43 | American Speech-Language-Hearing Association                 | <a href="http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Demencia/">http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Demencia/</a>   | 7                      |
| 75 | MedlinePlus  | <a href="https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html">https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html</a>   | 7                      |
| 79 | NIH: Instituto Nacional Sobre el Envejecimiento              | <a href="https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer">https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer</a>   | 7                      |
| 98 | Alz: Asociación Nacional de Alzheimer                        | <a href="http://www.alz.org/espanol/overview-espanol.asp">http://www.alz.org/espanol/overview-espanol.asp</a>   | 7                      |
| 8  | Confederación Española de Alzheimer                          | <a href="http://www.ceafa.es/">http://www.ceafa.es/</a>   | 6                      |
| 9  | Súper Cuidadores; Universidad Internacional de la Rioja      | <a href="http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer">http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer</a>   | 6                      |
| 10 | Definición.de  | <a href="http://definicion.de/demencia/">http://definicion.de/demencia/</a>   | 6                      |
| 44 | Bekia Salud  | <a href="http://www.bekiasalud.com/articulos/enfermedad-alzheimer/">http://www.bekiasalud.com/articulos/enfermedad-alzheimer/</a>   | 6                      |
| 45 | BrightFocus Foundation                                       | <a href="http://www.brightfocus.org/espanol">http://www.brightfocus.org/espanol</a>   | 6                      |
| 47 | Cruz Roja  | <a href="http://www.cruzroja.es/portal/page?_pageid=418,12392669&amp;_dad=portal30&amp;_schema=PORTAL30">http://www.cruzroja.es/portal/page?_pageid=418,12392669&amp;_dad=portal30&amp;_schema=PORTAL30</a>                                   | 6                      |
| 50 | Clínica Universidad de Navarra                               | <a href="http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/enfermedad-alzheimer">http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/enfermedad-alzheimer</a>   | 6                      |
| 59 | IMSS México  | <a href="http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-alzheimer">http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-alzheimer</a>   | 6                      |
| 60 | Janssen España   | <a href="http://www.janssen.com/spain/salud/neurociencia/demencia">http://www.janssen.com/spain/salud/neurociencia/demencia</a>   | 6                      |
| 63 | Manual MSD   | <a href="http://www.msmanuals.com/es-es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/delirio-y-demencia/demencia">http://www.msmanuals.com/es-es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/delirio-y-demencia/demencia</a> | 6                      |
| 64 | NorthShore University HealthSystem                           | <a href="http://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=hw136623&amp;Lang=es-us">http://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=hw136623&amp;Lang=es-us</a>     | 6                      |
| 65 | NewYork-Presbyterian   | <a href="http://www.nyp.org/vascular/library/85%257CP03865?!=es">http://www.nyp.org/vascular/library/85%257CP03865?!=es</a>   | 6                      |
| 69 | Sanitas  | <a href="http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/tercera-edad/demencias/index.html">http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/tercera-edad/demencias/index.html</a>         | 6                      |
| 72 | Web Consultas Revista de Salud y bienestar                   | <a href="http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/alzheimer">http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/alzheimer</a>   | 6                      |
| 74 | NIH: National Institute of Neurological Disorders and Stroke | <a href="https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm">https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm</a>   | 6                      |
| 81 | Botanical -online  | <a href="http://www.botanical-online.com/medicinalsdemencia.htm">http://www.botanical-online.com/medicinalsdemencia.htm</a>   | 6                      |
| 84 | Medicina 21  | <a href="http://www.medicina21.com/Actualidad/V1138/Enfermedad-de-Alzheimer-La-">http://www.medicina21.com/Actualidad/V1138/Enfermedad-de-Alzheimer-La-</a>   | 6                      |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web   | Relevancia (Page-Rank) |
|-----|---|---|------------------------|
|     |   | destruccion-de-la-memoria.html  |                        |
| 93  | Cuídate Plus  | <a href="http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurologicas/demencia-senil.html">http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurologicas/demencia-senil.html</a>   | 6                      |
| 108 | wikiHow   | <a href="http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil">http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil</a>   | 6                      |
| 110 | FamilyDoctor  | <a href="https://es.familydoctor.org/condicion/demencia/">https://es.familydoctor.org/condicion/demencia/</a>   | 6                      |
| 118 | Mary S. Easton Center for Alzheimer's Disease Research at UCLA                  | <a href="http://alz.eastonad.ucla.edu/patients-caregivers/about-non-alzheimer-dementias">http://alz.eastonad.ucla.edu/patients-caregivers/about-non-alzheimer-dementias</a>   | 6                      |
| 121 | Know Alzheimer  | <a href="http://knowalzheimer.com/">http://knowalzheimer.com/</a>   | 6                      |
| 6   | Red para Cuidadores de Personas con Alzheimer                                   | <a href="http://alzonline.phhp.ufl.edu/index_es.php">http://alzonline.phhp.ufl.edu/index_es.php</a>   | 5                      |
| 15  | NetDoctor   | <a href="http://netdoctor.elespanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoc-de-un-ser-querido#">http://netdoctor.elespanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoc-de-un-ser-querido#</a>               | 5                      |
| 17  | Facilísimo Salud  | <a href="http://salud.facilisimo.com/demencias">http://salud.facilisimo.com/demencias</a>   | 5                      |
| 18  | Temas sobre Salud   | <a href="http://temassobresalud.com/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer/">http://temassobresalud.com/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer/</a>   | 5                      |
| 19  | TiTi  | <a href="http://www.2ti.es/enfermedad-de-alzheimer/">http://www.2ti.es/enfermedad-de-alzheimer/</a>   | 5                      |
| 31  | Alimenta tu bienestar   | <a href="http://www.alimentatubienestar.es/demencias-tipos-sintomas-estadios-diagnostico-tratamiento/">http://www.alimentatubienestar.es/demencias-tipos-sintomas-estadios-diagnostico-tratamiento/</a>                   | 5                      |
| 33  | Fundación Alzheimer España  | <a href="http://www.alzfae.org/">http://www.alzfae.org/</a>   | 5                      |
| 49  | Fundación Cuidar Bien   | <a href="http://www.cuidarbien.es/">http://www.cuidarbien.es/</a>   | 5                      |
| 52  | El rincón del Cuidador  | <a href="http://www.elrincondelcuidador.es/blog/cuidar-de-personas-con-demencia-senil-causas-y-sintomas/">http://www.elrincondelcuidador.es/blog/cuidar-de-personas-con-demencia-senil-causas-y-sintomas/</a>             | 5                      |
| 55  | Fundación ACE   | <a href="http://www.fundacioace.com/">http://www.fundacioace.com/</a>   | 5                      |
| 57  | Guía tu cuerpo  | <a href="http://www.guiatucuerpo.com/demencia-senil/">http://www.guiatucuerpo.com/demencia-senil/</a>   | 5                      |
| 58  | Instituto de Neurociencias Avanzadas de Madrid; Hospital Ntra. Sra. Del Rosario | <a href="http://www.hospitalrosario.es/index.php/especialidades-ineamad/neurologia/alzheimer-y-otras-demencias">http://www.hospitalrosario.es/index.php/especialidades-ineamad/neurologia/alzheimer-y-otras-demencias</a> | 5                      |
| 61  | Lilly   | <a href="http://www.lilly.es/es/tu-salud/neurociencias/alzheimer.aspx">http://www.lilly.es/es/tu-salud/neurociencias/alzheimer.aspx</a>   | 5                      |
| 62  | MD. Saúde   | <a href="http://www.mdsaude.com/es/2016/09/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer.html">http://www.mdsaude.com/es/2016/09/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer.html</a>   | 5                      |
| 66  | Onmeda  | <a href="http://www.onmeda.es/enfermedades/demencia.html">http://www.onmeda.es/enfermedades/demencia.html</a>   | 5                      |
| 67  | Puleva Salud  | <a href="http://www.pulevasalud.com/ps/subcategoria.jsp?ID_CATEGORIA=2931">http://www.pulevasalud.com/ps/subcategoria.jsp?ID_CATEGORIA=2931</a>   | 5                      |
| 68  | Saber Vivir   | <a href="http://www.sabervivir.es/mayores/demencias-y-alzheimer">http://www.sabervivir.es/mayores/demencias-y-alzheimer</a>   | 5                      |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web   | Relevancia (Page-Rank) |
|-----|---|---|------------------------|
| 70  | Tu Otro Medico  | <a href="http://www.tuotromedico.com/temas/alzheimer.htm">http://www.tuotromedico.com/temas/alzheimer.htm</a>   | 5                      |
| 76  | Alzheimer Universal   | <a href="https://www.alzheimeruniversal.eu/">https://www.alzheimeruniversal.eu/</a>   | 5                      |
| 78  | El blog de la Salud   | <a href="https://www.elblogdelasalud.info/la-demencia-vascular-sintomas-diagnostico-y-tratamiento/3707">https://www.elblogdelasalud.info/la-demencia-vascular-sintomas-diagnostico-y-tratamiento/3707</a>                 | 5                      |
| 80  | Sociedad Española de Geriatria y Gerontología                                   | <a href="https://www.segg.es/pretema.asp?cod=87">https://www.segg.es/pretema.asp?cod=87</a>   | 5                      |
| 85  | Fisterra: Atención Primaria en la Red   | <a href="http://www.fisterra.com/Salud/1infoConse/alzheimer.asp">http://www.fisterra.com/Salud/1infoConse/alzheimer.asp</a>   | 5                      |
| 91  | Infodoctor  | <a href="http://www.infodoctor.org/infodoc/alzheimer/quees.htm">http://www.infodoctor.org/infodoc/alzheimer/quees.htm</a>   | 5                      |
| 95  | Centro Virtual sobre el Envejecimiento  | <a href="https://www.cvirtual.org/blog-post/cuidadores-la-otra-voz-del-alzheimer">https://www.cvirtual.org/blog-post/cuidadores-la-otra-voz-del-alzheimer</a>   | 5                      |
| 96  | Grupo Sanyres   | <a href="http://gruposanyres.es/tutoriales/">http://gruposanyres.es/tutoriales/</a>   | 5                      |
| 100 | Bonomedico Blog   | <a href="https://www.bonomedico.es/blog/sintomas-alzheimer-tratamiento/">https://www.bonomedico.es/blog/sintomas-alzheimer-tratamiento/</a>   | 5                      |
| 103 | Saludabit   | <a href="https://www.saludabit.es/biblioteca/familia/132/demencia-senil-y-otros-tipos-de-demencia">https://www.saludabit.es/biblioteca/familia/132/demencia-senil-y-otros-tipos-de-demencia</a>                           | 5                      |
| 106 | Asociación Familiares Alzheimer Valencia  | <a href="http://www.afav.org/alzheimer/">http://www.afav.org/alzheimer/</a>   | 5                      |
| 109 | ISEP Clínic: Psicología clínica y de la salud                                   | <a href="http://isepclinic.es/?s=alzheimer">http://isepclinic.es/?s=alzheimer</a>   | 5                      |
| 111 | Cátedra Abierta de Psicología y Neurociencias                                   | <a href="https://juanmoisesdelaserna.es/psicologia/s-e-puede-mejorar-el-alzheimer-interviniendo-en-el-cuidador">https://juanmoisesdelaserna.es/psicologia/s-e-puede-mejorar-el-alzheimer-interviniendo-en-el-cuidador</a> | 5                      |
| 113 | INECO   | <a href="http://www.ineco.org.ar/es/enfermedad-de-alzheimer-y-otros-tipos-de-demencias/">http://www.ineco.org.ar/es/enfermedad-de-alzheimer-y-otros-tipos-de-demencias/</a>   | 5                      |
| 115 | Saludemia   | <a href="http://www.saludemia.com/-/alzheimer">http://www.saludemia.com/-/alzheimer</a>   | 5                      |
| 116 | MundoAsistencial  | <a href="http://mundoasistencial.com/enfermedades/alzheimer/">http://mundoasistencial.com/enfermedades/alzheimer/</a>   | 5                      |
| 117 | Neurología La Enfermedad de Alzheimer y Trastornos Relacionados                 | <a href="http://www.iqb.es/neurologia/enfermedades/alzheimer/manual01toc.htm">http://www.iqb.es/neurologia/enfermedades/alzheimer/manual01toc.htm</a>   | 5                      |
| 119 | Psicoactiva   | <a href="https://www.psicoactiva.com/blog/alzheimer-la-enfermedad-del-olvido/">https://www.psicoactiva.com/blog/alzheimer-la-enfermedad-del-olvido/</a>   | 5                      |
| 124 | Fundación Pasqual Maragall  | <a href="https://fpmaragall.org/alzheimer-enfermedad/">https://fpmaragall.org/alzheimer-enfermedad/</a>   | 5                      |
| 1   | Asociación Familiares Enfermos Alzheimer A Coruña                               | <a href="http://afaco.es/">http://afaco.es/</a>   | 4                      |
| 3   | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Tenerife | <a href="http://afate.es/">http://afate.es/</a>   | 4                      |
| 7   | Atención a los Mayores; Instituto de Religiosas de San José de Gerona           | <a href="http://atencionmayores.org/cuidados-enfermeria-personas-mayores-demencia/">http://atencionmayores.org/cuidados-enfermeria-personas-mayores-demencia/</a>   | 4                      |
| 11  | Demencia.net  | <a href="http://demencia.net/">http://demencia.net/</a>   | 4                      |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID | Nombre página web  | Dirección Web   | Relevancia (Page-Rank) |
|----|--|---|------------------------|
| 12 | Grupo de Neurología de la Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología     | <a href="http://demencias.sen.es/preguntas-frecuentes-sobre-la-enfermedad-de-alzheimer-y-demencias/">http://demencias.sen.es/preguntas-frecuentes-sobre-la-enfermedad-de-alzheimer-y-demencias/</a>                 | 4                      |
| 14 | Morir en casa, en paz, con dignidad...   | <a href="http://morirencasa.weebly.com/demencia.html">http://morirencasa.weebly.com/demencia.html</a>   | 4                      |
| 16 | Reintegra: Centro de Rehabilitación Integral de Daño Cerebral                            | <a href="http://reintegra-dca.es/rehabilitacion/envejecimiento-normal-deterioro-cognitivo-leve-y-demencias/">http://reintegra-dca.es/rehabilitacion/envejecimiento-normal-deterioro-cognitivo-leve-y-demencias/</a> | 4                      |
| 20 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de Benalmádena       | <a href="http://www.afabenalmadena.org/">http://www.afabenalmadena.org/</a>   | 4                      |
| 21 | Asociación de Familiares de Personas Enfermas de Alzheimer y otras Demencias de Bizkaia  | <a href="http://www.afa-bizkaia.com/">http://www.afa-bizkaia.com/</a>   | 4                      |
