

**resumen**

**Objetivo:** conocer la opinión de los lectores sobre la información producida por el Bit Navarra y otros productos asociados, así como obtener sugerencias sobre las posibles áreas de mejora en la información independiente sobre medicamentos.

**Métodos:** en mayo de 2014 se distribuyó la encuesta sobre el Bit Navarra elaborada por el comité editorial a todos los médicos del SNS-O de forma individual y a las jefas de enfermería de atención primaria para que lo reenviasen a las enfermeras de cada equipo. También se envió vía twitter y a través de la lista de distribución del Bit Navarra. La encuesta se realizó de forma anónima a través de la herramienta Google Drive.

**Resultados y conclusiones:** aproximadamente el 90% de los lectores opinan que el Bit Navarra y sus productos asociados cuentan con una calidad "buena o muy buena". Mayoritariamente se lee "casi todo" o en su totalidad y la información se juzga como "bastante o muy comprensible". Los lectores muestran su interés en la adaptación del Bit Navarra a las nuevas tecnologías.

## Encuesta de opinión sobre el BIT Navarra y otros productos asociados

JUAN ERVITI LÓPEZ

Jefe de la Sección de Información y Asesoría del Medicamento. SNS-O



ACCESO ABIERTO

## Introducción

El Boletín de Información Terapéutica de Navarra (Bit Navarra, [www.bit.navarra.es](http://www.bit.navarra.es)) se creó en el año 1992 por Resolución 1158/1992, de 14 de octubre, del Director Gerente del SNS-O. En dicha Resolución se decía que "procede crear un Boletín de Información Farmacoterapéutica que facilite la información concisa e independiente a los médicos del SNS-O, contribuyendo de esta forma a racionalizar el consumo de medicamentos". Así mismo, se responsabilizó de la edición del Bit Navarra a la Unidad de Información y Asesoría del Medicamento del Servicio de Prestaciones Farmacéuticas del SNS-O.

Desde entonces, el Bit Navarra ha estado en constante evolución. Se edita en papel y formato electrónico. A partir de enero de 2007 se publica también en inglés ([www.dtb.navarra.es](http://www.dtb.navarra.es)), solamente en formato electrónico. En la actualidad cuenta con unas 40.000 visitas al año a través de la red, procedentes de unos 105 países diferentes y está indizado en TRIP database. Forma parte de la *International Society of Drug Bulletins* (ISDB, [www.isdbweb.org](http://www.isdbweb.org)), sociedad internacional que aglutina a boletines de información de medicamentos que son financiera e intelectualmente independientes de la industria farmacéutica.

Los temas que aborda el Bit Navarra se seleccionan entre los propuestos por los miembros del comité editorial y las sugerencias realizadas por médicos del SNS-O y suscriptores en general. En cuanto al formato del Bit Navarra, en los últimos años se ha ido adaptando para hacerlo más amigable. Se ha incluido una ilustración de portada que centra la atención sobre el tema evaluado, breves etiquetas para resaltar algunos mensajes clave, además de las conclusiones. También el diseño y maquetación ha ido evolucionando en los últimos años.

En septiembre de 2013 el comité editorial del Bit Navarra decidió que era oportuno realizar una encuesta a los lectores. El objetivo es conocer su opinión sobre la información producida en torno al Bit Navarra, obtener sugerencias sobre las posibles áreas de mejora y cómo satisfacer las necesidades actuales y futuras de información independiente sobre medicamentos.

Además de la publicación del Boletín, propiamente, desde la Sección de Información y Asesoría del Medicamento se produce más información sobre medicamentos a través de los siguientes productos:

**Fichas de evaluación terapéutica.** Se trata de informes sobre los nuevos medicamentos comercializados, realizados coordinadamente con los comités de evaluación de nuevos medicamentos de Andalucía, Aragón, Castilla y León, Cataluña y País Vasco. También están disponibles en lengua inglesa en formato electrónico bajo el título *Drug Assessment Reports* (DAR, [www.dtb.navarra.es](http://www.dtb.navarra.es)).

**Resúmenes de actualidad farmacoterapéutica.** Publicación cuatrimestral en la que se resumen los artículos más destacados publicados en revistas médicas de alcance general.

**Curso de temas candentes en farmacoterapia.** Curso anual presencial realizado fuera de horario laboral durante dos días consecutivos. En este curso se exponen y discuten los temas más relevantes de farmacoterapia del momento. Se realiza de forma presencial en Pamplona y, a través de videoconferencia, en Estella y Tudela.

**Videos y podcasts.** En marzo de 2011 se inició la grabación en "audio" de una entrevista con los autores de los artículos del Bit con la idea de ampliar los medios de comunicación para difundir los mensajes del Bit y adaptarse a los nuevos tiempos. En junio de ese mismo año se inició la producción de una entrevista grabada en video, además del audio ya mencionado. Hace unos meses se suspendió temporalmente la producción de material audiovisual por problemas logísticos y técnicos.

