

MEMORIA Experiencia Candidata

1. ESTRATEGIA A LA QUE SE PRESENTA

Estrategia de Salud Sexual en el SNS

- 1.- PROMOCION DE LA SALUD SEXUAL DESDE EL AMBITO SANITARIO
- 2.- EDUCACION EN SEXUALIDAD CON LA ESCUELA

2. TÍTULO DE LA EXPERIENCIA

APP RISCO CERO

Salud sexual y reproductiva desde el móvil



Descargas desde GooglePlay: <https://play.google.com/store/apps/details?id=org.riscocero.riscocero>

Enlace a sitio web: <https://www.riscocero.com/>

Tutorial de uso: https://www.youtube.com/watch?v=o01mVri_VqI

3. DATOS DE LA ENTIDAD Y PERSONA RESPONSABLE

- **CCAA:** Galicia
- **Nombre de la entidad:** Área Sanitaria de A Coruña
- **Domicilio social (incluido Código Postal):** As Xubias 84, 15006 A Coruña
- **Persona titular de la Dirección o Gerencia de la entidad responsable.**
 - Nombre y apellidos: Luis Verde Remeseiro
 - E-mail: luis.verde.remeseiro@sergas.es
 - Teléfonos: 9811780000 - 981178010
- **Datos de contacto de la persona técnica responsable de la candidatura¹:**
 - Nombre y apellidos: Clara Olveira Lorenzo
Subdirección de calidad
 - E-mail: clara.olveira.lorenzo@sergas.es
 - Teléfonos: 98117800 – 981178610

¹ Aquella persona de contacto que hará de interlocutora con el MSSSI y proporcionará más información técnica acerca de la intervención/experiencia presentada como candidatura a BBPP en caso de ser necesario.

4. DATOS DEL EQUIPO RESPONSABLE DE LA CANDIDATURA

Nombre y apellidos	E-mail	Teléfono	Puesto de trabajo	Entidad
Ana Zamora Casal	ana.zamora.casal@sergas.es	981168770	Médico de familia del Servicio de Atención Primaria de Os Mallos	Area Sanitaria A Coruña
Elvira Someso Orosa	elvira.someso.orosaa@sergas.es	981170359	Médico de familia del Punto de Atención Continuada Casa del Mar	Area Sanitaria A Coruña
Angel Cordero Gómez	angelcordero@edu.xunta.es	981173181	Profesor de la Escuela de Imagen y Sonido de A Coruña	Consellería de Educación
Javier de Toro Santos	Javier.toro@udc.es	981295899	Vicepresidente del Colegio Oficial de Médicos de A Coruña. Vocal de la Comisión de Docencia.	Colegio oficial de médicos. Area Sanitaria A Coruña

5. ÁMBITO DE INTERVENCIÓN

	Estatal
	Comunidad Autónoma
	Provincial
	Municipal
x	Área de Salud (sector, distrito, comarca, departamento...)
	Zona básica de salud
	Otro (especificar):

6. PERÍODO DE DESARROLLO

- **Fecha de inicio:** 2017
- **Actualmente en activo:** si
- **Prevista su finalización:** no

7. LÍNEA DE ACTUACIÓN

ÁREA ESTRATÉGICA (línea de actuación)	PROMOCION DE LA SALUD SEXUAL EN EL AMBITO SANITARIO
	EDUCACION EN SEXUALIDAD EN LA ESCUELA

8. ANÁLISIS DE SITUACIÓN

La salud sexual y reproductiva se ha incorporado en los últimos años a los planes estratégicos y planes de calidad de las organizaciones sanitarias públicas, especialmente desde la publicación en 2011 de la Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva del Sistema Nacional de Salud¹, sin embargo, paralelamente, en la sociedad ha cambiado la forma de comunicarse y estos cambios tienen mayor relevancia en la población adolescente.

Los niños y niñas acceden a las TIC cada vez a una edad más temprana, y su uso representa una parte importante de su actividad diaria. Hay diferencias de uso determinadas, entre otras, por la edad y el sexo, pero el acceso a las TIC homogéneamente masivo²: el 90% de los estudiantes de ESO tiene móvil (83% en primero y 95% en cuarto), el 45,6% antes de los 12 años. Las chicas lo utilizan más para relaciones sociales y los chicos para jugar.

