

Panorama de la Telemedicina en América Latina

Por Daniela Chueke^[1] on Apr 16, 2015

El acceso remoto a diagnósticos y a diversos tratamientos de salud ya es una realidad para los pacientes de la Región, gracias a la telemedicina. En este informe destacamos las principales iniciativas que ya están funcionando en el continente

La tecnología disponible en la actualidad hace posible que un diagnóstico llegue a un paciente situado a miles de kilómetros de distancia del médico; también, que a personas que no pueden trasladarse puedan monitorearse determinados signos vitales y recibir tratamientos de rehabilitación para distintas enfermedades –especialmente las enfermedades crónicas–; hasta crear campañas sanitarias de vacunación o de prevención para distintas poblaciones.

El uso de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) y, específicamente dentro de este concepto, la telemedicina, está cambiando el modo en que funcionan los sistemas de salud en todo el mundo. En Latinoamérica particularmente, debido a las grandes distancias, se vuelve una promesa para la mejora del acceso a la salud de las poblaciones más alejadas de los centros neurálgicos.

Por eso, la Organización Panamericana de la Salud /Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) apoya la comunicación a distancia a través de su programa de Colaboración Virtual capacitando en el conocimiento y el uso de medios diferentes medios virtuales y colaborando con aquellos que necesiten utilizar estos medios para llevar el conocimiento en salud donde más lo necesitan. Internamente para mantener reuniones a distancia, la OPS cuenta en la actualidad con más de 900 salas virtuales, que sus funcionarios utilizan para brindar cooperación técnica.

En el 2013 se llevaron a cabo unos 30.000 encuentros virtuales a través de esta plataforma de colaboración virtual que, con una conexión sencilla, permite mantener reuniones a distancia, intercambiar información en tiempo real y llevar adelante proyectos, todo a un bajo costo. Argentina es uno de los países de la Región con mayor cantidad de salas virtuales. Dispone de más de 40, utilizadas para diversos ámbitos y múltiples fines.

De qué hablamos cuando hablamos de telemedicina

¿Pero en qué consiste exactamente la telemedicina? Quien responde a esta pregunta es el doctor Fernando Plazzotta, del **Departamento de Informática en Salud del Hospital Italiano de Buenos Aires**^[2] "En pocas palabras podemos definir a la Telemedicina como la atención médica cuando médico y paciente no coinciden física y/o temporalmente, utilizando tecnologías de información y comunicación. No siempre los dos actores son un médico y un paciente, ya que puede tratarse de dos profesionales que realizan una interconsulta", introduce y enseña que una definición más acabada es la que propone la American Telemedicine Association^[3]. "La telemedicina es el intercambio de información médica entre dos sitios a través de comunicaciones electrónicas y su utilización para mejorar el estado de salud clínica de un

paciente. Incluye una variedad cada vez mayor de aplicaciones y servicios que utilizan videoconferencias, correo electrónico, teléfonos inteligentes, comunicaciones inalámbricas y otras formas de tecnología de las telecomunicaciones".

Otra salvedad que conviene tener en cuenta es que los términos de telemedicina y telesalud se emplean a como sinónimos para describir la prestación de atención en salud en áreas con acceso limitado a servicios de salud y con un bajo índice de médicos por cantidad de pacientes. Sin embargo la telesalud se refiere más al ámbito preventivo ya que se utiliza frecuentemente para realizar campañas de concientización que permitan a las poblaciones tomar medidas preventivas en caso de epidemias o acerca de condiciones de riesgo como tabaquismo, obesidad o enfermedades respiratorias.

La telesalud en términos precisos consiste en la utilización de la tecnología de la información y las comunicaciones para proporcionar salud y servicios de atención médica e información a grandes y pequeñas distancias.

La frecuencia de la telemedicina y telesalud en la mayoría de los países del mundo ha llevado a la Asociación Médica Mundial (AMM) a establecer normas éticas para los médicos que utilizan esta modalidad para prestar servicios de atención médica. La AMM define la telemedicina como "la práctica de la medicina a distancia, en la que las intervenciones, diagnósticos y decisiones y recomendaciones de tratamiento están basadas en datos, incluidas la voz y las imágenes, documentos y otra información transmitida a través de sistemas de telecomunicación. Esto puede incluir teléfono e internet. Una definición más amplia de telesalud incluye una gama completa de actividades que ayudan al paciente y al público a estar sano: prevención, promoción, diagnósticos auto atención y tratamiento, son todas áreas en las que los médicos tienen una función importante.

