

Avances y retos de la implementación de telesalud en El Salvador

Blanca Maricela Rivas Flores

Doctora en Medicina, Master en Salud Publica
Dirección: San Salvador. El Salvador
Correo electrónico: maricela.rivas10@gmail.com

Fecha de presentación: February, 14, 2020 | Fecha de aprobación: Septiembre, 16, 2020

Resumen

El presente artículo de revisión trata de conocer los avances de la implementación de la telesalud en El Salvador y los retos que aún se tienen para poder utilizar esta herramienta, de una manera óptima ya que es muy útil para acercar los servicios de salud y dar atención de mejor calidad a la población. En la mayoría de países en América latina han logrado implementarla de acuerdo a sus necesidades, legislaciones, políticas y financiamiento, que es la parte fundamental para obtener la evolución esperada en los diferentes sistemas de salud. En el país este proceso inicio sus esfuerzos a partir del año 2010, a raíz de hacer efectiva la nueva reforma de salud; la cual tiene como objetivo dar una atención no solo curativa sino que se implementa el modelo preventivo en el sistema público, lo que da pie a darle mayor atención al uso de tecnología para poder realizar una mejor comunicación de los establecimientos y mejor aún entre los trabajadores de salud en pro y beneficio de los usuarios, creándose en primer instancia el Sistema Único de Información en Salud. Y además se ha desarrollado algunos avances en la tele-educación desde el año 2014.
Palabras-clave: Telesalud; Tele-educación; Tecnologías.

Abstract

Progress and challenges in the implementation of telehealth in El Salvador.

This review article seeks to identify the progress made in the implementation of telehealth in El Salvador and the challenges that remain in using this tool in an optimal manner, as it is very useful in bringing health services closer to the population and providing better quality care. In most countries in Latin America, they have managed to implement it according to their needs, legislation, policies, and financing, which is the fundamental part of obtaining the expected evolution in the different health systems. In the country, this process began in 2010 with the implementation of the new health reform, which aims to provide not only curative care, but also to implement the preventive model in the public system. This has led to greater attention to the use of technology to improve communication between facilities and between health workers for the benefit of users. In addition, some advances have been made in tele-education since 2014.

Keywords: Telehealth; Tele-education; Technologies

Resumo

Avanços e desafios da implementação de telessaúde em El Salvador.

O presente artigo de revisão busca conhecer os avanços da implementação de telessaúde em El Salvador e os desafios que ainda se vê para poder utilizar esta ferramenta da melhor maneira possível considerando sua importância nos serviços de saúde para melhor qualidade da atenção à saúde da população. A maioria dos países latinoamericanos tem conseguido implementá-la de acord com suas necessidades legislações, políticas e financiamento. Que é a parte fundamental para conseguir a evolução esperada nos diferentes sistemas de saúde. Em El Salvador, este processo se iniciou a partir de 2010 a fim de fazer efetiva a nova reforma de saúde, a qual tem como objetivo oferecer atenção não só curativa mas também implantar um modelo preventivo no sistema público de saúde. Para anto buscou dar maior atenção ao uso de tecnologias para poder alcançar uma melhor comunicação entre os estabelecimentos e entre os trabalhadores de saúde em benefício dos usuários, criando assim num primeiro momento o Sistema único de Informação em Saúde. Além disso houve avanços também em teleeducação desde o ano de 2014.

Palavras-chave: Telessaúde, Teleeducação, Tecnologias

INTRODUCCIÓN

El Salvador, es un país de América Central ubicado en el litoral del océano Pacífico con una extensión territorial de 21 041 km². Siendo el país más densamente poblado del continente americano, limita al norte y al este con Honduras, al sur con el océano pacífico y al oeste con Guatemala, su territorio está organizado en 14 departamentos, y 262 municipios¹. Tiene un total de habitantes de 6.643.359 para el año 2018 según la Dirección General de Estadísticas y Censo del país, del total de la población el 61.7% se encuentra en el área urbana y la densidad poblacional promedio del país es de 297 habitantes por km², de acuerdo con el índice de desarrollo humano ocupamos el puesto 121 a nivel mundial, dato del año 2018 de la UNICEF.

