



Grupo de Trabajo de Telemedicina LINKS

---

**POESIA**  
**Proyecto Organizacional y Estratégico para la**  
**Sociedad de la Información en Argentina**

Informe del Grupo de trabajo sobre E-Salud  
Grupo de Trabajo de Telemedicina  
Julio de 2003

Asociación Civil para el Estudio y la Promoción de la Sociedad de la Información

(<http://www.links.org.ar>)

**Coordinadores:**

Lucía E. Muñiz  
Giselle Ricur

**Participantes:**

Alejandra Davidziuk  
Alejandro Stern  
Celia Wainstein  
Eduardo Freggiaro  
Guillermo Goldfarb  
Guillermo Bourguet  
Jorge Chaui  
Marcelo Fondacaro  
María Laura Eandi  
Pablo Giraud  
Rodolfo Avila



## I. INTRODUCCIÓN

Amigos y Colegas:

El siguiente informe pretende poner en evidencia los aspectos más relevantes de la *e-salud en la Argentina de Hoy*. Su estructura básica se sustenta en un análisis tipo FODA. Esta modalidad nos permite identificar claramente los aspectos positivos y negativos del tema a tratar. Por lo tanto, se facilita la creación de propuestas válidas y permite una mayor orientación en la toma de decisiones o conductas a futuro.

Definiciones.

E-salud:

En la actualidad, existen numerosas definiciones acerca de qué es la e-salud. Básicamente, la misma consiste en el ejercicio de la medicina -en todas sus áreas- apoyado en el uso o aplicaciones de las nuevas tecnologías en informática y telecomunicaciones. Otro término, quizás de mayor difusión, es el de Telemedicina que reúne muchos criterios en común con e-salud, aun cuando comúnmente suele interpretarse a la Telemedicina como "medicina a distancia". También encontramos expresiones frecuentes en la literatura actual (y traducidos al español) como ser: tele-salud, telemática en salud, informática en salud y bioinformática.

Muchos han sido los intentos por estandarizar la nomenclatura, y quizás un buen ejemplo es aquel que publica Rashid L. Bashur en su editorial del Journal de la Asociación Americana de Telemedicina en el año 2000: "Como inicialmente el foco de la discusión fue el uso de las tecnologías informáticas en la creación de redes médicas para incrementar el acceso a servicios en salud a distancia, el término Telemedicina resultaba apropiado. Al expandirse este campo, la Tele-salud representa la incorporación y adopción de servicios personales e impersonales en salud, tales como promoción de la salud, prevención de las enfermedades, vigilancia epidemiológica, protección ambiental, y demás actividades relacionadas a la salud (gestión). La e-salud, constituye un enfoque aún mayor, aquel que enfatiza los medios de intercambio para todo tipo de información relacionada a la salud, en especial vía tecnologías basadas en la web."



## II. MODALIDAD DE TRABAJO

### Análisis FODA:

Debido a la gran heterogeneidad que presentaba nuestro grupo de trabajo, en cuanto a las áreas médicas representadas, decidimos que cada uno participara con un análisis enfocado específicamente a su área de trabajo (asistencial, prevención, educación, gestión, ético-legal, etc.).

Para aquellos que no están familiarizados con un análisis FODA, el mismo consta de 4 puntos básicos: Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas.

Se entiende por Fortalezas, aquellos puntos o características que le confieren fortaleza" a un proyecto. Por ejemplo, si deseamos poner una farmacia, una fortaleza sería contar entre nuestros asociados con un farmacéutico, idóneo y con amplia experiencia.

Las Oportunidades son aquellos eventos de los cuales hay que aprovecharse para lograr el éxito de un emprendimiento. Si deseo poner la farmacia, el hecho de no existir otras farmacias en el vecindario elegido sería una gran oportunidad, ya que minimizo la competencia en cuanto a captar los mismos clientes o pacientes potenciales.

Las Debilidades son aquellos factores o variables que demuestran ser el flanco débil de nuestro proyecto. Queremos poner una farmacia, pero no logramos buenos convenios con las obras sociales y por ende nuestros pacientes potenciales se verían sin una cobertura adecuada.

Las Amenazas están representadas por los hechos que pueden poner en jaque nuestro emprendimiento. En nuestra farmacia, solo expenderemos fármacos importados, y el dólar se disparó, con la consecuente devaluación y pérdida del poder adquisitivo de nuestros clientes potenciales.