Para las personas más jóvenes, en este momento, usar aplicaciones (APPs) es una forma de obtener información, y este tipo de recursos muchas veces no transmiten mensajes que fomenten actuaciones o hábitos saludables y los datos en cuanto a la salud sexual así parecen indicarlo.

La edad media a la que las jóvenes españolas tienen su **primera relación sexual** son los 16,37 años, (3 años antes que sus madres) y las **tasas de abortos voluntarios en España no descienden**, tanto la total (10 por cada mil mujeres en edad fértil) como entre menores de 19 años (alrededor de 9‰), siendo 242 en mujeres gallegas en 2017, según datos de la Sociedad Española de Contracepción y de la Dirección Xeral de Saúde Pública de la Xunta de Galicia.

Además de bajar la edad de las primeras relaciones, el uso de webs eróticas crece entre los adolescentes. El creciente consumo de pornografía por parte de menores, es un elemento que supone un riesgo en sí mismo «Los chicos y las chicas no saben y creen que saben. Y como creen que saben no buscan más allá³. También aparecen prácticas sexuales de riesgo que, como el **Chemsex** (Chemical Sex o Sexo Químico)⁴, combinan sexo y drogas: la pérdida del temor de los adolescentes a contagiarse del VIH y las nuevas “modas” de relaciones sexuales pueden llevar

a prácticas sin protección, y, de hecho, los datos informan del **aumento de las infecciones de transmisión sexual** (ITS) como gonorrea, sífilis, clamidia y VIH.

Durante 2017 la incidencia notificada de **infección gonocócica experimentó en Galicia un aumento del 26%** respecto al año anterior, (una incidencia de 9'2 casos por cien mil habitantes), más notable en mujeres, tasa que retrotrae a los niveles de principios del siglo XX. Además, este aumento representa una tendencia de fondo iniciada en 2011, a la que se superponen picos de brotes, como el que sucedió en 2013 -14:



Fuente: BEG (boletín epidemiológico de Galicia)

El método ideal para parejas jóvenes es la doble protección, que consiste en emplear a la vez el preservativo + otro método, así se evitan los embarazos no buscados, y también se protege de las ITS, pero solo lo usa el 14%.

La **dispensación de anticoncepción de emergencia** tampoco ha disminuido.



Fuente : Subdirección xeral de farmacia da Consellería de Sanidade.
Fuente : COF de A Coruña (datos aproximados por consulta con empresas distribuidoras) Dispensación libre en farmacia en 2017 . (A Coruña) : 5.700 .

Aunque sí hay menor dispensación en centros asistenciales (centros de salud y Puntos de Atención Continuada de urgencias extrahospitalarias), desde 2009 la **píldora del día después** se puede adquirir en farmacias **SIN** receta médica, de manera que se ha desplazado a las oficinas de farmacia. La **dispensación libre en farmacia en 2017, provincia de A Coruña** fue de unos 5.700 envases, lo que se añade a la dispensación en puntos de atención sanitaria. **Conclusión:**

NO sólo no ha descendido la dispensación de la píldora del día después, sino que se ha incrementado, desplazando la venta a las farmacias. En 2017 (415 + 5.700 = 6.115)

Las dos cuestiones más frecuentes en la demanda de información en salud sexual con la anticoncepción y la prevención de la ITS. Hay diferencias de género en cuanto a la demanda de información: ellos buscan información acerca de los métodos de prevención de ITS y VIH en primer lugar (50,7%), mientras que en las mujeres las dudas más frecuentes son sobre anticoncepción (55,5%), y es importante el dato de que un 38% de las mujeres eligen el método anticonceptivo basándose fundamentalmente en la información obtenida a través de TICs⁵, por lo que su uso potenciaría el empoderamiento e información de las mujeres.

Desde esta situación, y como resultado del desconocimiento sobre prácticas sexuales seguras que los/as facultativos/as detectaban en su día a día de las consultas de atención primaria y urgencias extrahospitalarias, la utilización de la píldora del día después como método anticonceptivo -cuando no lo es- y que los jóvenes no usan el preservativo, lo que provoca un aumento de infecciones de transmisión sexual -como gonorrea, sífilis, clamidia y VIH-, se puso de manifiesto la necesidad de desarrollar acciones informativas que ayudasen a mejorar la situación.

