

# PERSPECTIVA DE GÉNERO EN LAS APLICACIONES MÓVILES PARA GESTIONAR LA SALUD REPRODUCTIVA

León Larios Fátima<sup>1</sup>  
Macías Seda. Juana<sup>2</sup>  
Árbol Guerrero Laura<sup>3</sup>  
Bersabé Hidalgo Eva María<sup>4</sup>  
Dominguez Trujillo Miriam<sup>5</sup>  
Fernández Morodo Yolanda<sup>6</sup>  
Gómez Megías Isabel<sup>7</sup>

## RESUMEN

Las nuevas tecnologías de la información y la comunicación están ayudando a mejorar la salud de hombres y mujeres, no obstante, también plantean importantes desafíos para los sistemas sanitarios y para el avance en igualdad. De ahí, el interés en identificar y analizar las aplicaciones disponibles en Salud Reproductiva desde una perspectiva de género. Para ello se seleccionaron aplicaciones que incluyeran en sus contenidos temas de embarazo o maternidad en Google Play con el descriptor “embarazo” resultando un total de 248 aplicaciones, incluyendo las aplicaciones de pago. Finalmente 76 cumplían los criterios de inclusión, siendo 6 de pago. Casi la totalidad de apps sobre Salud Reproductiva están dirigidas a embarazadas (92,9%), con contenidos de alimentación o cuidados, evitando los temas de relaciones de pareja o sexualidad, tan solo 7 abordan los aspectos de sexualidad.

Como conclusiones destacar que están dirigidas principalmente a mujeres, excluyendo a los hombres de esta faceta. Sus contenidos siguen fomentando el cuidado del embarazo y del bebé desde un rol femenino de maternidad o de la salud reproductiva, obviando el rol de la paternidad.

## PALABRAS CLAVES

Género. Aplicaciones. Móviles. Salud Reproductiva. Embarazo

---

<sup>1</sup>Profesora Dpto. Enfermería.Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla [fatimaleon@us.es](mailto:fatimaleon@us.es)

<sup>2</sup>Profesora Dpto. Enfermería.Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla [jmseda@us.es](mailto:jmseda@us.es)

<sup>3</sup>Alumna del Grado en Enfermería. Dpto. Enfermería.Universidad de Sevilla

<sup>4</sup>Alumna del Grado en Enfermería. Dpto. Enfermería.Universidad de Sevilla

<sup>5</sup>Alumna del Grado en Enfermería. Dpto. Enfermería.Universidad de Sevilla

<sup>6</sup>Alumna del Grado en Enfermería. Dpto. Enfermería.Universidad de Sevilla

<sup>7</sup>Alumna del Grado en Enfermería. Dpto. Enfermería.Universidad de Sevilla

## **ABSTRACT**

The new information and communication technology are helping to improve the health of men and women, however, also they pose major challenges for health systems and for progress in equality. Hence the interest in identifying and analyzing the applications available on reproductive health from a gender perspective. For this application content to include in their pregnancy or maternity issues in Google Play with the descriptor "pregnancy" resulting in a total of 248 applications, including payment applications were selected. 76 finally met the inclusion criteria, being 6 payment. Almost all apps on Reproductive Health are aimed at pregnant women (92.9%) with content feed or care, avoiding the issues of relationships and sexuality, only 7 address issues of sexuality.

Conclusions as to emphasize that they are aimed primarily at women, excluding men from these contents. Its contents continue to promote pregnancy care and baby from maternity female role, ignoring the role of fatherhood.

## **KEYWORDS**

Gender. Applications. Phones. Reproductive health. Pregnancy

## **INTRODUCCIÓN**

La tecnología personal está contemplando la educación actual por medio del aprendizaje interactivo, sobre todo en el campo de la Salud, que requiere el dominio de un gran número de información. Mobile-learning (m-learning), corresponde al nombre en inglés de "educación móvil"; modalidad educativa cuyo soporte tecnológico lo dan los últimos avances en comunicación y transmisión de datos mediante el uso de dispositivos móviles de comunicación que tengan alguna forma de conectividad inalámbrica con el fin de producir experiencias educativas en cualquier lugar y momento<sup>1</sup>.

