



Atención Primaria

www.elsevier.es/ap



CARTAS AL DIRECTOR

El *blogfolio* digital

The digital blog page

Sr. Director:

Entre los distintos métodos evaluativos, en los últimos años se ha desarrollado el concepto de portafolio como método que permite observar y analizar lo que realmente hacemos en nuestra práctica diaria. La Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC) define el portafolio como un sistema de evaluación que consiste en una recopilación de documentos en diferentes tipos de formato, producto de la práctica clínica real, en los que el profesional demuestra que ha adquirido un determinado nivel de competencias¹. El modo en que plantea su desarrollo nos parece un poco encorsetado y rígido, y pensamos que podría ser algo más dinámico (incluso divertido), a la vez que provechoso.

Mantener una bitácora digital, o *blog*, podría usarse como parte del portafolio digital, ya que fomenta el aprendizaje y la autorreflexión sobre la práctica clínica diaria, permite el almacenamiento de documentos que muestran nuestro desarrollo durante la residencia y supone un registro continuo de nuestro aprendizaje. Es versátil porque soporta distintos formatos, desde presentaciones, videgrabaciones, archivos de imagen, encuestas, enlaces a información relevante y documentos de texto. Esto posibilita que las entradas publicadas tengan una variedad temática amplia: casos clínicos, imágenes, comentarios de artículos, sesiones clínicas, revisiones de una enfermedad, recursos que encontramos en la web de utilidad en la consulta, reflexiones sobre nuestra práctica clínica, comentarios sobre temas de actualidad, etc. Es flexible y permite una actualización y una modificación constantes. También es importante señalar que el acceso a éste es sencillo y se puede realizar casi desde cualquier parte y en cualquier momento, sólo se necesita un ordenador y una conexión a internet. Incluso se puede utilizar de herramienta de ayuda en consulta, ya que en éste podemos almacenar documentos de información para pacientes, guías clínicas y otros recursos como enlaces a páginas web útiles en nuestro trabajo. Bajo nuestro punto de vista, la utilidad es enorme y su potencial está aún por explotar.

Se trata de una herramienta gratuita que, aunque actualmente no tiene acreditación formativa oficial por sociedad científica alguna, podría tenerse en cuenta por su eficiencia en nuestro currículo profesional.

Además, la escritura regular en un *blog* es una muestra de la dedicación que pone un profesional a su formación y evidencia el grado de implicación por mejorar.

Pero la ventaja fundamental que encontramos en este formato viene dada por la ruptura del aislamiento en nuestra formación. Al permitir el acceso público a éste, ponemos nuestra experiencia personal a disposición de otros profesionales y de pacientes. Todos ellos pueden realizar comentarios y críticas a nuestros escritos, de manera que nos aportan diversos puntos de vista y opiniones que nos ayudan a moldear nuestra forma de actuar en la práctica clínica. A su vez, otros profesionales nos ofrecen sus experiencias a través de sus *blogs* y con sus trabajos nos ayudan en el aprendizaje. Se establece un sistema de *feedback* continuo entre diversos autores y se favorece, por tanto, el intercambio de opiniones y la información entre profesionales.

Creemos, por estos motivos, que mantener activo un *blogfolio* puede cumplir un triple objetivo: formativo, evaluativo y docente.

En los últimos años están proliferando *blogs* mantenidos por profesionales sanitarios y una gran parte por médicos de familia, que son un buen ejemplo de lo que puede ser un *blogfolio* digital en Atención Primaria:

- 1) Sinestesia digital: URL: <http://sinestesiadigital.blogspot.com>, mantenido por Antonio Ruiz y Roberto Calvache.
- 2) El supositorio: URL: <http://vicentebaos.blogspot.com>, mantenido por Vicente Baos.
- 3) Cocido madrileño con gofio: URL: <http://gofiococido.blogspot.com>, mantenido por Julio Bonis.
- 4) *Medicine Wars*: URL: <http://medicinewars.wordpress.com>.

Bibliografía

1. Una herramienta para la mejora de la práctica clínica del médico de familia: el portafolio. Grupo portafolio SemFYC. SemFYC ediciones; 2006. p. 6. Disponible en: <http://www.portfoliousemefyc.es/publico/portfolioSEMAYC.pdf>.

