

Liga Académica de Telesalud de Maranhão: Resultados y desafíos durante la implantación local de la telesalud.



Caio Graco Bruzaca	Ex-Coordenador de la Liga Académica de Telesalud de Maranhão - Universidad Federal de Maranhão - Brasil
Rafael Toledo Enes Nogueira	Miembro Fundador de la Liga Académica de Telesalud de Maranhão - Universidad Federal de Maranhão - Brasil
Anderson Brito da Silva	Miembro Fundador de la Liga Académica de Telesalud de Maranhão - Universidad Federal de Maranhão - Brasil
Lucas Valadão de Brito Soares	Miembro Fundador de la Liga Académica de Telesalud de Maranhão - Universidad Federal de Maranhão - Brasil
Wânia Ferreira de Sousa-Bruzaca	Ex-Miembro de la Liga Académica de Telesalud de Maranhão - Colegio Santa Teresinha - Brasil
Philippe Costa Carvalho	Ex-Miembro de la Liga Académica de Telesalud de Maranhão - Universidad Federal de Maranhão - Brasil
Serlyjane Penha Hermano Nunes	Ex-Miembro de la Liga Académica de Telesalud de Maranhão - Universidad Federal de Maranhão - Brasil
Ilana Mirian Almeida Felipe	Consejero de la Liga Académica de Telesalud de Maranhão - Universidad Federal de Maranhão - Brasil
José Albuquerque de Figueiredo Neto	Consejero de la Liga Académica de Telesalud de Maranhão - Universidad Federal de Maranhão - Brasil

Resumen

Objetivos: Presentar los resultados de las actividades de la Liga Académica de Telesalud de Maranhão (LTS). Materiales y métodos: análisis cualitativo longitudinal retrospectivo. Resultados: actividades desarrolladas en Capacitación Profesional a Distancia y proyecto de extensión en Educación en Salud enfocada a adolescentes. Conclusión: A pesar de débil infraestructura y la escasa oferta de recursos humanos, la LTS resultó ser un centro de excelencia para el desarrollo de la telesalud, tanto para la educación sanitaria como la capacitación profesional.

Palabras clave: Telemedicina; Estudiantes de Medicina; Relaciones comunidad-institución; Tecnología de la Información; Educación para la Salud

Abstract

Maranhão's Telehealth Students League: Challenges and results during local telehealth implantation.

Aims: To present the results of the Maranhão's Telehealth Students League (LTS) activities. Materials and Methods: Qualitative longitudinal retrospective analysis. Results: Were made activities focused in professional training via web and a Health Education project focused in adolescent. Conclusion: Although the low infra-structure and the short supply of human resources, the LTS has shown an excellence center for telehealth development even in health education than in professional training.

Keywords: Telemedicine; Information Technology; Health Education; Community-institutional relations

Resumo

Liga Acadêmica de Telessaúde do Maranhão: Resultados e desafios na implantação local da Telessaúde

Objetivos: Apresentar os resultados das atividades da Liga Acadêmica de Telessaúde do Maranhão (LTS). Materiais e Método: Análise longitudinal retrospectiva qualitativa. Resultados: Atividades desenvolvidas em Capacitação Profissional a Distância e Projeto de Extensão em Educação em Saúde voltada para adolescentes. Conclusão: Apesar da baixa infraestrutura e pouca oferta de recursos humanos, a LTS mostrou-se um centro de excelência para o desenvolvimento da Telessaúde tanto para educação em saúde quanto para capacitação profissional.

Palavras-chave: Telemedicina; Estudantes de Medicina; Relações comunidade-instituição; Tecnologia da Informação; Educação em Saúde

INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas, el sistema de salud pública brasileño ha sido rediseñado y reestructurado centrándose principalmente en una mejor atención y acceso a la atención de la salud¹. Nuevas tecnologías están siendo creadas para mejorar la atención de la salud a través del desarrollo de nuevas áreas de conocimiento, tales como telemedicina e informática médica, y sus objetivos principales son la formación de profesionales y estudiantes, la mejora de la calidad y la accesibilidad de la población a la atención multidisciplinaria de la salud, incluso en lugares muy distantes^{2,3}.

El estado de Maranhão tiene una enorme extensión geográfica - es el octavo más grande del Brasil -, lo que ocasiona ingentes gastos al sistema de salud y el riesgo de vida de los pacientes que viven en zonas alejadas de las grandes ciudades urbanas^{3,4}. En este contexto, la telesalud es una poderosa herramienta para resolver el problema de la distancia y de garantizar un mayor acceso a la atención médica. Además, puede ser utilizada para la enseñanza a distancia (EAD), mediante el uso de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC)⁵.