**Proyectos de investigación propios.** En la actualidad se trabaja en tres líneas de investigación: estudios farmacoepidemiológicos (en colaboración con la Agencia Española del Medicamento), revisiones sistemáticas Cochrane (en colaboración con la Universidad de British Columbia, Canadá) y herramientas de apoyo a la prescripción basadas en inteligencia artificial (en colaboración con el Departamento de Automática y Computación de la Universidad Pública de Navarra). La información que se deriva de las publicaciones científicas de estos proyectos no son objeto de valoración en la presente encuesta.

En octubre de 2013 el comité editorial trabajó el contenido de la encuesta, que fue definitivamente aprobado en noviembre de 2013.

## Métodos

En mayo de 2014 se distribuyó la encuesta sobre el Bit Navarra exclusivamente en formato electrónico. Se envió al correo electrónico de todos los médicos del SNS-O de forma individual (574 médicos de atención primaria y 1.414 especialistas). Además, se distribuyó a las jefas de enfermería de atención primaria para que lo reenviasen a las enfermeras de cada equipo. Por último, se envió también a través de la lista de distribución de las personas que se habían suscrito a la misma a través del website ([www.bit.navarra.es](http://www.bit.navarra.es)) y también vía Twitter.

La encuesta se realizó de forma anónima a través de la herramienta Google Drive. Se recabó información sobre la profesión de los respondedores y su lugar de trabajo. Los resultados se ofrecen diferenciados entre médicos de AP u hospital cuando esta información pueda ser relevante según la cuestión abordada.

Se tradujo la encuesta al inglés, excluyendo las preguntas sobre aquellos productos que no están disponibles en lengua inglesa, y se envió a través de la lista de distribución del DTB Navarre y de Twitter.

El contenido de la encuesta tiene relación con la calidad percibida de los distintos productos disponibles, la claridad de exposición, fiabilidad de la información, formato de los productos (papel, electrónico, audiovisual, etc.), perspectivas de futuro, necesidades de información, sugerencias de temas a tratar y también se pidió el envío de cualquier comentario o sugerencia de los lectores.

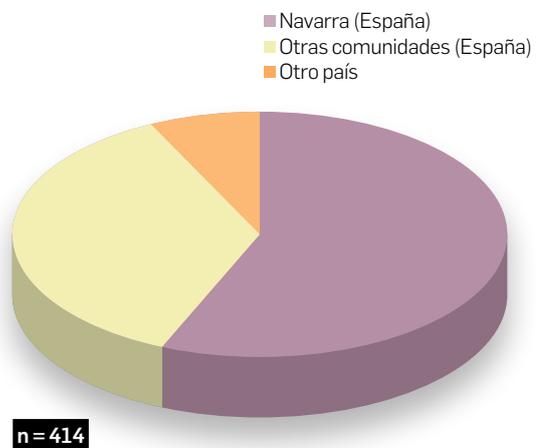
## Resultados

Los médicos de atención primaria son el grupo más importante entre los respondedores (41,9%), seguido de los farmacéuticos de atención primaria (22,7%), lo cuál parece lógico teniendo en cuenta que los contenidos del Bit Navarra son más bien de carácter generalista. Quizás por esto, es muy valorable que el 17,7% de las encuestas correspondan a médicos de hospital. Llama la atención la poca respuesta entre los médicos y farmacéuticos en periodo de residencia (MIR y FIR).

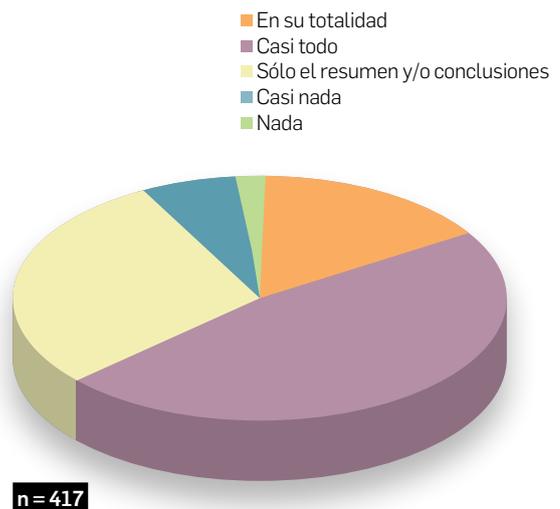
Médico AP	175	41,9%
Farmacéutico de AP	95	22,7%
Médico especialista	74	17,7%
Farmacéutico de hospital	18	4,3%
Otros	18	4,3%
Profesor Universitario	16	3,8%
Enfermero	10	2,4%
Farmacéutico comunitario	8	1,9%
Industria Farmacéutica	3	0,7%
MIR	1	0,2%
FIR	0	0,0%
<b>Total respuestas</b>	<b>418</b>	<b>100,0%</b>

La tasa de respuestas entre los médicos de atención primaria de Navarra fue del 24,4% (n=140; total=574) y, entre los médicos especialistas de Navarra, un 4,8% (n=68; total= 1414). No es posible calcular la tasa de respuesta entre los médicos de fuera de Navarra.