En El Salvador el área de salud tiene el sector privado y el sector público, en este último el ente rector es el Ministerio de Salud (MINSAL), el cual fue transformado en cuanto a cobertura de los establecimientos aumentándolos con la implementación de la actual reforma de salud que inicio en el año 2019, disminuyendo la desigualdad e inequidad en la población más vulnerable, el MINSAL lo conforman actualmente, 11 hospitales básicos, 14 hospitales departamentales o de segundo nivel que se encuentran en cada departamento, 2 hospitales regionales, 3 hospitales de referencia nacional clasificados de tercer nivel de atención, 422 UCSF (unidades comunitarias de salud familiar) básicas, 293 UCSF intermedias, 39 UCSF especializada, 22 hogares de espera materna, 10 oficinas sanitarias internacionales, 4 centros de atención especializada, 69 casas de salud, 43 centros rurales de nutrición, 1 centro de referencia oftalmológico, 1 centro nacional de radioterapia y 1 clínica de empleados, haciendo un total de 935 establecimientos².

Como ente rector el MINSAL ha puesto en marcha iniciativas encaminadas a desarrollar el área de telesalud, que según la OMS involucra la entrega de servicios de salud usando tecnología informática, específicamente cuando la distancia es un obstáculo para los servicios de salud, esto es de gran importancia ya que El Salvador a pesar de ser un país pequeño territorialmente, pero hay lugares muy remotos y de difícil acceso.

Desde el año 2010 hay esfuerzos para poder implementar en el sector salud el uso de tecnología para mejorar la entrega de servicios a los usuarios aun con muchas limitantes, pero ha dado inicio su desarrollo, a pesar de los retos que faltan por superar, y no contando con un sistema de financiamiento permanente y sostenible, es por eso la importancia de revisar el avance de la implementación de esta herramienta y los retos que se tienen para su continuidad. El artículo objetiva conocer los Avances y Retos de la Implementación de Telesalud en El Salvador y comprobar los avances además de establecer los retos de la implementación de la telesalud en el país.

METODO

Esta revisión de artículo es de tipo descriptivo, el cual pretende conocer los avances y retos de la implementación de la telesalud en El Salvador, Para localizar los documentos bibliográficos que sustenten la revisión de la información se utilizaron varias fuentes, dentro de ellas el buscador de Google académico para la selección de documentos, y artículos tanto en inglés como en español, con fuentes primarias y secundarias como PubMed, SciELO, que sustentan la evidencia de lo que ya se tiene en el tema en telesalud en El Salvador, además de todo lo publicado en cuanto a esta herramienta en la página oficial del MINSAL⁸. Esta revisión se realizó en el mes de septiembre del año 2019.

RESULTADOS

Muchos países en América Latina han utilizado de tecnologías informáticas para mejorar y acercar los servicios de salud a la población, primordialmente en lugares con grandes distancias, y además que por falta de recursos económicos no se puede tener todos los servicios a nivel local, de esta manera se pueden tener telemedicina en sus diferentes áreas para poder dar respuesta en ciertas áreas de la salud.

La Organización Mundial de la Salud OMS, ha expresado como definición para telesalud: “El empleo de información y tecnologías de comunicación para un mejor control de la salud. Por ejemplo, para el tratamiento de determinados pacientes, el fomento de la investigación, la creación de herramientas para la educación de estudiantes, para monitorear diversas enfermedades, y, en fin, para la supervisión de la salud pública”³.

En esta definición la OMS incorpora al concepto de telesalud alcances relacionados con la economía de la salud, tales como costo efectividad, al expresar que: “es el seguro y costo efectivo uso de las tecnologías de información y comunicación (TICS) como apoyo a la salud y sus campos relacionados”⁴. En adición, amplía el campo de acción del telesalud al no limitarlo en forma exclusiva al sector salud, sino también incorpora a otros sectores, cuyo accionar puede impactar sobre las condiciones de salud de los integrantes de una población. Desde esta perspectiva, se puede considerar la telesalud como una herramienta que puede servir como articuladora para el logro de la integralidad de la atención, mediante la acción inter y transectorial en salud. Se han identificado ocho dimensiones en las cuales las TICs contribuyen en la salud, estas son: acceso, eficacia, eficiencia, calidad, seguridad, generación de conocimiento, impacto en la economía e integración. Cada una de ellas se vincula a los diferentes ámbitos de aplicación: prevención, diagnóstico, tratamiento, monitoreo, educación sanitaria, gestión de los servicios y comercio electrónico en el sector salud.