La salud virtual consiste en la utilización de aplicaciones móviles en la atención sanitaria. Su uso está transformando el modelo de educación para la salud en todo el mundo<sup>1</sup>, en concreto está generando nuevas formas de atención a la salud, que utilizadas de forma adecuada pueden optimizar los procesos asistenciales y fomentar la participación e implicación de la ciudadanía, sin embargo, presenta algún que otro riesgo salvables si se profesionalizan sus contenidos<sup>22</sup>.

Actualmente se asume que las nuevas tecnologías de la información y la comunicación están ayudando a mejorar la calidad de vida, no obstante, también plantean importantes desafíos para los sistemas sanitarios y para las propias personas usuarias. Para dar respuesta a esta preocupación surge la Estrategia de Calidad y Seguridad de las Aplicaciones Móviles de Salud de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía que ha implementado un procedimiento con orientaciones y recomendaciones para los responsables de aplicaciones de Salud, reconociendo el cumplimiento de las mismas con el Distintivo "AppSaludable" que es el primer distintivo en español que reconoce la calidad y seguridad de las apps de salud. Es un procedimiento gratuito y abierto a todas las aplicaciones de iniciativas públicas y privadas, tanto españolas como de cualquier otro país para distinguir aquellas aplicaciones móviles que sean fiables para los usuarios. Las apps de salud con el Distintivo AppSaludable forman parte de un directorio de apps destacadas por su calidad y seguridad.

El proceso se basa principalmente en la autoevaluación de las aplicaciones de acuerdo a las recomendaciones de la guía, y la posterior evaluación por parte de un comité de expertos de la Agencia centrado en 31 recomendaciones estructuradas en 4 bloques: Diseño y Pertinencia; Calidad y Seguridad de la Información; Prestación de Servicios y Confidencialidad y Privacidad.

En concreto, se trata de examinar si las apps definen de forma clara su finalidad, si identifican los colectivos a los que se destina la información y si indican los objetivos de forma concreta correspondiéndose con sus contenidos y servicios; también, si utilizan un lenguaje claro y accesible para las personas usuarias. Además se valora si las apps dejan claro que su uso no sustituye el asesoramiento ni los cuidados del colectivo sanitario. Finalmente deben establecer en qué categoría se engloba atendiendo a una clasificación normalizada de apps de salud.

Otro aspecto a considerar son las recomendaciones en materia de protección de datos, haciendo hincapié en los mecanismos de seguridad que tienen que implementar una app para garantizar la privacidad y confidencialidad de la información. En este sentido, se recomienda que antes de su descarga e instalación, las apps de salud deben informar sobre qué datos del usuario se recogen y para qué fin, también sobre las políticas de acceso, tratamiento de los datos y acerca de posibles acuerdos comerciales con terceros. Es decir, tienen que preservar la privacidad de la información registrada, recoger consentimientos expresos del usuario y advertir de los riesgos derivados del uso de aplicaciones móviles de salud en red. Asimismo tienen que describir de forma clara y comprensible los términos y condiciones sobre la información registrada de carácter personal. Además tienen que informar cuando tiene acceso a otros recursos del dispositivo, cuentas del usuario o perfiles en redes sociales, disponiendo de mecanismos de cifrado de información para su almacenamiento e intercambio, así como de gestión de contraseñas.

Por otro lado la Estrategias de Calidad y Seguridad en Aplicaciones Móviles de Salud de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía de la Consejería de Salud contempla un apartado de sugerencias y aportaciones que ayuden a mejorar la información y otros contenidos recogidos en el mismo, a través de los comentarios enviados a través del portal.

Si hablamos de la representación de la mujer en las nuevas tecnologías, y en concreto en la salud reproductiva es evidente el tono sexista de algunas aplicaciones disponibles, llenas de clichés de género y estereotipos. En lo referido al embarazo las apps está feminizadas y estereotipadas centradas en el culto al cuerpo y a los cuidados obviando lo que referente a las relaciones de pareja, a la sexualidad o a la paternidad. Se excluyen a los hombres del proceso gestacional, lo que hace difícil que podamos avanzar en corresponsabilidad parental y en definitiva en igualdad.

## **OBJETIVO**

Identificar y analizar desde una perspectiva de género las aplicaciones sobre Salud Reproductiva disponibles en español según calidad científica, actualidad, tipo de usuarios, accesibilidad y número de descargas.

## **METODOLOGÍA**

Estudio exploratorio descriptivo sobre las características de las apps de salud reproductiva encontradas en Google Play con el descriptor "embarazo". Realizado desde el mes de enero a marzo de 2016.