Avances de la telemedicina en la región

Los inicios de la telemedicina, a finales de los 80 principios de los 90 y hasta entrado el 2000 los proyectos de telemedicina que surgieron en la Región de América Latina y el Caribe fueron básicamente estrategias individuales, ya sea de organismos privados o profesionales entusiastas de la informática que vieron en el uso de las incipientes tecnologías de la información herramientas que podrían ser facilitadoras de procesos tales como atención a distancia, diagnóstico a distancia o acompañamiento a distancia en intervenciones quirúrgicas.

Como señala Myrna Marti, especialista en Redes, Cooperación Técnica y Asociaciones, de la Organización Panamericana de la Salud: "En este período los estados no se habían apropiado del uso de las tecnologías para facilitar el acceso a la salud y hacían caso omiso de estas iniciativas". En cambio, en los últimos años se observa que los estados nacionales están incorporando este concepto al desarrollo de políticas y estrategias que den un marco al desarrollo de proyectos de telemedicina de los países, al que las iniciativas individuales puedan suscribir y estar incluidas. La mayor parte de la información disponible está recopilada en el capítulo "Telemedicina" de la publicación "Conversaciones sobre eSalud: Gestión de información, diálogos e intercambio de conocimientos para acercarnos al acceso universal a la salud"⁽⁴⁾, cuya lectura Martí recomienda.

En América Latina México ha logrado un avance ostensible en el campo de la telemedicina impulsado por El Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud - CENETEC-Salud, un órgano desconcentrado de la Secretaría de Salud, nombrado en 2009 centro colaborador de la OMS, que depende directamente de la Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud.

Creado en enero de 2004, el organismo busca responder a la necesidad del sistema de salud en México de contar con información sistemática, objetiva y basada en la mejor evidencia disponible, de la gestión y uso apropiado de las tecnologías para la salud, que apoye a la toma de decisiones y el uso óptimo de los recursos. Desde su página web puede accederse al Observatorio de telesalud de México^[5], un micrositio con información actualizada sobre los proyectos que se implementan a lo largo del territorio mexicano para abastecer de servicios de telemedicina a distintas poblaciones. Siete entidades federativas del país tienen proyectos de telemedicina: México, Guerrero, Nayarit, Nuevo León, Querétaro, San Luis Potosí y Zacatecas y su evolución se exhibe en este link^[6].

Uno de los proyectos de telemedicina más reconocidos en América del Sur es **RUTE -Red Universitaria de Telemedicina**^[7] en Brasil, una iniciativa que comenzó en el año 2006, cuando se interconectaron a los hospitales universitarios en una red de telemedicina para la asistencia primaria de salud. Actualmente este programa tiene 108 núcleos operativos, en todos los estados de Brasil. La RUTE, además de crear formalmente núcleos de telemedicina, también apoya la realización de videoconferencias, análisis de diagnósticos, segunda opinión, educación médica continua y conferencias web entre hospitales universitarios y universidades.

A nivel gubernamental se desarrolla para todo el sistema de salud, el Programa de Redes de Telesalud Brasil [8], una acción nacional que busca mejorar la calidad de la atención y la atención primaria en el Sistema Único de Salud (SUS), con teleasistencia y teleeducación. La ejecución del programa se inició en 2007 para mejorar de la calidad de la atención en la atención primaria en el Sistema Único de Salud (SUS), con resultados positivos en la solución del primer nivel de atención: ahorro de costes y tiempos de desplazamientos; contacto con profesionales de salud en lugares de difícil acceso geográfico, agilidad en la prestación del servicio y optimización de los recursos dentro del sistema en su conjunto, beneficiando así a unos 10 millones de usuarios del SUS.

Otro proyecto exitoso en la actualidad es **el SOS Telemedicina para Venezuela**^[9], un programa de la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela UCV, que desarrolla e implementa soluciones tecnológicas en beneficio de la salud de la población. Para ello cuenta con una plataforma tecnológica y con médicos especialistas, capacitados para emitir segunda opinión; brinda servicios gratuitos para dar acompañamiento a profesionales y estudiantes de la salud, en Centros de Atención Primaria conectados a su red a través de sesiones de teleconsulta y telediagnóstico, videoconferencias, telefonía de voz sobre IP (telefonía digital), acceso a bibliotecas digitales, entre otros, con la finalidad de ayudar al personal de salud a mejorar su desempeño y asistir efectivamente a las comunidades.