| 22 | Asociación Familiares de Alzheimer de Cantabria  | <a href="http://www.afacantabria.com/">http://www.afacantabria.com/</a>   | 4                      |
| 23 | Federación Asociaciones Familiares Enfermos Alzheimer                                    | <a href="http://www.afacayle.es/">http://www.afacayle.es/</a>   | 4                      |
| 25 | Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer de Elche                              | <a href="http://www.afaex.com/">http://www.afaex.com/</a>   | 4                      |
| 26 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Getafe y Leganés                    | <a href="http://www.afalgetafe.org/">http://www.afalgetafe.org/</a>   | 4                      |
| 27 | AFAN Pamplona  | <a href="http://www.afan.asociacionespamplona.es/">http://www.afan.asociacionespamplona.es/</a>   | 4                      |
| 28 | Asociación de Enfermos de Alzheimer de Ourense   | <a href="http://www.afaor.com/">http://www.afaor.com/</a>   | 4                      |
| 35 | Federación Aragonesa de Asocs. de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias | <a href="http://www.alzheimeraragon.es/">http://www.alzheimeraragon.es/</a>   | 4                      |
| 36 | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer de Ávila                                  | <a href="http://www.alzheimeravila.com/">http://www.alzheimeravila.com/</a>   | 4                      |
| 40 | Asociación Peruana de Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias                          | <a href="http://www.alzheimerperu.org/index.html">http://www.alzheimerperu.org/index.html</a>   | 4                      |
| 41 | Asociación de Familiares y Amigos de Enfermos del Alzheimer y otras Demencias            | <a href="http://www.alzheimerzamora.com/">http://www.alzheimerzamora.com/</a>   | 4                      |
| 42 | Asociación Potosina de Alzheimer y Enfermedades Similares A.C.                           | <a href="http://www.apaes.com.mx/">http://www.apaes.com.mx/</a>   | 4                      |
| 46 | Cita Alzheimer   | <a href="http://www.cita-alzheimer.org/faq/tengo-alzheimer-y-tengo-preguntas">http://www.cita-alzheimer.org/faq/tengo-alzheimer-y-tengo-preguntas</a>   | 4                      |
| 48 | Esteve Cuidador de Demencias   | <a href="http://www.cuidadordemencias.com/eWebs/GetContenedor.do?id=159057">http://www.cuidadordemencias.com/eWebs/GetContenedor.do?id=159057</a>   | 4                      |
| 53 | El Taller de mis Memorias  | <a href="http://www.eltallerdemismemorias.com/">http://www.eltallerdemismemorias.com/</a>   | 4                      |
| 56 | Fundación Alzheimer Asturias   | <a href="http://www.fundacionalzheimer.com/">http://www.fundacionalzheimer.com/</a>   | 4                      |
| 77 | Cigna  | <a href="https://www.cigna.com/healthwellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/demencia-uf4984.html">https://www.cigna.com/healthwellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/demencia-uf4984.html</a>                         | 4                      |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web   | Relevancia (Page-Rank) |
|-----|---|---|------------------------|
| 88  | Federación Alzheimer Galicia  | <a href="http://fagal.org/es/que-es-el-alzheimer">http://fagal.org/es/que-es-el-alzheimer</a>   | 4                      |
| 90  | Federación Valenciana de Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer                   | <a href="http://www.fevafa.org/">http://www.fevafa.org/</a>   | 4                      |
| 92  | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer y Demencias de Granada                           | <a href="http://www.alzheimergranada.com/alzheimer_b3.php?tam=1">http://www.alzheimergranada.com/alzheimer_b3.php?tam=1</a>                                       | 4                      |
| 94  | Tu Síntoma  | <a href="http://tusintoma.com/demencia/">http://tusintoma.com/demencia/</a>   | 4                      |
| 97  | DementiaNet   | <a href="http://es.dementianet.com/">http://es.dementianet.com/</a>   | 4                      |
| 101 | Mi compromiso con la Demencia   | <a href="http://compromisodemencia.com/">http://compromisodemencia.com/</a>   | 4                      |
| 102 | Salud Mapfre  | <a href="https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/psiquiatricas/demencias/">https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/psiquiatricas/demencias/</a>                 | 4                      |
| 104 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer   | <a href="http://www.afedaz.com/consejos">http://www.afedaz.com/consejos</a>   | 4                      |
| 105 | Dementia Care Central   | <a href="https://www.dementiacarecentral.com/espanol/">https://www.dementiacarecentral.com/espanol/</a>   | 4                      |
| 107 | Blog del CRE Alzheimer  | <a href="https://blogcrea.imserso.es/">https://blogcrea.imserso.es/</a>   | 4                      |
| 112 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de Galicia                  | <a href="http://afaga.com/es/">http://afaga.com/es/</a>   | 4                      |
| 120 | Asociación de Alzheimer Ayuntamiento de Cazorla   | <a href="http://cazorla.es/concejalía-de-bienestar-social/asociacion-de-alzheimer/">http://cazorla.es/concejalía-de-bienestar-social/asociacion-de-alzheimer/</a> | 4                      |
| 122 | Costasur  | <a href="http://psicologia.costasur.com/es/la-demencia.html">http://psicologia.costasur.com/es/la-demencia.html</a>   | 4                      |
| 123 | Programa de Información y Apoyo dirigido a Cuidadores y Familiares de Enfermos con Demencias    | <a href="http://www.promeplan.com/?page_id=50">http://www.promeplan.com/?page_id=50</a>   | 4                      |
| 4   | Asoc. de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de la Comarca del Bajo de Aragón | <a href="http://afedabaloscalatravos.com/">http://afedabaloscalatravos.com/</a>   | 3                      |
| 5   | Asociación Alzheimer Monterrey  | <a href="http://alzheimermonterrey.com/">http://alzheimermonterrey.com/</a>   | 3                      |
| 24  | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de la Axarquía              | <a href="http://www.afadax.es/">http://www.afadax.es/</a>   | 3                      |
| 29  | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de La Rioja                                   | <a href="http://www.afarioja.org/">http://www.afarioja.org/</a>   | 3                      |
| 30  | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer Vejer de la Frontera                             | <a href="http://www.afavejer.org/la-enfermedad/otras-demencias.html">http://www.afavejer.org/la-enfermedad/otras-demencias.html</a>                               | 3                      |
| 32  | Alzheimer Infor   | <a href="http://www.alzheimer.info/">http://www.alzheimer.info/</a>   | 3                      |
| 34  | Alzheimer   | <a href="http://www.alzheimer.com.es/">http://www.alzheimer.com.es/</a>   | 3                      |
| 37  | Asociación Alzheimer de Huesca  | <a href="http://www.alzheimerhuesca.es/">http://www.alzheimerhuesca.es/</a>   | 3                      |
| 38  | Asociación Alzheimer y Demencias Afines "Conde García"  | <a href="http://www.alzheimerlinares.org/">http://www.alzheimerlinares.org/</a>   | 3                      |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web   | Relevancia (Page-Rank) |
|-----|---|---|------------------------|
| 39  | Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias de Málaga            | <a href="http://www.alzheimermalaga.org/">http://www.alzheimermalaga.org/</a>   | 3                      |
| 51  | Demencia y Alzheimer  | <a href="http://www.demenciayalzheimer.com/">http://www.demenciayalzheimer.com/</a>   | 3                      |
| 54  | Prevención, Formación e Intervención en la Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias      | <a href="https://www.estimulacioncognitiva.info/">https://www.estimulacioncognitiva.info/</a>   | 3                      |
| 71  | Vitalmente Centro de Neurorehabilitación  | <a href="http://www.vitalzheimer.com/problemas_memoria_demencia_alzheimer.html">http://www.vitalzheimer.com/problemas_memoria_demencia_alzheimer.html</a>   | 3                      |
| 82  | Todomemoria.net   | <a href="http://www.todomemoria.net/tinformacion3.html">http://www.todomemoria.net/tinformacion3.html</a>   | 3                      |
| 83  | mimoOnline  | <a href="http://mimoonline.es/tag/demencias/">http://mimoonline.es/tag/demencias/</a>   | 3                      |
| 87  | Fundación TASE  | <a href="http://www.fundaciontase.org/guiaparaelcuidador">http://www.fundaciontase.org/guiaparaelcuidador</a>   | 3                      |
| 89  | Cuidamos a la Cuidadora   | <a href="http://cuidador.com/etiquetas/alzheimer/">http://cuidador.com/etiquetas/alzheimer/</a>   | 3                      |
| 99  | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer y otras Demencias                          | <a href="http://afenad.org/demencias-2/enfermedad/">http://afenad.org/demencias-2/enfermedad/</a>   | 3                      |
| 114 | Asociación San Rafael de Alzheimer y otras Demencias                                      | <a href="http://www.afacordoba.es/afacordoba/-que-hacer-.html">http://www.afacordoba.es/afacordoba/-que-hacer-.html</a>   | 3                      |
| 86  | Asociación de Familiares y Amigos de Personas con Alzheimer y otras demencias e Guipúzcoa | <a href="http://afagi.eus/es/familiares-cuidadores/">http://afagi.eus/es/familiares-cuidadores/</a>   | 2                      |
| 2   | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Talavera           | <a href="http://afatalavera.es/">http://afatalavera.es/</a>   | 1                      |
| 13  | DementiaToday   | <a href="http://dementiatoday.com/guia-del-cuidador-para-entender-la-conducta-de-los-pacientes-con-demencia/">http://dementiatoday.com/guia-del-cuidador-para-entender-la-conducta-de-los-pacientes-con-demencia/</a> | 1                      |

## **ANEXO 9. RANKING TOTAL DE WEBS ORDENADAS POR SU USO**

---





Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web  | Dirección Web   | Uso (Alexa Rank Mundial) | Uso (Alexa Rank España) |
|-----|--|---|--------------------------|-------------------------|
| 73  | Wikipedia  | <a href="https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia">https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia</a>   | 6                        | 7                       |
| 108 | wikiHow  | <a href="http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil">http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil</a>   | 172                      | 244                     |
| 74  | NIH: National Institute of Neurological Disorders and Stroke   | <a href="https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm">https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm</a>   | 222                      | 386                     |
| 79  | NIH: Instituto Nacional Sobre el Envejecimiento                | <a href="https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer">https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer</a>   | 222                      | 386                     |
| 118 | Mary S. Easton Center for Alzheimer's Disease Research at UCLA | <a href="http://alz.eastonad.ucla.edu/patients-caregivers/about-non-alzheimer-dementias">http://alz.eastonad.ucla.edu/patients-caregivers/about-non-alzheimer-dementias</a>                                 | 2.297                    |                         |
| 75  | MedlinePlus  | <a href="https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html">https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html</a>   | 2.720                    | 669                     |
| 10  | Definición.de  | <a href="http://definicion.de/demencia/">http://definicion.de/demencia/</a>   | 3.476                    | 1.547                   |
| 6   | Red para Cuidadores de Personas con Alzheimer                  | <a href="http://alzonline.phhp.ufl.edu/index_es.php">http://alzonline.phhp.ufl.edu/index_es.php</a>   | 3.612                    | 9.284                   |
| 15  | NetDoctor  | <a href="http://netdoctor.elespanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#">http://netdoctor.elespanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#</a> | 4.092                    | 105                     |
| 17  | Facilísimo Salud   | <a href="http://salud.facilísimo.com/demencias">http://salud.facilísimo.com/demencias</a>   | 6.001                    | 436                     |
| 77  | Cigna  | <a href="https://www.cigna.com/healthwellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/demencia-uf4984.html">https://www.cigna.com/healthwellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/demencia-uf4984.html</a>                 | 10.130                   |                         |
| 59  | IMSS México  | <a href="http://www.imss.gob.mx/saluden-linea/enfermedad-alzheimer">http://www.imss.gob.mx/saluden-linea/enfermedad-alzheimer</a>   | 10.318                   |                         |
| 72  | Web Consultas Revista de Salud y bienestar                     | <a href="http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/alzheimer">http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/alzheimer</a>   | 14.766                   | 1.039                   |
| 62  | MD. Saúde  | <a href="http://www.mdsaude.com/es/2016/09/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer.html">http://www.mdsaude.com/es/2016/09/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer.html</a>                                   | 16.925                   | 8.134                   |
| 93  | Cuídate Plus   | <a href="http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurologicas/demencia-senil.html">http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurologicas/demencia-senil.html</a>   | 19.394                   |                         |
| 81  | Botanical -online  | <a href="http://www.botanical-online.com/medicinalsdemencia.htm">http://www.botanical-online.com/medicinalsdemencia.htm</a>   | 19.482                   | 1.229                   |
| 43  | American Speech-Language-Hearing Association                   | <a href="http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Demencia/">http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Demencia/</a>   | 21.173                   | 37.599                  |
| 9   | Súper Cuidadores; Universidad Internacional de la Rioja        | <a href="http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer">http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer</a>                                 | 23.802                   | 775                     |
| 102 | Salud Mapfre   | <a href="https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/psiquiatricas/demencias/">https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/psiquiatricas/demencias/</a>   | 29.320                   | 924                     |