## **Criterios de inclusión y exclusión**

Aunque en un principio se planteó la posibilidad de incluir las apps de todas las plataformas de descarga (App Store o Google Play) no obstante finalmente se determinó centrar la búsqueda solo en Google Play, el resto se incluirán en investigaciones posteriores. De las 248 se seleccionaron las que incluían algunos de los siguientes criterios: cuidados, nutrición, ejercicio, musicoterapia, calculadora del embarazo, ecografía, diccionario gestacional, síntomas, educación maternal, paternidad, relaciones de pareja y/o sexualidad, excluyéndose las que abordaban solo temas estéticos, de ocio o de juego. Finalmente 70 cumplían los criterios de inclusión, siendo 6 de pago.

Para su análisis se utilizaron las dimensiones; calidad científica, actualización, usuarios y accesibilidad/descarga operativizadas en las variables mostradas en la tabla 1.

Tabla 1. Dimensiones y variables utilizadas para analizar Apps

Dimensión	Variable	Tipo	Valor
Calidad científica	Certificado de calidad	Cualitativa nominal	Si/No
	Apoyo socied. científica	Cualitativa nominal	Si/No
	Evidencia científica	Cualitativa nominal	Si/No
	Nivel de calidad	Cualitativa ordinal	Baja/media/media-alta/alta calidad*1
Actualidad	Fecha de creación	Cuantitativa	Mes y año
	Fecha última actualización	Cuantitativa	Mes y año
Usuarios	Política de privacidad	Cualitativa	Si/No
	Puntuación usuarios	Cuantitativa	1-5
	Comentarios usuarios	Cualitativa nominal	1- X en valor absoluto*2
	Público al que va dirigida	Cualitativa	Población general/ personal sanitario
Accesibilidad/ descarga	Tamaño/peso aplicación	Cuantitativa	Mb
	Número de descargas	Cuantitativa	Nº de descargas en valor absoluto
	Necesidad de registro	Cualitativa	Si/No
	Posición en la búsqueda	Cuantitativa	Nº en la lista de búsqueda
	Disponible otros idiomas	Cualitativa	Si/No

La calidad científica la evaluamos estableciendo 4 grados de calidad según se cumplan o no las variables mencionadas:

- Baja calidad: no cumple ninguna de las variables.
- Calidad media: cumple al menos una de las variables.
- Calidad media-alta: cumple dos de las variables.
- Calidad alta: cumple las tres variables.

Para analizar la variable “comentarios de los usuarios” se ha realizado una categorización de las preguntas abiertas en la que:

- 1= comentarios sobre accesibilidad
- 2= comentarios sobre calidad de los contenidos
- 3= comentarios sobre la actualidad de las aplicaciones
- 4= comentarios sobre la profesionalidad o contenidos divulgativos de la aplicación
- 5= comentarios sobre el manejo de la aplicación
- 6= comentarios sobre la aparición de propaganda
- 7= comentarios sobre el funcionamiento y utilidad de la aplicación

## RESULTADOS

Casi la totalidad de las apps encontradas sobre salud reproductiva están dirigidas a mujeres embarazadas (92,9%) y solo un 2,9% a profesionales; en su mayoría están gestionadas por empresas farmacéuticas (67,2%), tan solo una app está liderada por una compañía médica (sanitas). Existen 19 (27,1%) apps que se presentan en español e inglés. Las más descargadas son las calculadoras de embarazos (48,6%), seguidas de los temas de alimentación y nutrición

(30%), síntomas y molestias gestacionales (22,4%) todas ellas está consideradas como muy útiles, por las mujeres aunque indican que siempre hay que consultar a los profesionales para quedarse tranquila.

Es significativo que de 70 solo tres obtienen puntuación de “5” en relación a la satisfacción siendo dos de ellas de pago. Aunque el 94,3% es de acceso libre previo registro, posteriormente obligan a registrarse en una versión de pago. Generalmente identifican el número de teléfono, los ID y Ubicación del dispositivo (tabla 2). Las más descargadas son a su vez las que están más actualizadas, siendo la última actualización en 2015 en 43 de ellas (61,4%) y de ahí, hasta la actualidad. Llama la atención que tan solo una aporta evidencia científica “mi bebé día a día” con alto nivel de descargas (>400.000) y puntuación de 4,5. Los contenidos más presentes en las aplicaciones están relacionados con el calendario de embarazo 58,7% y con la alimentación 50,6%. Destacar que ninguna recoge aspectos emocionales o de pareja y que tan solo 6 de ellas (8,2%) abordan temas de sexualidad.