La OMS expresa que el objetivo de la telemedicina es: aportar servicios de salud, donde la distancia es un factor crítico, por cualquier profesional de la salud, usando las nuevas tecnologías de la comunicación para el intercambio válido de información en el diagnóstico, el tratamiento y la prevención de enfermedades o lesiones, investigación y evaluación, y educación continuada de los proveedores de salud, todo con el interés de mejorar la salud de los individuos y sus comunidades⁵.

Como se observa, la OMS amplía a todas las profesiones de la salud el accionar de la telemedicina. Tal definición, busca que la telemedicina se convierta en estrategia que aporte a la eliminación de los problemas de equidad, acceso, calidad y costo efectividad que enfrentan, actualmente, los sistemas de salud tanto de los países desarrollados como los que se encuentran en vías de serlo⁶.

Desde este punto en El Salvador, se han tenido indicios de la introducción de la telesalud a partir del año 2010 se encuentran publicaciones al respecto, cabe recalcar que desde este año el sistema de salud tuvo un cambio contundente de la forma de trabajo ya que era un sistema puramente curativo, y paso a implementar la forma preventiva dentro de la asistencia, con la ejecución de 10 ejes estratégicos:

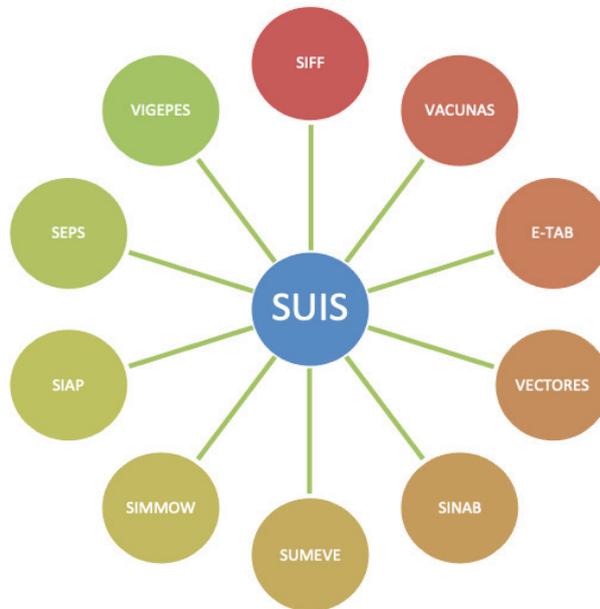
1. Desarrollo de las redes integrales de los servicios de salud
2. Sistema nacional de emergencias medicas
3. Medicamentos y vacunas
4. Trabajo intersectorial
5. Instituto Nacional de Salud
6. Foro nacional de salud
7. Desarrollo de recurso humano en salud
8. SUIS sistema único de información en salud
9. Violencia y salud
10. Salud ambiental

Del total de establecimientos del MINSAL los cuales son: 935 solo 339 están conectados a una red permanentemente ya sea intranet o internet dato proporcionado por la Dirección de Tecnologías de información y Comunicaciones del Ministerio de Salud, lo que representa el 36%. Cabe recalcar que la mayoría de establecimientos que no están conectados son de primer nivel de atención ya que todos los hospitales si tienen acceso a una red permanente, hay que ser énfasis que en El Salvador dentro del MINSAL se ocupa un software libre y gratuito lo que ha facilitado la sostenibilidad de la inversión que se ha hecho hasta el momento.

Cabe recalcar que en el momento que se dio cambio del sistema curativo al preventivo dentro del MINSAL, se encontraban sistemas de información fragmentados ya que había en total de 40 sin ningún tipo de aporte y análisis, por lo que se realizaron esfuerzos de unificarlos para concluir en lo que ahora se llama Sistema Único de Información en Salud, el cual consiste en concentrar toda la información

de producción, prevención, planeación, gerencia y acciones de todos los profesionales de la salud dentro del sistema público.