Roberto Calvache Arranz^{a,*}, Antonio Ruiz Sánchez^a,
María Carvajal Ramos^b e Inés Terol Conthe^c

^aSERMAS, Consultorio de Colmenarejo, Madrid, España

^bSERMAS, Centro de Salud de Villanueva de la Cañada,
Madrid, España

^cSERMAS, Centro de Salud de Pozuelo Estación, Madrid,
España

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: doctor_sivana@hotmail.com
(R. Calvache Arranz).

doi:10.1016/j.aprim.2009.05.002

Escenas de tabaco en el cine y la televisión en España

Scenes of tobacco in film and television in Spain

Sr. Director:

Con el fin de estudiar la densidad de las escenas de tabaco en las producciones audiovisuales españolas, se analizaron 30 largometrajes de Hollywood, los 25 largometrajes españoles de mayor recaudación estrenados en el año 2007 y las teleseries de mayor audiencia (*Sin tetas no hay Paraíso*, *Cuéntame*, *Física o Química*, *La familia Mata*, *Los hombres de Paco*), también de ese año. Se utilizó una *checklist* para comprobar el tipo, la frecuencia y las características de las escenas con tabaco y otras prácticas adictivas.

En el 80% de las películas nacionales aparecen escenas de tabaco. El número total de escenas en las que aparece el tabaco fue de 146, con una media de 5,84 escenas por hora (entre 2,33 y 9,35). Se analizaron 49 episodios de las teleseries, de los cuales el 75% contenía escenas de tabaco, con un número total de escenas de 161 y una media de 3,2 escenas por hora (entre 1,1 y 5,3). En los largometrajes de Hollywood, apareció el tabaco en el 33% de las películas, con un número total de escenas de 64 y una media por hora de 1,28 (entre -7,72 y 10,28). La observación de escenas con tabaco en las películas españolas fue superior a la de las teleseries y el cine de Hollywood ($p < 0,001$).

Hay pruebas de que la exposición a escenas de tabaco en los medios audiovisuales incrementa el riesgo de inicio del consumo de tabaco¹⁻⁴. En este sentido, cuanto mayor es el número de escenas en las que los adolescentes ven el tabaco, mayor es el riesgo de que experimenten por primera vez su consumo. En estos estudios se controlan diversos factores, como la aceptación paterna con respecto al consumo de tabaco, la personalidad del adolescente o si fuman los hermanos, entre otras características del entorno.

La tendencia de la producción cinematográfica estadounidense desde la década de 1980 ha sido incrementar el número de escenas por hora en las que se muestra el tabaco⁵. En España no hay estudios que ofrezcan datos sobre esta cuestión.

En nuestro estudio se pone de manifiesto la importante diferencia en cuanto al número de escenas en las que aparece el tabaco, y se muestra que en los largometrajes

nacionales aparecen 4 veces más escenas de tabaco que en el cine de Hollywood. En las teleseries, si bien la proporción de episodios con alguna escena fue semejante a la de las películas nacionales, la densidad de estas escenas fue menor que en el cine nacional pero superior que en las producciones de Hollywood. La mayoría de los personajes que fumaban son simpáticos y atractivos para el público juvenil. Los fumadores podían ser ancianos, menores o adultos. Podían fumar al aire libre, pero más a menudo fumaban en escuelas, universidades, centros sanitarios o delante de menores de edad.

En conclusión, se puede afirmar que la producción española sigue contribuyendo a mantener el consumo de tabaco como algo normal en la sociedad, incluso en lugares en los que no está permitido en la actualidad. Harían falta estudios de cohortes para verificar la magnitud del efecto en nuestra cultura.

Bibliografía

1. Sargent JD, Beach ML, Dalton MA, Mott LA, Tickle JJ, Ahrens MB, et al. Smoking in teenagers and watching films showing smoking. *BMJ*. 2001;323:1394.
2. Linda Titus-Ernstoff, Madeline A Dalton, Anna M Adachi-Mejia, Meghan R Longacre, Michael L Beach. Longitudinal study of viewing smoking in movies and initiation of smoking by children. *Pediatrics*. 2008;121:15-21.
3. Reiner Hanewinkel, James D Sargent. Exposure to smoking in internationally distributed American movies and youth smoking in Germany: A cross-cultural cohort study. *Pediatrics*. 2008;121:e108-17.
4. Madeline A Dalton, James D Sargent, Michael L Beach, Linda Titus-Ernstoff, Jennifer J Gibson, M Bridget Ahrens, et al. Effect of viewing smoking in movies on adolescent smoking initiation: A cohort study. *Lancet*. [Revista on-line]. 2003 Jun [citado 19 Oct 2008]. Disponible en: URL: <http://image.thelancet.com/extras/03art1353web.pdf>.
5. Stanton A Glantz, Karen W Kacirk, Charles McCulloh. Back to the future: Smoking in movies in 2002 compared with 1950 levels. *Am J Public Health*. 2004;94:261-3.

Rodrigo Córdoba García, Isabel Nerín de la Puerta,
José María Ferreras Amezc^{*} y Elisa Aldea Molina

Centro de Salud Delicias Sur, Zaragoza, España

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: chemaferreras@hotmail.com
(J.M. Ferreras Amezc).

doi:10.1016/j.aprim.2009.04.019