Respecto al lugar de trabajo de los respondedores, algo más de la mitad de las respuestas provinieron de Navarra (56,9%), lugar donde se edita el Bit Navarra y un 34,9% procedieron de otras comunidades autónomas españolas. El resto (7,2%) corresponden a profesionales de otros países como son: Argentina, Australia, Canadá, Brasil, Colombia, Chile, Nicaragua, Portugal, Reino Unido, Suiza, Uruguay y Venezuela.



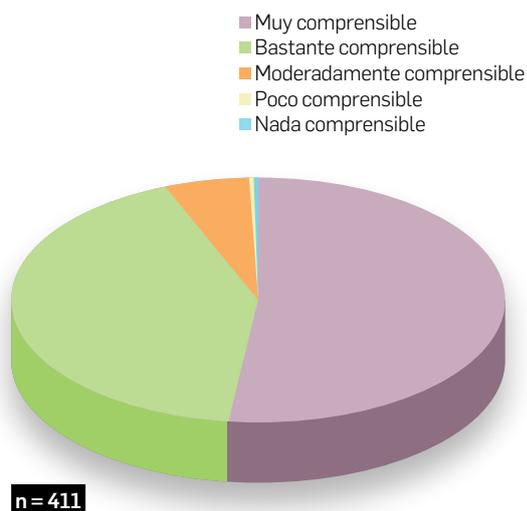
### Cuando recibe el boletín, lo lee...



Uno de los objetivos de la encuesta era conocer si el Bit Navarra se lee realmente o no, y en qué medida se lee. Esta pregunta sintetiza dos aspectos importantes de cualquier publicación, como son la calidad del contenido y la presentación.

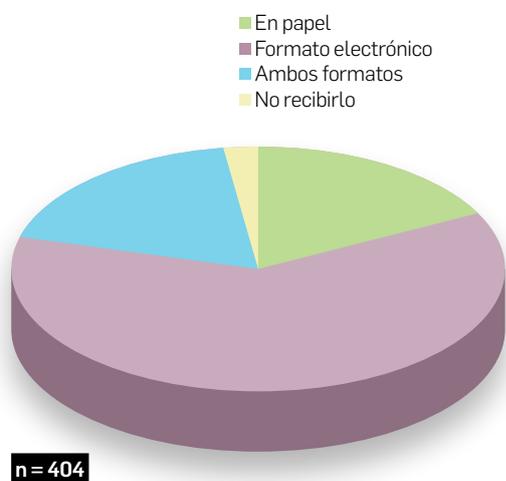
El 63,5% de los lectores lee los artículos en gran parte o en su totalidad. A esta cifra hay que sumar un 28,3% que lee el resumen y las conclusiones solamente. En principio entendemos que son cifras aceptables, teniendo en cuenta que los temas abordados son bastante específicos y que no siempre pueden ser de interés general.

### El Boletín resulta...



A la hora de analizar el contenido, además de valorar la idoneidad de los temas seleccionados, debe medirse si el lenguaje utilizado es el adecuado para facilitar la comprensión lectora. En nuestro caso, el 93,2% de los respondedores opinan que los artículos son "bastante o muy comprensibles", lo que parece indicar que están bien adaptados a los lectores.

### ¿En qué formato preferiría recibir el boletín?

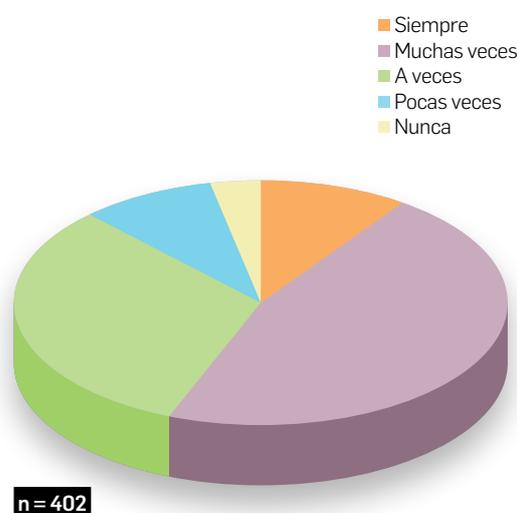


El Bit Navarra se publica en formato papel y electrónico. Se distribuye en papel a los médicos del SNS-O y a

algún lector de fuera de Navarra que ha mostrado un interés explícito del recibir el boletín impreso. La versión en inglés, DTB Navarra, se publica exclusivamente en formato electrónico.

