



R E V I S T A M É D I C A
PANACEA

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA. ICA, PERÚ

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA "DANIEL ALCIDES CARRIÓN"

p-ISSN 2223-2893

e-ISSN 2225-6989

VOLUMEN 11 NÚMERO 2

PUBLICACION CUATRIMESTRAL

MAYO - AGOSTO

2022

CARTA AL EDITOR:

Telesalud en el Perú y en el Hospital Regional de Ica.

AUTORES:

Víctor Hugo Barrientos Ramos.

Melissa Huallpa Arango.

Paolo Francesco Barrientos Salazar.

INDEXADA EN:



REVISTAS.UNICA.EDU.PE

Publicación cuatrimestral destinada a la difusión del conocimiento y producción científica en el campo de la salud por medio de la publicación de artículos de investigación, artículos de revisión, reporte de casos y cartas al editor.



Telesalud en el Perú y en el Hospital Regional de Ica.

Barrientos-Ramos Víctor Hugo¹, Huallpa-Arango Melissa², Barrientos-Salazar Paolo Francesco³.

1. Jefe de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación de Hospital Regional de Ica-Perú .
2. Coordinadora Telesalud del Hospital Regional de Ica.
3. Médico Cirujano.

DOI: <https://doi.org/10.35563/rmp.v11i2.490>

Señor Editor:

La Telesalud en el Perú, con su Ley Marco, Norma, Directivas y Lineamientos, permitieron una estrategia de prestación de servicios de salud, mediante el uso de las tecnologías de la información y comunicación (TICs) (1-5). Dichos avances tecnológicos, la innovación y la utilización del conocimiento científico en distintos temas involucrados con la salud, han contribuido a cambios en los diagnósticos, tratamientos y recuperación de pacientes en el mundo y en el Perú. Con ello, ha prevenido que más personas tengan algún deterioro en su salud.

Las Tics, son el conjunto de servicios, redes, softwares y dispositivos de hardware que se integran en los sistemas de información interconectados, con el objetivo de gestionar datos e información (5).

Como ya dije, el Perú cuenta con un mecanismo regulatorio para la maximización de los sistemas de información en salud. Pero, el principal desafío sigue siendo la interoperabilidad de estos (6,7). El reto a cumplir es entonces, obtener una excelente conectividad entre los establecimientos de salud. La Ley 29904, de Promoción de la Banda Ancha y construcción de la Red Dorsal Nacional de Fibra Óptica (8); permitieron el acceso a servicios de Internet con una mejor calidad de los servicios de telemedicina y telesalud.

Lo que menciono Ernesto Gozzer, en su exhaustivo análisis de las principales conclusiones de telesalud hechas en el Perú entre los años 2002 al 2010; fue que la mayor parte de las iniciativas de telesalud en el Perú, fueron relacionadas en telemedicina y telegestión. Los primeros proyectos de telesalud se iniciaron desde el año 2002 (9).

Nuestro país necesita, a través de una serie de medidas de política de reformas orientadas a construir un sistema de salud que lo vigorice (6) (7); y que está en el camino desafiante de la modernización de su salud pública. Y no será posible, sin la continua incorporación de estas tecnologías de información y comunicación (TICs) de manera eficiente, e implementada (7).

Estos TICs son herramientas, instrumentos para mejorar la prevención y promoción de la salud pública. Con el uso de telesalud; prestación de salud a distancia que utiliza dichas TICs; y que brinda un mayor acceso al personal de salud, en áreas rurales, aisladas y con una limitada capacidad resolutoria con los establecimientos de salud (1). Así mismo con la telesalud, la interrelación entre el personal de salud y el paciente, evitan los desplazamientos inútiles, al reducir los tiempos de espera en dicha atención, permitiendo el diagnóstico y el tratamiento a distancia desde los establecimientos de salud especializados (7).

Estos impactos que observamos por las TICs fueron de liderazgo, estratégicos y de estructuras organizacionales. Para hacerlos realidad, fue indispensable un apoyo político institucional y una excelente comunicación. En general, telesalud debe de considerar los aspectos sociotecnológicos y culturales. (7).

Se necesitan realizar más estudios que abarquen el acceso y uso hacia TICs no solo por parte del personal de salud, como lo refiere Vásquez-Silva et al (10); sino también ofrecer su uso a los pacientes, como lo explica Rivas-Nieto et al (11). Es fundamental la capacitación continua de los trabajadores de salud, como recurso humano para obtener la información y el conocimiento, relacionados a la informática biomédica y la telesalud. (12).