Figura 1: módulos de SUIS MINSAL El Salvador.



SIFF: el Sistema de Informatización de Ficha Familiar

SIAP: Sistema Integral de Atención al Paciente

SIMMOW: Sistema de Morbi-Mortalidad

SEPS: Sistema Estadístico de Producción de Servicios

SINAB: Sistema Nacional de Abastecimiento

VIGEPES: sistema de vigilancia epidemiológica en salud

SUMEVE: Sistema Único de Monitoreo Evaluación Vigilancia Epidemiológica de personas con VIH

E-TAB: sistema integrado de información gerencial

VACUNAS: sistema nacional de registro de vacunas

VECTORES: sistema de control de actividades contra el dengue.

Un ejemplo de las bondades de este sistema es el VIGEPES que es de vigilancia epidemiológica en el cual todos los establecimientos al tener una enfermedad de interés epidemiológico tienen que introducir la información del paciente e independientemente a donde haya sido visto, el establecimiento a cargo según área geográfica de donde

habita, es el que tiene que realizar las acciones de campo según sea el caso, y según la enfermedad, en las primeras 24 horas de su reporte, por lo que cada día, todos los establecimientos de primer nivel de atención, tiene que revisar el sistema, ya que ellos son los responsables de las acciones a nivel local, y puede hacerse desde un teléfono móvil, pero se necesita una conexión a internet, esto quito mucha protocolo y papelería que antes se ocupaban ya que cuando se reportaba un caso se enviaba vía FAX, o físico, y se tenían muchos problemas, que afectaban las acciones y seguimientos de estos pacientes.

Otro avance es la implementación del expediente clínico electrónico por medio Sistema Integral de Atención al Paciente (SIAP) es un sistema informático, que permite realizar la gestión de la información de los pacientes que consultan en los diferentes niveles de atención del MINSAL con el objetivo de mejorar la atención en los servicios brindados. Es un componente fundamental del Sistema Único de Información en Salud. Este compuesto por 6 módulos: identificación, citas, agenda médica, farmacia, laboratorio, seguimiento clínico. Esto con el fin de agilizar los diferentes procesos de atención y tener un mayor control de la información. La implementación de este sistema es visionaria ya que se pretende que cada paciente tenga su expediente electrónico único y si consulta en cualquier establecimiento del país y de cualquier nivel se tenga a la mano el historial del mismo para facilitar la atención, a pesar de ello no se ha complementado su implementación en todos los establecimientos.

A continuación, se presenta el número de establecimientos con SIAP, según la ejecución de sus módulos.

Tabla 1: Nivel de implementación del SIAP en el MINSAL

Modulo del SIAP	N° de establecimientos Primer nivel de atención	N° Hospitales
Identificación	130	28
Citas	102	28
Agenda medica	53	25
Farmacia	73	26
Laboratorio	62	10
Seguimiento clínico	13	10

Fuente: Dirección de Tecnologías de información y Comunicaciones del Ministerio de Salud El Salvador.

Otra herramienta del SUIIS, ES el eTAB, o Tablero Electrónico, es una herramienta de inteligencia de negocios creado por los países del Mesoamérica y actualmente está implementado en cinco países. El proyecto comenzó en El Salvador con El Sistema Integrado de Indicadores Gerenciales (SIIG) a inicios del año 2011 como una iniciativa de evaluar el progreso de la Reforma de Salud, apoyados por la Organización Panamericana de la Salud OPS. En 2012 se vieron los avances y se decidió apoyar en una reingeniería del mismo para crear el SIIG-eTAB y se logró reactivar por medio de acuerdo ministerial el Comité Técnico de Indicadores quien es responsable de definir la ficha técnica de cada indicador en el sistema. En agosto del 2013 se incorporó el equipo de desarrollo Chiapas-México, quienes hicieron una mejora grande a la interfaz de usuario para hacerlo más amigable. Esta versión se replicó en Guatemala y Honduras, donde se agregaron nuevas funcionalidades. Finalmente, se implementó en Belice y Costa Rica. Al resultado del proyecto, se creó una comunidad, quienes han compartido versiones del software entre los países. Durante el 2018, se tomó la decisión de revisar las versiones y unirlas en una sola rama para apoyar la sostenibilidad de la tecnología⁷.