Aproximadamente un 60% de los lectores prefieren recibir el boletín por vía electrónica exclusivamente. Un 18% opta por el papel, mientras que una proporción similar quisiera recibir el boletín en ambos formatos. La demanda del envío del Bit Navarra en papel es claramente minoritaria.

### ¿Le ayuda el boletín en la toma de decisiones terapéuticas?



Uno de los objetivos primordiales del Bit Navarra es que sea útil en la toma de decisiones de los médicos. El discurso académico y científico debe finalmente concretarse en mensajes que expliciten el lugar en la terapéutica de los medicamentos evaluados en el boletín. En último término, debe ser una información bien fundamentada y práctica para facilitar que el paciente reciba el mejor tratamiento para su enfermedad y el sistema sanitario realice el mejor uso posible de sus recursos.

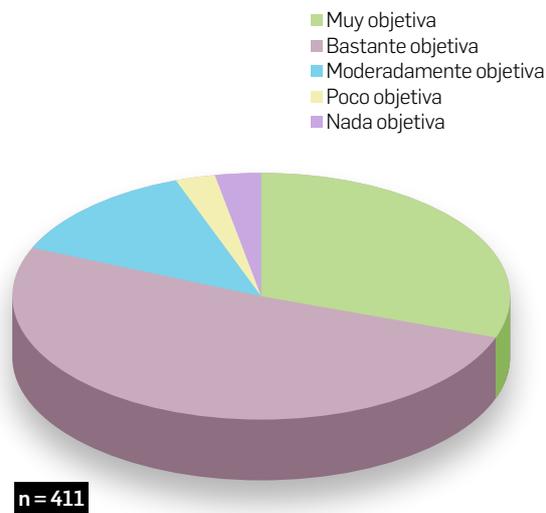
Es lógico pensar que el Bit Navarra tenga un mayor valor práctico entre los médicos de atención primaria respecto a los especialistas, ya que los primeros abordan una gran variedad de patologías mientras que, los segundos, tratan con patologías más específicas que no siempre son objeto de artículos del boletín.

Cuando se analizan las respuestas de los médicos de atención primaria frente a especialistas hospitalarios, se observa que la proporción de lectores que opinan que el Bit Navarra es útil en la toma de decisiones "siempre o muchas veces" es del 55% y 26%, respectivamente. Si incluimos también a los lectores que el Bit les ayuda "a veces", los porcentajes pasan al 90% y 67%, respectivamente. Estos datos confirman el mayor valor esperado del Bit Navarra entre los médicos de atención primaria.

**Tabla 1.** Utilidad del Bit Navarra en la toma de decisiones terapéuticas (médico especialista frente a atención primaria)

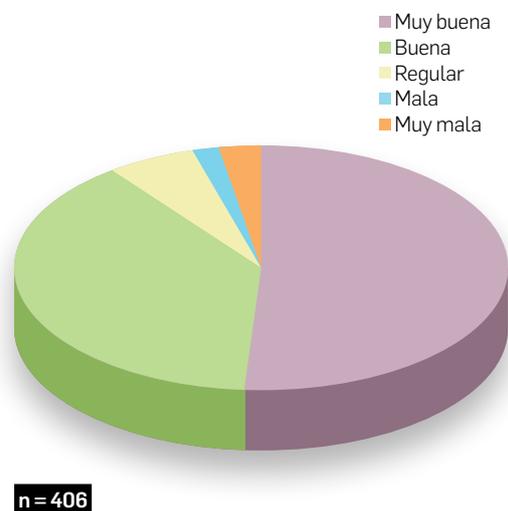
¿Le ayuda el boletín en la toma de decisiones terapéuticas?	Médico especialista (n=69)	Médico de AP (n=168)
Siempre	7,2%	7,1%
Muchas veces	18,8%	48,2%
A veces	40,6%	34,5%
Pocas veces	23,2%	8,3%
Nunca	10,1%	1,8%

### ¿Le parece que el boletín presenta la información de forma...?



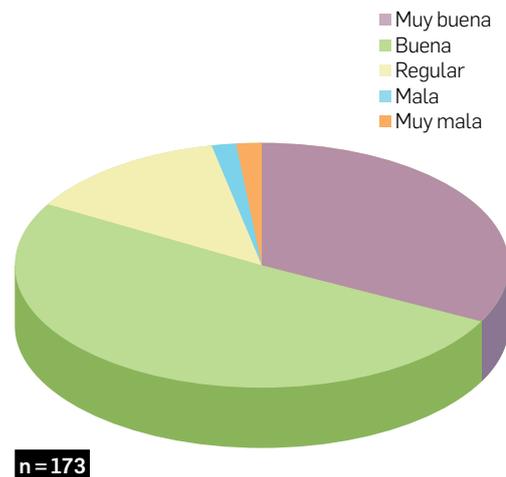
Los respondedores que opinan que la información ofrecida es "muy objetiva" o "bastante objetiva" suponen el 81,3%. Quienes opinan que la información es "poco o nada objetiva" constituyen un 6,3% del total.