Para desarrollar posibilidad de disponer de una educación e información de calidad sobre la sexualidad sustentada en la comunicación, el respeto y el placer, además de contar con las

capacidades y recursos para prevenir las ITS incluido el VIH y los embarazos no deseados, se buscó una experiencia que permitiese la comunicación con la población diana, con una estrategia de despliegue que incluyese no sólo la información sobre métodos anticonceptivos sino la información sobre las relaciones, los afectos, el respeto por el otro, aportando el valor de la sexualidad como elemento esencial en la construcción de la identidad de las personas. Desde la intervención clínica, educativa y social a los jóvenes se diseñó esta estrategia de promoción de la salud sexual en el Area Sanitaria de A Coruña.

9. OBJETIVOS

OBJETIVO PRINCIPAL:

Desarrollo de una aplicación APP para móviles Android, como canal de comunicación innovador para la información y promoción de la salud sexual.

Objetivos específicos:

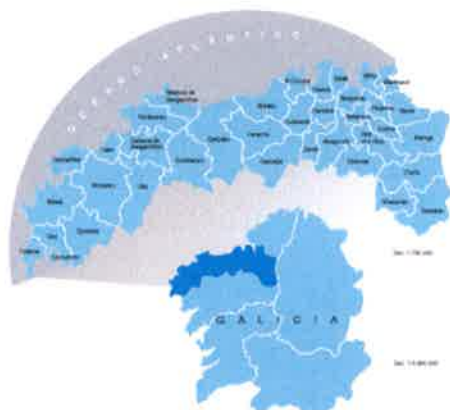
1.1.- Disponer de una herramienta para mejorar la capacidad de llegar a los/as adolescentes y de trasladar información fiable y basada en guías clínicas sobre métodos de anticoncepción, prácticas sexuales seguras y cómo evitar las enfermedades de transmisión sexual, que sea utilizada, valorada y aceptada.

1.2.- Poner en marcha una estrategia, conjuntamente con los centros educativos, de formación e información, basada en un enfoque multi e interdisciplinar, para empoderar a los jóvenes y adolescentes, mujeres y hombres, en el cuidado de su salud y en la adopción de estilos y hábitos de vida saludables mediante la aplicación de las acciones o recomendaciones de la APP, que salve las desigualdades geográficas o educativas.

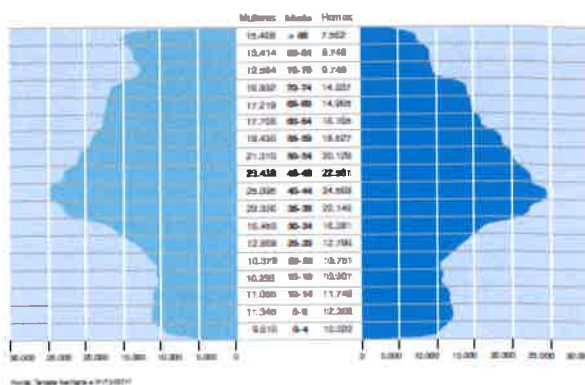
10. CONTEXTO Y POBLACIÓN DIANA

La estrategia se diseñó desde el Área Sanitaria de A Coruña, en colaboración con el Colegio Oficial de Médicos y la Escuela de Imagen y Sonido, aunque, tratándose de una APP es accesible a cualquier población y entorno sanitario tanto autonómico como nacional y por tanto la experiencia es replicable en otros ámbitos. El lenguaje utilizado es sencillo, claro y accesible.

El Area Sanitaria se encuentra en el norte de la provincia de A Coruña y da atención sanitaria tanto en el ámbito hospitalario como de atención primaria a más de 500.000 personas, de las cuales en torno a 25.000 tienen entre 14 y 19 años.



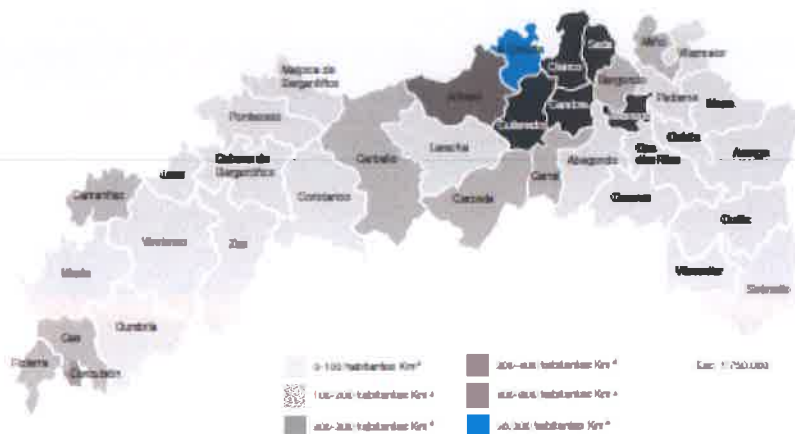
Distribución de población por sexo e idade