La Red Universitaria de Telemedicina (RUTE) es una iniciativa conjunta del Ministerio de Ciencia y Tecnología, Ministerio de Educación y Ministerio de Salud, con el apoyo de la Financiadora de Estudios y Proyectos (FINEP) y la coordinación de la Red Nacional de Educación e Investigación (RNP, por sus siglas en portugués) cuyo objetivo es apoyar los proyectos de mejora de la telesalud existentes en los hospitales escuela y fomentar la aparición de futuros trabajos interinstitucionales^{3,4,6}.

Con el fin de apoyar y ampliar la Telesalud en el estado de Maranhão, en octubre de 2006 se fundó la Liga Académica de Telesalud de Maranhão (LTS), cuya actividad comenzó en el Laboratorio de Proceso de Información Biológica (PIB). A continuación, se firmó una asociación con el Núcleo de Telesalud (NTS) del Hospital Universitario de la Universidad Federal de Maranhão (HUUFMA) para proporcionar un mejor desarrollo de la RUTE en el estado^{6,7}. Actualmente, la LTS se compone de profesores y estudiantes en las áreas tecnológicas, como medicina, odontología y enfermería de la UFMA, con oficina en el Núcleo de Telesalud (NTS) del HUUFMA.

Este estudio tiene por objeto presentar los resultados cualitativos de las acciones realizadas por la Liga de Telesalud (LTS) en el estado de Maranhão, Brasil, desde el momento de su fundación hasta la actualidad.

MÉTODO

Se trata de un estudio longitudinal, cualitativo y retrospectivo, del tipo relato de experiencia, sobre los resultados de las actividades llevadas a cabo por la Liga de Telesalud de Maranhão (LTS). Se realizó una búsqueda activa de informes y libros de actas, desde el año de su implementación (2006) hasta la actualidad. Además, se efectuó una investigación cualitativa en grupos focales con los miembros fundadores y actuales de la Liga para obtener más informaciones que no figuran en tales registros.

RESULTADOS

La LTS inició sus actividades en octubre de 2006 en el PIB y sus miembros participaron en varios proyectos de investigación que condujeron al desarrollo de tecnologías aplicadas a la salud. Estos proyectos se dividían en dos grandes grupos. El primero de ellos apuntaba al uso de los ordenadores para ayudar a efectuar los diagnósticos, en el que se desarrollaron algoritmos que ayudan al médico en la interpretación de los exámenes, al igual que en la mamografía y el electrocardiograma. El otro proyecto desarrollado en este laboratorio fue el registro médico electrónico para los pacientes del sector de Cardiología y Mastología del HUUFMA^{8,9}.

En 2007, la LTS se asoció con el NTS y el producto principal de esta asociación fue la implementación de la RUTE en Maranhão. La infraestructura del NTS permitió la promoción de diversas actividades de aprendizaje a distancia utilizando las TIC, centrándose en la formación multidisciplinaria. Una de las actividades fue el "1er Curso de Actualización en Maranhão en Atención Primaria", en colaboración con la Universidad Virtual de Maranhão (UNI-VIMA). Este fue el primer curso en Maranhão en el que los profesionales de la red pública del interior del estado tuvieron la oportunidad de participar en un entrenamiento en salud, sin tener que desplazarse a la capital.

Al mismo tiempo, se llevaron a cabo actividades dirigidas a estudiantes de carreras de grado. La LTS, en asociación con el NTS, se insertó en los proyectos de la RUTE, como los Grupos de Intereses Especiales (SIG), tales como telepatología, telerradiología pediátrica y telecoloproctología, aparte del "Curso de actualización en Gastroenterología", la NETGASTRO.

En 2008, se celebraron muchas asociaciones con otras ligas académicas, tales como la Liga de Telesalud (LITEL) de la Universidad Federal de Minas Gerais (UFMG). En di-

cho año, los miembros de la LTS fueron cofundadores de la Liga Brasileña de Telesalud, con el fin de llevar a cabo actividades multicéntricas enfocadas en un mejor intercambio entre los estudiantes de carreras de grado en las áreas de salud y exactas en diferentes regiones de Brasil.

