

lación invasiva y la asistencia ventricular. Durante todo el proceso, realizado por los intensivistas pediátricos responsables de la paciente, se mantuvo la sedoanalgesia según el protocolo de adecuación del esfuerzo terapéutico. A los 16 min de la retirada del soporte se certificó la muerte por ausencia de actividad cardíaca eléctrica y mecánica.

Este es el primer caso de donación en asistolia controlada realizado en nuestra UCIP, y consideramos de interés comunicarlo ya que es un procedimiento aún desconocido para muchos profesionales, siendo escasas las guías clínicas existentes sobre este proceso en el paciente pediátrico⁴. Para incrementar las posibilidades de trasplante en este grupo de población, la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) dentro del Plan 50 × 22 (llegar a los 50 donantes por millón de población) para 2018-2022 ha propuesto establecer recomendaciones, en colaboración con las sociedades científicas de Pediatría y Neonatología, sobre donación pediátrica en general, y la donación pediátrica en asistolia en particular⁶.

Concluimos que la donación en asistolia controlada en Pediatría debe considerarse en cualquier paciente en el que se prevé una adecuación del esfuerzo terapéutico. Su implementación podría aumentar el número de potenciales donantes, pero es necesario protocolizarlo y conocer sus peculiaridades para que pueda extenderse su desarrollo en el paciente pediátrico.

Bibliografía

1. Weiss MJ, Hornby L, Witteman W, Shemie SD. Pediatric donation after circulatory determination of death: a scoping review. *Pediatr Crit Care Med.* 2016;17:e87–108.
2. Gómez F, Arnáez J, Caserio S. La donación en asistolia controlada (tipo III de Maastricht) en pediatría. *Acta Pediatr Esp.* 2017;75:e61–7.
3. Angelico R, Perera MTPR, Manzia TM, Parente A, Grimaldi C, Spada M. Donation after circulatory death in paediatric liver transplantation?: current status and future perspectives in the machine perfusion era. *Biomed Res Int.* 2018;2018:1756069.
4. Weiss MJ, Hornby L, Rochweg B, van Manen M, Dhanani S, Sivarajan VB, et al. Canadian guidelines for controlled pediatric donation after circulatory determination of death—summary report. *Pediatr Crit Care Med.* 2017;18:1035–46.
5. Organización Nacional de Trasplantes. Informe de actividad de donación y trasplante de donantes en asistolia. España 2017. [consultado 14 Feb 2019]. Disponible en: <http://www.ont.es/infesp/Memorias/Forms/AllItems.aspx>
6. Organización Nacional de Trasplantes. Plan estratégico en donación y trasplante de órganos 2018-2022. Sistema Español de Donación y Trasplante. [Consultado 14 Feb 2019]. Disponible en: <http://www.ont.es/infesp/Paginas/plan-estrategico-2018-2022.aspx>

Laura Butragueño Laiseca^{a,*}, Milagros Sancho González^b,
Jesús López-Herce Cid^a
y Santiago Mencía Bartolomé^a

^a Servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España

^b Coordinación de Trasplantes, Servicio de Medicina Intensiva, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: laura_bl@hotmail.com,
laura.butragueno@salud.madrid.org
(L. Butragueño Laiseca).

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2019.06.006>
1695-4033/

© 2019 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Asociación Española de Pediatría. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Predisposición y validación del uso de WhatsApp® como método de comunicación con familias



Suitability and validation of WhatsApp™ as a method of communicating with family

Sr. Editor:

WhatsApp® es la principal aplicación de mensajería instantánea. Cuenta con una aplicación independiente (WhatsApp® Business) que proporciona herramientas para automatizar, organizar y responder rápidamente a los mensajes. Dispone de la funcionalidad del cifrado punto a punto, lo cual garantiza que el nivel de privacidad es el adecuado para el intercambio de información de tipo médico¹. Existe un creciente interés en el estudio de esta forma de comunicación en la relación médico/paciente, pero con solo un pequeño número de publicaciones en la literatura, ninguna en el ámbito de la pediatría^{2,3}. El objetivo de este estudio

fue evaluar patrones de utilización de esta aplicación por parte de las familias y determinar su grado de satisfacción.