### ¿Cuál es su valoración del Boletín de Información Terapéutica de Navarra (Bit Navarra)?



Un 89,7% de los respondedores opinan que el Bit Navarra tiene una calidad "buena o muy buena" en términos generales. Un 4,4% de los lectores entiende que la calidad global es "mala o muy mala".

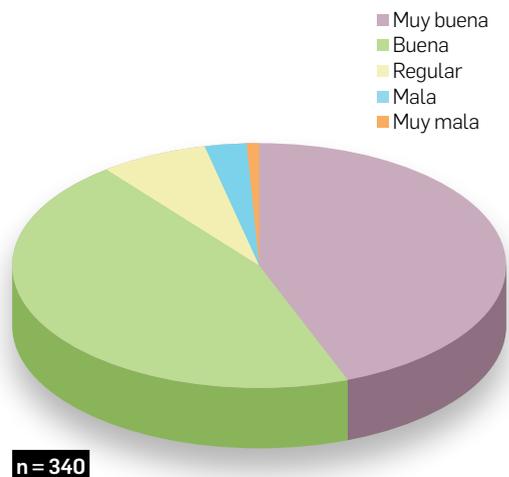
### ¿Cuál es su valoración de los videos y podcasts del Bit Navarra?



El 83,3% de los respondedores califican los materiales audiovisuales como "buenos o muy buenos" y tan solo un 3,4% como malos o muy malos.

El menor número de respuestas a esta pregunta (aproximadamente la mitad que en otras cuestiones) puede reflejar que el número de usuarios de productos audiovisuales es menor respecto a los productos impresos. También ha podido influir en el descenso de respondedores el hecho de que los audiovisuales sean unos productos relativamente nuevos y no tan conocidos como otros productos más tradicionales, así como que se publican en castellano pero no en inglés.

### ¿Cuál es su valoración de las Fichas de Evaluación Terapéutica?

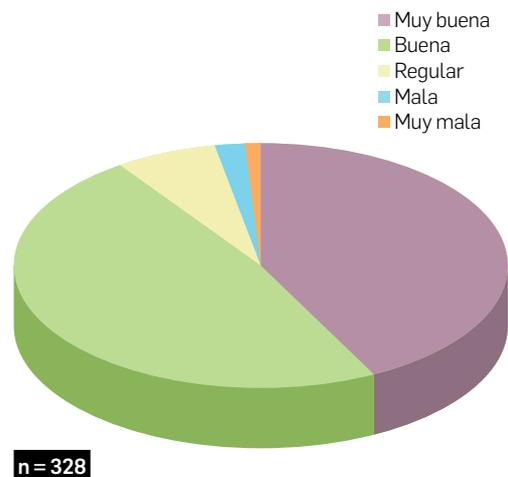


Las Fichas de Evaluación Terapéutica son informes sobre los nuevos medicamentos comercializados en los que se discuten los aspectos más relevantes de eficacia, seguridad, coste y lugar en la terapéutica del fármaco en cuestión. Se realizan conjuntamente con los comités de evaluación de nuevos medicamentos de Andalucía, Aragón, Castilla y León, Cataluña y País Vasco. No tienen una periodicidad determinada sino que se van publicando según se aprueban los medicamentos.

Normalmente se emiten informes sobre los fármacos de uso en atención primaria y aquellos que, siendo de diagnóstico hospitalario, pueden tener un cierto uso en atención primaria.

El 89,4% de los lectores piensa que la calidad de las Fichas de Evaluación Terapéutica tienen una calidad "buena o muy buena", puntuación muy similar a la obtenida para el Bit Navarra.