En 2009, la LTS participó en el Primer Encuentro Nacional de Ligas Académicas en Belo Horizonte (MG) durante el IV Congreso Brasileño e Internacional de Telesalud y el II Taller del Laboratorio de Excelencia e Innovación en Telesalud América Latina y Europa, en que se hizo la asociación con otras ligas para el estudio de la Telesalud. Durante esta ocasión se creó el SIG de las Ligas de Telesalud, que tenían como único representante del noreste al grupo de estudio de Maranhão.

En 2010, se firmó otro acuerdo de colaboración de la LTS, esta vez con la Liga de Telemedicina de la Universidad de Sao Paulo (USP), Liga de Gestión en Salud de la USP y Empresa Junior de Medicina de la USP, cuando se efectuó la transmisión, en tiempo real y a través de conferencias web, del 5º Curso Introductorio de la Liga de Gestión en Salud de la USP, el cual tuvo lugar presencialmente en Sao Paulo (SP) y de forma remota para los estudiantes y profesionales de la salud en São Luís (MA)¹⁰.

A partir de 2011, el foco principal de la LTS fue el Proyecto de Extensión Salud en la Pantalla (“Saúde na Tela” es su nombre original en portugués), cuyo objetivo era la producción de recursos audiovisuales para educación en salud, teniendo como público objetivo los adolescentes en edad escolar. Este proyecto de extensión universitaria fue financiado por la Fundación de Amparo a la Investigación y Desarrollo Científico y Tecnológico de Maranhão (FAPEMA) en asociación con el Curso Técnico en Enfermería del Colegio Universitario (COLUN) de la UFMA.

Al llevarse a cabo el proyecto “Salud en la Pantalla” se observó que la calidad de la información sanitaria, ya sea en vídeo o texto en Internet, era de mala calidad. Esto se observó a partir de un proyecto de evaluación de videos sobre anorexia y bulimia. Y, finalmente, se elaboró un proyecto para la calificación de la información en Internet “Estetoscopio 2.0”, siguiendo el modelo de la normalización europea Health on Net code of conduct.

Paralelamente, la LTS desarrolló otros proyectos en telesalud, mediante el ofrecimiento de tecnología, adaptados a la realidad de Maranhão, con vistas a una mejor atención de la salud, como por ejemplo la Red Colaborativa de Telesalud de Maranhão, financiado por FAPEMA. El mismo apunta a la teleasistencia usando la segunda opinión en dermatología y electrocardiografía a distancia y

cursos a través de conferencias web a muchos municipios distantes de la capital de Maranhão.

Por otra parte, esta red también hizo hincapié en la creación del proyecto “Hospital Virtual”, que permitirá una mejor atención a los pacientes y un programa de segunda opinión para los profesionales del interior del estado, con lo cual disminuiría el flujo de pacientes procedentes de esas ciudades hacia la capital en busca de atención médica especializada. La LTS también desarrolló trabajos con el Programa de Postgrado en Salud Materno Infantil (PPGSMIN), de la UFMA, en el que se está creando no sólo un laboratorio para el desarrollo de la telesalud, sino también la asignatura de Telemedicina para los estudiantes de grado y de postgrado.

Aunque la LTS haya realizado actividades en Telesalud y Telemedicina, sigue siendo un reto el desarrollo de esta área, lo que requiere que más instituciones pongan en práctica las bases para ejecutar mejor las actividades, tales como el NTS o PIB. Un problema importante descubierto en la realización de las actividades fue el bajo número de estudiantes involucrados, sobre todo porque hay una falta de interés e información por parte de los alumnos de diversas carreras y no existen actividades clínicas en la liga.

Durante las reuniones, al preguntarse acerca de la contribución de la LTS a la formación profesional de sus integrantes, hubo un consenso entre los miembros, bien sean fundadores o actuales, de que este grupo de estudio fue muy importante en su formación, ya que la participación en el mismo les permitió vivenciar un intercambio entre las diferentes áreas del conocimiento. Además, se hizo notar la posibilidad de trabajar con las nuevas tecnologías, lo que sin duda estará presente en la futura vida profesional de cada miembro, y la posibilidad de un gran intercambio de información y experiencias con profesionales de diversas áreas y varios estados de Brasil, lo que posibilitó el crecimiento personal y profesional, el cual no podría garantizarse solamente con los conocimientos adquiridos durante la carrera.