| 69  | Sanitas  | <a href="http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/bibliotec">http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/bibliotec</a>   | 31.436                   | 1.061                   |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web   | Uso (Alexa Rank Mundial) | Uso (Alexa Rank España) |
|-----|---|---|--------------------------|-------------------------|
|     |   | a-de-salud/tercera-edad/demencias/index.html  |                          |                         |
| 98  | Alz: Asociación Nacional de Alzheimer                           | http://www.alz.org/espanol/overview-espanol.asp   | 35.085                   | 35.595                  |
| 70  | Tu Otro Medico  | http://www.tuotromedico.com/temas/alzheimer.htm   | 46.529                   | 2.228                   |
| 66  | Onmeda  | http://www.onmeda.es/enfermedades/demencia.html   | 48.051                   | 3.814                   |
| 110 | FamilyDoctor  | https://es.familydoctor.org/condicion/demencia/   | 50.774                   | 17.408                  |
| 63  | Manual MSD  | http://www.msmanuals.com/es-es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/delirio-y-demencia/demencia | 50.987                   | 15.173                  |
| 50  | Clínica Universidad de Navarra                                  | http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/enfermedad-alzheimer                                   | 51.040                   | 4.238                   |
| 65  | NewYork-Presbyterian  | http://www.nyp.org/vascular/library/85%257CP03865?l=es  | 51.849                   |                         |
| 78  | El blog de la Salud   | https://www.elblogdelasalud.info/la-demencia-vascular-sintomas-diagnostico-y-tratamiento/3707                   | 52.853                   | 6.108                   |
| 117 | Neurología La Enfermedad de Alzheimer y Trastornos Relacionados | http://www.iqb.es/neurologia/enfermedades/alzheimer/manual01toc.htm   | 60.376                   | 10.938                  |
| 119 | Psicoactiva   | https://www.p psicoactiva.com/blog/alzheimer-la-enfermedad-del-olvido/  | 60.783                   | 5.541                   |
| 116 | MundoAsistencial  | http://mundoasistencial.com/enfermedades/alzheimer/   | 96.650                   | 10.236                  |
| 47  | Cruz Roja   | http://www.cruzroja.es/portal/page?_pageid=418,12392669&_dad=portal30&_schema=PORTAL30                          | 109.754                  | 3.090                   |
| 44  | Bekia Salud   | http://www.bekiasalud.com/articulos/enfermedad-alzheimer/   | 128.489                  | 7.617                   |
| 64  | NorthShore University HealthSystem                              | http://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=hw136623&Lang=es-us       | 156.647                  | 72.875                  |
| 107 | Blog del CRE Alzheimer  | https://blogcre.imserso.es/   | 190.614                  | 6.803                   |
| 60  | Janssen España  | http://www.janssen.com/spain/salud/neurociencia/demencia  | 192.033                  | 48.086                  |
| 94  | Tu Síntoma  | http://tusintoma.com/demencia/  | 193.151                  | 16.063                  |
| 85  | Fisterra: Atención Primaria en la Red                           | http://www.fisterra.com/Salud/1infoConse/alzheimer.asp  | 201.895                  | 13.640                  |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web  | Dirección Web  | Uso (Alexa Rank Mundial) | Uso (Alexa Rank España) |
|-----|--|--|--------------------------|-------------------------|
| 115 | Saludemia  | Shttp://www.saludemia.com/-/alzheimer  | 258.325                  | 31.973                  |
| 45  | BrightFocus Foundation   | http://www.brightfocus.org/espanol   | 290.603                  | 159.934                 |
| 67  | Puleva Salud   | http://www.pulevasalud.com/ps/subcategoria.jsp?ID_CATEGORIA=2931                                     | 321.463                  | 53.593                  |
| 84  | Medicina 21  | http://www.medicina21.com/Actualidad/V1138/Enfermedad-de-Alzheimer-La-destruccion-de-la-memoria.html | 327.893                  | 30.492                  |
| 100 | Bonomedico Blog  | https://www.bonomedico.es/blog/sintomas-alzheimer-tratamiento/                                       | 406.296                  | 14.090                  |
| 68  | Saber Vivir  | http://www.sabervivir.es/mayores/demencias-y-alzheimer   | 416.548                  | 25.706                  |
| 57  | Guía tu cuerpo   | http://www.guiatucuerpo.com/demencia-senil/  | 418.313                  | 49.551                  |
| 122 | Costasur   | http://psicologia.costasur.com/es/la-demencia.html   | 437.018                  | 8.089                   |
| 121 | Know Alzheimer   | http://knowalzheimer.com/  | 461.086                  | 24.319                  |
| 31  | Alimenta tu bienestar  | http://www.alimentatubienestar.es/demencias-tipos-sintomas-estadios-diagnostico-tratamiento/         | 468.551                  | 43.446                  |
| 18  | Temas sobre Salud  | http://temassobresalud.com/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer/                                   | 482.529                  | 68.901                  |
| 25  | Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer de Elche                          | http://www.afaelix.com/  | 487.264                  | 16.321                  |
| 80  | Sociedad Española de Geriátría y Gerontología  | https://www.segg.es/pretema.asp?cod=87   | 768.633                  | 29.485                  |
| 103 | Saludabit  | https://www.saludabit.es/biblioteca/familia/132/demencia-senil-y-otros-tipos-de-demencia             | 801.388                  | 18.000                  |
| 91  | Infodoctor   | http://www.infodoctor.org/infodoc/alzheimer/quees.htm  | 842.823                  |                         |
| 12  | Grupo de Neurología de la Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología | http://demencias.sen.es/preguntas-frecuentes-sobre-la-enfermedad-de-alzheimer-y-demencias/           | 866.552                  | 35.016                  |
| 105 | Dementia Care Central  | https://www.dementiacarecentral.com/espanol/   | 909.563                  | 136.396                 |
| 13  | DementiaToday  | http://dementiatoday.com/guia-del-cuidador-para-entender-la-conducta-de-los-pacientes-con-demencia/  | 916.430                  |                         |
| 113 | INECO  | http://www.ineco.org.ar/es/enfermedad-de-alzheimer-y-otros-tipos-de-demencias/                       | 1.054.911                |                         |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web  | Dirección Web   | Uso (Alexa Rank Mundial) | Uso (Alexa Rank España) |
|-----|--|---|--------------------------|-------------------------|
| 51  | Demencia y Alzheimer   | <a href="http://www.demenciayalzheimer.com/">http://www.demenciayalzheimer.com/</a>   | 1.082.002                | 151.208                 |
| 111 | Cátedra Abierta de Psicología y Neurociencias  | <a href="https://juanmoisesdelaserna.es/psicologia/se-puede-mejorar-el-alzheimer-interviniendo-en-el-cuidador">https://juanmoisesdelaserna.es/psicologia/se-puede-mejorar-el-alzheimer-interviniendo-en-el-cuidador</a>   | 1.188.506                |                         |
| 96  | Grupo Sanyres  | <a href="http://gruposanyres.es/tutoriales/">http://gruposanyres.es/tutoriales/</a>   | 1.216.751                | 80.021                  |
| 58  | Instituto de Neurociencias Avanzadas de Madrid; Hospital Ntra. Sra. Del Rosario      | <a href="http://www.hospitalrosario.es/index.php/especialidades-ineamad/neurologia/alzheimer-y-otras-demencias">http://www.hospitalrosario.es/index.php/especialidades-ineamad/neurologia/alzheimer-y-otras-demencias</a> | 1.274.563                | 52.342                  |
| 124 | Fundación Pasqual Maragall   | <a href="https://fpmaragall.org/alzheimer-enfermedad/">https://fpmaragall.org/alzheimer-enfermedad/</a>   | 1.316.648                | 50.967                  |
| 19  | TiTi   | <a href="http://www.2ti.es/enfermedad-de-alzheimer/">http://www.2ti.es/enfermedad-de-alzheimer/</a>   | 1.339.026                | 97.252                  |
| 54  | Prevención, Formación e Intervención en la Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias | <a href="https://www.estimulacioncognitiva.info/">https://www.estimulacioncognitiva.info/</a>   | 1.352.639                |                         |
| 109 | ISEP Clínic: Psicología clínica y de la salud  | <a href="http://isepclinic.es/?s=alzheimer">http://isepclinic.es/?s=alzheimer</a>   | 1.393.872                | 108.477                 |
| 8   | Confederación Española de Alzheimer  | <a href="http://www.ceafa.es/">http://www.ceafa.es/</a>   | 1.463.859                | 79.284                  |
| 76  | Alzheimer Universal  | <a href="https://www.alzheimeruniversal.eu/">https://www.alzheimeruniversal.eu/</a>   | 1.466.333                | 80.768                  |
| 53  | El Taller de mis Memorias  | <a href="http://www.eltallerdemismemorias.com/">http://www.eltallerdemismemorias.com/</a>   | 1.635.359                | 101.986                 |
| 61  | Lilly  | <a href="http://www.lilly.es/es/tu-salud/neurociencias/alzheimer.aspx">http://www.lilly.es/es/tu-salud/neurociencias/alzheimer.aspx</a>   | 1.692.058                | 66.187                  |
| 52  | El rincón del Cuidador   | <a href="http://www.elrincondelcuidador.es/blog/cuidar-de-personas-con-demencia-senil-causas-y-sintomas/">http://www.elrincondelcuidador.es/blog/cuidar-de-personas-con-demencia-senil-causas-y-sintomas/</a>             | 1.728.344                | 58.671                  |
| 33  | Fundación Alzheimer España   | <a href="http://www.alzfae.org/">http://www.alzfae.org/</a>   | 1.782.553                | 86.683                  |
| 120 | Asociación de Alzheimer Ayuntamiento de Cazorla                                      | <a href="http://cazorla.es/concejalia-de-bienestar-social/asociacion-de-alzheimer/">http://cazorla.es/concejalia-de-bienestar-social/asociacion-de-alzheimer/</a>   | 1.896.127                | 42.507                  |
| 95  | Centro Virtual sobre el Envejecimiento   | <a href="https://www.cvirtual.org/blog-post/cuidadores-la-otra-voz-del-alzheimer">https://www.cvirtual.org/blog-post/cuidadores-la-otra-voz-del-alzheimer</a>   | 2.273.717                | 107.659                 |
| 7   | Atención a los Mayores; Instituto de Religiosas de San José de Gerona                | <a href="http://atencionmayores.org/cuidados-enfermeria-personas-mayores-demencia/">http://atencionmayores.org/cuidados-enfermeria-personas-mayores-demencia/</a>   | 2.750.751                |                         |
| 27  | AFAN Pamplona  | <a href="http://www.afan.asociacionespamplona.es/">http://www.afan.asociacionespamplona.es/</a>   | 2.898.390                |                         |
| 3   | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Tenerife      | <a href="http://afate.es/">http://afate.es/</a>   | 2.963.758                |                         |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web  | Dirección Web   | Uso (Alexa Rank Mundial) | Uso (Alexa Rank España) |
|-----|--|---|--------------------------|-------------------------|
| 55  | Fundación ACE  | <a href="http://www.fundacioace.com/">http://www.fundacioace.com/</a>   | 3.222.646                | 82.663                  |
| 49  | Fundación Cuidar Bien  | <a href="http://www.cuidarbien.es/">http://www.cuidarbien.es/</a>   | 3.278.811                | 134.699                 |
| 83  | mimoOnline   | <a href="http://mimoonline.es/tag/demencias/">http://mimoonline.es/tag/demencias/</a>   | 3.789.201                |                         |
| 5   | Asociación Alzheimer Monterrey   | <a href="http://alzheimermonterrey.com/">http://alzheimermonterrey.com/</a>   | 3.799.085                |                         |
| 14  | Morir en casa, en paz, con dignidad...   | <a href="http://morirencasa.weebly.com/demencia.html">http://morirencasa.weebly.com/demencia.html</a>   | 4.397.639                |                         |
| 37  | Asociación Alzheimer de Huesca   | <a href="http://www.alzheimerhuesca.es/">http://www.alzheimerhuesca.es/</a>   | 5.050.032                |                         |
| 123 | Programa de Información y Apoyo dirigido a Cuidadores y Familiares de Enfermos con Demencias | <a href="http://www.promeplan.com/?page_id=50">http://www.promeplan.com/?page_id=50</a>   | 5.057.436                |                         |
| 16  | Reintegra: Centro de Rehabilitación Integral de Daño Cerebral                                | <a href="http://reintegra-dca.es/rehabilitacion/envejecimiento-normal-deterioro-cognitivo-leve-y-demencias/">http://reintegra-dca.es/rehabilitacion/envejecimiento-normal-deterioro-cognitivo-leve-y-demencias/</a> | 5.256.471                |                         |
| 23  | Federación Asociaciones Familiares Enfermos Alzheimer  | <a href="http://www.afacayle.es/">http://www.afacayle.es/</a>   | 5.300.520                |                         |
| 46  | Cita Alzheimer   | <a href="http://www.cita-alzheimer.org/faq/tengo-alzheimer-y-tengo-preguntas">http://www.cita-alzheimer.org/faq/tengo-alzheimer-y-tengo-preguntas</a>   | 5.884.203                |                         |
| 34  | Alzheimer  | <a href="http://www.alzheimer.com.es/">http://www.alzheimer.com.es/</a>   | 6.172.072                |                         |
| 1   | Asociación Familiares Enfermos Alzheimer A Coruña  | <a href="http://afaco.es/">http://afaco.es/</a>   | 6.390.836                |                         |
| 42  | Asociación Potosina de Alzheimer y Enfermedades Similares A.C.                               | <a href="http://www.apaes.com.mx/">http://www.apaes.com.mx/</a>   | 6.458.238                |                         |
| 36  | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer de Ávila                                      | <a href="http://www.alzheimeravila.com/">http://www.alzheimeravila.com/</a>   | 6.700.403                |                         |
| 40  | Asociación Peruana de Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias                              | <a href="http://www.alzheimerperu.org/index.html">http://www.alzheimerperu.org/index.html</a>   | 7.015.245                |                         |
| 71  | Vitalmente Centro de Neurorehabilitación   | <a href="http://www.vitalzheimer.com/problemas_memoria_demencia_alzheimer.html">http://www.vitalzheimer.com/problemas_memoria_demencia_alzheimer.html</a>   | 7.358.088                |                         |
| 88  | Federación Alzheimer Galicia   | <a href="http://fagal.org/es/que-es-el-alzheimer">http://fagal.org/es/que-es-el-alzheimer</a>   | 7.983.863                |                         |
| 21  | Asociación de Familiares de Personas Enfermas de Alzheimer y otras Demencias de Bizkaia      | <a href="http://www.afa-bizkaia.com/">http://www.afa-bizkaia.com/</a>   | 8.793.404                |                         |