### ¿Cuál es su valoración de los "Resúmenes de Actualidad Terapéutica"?

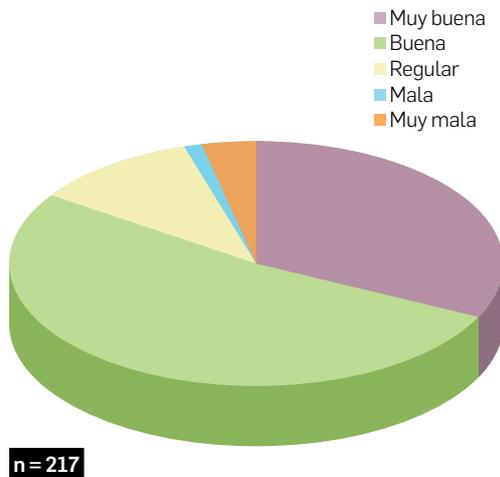


Los "Resúmenes de Actualidad Terapéutica" es una publicación en la que se ofrece el resumen en castellano de los principales artículos científicos de interés general publicados en los últimos 3 meses. También se incluye el enlace al artículo original. Está estructurado por patologías para facilitar la localización de los artículos que interesen más a los lectores, según el área de dedicación profesional de cada uno de ellos.

Las preguntas sobre las "Fichas de Evaluación Terapéutica" y los "Resúmenes" han obtenido menor cantidad de respuestas que las referidas al Bit Navarra, probablemente porque cuentan con menos lectores. En el caso de los "Resúmenes", quizás haya influido también el hecho de que, desde hace un año aproximadamente, solo se edita en versión electrónica.

Respecto a la puntuación obtenida, el 90,3% de los lectores opina que la calidad de los "Resúmenes" es "buena o muy buena" y tan solo el 3,0% la etiquetan como "mala o muy mala", cifras similares al resto de productos.

### ¿Cuál es su valoración del curso "Temas candentes en farmacoterapia"



Se trata de un curso presencial que se celebra todos los años en abril durante dos días, en sesión vespertina, fuera del horario laboral. En él participan como ponentes médicos de atención primaria, especialistas, enfermeras y farmacéuticos. Se presentan temas de actualidad y se facilita el debate entre los distintos profesionales implicados. Las presentaciones duran 30 minutos aproximadamente, incluyendo el tiempo de preguntas por parte de los asistentes.

La sede central está en Pamplona y existe la posibilidad de participar desde Tudela y Estella a través de videoconferencia. La asistencia total en cada sesión oscila entre los 250 y 300 participantes, incluidas las tres sedes.

El 84,4% de los respondedores opina que el curso se da de una calidad "buena o muy buena" y un 4,6% lo cataloga como "malo o muy malo". Llama la atención la alta tasa de respuestas a esta pregunta, teniendo en consideración el número medio de asistentes al curso.

### ¿Qué productos le gustaría que se implantasen o desarrollasen más?

Se puede observar (ver gráfico abajo) que la opción más valorada es la de realizar cursos en farmacoterapia, sesiones o seminarios por vía web o streaming. En segundo lugar, la realización de estas mismas actividades de forma presencial. También empiezan a despertar interés otras opciones como el desarrollo de aplicativos para móviles que ofrezcan información sobre medicamentos útil para los usuarios, la realización de productos audiovisuales y la utilización de redes sociales como elemento de difusión de la información. El número de respuestas es más elevado que en cuestiones anteriores debido a que, en este caso, el lector podía optar por más de una de las opciones propuestas como respuesta.

Es interesante percibir que existe una demanda importante para ir adaptando nuestros productos a los tiempos actuales. Deberíamos asumir el reto de utilizar las nuevas tecnologías para las actividades de información y formación relacionadas con la farmacoterapia. Algunos de los comentarios de los lectores que se describen más adelante tienen que ver con las limitaciones tecnológicas actualmente presentes en el SNS-O para hacer uso de algunos de los productos ya existentes como los videos y podcasts.

#### Preguntas abiertas sobre el BIT Navarra

La encuesta incorporó una pregunta abierta que daba pie a que los encuestados incorporaran sugerencias o comentarios. Estos son de todo tipo y los hemos clasificado de esta manera:

#### Comentarios positivos

Al menos 29 personas expresaron su enhorabuena y felicitaciones por la calidad y objetividad del Bit Navarra, de los que 6 son lectores del Bit en inglés (DTB Navarra). Se señala la importancia de los audios y podcasts.

Otros

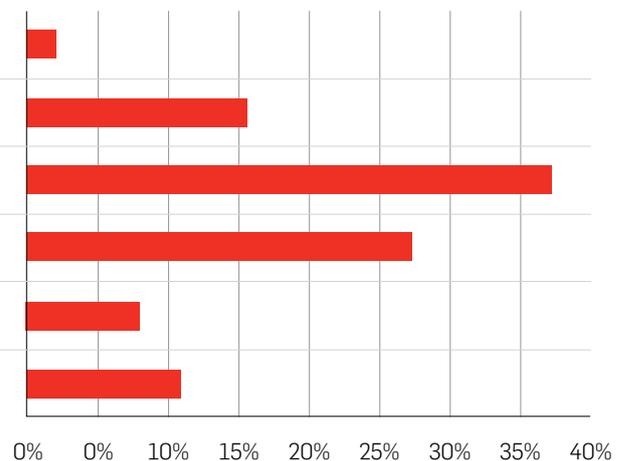
iPhone / Android Apps

Cursos en farmacoterapéutica, sesiones o seminarios vía web (streaming, etc.)