### III: RESULTADOS

La TM en la Argentina de Hoy.

Si desglosamos cada una de los puntos del FODA, sin importar las áreas, obtenemos los siguientes resultados [se enumeran cada uno de los puntos a modo resumido y citando en algunos casos expresiones más que gráficas]:

#### Fortalezas:

- La comunicación favorece el "intercambio y la interacción creativa y activa", permite fortalecer la relación medico paciente a pesar de las distancias, y permite el acceso a mayores servicios calificados.
- Se crea un "nuevo tipo de relación sanitaria", marcada por el derecho de los pacientes a la información
- Las TI permiten "un avance exponencial de las ciencias", como en este caso la medicina". El tiempo de respuesta en los servicios se ve favorecido gracias a la TM. Se acelera el "procesamiento -lógico y automático- de los conocimientos médicos que se van incrementando en forma exponencial, en los últimos tiempos".
- Recursos humanos disponibles, con entusiasmo y capacidad de consultoría. La existencia en la Argentina de una "amplia base académica". Experiencia pionera de la Argentina en educación medica a distancia. Apoyo a las iniciativas.
- La capacitación vía TM, es un "procedimiento cualitativamente superior" tanto en la obtención de la información como en la construcción del conocimiento médico, y es "masivo" y "sin límites de tiempo ni de espacio". La video-producción permite agregar valor a este tipo capacitación, y aun "hay mucho por hacer";
- La TM permite un "trabajo multidisciplinario", que enriquece notablemente los servicios brindados.
- La TM permite una "mayor penetración de la salud en el país" -veloz y efectiva-, desde la capacitación, el acceso a información (bases de datos) y a los servicios sanitarios especializados.
- Factibilidad de la "regionalización" y de "flexibilización" de los servicios.
- "Valor agregado" al servicio brindado, mayor calidad, mayor eficacia, mayor costo-beneficio para los usuarios.
- "Capacidad integradora del sistema de salud" que permite una gestión eficiente de la misma. Por ejemplo, en el ámbito farmacéutico, las TICs ya son implementadas con gran difusión. Las "transacciones online (e-commerce) ya alcanzan niveles significativos en alcance y cantidad de operaciones".

#### Oportunidades:

- Crecimiento exponencial del uso de Internet en la Argentina. Posibilidad de usufructuar las herramientas o instrumentos de Internet (email, video sobre IP, chat, medline, etc.) a los fines de la TM.

- "Brecha geográfica y social" que requiere atención. La necesidad de "ampliar el modelo" de cobertura sanitaria nacional, de cubrir un amplio espacio geográfico y defectuoso en cobertura sanitaria de mayor complejidad. Es la excusa perfecta para "renovar el sistema anquilosado que tenemos en todo el país".
- "Concentración de la demanda" y la "necesidad de un sistema de salud eficiente" favorecen la "discusión y adopción de estas tecnologías de uso común".
- La necesidad de "reducir costos operativos".
- "Existencia de nodos" que podrían servir de esqueleto primario. Las telecomunicaciones permiten "un acceso ágil, rápido, y cómodo a la información" medica.
- La factibilidad de crear plataformas híbridas -gateways- y exportar esos servicios a niveles competitivos.
- Revolución científico-técnica que determina una "rápida obsolescencia de los cocimientos" en medicina y la necesidad imperiosa de capacitación medica continua. La TM permite capacitación a distancia, sin importar las barreras geográficas y de tiempo, en especial utilizando tecnologías de video-producciones en Internet con costos operativos bajos.