El 88,6% tiene comentarios siendo en un 85,7% relativo a la calidad de la app y solamente 9 de ellas presentan comentarios sobre la actualidad o la profesionalidad (11 apps de 70), los comentarios sobre el manejo de la apps se sitúan en un 35,7% lo que supone 25 de 70 apps. Tan solo 7 exponen comentarios sobre la evidencia científica de la aplicación.

Tabla 2. Descriptiva de las variables

VARIABLES	PORCENTAJE %					
	≥2015		2014-2012		<2011	
Actualización	43	61,4%	24	34,3%	3	4,3%
Perfil usuario	<b>Mujer y familia</b>		<b>Profesionales</b>		<b>Ambos</b>	
	63	92,9	2	2,9	3	4,2
Descargas	7 (18)	25,7	5 (13)	18,6	6 (10)	14,3
Puntuación 1-5 puntos	<3	28,3	≥3<4	23,3	≥4-4	47,4
Variable	SI			NO		
	n 70	%	n 70	%		
Disponible otro idioma	19	27,1	51	72,9		
Registro previo	4	5,7	66	94,3		
Contenidos nutrición	35	50,0	35	48,6		
Contenidos ejercicios	25	35,7	45	62,9		
Contenidos Musicoterapia	7	10,0	63	88,6		
Calendario embarazo	41	58,6	29	40,0		
Gestograma	21	30,0	49	68,6		
Calculadora	23	32,9	47	65,7		
Diccionario Embarazo	11	15,7	59	82,9		
Síntomas embarazo	37	52,9	33	45,7		
Sexualidad	6	8,6	63	90,0		
Comentarios	62	88,6	8	11,4		
Comentarios Accesibilidad	15	21,4	55	78,6		
Comentarios Calidad	60	85,7	10	14,3		
Comentarios Actualidad	9	12,9	61	87,1		
Comentarios Profesionalidad	11	15,7	59	84,3		
Comentarios Manejo app	25	35,7	45	64,3		
Comentario publicidad	19	27,1	51	72,9		
Comentario funcionalidad	22	31,4	58	68,6		
Visibilidad Certificado calidad	4	5,7	66	94,3		
Visibilidad sociedad científica	7	10,0	63	87,1		

Todas las aplicaciones tienen acceso a datos personales de los usuarios, pueden ver las conexiones Wi-Fi, leer la identidad y el ID del teléfono y los datos de llamada (Ilustración. 1).