Otro avance que se ha tenido en telesalud en El Salvador, es la implementación de tele-educación, que es una respuesta a la necesidad de formación de los diferentes recursos de salud, para estar a la vanguardia de los conocimientos y dar una mejor atención a los usuarios, técnicamente hablando, por medio de teleconferencias las cuales se programan desde el Ministerio de Salud y en la cual cualquier personal tiene el acceso a poder escucharla según su interés desde un móvil, computadora, etc. en cualquier lugar dentro y fuera del país y si hay dudas hacer las preguntas a los ponentes, en tiempo real, esto se implementó a partir del año 2014. Estas se promueven desde la página oficial del MINSAL a donde ya están programadas, y además se envía la invitación vía correo institucional a todo el personal en el país⁸. Otra ventaja que tiene esta modalidad es que, si la conferencia no puede ser vista en tiempo real, queda grabada y se puede tener acceso a la presentación en cualquier momento y puede ser descargada sin ninguna dificultad, el problema es que ningún trabajador tiene la habituación a esta práctica y queda bajo el criterio personal si quiere o no conectarse, no tiene carácter de obligatoriedad institucional.

Además de esto cabe mencionar que el MINSAL cuenta con un aula virtual de búsqueda de información científica en la cual la dirección es saber.gob.sv en la cual el recurso puede tener acceso a páginas académicas, asimismo se cuenta con una plataforma virtual de autoformación EXCELLENCIS. A continuación, se presenta la programación de las teleconferencias.

Programación de telesalud MINSAL 2019

No.	TEMA	PONENTE	FECHA / HORA	ENLACE
18	LEY DE DERECHOS Y DEBERES DE LOS PACIENTES RELACIONADA A LA HUMANIZACION	LIC. HENRY EDMUNDO MACALL, JEFE DE OFICINA TRAMITADORA DE DENUNCIAS, CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PUBLICA	13 DE SEPTIEMBRE DE 2019	Duración: 58 minutos
17	PROMOVIENDO LOS DERECHOS DE PERSONAS CON DISCAPACIDA	DR. MIGUEL ANGEL MARTINEZ SALMERON, COLABORADOR TECNICO MEDICO, UNIDAD POR EL DERECHO A LA SALUD, MINSAL	09 DE SEPTIEMBRE DE 2019	Duración: 80 minutos
16	¿QUE ES LA HUMANIZACION?	LICDA. IVANIA MARROQUIN, JEFE DE SECCION CAPACITACION DEL PERSONAL ISSS	06 DE SEPTIEMBRE DE 2019	Duración: 43 minutos
15	FORO "HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD"	INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL, DIRECCION NACIONAL DE CALIDAD EN SALUD – MINSAL, HOSPITAL NACIONAL "NUESTRA SEÑORA DE FATIMA", COJUTEPEQUE, INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL, FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD, CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PUBLICA, INSTITUTO SALVADOREÑO DE REHABILITACION INTEGRAL	04 DE SEPTIEMBRE DE 2019	Duración: 257 minutos
14	EL AUTOOCUIDO DESDE LA PERSPECTIVA BIO-PSICOSOCIAL Y ESPIRITUAL	LIC. FÉLIX EVANGELISTA, PSICOLOGO, UNIDAD DE SALUD MENTAL	09 DE JULIO DE 2019	Duración: 55 minutos
13	APORTE DE ENFERMERIA AL PROGRAMA DE TB	MSP. PATRICIA LEONOR RAMIREZ PINEDA, ENFERMERA SUPERVISORA, UNIDAD NACIONAL DE ENFERMERIA	18 DE JUNIO DE 2019	Duración: 30 minutos
12	RCP PACIENTE EMBARAZDA	DR. DOUGLAS JIMENEZ	23 DE MAYO DE 2019	Duración: 35 minutos
11	FICHA PARA LA IDENTIFICACION DE RIESGO PSICOSOCIAL EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN LOS HOSPITALES	DR. MARIO SORIANO, RESPONSABLE COMPONENTE DE ADOLESCENTES	16 DE MAYO DE 2019	Duración: 31 minutos
10	LINEAMIENTOS TÉCNICOS PARA LA DESCONTAMINACIÓN DE MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE LAS RISS	MSP. VILMA ELENA MARTINEZ MARTINEZ, SUBJEFA DE LA UNIDAD NACIONAL DE ENFERMERIA DEL MINSAL	09 DE MAYO DE 2019	Duración: 42 minutos
09	MANEJO DE IDEAS IRRACIONALES	LIC. FRANCISCO MAYORGA, PSICOLOGO, UNIDAD DE SALUD MENTAL	07 DE MAYO DE 2019	Duración: 43 minutos
08	AUTOFORMACIÓN A DISTANCIA MEDIANTE LA HERRAMIENTA ELÉCTRICA "EXCELLENCIS"	DR. GIOVANNI GUEVARA, DIRECTOR DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS, DIRTECS	28 DE MARZO DE 2019	Duración: 42 minutos
07	PRESENTACIÓN DEL LIBRO: "REFORMA DE SALUD: MAS ALLÁ DE LOS SERVICIOS DE SALUD. CONGRESO DE LA REFORMA DE SALUD DE EL SALVADOR"	VICEMINISTERIO DE POLITICAS DE SALUD	28 DE MARZO DE 2019	Duración: 92 minutos
06	LANZAMIENTO DE LIBRO: "EL CAMINO Y DESARROLLO DE ENFERMERÍA EN EL SALVADOR HACIA CENTROAMÉRICA Y EL CARIBE. PROYECTO ÁNGELES: UNA HISTORIA HUMANA DE LAS ENFERMERAS SALVADOREÑAS Y JAPONESAS	UNIDAD NACIONAL DE ENFERMERIA DEL MINSAL Y JICA	27 DE MARZO DE 2019	Duración: 95 minutos