| 106 | Asociación Familiares Alzheimer Valencia   | <a href="http://www.afav.org/alzheimer/">http://www.afav.org/alzheimer/</a>   | 8.942.606                |                         |
| 92  | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer y Demencias de Granada                        | <a href="http://www.alzheimergranada.com/alzheimer_b3.php?tam=1">http://www.alzheimergranada.com/alzheimer_b3.php?tam=1</a>   | 9.398.949                |                         |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web   | Uso (Alexa Rank Mundial) | Uso (Alexa Rank España) |
|-----|---|---|--------------------------|-------------------------|
| 89  | Cuidamos a la Cuidadora   | <a href="http://cuidador.com/etiquetas/alzheimer/">http://cuidador.com/etiquetas/alzheimer/</a>   | 9.994.920                |                         |
| 90  | Federación Valenciana de Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer             | <a href="http://www.fevafa.org/">http://www.fevafa.org/</a>   | 10.319.391               |                         |
| 48  | Esteve Cuidador de Demencias  | <a href="http://www.cuidadordemencias.com/eWebs/GetContenedor.do?id=159057">http://www.cuidadordemencias.com/eWebs/GetContenedor.do?id=159057</a> | 10.327.654               |                         |
| 32  | Alzheimer Infor   | <a href="http://www.alzheimer.info/">http://www.alzheimer.info/</a>   | 10.375.614               |                         |
| 39  | Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias de Málaga            | <a href="http://www.alzheimermalaga.org/">http://www.alzheimermalaga.org/</a>   | 10.766.214               |                         |
| 112 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de Galicia            | <a href="http://afaga.com/es/">http://afaga.com/es/</a>   | 10.949.606               |                         |
| 11  | Demencia.net  | <a href="http://demencia.net/">http://demencia.net/</a>   | 12.656.689               |                         |
| 114 | Asociación San Rafael de Alzheimer y otras Demencias                                      | <a href="http://www.afacordoba.es/afacordoba/-que-hacer-.html">http://www.afacordoba.es/afacordoba/-que-hacer-.html</a>                           | 12.712.473               |                         |
| 104 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer   | <a href="http://www.afedaz.com/consejos">http://www.afedaz.com/consejos</a>   | 13.030.234               |                         |
| 56  | Fundación Alzheimer Asturias  | <a href="http://www.fundacionalzheimer.com/">http://www.fundacionalzheimer.com/</a>   | 13.421.889               |                         |
| 41  | Asociación de Familiares y Amigos de Enfermos del Alzheimer y otras Demencias             | <a href="http://www.alzheimerzamora.com/">http://www.alzheimerzamora.com/</a>   | 13.640.683               |                         |
| 86  | Asociación de Familiares y Amigos de Personas con Alzheimer y otras demencias e Guipúzcoa | <a href="http://afagi.eus/es/familiares-cuidadores/">http://afagi.eus/es/familiares-cuidadores/</a>   | 14.024.718               |                         |
| 26  | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Getafe y Leganés                     | <a href="http://www.afalgetafe.org/">http://www.afalgetafe.org/</a>   | 15.884.894               |                         |
| 82  | Todomemoria.net   | <a href="http://www.todomemoria.net/tinformacion3.html">http://www.todomemoria.net/tinformacion3.html</a>   | 18.071.924               |                         |
| 99  | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer y otras Demencias                          | <a href="http://afenad.org/demencias-2/enfermedad/">http://afenad.org/demencias-2/enfermedad/</a>   | 19.545.527               |                         |
| 97  | DementiaNet   | <a href="http://es.dementianet.com/">http://es.dementianet.com/</a>   | 19.690.195               |                         |
| 28  | Asociación de Enfermos de Alzheimer de Ourense  | <a href="http://www.afaor.com/">http://www.afaor.com/</a>   | 21.299.780               |                         |
| 22  | Asociación Familiares de Alzheimer de Cantabria   | <a href="http://www.afacantabria.com/">http://www.afacantabria.com/</a>   | 24.582.393               |                         |
| 87  | Fundación TASE  | <a href="http://www.fundaciontase.org/guiaparaelcuidador">http://www.fundaciontase.org/guiaparaelcuidador</a>                                     | 28.379.439               |                         |
| 2   | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Talavera           | <a href="http://afatalavera.es/">http://afatalavera.es/</a>   |                          |                         |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web   | Uso (Alexa Rank Mundial) | Uso (Alexa Rank España) |
|-----|---|---|--------------------------|-------------------------|
| 4   | Asoc. de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de la Comarca del Bajo de Aragón | <a href="http://afedabaloscalatravos.com/">http://afedabaloscalatravos.com/</a>   |                          |                         |
| 20  | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de Benalmádena              | <a href="http://www.afabenalmadena.org/">http://www.afabenalmadena.org/</a>   |                          |                         |
| 24  | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de la Axarquía              | <a href="http://www.afadax.es/">http://www.afadax.es/</a>   |                          |                         |
| 29  | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de La Rioja                                   | <a href="http://www.afarioja.org/">http://www.afarioja.org/</a>   |                          |                         |
| 30  | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer Vejer de la Frontera                             | <a href="http://www.afavejer.org/la-enfermedad/otras-demencias.html">http://www.afavejer.org/la-enfermedad/otras-demencias.html</a> |                          |                         |
| 35  | Federación Aragonesa de Asocs. de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias        | <a href="http://www.alzheimeraragon.es/">http://www.alzheimeraragon.es/</a>   |                          |                         |
| 38  | Asociación Alzheimer y Demencias Afines "Conde García"  | <a href="http://www.alzheimerlinares.org/">http://www.alzheimerlinares.org/</a>   |                          |                         |
| 101 | Mi compromiso con la Demencia   | <a href="http://compromisodemencia.com/">http://compromisodemencia.com/</a>   |                          |                         |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras



## **ANEXO 10. PUNTUACIÓN TOTAL Y POR VARIABLE DEL CUESTIONARIO BERMÚDEZ-TAMAYO.**

---

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web  | Dirección Web   | TRANSPARENCIA | AUTORÍA | PROTECCIÓN DE DATOS | ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN | RESPONSABILIDAD | ACCESIBILIDAD | TOTAL BERMÚDEZ-TAMAYO |
|-----|--|---|---------------|---------|---------------------|---------------------------------|-----------------|---------------|-----------------------|
| 15  | NetDoctor  | <a href="http://netdoctor.espanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#">http://netdoctor.espanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#</a> | 5             | 2       | 1                   | 0                               | 3               | 4             | 15                    |
| 75  | MedlinePlus  | <a href="https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html">https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html</a>   | 4             | 2       | 1                   | 0                               | 3               | 4             | 14                    |
| 108 | wikiHow  | <a href="http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil">http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil</a>   | 5             | 0       | 1                   | 1                               | 3               | 4             | 14                    |
| 59  | IMSS México  | <a href="http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-alzheimer">http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-alzheimer</a>   | 5             | 1       | 1                   | 0                               | 2               | 4             | 13                    |
| 66  | Onmeda   | <a href="http://www.onmeda.es/enfermedades/demencia.html">http://www.onmeda.es/enfermedades/demencia.html</a>   | 4             | 1       | 1                   | 1                               | 2               | 4             | 13                    |
| 112 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de Galicia | <a href="http://afaga.com/es/">http://afaga.com/es/</a>   | 5             | 2       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 13                    |
| 9   | Súper Cuidadores; Universidad Internacional de la Rioja                        | <a href="http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer">http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer</a>                             | 4             | 1       | 1                   | 1                               | 1               | 4             | 12                    |
| 45  | BrightFocus Foundation   | <a href="http://www.brightfocus.org/espanol">http://www.brightfocus.org/espanol</a>   | 5             | 0       | 1                   | 0                               | 2               | 4             | 12                    |
| 73  | Wikipedia  | <a href="https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia">https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia</a>   | 3             | 2       | 1                   | 1                               | 2               | 3             | 12                    |
| 77  | Cigna  | <a href="https://www.cigna.com/healthwells/hw-en-espanol/temas-de-salud/demencia-uf4984.html">https://www.cigna.com/healthwells/hw-en-espanol/temas-de-salud/demencia-uf4984.html</a>                   | 4             | 2       | 1                   | 0                               | 0               | 5             | 12                    |
| 84  | Medicina 21  | <a href="http://www.medicina21.com/Actuali">http://www.medicina21.com/Actuali</a>   | 4             | 1       | 1                   | 0                               | 3               | 3             | 12                    |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web   | TRANSPARENCIA | AUTORÍA | PROTECCIÓN DE DATOS | ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN | RESPONSABILIDAD | ACCESIBILIDAD | TOTAL BERMÚDEZ-TAMAYO |
|-----|---|---|---------------|---------|---------------------|---------------------------------|-----------------|---------------|-----------------------|
|     |   | dad/V1138/Enfermedad-de-Alzheimer-La-destruccion-de-la-memoria.html   |               |         |                     |                                 |                 |               |                       |
| 111 | Cátedra Abierta de Psicología y Neurociencias                                   | https://juanmoisesdelaserna.es/psicologia/se-puede-mejorar-el-alzheimer-interviniendo-en-el-cuidador            | 5             | 1       | 0                   | 1                               | 2               | 3             | 12                    |
| 3   | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Tenerife | http://afate.es/  | 5             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 11                    |
| 41  | Asociación de Familiares y Amigos de Enfermos del Alzheimer y otras Demencias   | http://www.alzheimerzamora.com/   | 5             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 11                    |
| 61  | Lilly   | http://www.lilly.es/es/tu-salud/neurociencias/alzheimer.aspx  | 4             | 1       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 11                    |
| 63  | Manual MSD  | http://www.msmanuals.com/es-es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/delirio-y-demencia/demencia | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 2               | 4             | 11                    |
| 74  | NIH: National Institute of Neurological Disorders and Stroke                    | https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm  | 4             | 2       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 11                    |
| 76  | Alzheimer Universal   | https://www.alzheimeruniversal.eu/  | 3             | 2       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 11                    |
| 79  | NIH: Instituto Nacional Sobre el Envejecimiento                                 | https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer  | 4             | 1       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 11                    |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web  | Dirección Web   | TRANSPARENCIA | AUTORÍA | PROTECCIÓN DE DATOS | ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN | RESPONSABILIDAD | ACCESIBILIDAD | TOTAL BERMÚDEZ-TAMAYO |
|-----|--|---|---------------|---------|---------------------|---------------------------------|-----------------|---------------|-----------------------|
| 96  | Grupo Sanyres  | <a href="http://gruposanyres.es/es/tutoriales/">http://gruposanyres.es/es/tutoriales/</a>                                       | 5             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 11                    |
| 106 | Asociación Familiares Alzheimer Valencia   | <a href="http://www.afav.org/alzheimer/">http://www.afav.org/alzheimer/</a>   | 5             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 11                    |
| 110 | FamilyDoctor   | <a href="https://es.familydoctor.org/condicion/demencia/">https://es.familydoctor.org/condicion/demencia/</a>                   | 4             | 1       | 1                   | 0                               | 2               | 3             | 11                    |
| 116 | MundoAsistencial   | <a href="http://mundoasistencial.com/enfermedades/alzheimer/">http://mundoasistencial.com/enfermedades/alzheimer/</a>           | 3             | 1       | 1                   | 1                               | 2               | 3             | 11                    |
| 2   | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Talavera          | <a href="http://afatalavera.es/">http://afatalavera.es/</a>   | 5             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 10                    |
| 8   | Confederación Española de Alzheimer  | <a href="http://www.ceafa.es/">http://www.ceafa.es/</a>   | 5             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 10                    |
| 23  | Federación Asociaciones Familiares Enfermos Alzheimer                                    | <a href="http://www.afacayle.es/">http://www.afacayle.es/</a>   | 5             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 10                    |
