

## INFORMACIÓN DE CALIDAD EN INTERNET : EL PROYECTO MedCIRCLE

MA. Mayer<sup>1</sup>, SJ. Darmoni<sup>2</sup>, M. Fiene<sup>3</sup>, G. Eysenbach<sup>4</sup>, R. Sarrias<sup>1</sup>, C. Köhler<sup>4</sup>,  
Thomas R. Roth-Berghofer<sup>4</sup>, M. Gelabert<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Web Médica Acreditada (WMA) Colegio Oficial de Médicos de Barcelona, España, email: director.wma@comb.es

<sup>2</sup> CISMef team, Rouen University Hospital, France

<sup>3</sup> Agency for Quality in Medicine (joint institution of the German Medical Association and the Association of Statutory Health Insurance Physicians), Cologne, Germany,

<sup>4</sup> Dept. of Clinical Social Medicine, Unit for Cybermedicine, University of Heidelberg, Germany,

### INTRODUCCION

En la actualidad existe un debate importante sobre la variedad existente en la calidad de la información sanitaria en Internet y el impacto que puede tener en la salud pública. Diversos estudios han evaluado la calidad de la información médica en diferentes ámbitos de Internet como en la World-Wide-Web, los newsgroups y la consulta por email.

Debido a que el número de webs con información médica sigue en aumento, y las tecnologías de la información así como la informática aplicada constituyen ya parte integral de la salud pública moderna y de las políticas de nacionales de salud en los países desarrollados, sus implicaciones comienzan a ser discutidas ampliamente.

MedCIRCLE (<http://www.medcircle.info/>) – es la colaboración europea de indexadores especializados de información o servicios de evaluación y clasificación de recursos en Internet - incorporando, ampliando y continuando el trabajo de evaluación de la información sanitaria en Internet promovido dentro del proyecto europeo iniciado anteriormente, MedCERTAIN. Dos de estos participantes son iniciativas de asociaciones profesionales de médicos, la Asociación Médica Alemana (AQUMED) y el Colegio Oficial de Médicos de Barcelona (WMA/COMB) y CISMef francés como portal descriptor y evaluador de contenidos. La coordinación del proyecto corre a cargo de la Universidad de Heilderberg (Dept. of Clinical Social Medicine, AKS) en Alemania. El proyecto se inició en marzo de 2002 y tendrá una duración de 18 meses (fig 1).

### METODOLOGÍA

Ambos - MedCIRCLE y MedCERTAIN – son proyectos que se complementan con el objetivo fundamental de desarrollar y promover tecnologías capaces de guiar a los usuarios en la búsqueda de información sanitaria de confianza en Internet, establecer una web global de confianza en toda la red con información sanitaria, y permitir a los usuarios «filtrar» o seleccionar activamente información sanitaria de alta calidad. MedCERTAIN ~~se basa en la utilización del llamado lenguaje~~ **HIDDEL «Health Information, Disclosure, Description and Evaluation Language»** para realización de la evaluación de las webs incorporando esta información a modo de meta-tags de las páginas html dentro del tag <HEAD> y </HEAD> con la idea de incorporar información sobre ciertos elementos en la propia web y desde diferentes niveles de evaluación. HIDDEL proviene de medPICS y se basa pues en un sistema de elementos descriptivos de diferentes aspectos relativos a la web (como por ejemplo, nombre de la web, la existencia de mail de contacto, autoría de documentos, fecha de actualización, etc) y que trabaja en tres niveles:

Nivel 1: autoevaluación por parte del proveedor de información (responsable web)

Nivel 2: experto no médico que evalúa la web comprobando la información aportada en el nivel 1.

Nivel 3: experto médico que elabora un informe sobre la web.

Los proyectos participantes incorporarían en sus sistemas de evaluación los criterios (elementos) de HIDDEL centralizando todos las evaluaciones en una base de datos a tal efecto y que posteriormente clicando sobre un sello existente en la web evaluada aparecería una ventana en el navegador informando de las evaluaciones y resultados de las mismas realizadas. En este caso, en Web Médica Acreditada, se presentaría un sello conjunto informando de la realización de la evaluación efectuada.