Sobre el tema: “LTS y el futuro de la Telesalud en Maranhão”; una gran parte de los miembros del grupo cree en un mayor desarrollo, socialización de conocimientos y tecnologías y el uso de esta herramienta para el cuidado de la salud en un corto período de tiempo. Aun así, algunos creen que la mayoría de las nuevas tecnologías no se aplicará de forma difusa en un corto período de tiempo. Sumado a esto, hay quienes abogan por la importancia del grupo de estudiantes como un elemento institucional que acelerará este proceso en el estado.

DISCUSIÓN

Las primeras actividades efectuadas por los miembros de la LTS estuvieron relacionadas con el desarrollo de nuevas tecnologías. Aunque la LTS haya desarrollado muchas actividades y herramientas, éstas no se han generalizado para su uso por los profesionales de salud de Maranhão. De esta manera, en un futuro próximo, será una prioridad del grupo la socialización de estas tecnologías haciendo uso de herramientas como los medios impresos y virtuales como la web 2.0^{11,12}.

Las actividades de este grupo se centraron principalmente en el contexto de la teleeducación, a diferencia de la experiencia de la Liga de Telesalud de Amazonas (LATTAM)¹³. En esta experiencia, la telesalud se centró principalmente en la segunda opinión, la teleasistencia y la educación y promoción de la salud. Por otro lado, la LTS llevó adelante sus actividades cimentándose en la teleeducación volcada a los estudiantes de grado y postgrado. El desarrollo de cursos a distancia fue una de las grandes características de este grupo de estudiantes¹⁴.

Por ende, las asociaciones establecidas con diversas instituciones de todo el país permitieron el intercambio de informaciones, no sólo para los miembros del grupo, sino también para toda la comunidad académica local a través de la grabación de clases, transmisión en vivo de cirugías, videoconferencias conferencias web¹⁵.

Se pueden comparar las actividades de la LTS con las actividades llevadas adelante en el sureste de Brasil, donde hay muchas ligas de telesalud, especialmente las actividades de la LITEL¹⁶. En este grupo de estudiantes, la atención se centró en la educación sanitaria a través del proyecto de extensión universitaria "Conéctate a la Salud" ("Se Liga na Saúde", nombre del proyecto en portugués), dirigido a capacitar a los Agentes Comunitarios de Salud (ACS) durante la pasantía rural de los estudiantes de medicina.

En tanto, la LTS desarrolló el proyecto de extensión universitaria "Salud en la Pantalla". Mediante la creación de videos educativos en lenguaje accesible, este proyecto fue capaz de llegar al público objetivo con situaciones e historias creativas, y tuvo lugar en el Colegio Universitario vinculado a la UFMA¹⁶.

A través de la comparación de las actividades de la LTS con la LITESA (Liga de Telesalud de la Pontificia Universidad Católica de Rio Grande do Sul), formada por

estudiantes del sur de Brasil, se observan muchas similitudes, a pesar de las diferencias culturales y socio-económicas entre los estados de Maranhão y Rio Grande do Sul¹⁷. Con el foco en educación médica y formación de profesionales de la salud mediante el uso de las TIC, la LITESA se asoció no sólo con otras regiones de Brasil, sino también con otros países, como el Reino Unido.

Mediante la utilización de herramientas de presencia remota, siguiendo la tendencia de otras regiones del Brasil, la LTS transmitió muchos cursos en áreas remotas de la capital, a pesar de la baja disponibilidad de conexión de banda ancha en el estado de Maranhão, lo cual se mostraba como un impedimento importante para el desarrollo de la telesalud. Aun así se hizo posible la realización de muchos cursos, en los que fueron entrenados profesionales en áreas remotas sin necesidad de desplazarse hacia los centros referencia^{2,4,12,14}.

Además de la baja disponibilidad de conexión de banda ancha, se encontraron otros problemas durante el curso de las actividades. Las principales deficiencias estaban relacionadas con la infraestructura de las instituciones en el estado de Maranhão, lo que incluye no sólo los equipos y la infraestructura física para la LTS, sino también la falta de recursos humanos capacitados en telesalud. Una vez resueltos estos impedimentos, con inversiones tanto por parte de las universidades como del gobierno, se espera que el desarrollo de la telesalud en el estado de Maranhão promueva la mejora de la atención a los pacientes y la accesibilidad al sistema sanitario^{1,3,18,19}.

Excepcionalmente, la LTS desarrolló el proyecto de evaluación de videos e informaciones sobre salud en Internet. A pesar de no tener el foco en el estado de Maranhão, esta actuación fue relevante por tratarse de la normalización y la calidad de la información sanitaria. Además, fue sin precedentes y trajo de manera real lo que antes era solo suposiciones acerca de la calidad de la material sobre la salud en Internet, destacándose incluso en congreso entre profesionales^{20,21,22,23}.