Se realizó un estudio descriptivo y de investigación cualitativa en una serie consecutiva de familias que acudieron a una clínica privada formada por 3 pediatras, entre mayo y octubre de 2018. Los tutores legales firmaron un consentimiento informado proporcionado por el personal auxiliar administrativo de la clínica, ajustado al Reglamento General de Protección de Datos (RGPD)⁴. La aplicación WhatsApp® Business se asoció a un terminal móvil específicamente dedicado a esta labor y propiedad exclusiva de la clínica. Se estableció una programación horaria para cada facultativo en función de disponibilidad, utilizando preferentemente la versión de escritorio de la aplicación (WhatsApp® Web) con textos automatizados prediseñados para agilizar el proceso de respuesta. Se recogieron variables generales de los mensajes: número total de enviados, entregados, leídos y recibidos. Patrones de utilización del servicio por parte de las familias: día y hora, necesidad de consulta presencial, tiempo de respuesta y motivos de consulta más frecuentes. Al final del período de estudio se envió a las familias una

Encuesta de satisfacción

1. Muy de acuerdo / de acuerdo / neutral / en desacuerdo / muy en desacuerdo con las siguientes afirmaciones:
 - 1.1. El whatsapp facilita el acceso a mi pediatra
 - 1.2. Más profesionales médicos deberían utilizar el whatsapp
 - 1.3. Si no pudiese enviarle al Pediatra ningún whatsapp, no lo echaría en falta.
 - 1.4. Las consultas por whatsapp con mi pediatra son útiles
 - 1.5. Me preocupan los hackers (piratas informáticos) o el robo de información médica
 - 1.6. Soy capaz de obtener respuesta a la mayoría de las preguntas que planteo por whatsapp
 - 1.7. El whatsapp me distancia de mi pediatra
 - 1.8. En mi experiencia con los whatsapps con mi pediatra, las preguntas han sido bien respondidas
 - 1.9. En mi experiencia con el intercambio de mensajes con mi pediatra, ha ayudado a despejar miedos y preocupaciones
2. Frecuencia de utilización del whatsapp con mi pediatra: más de una vez al mes / una vez al mes / menos de una vez al mes / nunca.
3. He enviado fotos o videos a través de whatsapp: si / no.
4. Vía de comunicación preferida para comunicarme con mi pediatra: whatsapp / mail / teléfono.

Figura 1 Encuesta de satisfacción.

encuesta de valoración de 12 preguntas con respecto a su experiencia (fig. 1). El formulario (Google® Forms) se envió a través de la plataforma de *e-mail* MailChimp®. El análisis de los datos se realizó con Google® Spreadsheets.

Durante el período de estudio se realizaron 2.160 asistencias presenciales (1.982 revisiones, 178 primeras consultas). Se recibieron 352 consultas únicas vía WhatsApp® (1.692 wasaps recibidos y 1.227 enviados), de 180 familias (1,95 consultas por familia). La mayoría en días laborables (88,3%) y por la mañana (53,7%). El 29,5% requirieron consulta presencial posterior. El 81,3% de los mensajes se respondieron en menos de una hora. Los motivos de consulta más frecuentes fueron temas administrativos (22,5%), procesos infecciosos (19,5%) y dudas de tratamientos (16%) (fig. 2). Contestaron la encuesta de satisfacción 149 familias (82,7%), que estaban muy de acuerdo o de acuerdo con que el WhatsApp® facilitaba el acceso al pediatra (95,2%), que más profesionales médicos deberían utilizar el WhatsApp® (98,2%), que echarían en falta no poder enviar wasaps (68,3%), y que consideraban las consultas por WhatsApp® úti-

les (95,9%). La mitad (52,8%) se mostraban preocupadas por la seguridad. El 81,2% obtuvieron respuesta a las preguntas que plantearon y estaban satisfechas con la respuesta recibida (82,5%), ayudando a despejar miedos y preocupaciones (83,1%). No consideraron que les distanciase de su pediatra (87,6%). El 58,7% afirmaba utilizarlo menos de una vez al mes, y el 39,4% había enviado fotos o videos. El WhatsApp® fue el método preferido para comunicarse con su pediatra (70,4%), seguido de la llamada telefónica (35,9%) y correo electrónico (14,8%).