| 29  | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de La Rioja                            | <a href="http://www.afarioja.org/">http://www.afarioja.org/</a>   | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 10                    |
| 33  | Fundación Alzheimer España   | <a href="http://www.alzfae.org/">http://www.alzfae.org/</a>   | 4             | 1       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 10                    |
| 35  | Federación Aragonesa de Asocs. de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias | <a href="http://www.alzheimeraragon.es/">http://www.alzheimeraragon.es/</a>   | 5             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 10                    |
| 37  | Asociación Alzheimer de Huesca   | <a href="http://www.alzheimerhuesca.es/">http://www.alzheimerhuesca.es/</a>   | 5             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 10                    |
| 43  | American Speech-Language-Hearing Association   | <a href="http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Demencia/">http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Demencia/</a> | 5             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 4             | 10                    |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID | Nombre página web   | Dirección Web   | TRANSPARENCIA | AUTORÍA | PROTECCIÓN DE DATOS | ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN | RESPONSABILIDAD | ACCESIBILIDAD | TOTAL BERMÚDEZ-TAMAYO |
|----|---|---|---------------|---------|---------------------|---------------------------------|-----------------|---------------|-----------------------|
| 46 | Cita Alzheimer  | <a href="http://www.cita-alzheimer.org/faq/tengo-alzheimer-y-tengo-preguntas">http://www.cita-alzheimer.org/faq/tengo-alzheimer-y-tengo-preguntas</a>   | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 2               | 3             | 10                    |
| 50 | Clínica Universidad de Navarra  | <a href="http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/enfermedad-alzheimer">http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/enfermedad-alzheimer</a>   | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 10                    |
| 52 | El rincón del Cuidador  | <a href="http://www.elrincondelcuidador.es/blog/cuidar-de-personas-con-demencia-senil-causas-y-sintomas/">http://www.elrincondelcuidador.es/blog/cuidar-de-personas-con-demencia-senil-causas-y-sintomas/</a>                         | 4             | 1       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 10                    |
| 56 | Fundación Alzheimer Asturias  | <a href="http://www.fundacionalzheimer.com/">http://www.fundacionalzheimer.com/</a>   | 4             | 2       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 10                    |
| 58 | Instituto de Neurociencias Avanzadas de Madrid; Hospital Ntra. Sra. Del Rosario | <a href="http://www.hospitalrosario.es/index.php/especialidades-ineamad/neurologia/alzheimer-y-otras-demencias">http://www.hospitalrosario.es/index.php/especialidades-ineamad/neurologia/alzheimer-y-otras-demencias</a>             | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 10                    |
| 60 | Janssen España  | <a href="http://www.janssen.com/spain/salud/neurociencia/demencia">http://www.janssen.com/spain/salud/neurociencia/demencia</a>   | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 10                    |
| 62 | MD. Saúde   | <a href="http://www.mdsaude.com/es/2016/09/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer.html">http://www.mdsaude.com/es/2016/09/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer.html</a>   | 3             | 1       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 10                    |
| 69 | Sanitas   | <a href="http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/tercera-edad/demencias/index.html">http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/tercera-edad/demencias/index.html</a> | 3             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 5             | 10                    |
| 71 | Vitalmente Centro de Neurorehabilitación  | <a href="http://www.vitalzheimer.com/problemas_memoria_demencia_alzheimer.html">http://www.vitalzheimer.com/problemas_memoria_demencia_alzheimer.html</a>   | 4             | 2       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 10                    |
| 80 | Sociedad Española   | <a href="https://www.segg.">https://www.segg.</a>   | 5             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 10                    |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web  | TRANSPARENCIA | AUTORÍA | PROTECCIÓN DE DATOS | ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN | RESPONSABILIDAD | ACCESIBILIDAD | TOTAL BERMÚDEZ-TAMAYO |
|-----|---|--|---------------|---------|---------------------|---------------------------------|-----------------|---------------|-----------------------|
|     | de Geriatria y Gerontología   | es/pretema.asp?cod=87  |               |         |                     |                                 |                 |               |                       |
| 87  | Fundación TASE  | http://www.fundaciontase.org/guiaparaelcuidador  | 5             | 1       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 10                    |
| 90  | Federación Valenciana de Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer                   | http://www.fevafa.org/   | 5             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 10                    |
| 92  | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer y Demencias de Granada                           | http://www.alzheimergranada.com/alzheimer_b3.php?tam=1                                     | 4             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 5             | 10                    |
| 104 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer   | http://www.afedaz.com/consejos   | 5             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 10                    |
| 119 | Psicoactiva   | https://www.psicoactiva.com/blog/alzheimer-la-enfermedad-del-olvido/                       | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 2               | 3             | 10                    |
| 1   | Asociación Familiares Enfermos Alzheimer A Coruña   | http://afaco.es/   | 5             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 9                     |
| 4   | Asoc. de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de la Comarca del Bajo de Aragón | http://afedabalosc.alatravos.com/  | 5             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 9                     |
| 6   | Red para Cuidadores de Personas con Alzheimer   | http://alzonehp.ufl.edu/index_es.php   | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 9                     |
| 13  | DementiaToday   | http://dementiatoday.com/guia-del-cuidador-para-entender-la-conducta-de-los-pacientes-con- | 3             | 1       | 0                   | 0                               | 1               | 4             | 9                     |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID | Nombre página web   | Dirección Web   | TRANSPARENCIA | AUTORÍA | PROTECCIÓN DE DATOS | ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN | RESPONSABILIDAD | ACCESIBILIDAD | TOTAL BERMÚDEZ-TAMAYO |
|----|---|---|---------------|---------|---------------------|---------------------------------|-----------------|---------------|-----------------------|
|    |   | demencia/   |               |         |                     |                                 |                 |               |                       |
| 16 | Reintegra: Centro de Rehabilitación Integral de Daño Cerebral                           | <a href="http://reintegrada.es/rehabilitacion/envejecimiento-normal-deterioro-cognitivo-leve-y-demencias/">http://reintegrada.es/rehabilitacion/envejecimiento-normal-deterioro-cognitivo-leve-y-demencias/</a> | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 9                     |
| 21 | Asociación de Familiares de Personas Enfermas de Alzheimer y otras Demencias de Bizkaia | <a href="http://www.afa-bizkaia.com/">http://www.afa-bizkaia.com/</a>   | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 9                     |
| 24 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de la Axarquía      | <a href="http://www.afada x.es/">http://www.afada x.es/</a>   | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 9                     |
| 25 | Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer de Elche                             | <a href="http://www.afa elx .com/">http://www.afa elx .com/</a>   | 4             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 4             | 9                     |
| 26 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Getafe y Leganés                   | <a href="http://www.afalge tafe.org/">http://www.afalge tafe.org/</a>   | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 9                     |
| 27 | AFAN Pamplona   | <a href="http://www.afan.a sociacionespamplo na.es/">http://www.afan.a sociacionespamplo na.es/</a>   | 3             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 9                     |
| 28 | Asociación de Enfermos de Alzheimer de Ourense  | <a href="http://www.afaor. com/">http://www.afaor. com/</a>   | 5             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 9                     |
| 31 | Alimenta tu bienestar   | <a href="http://www.alime ntatubienestar.es/demencias-tipos-sintomas-estadios-diagnostico-tratamiento/">http://www.alime ntatubienestar.es/demencias-tipos-sintomas-estadios-diagnostico-tratamiento/</a>       | 2             | 2       | 0                   | 0                               | 1               | 4             | 9                     |
| 38 | Asociación Alzheimer y Demencias Afines "Conde García"                                  | <a href="http://www.alzhei merlinares.org/">http://www.alzhei merlinares.org/</a>   | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 9                     |
| 39 | Asociación de   | <a href="http://www.alzhei">http://www.alzhei</a>   | 5             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 9                     |



Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID | Nombre página web   | Dirección Web   | TRANSPARENCIA | AUTORÍA | PROTECCIÓN DE DATOS | ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN | RESPONSABILIDAD | ACCESIBILIDAD | TOTAL BERMÚDEZ-TAMAYO |
|----|---|---|---------------|---------|---------------------|---------------------------------|-----------------|---------------|-----------------------|
|    | Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias de Málaga                          | mermalaga.org/  |               |         |                     |                                 |                 |               |                       |
| 55 | Fundación ACE   | http://www.fundacioace.com/   | 4             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 4             | 9                     |
| 64 | NorthShore University HealthSystem  | http://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=hw136623&Lang=es-us | 2             | 1       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 9                     |
| 65 | NewYork-Presbyterian  | http://www.nyp.org/vascular/library/85%257CP03865?l=es  | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 9                     |
| 70 | Tu Otro Medico  | http://www.tuotromedico.com/temas/alzheimer.htm   | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 0               | 4             | 9                     |
| 72 | Web Consultas Revista de Salud y bienestar  | http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/alzheimer  | 4             | 1       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 9                     |
| 85 | Fisterra: Atención Primaria en la Red   | http://www.fisterra.com/Salud/1infoConse/alzheimer.asp  | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 9                     |
| 86 | Asociación de Familiares y Amigos de Personas con Alzheimer y otras demencias e Guipúzcoa | http://afagi.eus/es/familiares-cuidadores/  | 5             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 9                     |
| 88 | Federación Alzheimer Galicia  | http://fagal.org/es/que-es-el-alzheimer   | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 9                     |
| 95 | Centro Virtual sobre el Envejecimiento  | https://www.virtual.org/blog-post/cuidadores-la-otra-voz-del-alzheimer                                    | 3             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 9                     |
| 99 | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer y otras                                    | http://afenad.org/demencias-2/enfermedad/   | 5             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 9                     |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web  | Dirección Web   | TRANSPARENCIA | AUTORÍA | PROTECCIÓN DE DATOS | ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN | RESPONSABILIDAD | ACCESIBILIDAD | TOTAL BERMÚDEZ-TAMAYO |
|-----|--|---|---------------|---------|---------------------|---------------------------------|-----------------|---------------|-----------------------|
|     | Demencias  |   |               |         |                     |                                 |                 |               |                       |
| 105 | Dementia Care Central  | <a href="https://www.dementiacarecentral.com/espanol/">https://www.dementiacarecentral.com/espanol/</a>   | 3             | 0       | 0                   | 0                               | 2               | 4             | 9                     |
| 107 | Blog del CRE Alzheimer   | <a href="https://blogcrea.mserso.es/">https://blogcrea.mserso.es/</a>   | 2             | 1       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 9                     |
| 114 | Asociación San Rafael de Alzheimer y otras Demencias   | <a href="http://www.afacordoba.es/afacordoba/-que-hacer-.html">http://www.afacordoba.es/afacordoba/-que-hacer-.html</a>   | 5             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 9                     |
| 123 | Programa de Información y Apoyo dirigido a Cuidadores y Familiares de Enfermos con Demencias | <a href="http://www.promplan.com/?page_id=50">http://www.promplan.com/?page_id=50</a>   | 4             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 4             | 9                     |
| 124 | Fundación Pasqual Maragall   | <a href="https://fpmaragall.org/alzheimer-enfermedad/">https://fpmaragall.org/alzheimer-enfermedad/</a>   | 5             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 2             | 9                     |