La estructura sanitaria del área está completamente desplegada, de manera que hay 71 centros de salud y 13 Puntos de Atención Continuada (PAC). Se desarrollan 79.588 consultas anuales del programa de salud de la mujer en atención primaria y hay 424.311 urgencias extrahospitalarias atendidas en los PAC⁶.

La densidad de población es más elevada en el municipio de A Coruña y su área metropolitana, que incluye 5 ayuntamientos. En este entorno, la accesibilidad a los recursos formativos e informativos es mayor y se realizan intervenciones desde el COF. Se tuvo en cuenta la perspectiva social, ya que por la dispersión del área, una APP mejora el acceso a la información y reduce las barreras existentes geográficas y también socioeconómicas.

➤ (ÁREA DE REFERENCIA DA XERENCIA DE GESTIÓN INTEGRADA DE A CORUÑA)



Además de la red sanitaria, paralelamente, la red de Institutos de Educación Secundaria (I.E.S) públicos y la red de asociaciones y entidades sociales, ha sido tenida en cuenta, tejiendo redes y alianzas para el abordaje conjunto de la información y la formación.

11. METODOLOGÍA

1.- DISEÑO DE UNA APP Y ELECCION DE CONTENIDOS BASADOS EN GUIAS CLINICAS

Se abordó el proyecto desde un punto de vista multidisciplinar, con la participación de dos médicas de atención primaria (una profesional de un Centro de Salud, y una profesional de un Punto de Atención Continuada), que revisaron las guías clínicas^{7,8,9} y aportaron los contenidos en base a las mismas y a su experiencia, un profesor de la Escola de Imaxen e Son de A Coruña y el apoyo de dos informáticos y dos animadores, que diseñaron la aplicación y la desarrollaron.

2.- VALORACIÓN DE LA APP POR USUARIOS POTENCIALES. PILOTAJE.

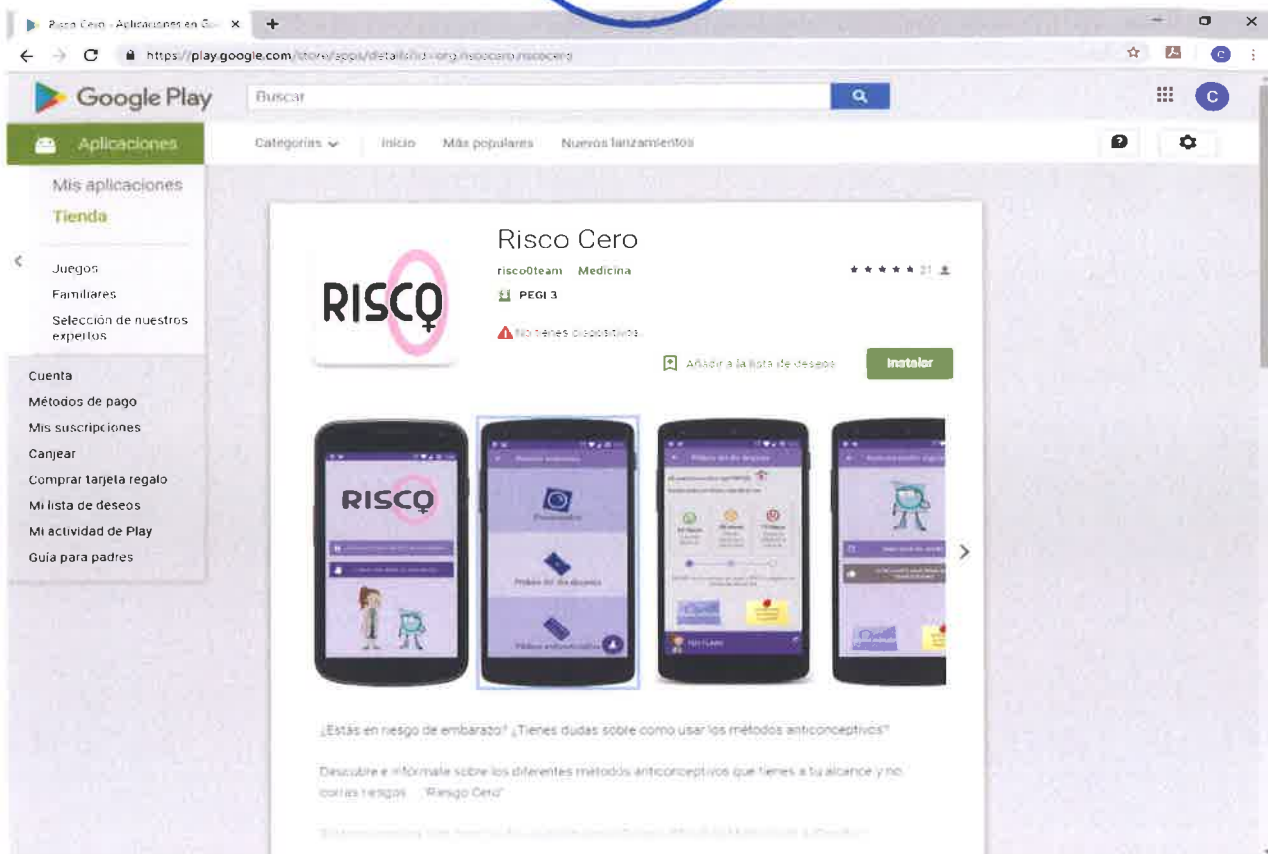
Una vez desarrollada la APP se pilotó en 3 centros de Formación Profesional (2 centros de enseñanzas de FP1 y un centro de FP2), con el fin de valorar si el diseño y los contenidos se adaptaban a las necesidades y a las expectativas de la población diana. Para que la información llegase y que la aplicación fuese valorada positivamente, era importante que las personas en el rango de edad al que iba destinada la encontrasen atractiva para la descarga, y esta etapa del proyecto permitió realizar mejoras que se adaptasen a las preferencias de los y las usuarios/as potenciales.

