

Modafinilo, internet y redes sociales: potencial uso en la vigilancia en salud

Modafinil, internet and social networks: it's use in health surveillance

Sr. Editor

El modafinilo es un psicoestimulante prescrito generalmente para pacientes con narcolepsia o apnea del sueño. Además, se le ha adjudicado ser un potenciador de la función cognitiva¹. Esta última propiedad motiva su consumo por parte de estudiantes universitarios y de ciencias de la salud² quienes, además, consumen otras sustancias, por motivos académicos o para disminuir las horas de sueño³.

El uso de la Internet ha aumentado en los últimos años. Los estudiantes universitarios la utilizan con fines recreativos o para hacer búsquedas en conocidos “motores de búsqueda”, por ejemplo *Google.cl*, utilizado en Chile por personas entre 18 y 24 años de edad (<http://www.alexa.com/siteinfo/google.cl>). Por otro lado, la popularidad de las redes sociales es amplia y, en Chile, *Facebook* es la más importante, mientras que *Twitter* queda en un tercer lugar (El Crecimiento de Redes Sociales en América Latina - comScore.com).

Google Insights (www.google.com/insights/search) es una herramienta que permite visualizar los patrones de búsqueda sobre un término. La Figura 1 muestra el informe de *Google Insights*

correspondiente a Perú, Chile y Argentina, para el término “Modafinilo”. Es claro que el número de búsquedas en el Perú ha aumentado drásticamente en el año 2012, mientras que el patrón en Chile es irregular a lo largo de varios años. En Argentina, se ve que desde el año 2008 ha habido fluctuaciones. *Facebook*, por su parte, tiene usuarios que han creado páginas dedicadas al modafinilo, en las que se leen comentarios de jóvenes, posiblemente consumidores, quienes recomiendan su uso, sosteniendo estar satisfechos con los resultados que experimentaron; otras páginas incluso facilitan su venta. Publicaciones con elogios hacia el modafinilo, también se encuentran en *Twitter*.

Los jóvenes son los que utilizan más la Internet y las redes sociales. Es evidente que existen sustancias y comportamientos que pueden ser peligrosos para su salud y éstos se pueden adquirir a través del “ciberespacio”.

En tal sentido, las herramientas estadísticas que ofrecen la Internet y las redes sociales, pueden ser útiles para la vigilancia en temas de salud. Existen evidencias de su uso como fuente de información para la vigilancia epidemiológica^{4,5} y sobre el consumo de productos farmacéuticos⁶. Así mismo, pueden servir de base para investigaciones. Este pudo ser el caso de Argentina, en donde al año siguiente de un pico en el patrón de búsqueda sobre modafinilo, se realizó una investigación sobre su consumo en estudiantes de medicina².

Si bien los datos estadísticos que ofrecen la In-

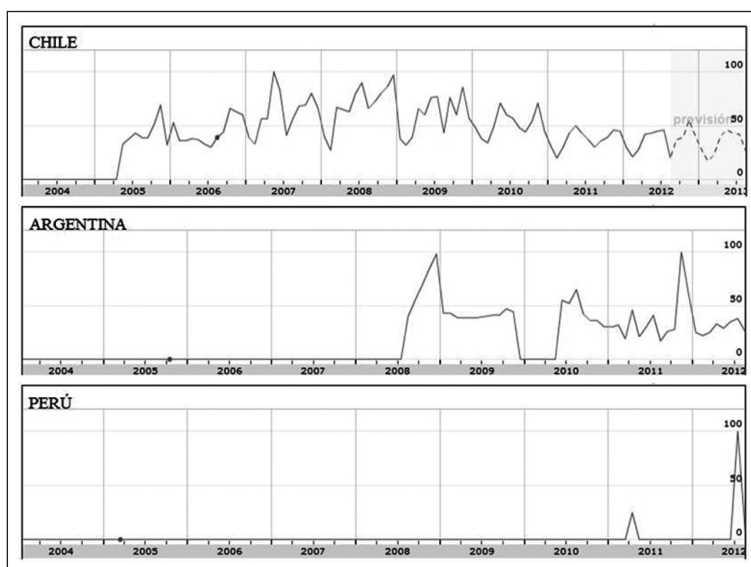


Figura 1. Patrón de la búsqueda del término “Modafinilo”, en tres países de la región, desde el año 2004. Fuente: www.google.com/insights/search