| 7   | Atención a los Mayores; Instituto de Religiosas de San José de Gerona                        | <a href="http://atencionmayores.org/cuidados-enfermerias-personas-mayores-demencia/">http://atencionmayores.org/cuidados-enfermerias-personas-mayores-demencia/</a>                                 | 4             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 8                     |
| 10  | Definición.de  | <a href="http://definicion.de/demencia/">http://definicion.de/demencia/</a>   | 0             | 2       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 8                     |
| 12  | Grupo de Neurología de la Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología         | <a href="http://demencias.sen.es/preguntas-frecuentes-sobre-la-enfermedad-de-alzheimer-y-demencias/">http://demencias.sen.es/preguntas-frecuentes-sobre-la-enfermedad-de-alzheimer-y-demencias/</a> | 3             | 0       | 0                   | 0                               | 2               | 3             | 8                     |
| 14  | Morir en casa, en paz, con dignidad...   | <a href="http://morirencasa.weebly.com/demencia.html">http://morirencasa.weebly.com/demencia.html</a>   | 4             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 8                     |
| 19  | TiTi   | <a href="http://www.2ti.es/enfermedad-de-alzheimer/">http://www.2ti.es/enfermedad-de-alzheimer/</a>   | 2             | 1       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 8                     |
| 20  | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de Benalmádena           | <a href="http://www.afabenalmadena.org/">http://www.afabenalmadena.org/</a>   | 4             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 8                     |
| 34  | Alzheimer  | <a href="http://www.alzheimer.com.es/">http://www.alzheimer.com.es/</a>   | 2             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 8                     |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID | Nombre página web  | Dirección Web   | TRANSPARENCIA | AUTORÍA | PROTECCIÓN DE DATOS | ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN | RESPONSABILIDAD | ACCESIBILIDAD | TOTAL BERMÚDEZ-TAMAYO |
|----|--|---|---------------|---------|---------------------|---------------------------------|-----------------|---------------|-----------------------|
| 40 | Asociación Peruana de Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias                      | <a href="http://www.alzheimerperu.org/index.html">http://www.alzheimerperu.org/index.html</a>   | 4             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 8                     |
| 42 | Asociación Potosina de Alzheimer y Enfermedades Similares A.C.                       | <a href="http://www.apaes.com.mx/">http://www.apaes.com.mx/</a>   | 4             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 8                     |
| 49 | Fundación Cuidar Bien  | <a href="http://www.cuidarbien.es/">http://www.cuidarbien.es/</a>   | 3             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 8                     |
| 54 | Prevención, Formación e Intervención en la Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias | <a href="https://www.estimulacioncognitiva.info/">https://www.estimulacioncognitiva.info/</a>   | 3             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 4             | 8                     |
| 57 | Guía tu cuerpo   | <a href="http://www.guiatu cuerpo.com/demencia-senil/">http://www.guiatu cuerpo.com/demencia-senil/</a>   | 2             | 1       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 8                     |
| 67 | Puleva Salud   | <a href="http://www.pulevasalud.com/ps/su bcategoria.jsp?ID_CATEGORIA=2931">http://www.pulevasalud.com/ps/su bcategoria.jsp?ID_CATEGORIA=2931</a>   | 2             | 2       | 1                   | 0                               | 1               | 2             | 8                     |
| 68 | Saber Vivir  | <a href="http://www.sabervivir.es/mayores/demencias-y-alzheimer">http://www.sabervivir.es/mayores/demencias-y-alzheimer</a>   | 2             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 8                     |
| 78 | El blog de la Salud  | <a href="https://www.elblogdelasalud.info/la-demencia-vascular-sintomas-diagnostico-y-tratamiento/3707">https://www.elblogdelasalud.info/la-demencia-vascular-sintomas-diagnostico-y-tratamiento/3707</a> | 2             | 0       | 1                   | 0                               | 2               | 3             | 8                     |
| 81 | Botanical -online  | <a href="http://www.botanical-online.com/medicinalsdemencia.htm">http://www.botanical-online.com/medicinalsdemencia.htm</a>   | 2             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 8                     |
| 83 | mimoOnline   | <a href="http://mimoonline.es/tag/demencias/">http://mimoonline.es/tag/demencias/</a>   | 4             | 1       | 0                   | 0                               | 1               | 2             | 8                     |
| 93 | Cuídate Plus   | <a href="http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurologicas/demencia-senil.html">http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurologicas/demencia-senil.html</a>   | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 2             | 8                     |
| 98 | Alz: Asociación  | <a href="http://www.alz.or">http://www.alz.or</a>   | 4             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 8                     |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web  | TRANSPARENCIA | AUTORÍA | PROTECCIÓN DE DATOS | ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN | RESPONSABILIDAD | ACCESIBILIDAD | TOTAL BERMÚDEZ-TAMAYO |
|-----|---|--|---------------|---------|---------------------|---------------------------------|-----------------|---------------|-----------------------|
|     | Nacional de Alzheimer   | g/espanol/overview-espanol.asp   |               |         |                     |                                 |                 |               |                       |
| 100 | Bonomedico Blog   | https://www.bonomedico.es/blog/sintomas-alzheimer-tratamiento/                           | 3             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 4             | 8                     |
| 102 | Salud Mapfre  | https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/psiquiatricas/demencias/                        | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 0               | 3             | 8                     |
| 103 | Saludabit   | https://www.saludabit.es/biblioteca/familia/132/demencia-senil-y-otros-tipos-de-demencia | 4             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 2             | 8                     |
| 113 | INECO   | http://www.ineco.org.ar/es/enfermedad-de-alzheimer-y-otros-tipos-de-demencias/           | 4             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 8                     |
| 115 | Saludemia   | Shttp://www.saludemia.com/-/alzheimer  | 3             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 4             | 8                     |
| 118 | Mary S. Easton Center for Alzheimer's Disease Research at UCLA      | http://alz.eastond.ucla.edu/patients-caregivers/about-non-alzheimer-dementias            | 4             | 0       | 0                   | 0                               | 0               | 4             | 8                     |
| 120 | Asociación de Alzheimer Ayuntamiento de Cazorla                     | http://cazorla.es/concejalia-de-bienestar-social/asociacion-de-alzheimer/                | 4             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 8                     |
| 5   | Asociación Alzheimer Monterrey                                      | http://alzheimermonterrey.com/   | 4             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 2             | 7                     |
| 22  | Asociación Familiares de Alzheimer de Cantabria                     | http://www.afacantabria.com/   | 3             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 7                     |
| 30  | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer Vejer de la Frontera | http://www.afavejer.org/la-enfermedad/otros-demencias.html                               | 3             | 0       | 1                   | 0                               | 0               | 3             | 7                     |
| 36  | Asociación de Familiares  | http://www.alzheimeravila.com/   | 2             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 4             | 7                     |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web   | TRANSPARENCIA | AUTORÍA | PROTECCIÓN DE DATOS | ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN | RESPONSABILIDAD | ACCESIBILIDAD | TOTAL BERMÚDEZ-TAMAYO |
|-----|---|---|---------------|---------|---------------------|---------------------------------|-----------------|---------------|-----------------------|
|     | Enfermos de Alzheimer de Ávila                                  |   |               |         |                     |                                 |                 |               |                       |
| 44  | Bekia Salud   | <a href="http://www.bekiasalud.com/articulos/enfermedad-alzheimer/">http://www.bekiasalud.com/articulos/enfermedad-alzheimer/</a>   | 2             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 7                     |
| 94  | Tu Síntoma  | <a href="http://tusintoma.com/demencia/">http://tusintoma.com/demencia/</a>   | 2             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 3             | 7                     |
| 97  | DementiaNet   | <a href="http://es.dementianet.com/">http://es.dementianet.com/</a>   | 1             | 1       | 0                   | 0                               | 1               | 4             | 7                     |
| 121 | Know Alzheimer  | <a href="http://knowalzheimer.com/">http://knowalzheimer.com/</a>   | 1             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 4             | 7                     |
| 47  | Cruz Roja   | <a href="http://www.cruzroja.es/portal/page?_pageid=418,12392669&amp;_dad=portal30&amp;_schema=PORTAL30">http://www.cruzroja.es/portal/page?_pageid=418,12392669&amp;_dad=portal30&amp;_schema=PORTAL30</a> | 2             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 6                     |
| 48  | Esteve Cuidador de Demencias                                    | <a href="http://www.cuidadordemencias.com/eWebs/GetContenedor.do?id=159057">http://www.cuidadordemencias.com/eWebs/GetContenedor.do?id=159057</a>   | 2             | 0       | 1                   | 0                               | 1               | 2             | 6                     |
| 51  | Demencia y Alzheimer  | <a href="http://www.demenciayalzheimer.com/">http://www.demenciayalzheimer.com/</a>   | 2             | 0       | 0                   | 0                               | 0               | 4             | 6                     |
| 82  | Todomemoria.net   | <a href="http://www.todomemoria.net/tinformacion3.html">http://www.todomemoria.net/tinformacion3.html</a>   | 2             | 0       | 1                   | 0                               | 0               | 3             | 6                     |
| 109 | ISEP Clínic: Psicología clínica y de la salud                   | <a href="http://isepclinic.es/?s=alzheimer">http://isepclinic.es/?s=alzheimer</a>   | 2             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 3             | 6                     |
| 117 | Neurología La Enfermedad de Alzheimer y Trastornos Relacionados | <a href="http://www.iqb.es/neurologia/enfermedades/alzheimer/manual01toc.htm">http://www.iqb.es/neurologia/enfermedades/alzheimer/manual01toc.htm</a>   | 1             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 4             | 6                     |
| 11  | Demencia.net  | <a href="http://demencia.net/">http://demencia.net/</a>   | 0             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 4             | 5                     |
| 17  | Facilísimo Salud  | <a href="http://salud.facilissimo.com/demencias">http://salud.facilissimo.com/demencias</a>   | 0             | 1       | 0                   | 0                               | 0               | 4             | 5                     |
| 18  | Temas sobre Salud   | <a href="http://temassobre salud.com/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer/">http://temassobre salud.com/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer/</a>   | 2             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 2             | 5                     |
| 53  | El Taller de mis  | <a href="http://www.eltalle">http://www.eltalle</a>   | 1             | 1       | 0                   | 0                               | 0               | 3             | 5                     |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web             | Dirección Web   | TRANSPARENCIA | AUTORÍA | PROTECCIÓN DE DATOS | ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN | RESPONSABILIDAD | ACCESIBILIDAD | TOTAL BERMÚDEZ-TAMAYO |
|-----|-------------------------------|---|---------------|---------|---------------------|---------------------------------|-----------------|---------------|-----------------------|
|     | Memorias                      | rdemismemorias.com/                                   |               |         |                     |                                 |                 |               |                       |
| 91  | Infodoctor                    | http://www.infodoctor.org/infodoc/alzheimer/quees.htm | 2             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 2             | 5                     |
| 32  | Alzheimer Infor               | http://www.alzheimer.info/                            | 0             | 0       | 1                   | 0                               | 0               | 3             | 4                     |
| 89  | Cuidamos a la Cuidadora       | http://cuidador.com/etiquetas/alzheimer/              | 1             | 0       | 0                   | 0                               | 1               | 2             | 4                     |
| 122 | Costasur                      | http://psicologia.costasur.com/es/lademencia.html     | 2             | 0       | 0                   | 0                               | 0               | 2             | 4                     |
| 101 | Mi compromiso con la Demencia | http://compromisodemencia.com/                        | 1             | 0       | 0                   | 0                               | 0               | 2             | 3                     |

## **ANEXO 11. PUNTUACIÓN TOTAL Y POR DIMENSIÓN EN DISCERN**

---

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras



Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web   | TOTAL | Con-<br>fianza<br>en los<br>Mate-<br>riales | Opcio-<br>nes<br>de<br>Trata-<br>mien-<br>to | Valo-<br>raci-<br>ón<br>Global |
|-----|---|---|-------|---|--|--------------------------------|
| 105 | Dementia Care Central   | <a href="https://www.dementiacarecentral.com/espanol/">https://www.dementiacarecentral.com/espanol/</a>   | 53    | 26  | 24   | 3                              |
