

Anexo 1.

Fecha de nacimiento (día/mes/año): / /

¿Es Ud. adjunto? Si / No, soy residente

Años de especialista <5 años / entre 5 y 10 años / > 10 años

¿Por favor seleccione la(s) aplicación(es) que utiliza para sus decisiones clínicas o estudio?

(Están ordenadas alfabéticamente)

1	AAOS Access
2	AO Surgery Reference
3	AO/OTA Classification
4	Arthroplasty (JOA)
5	Bullets (Orthobullets)
6	Epocrates
7	Facebook
8	iDoctus
9	Instagram
10	Knee Goniometer
11	MyATLS Trauma
12	OrthoPilot
13	QxREAD
14	TouchSurgery
15	Vumedi
16	Whatsapp
17	Youtube
18	Otra(s):

¿Alguna vez ha utilizado Whatsapp para consultar en relación a un caso clínico?

Si / No

¿Alguna vez ha utilizado Whatsapp para ser consultado(a) en relación a un caso clínico?

Si / No

¿Pertenece Ud. a algún grupo de Whatsapp en el cual se comparta información clínica?

Si / No

La comunicación entre clínicos a través del Whatsapp es una herramienta útil para la toma decisiones terapéuticas

En desacuerdo / Algo en desacuerdo / Neutral / Algo de acuerdo / De acuerdo