

**Millennia2015**  
*Women actors of development for the global challenges*  
**Foresight Research Process and International Conferences**  
Liège 2008 → UNESCO, Paris 2012 → United Nations, New York 2015

---

# **Women and eHealth**

## **WeHealth**

### **Resultados preliminares 2011**

Dr Véronique Inès Thouvenot

Head of the Women and eHealth International Working Group

Millennia2015, Namur, Belgium

**Millennia2015 Seminario Internacional**

Paris

21 de Noviembre 2011

## Agradecimientos

Se les agradece mucho por el importante trabajo producido al Grupo Editorial (Dr Josephine Alumanah, Dr Pietro Aparicio, Francisco Grajales, Anna Kotzeva, Shakeel Panchoo, Lilia Perez-Chavolla and Dr Véronique Thouvenot) y a:

- Marie-Anne Delahaut y el personal de Millennia2015 en Namur, Belgica
- Los Miembros del comité científico, Dr Erna Surjadi and Dr Cécile Méadel
- Los Miembros del comité metodológico, Najet Tenouit and Marie Christine Desrues
- La red de los miembros WeHealth (400 personas en 60 países)
- La Dra Joan Dzenowagis, eHealth scientist en la OMS, Ginebra, Suiza.

Los resultados preliminares son un resumen del reporte de WeHealth presentado en el Seminario Internacional de Millennia2015 en Paris, 21 de Noviembre 2011. Los resultados finales serán presentados en la conferencia Internacional de Millennia2015 en Paris UNESCO, a fines de 2012.

## Mujeres en la eSalud (WeHealth) - 10 Resultados Preliminares

1. El análisis de la información demuestra significativamente que las "Mujeres y la eSalud" necesitan ser consideradas dentro del contexto de una realidad compleja y multidimensional, cubriendo un rango de sectores y protagonistas, con múltiples objetivos, metas y ambiciones. Hay una necesidad urgente de mejorar los mecanismos de coordinación y comunicación en todos los niveles con particular atención a la mujer que vive en campamentos de refugiados, y áreas de conflicto y violencia.
2. La combinación de la brecha digital y la brecha de género afectan dramáticamente el acceso de mujeres al área de eSalud en todos los niveles, beneficiarios, usuarios, diseñadores y líderes; y en particular, en las áreas rurales donde viven más del 75% de las mujeres.
3. Claramente, el costo de dispositivos, conexiones y comunicación son una barrera grande para mujeres que necesitan acceder y utilizar las TICs en la salud.
4. La educación de mujeres en cómo usar las TIC es de mucha preocupación y repetitivamente se menciona en las entrevistas y reportes. El analfabetismo y la discapacidad también constituyen un impedimento muy grande en uso de las TICs por mujeres.
5. La radio y la televisión continúan teniendo un papel importante en la disseminación de información de salud; y deberían interactuar más con teléfonos móviles y servicios de Internet para alcanzar a más mujeres.
6. mSalud o salud móvil muestra resultados interesantes pero estos se mantienen limitados a proyectos piloto que difícilmente se expanden a niveles nacionales. Las mujeres que tienen la experiencia de recibir mensajes SMS relacionados a la salud valoran más el servicio cuando los mensajes son entregados con voz.
7. Es importante que las mujeres reciban servicios de eSalud en su propio idioma o dialecto. Esto incluye todo tipo de actividades de eSalud, mSalud, telemedicina, ficha clínica electrónica, SMSs, etc.
8. La Telemedicina se mantiene como sector "masculino" en todos los niveles- médico, técnico e ingeniería. Las mujeres se benefician como pacientes donde estos servicios están disponibles. muy pocas de ellas son médicas, enfermeras o parteras activas utilizando los servicios de Telemedicina. El futuro reporte de mujeres en eSalud (WeHealth) proveerá la experiencia de un grupo de mujeres extraordinarias que trabajan en Telemedicina y tele-salud, y son líderes en este sector en países en desarrollo.
9. Líneas telefónicas de llamadas gratis dedicadas a mujeres para contactar centros de salud y trabajadores de salud es una opción propuesta por muchos miembros del grupo MeSalud; en particular estas para apoyar a mujeres viviendo en situaciones difíciles como violencia, desastres naturales, guerras / conflictos, y refugiados.
10. Recibir información regularmente sobre salud materno infantil, salud familiar, control de enfermedades, VIH/sida, malaria, cáncer y vacunación son las áreas más mencionadas de interés por muchas mujeres.

**WeHealth Photo Library**



**WeHealth IWG** promotes Women, Health and ICT  
To benefit women's health, eHealth for women and women using ICT for Health

**WeHealthIWGWeHealthIWGWeHealthIWGWeHealthIWG**

*For more query please write to:*

[thouvenot.veronique@millennia2015.org](mailto:thouvenot.veronique@millennia2015.org)  
[www.millennia2015.org/V08 Women and eHealth](http://www.millennia2015.org/V08_Women_and_eHealth)