ternet o las redes sociales, pueden interpretarse de diferente manera y posiblemente sean más representativos para algunos grupos etarios, se les debe incluir en estudios para evaluar su factibilidad de uso en la salud pública y determinar cuáles son sus limitaciones. Por ejemplo, el errante patrón para Chile, mostrado en la Figura, se podría deber a una alta prevalencia de enfermedades para las que el modafinilo es también prescrito. En cualquiera de los supuestos, el patrón de búsqueda para este término puede dar información relevante.

Modafinilo es usado por estudiantes de medicina², quienes además utilizan la Internet y acceden a las redes sociales; por lo tanto, las herramientas que estos espacios ofrecen son útiles para la vigilancia de posibles comportamientos de riesgo. Sin embargo, se les debe explorar más detalladamente, para darles un uso preciso.

Rodrigo M. Carrillo-Larco^{1,a}

¹Facultad de Medicina "Alberto Hurtado",
Universidad Peruana Cayetano Heredia;
Lima, Perú.

^aEstudiante de Medicina.

Referencias

1. Kim D. Practical use and risk of modafinil, a novel waking drug. *Environ Health Toxicol* 2012; 27: e2012007.
2. Mazzoglio Y, Nabar MJ, Algieri RD, Dogliotti CB, Gazzotti AM, Jiménez-Villarruel HN, et al. Utilización de sustancias psicoactivas en alumnos de anatomía y su implicación en el aprendizaje. *Educación Médica* 2011; 14: 129-32.
3. Barón L, Botero-Henao K, Castaño-Castrillón JJ, Castillo-Chang K, Díaz-Corrales J, Echevarri-Urbe JS, et al. Prevalencia y factores asociados al consumo de anfetaminas, en estudiantes del Programa de Medicina de la Universidad de Manizales (Colombia), 2010. *Revista Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia* 2011; 59: 201-14.
4. Chew C, Eysenbach G. Pandemics in the age of Twitter: content analysis of Tweets during the 2009 H1N1 outbreak. *PLoS One* 2010; 5 (11): e14118.
5. Althouse BM, Ng YY, Cummings DA. Prediction of dengue incidence using search query surveillance. *PLoS Negl Trop Dis* 2011; 5 (8): e1258.
6. Schuster NM, Rogers MA, McMahon LF. Using search engine query data to track pharmaceutical utilization: a study of statins. *Am J Manag Care* 2010; 16 (8): e215-9.

Correspondencia a:

Sr. Rodrigo M. Carrillo Larco. Av. 28 de Julio 818, Miraflores;
Lima, Perú. Telef. 2420665.

E-mail: rodrigo.carrillo@upch.pe

Fuente de financiamiento: manuscrito autofinanciado. Conflicto de Intereses: ninguno

FE DE ERRATAS

En el Artículo de Investigación "Comparación de la efectividad de la ligadura vs esclerosis endoscópica en pacientes con sangrado de várices esofágicas en el Hospital Hernán Henríquez de Temuco: estudio de cohortes comparativas", de los autores Eddy Ríos, Armando Sierralta, Mari-graciela Abarzúa, Joaquín Bastías, María Inés Barra,

publicado en *Rev Med Chile* 2012; 140: 713-8, debe agregarse en la filiación del primer autor: "Eddy Ríos es un doctorado de la Universitat Autònoma de Barcelona, España". En el mismo artículo, en la Discusión, pág. 717, primer párrafo, líneas 20-21, Dice "al no poder coger" Debe decir: "al no poder escoger".