



Asociación Venezolana de Informática en Salud

Website: <http://www.avis.org.ve>

<http://groups-beta.google.com/group/asociacion-venezolana-de-informatica-en-salud?hl=es>

email: avis.org@gmail.com

San Cristóbal, 30 de julio de 2011

Ciudad

Sres. SELA

Estimados amigos del SELA

Como lo solicitaron, enviamos nuestras consideraciones del II Seminario Regional de eSalud y Telemedicina en América Latina y el Caribe: Practicas de Innovación y Estándares.

Tenemos muchas coincidencias en cuanto al tema y los ítems desarrollados, por lo que consideraremos estos en general, y también daremos una visión de lo que es la Informática en Salud en el Mundo, por ser nuestra área de trabajo, que, siendo más amplia en la terminología, puede efectivamente hacer avanzar en el tema a nivel general, este tipo de eventos.

A nivel internacional, el término usado por la Organización Mundial de la Salud es precisamente eHealth, eSalud o Salud electrónica, creo, desde el punto de vista de nuestra Asociación, que es el termino que engloba todo lo que es y conforma la Informática Medica o Informática en Salud, que es el termino que a nivel mundial es mayormente manejado. La telemedicina es un área de trabajo y estudio dentro de nuestra organización, y como su nombre lo indica es: Medicina a Distancia, o la práctica de la medicina a través de medios electrónicos a Distancia, y que no necesariamente usa medios informáticos, ya que con un teléfono o radio también se puede practicar. Cuando decimos o trabajamos con eHealth o eSalud, nos referimos a las múltiples formas que, usando medios informáticos o medios electrónicos, podemos mejorar y simplificar todos los procesos implícitos en el área Salud, tales como el manejo de data clínica (que se hablo bastante en el seminario) el procesamiento de información a través de medios informáticos, el cambio en los procesos gerenciales y todo lo referente a la toma de decisiones que son propios de la eHealth. El termino telesalud es un sinónimo de telemedicina, así que cuando se trata de usar como otra área, se comete quizás un error semántico, porque, insistimos es Medicina a distancia, no engloba todo lo que abarca la eSalud. Incluso ahora se habla de eHealth en Salud Global, término que abarca el manejo a nivel mundial de parámetros que se usan para medir los indicadores de Salud en todos los países, y que sirven para la PREVENCIÓN, INVESTIGACIÓN Y MANEJO DE EPIDEMIAS A NIVEL INTERNACIONAL, y con ello hacer un modelo efectivo de circuitos globales de inclusión a países que no tengan sistemas de vigilancia efectivos para el control de enfermedades que sean de distribución rápida como las epidemias recientemente presentadas a nivel Global, tales como el Virus de AH1N1.

Y una cosa muy importante, y que pudimos ver en el Seminario: El uso masivo de estándares, es todavía poco manejado en Telemedicina, porque precisamente es de manejo más efectivo desde el punto de vista de la eSalud. En Países como Brasil, Argentina en Latinoamérica y en Europa, Estados Unidos y Canadá, y en Asia, se trabaja mucho con el uso de estandarización desde la Informática en Salud, es una materia que se como parte de los programas de formación de RRHH, que no lo ve tanto la Telemedicina, porque precisamente no ha sido su ámbito de trabajo directo, ya que la Telemedicina se ocupa más de los mecanismos de conexión y comunicación, que de los medios de trabajo directo desde el control remoto y del usuario interconectado.

Por eso esta introducción, para diferenciar y tener un mejor concepto de cada uno, y ver que la Telemedicina es parte de la eHealth, y no al revés, vamos de lo amplio a lo concreto, para hacer una mejor exposición de nuestras conclusiones.



Asociación Venezolana de Informática en Salud

Website: <http://www.avis.org.ve>

<http://groups-beta.google.com/group/asociacion-venezolana-de-informatica-en-salud?hl=es>

email: avis.org@gmail.com

El primer tema tocado hablo de los estándares que se usan, pero en telecomunicaciones, y que son importantes solo para esta área, pero que no abarcan lo que son los de la eHealth como tal, que se refieren a como conectar “Sistemas” y no solo periféricos y equipos para comunicaciones, por lo que si bien son importantes no tienen las mismas premisas de manejo y su utilidad se ve limitada a ello.