## **PARTICIPANTES**

Durante el curso del proyecto los participantes CisMEF (Francia), AQUMed (Alemania), y COMB/WMA (España) irían realizando la evaluación de un total de 250 webs de contenido médico cada uno implementando «**Health Information, Disclosure, Description and Evaluation Language**» (HIDDEL) en formato XML/RDF demostrando la posibilidad de la interoperabilidad de diferentes servicios de evaluación.

*Web Médica Acreditada del Colegio de Médicos de Barcelona (<http://wna.comb.es>)*

El proyecto se inició en 1999 y creado por el Colegio Oficial de Médicos de Barcelona con el objetivo de orientar en el buen uso de los servicios e información de webs de contenido médico (fig 2).

El proceso de acreditación de WMA incluye un Comité Permanente y una Comisión Delegada que decide la acreditación en función de la adaptación a las recomendaciones de WMA. El equipo que trabaja en WMA es multidisciplinar y está formado por médicos, abogados, comité deontológico, informáticos y diseñadores web.

Se basa en el Código de Conducta creado a tal efecto por WMA y en el Código Deontológico del Consejo de Colegios de Médicos de Cataluña que contiene los siguientes criterios:

- Identificación
- Contenidos
- Confidencialidad
- Control y validación
- Publicidad y otras fuentes de financiación
- Consulta virtual (Documento de la Comisión Deontológica)
- Incumplimiento y responsabilidades

Web Médica Acreditada incorpora toda una serie de elementos que coinciden con los utilizados por HIDDEL en su sistema de evaluación y niveles de evaluación descritos.

*CISMeF, Rouen University Hospital (<http://www.chu-rouen.fr/cismef>), Francia*

El proyecto CISMeF está situado en la Universidad de Rouen. Se trata de un portal que aplica una serie de criterios de calidad de forma sistemática para la selección de contenidos médicos de calidad de diferentes fuentes presentes en Internet. Se realiza una selección cuidadosa y descripción de contenidos que deben poseer una serie de criterios de calidad. Una revisión continuada garantiza el mantenimiento de niveles de calidad adecuados. Por tanto se indexan contenidos de calidad a través de vocabularios controlados para permitir un acceso estructurado a los mismos tanto por parte de usuarios como de profesionales utilizando lenguaje MeSH y otros lenguajes estructurados de indexación.

*AQUMED - Agency for Quality in Medicine (ÄZQ), Cologne, Alemania*

La Agencia de Calidad en Medicina (*Ärztliche Zentralstelle Qualitätssicherung ÄZQ*) fue fundada en marzo de 1995 como institución asociada a la Asociación Médica Alemana y la National Association of Statutory Health Insurance Physicians (NASHIP = *Kassenärztliche Bundesvereinigung*), con la idea de coordinar iniciativas de calidad dentro de la profesión médica. En 1999 AQUMEd estableció un portal para usuarios y pacientes ([www.patienten-information.de](http://www.patienten-information.de)) proveyendo de una serie de webs de contenido médico que habían sido evaluadas utilizando el instrumento DISCERN para orientar a los usuarios en contenidos de calidad.

*Dept. of Clinical Social Medicine (AKS), University of Heidelberg, Alemania*

AKS (*Abteilung Klinische Sozialmedizin = Dept. of Clinical Social Medicine*) pertenece a la Facultad de Medicina de la Universidad de Heidelberg, Alemania. Se desarrolló el proyecto MedCERTAIN, en el que se base MedCIRCLE, con la creación de un lenguaje HIDDEL que permita la interoperabilidad y colaboración de diferentes evaluadores. Constituye el núcleo del proyecto.