Es también primordial que los sistemas de información de los datos sean confiables, privados. Hoy en día muchos teléfonos inteligentes a través de sensores y aplicativos móviles exploran las historias clínicas informatizadas (13). Esto apertura nuevas tendencias en la investigación y desarrollo de la medicina. Hoy en día se analiza una cantidad enorme de datos a gran velocidad, de manera automática. Existen dispositivos móviles que capturan datos sobre signos vitales de salud (como presión arterial, pulso). Las nuevas tecnologías permitieron procesar y analizar grandes volúmenes de datos (14), lo cual expande las fronteras de la telemedicina y la telesalud.

En el mismo sentido, la investigación clínica genera muchos datos relacionados con la salud de los pacientes. Además, mediante encuestas realizadas con dispositivos móviles inteligentes ha sido posible capturar información sobre la población, en forma inmediata, como por ejemplo datos epidemiológicos o procedentes de ensayos clínicos o estudios en salud pública. El gran reto está en integrar todos esos datos y analizarlos de forma total para brindar el máximo resultado en beneficio de la población (15,16).

Mediante la aplicación de herramientas informáticas, es posible detectar riesgos de salud en los pacientes, no solo de forma personalizada sino también del total de la población; de tal manera que permitieron desarrollar estrategias de prevención y control de enfermedades.

Para los trabajadores de salud, las redes sociales no solo permitieron comunicarse con otros colegas e incluso con paciente; sino también permitió al profesional de salud informarse de lo que sucedía en el mundo (17,18). Para las instituciones de salud, su presencia en redes sociales les permitió generar marca, construir una imagen y brindar confianza (19).

El Hospital Regional de Ica, tiene su oficina de Telesalud, que depende de la Oficina de Apoyo a la docencia e investigación. En el 2020, el hospital realizó 234 teleinterconsultas como teleconsultor (Hospital Regional de Ica como centro consultante), registrados en el HIS; en las que las especialidades más solicitadas fueron: Neumología, Traumatología, Neurología y Cardiología. Además, se realizó 112 teleinterconsultas como teleconsultante.

Nuestro anhelo es alcanzar una salud conectada, donde toda la información que se genere en el sistema de salud se capture en el lugar en donde se produce y luego fluya y se comparta a diferentes niveles; con diferentes roles, y que permita agilizar los procesos y procedimientos; que reduzca los tiempos de espera y que simplifique los trámites de manera eficiente y oportuna. Todo ello seguirá mejorando la calidad de vida de las personas, permitiendo seguir con la modernización de la salud pública en el marco de la reforma de salud en el Perú.

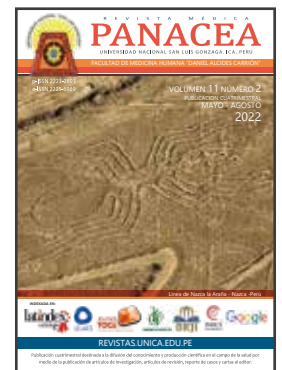
El uso de las Tecnologías de la Información y Comunicación en el sector salud, se engrana con el proceso de modernización de la gestión del Estado en la Ley N.º 27658; la cual establece como su finalidad fundamental la obtención de mayores niveles de eficiencia del aparato estatal, de manera que se logre una mejor atención a la ciudadanía, priorizando y optimizando el uso de los recursos públicos; a través de los servicios de Telesalud (1-5).

En cumplimiento a la Ley Marco de Telesalud, Ley N° 30421 modificada por el Decreto Legislativo N° 1303, y su reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 003-2019-SA; establece a la Telesalud como una estrategia para disminuir la brecha de acceso a los servicios de salud: La prestación de los servicios de salud -Telemedicina, se aplica a todas las áreas de acción en cuyo caso intervienen el tele consultor y el teleconsultante (1-5).