Cursos en farmacoterapéutica, sesiones o seminarios presenciales

Twitter / Facebook / Google+

Audio / Video podcast



### Críticas claras y contundentes

- Algunos lectores son muy críticos con lo que describen como "fobia del Bit" a los nuevos fármacos, se consideran sesgados al estar muy centrados en el "precio".
- Se han producido críticas al artículo del Bit Navarra sobre el TDAH por no haber contado para su elaboración con los profesionales que trabajan en ese área en la red de salud mental y su falta de objetividad [n=3].
- Algunas de las críticas más feroces proceden de médicos de atención especializada.
- Algunas críticas son notables: "no suele aportarme nada", "pérdida de objetividad con la que tratáis los temas", "información totalmente sesgada", "no sirve para nada... dinero tirado a la basura", "modelo talibán anti-industria".

### Oportunidades de mejora

- Evaluar también los medicamentos clásicos o más antiguos.
- Algunos lectores consideran que el Bit Navarra es excesivamente largo, denso, farragoso, por lo que se leen sólo los resúmenes y las conclusiones. Se sugiere una mayor brevedad, un resumen más estructurado y amplio o una guía rápida que garantice la lectura de las cuestiones clave.
- Sugerencias con respecto al formato y vía de suscripción.
- Se critica el documento en formato "pdf" por ser demasiado rígido para leerlo en los nuevos dispositivos móviles.
- Se pide el Bit Navarra formatos electrónicos como epub y la publicación de "resúmenes de la actividad terapéutica" en un blog por permitir una mayor interactividad.
- Se pide suscripción a través de RSS [n=3].

### Otras cuestiones ajenas al BIT

- La imposibilidad de ver los videos o escuchar los podcasts en los puestos de trabajo de AP.
- Necesidad de un vademecum actualizado y aplicaciones interactivas sobre interacciones farmacológicas
- Elaboración de protocolos
- Otras cuestiones sobre la relación médicos-industria: visitas médicas, formación financiada por la industria, congresos como fuente de información sobre cuestiones terapéuticas.

### Sugerencias de temas para tratar en el Bit

Se apuntaron una gran cantidad de posibles temas que se describen a continuación agrupados según áreas de conocimiento. Entre paréntesis se señala el número de veces que se menciona un tema concreto.

#### Cardiovascular

Insuficiencia cardíaca (2), diabetes y nuevos hipoglucemiantes (5), estatinas en prevención cardiovascular (4), nuevos anticoagulantes.

#### Enfermedades infecciosas

SIDA, mononucleosis infecciosa, enfermedades de transmisión sexual.

#### Interacciones farmacológicas

Información ágil sobre interacciones farmacológicas (2).

#### Metodología científica

Medicina basada en la evidencia (2), revisión de guías o protocolos de tratamiento en diferentes patologías. Información sobre tratamientos de elección con "evidencia A" (2),

#### Neurología

Demencia.

#### Pediatría

Abordar más temas pediátricos (4), tratamiento farmacológico de la ansiedad y depresión en niños, ¿existen más causas de fracaso escolar además del TDAH?

#### Política farmacéutica

Patentes de medicamentos, conflictos de interés, fármacos "me too", políticas públicas en salud, agencias reguladoras y autorización de los medicamentos, influencia de la presión asistencial y de la crisis en la prescripción y/o uso de sistemas sanitarios, intervenciones sanitarias.

#### Psiquiatría

Psicofármacos, enfermedades psicosomáticas y arsenal terapéutico que generan.

#### Respiratorio

Nuevos inhaladores para EPOC y asma (2).

#### Revisión de la medicación

Casos clínicos con revisión de medicación.

#### Seguridad

Efectos secundarios (3), efectos cruzados de fármacos homeopáticos o de medicina natural con los fármacos habituales, efectos cruzados de alimentos con los fármacos habituales, alertas farmacoterapéuticas.

#### Traumatología

Revisión global de la osteoporosis, pautas de tratamiento en enfermedades articulares.

#### Urgencias

Protocolos de atención a urgencias médicas en Atención Primaria.

#### Urología

Tratamiento de la hiperplasia benigna de próstata. Tratamiento del cáncer de próstata.

#### Uso en situaciones especiales

Medicamentos en insuficiencia renal crónica.

### Utilización de medicamentos

Evolución de los indicadores de gasto en farmacia, evolución de tendencias de prescripción, utilización de fármacos según edades, polipíldoras (asociaciones a dosis fijas de varios medicamentos), polifarmacia (2), polimedicación, incompatibilidad de fármacos, medicamentos más prescritos por patologías en Navarra, comparándolo con otras autonomías o países.