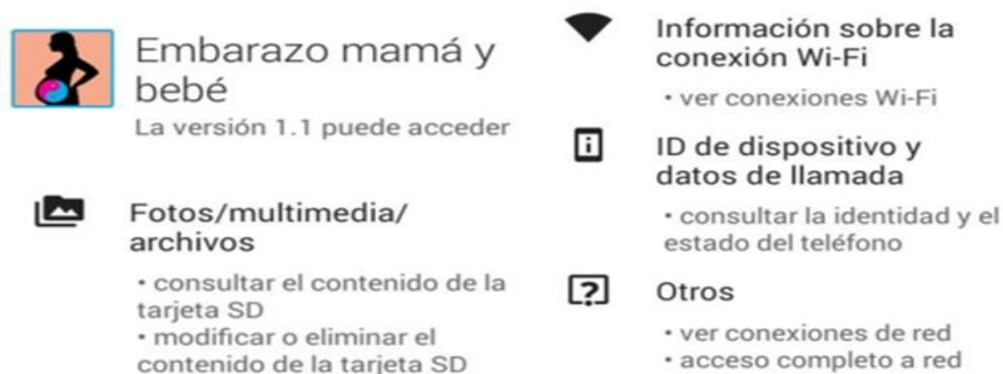


Ilustración 1. App Embarazo mamá y bebé

## DISCUSIÓN

En general la calidad científica de las apps consultadas es de muy bajo nivel científico. En muy pocas ocasiones se indica que si está avalada por una sociedad científica ni siquiera si la información está basada en una evidencia científica, aunque llama la atención que *a priori* los términos están bien definidos y pueden resultar interesantes. Es significativo que la propia aplicación recomiende realizar una consulta a los profesionales sanitarios para contrastar la información que se maneja en ella. Incluso se indica en los comentarios que la información puede ser inexacta, o estar desactualizada o que puede ser poco exhaustiva. También hacen hincapié en la información suministrada no sustituye la atención profesional y que es aconsejable consultar a un especialista sanitario para contrastar la información. En este sentido se observa que, las mujeres siguen buscando información sobre salud reproductiva en internet antes de una cita clínica (30%) o después (50%), de esta, aun así, el 20% comparte esta información con el equipo sanitario. La literatura<sup>3</sup> coincide en que la principal fuente de confianza a la que acuden las personas para consultar sus dudas en temas de salud, son los profesionales sanitarios. Para el 54% de las gestantes la principal barrera de internet es la fiabilidad de la información que se consulta, mientras que para el 30% es el riesgo de una interpretación errónea de la información que se obtiene.

Más aún, a la mayoría de las mujeres les gustaría que les recomendaran sitios de internet relacionados con su embarazo. Valorarían positivamente que existiese un blog o web profesional controlada sobre consejos para la maternidad y que se pudiera comunicar por correo electrónico con el profesional que controla su embarazo. Las más jóvenes están más predispuestas a introducir estas formas de comunicación, sin embargo, las más adultas son más reacias a utilizar las redes sociales para interactuar con su matrona<sup>4</sup>.

En un estudio<sup>5</sup> realizado sobre las aplicaciones móviles en temas de salud reproductiva se pone de manifiesto que la falta de personal cualificado afecta a la certeza, variedad y profundidad de los conocimientos que las mujeres deben de tener sobre su embarazo. Indica que la formación que reciben es insuficiente, con información en muchos casos errónea y que no se ajusta a la realidad, lo que potencialmente perjudica a la comprensión, asunción y participación en el proceso de maternidad, y a la futura relación madre-padre- bebé en temas esenciales como autocuidados gestacionales y cuidados del neonato.

Como parte de los análisis de este nuevo entorno digital, algunos estudios<sup>6</sup> han examinado su impacto en la comunicación en salud<sup>7</sup>. En tal sentido, se han descrito aspectos vinculados al

aprovechamiento del potencial de las apps, señalando la necesidad de adaptación de la comunicación entre profesionales sanitarios y pacientes al nuevo escenario de la denominada e-Salud, en un proceso que conduzca a la ampliación de las posibilidades de interacción social y el consiguiente empoderamiento para la salud de las personas. Algunos artículos<sup>8</sup>sobre el uso de aplicaciones móviles, han mostrado tendencias contradictorias; mientras, por una parte, se ponen de manifiesto elevados usos y una percepción positiva de los usuarios sobre estos recursos tecnológicos, por la otra, se identifican insatisfacción, como resultado de la calidad de los contenidos.

Cabe señalar que las aplicaciones tienen acceso a la ubicación aproximada y precisa (GPS), fotos/multimedia/ archivos (modificar o eliminar contenido de la SD y leer contenido de la SD), ver las conexiones Wi-Fi, leer la identidad y el estado del teléfono (ID de dispositivo y datos de llamada), acceder a toda la red y ver conexiones de red.

Un aspecto a resaltar es que aunque existen bastantes comentarios en las apps, la sexualidad y los temas de relaciones de pareja son los grandes ausentes en las apps de embarazo y maternidad. Tampoco figuran comentarios ni contenidos relacionados con la paternidad o realizados por hombres en relación al embarazo.

Los estereotipos sexistas también están presentes en la apps pues naturaliza las creencias, sobre cómo son los hombres o cómo son las mujeres, atribuyendo ciertas características a las personas por el simple hecho de pertenecer a un sexo o a otro, sin tener en cuenta que hay tantos tipos de mujeres y hombres como personas existen. Pero, lo verdaderamente importante es que, además, transmiten un conjunto de valores y normas, compartidas por una gran parte de la sociedad, que indican los rasgos, características y atributos que deben tener las mujeres entorno a la maternidad. Es decir, crean obligaciones de cómo ser o cómo actuar por mujer durante el embarazo consolidando el mandato de la maternidad en las mujeres

Se constituye así un modelo hegemónico de salud reproductiva y sexual basado en el cuerpo y en la mujer, focalizando la maternidad en lo biológico. Un etnocentrismo que se refleja, en la utilización concreta de conceptos -hogar, familia, maternidad, sexualidad, reproducción- que provoca la supervisibilización de los roles reproductivos de las mujeres y la invisibilización del papel del hombre en el proceso reproductivo. Es decir, las mujeres siguen siendo contempladas como meras reproductoras biológicas; el compromiso de la paternidad sigue invisibilizado. En este sentido, es necesario mencionar la perspectiva feminista<sup>9</sup>, que ha hecho un esfuerzo ingente de revisión y desnaturalización del análisis clásico de la maternidad y de la sexualidad, resaltando el carácter dinámico de los procesos reproductivos así como el control social que se ejerce sobre ellos.