En Argentina, el **Hospital de Pediatría Garrahan**, desarrolla desde 1997 el primer programa de telemedicina del país. El proyecto, llamado Referencia-Contrarreferencia, promueve polos de salud a nivel provincial y regional, y busca alentar el acceso igualitario a consultas con médicos especializados. Desde su implementación se recibieron unas 50 mil consultas y el 80% de los pacientes no tuvieron necesidad de trasladarse hasta el hospital, ubicado en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Otra institución pionera en el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación en la gestión de salud es el **Hospital Italiano de Buenos Aires, que cuenta con un Departamento de Informática en Salud**^[2] integrado por más de 150 profesionales y que lleva adelante la Residencia en Medicina informática para médicos y enfermeros. Este departamento está llevando a cabo varios proyectos de telemedicina, según informa el doctor Fernando Plazzotta. Actualmente está en etapa de evaluación una aplicación que permite la realización de ejercicios de rehabilitación en el domicilio del paciente (telerehabilitación) utilizando sensores de

movimientos similares a los utilizados por las consolas de videojuegos. Por otro lado, se encuentra en fase de desarrollo un programa de atención sincrónica (teleconsultas) por medio de videoconferencia entre la Historia Clínica Electrónica y el Portal de Pacientes y un programa de atención asincrónica para Dermatología. En aplicaciones para diagnóstico, hace varios años que los especialistas en diagnóstico por imágenes realizan teleradiología, es decir, pueden diagnosticar estudios en línea fuera del hospital. En el caso de Anatomía patológica, también se están evaluando soluciones para la visualización en línea de preparados microscópicos en quirófanos, permitiendo la consulta con expertos para colaborar con la decisión quirúrgica en el momento preciso.

Por su parte y a nivel internacional la **Asociación Iberoamericana de Telesalud y Telemedicina (AITT)**^[10] promueve el uso y la investigación de estas tecnologías en la Región a través de la promoción y coordinación de programas y actividades entre los países de América Latina, España y Portugal, de acuerdo a prioridades de cada región, congruentes con su entorno natural, y sin interferir con el patrimonio cultural y particular de cada país.

“Aparte de que compartimos el mismo idioma y tenemos raíces culturales comunes, la presencia de la península Ibérica nos da acceso a compartir la rica experiencia que ellos ya tienen en la práctica de telesalud y telemedicina”, presenta el doctor Francisco G. La Rosa, past-presidente de la AITT. “Esta relación nos permite tener un pie dentro de la comunidad europea en general, ya que entre nuestras afiliadas se encuentran la Sociedad Española de Informática de la Salud (SEIS) que ha cumplido ya más de 25 años de fundada y la flamante Sociedad Ibérica de Telemedicina y Telesalud (SITT), creada este año”, explica.

Consultado acerca de qué futuro se proyecta sobre el uso de la telesalud y telemedicina en América Latina, el doctor La Rosa advierte que si bien ambas prácticas se encuentran en la actualidad en sus etapas más tempranas de implementación y desarrollo indiscutiblemente se prevé un gran futuro. “Esta es una realidad en la que no habrá marcha atrás”, señala. “En la actualidad existe una gran disparidad entre los niveles de progreso de la telesalud y telemedicina cuando se comparan entre los distintos países Iberoamericanos, siendo Brasil, Argentina, Colombia, Chile y México los que han logrado los adelantos más importantes en informática médica, tanto a nivel privado como estatal. El pasado 16 y 18 de octubre de 2014 se realizó en la ciudad Lima, Perú el primer Congreso Iberoamericano de Telesalud y Telemedicina en el cual se hicieron 45 presentaciones magistrales y se presentaron 37 trabajos en mini-simpósios”, informa. Los videos en HD de todas las conferencias de dicho evento se encuentran en línea en <http://teleiberoamerica.com/videos/Icongreso/>^[11] y representan en la actualidad la compilación más grande y al día de la realidad de la telesalud y telemedicina en Iberoamérica. En dicho congreso se tuvo la oportunidad de dar a conocer numerosos programas que se desarrollan en forma aislada y muchas veces en forma silenciosa en distintos países Iberoamericanos.

¿Cómo impactará la telemedicina en la industria farmacéutica?