El primer panel efectivamente hablo de lo que se usa a nivel Internacional, frecuentemente y con un desarrollo de muchos años, como lo es el High Level Seven, o HL7, y que realmente une o conecta “sistemas” de información, hace “Interoperables” de forma semántica diferentes sistemas de información y esto, usado como estándar, resuelve uno de los grandes problemas que se presentan en la Informática en Salud: unir o hacer confluir sistemas diferentes, procesos diferentes y/o programas diferentes, para usar la data que cualquiera procesa y usarla para beneficio de los pacientes. De hecho las disertaciones de Fernando Portilla y Selene estuvieron excelentes por su alcance en cuanto a cómo hacerlo y como esto mejora enormemente su alcance en el ámbito de eSalud. Morel hizo una excelente disertación, pero desde el ámbito de la Telemedicina.

El segundo panel abarco Políticas Públicas y prácticas de innovación en eSalud y Telemedicina en LAC, pero como bien lo dijo el Sr. Andrés Fernández, todavía falta mucho por hacer realmente. Se desarrollan muchos proyectos, pero solo funcionan mientras se financian, esto limita enormemente el avance efectivo de verdaderas POLITICAS para mantener los mismos funcionales, y desaprovechan las potencialidades que se desarrollan en nuestro Continente. Y ha pasado por mucho tiempo en Latinoamérica y el Caribe, los pocos que se mantienen no son proyectos, ya se han convertido en programas, algunos que se han mantenido por recursos propios generados de su actividad, otros por fondos del gobierno que ayudan y unos pocos por iniciativas privadas. Y todavía no se aprovechan todas las potencialidades generadas por la Red CLARA, que a futuro se ve como el sistema de enlace Académico, Profesional y productivo, con mayor potencial en LAC.

El tercer Panel se hablo de Políticas públicas y buenas prácticas, en los cuales ya conocía algunos y sé que han sido exitosos, porque se han mantenido en el tiempo y representan programas ya establecidos desde el propio gobierno de sus países. Pero surgió la gran pregunta: quien mantiene y financia? Porque si bien es cierto que algunos ya son programas de gobierno, como en el caso cubano, cuya prioridad se funda en los ciudadanos, no todos los países y sus respectivas políticas lo toman igual, el Caso Jamaiquino es quizás uno que a mi parecer parece mejor, porque enlaza tanto el ámbito académico, como el gubernamental y de la empresa privada, y desde AVIS, IMIA y la OMS, es la mejor forma, la más practica y la más conveniente para el desarrollo de nuestros países. Falta mucho por hacer, sobre todo en otro aspecto que se toco, y que todavía está por verse: la formación de recurso humano calificado que sea el motor que genere proyectos, que mantenga programas y que los gestione con efectividad y eficacia. Esto todavía no existe en muchos de nuestros países y adicionalmente las altas gerencias todavía son o padecen de un analfabetismo tecnológico, que no les permite ver todo lo que se puede generar y hacer todavía, y hasta que esto no suceda, difícilmente generaremos más y mejores ofertas para desarrollar planes y proyectos que realmente hagan funcionar muy bien la Salud pública y también la privada en nuestro país.

Por eso desde la Asociación Venezolana de Informática en Salud hablamos y promovemos la educación en Informática en Salud, como la base primordial del desarrollo de todo lo que está por venir, la educación en esta área hará una verdadera revolución, porque al haber más gente



Asociación Venezolana de Informática en Salud

Website: <http://www.avis.org.ve>

<http://groups-beta.google.com/group/asociacion-venezolana-de-informatica-en-salud?hl=es>

email: avis.org@gmail.com

formada, se generaran nuevas ideas, nuevos proyectos y programas, una mejor planificación en Salud y por supuesto una mejora substancial en todo lo referido a la eHealth en LAC.

En el panel IV se termino de ver la necesidad de la formación, pero no se hablaron de las escuelas de formación, o se tocaron tan levemente que casi no se vio la importancia que esto tiene para que todo esto arranque realmente, tanto la eSalud, como sus ramas, entre ellas la Telemedicina, puedan en verdad tener auge, deben ser impulsadas desde la Academia, seguidas de leyes (a nivel de alto gobierno) que sean motores para el desarrollo y finalmente la intervención de las fuentes de financiamiento tanto públicas como privadas que quieran ayudar a lograr una mejora en lo social y en lo Asistencial, y que dejen ver el verdadero Milagro de tener una mejor Salud a todo nivel, que es el sueño de muchos que trabajamos activamente a nivel nacional e internacional en esta área.