3.- MEJORA DE LA APP Y DISEÑO DEFINITIVO DE RISCO CERO

Con las aportaciones de mejora se diseñó la APP definitiva que se llamó RISCO CERO:

*Descubre e infórmate sobre los
diferentes métodos anticonceptivos que
tienes a tu alcance y no corras
riesgos.... "Riesgo Cero".*






Navegando por la *app* puede consultarse qué hacer si una usuaria cree que está en **riesgo de haberse quedado embarazada**, los diferentes **métodos anticonceptivos** disponibles en el mercado, información sobre las **enfermedades de transmisión sexual** e, incluso, un apartado que desmiente algunos de los mitos más extendidos sobre estos temas.

Hemos utilizado un lenguaje correcto, coloquial y claro, con un entorno visual y una interfaz ágil para navegar con rapidez por la aplicación. En la aplicación se van abriendo diferentes pantallas, según la información que se busque, describiendo los diferentes métodos anticonceptivos, dando información detallada sobre su utilización. Se deja la opción a consultar en los dispositivos de salud, con un directorio que informa donde están los centros de la red pública.



La confección de sus contenidos está basada en información fiable de guías de sociedades científicas^{7,8} y fichas técnicas de medicamentos⁹, por lo que da acceso a una información contrastada con especial énfasis en la utilización de los diferentes métodos de prevención de las ETS.

En la mayoría de las pantallas aparecen dos iconos: uno explica qué es el doble método y otro, lo esencial sobre ETS.



El cazador de mitos aparece de repente, y sirve para aclarar la verdad o falsedad de frases que podemos oír en conversaciones coloquiales.



En todas las pantallas aparece Ten claro!! Con información detallada sobre las dudas que se plantean en relación al uso de los métodos, olvidos y fallos, pérdida de su eficacia e interacciones con medicamentos.

4.- CAMPAÑA DE DIFUSION EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y CENTROS EDUCATIVOS CARTELES EN LOS I.E.S.

Se realizó la distribución de carteles publicitarios por todos los centros del entorno educativo que corresponde al Area Sanitaria.



APLICACIÓN "RISCO CERO"

Herramienta gratuita dirigida a adolescentes, padres y docentes que pretende mejorar la información sobre métodos de anticoncepción, prácticas sexuales seguras y cómo evitar las enfermedades de transmisión sexual.