Por lo tanto, es necesario que el desarrollo de la telesalud y telemedicina se impulse aún más a nivel nacional, en especial en nuestra querida Ica; en beneficio de la población, razón por la cual se ha incluido como uno de los compromisos de mejora de Convenios de Gestión 2021.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Perú, Ministerio de Salud. Lineamientos y medidas de reforma del sector salud. Lima: MINSA; julio 2013. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2013/reforma/documentos/documentoreforma11122013.pdf>
- Norma técnica de salud en Telesalud (NTS N° 067-Minsa IDGSP-V.01) / Ministerio de Salud Dirección General de Salud de las Personas. Dirección de Servicios de Salud Lima: Ministerio de Salud; 2009,22 p.
- Resolución Ministerial N° 1010-2020/ Minsa, que aprueba el "Documento Técnico: Plan Nacional de Telesalud del Perú 2020-2023 "
- Resolución Ministerial N° 11-2020/ Minsa, que aprueba la Directiva Administrativa N° 284-Minsa/ 2020/ DIGTEL. "Directiva de Telegestión para la implementación y desarrollo de Telesalud".
- Resolución Ministerial N° 052-2021/ Minsa que aprueba la Directiva Administrativa N° 300-Minsa. 2021.DIGTEL Directiva Administrativa: Lineamientos para la organización del personal asignado a Telesalud.
- Curioso WH, Fuller S, Garcia PJ, Holmes KK, Kimball AM. Ten years of international collaboration in biomedical informatics and beyond: the AMAUTA program in Peru. *J Am Med Inform Assoc.* 2010 Jul-Aug;17(4):477-80. doi: 10.1136/jamia.2009.002196.
- Curioso, W. "La telesalud y las nuevas fronteras de la informática biomédica en el Perú" *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [En línea]*, Volumen 32 Número 2 (19 junio 2015)
- Díaz Ataucuri D, Guadalupe Sifuentes I, Chamorro R, Tucto L, Curioso WH. Cuarta Conferencia de directores de Tecnologías de Información y Comunicación de Instituciones de Educación Superior, TICAL 2014, 26-28 de mayo de 2014, Cancún-México.
- Gozzer Infante E. Una visión panorámica de las experiencias de Telesalud en Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2015;32(2):385-90.
- Vásquez-Silva L, Ticse R, Alfaro-Carballido L, Guerra-Castañón F. Acceso, uso y preferencias de las tecnologías de información y comunicación por médicos de un hospital general del Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2015;32(2):289-93
- Rivas-Nieto AC, Málaga G, Ruiz-Grosso P, Huayanay-Espinoza CA, Curioso WH. Uso y percepciones de las tecnologías de información y comunicación en pacientes con hipertensión arterial, dislipidemia o diabetes de un hospital nacional de Lima, Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2015;32(2):283-8.
- García PJ, Egoavil MS, Blas MM, Alvarado-Vásquez E, Curioso WH, Zimic M, et al. Primer Programa universitario de Diplomado virtual y Maestría en Informática Biomédica en el Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2015;32(2):356-60
- Krumholz HM. Big data and new knowledge in medicine: the thinking, training, and tools needed for a learning health system. *Health Aff (Millwood).* 2014 Jul;33(7):1163-70. doi: 10.1377/hlthaff.2014.0053.
- Klasnja P, Consolvo S, McDonald DW, Landay JA, Pratt W. Using mobile & personal sensing technologies to support health behavior change in everyday life: lessons learned. *AMIA Annu Symp Proc* 2009 Nov 14; 2009:338-42.
- Bernabe-Ortiz A, Curioso WH, Gonzales MA, Evangelista W, Castagnetto JM, Carcamo CP, et al. Handheld computers for self-administered sensitive data collection: a comparative study in Peru. *BMC Med Inform Decis Mak.* 2008 Mar 19; 8:11. doi: 10.1186/1472-6947-8-11.
- Curioso WH, Karras BT, Campos PE, Buendia C, Holmes KK, Kimball AM. Design and implementation of Cell-PREVEN: a real-time surveillance system for adverse events using cell phones in Peru. *AMIA Annu Symp Proc.* 2005:176-80.
- Klee D, Covey C, Zhong L. Social media beliefs and usage among family medicine residents and practicing family physicians. *Fam Med.* 2015 Mar;47(3):222-6. [Artículo en español]
- Curioso WH, Proaño A, Ruiz EF. [Gastroenterology 2.0: useful resources for the gastroenterologist available on the Web 2.0]. *Rev Gastroenterol Peru.* 2011 Jul-Sep;31(3):245-57.
- Mishori R, Singh LO, Levy B, Newport C. Mapping physician Twitter networks: describing how they work as a first step in understanding connectivity, information flow, and message diffusion. *J Med Internet Res.* 2014 Apr 14;16(4):e107. doi: 10.2196/jmir.3006.



Correspondencia:

Nombre: Víctor Hugo, Barrientos Ramos
E-Mail: victorbarrientosramos@gmail.com
Domicilio: Av. La Mar 789, Ica, Perú
Celular: 955 823 795

Contribuciones de autoría:

VHBR, MHA y PFBS: participaron en la elaboración del estudio, redacción, análisis, revisión y aprobación del manuscrito.

Conflicto de intereses:

Los autores no declaran conflictos de interés.

Financiamiento:

Autofinanciado.

Cómo citar

Barrientos Ramos Víctor Hugo, Huallpa Arango Melissa, Barrientos Salazar Paolo Francesco. Telesalud en el Perú y en el Hospital Regional de Ica. *Rev méd panacea* 2022;11(2):77-79.

DOI: <https://doi.org/10.35563/rmp.v11i2.490>