Existen 2 ventajas principales de la mensajería frente a las llamadas telefónicas convencionales: la asincronía y la ubicuidad. Esto supone una importante ventaja con respecto a la comunicación tradicional vía telefónica, que supone retrasos e interrupciones. El hecho de que la mayoría de las consultas se resolvieran directamente a través de este sistema podría contribuir a descongestionar la labor asistencial. Las familias afirmaron que el WhatsApp® añadía calidad a la comunicación con el pediatra. En cuanto a las limitaciones de nuestro estudio, el hecho de que haya sido

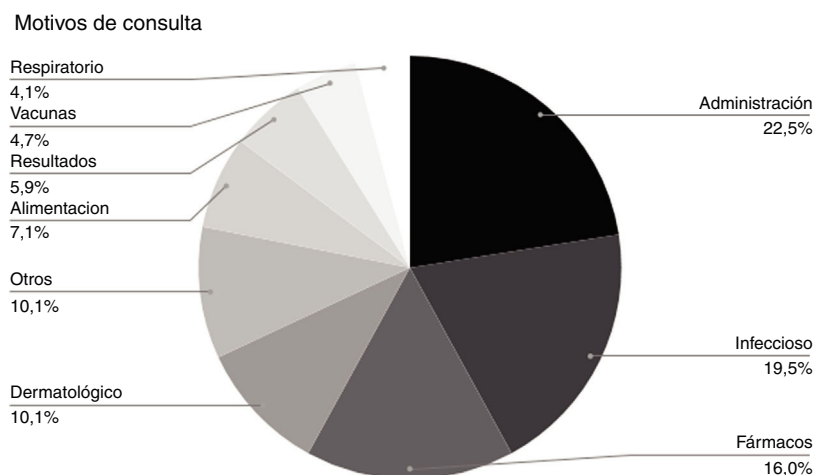


Figura 2 Principales motivos de consulta.

realizado en una única clínica privada limita la generalización de los resultados, siendo necesario una implantación en distintas zonas geográficas/socioeconómicas. Por otra parte, la encuesta de satisfacción no es una herramienta validada, aunque la tasa de retorno de respuestas haya sido considerable. También sería interesante replicar el estudio en los meses de mayor frecuentación de pacientes. Nuestros resultados no son generalizables, pero los patrones de utilización y los comentarios de las familias demuestran que es un método que mejora la comunicación con los pacientes. Los pediatras somos líderes en Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC)^{5,6} siendo especialistas bien posicionados para transformar la atención sanitaria en este aspecto.

Bibliografía

- Dans E. El futuro de WhatsApp. [publicado 2017; consultado 29 Nov 2018] Disponible en: <https://www.enriquedans.com/2017/09/el-futuro-de-whatsapp.html>.
- Mars M, Scott RE. WhatsApp in Clinical Practice: A Literature Review. *Stud Health Technol Inform.* 2016;231:82-90. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27782019>.
- Giordano V, Koch H, Godoy-Santos A, Dias Belangero W, Esteves Santos Pires R, Labronici P. WhatsApp Messenger as an Adjunctive Tool for Telemedicine: An Overview. *Interact J Med Res.* 2017;6:e11, doi:10.2196/ijmr.6214.

- Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga. [publicado 2018; consultado 29 Nov 2018] Disponible en: <https://www.boe.es/doue/2016/119/L00001-00088.pdf>.
- AEPED. Pedia-TIC. Salud, Educación, Crianza y Redes Sociales. [consultado 29 Nov 2018] Disponible en: <https://www.aeped.es/eventos/2017/pediatric-3>.
- González de Dios J, Buñuel Álvarez JC, González Rodríguez P. Tecnologías de la información y comunicación y Evidencias en Pediatría. *Evid Pediatr.* 2012;8:2.

Alfonso Amado Puentes*, Noa Villar Rodríguez,
Sara Pereiro Fernández
y Laura García Alonso

Amado Clínica Pediátrica, Pontevedra, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: consulta@amadoclinicapediatria.com
(A. Amado Puentes).

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2019.02.010>
1695-4033/

© 2019 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Asociación Española de Pediatría. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Análisis descriptivo de aplicaciones móviles sobre lactancia materna



Descriptive analysis of mobile phone applications on breastfeeding

Sr. Editor:

Las ventajas de la lactancia materna (LM) son mundialmente reconocidas¹. Sin embargo, a pesar de ello y de las diferentes estrategias llevadas a cabo a nivel internacional para su

promoción y apoyo, no se alcanzan los objetivos de la OMS sobre la duración óptima de la LM².

Por otro lado, nos encontramos inmersos en una auténtica revolución tecnosocial, las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) han irrumpido con fuerza cambiando el paradigma de la atención sociosanitaria.

En España, el informe «Indicadores de la Sociedad de la Información por género 2018» del Observatorio Nacional de las Telecomunicaciones y de la Sociedad de la Información (ONTSI) indica que el 67,3% de la población española utilizó Internet para obtener información sobre salud en los últimos meses³. Una de las áreas que más está creciendo en el campo