CREACIÓN DE UN SITIO WEB: <https://www.riscocero.com/>



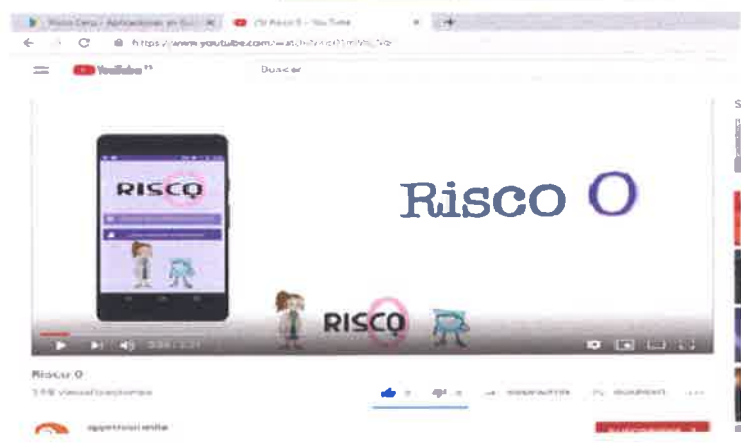
Desde aquí se puede solicitar la adherencia al proyecto:

Si quieres sumarte a "RISCO 0" (consulta en difundir la aplicación en tu ámbito y lo incluiremos en colaboradores)

Formulario de inscripción con campos para Nombre Entidad y Email, un checkbox para 'SUMARSE A LA CAMPAÑA "RISCO 0"', and a 'Enviar' button.

ENTIDADES COLABORADORAS
 Colegio Oficial de Médicos de A Coruña
 Colegio Oficial de Farmacéuticos de A Coruña
 CIPP Arxón Canal - Ponte Alto
 CIPP Inasa e San - A Coruña

CREACIÓN DE UN TUTORIAL DE USO: https://www.youtube.com/watch?v=o01mVri_VqI



CAMPAÑA EN PRENSA LOCAL y en medios de comunicación del entorno del Area Sanitaria¹⁰:



5.- FORMACION EN CENTROS EDUCATIVOS CON RISCO CERO COMO HERRAMIENTA. ALUMNOS/AS DE MEDICINA COMO AGENTES DE DIFUSIÓN: JOVEN A JOVEN

La aplicación se difundió por canales digitales, pero el objetivo del proyecto era más amplio, pues se orientó a hacer llegar la información sobre salud sexual a las personas utilizando la APP como herramienta. Se implicó a estudiantes de último curso de Medicina, de edades en torno a los 23 – 24 años, ya que se trata de jóvenes con formación e información y que los adolescentes pueden utilizar como referentes, y cuyo lenguaje y manejo de la información está más cercano a la población a la que se quiere llegar: Vivimos en un mundo donde abunda la información, pero en el que no siempre es fácil identificar cuál es la más adecuada, de manera que se buscó fomentar la responsabilidad de chicos y chicas por igual en la prevención de ITS y embarazos no deseados, basada en los valores de igualdad y visión positiva de la sexualidad.

Se programaron acciones formativas en centros educativos, de asistencia libre y voluntaria, destinados a alumnos de ESO y Bachillerato, a impartir por estudiantes de medicina con el apoyo de la APP RISCO CERO. Los talleres se diseñaron con una duración de 1 a 1,5 horas, basados en la explicación del uso y contenidos de la APP y resolución de preguntas y dudas sobre salud sexual y reproductiva.

6.- OTRAS ACCIONES:

- Presentación Asociaciones Amas de Casa
- Presentación APA del Instituto de Educación Secundaria Eusebio da Guarda, A Coruña
- Presentación en el centro de menores Concepción Arenal, de A Coruña

Dentro de la campaña de difusión, la última actuación ha sido realizar, con los alumnos/as de medicina

que participaron, una expedición al pico más alto de Galicia: Peña Trevinca, distribuyendo un video de difusión en youtube y con eco en los medios de comunicación autonómicos.