### Otros

Obesidad, vacunas y calendarios vacunales, nuevos fármacos biológicos, formulación magistral, inhibidores de la aromataasa, actualización de protocolos, casos clínicos y diagnóstico diferencial, información a los pacientes.

### Respuesta del equipo editorial del Bit a los comentarios y sugerencias recibidas

En primer lugar queremos agradecer a todas las personas que han respondido a la encuesta por su valiosa aportación. Los comentarios positivos nos animan a seguir en nuestro empeño de ofrecer una información sobre farmacoterapia lo más objetiva posible. También agradecemos sinceramente los comentarios negativos, que nos ayudan a reflexionar sobre posibles fallos o puntos conflictivos en la evaluación de medicamentos.

Respecto al comentario de que el Bit Navarra tiene un sesgo economicista, nuestra labor fundamental se basa en la lectura crítica de la evidencia científica disponible. A partir de ahí, del análisis lúcido de los datos de eficacia y seguridad de los fármacos, se extraen las recomendaciones pertinentes. El precio de los medicamentos es un elemento más que tiene que ser considerado. La OMS define "uso racional del medicamento" como las estrategias para que los pacientes reciban el medicamento adecuado para su enfermedad, a la dosis correcta durante el tiempo necesario y al menor coste posible para el paciente y la sociedad. Entendemos que es una obligación ética de todos los profesionales sanitarios y pacientes el contribuir a la sostenibilidad de los sistemas de salud.

Otra crítica tiene que ver con no contar con la colaboración de los profesionales especialistas en el tema. El comité editorial del Bit está compuesto por médicos y farmacéuticos de atención primaria y especializada. También hay expertos en otros campos como la metodología o farmacovigilancia. Además, los artículos se envían a revisores externos siempre que el comité entiende que es conveniente hacerlo. El caso del artículo sobre el TDAH no fue una excepción y estuvo sometido a un proceso de revisión que duró ocho meses. En algunas ocasiones, los revisores nos expresan su voluntad de permanecer en el anonimato.

También se han recibido algunas críticas generales como "pérdida de objetividad con la que tratáis los temas", "información totalmente sesgada", "modelo talibán anti-industria"... El Bit Navarra siempre centra el debate en el terreno científico, discutiendo los datos publicados de los ensayos. Todos los lectores tienen la posibilidad de expresar sus discrepancias de forma razonada a través del sitio web del Bit. Cuando esto ocurre, se publica de forma íntegra la crítica del lector junto con la respuesta razonada del autor del artículo. Nuestro interés es el fomento del debate científico desde el respeto y con total transparencia. El Bit Navarra tiene la misión de facilitar una información objetiva y contrastada en beneficio de los pacientes, profesionales sanitarios y sociedad en general.

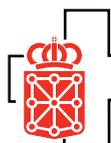
Por otro lado, se han registrado varios comentarios que recogen la necesidad de utilizar nuevas tecnologías y adaptarnos a los tiempos para difundir la información de una manera más eficaz. Agradecemos sinceramente todas estas sugerencias que, sin duda, nos ayudarán a dar los pasos necesarios para ir mejorando.

### Conclusiones

**Aproximadamente el 90% de los lectores opinan que el Bit Navarra y sus productos asociados cuentan con una calidad "buena o muy buena".**

**Mayoritariamente se lee "casi todo" o en su totalidad y la información se juzga como "bastante o muy comprensible".**

**Los lectores muestran su interés en la adaptación del Bit Navarra a las nuevas tecnologías.**



**Servicio Navarro de Salud  
Osasunbidea**



**ISSN**

1138-1043

**DEPÓSITO LEGAL**

NA-1263/1997

**INFORMACIÓN Y SUSCRIPCIONES**

Servicio Navarro de Salud / Osasunbidea

Plaza de la Paz, s/n

31002 Pamplona

T 848429047

F 848429010

**E-mail**

farmacia.atprimaria@cfnavarra.es

**Web**

www.bit.navarra.es

**COMITÉ DE REDACCIÓN**

**PRESIDENTA**

Cristina Ibarrola Guillén

**VICEPRESIDENTE**

Ignacio Yurss Arruga

**VOCALES**

Cristina Agudo Pascual

M<sup>a</sup> José Ariz Arnedo

Miguel Ángel Imízcoz Zubicaray

Jesús Arteaga Coloma

Idoia Gaminde Inda

M<sup>a</sup> Mar Malón Musgo

Rodolfo Montoya Barquet

Javier Gorricho Mendivil

Javier Elizondo Armendáriz

Javier Lafita Tejedor

**COORDINADOR**

Juan Erviti López