

# PRESENCIA ESPAÑOLA EN LAS LISTAS DE DISCUSIÓN DE INTERNET SOBRE EPIDEMIOLOGÍA

*Sr. Director:*

Las comunicaciones entre ordenadores están teniendo en la década de los 90 un impacto social similar al de los microordenadores en la década de los 80. Uno de los métodos disponibles en INTERNET para la discusión e intercambio de ideas y experiencias que se ha desarrollado a partir de la difusión de la conexión entre ordenadores, es la lista de discusión o de correo. Estas listas son foros abiertos de debate sobre algún tema o área de conocimiento en particular, que se establecen según los intereses de un grupo de personas. Este método telemático utiliza el correo electrónico para hacer llegar a todos los que formalizaron la subscripción a la lista, los mensajes escritos por cualquiera de los otros subscriptores, estableciéndose así discusiones sobre asuntos concretos, dentro del tema general para el que se creó la lista.

Para participar en una lista, sólo es preciso tener acceso a la mensajería electrónica de INTERNET. Este acceso es posible a través de universidades y otros centros públicos, así como mediante servidores privados. Se desconoce el número real, localización y temática de todas las listas de discusión existentes en todo el mundo, aunque contamos con recopilaciones parciales, por lo que cualquier revisión al respecto nunca podrá ser exhaustiva.

Hemos revisado aquellas listas relacionadas con la epidemiología de los que tenemos noticias los autores, con la finalidad de conocer la presencia española en ellas, reflejada mediante el número de subscriptores en los que figura una dirección de correo electrónico procedente de España. Estas listas han sido identificadas a lo largo de más de un año de acceso a INTERNET. En términos generales, cuando aparece una lista nueva se anuncia en alguna previamente existente de temática similar. Así, el estar suscrito a una, proporciona información de otras que van surgiendo, en cuyo anuncio se indica cómo suscribirse. Para obtener el número de direcciones españolas de las listas revisadas, se han seguido dos vías: a) estadísticas de usuarios distribuidas en las listas, o b) petición expresa al moderador. Las listas revisadas han sido: Epidemio-1, Promed, Epidemiología, TDR, Health-GIS y Public-Health.

## *Epidemio-1*

Lista de discusión sobre epidemiología en inglés promovida por el Departamento de Medicina Preventiva y Social de la Universidad de Montreal. Una parte importante de las discusiones trata sobre aspectos metodológicos. Abierta el 15 de agosto de 1994, cuenta al cabo del primer año con 1173 subscriptores, de los que 10 son españoles.

Más de la mitad de los subscriptores son de los EEUU (664). Los otros países más representados son: Canadá (196), Reino Unido (81), Australia (50), Brasil y Holanda (25 cada uno), Nueva Zelanda (21), Sudáfrica (13) y Alemania y España (10 cada uno).

## *ProMed*

Lista de discusión sobre enfermedades emergentes, de especial interés para quienes trabajan en vigilancia epidemiológica. Está promovida por el Departamento de Salud del Estado de Nueva York y la Universidad Rockefeller. Es financiada por la Federation of American Scientists. Se inició el 19 de agosto de 1994 y al 28 de agosto de 1995 contaba con 2127 subscriptores de 90 países. El país más representado en la lista es los EEUU (1515, más del 70%), seguido de Australia (119), Canadá (107), Reino Unido (73), Sudáfrica (38), Nueva Zelanda y Brasil (23). La presencia española es muy limitada, con sólo dos participantes.

## *Epidemiología*

Lista de discusión de epidemiología en castellano promovida por "BBSalud. Comunicaciones en Salud" y soportada por el Centro Informático Científico de Andalucía CICA. Esta lista tiene como primer objetivo disponer de un directorio de personas interesadas en el campo de la epidemiología, con dirección de correo electrónico, a partir del cual se han propiciado temas de discusión variados. Abierta en abril de 1995, el 1 de septiembre contaba con 32 suscriptores: 20 de España, 11 de EEUU y 1 de Francia.

## *TDR*

Lista de discusión sobre enfermedades tropicales promovida por la OMS (Ginebra). De esta lista han surgido listas monográficas de enfermedades tropicales concretas. Contaba el 14 de julio con 353 subscriptores de 39 países distintos. El 43% (152) procedían de los EEUU. El resto de los países más representados son: Reino Unido (34), Australia y Canadá (21 cada uno), Suiza (13), Japón (12) y Suecia (9). Existe un solo participante español.

## *Health-GIS*

Lista de discusión sobre sistemas de información geográfica y salud promovido por la OMS (Ginebra). Contaba

el 28 de agosto con 443 subscriptores. EEUU es el país más representado, 51% (225), seguido de Canadá (41), Reino Unido (31), Suiza (23), Australia (16), Sudáfrica (13) y Brasil (9). Figuraban 5 subscriptores españoles.

#### *Public-Health*

Foro de discusión y de intercambio de información sobre recursos para quienes trabajan en epidemiología y salud pública, promovida por la Universidad de Newcastle (Reino Unido) que se inició el 13 de enero de 1993. El 12 de septiembre contaba con 548 subscriptores, de los que el 50% (271) correspondían al Reino Unido, el 26% (142) correspondían a EEUU, seguidos de Australia (32), Canadá (30), Nueva Zelanda (15), Irlanda (11), Holanda (8), Brasil (6) y España y Suiza con 4 cada uno.

Al margen de su parcialidad, estos datos nos están poniendo de manifiesto cómo la utilización de estos recursos de comunicación está concentrada en un pequeño número de países de habla inglesa: el porcentaje de subscriptores de EEUU, Canadá, Reino Unido y Australia, es el 84% del total de Epidemiol-1, el 85% en Promed, 64% en TDR, 70% en Health-GIS, 87% en Public-Health, e incluso están fuertemente representados los subscripto-

res de EEUU en la lista en español Epidemiología.

La presencia en estos foros no solamente española, sino europea (a excepción del Reino Unido) es muy baja, y la participación activa en los mismos es excepcional. Posiblemente no se trate sólo de una barrera idiomática, sino que intervengan aspectos como la disponibilidad de equipos telemáticos, el acceso a INTERNET, el conocimiento de la existencia de estos medios y las barreras culturales. Esta hipótesis se refuerza observando la escasa participación española no ya en listas foráneas, sino también en la lista Epidemiología en castellano. Estos datos han de servir de reflexión sobre la necesidad de incorporar nuevas formas de comunicación surgidas hace ya más de una década, pero que es en la actualidad cuando están experimentando una notable difusión.

(Nuestro agradecimiento a los moderadores de las distintas listas de discusión revisadas).

**F. J. García León**<sup>1</sup>

**A. Romero Tabares**<sup>2</sup>

**F. Viciano Fernández**<sup>3</sup>

**J. C. Fernández Merino**<sup>1</sup>

1. SVEA. DG Salud Pública. Consejería de Salud.

2. Dpto. Documentación. Consejería de Salud

3. Instituto de Estadística de Andalucía