#### Debilidades:

- "Carencia de infraestructura e equipamiento". "Escasos recursos tecnológicos, no al alcance de todos". Necesidad de actualizar los equipos, o de reposición.
- Altos costos de las TIC en Argentina.
- "Completa falta de standards de intercambio de información entre diversos sistemas".
- Distribución poco equitativa de las redes de telecomunicaciones. No hay beneficios para los usuarios. "Poco acceso a la tecnología de conexión". Falta de acceso (líneas 0-610) para todos, futuro "analfabetismo" informático.
- Falta de financiamiento para implementar proyectos de TM.
- Falta de apoyo estatal a los emprendimientos, "rol ficticio del gobierno", falta de implementación de un programa nacional de TM, "falta de políticas serias y estratégicas por parte de los organismos oficiales", falta de "conciencia" para entender la profundidad del cambio de un país que crece en la medida que se invierte en tecnología, salud y educación.
- Falta de difusión de los emprendimientos actuales y acerca de la existencia de cursos a distancia (sitios de teleeducación).
- Falta de capacitación tecnológica para el personal involucrado en TM (en todos los niveles de la cadena de usuarios y proveedores). "La medicina se aprende al lado del enfermo, pero se repasa en los libros"...¿la TM no cambiará este axioma en forma radical?
- Desconocimiento de todos los recursos existentes, falta de sistematización de la información disponible. "Exceso de información medica" online, desorganizada, a veces falaz, etc.
- Superposición de trabajo innecesario al desconocer los demás esfuerzos individuales (proyectos o programas en TM) pre-existentes en el país.

#### Amenazas:

---

- Falta de normatización, leyes o el entendimiento de como resguardar una tele consulta, su confidencialidad y privacidad. Falta de legislación sobre el uso de la información medica, su transmisión, almacenamiento y manipulación. Se incrementaría el riesgo de mala praxis en TM. Falta de legislación que ampare a la TM.
- "Ignorancia" (falta de comunicación y capacitación, o "¿viveza de algunos?") "ineptitud", "corrupción" (informatización para lucrar y no para formar o desarrollar un país).
- La actual crisis político-socio-económica amedrenta todo deseo de inversión o de desarrollo en esta área. Atraso tecnológico. Ausencia de "estrategias comunicacionales y de difusión", tanto del sector publico como del privado. Falta de iniciativas locales, deja en manos de otros las oportunidades.
- "Falta de presupuestos", devaluación, "dólar alto", tasa de inversiones disminuida. "Falta de compromiso" de organismos estatales; algunos usan programas de esta índole como bandera propia eleccionaria, y luego caen en el desuso o es "cajoneada" o "rotulada como proyecto de tal o cual partido" sin haber llegado a buen puerto.
- Mercados "monopólicos".
- Barreras culturales y de capacitación (grupo etario, "brecha digital", jergas) acerca del uso de las TIC en medicina. Falta de cultura innovadora en la medicina Argentina, en algunos de sus estratos más conservadores, que les "cuesta adoptar tecnologías emergentes".
- Falta de integración y unificación, de la salud publica entre las provincias y dentro de un marco único y nacional.



## IV. CONCLUSIONES

La e-salud o telemedicina es un hecho concreto que surge en la Argentina de Hoy como una respuesta a necesidades tan básicas como las de ofrecerle a toda la nación, un mayor acceso a un sistema de salud jerarquizado.

El país demuestra tener muchas fortalezas, tanto en su grupo humano como en el valor agregado que representa esta modalidad del ejercicio de la medicina. También está lleno de oportunidades, de las cuales podemos valernos para hacer crecer y expandir esta nueva experiencia. El desafío consiste entonces en aprovechar estos factores positivos, lograr fortalecer las debilidades y anular las amenazas existentes, sin dejar de anticiparnos a las que aún no visualizamos.

Para todo ello, se requiere de un compromiso, tanto del sector público como privado, en las fases de desarrollo, aplicación y gestión para que la Telemedicina deje de ser sólo esfuerzos aislados de unos pocos y pase a ser una realidad nacional, palpable y sustentable en el tiempo.

Ya lo expresaron los expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) reunidos en La Consultación Internacional sobre Telemedicina en Diciembre de 1997, "los avances en el cuidado de la salud son un requerimiento básico para el desarrollo social, económico y humano. La telemática en salud puede, mediante el acceso a nuevas informaciones y servicios, estimular el crecimiento y el desarrollo. Puede incrementar el acceso a la salud y a los cuidados médicos." La OMS recomendó muy especialmente "la confección de una política que integre todos los aspectos cruciales concernientes al planeamiento y uso adecuado de la informática las telecomunicaciones en medicina, incluyendo los aspectos éticos, el derecho a la información, los temas político-legales, los factores técnico-administrativos, la sustentabilidad de la misma, y por último los factores culturales y humanos."

Como apreciarán, no en vano se definió a la Telemedicina como *-la revolución en salud-* durante el pasado Forum Económico Mundial en Davos, Swiza.