## **OBJETIVOS DEL PROYECTO**

El énfasis del proyecto se concentra en:

1. MedCIRCLE pretende formar el núcleo de una colaboración internacional más amplia, con el objetivo de orientar a los usuarios en general, pacientes y profesionales en la identificación de información sanitaria de utilidad, asegurando interoperabilidad de servicios de clasificación, identificando criterios comunes para la recomendación de webs sanitarias y explorando la posibilidad de descentralizar, y distribuir sistemas de evaluación creando redes interconectadas de evaluadores, aprovechando el poder que ofrece Internet para favorecer este tipo de colaboraciones
2. La implementación de HIDDEL en tres iniciativas de evaluación existentes, incorporando HIDDEL en la evaluación de aproximadamente 1000 webs sanitarias en idiomas español, alemán, francés, e inglés.
3. Un más amplio desarrollo y refinamiento del vocabulario HIDDEL.
4. Conseguir una estandarización formal del vocabulario HIDDEL en colaboración con organizaciones y comités de estandarización (TC251/CEN/ISO).
5. Un más amplio desarrollo e incorporación de procedimientos de clasificación y evaluación realizados por organizaciones de confianza.
6. Promover la educación y formación de indexadores/evaluadores en el uso de HIDDEL animándoles a implementar este vocabulario en sus webs, aprovechando sus feedbacks para refinar / ampliar este vocabulario de evaluación.
7. Educar y formar a los proveedores de información sanitaria así como a los usuarios finales en el uso de HIDDEL.

## **CONCLUSIONES**

Creemos que la amplia implementación del vocabulario HIDDEL puede aumentar la confianza entre los usuarios de Internet en los recursos sanitarios ofrecidos por la red, permitirá que los proveedores de e-salud puedan ofrecer información de una forma estandarizada, que asegurará la interoperabilidad de los indexadores/evaluadores, permitirá el desarrollo de aplicaciones inteligentes en la web semántica, y promoverá una infraestructura que permita a los usuarios tomar decisiones informadas.

**Referencias bibliográficas**

1. Sarrias R, Mayer MA, Latorre M. Accredited medical web: an experience in Spain. *J Med Internet Res* 2000;2(suppl 2):e5
2. Mayer MA. Acreditar webs de contenido sanitario: ¿necesidad imposible? *Med Clin (Barc)* 2001(13);116: 496-497
3. Eysenbach G, Diepgen TL. Towards quality management of medical information on the internet: evaluation, labelling, and filtering of information. *BMJ* 1998;317:1496-1500.  
URL: <http://www.bmj.com/cgi/content/full/317/7171/1496>
4. Eysenbach G. An ontology of quality initiatives and a model for decentralized, collaborative quality management on the (semantic) world-wide-web. *J Med Internet Res* 2001;3:E34
5. Eysenbach G, Yihune G, Lampe K, Cross P, Brickley D. MedCERTAIN: Quality Management, Certification and Rating of Health Information on the Net. *Proc AMIA Symp* 2000;230-234.
6. Darmoni SJ, Leroy JP, Baudic F, Douyere M, Piot J, Thirion B. CISMef: a structured health resource guide. *Methods Inf Med* 2000 Mar;39(1):30-5.
7. Darmoni SJ, Thirion B, Leroy JP, Douyere M, Piot J, .The Use of Dublin Core Metadata in a Structured Health Resource Guide on the Internet. *Bull. Med. Libr. Assoc.* 2001; July;89(3) 297-301 [PubMedCentral full text: <<http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?tool=pubmed&pubmedid=11465690>>].
8. Mayer MA. Acreditar webs de contenido sanitario, ¿necesidad imposible?. *Med Clin (Barc)* 2001; 116: 496-497.
9. Monteagudo Peña JL. El Marco de Desarrollo de la e-Salud en España. Area de Investigación en Telemedicina y Sociedad de la Información. Instituto de Salud Carlos III. Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid 2001. URL: <http://api.isciii.es/e-salud/e-saludespana.doc>
10. Wilson P. 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. *BMJ* 2002; 324:598-602. URL: <http://bmj.com/cgi/content/full/324/7337/598>
11. Risk A, Dzenowagis J. Review of Internet health information quality initiatives. *J Med Inter Res* 2001; 3(4):e28
12. Mayer MA. Acreditar e-Salud en Europa: web Médica Acreditada. V Congreso Nacional de Informática de la Salud. Madrid 2002.