05	EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS PARA LA INCORPORACIÓN DE NUEVOS MEDICAMENTOS AL LI	DR. GIOVANNI GUEVARA, DIRECTOR DE TECNOLOGIAS SANITARIAS (DIRTECS)	21 DE MARZO DE 2019	Duración: 61 minutos
04	DETECCIÓN TEMPRANA Y ATENCIÓN DEL GLAUCOMA	DR. EDUARDO RIVERA HANDAL, JEFE DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL	12 DE MARZO DE 2019	Duración: 25 minutos
03	ENVEJECIMIENTO Y NUTRICION	DRA. XOTCHITL PANAMEÑO	15 DE ENERO DE 2019	Duración: 42 minutos
02	ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE	DRA. NIDIA T. CAÑAS FLORES, ESPECIALISTA EN GERONTOLOGÍA Y GERIATRÍA	11 DE ENERO DE 2019	Duración: 51 minutos
01	SEXUALIDAD	LICDA. LYDIA HORTENSIA LEMUS	09 DE ENERO DE 2019	Duración: 42 minutos

Seguridad y salud ocupacional 2019

No.	TEMA	PONENTE	FECHA / HORA	ENLACE
04	MANEJO Y ALMACENAJE DE SUSTANCIAS QUIMICAS PELIGROSAS	ING. PABLO GARCIA, DIRECCION DE SALUD AMBIENTAL	30 DE MAYO DE 2019	Duración: 69 minutos
03	PREVENCIÓN DE RIESGOS OCUPACIONALES EN EL MANEJO DE DESECHOS BIOINFECCIOSOS	ARQ. RAFAEL PORTILLO	28 DE MAYO DE 2019	Duración: 37 minutos
02	PROCESO DE EVALUACION Y CERTIFICACION DE MAQUINAS DE VAPOR	ING WILLIAM FLORES, MINISTERIO DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL	21 DE MAYO DE 2019	Duración: 37 minutos
01	APLICACIÓN METODOLÓGICA EN LA ENCUESTA HIGIÉNICA OCUPACIONAL	ING. KENNEDY HERNÁNDEZ, MINISTERIO DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL	27 DE MARZO DE 2019	Duración: 44 minutos

Paralelo a esto se llevan otras conferencias de tele-educación por ejemplo de pediatría en el cual se presentan casos clínicos y otros.