## **CONCLUSIONES**

Las apps están dirigidas principalmente a mujeres, excluyendo a los hombres de estos contenidos, las más descargadas son las calculadoras embarazo, alimentación y cuidados. La relaciones de pareja o la sexualidad durante el embarazo están ausentes, tan solo 7 abordan temas de sexualidad.

Aunque son de acceso libre pasado un tiempo requieren el registro a una versión de pago. Principalmente están gestionadas por industrias farmacéuticas con fines publicitarios y con escasa o nula evidencia científica.

Muy pocas satisfacen las necesidades de las usuarias, que desconfían y señalan la necesidad de consultar con los profesionales sanitarios antes las dudas o problemas que puedan surgir durante el embarazo.

Sus contenidos siguen fomentando el cuidado del embarazo y del bebé desde un rol femenino de maternidad, obviando el rol de la paternidad.

## BIBLIOGRAFÍA

---

<sup>1</sup>García L. Aprendizaje móvil, m-learning. Editorial BENED; 2004 dic. [Citado 2016 mayo 09] Disponible en:  
<http://www.uned.es/catedraunesco-ead/editorial/p7-12-2004.pdf>.

<sup>2</sup>West, JH1; Hall, PC.; Hanson, CL.; Barnes, MD.; Giraud-Carrier, C.; Barrett, J. (2012): "There's an app for that: content analysis of paid health and fitness apps". *J Med Internet Res.*, May 14;14(3), [accesado el 28/04/2016] Disponible en:  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3799565>

<sup>3</sup>Barrier, Breton F.; Neel, Gwendolyn; Frevert, Amanda; More "There's an App for That! Developing a Real-Time Smartphone App to Assess Clinical Competence". *Obstetrics & Gynecology.* (2015): 126, 52S-53S, October. Pp. 52-53

<sup>4</sup> Fernández Aranda M. I. Nuevas tecnologías en Atención Primaria como complemento en la asistencia ginecoobstétrica prestada por matronas. Opiniones, actitudes y uso de las TIC de usuarias del Área Sanitaria Norte de Córdoba. Diciembre 2014 N° 3 Volumen 2. [Citado 2016 mayo 09]. Disponible en:  
<http://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/43>

<sup>5</sup>Viloria Núñez César. Tecnologías de la información para la educación, investigación y aplicación en el área de la salud. Bondades y retos. Salud, Barranquilla [Internet]. 2009 Dec [cited 2016 May 09];25(2): 331-349. Available from:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-55522009000200012&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522009000200012&lng=en).

<sup>6</sup>Angarita M. M-learning (Mobile-learning): una nueva estrategia tecnológica para la educación médica. *Revista e Salud.com* 2005;1(3). [Citado 2016 abril 20]. Disponible en:  
<http://www.revistaesalud.com/index.php/revistaesalud/article/viewArticle/32>

<sup>7</sup>Trejo Delarbre R. Somos constelaciones. Medios tradicionales y redes sociales en la construcción de la identidad. *Rev Latinoam Cien Comunic* 9 (17). pp. 26-38.

<sup>8</sup>Bacallao-Pino Lázaro M. Recursos interactivos y redes sociales en la información sobre salud sexual y reproductiva en la prensa cubana: la sección "Sexo sentido", del diario Juventud Rebelde. *Rev. cuba. inf. cienc. salud* [Internet]. 2015 Jun [citado 2016 Mayo 07]; 26(2): 94-106. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307-21132015000200002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132015000200002&lng=es).

<sup>9</sup> Esteban Mari Luz. El Estudio de la Salud y el Género: Las Ventajas de un Enfoque Antropológico y Feminista. *Salud colectiva* [Internet]. 2006 Abr [citado 2016 Mayo 09]; 2(1): 9-20. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1851-82652006000100002&lng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652006000100002&lng=es).