En la visión del doctor Plazzotta, la telemedicina tiene el potencial de mejorar la adherencia de los pacientes al tratamiento y a través de diferentes estrategias de empoderamiento de pacientes, mejorar el registro de la toma de medicamentos (administración), que es uno de los puntos difíciles a la hora de realizar fármaco-vigilancia. Desde un punto de vista más general, si logramos contar con prescripción digital (receta electrónica con firma digital), estaríamos posibilitando que el profesional prescriba desde cualquier lugar, validando en línea que se trate de un fármaco aprobado por la autoridad sanitaria, y el paciente adquirir el medicamento en su farmacia de conveniencia. “Todo el ciclo de la medicación se beneficia con la implementación

de tecnologías de información y comunicación. También existen potenciales beneficios económicos, por la optimización de los procesos y la des-papelización”, concluye el experto.

Por su parte, el doctor La Rosa observa que en países como España por ejemplo, sólo el 34% de los laboratorios farmacéuticos tiene perfiles en las redes sociales^[12] como Facebook, Twitter, etc. Aparentemente, la industria farmacéutica en ese país no ha logrado entrar al mundo digital ([Figura1](#)) al mismo nivel que lo han hecho otras entidades de salud. “Lamentablemente, información estadística y objetiva como ésta es difícil de encontrar en otros países Iberoamericanos”, aclara. “Sin embargo, vale decir que la industria farmacéutica juega un papel muy importante en la implementación de servicios de telesalud y telemedicina. En el sector farmacéutico, la tecnología de informática y telecomunicaciones (TIC) ayuda a promover la formación continuada de los farmacéuticos con el fin de mejorar la calidad de sus servicios y de proporcionar educación a distancia. Con el uso de las TIC, los conocimientos obtenidos a través de salud basada en la evidencia pueden llegar a lugares remotos propiciando la discusión de temas relacionados con la clínica farmacéutica, estudios de consumo de drogas, las interacciones medicamentosas, fármaco-vigilancia, fármaco-epidemiología, fármaco-economía, etc.”, enumera. Son temas que muchas veces no pueden actualizarse en forma oportuna debido a que los lugares remotos no tienen en general acceso a profesionales farmacéuticos especializados.

En la visión de Myrna Martí, de la OPS, la industria se puede ver modificada no tanto por la telemedicina en sí, sino por los sistemas de información, que, como mecanismos efectivos para asegurar la seguridad del paciente, pueden evitar muchos errores en el suministro de medicamentos y los problemas que de ello deriva, tanto para la vida de los pacientes como para la propia industria. “El acceso a los medicamentos creo que tiene más que ver con planes nacionales de accesibilidad que tengan los gobiernos, salvo que con la prescripción electrónica o sistemas de alerta cuando al paciente se le terminan los medicamentos, pueda mantenerse un tratamiento, que es las más de las veces lo que pasa”, analiza. Y concluye: “El beneficio siempre, en estos casos, es para el paciente. Creo que la industria farmacéutica como todos los involucrados en el sistema de salud se modifican con la telemedicina y deben modificar sus esquemas tanto de trabajo como comerciales”.

Queda entonces por analizar cuáles serán esos efectos del avance de la telemedicina desde el punto de vista de la industria. ¿Se modificará la forma de hacer negocios, impactará en un mayor acceso a los medicamentos, deberá la industria explorar nuevos nichos de desarrollo como por ejemplo apps de salud o programas de teleasistencia? Son muchas las preguntas que caben hacerse dentro de la industria farmacéutica. Las respuestas, sin dudas, deberán formar parte de las conversaciones centrales del sector.

Links:

- [1] <http://es.eyeforpharma.com/users/daniela-chueke>
- [2] <http://www.hospitalitaliano.org.ar/infomed/>
- [3] <http://www.americantelemed.org/>
- [4] http://www.paho.org/ict4health/index.php?option=com_content&view=category&id=40%3Aconversaciones-sobre-esalud&lang=es
- [5] <http://www.observatorio-telesalud.com/site>
- [6] <http://observatorio-telesalud.com/site/metodologia.php>
- [7] <http://rute.mnp.br/>
- [8] <http://www.telessaudebrasil.org.br/>
- [9] <http://sostelemedicina.ucv.ve/SitePages/Inicio.aspx>
- [10] <http://teleiberoamerica.com/>
- [11] <http://teleiberoamerica.com/videos/Icongreso/>
- [12] <http://www.europapress.es/portaltic/socialmedia/noticia-solo-34-laboratorios-farmaceuticos-tiene-perfiles-redes-sociales-20141113191434.html>