Video de la expedición
https://youtu.be/ffSKRK-md_M

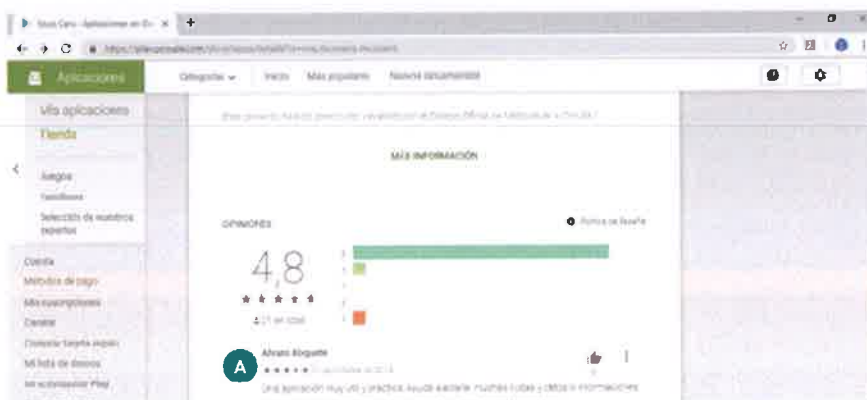


12. EVALUACIÓN

INDICADORES Y RESULTADOS.

En relación al uso y valoración de la aplicación (objetivo 1.1):

- Número de descargas de la APP en GooglePlay/semestre
 - o Estándar: > 300 descargas /semestre
 - o Resultado: 750 descargas en 2018
- Valoración de la APP en GooglePlay (la aplicación permite puntuar del 1 al 5 su uso. Se definió por el grupo de desarrollo del proyecto como idónea una valoración de 4 o 5)
 - o Estándar: Valoración ≥ 4
 - o Resultado: Valoración 4.8



En relación al despliegue formativo (objetivo 1.2):

- Número de sesiones formativas realizadas en I.E.S. / año
 - o Estándar > 20 sesiones de formación
 - o Resultado: 94 sesiones de formación

Nº de centros seleccionados inicialmente: 33

Nº de centros que aceptaron inicialmente: 27
Nº de centros participantes finalmente por motivos de agenda: 19
Nº de estudiantes de medicina que participaron como ponentes: 13
Nº de talleres realizados: 94
Nº alumnos/as de 3º, 4º ESO y 1º BAC convocados/as: 1.880
Nº de alumnos/as formados/as: 1030

- Número descargas totales x 100 / nº de jóvenes que asistieron a las sesiones formativas
 - o Estándar > 30%
 - o Resultado: 68% = $750/1030 * 100$
- Satisfacción percibida sobre el uso de la aplicación (se pidió a estudiantes de medicina que participaron en las actividades formativas que puntuaran de 1 a 5 la experiencia).
 - o Estándar > 90% valoran como positiva o muy positiva la experiencia
 - o Resultado: 100% (los/as 13 estudiantes de medicina que participaron como formadores/as, consideraron muy positiva la experiencia)

13. CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LECCIONES APRENDIDAS

Hoy en día el acceso a la información de los jóvenes se realiza a través de internet y, con mucha frecuencia, utilizando dispositivos móviles, por este motivo, el soporte para nuestra información es una aplicación móvil. Este canal de comunicación puede ser útil, ya que reduce las desigualdades en el acceso a la información en salud de los jóvenes dependiendo del lugar donde se encuentren, y también es una herramienta útil para los profesionales, como consejo de salud a sus pacientes.

La colaboración del Servicio Gallego de Salud, el Colegio Oficial de Médicos, los directores y docentes de los I.E.S, y de asociaciones vecinales, supone una alianza y la creación de vínculos para favorecer el cuidado de la salud desde el enfoque de los servicios y profesionales sanitarios a la responsabilidad social y a la intervención comunitaria, y abre el proyecto a su continua mejora, tanto en aspectos técnicos como en actualización de contenidos. Que en la difusión participara el COMC, fue importante en el contacto con los IES, y que desde el sistema de salud se fomente la formación e información en salud, ha sido muy bien recibido.

Los equipos directivos de los centros educativos participantes, jefes de estudios, orientadores, tutores y algún profesor, quedaron gratamente sorprendidos, no solo del contenido y participación e interés de los alumnos de ESO y Bachillerato, sino de la excelente acogida a los formadores (alumnos/as de medicina de último curso), y la empatía y colaboración con los alumnos/as de los centros de enseñanza, que les hicieron partícipes de sus preocupaciones y dudas. Con objeto de las sesiones formativas no sólo se abordaron los contenidos de la APP, sino que se pudo difundir y dialogar sobre los modelos de relación, y el respeto mutuo que debe presidirla.