| 13  | DementiaToday   | <a href="http://dementiatoday.com/guia-del-cuidador-para-entender-la-conducta-de-los-pacientes-con-demencia/">http://dementiatoday.com/guia-del-cuidador-para-entender-la-conducta-de-los-pacientes-con-demencia/</a>                   | 49    | 27  | 19   | 3                              |
| 82  | Todomemoria.net   | <a href="http://www.todomemoria.net/tinformacion3.html">http://www.todomemoria.net/tinformacion3.html</a>   | 47    | 20  | 24   | 3                              |
| 3   | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Tenerife | <a href="http://afate.es/">http://afate.es/</a>   | 45    | 16  | 26   | 3                              |
| 71  | Vitalmente Centro de Neurorehabilitación  | <a href="http://www.vitalzheimer.com/problemas_memoria_demencia_alzheimer.html">http://www.vitalzheimer.com/problemas_memoria_demencia_alzheimer.html</a>   | 45    | 24  | 18   | 3                              |
| 46  | Cita Alzheimer  | <a href="http://www.cita-alzheimer.org/faq/tengo-alzheimer-y-tengo-preguntas">http://www.cita-alzheimer.org/faq/tengo-alzheimer-y-tengo-preguntas</a>   | 44    | 27  | 14   | 3                              |
| 74  | NIH: National Institute of Neurological Disorders and Stroke                    | <a href="https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm">https://espanol.ninds.nih.gov/trastornos/demencias.htm</a>   | 44    | 25  | 16   | 3                              |
| 44  | Bekia Salud   | <a href="http://www.bekiasalud.com/articulos/enfermedad-alzheimer/">http://www.bekiasalud.com/articulos/enfermedad-alzheimer/</a>   | 42    | 24  | 15   | 3                              |
| 57  | Guía tu cuerpo  | <a href="http://www.guiatucuerpo.com/demencia-senil/">http://www.guiatucuerpo.com/demencia-senil/</a>   | 42    | 20  | 19   | 3                              |
| 55  | Fundación ACE   | <a href="http://www.fundacioace.com/">http://www.fundacioace.com/</a>   | 40    | 23  | 14   | 3                              |
| 53  | El Taller de mis Memorias   | <a href="http://www.eltallerdemismemorias.com/">http://www.eltallerdemismemorias.com/</a>   | 39    | 28  | 10   | 1                              |
| 64  | NorthShore University HealthSystem  | <a href="http://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=h136623&amp;Lang=es-us">http://www.northshore.org/healthresources/encyclopedia/encyclopedia.aspx?DocumentHwid=h136623&amp;Lang=es-us</a> | 39    | 21  | 15   | 3                              |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web   | TOTAL | Con-<br>fianza<br>en los<br>Mate-<br>riales | Opcio-<br>nes<br>de<br>Trata-<br>mien-<br>to | Valo-<br>raci-<br>ón<br>Global |
|-----|---|---|-------|---|--|--------------------------------|
| 7   | Atención a los Mayores;<br>Instituto de Religiosas<br>de San José de Gerona             | <a href="http://atencionmayores.org/cuidados-enfermeria-personas-mayores-demencia/">http://atencionmayores.org/cuidados-enfermeria-personas-mayores-demencia/</a>   | 38    | 21  | 14   | 3                              |
| 31  | Alimenta tu bienestar   | <a href="http://www.alimentatubienestar.es/demencias-tipos-sintomas-estadios-diagnostico-tratamiento/">http://www.alimentatubienestar.es/demencias-tipos-sintomas-estadios-diagnostico-tratamiento/</a>                                       | 38    | 29  | 8  | 1                              |
| 79  | NIH: Instituto Nacional<br>Sobre el Envejecimiento                                      | <a href="https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer">https://www.nia.nih.gov/espanol/publicaciones/enfermedad-alzheimer</a>   | 38    | 20  | 15   | 3                              |
| 56  | Fundación Alzheimer<br>Asturias   | <a href="http://www.fundacionalzheimier.com/">http://www.fundacionalzheimier.com/</a>   | 36    | 21  | 12   | 3                              |
| 62  | MD. Saúde   | <a href="http://www.mdsaude.com/es/2016/09/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer.html">http://www.mdsaude.com/es/2016/09/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer.html</a>   | 36    | 28  | 7  | 1                              |
| 112 | Asociación de Familiares<br>de Enfermos de<br>Alzheimer y otras<br>Demencias de Galicia | <a href="http://afaga.com/es/">http://afaga.com/es/</a>   | 36    | 18  | 15   | 3                              |
| 43  | American Speech-<br>Language-Hearing<br>Association                                     | <a href="http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Demencia/">http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Demencia/</a>   | 35    | 21  | 13   | 1                              |
| 77  | Cigna   | <a href="https://www.cigna.com/healthwellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/demencia-uf4984.html">https://www.cigna.com/healthwellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/demencia-uf4984.html</a>   | 35    | 17  | 15   | 3                              |
| 63  | Manual MSD  | <a href="http://www.msmanuals.com/es-es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/delirio-y-demencia/demencia">http://www.msmanuals.com/es-es/hogar/enfermedades-cerebrales,-medulares-y-nerviosas/delirio-y-demencia/demencia</a> | 34    | 21  | 12   | 1                              |
| 75  | MedlinePlus   | <a href="https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html">https://medlineplus.gov/spanish/alzheimersdisease.html</a>   | 34    | 23  | 8  | 3                              |
| 87  | Fundación TASE  | <a href="http://www.fundaciontase.org/guiaparaelcuidad">http://www.fundaciontase.org/guiaparaelcuidad</a>   | 34    | 21  | 10   | 3                              |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web   | TOTAL | Con-<br>fianza<br>en los<br>Mate-<br>riales | Opcio-<br>nes<br>de<br>Trata-<br>mien-<br>to | Valo-<br>raci-<br>ón<br>Global |
|-----|---|---|-------|---|--|--------------------------------|
|     |   | or  |       |   |  |                                |
| 107 | Blog del CRE Alzheimer  | <a href="https://blogcrea.imserso.es/">https://blogcrea.imserso.es/</a>   | 34    | 20  | 11   | 3                              |
| 2   | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y Otras Demencias de Talavera | <a href="http://afatalavera.es/">http://afatalavera.es/</a>   | 33    | 14  | 16   | 3                              |
| 6   | Red para Cuidadores de Personas con Alzheimer                                   | <a href="http://alzonline.phphp.ufl.edu/index_es.php">http://alzonline.phphp.ufl.edu/index_es.php</a>   | 33    | 18  | 14   | 1                              |
| 9   | Súper Cuidadores; Universidad Internacional de la Rioja                         | <a href="http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer">http://cuidadores.unir.net/informacion/enfermedades/sistema-nervioso/alzheimer</a>   | 33    | 23  | 9  | 1                              |
| 45  | BrightFocus Foundation  | <a href="http://www.brightfocus.org/espanol">http://www.brightfocus.org/espanol</a>   | 33    | 17  | 15   | 1                              |
| 5   | Asociación Alzheimer Monterrey  | <a href="http://alzheimermonterrey.com/">http://alzheimermonterrey.com/</a>   | 32    | 13  | 18   | 1                              |
| 17  | Facilísimo Salud  | <a href="http://salud.facilisimo.com/demencias">http://salud.facilisimo.com/demencias</a>   | 32    | 21  | 10   | 1                              |
| 52  | El rincón del Cuidador  | <a href="http://www.elrincondelcuidador.es/blog/cuidar-de-personas-con-demencia-senil-causas-y-sintomas/">http://www.elrincondelcuidador.es/blog/cuidar-de-personas-con-demencia-senil-causas-y-sintomas/</a>                         | 32    | 15  | 14   | 3                              |
| 73  | Wikipedia   | <a href="https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia">https://es.wikipedia.org/wiki/Demencia</a>   | 31    | 23  | 7  | 1                              |
| 98  | Alz: Asociación Nacional de Alzheimer   | <a href="http://www.alz.org/espanol/overview-espanol.asp">http://www.alz.org/espanol/overview-espanol.asp</a>   | 31    | 16  | 12   | 3                              |
| 14  | Morir en casa, en paz, con dignidad...  | <a href="http://morirencasa.weebly.com/demencia.html">http://morirencasa.weebly.com/demencia.html</a>   | 30    | 17  | 12   | 1                              |
| 61  | Lilly   | <a href="http://www.lilly.es/es/tu-salud/neurociencias/alzheimer.aspx">http://www.lilly.es/es/tu-salud/neurociencias/alzheimer.aspx</a>   | 30    | 20  | 9  | 1                              |
| 69  | Sanitas   | <a href="http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/tercera-edad/demencias/index.html">http://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/tercera-edad/demencias/index.html</a> | 30    | 18  | 11   | 1                              |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID | Nombre página web  | Dirección Web   | TOTAL | Con-<br>fianza<br>en los<br>Mate-<br>riales | Opcio-<br>nes<br>de<br>Trata-<br>mien-<br>to | Valo-<br>raci-<br>ón<br>Global |
|----|--|---|-------|---|--|--------------------------------|
| 96 | Grupo Sanyres  | <a href="http://gruposanyres.es/tutoriales/">http://gruposanyres.es/tutoriales/</a>   | 30    | 18  | 9  | 3                              |
| 10 | Definición.de  | <a href="http://definicion.de/demencia/">http://definicion.de/demencia/</a>   | 29    | 20  | 8  | 1                              |
| 19 | TiTi   | <a href="http://www.2ti.es/enfermedad-de-alzheimer/">http://www.2ti.es/enfermedad-de-alzheimer/</a>   | 28    | 15  | 12   | 1                              |
| 23 | Federación Asociaciones Familiares Enfermos Alzheimer                                | <a href="http://www.afacayle.es/">http://www.afacayle.es/</a>   | 28    | 14  | 13   | 1                              |
| 32 | Alzheimer Infor  | <a href="http://www.alzheimer.info/">http://www.alzheimer.info/</a>   | 28    | 10  | 17   | 1                              |
| 34 | Alzheimer  | <a href="http://www.alzheimer.com.es/">http://www.alzheimer.com.es/</a>   | 28    | 12  | 15   | 1                              |
| 40 | Asociación Peruana de Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias                      | <a href="http://www.alzheimerperu.org/index.html">http://www.alzheimerperu.org/index.html</a>   | 28    | 13  | 14   | 1                              |
| 1  | Asociación Familiares Enfermos Alzheimer A Coruña                                    | <a href="http://afaco.es/">http://afaco.es/</a>   | 26    | 10  | 15   | 1                              |
| 41 | Asociación de Familiares y Amigos de Enfermos del Alzheimer y otras Demencias        | <a href="http://www.alzheimerzamora.com/">http://www.alzheimerzamora.com/</a>   | 26    | 17  | 8  | 1                              |
| 42 | Asociación Potosina de Alzheimer y Enfermedades Similares A.C.                       | <a href="http://www.apaes.com.mx/">http://www.apaes.com.mx/</a>   | 26    | 18  | 7  | 1                              |
| 85 | Fisterra: Atención Primaria en la Red  | <a href="http://www.fisterra.com/Salud/1infoConse/alzheimer.asp">http://www.fisterra.com/Salud/1infoConse/alzheimer.asp</a>   | 26    | 14  | 11   | 1                              |
| 15 | NetDoctor  | <a href="http://netdoctor.espanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#">http://netdoctor.espanol.com/articulo/como-actuar-ante-la-demencia-precoz-de-un-ser-querido#</a> | 25    | 14  | 10   | 1                              |
| 54 | Prevención, Formación e Intervención en la Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias | <a href="https://www.estimulacioncognitiva.info/">https://www.estimulacioncognitiva.info/</a>   | 25    | 15  | 9  | 1                              |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web   | TOTAL | Con-<br>fianza<br>en los<br>Mate-<br>riales | Opcio-<br>nes<br>de<br>Trata-<br>mien-<br>to | Valo-<br>raci-<br>ón<br>Global |
|-----|---|---|-------|---|--|--------------------------------|
| 59  | IMSS México   | <a href="http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-alzheimer">http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-alzheimer</a>   | 25    | 16  | 8  | 1                              |
| 67  | Puleva Salud  | <a href="http://www.pulevasalud.com/ps/subcategoria.jsp?ID_CATEGORIA=2931">http://www.pulevasalud.com/ps/subcategoria.jsp?ID_CATEGORIA=2931</a>   | 25    | 16  | 8  | 1                              |
| 4   | Asoc. de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de la Comarca del Bajo de Aragón | <a href="http://afedabaloscalatrasvos.com/">http://afedabaloscalatrasvos.com/</a>   | 24    | 10  | 13   | 1                              |
| 16  | Reintegra: Centro de Rehabilitación Integral de Daño Cerebral                                   | <a href="http://reintegrada.es/rehabilitacion/envejecimiento-normal-deterioro-cognitivo-leve-y-demencias/">http://reintegrada.es/rehabilitacion/envejecimiento-normal-deterioro-cognitivo-leve-y-demencias/</a> | 24    | 13  | 10   | 1                              |
| 26  | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de Getafe y Leganés                           | <a href="http://www.afalgetafe.org/">http://www.afalgetafe.org/</a>   | 24    | 11  | 12   | 1                              |
| 33  | Fundación Alzheimer España  | <a href="http://www.alzfae.org/">http://www.alzfae.org/</a>   | 24    | 12  | 11   | 1                              |
| 100 | Bonomedico Blog   | <a href="https://www.bonomedico.es/blog/sintomas-alzheimer-tratamiento/">https://www.bonomedico.es/blog/sintomas-alzheimer-tratamiento/</a>   | 24    | 11  | 10   | 3                              |
| 104 | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer   | <a href="http://www.afedaz.com/consejos">http://www.afedaz.com/consejos</a>   | 24    | 14  | 9  | 1                              |
| 106 | Asociación Familiares Alzheimer Valencia  | <a href="http://www.afav.org/alzheimer/">http://www.afav.org/alzheimer/</a>   | 24    | 13  | 10   | 1                              |
| 123 | Programa de Información y Apoyo dirigido a Cuidadores y Familiares de Enfermos con Demencias    | <a href="http://www.promeplan.com/?page_id=50">http://www.promeplan.com/?page_id=50</a>   | 24    | 12  | 9  | 3                              |
| 8   | Confederación Española de Alzheimer   | <a href="http://www.ceafa.es/">http://www.ceafa.es/</a>   | 23    | 10  | 12   | 1                              |
| 47  | Cruz Roja   | <a href="http://www.cruzroja.es/portal/page?_pageid=418,12392669&amp;_dad=port">http://www.cruzroja.es/portal/page?_pageid=418,12392669&amp;_dad=port</a>   | 23    | 12  | 10   | 1                              |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web   | TOTAL | Con-<br>fianza<br>en los<br>Mate-<br>riales | Opcio-<br>nes<br>de<br>Trata-<br>mien-<br>to | Valo-<br>raci-<br>ón<br>Global |
|-----|---|---|-------|---|--|--------------------------------|
|     |   | al30&_schema=PORTAL<br>30   |       |   |  |                                |