No es solo hablar de redes universitarias (que desde mi punto de vista todavía son subutilizadas), como bien lo hablo el representante de Brasil, Luiz Ary Messina, sino construir realmente redes académicas abiertas en todo el continente, que formulen respuestas ante problemas que van surgiendo en cada región y en cada subarea de todo el sistema de salud, y en general de las ciencias de la Salud, hay un enorme potencial por desarrollar, y los principales actores de esto deberían ser los entes interesados en mejorar la Salud en general, comenzando por el ministerio de Salud, el de Telecomunicaciones y del mismo alto gobierno, hasta las universidades que tienen cátedras tan básicas aun en el tema de la Informática en Salud, las que pueden hacer este gran cambio y que aun no se ve ni de lejos que hayan comenzado a asumirlo.

En el V panel, que para mí fue el más significativo, se hablo de lo que para nosotros es la Base de todo el nuevo sistema de Salud: los registros Medico electrónicos y que a partir de allí surgen los complejos sistemas de Salud. El ejemplo mexicano, es el que debería seguirse, y no por lejos es la mejor de las teorías llevadas al extremo en la práctica. Por eso mi introducción a cerca de cómo deben ser especificadas las cosas, no mirar una de las ramas, sino ver el conjunto, ya que solo partiendo de las bases, lograremos construir realmente sistemas completos y complejos que ayuden a mejorar realmente todo lo referente a Salud.

En Venezuela ya esto lo hemos estado haciendo, a través del proyecto de automatización de historias clínicas del Estado Zulia, en la que fuimos asesores, los que por una empresa privada diseñamos, desarrollamos e implementamos y que si a nivel de gobernación han incentivado, debería ser por mucho un ejemplo a seguir. Hay algunas empresas que quizás lo quieren hacer también, pero siguen siendo desde iniciativas privadas que quieren hacer algo para el sistema público desde una visión que desde nuestro parecer es muy sesgada, porque solo ven el ambiente administrativos sin ser el eje el ámbito asistencial, pero este proyecto fue desde su inicio un proyecto público y con una visión de Salud Publica, incluimos el link(<http://es.scribd.com/doc/60127848/SAHCEZ>), para su revisión, ya que en el mismo se hizo una visión que vale la pena estudiar y replicar, va de lo básico a lo avanzado, y aunque no concluyéramos por motivos mas políticos y administrativos, dejamos en funcionamiento buena parte del mismo. Hay otros escritos que pueden ayudar pero dentro del mismo link, podrían llegar a ellos.

El otro punto desarrollado que fue el de la WEB 2.0, será el otro motor que nos ayudara, por su alcance a nivel académico, a nivel operativo y a nivel personal y profesional. Estamos en la mejor época que se recuerde en la raza humana, ya hoy día sabemos casi en el mismo momento que está pasando cualquier evento a nivel mundial, y las redes sociales, son el gran



Asociación Venezolana de Informática en Salud

Website: <http://www.avis.org.ve>

<http://groups-beta.google.com/group/asociacion-venezolana-de-informatica-en-salud?hl=es>

email: avis.org@gmail.com

recursos de una era a la que todavía muchos no digieren que puede ser o como puede ayudarnos a salir adelante. Algunos gobiernos le temen, otros las aman, pero doy por sentado que sin estas redes el mundo no podría crecer más y mejor. Cada nuevo paso en TIC's en Salud son conocidas apenas nacen las iniciativas, muchos proyectos son replicados y ayudan a satisfacer necesidades de un lado a otro del mundo, una cosa que parece tan obvia, pero que no lo es, es hacer amistades en cualquier país del mundo, desde China hasta África, desde la Patagonia hasta Canadá, es emocionante lo que las teorías de comunicación dicen al respecto, como lo de que conociendo 6 personas casi puedes conocer el mundo!

Esto solo es una parte de lo que las redes sociales pueden hacer, y en un futuro promisorio, y a menos que pase algo a nivel planetario que acabe con la raza humana, veremos aun mejores y mayores innovaciones y alcances con las TIC's aplicadas en la Salud y en general.

Y bueno, esa fue la maravillosa Clausura hecha por Ricardo, que creo tiene una visión que nos une verdaderamente pensando en un mundo mejor, una visión HOLISTICA, donde no prevalece lo económico sobre lo social, donde la visión compartida de ver mejoras a bajo costo que sean benéficas para todos por igual, sean la mejor manera de conectarnos, de hacer amigos, de hacer prevalecer la Paz y el entendimiento entre países, y en un futuro, quizás lejano, hacer desaparecer las fronteras físicas, que nos limitan en un planeta, que esta apenas viendo una nueva era, un nuevo paradigma para ver un mundo mejor.

Dr. Osmán Argüello
Presidente AVIS
Tesorero IMIA LAC