Tras la campaña de difusión de la APP, y a pesar de que se consideró que si 1 de cada 3 jóvenes que asistía a las sesiones se descargaba la aplicación sería muy positivo, teniendo en cuenta la limitación de estar disponible únicamente para Android, las descargas superaron las expectativas, y se ha empezado a difundir la experiencia a otras áreas sanitarias (Santiago y Ferrol).

En la comunicación y difusión del proyecto, la mayor lección aprendida ha sido que la clave ha sido tanto la APP como canal de la comunicación, como la utilización de los emisores y contexto idóneos para la difusión adecuada, donde es determinante que los formadores sean personas jóvenes y cercanas que funcionan como referentes para los/as alumnos/as, y que utilizan este canal de comunicación que, a través de la APP, les es familiar, en un contexto de información y formación dentro de los centros escolares pero en un entorno que permita, como actividad complementaria, tener libertad para plantear dudas en un código de lenguaje compartido.

CONFLICTOS DE INTERÉS: Los autores declaran no tener conflictos de interés.

FUENTES DE FINANCIACIÓN: Se han utilizado recursos del Área Sanitaria de A Coruña, integrada en el Servicio Gallego de Salud (dos facultativas, apoyo administrativo de la comisión de docencia del Área). Han colaborado el Colegio Oficial de Médicos de A Coruña (apoyo al desarrollo de la APP y al contacto con los directores de IES), y la Escola Galega de Imaxe e Son (profesorado y desarrolladores vinculados con la escuela pública), con la inversión de un total de 3.600 € procedentes de fondos para innovación en la adquisición de material técnico que permitió el diseño y soporte de desarrollo de la aplicación:

- Ordenador (CPU) de gama alta, provisto de procesador e tarxeta gráfica optimizadas para traballos audiovisuais de animación, e conexión a internet de alta capacidade.
- Monitor de 20" optimizado para reproducir altas resolucións ou poder optimizalas para visionalas en teléfonos móbiles.
- Impresora e escáner de alta resolución para facer probas e dixitalizar debuxos.
- Paquete de programas Adobe Creative Cloud con licencia para un ano. Inclúe os programas básicos para edición de imaxes, textos e contidos web, deseño, maquetación, retoque e montaxe.
- Programas e software específico para realización e instalación de aplicación móbiles.
- Accesorios e aparellos de telefonía móbil "Smartphone" de gama media alta para adaptar os contidos as posibilidades técnicas reais de todos os sistemas que desta tecnoloxía de comunicación hai no mercado.

BIBLIOGRAFIA:

- 1.- Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. 2011
- 2.- Muñoz Miralles, R; Ortega González, R, y cols. Acceso y uso de nuevas tecnologías entre los jóvenes de educación secundaria, implicaciones en salud. Estudio JOITIC. Aten Primaria. 2014;46(2):77---88
- 3.- Fandiño Pascual, R; Rodríguez Pousada, V. La lucha sexual de los adolescentes en la hipermodernidad, publicado por la Editorial UOC. 2017.
- 4.- McCall H, Adams N, et al. What is chemsex and why does it matter?. BMJ 2015;351:h5790
- 5.- Encuesta 2017 de la Sociedad Española de Contracepción (SEC). <http://sec.es/2017/09/>
- 6.- Memoria XXIAC 2017. Disponible en: <https://xxicoruna.sergas.gal/>
- 7.- Protocolos sego/sec - Sociedad Española de Contracepción. <http://sec.es/>
- 8.- Guías Técnicas do Plan de Atención Integral á Saúde da Muller – Sergas. (www.sergas.es/gal/Muller/docs/PMG05.pdf)
- 9.- Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios – Fichas técnicas. AEMPS (www.aemps.gob.es)
- 10.- https://www.lavozdegalicia.es/noticia/sociedad/2018/10/18/embarazadas-os-quedais-vosotras/0003_201810G18P29991.htm [consultada el 02.06.2019]

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, y su adaptación a la Normativa Europea en materia de protección de datos personales, le informamos que los datos facilitados en la ficha podrán ser incorporados a ficheros necesarios para la gestión de esta convocatoria, así como al buscador o plataforma de difusión de las experiencias seleccionadas y clasificadas como Buenas Prácticas en el Sistema Nacional de Salud. Por tanto, al rellenar esta ficha, se da consentimiento institucional y personal para que los datos recogidos en la misma sean recopilados y procesados para ser incluidos en la base de datos que alimenta en su momento el buscador o plataforma de difusión del Catálogo de BBPP del SNS a través de la página Web del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.