CONCLUSIÓN

Pese a las dificultades inherentes a la falta de infraestructura local y la baja oferta de recursos humanos en telesalud, la LTS se convirtió en un centro de excelencia académica para la ejecución de proyectos relacionados con la telemedicina y la telesalud, tanto en el ámbito de la formación profesional como en educación en salud y la prestación de asistencia sanitaria a través de las TIC.

AGRADECIMENTOS

A los antiguos miembros de la Liga de Telesalud de Maranhão (LTS): Andrew FB Santos, Yuri AC de Moraes, y Marcone CM Soares. A los miembros del Núcleo de Telesalud (NTS) de HUUFMA: Prof. Dr. Humberto Serra y Stanley A. Sousa. A los miembros del Laboratorio de Información Biológica (PIB): Prof. Dr. Allan KD Barros Filho, Prof. Dr. Denivaldo Lopes, Prof. Dr. Francisco C. Souza y Prof. Dr. Aristófanos C. Silva. A los miembros de las Ligas de Telesalud que compusieron la formación inicial del SIG de las Ligas de Telesalud de Brasil. A la Fundación de Amparo a la Investigación y el Desarrollo Científico y Tecnológico de Maranhão (FAPEMA) por la financiación de los proyectos de la LTS.

REFERENCES

1. Santos AF, Souza C, Alves HJ, Santos SF. Teles saúde: um Instrumento de suporte assistencial e educação permanente. Belo Horizonte: Editora UFMG, 2006.
2. Tachinardi U. Internet and healthcare in Brazil: the role of the Working Group for Healthcare (GT Saude). *Comput Biol Med.* 1998 Sep;28(5):519-29.
3. Santos AF, Souza C, Melo MCB, Alves HJ, Campos RT. Structuring of the Brazilian Public Health System and the Development of Telehealth Activities in Brazil. *Latin Am J Telehealth.* 2009 Apr;1(1):05-38.
4. Campos FE, Haddad AE, Wen CL, Alkmin MBM, Cury PM. The National Telehealth Program in Brazil: an instrument of support for primary health care. *Latin Am J Telehealth.* 2009Apr;1(1):39-66.
5. Locatis C, Berner ES, Hammack G, Smith S, Maisiak R, Ackerman M. An exploratory study of co-location as a factor in synchronous, collaborative medical informatics distance education. *BMC Res Notes.* 2010 Feb;3:30.
6. Ribeiro Filho JL, Messina LA, Silva NS, Coury WB. Bulding a University Telemedicine network in research, education and assistance in Brazil. *Latin Am J Telehealth.* 2009;1(2):204-217.
7. Soares LV, Bruzaca CG, Ferreira JS, Mendonça GS, Sousa AS, Serra HO. Implantação do núcleo de telessaúde do hospital universitário da Universidade Federal do Maranhão. *Anais do 5º Congresso Brasileiro e Internacional de Telemedicina Telessaúde do CBTMS;* 2011 Nov 19-22; Manaus, Brasil. p.89. Disponível em: <http://www.cbtms.org.br/Congresso2011.aspx>
8. Figueiredo Neto JA, Leite DRB, Silva IBS, Soares LVB. Experiência em Telecardiologia no Maranhão. *Anais do 3º Congresso Brasileiro de Telemedicina;* 2007 Nov 8-10; Rio de Janeiro, Brasil.
9. Costa DD. Classificação de Lesões em Mamografias por Análise de Componentes Independentes, Análise Discriminante Linear e Máquina de Vetor de Suporte [Dissertação de Mestrado]. São Luís: Departamento de Engenharia de Eletricidade da UFMA; 2008. Disponível em: <http://www.ppgee.ufma.br/aigaion/?page=publication&kind=single&ID=243>
10. Carvalho PC, Soares MCM, Moraes YAC, Santos AFB, Bruzaca CG, Rocha CH. Transmissão de Evento por Webconferência Entre Ligas Acadêmicas. *Anais do 48º Congresso Brasileiro de Educação Médica. Rev Bras Educ Med.* 2010;34(3 supl.1):359. Disponível em: http://www.educacaomedica.org.br/UserFiles/File/2010/v.34,%20n.3%20supl.%201/RBEM_v.34n.3supl.1_anais%202010.pdf
11. Masero V, Sanchez FM, Uson J. A telemedicine system for enabling teaching activities. *J Telemed Telecare* 2000;6 Suppl 2:S86-8.
12. Lowe HJ, Lomax EC, Polonkey SE. The World Wide Web: a review of an emerging internet-based technology for the distribution of biomedical information. *J Am Med Inform Assoc.* 1996;3(1):1-14.
13. Costa CA, Scariot AL, Scariot ACRA, Júnior AFJ, Carvalho DM, Gomes, ML. Liga acadêmica de telemedicina e telessaúde: experiência em áreas remotas no interior do Amazonas. *Anais do IV Congresso Brasileiro de Telemedicina e de Telessaúde;* 2009 Dec 9-12; Belo Horizonte, Minas Gerais. Disponível em: <http://www.telessaude2009.com.br/anais/trabalhos/037.pdf>
14. Smith CE, Fontana-Chow K, Boateng BA, Azzie G, Pietrolungo L, Cheng-Tsallis A, Golding F, Tallett S. Tele-education: linking educators with learners via distance technology. *Pediatr Ann.* 2009;38(10):550-6.
15. Nascimento M, Abreu EMS, Martins KPMP, Ribeiro HS, Gazzinelli BF, Rubio FP. Ferramentas tecnológicas para capacitação de agentes comunitários de saúde - Se Liga na Saúde. *Anais do IV Congresso Brasileiro de Telemedicina e de Telessaúde;* 2009 Dec 9-12 ; Belo Horizonte, Minas Gerais. Disponível em: <http://www.telessaude2009.com.br/anais/trabalhos/034.pdf>
16. Bruzaca CG, Carvalho PC, Rodrigues AD, Santos H, Mendonça GS, Felipe IMA. Utilização de Recursos Audiovisuais e Educação em Saúde: Projeto Saúde na Tela. *Anais do 5º Congresso Brasileiro e Internacional*