| 76  | Alzheimer Universal   | <a href="https://www.alzheimeruniversal.eu/">https://www.alzheimeruniversal.eu/</a>   | 23    | 14  | 8  | 1                              |
| 11  | Demencia.net  | <a href="http://demencia.net/">http://demencia.net/</a>   | 22    | 9   | 12   | 1                              |
| 51  | Demencia y Alzheimer  | <a href="http://www.demenciayalzheimer.com/">http://www.demenciayalzheimer.com/</a>   | 22    | 12  | 9  | 1                              |
| 58  | Instituto de Neurociencias Avanzadas de Madrid; Hospital Ntra. Sra. Del Rosario           | <a href="http://www.hospitalrosario.es/index.php/especialidades-ineamad/neurologia/alzheimer-y-otras-demencias">http://www.hospitalrosario.es/index.php/especialidades-ineamad/neurologia/alzheimer-y-otras-demencias</a> | 22    | 14  | 7  | 1                              |
| 60  | Janssen España  | <a href="http://www.janssen.com/spain/salud/neurociencia/demencia">http://www.janssen.com/spain/salud/neurociencia/demencia</a>   | 22    | 11  | 10   | 1                              |
| 66  | Onmeda  | <a href="http://www.onmeda.es/enfermedades/demencia.html">http://www.onmeda.es/enfermedades/demencia.html</a>   | 22    | 11  | 10   | 1                              |
| 72  | Web Consultas Revista de Salud y bienestar  | <a href="http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/alzheimer">http://www.webconsultas.com/categoria/salud-al-dia/alzheimer</a>   | 22    | 12  | 9  | 1                              |
| 86  | Asociación de Familiares y Amigos de Personas con Alzheimer y otras demencias e Guipúzcoa | <a href="http://afagi.eus/es/familiares-cuidadores/">http://afagi.eus/es/familiares-cuidadores/</a>   | 22    | 14  | 7  | 1                              |
| 110 | FamilyDoctor  | <a href="https://es.familydoctor.org/condicion/demencia/">https://es.familydoctor.org/condicion/demencia/</a>   | 22    | 12  | 9  | 1                              |
| 111 | Cátedra Abierta de Psicología y Neurociencias   | <a href="https://juanmoisesdelaserna.es/psicologia/se-puede-mejorar-el-alzheimer-interviniendo-en-el-cuidador">https://juanmoisesdelaserna.es/psicologia/se-puede-mejorar-el-alzheimer-interviniendo-en-el-cuidador</a>   | 22    | 11  | 10   | 1                              |
| 117 | Neurología La Enfermedad de Alzheimer y Trastornos Relacionados                           | <a href="http://www.iqb.es/neurologia/enfermedades/alzheimer/manual01toc.htm">http://www.iqb.es/neurologia/enfermedades/alzheimer/manual01toc.htm</a>   | 22    | 9   | 10   | 3                              |
| 30  | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer  | <a href="http://www.afavejer.org/la-enfermedad/otras-">http://www.afavejer.org/la-enfermedad/otras-</a>   | 21    | 9   | 11   | 1                              |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web  | Dirección Web  | TOTAL | Con-<br>fianza<br>en los<br>Mate-<br>riales | Opcio-<br>nes<br>de<br>Trata-<br>mien-<br>to | Valo-<br>raci-<br>ón<br>Global |
|-----|--|--|-------|---|--|--------------------------------|
|     | Vejer de la Frontera   | demencias.html   |       |   |  |                                |
| 115 | Saludemia  | Shttp://www.saludemia.com/-/alzheimer  | 21    | 11  | 9  | 1                              |
| 50  | Clínica Universidad de Navarra   | http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/enfermedad-alzheimer                        | 20    | 10  | 9  | 1                              |
| 68  | Saber Vivir  | http://www.sabervivir.es/mayores/demencias-y-alzheimer   | 20    | 12  | 7  | 1                              |
| 83  | mimoOnline   | http://mimoonline.es/tag/demencias/  | 20    | 9   | 10   | 1                              |
| 97  | DementiaNet  | http://es.dementianet.com/   | 20    | 12  | 7  | 1                              |
| 48  | Esteve Cuidador de Demencias   | http://www.cuidadorde demencias.com/eWebs/GetContenedor.do?id=159057                                 | 19    | 11  | 7  | 1                              |
| 49  | Fundación Cuidar Bien  | http://www.cuidarbien.es/  | 19    | 11  | 7  | 1                              |
| 70  | Tu Otro Medico   | http://www.tuotromedico.com/temas/alzheimer.htm  | 19    | 10  | 8  | 1                              |
| 84  | Medicina 21  | http://www.medicina21.com/Actualidad/V1138/Enfermedad-de-Alzheimer-La-destruccion-de-la-memoria.html | 19    | 10  | 8  | 1                              |
| 91  | Infodoctor   | http://www.infodoctor.org/infodoc/alzheimer/quees.htm  | 19    | 9   | 9  | 1                              |
| 12  | Grupo de Neurología de la Conducta y Demencias de la Sociedad Española de Neurología | http://demencias.sen.es/preguntas-frecuentes-sobre-la-enfermedad-de-alzheimer-y-demencias/           | 18    | 9   | 8  | 1                              |
| 20  | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras                            | http://www.afabenalmdena.org/  | 18    | 8   | 9  | 1                              |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web   | TOTAL | Con-<br>fianza<br>en los<br>Mate-<br>riales | Opcio-<br>nes<br>de<br>Trata-<br>mien-<br>to | Valo-<br>raci-<br>ón<br>Global |
|-----|---|---|-------|---|--|--------------------------------|
|     | Demencias de Benalmádena  |   |       |   |  |                                |
| 24  | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer y otras Demencias de la Axarquía      | <a href="http://www.afadax.es/">http://www.afadax.es/</a>   | 18    | 9   | 8  | 1                              |
| 37  | Asociación Alzheimer de Huesca  | <a href="http://www.alzheimerhuesca.es/">http://www.alzheimerhuesca.es/</a>   | 18    | 10  | 7  | 1                              |
| 39  | Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias de Málaga          | <a href="http://www.alzheimermalaga.org/">http://www.alzheimermalaga.org/</a>   | 18    | 10  | 7  | 1                              |
| 89  | Cuidamos a la Cuidadora   | <a href="http://cuidador.com/etiquetas/alzheimer/">http://cuidador.com/etiquetas/alzheimer/</a>   | 18    | 8   | 9  | 1                              |
| 92  | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer y Demencias de Granada                   | <a href="http://www.alzheimergranada.com/alzheimer_b3.php?tam=1">http://www.alzheimergranada.com/alzheimer_b3.php?tam=1</a>   | 18    | 10  | 7  | 1                              |
| 113 | INECO   | <a href="http://www.ineco.org.ar/es/enfermedad-de-alzheimer-y-otros-tipos-de-demencias/">http://www.ineco.org.ar/es/enfermedad-de-alzheimer-y-otros-tipos-de-demencias/</a> | 18    | 9   | 8  | 1                              |
| 118 | Mary S. Easton Center for Alzheimer's Disease Research at UCLA                          | <a href="http://alz.eastonad.ucla.edu/patients-caregivers/about-non-alzheimer-dementias">http://alz.eastonad.ucla.edu/patients-caregivers/about-non-alzheimer-dementias</a> | 18    | 9   | 8  | 1                              |
| 121 | Know Alzheimer  | <a href="http://knowalzheimer.com/">http://knowalzheimer.com/</a>   | 18    | 10  | 7  | 1                              |
| 124 | Fundación Pasqual Maragall  | <a href="https://fpmaragall.org/alzheimer-enfermedad/">https://fpmaragall.org/alzheimer-enfermedad/</a>   | 18    | 9   | 8  | 1                              |
| 18  | Temas sobre Salud   | <a href="http://temassobresalud.com/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer/">http://temassobresalud.com/sintomas-de-la-enfermedad-de-alzheimer/</a>                         | 17    | 9   | 7  | 1                              |
| 21  | Asociación de Familiares de Personas Enfermas de Alzheimer y otras Demencias de Bizkaia | <a href="http://www.afa-bizkaia.com/">http://www.afa-bizkaia.com/</a>   | 17    | 9   | 7  | 1                              |
| 22  | Asociación Familiares de Alzheimer de Cantabria   | <a href="http://www.afacantabria.com/">http://www.afacantabria.com/</a>   | 17    | 9   | 7  | 1                              |



Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web  | Dirección Web   | TOTAL | Con-<br>fianza<br>en los<br>Mate-<br>riales | Opcio-<br>nes<br>de<br>Trata-<br>mien-<br>to | Valo-<br>raci-<br>ón<br>Global |
|-----|--|---|-------|---|--|--------------------------------|
| 25  | Asociación de Familiares de Personas con Alzheimer de Elche                              | <a href="http://www.afaelix.com/">http://www.afaelix.com/</a>   | 17    | 9   | 7  | 1                              |
| 36  | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer de Ávila                                  | <a href="http://www.alzheimeravila.com/">http://www.alzheimeravila.com/</a>   | 17    | 9   | 7  | 1                              |
| 38  | Asociación Alzheimer y Demencias Afines "Conde García"                                   | <a href="http://www.alzheimerlianares.org/">http://www.alzheimerlianares.org/</a>   | 17    | 9   | 7  | 1                              |
| 65  | NewYork-Presbyterian   | <a href="http://www.nyp.org/vascular/library/85%257CP03865?l=es">http://www.nyp.org/vascular/library/85%257CP03865?l=es</a>   | 17    | 9   | 7  | 1                              |
| 93  | Cuídate Plus   | <a href="http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurologicas/demencia-senil.html">http://www.dmedicina.com/enfermedades/neurologicas/demencia-senil.html</a>   | 17    | 8   | 8  | 1                              |
| 95  | Centro Virtual sobre el Envejecimiento   | <a href="https://www.cvirtual.org/blog-post/cuidadores-la-otra-voz-del-alzheimer">https://www.cvirtual.org/blog-post/cuidadores-la-otra-voz-del-alzheimer</a>   | 17    | 9   | 7  | 1                              |
| 114 | Asociación San Rafael de Alzheimer y otras Demencias                                     | <a href="http://www.afacordoba.es/afacordoba/-que-hacer-.html">http://www.afacordoba.es/afacordoba/-que-hacer-.html</a>   | 17    | 8   | 8  | 1                              |
| 119 | Psicoactiva  | <a href="https://www.psicoactiva.com/blog/alzheimer-la-enfermedad-del-olvido/">https://www.psicoactiva.com/blog/alzheimer-la-enfermedad-del-olvido/</a>   | 17    | 8   | 8  | 1                              |
| 122 | Costasur   | <a href="http://psicologia.costasur.com/es/la-demencia.html">http://psicologia.costasur.com/es/la-demencia.html</a>   | 17    | 8   | 8  | 1                              |
| 35  | Federación Aragonesa de Asocs. de Familiares de Personas con Alzheimer y otras Demencias | <a href="http://www.alzheimeraragon.es/">http://www.alzheimeraragon.es/</a>   | 16    | 8   | 7  | 1                              |
| 78  | El blog de la Salud  | <a href="https://www.elblogdela salud.info/la-demencia-vascular-sintomas-diagnostico-y-tratamiento/3707">https://www.elblogdela salud.info/la-demencia-vascular-sintomas-diagnostico-y-tratamiento/3707</a> | 16    | 8   | 7  | 1                              |
| 80  | Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología   | <a href="https://www.segg.es/prtema.asp?cod=87">https://www.segg.es/prtema.asp?cod=87</a>   | 16    | 8   | 7  | 1                              |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web   | Dirección Web   | TOTAL | Con-<br>fianza<br>en los<br>Mate-<br>riales | Opcio-<br>nes<br>de<br>Trata-<br>mien-<br>to | Valo-<br>raci-<br>ón<br>Global |
|-----|---|---|-------|---|--|--------------------------------|
| 81  | Botanical -online   | <a href="http://www.botanical-online.com/medicinalsdemencia.htm">http://www.botanical-online.com/medicinalsdemencia.htm</a>   | 16    | 8   | 7  | 1                              |
| 88  | Federación Alzheimer Galicia  | <a href="http://fagal.org/es/que-es-el-alzheimer">http://fagal.org/es/que-es-el-alzheimer</a>   | 16    | 8   | 7  | 1                              |
| 90  | Federación Valenciana de Asociaciones de Familiares de Personas con Alzheimer | <a href="http://www.fevafa.org/">http://www.fevafa.org/</a>   | 16    | 8   | 7  | 1                              |
| 99  | Asociación de Familiares Enfermos de Alzheimer y otras Demencias              | <a href="http://afenad.org/demencias-2/enfermedad/">http://afenad.org/demencias-2/enfermedad/</a>   | 16    | 8   | 7  | 1                              |
| 102 | Salud Mapfre  | <a href="https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/psiquiatricas/demencias/">https://www.salud.mapfre.es/enfermedades/psiquiatricas/demencias/</a>   | 16    | 8   | 7  | 1                              |
| 103 | Saludabit   | <a href="https://www.saludabit.es/biblioteca/familia/132/demencia-senil-y-otros-tipos-de-demencia">https://www.saludabit.es/biblioteca/familia/132/demencia-senil-y-otros-tipos-de-demencia</a> | 16    | 8   | 7  | 1                              |
| 109 | ISEP Clínic: Psicología clínica y de la salud                                 | <a href="http://isepclinic.es/?s=alzheimer">http://isepclinic.es/?s=alzheimer</a>   | 16    | 8   | 7  | 1                              |
| 116 | MundoAsistencial  | <a href="http://mundoasistencial.com/enfermedades/alzheimer/">http://mundoasistencial.com/enfermedades/alzheimer/</a>   | 16    | 8   | 7  | 1                              |
| 120 | Asociación de Alzheimer Ayuntamiento de Cazorla                               | <a href="http://cazorla.es/concejalía-de-bienestar-social/asociacion-de-alzheimer/">http://cazorla.es/concejalía-de-bienestar-social/asociacion-de-alzheimer/</a>                               | 16    | 8   | 7  | 1                              |
| 27  | AFAN Pamplona   | <a href="http://www.afan.asociacionespamplona.es/">http://www.afan.asociacionespamplona.es/</a>   | 15    | 7   | 7  | 1                              |
| 28  | Asociación de Enfermos de Alzheimer de Ourense                                | <a href="http://www.afaor.com/">http://www.afaor.com/</a>   | 15    | 7   | 7  | 1                              |
| 29  | Asociación de Familiares de Enfermos de Alzheimer de La Rioja                 | <a href="http://www.afarioja.org/">http://www.afarioja.org/</a>   | 15    | 7   | 7  | 1                              |
| 94  | Tu Síntoma  | <a href="http://tusintoma.com/demencia/">http://tusintoma.com/demencia/</a>   | 15    | 7   | 7  | 1                              |
| 101 | Mi compromiso con la Demencia   | <a href="http://compromisodemencia.com/">http://compromisodemencia.com/</a>   | 15    | 7   | 7  | 1                              |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

| ID  | Nombre página web | Dirección Web   | TOTAL | Con-<br>fianza<br>en los<br>Mate-<br>riales | Opcio-<br>nes<br>de<br>Trata-<br>mien-<br>to | Valo-<br>raci-<br>ón<br>Global |
|-----|-------------------|---|-------|---|--|--------------------------------|
| 108 | wikiHow           | <a href="http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil">http://es.wikihow.com/reconocer-los-s%C3%ADntomas-de-la-demencia-senil</a> | 15    | 7   | 7  | 1                              |

Calidad y Uso de las páginas webs en español con información sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias dirigidas a pacientes y personas cuidadoras