- de Telemedicina Telessaúde do CBTMS; 2011 Nov 19-22; Manaus, Brasil. p.179. Disponível em: <http://www.cbtms.org.br/Congresso2011.aspx>
17. Cardoso RB, David CN, Schirmer CL, Kessler M, Freitas FC, Russomano T. Telessaúde como ferramenta de aprendizado: as experiências e atividades da liga de telessaúde da PUCRS (LITESA). Anais do IV Congresso Brasileiro de Telemedicina e de Telessaúde. ; 2009 Dec 9-12; Belo Horizonte, Minas Gerais. Disponível em: <http://www.telessaude2009.com.br/anais/trabalhos/018.pdf>
 18. Stanberry B. Telemedicine: barriers and opportunities in the 21st century. *J Intern Med.* 2000; 247(6):615-28.
 19. Costa CA, Souza PE, Wen CL, Bohn GM, Mota MEC. Telehealth in the Amazon, development result and perspectives. *Latin Am J Telehealth.* 2009;1(2):170-183.
 20. Bruzaca CG, Carvalho PC, Ramos FAG, Nunes SPH, Figueiredo Neto, JA, Felipe, IMA. Educação em Saúde e as Mídias: os resultados de um projeto de extensão focado em produção audiovisual em São Luís, Maranhão, Brasil [Anais 6 Congresso Brasileiro de Telemedicina e Telessaúde, 2013, São Paulo]. *J Bras Tele.* 2013; 2 Suppl 1:65-5
 21. Bruzaca CG, SOUSA WF, FELIPE IMA. Educação em Saúde às Reversas Propagação de Condutas Negativas em Blogs relacionadas a Distúrbios Alimentares [6 Congresso Brasileiro de Telemedicina e Telessaúde, 2013, São Paulo]. *J Bras Tele.* 2013; 2 Suppl 1:149-9.
 22. Bruzaca, CG, SOUSA WF, FELIPE IMA. Transtornos Alimentares e a Qualidade da Informação em Vídeos da Internet [Anais 6 Congresso Brasileiro de Telemedicina e Telessaúde, 2013, São Paulo]. *J Bras Tele.* 2013; 2 Suppl 1:148-8.
 23. Telemedicina USP. Conheça os vencedores do Prêmio Originalidade e Inovação em Telemedicina e Telessaúde [Internet]. 10 Jan 2014. São Paulo: Departamento de Patologia da Faculdade de Medicina da USP. Disponível em: <http://nuvemdoconhecimento.org.br/portal/conheca-os-vencedores-do-premio-originalidade-e-inovacao-em-telemedicina-e-telessaude/>.