DISCUSIÓN

En los últimos años se ha observado el surgimiento de nuevas herramientas tecnológicas que median en la relación profesional de la salud-paciente; tales herramientas se basan en la emergencia de conceptos como Telesalud y telemedicina. Los cuales, tienen como objetivo eliminar distancias y dar soluciones en tiempo real a las necesidades en salud que tengan los individuos, sean estas en las fases de promoción de la salud, prevención, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad. En los países en los cuales han tenido avance y han aplicado estas herramientas tienen muy buena experiencia con su implementación ya que el beneficio es tanto para los trabajadores de salud, así como la población que recibe un servicio de mejor calidad, en donde hay dificultad que un profesional esté físicamente, pero si de forma virtual, para dar su opinión técnica y solventar problemas que tienen los equipos de salud a nivel local.

La telesalud y la telemedicina son estrategias cada vez más desarrolladas a nivel mundial que permiten el uso eficiente de los recursos y la eliminación de barreras de acceso físicas, que impiden la oportuna atención de los pacientes que lo requieran. Su desarrollo, sin embargo, enfrenta diversos retos de orden estructural, ético y legal que deben ser superados a través de un abordaje intersectorial, con la participación profesionales de la salud, y profesionales de la comunicación y manejo de tecnologías, para que entre todos analicen, diseñen, implementen y evalúen los procesos que hagan parte de los modelos de atención basados en telemedicina.

En El Salvador, como ya es conocido apenas estamos en el proceso de implementación de la telesalud, conocemos muy bien que nos falta mucho para compararnos con países a donde el avance ha sido grande pero eso no quita que no lo podamos lograr, falta voluntad política, institucional y de todos los profesionales para echarlo andar, pero a medida se vaya dando a conocer que esta modalidad o herramienta tecnológica, hace que los servicios se acerquen a la comunidad, y que sea más fácil la comunicación entre los profesionales de salud, y que podemos ofrecer más calidad en la atención, será una realidad. Ahora bien, el reto importante para lograr avances y de incorporar de una forma permanente y sostenible de la telesalud, es saber justificar los beneficios clínicos y económicos, con evidencia científica para obtener la financiación.

Además, se tiene que disponer de una legislación en materia de salud para permitir justificar el gasto de la telesalud, y tener ya un plan a nivel nacional de la misma en la cual todos los actores claves participen de manera activa en beneficio de la población mas necesitada.

CONCLUSIÓN

En El Salvador falta aún, una política y un plan nacional de telesalud y telemedicina, a pesar de ello se han tenido avances aunque no los esperados, pero se ha dado indicios a partir de la implementación de la actual reforma de salud en el 2009 que es cuando se dio a conocer a las autoridades y poco a poco a todo el personal de salud, falta voluntad política, de las autoridades y que como profesionales pongamos en la mesa el uso de estas herramientas, para mejorar el servicio que brindamos a la población en general. Se debe dar a conocer a las autoridades los beneficios clínicos que da tener un sistema bien implementado de telesalud y telemedicina, no solo en la población si no de los mismos trabajadores de la salud ya que además incluye la formación técnica y el fortalecimiento de conocimientos según cada aérea de trabajo.

Con respecto al déficit de especialista médicos, en las Unidades Comunitaria de Salud Familiar, en el país se hace necesario la implementación de la telemedicina para poder acercar los servicios a la población y poder ayudar así a los médicos generales que son los que atienden a la mayoría de la población, estos pueden ser asesorados virtualmente al tener alguna duda en el manejo, y poderlo solventar con una respuesta técnica de los diferentes especialistas según sea requerido.

Con la teleeducación si bien es cierto ya existe un avance se debe de mejorar la asistencia a las diferencias teleconferencias de parte del personal de salud, ya que estas por ser de tipo voluntario no se utiliza de la mejor manera, debería hacerse de una forma más ordenada, y que según la temática se convoque a las personas de cada institución relacionadas al tema, para que puedan actualizar información, fortalecer los conocimientos y hacer preguntas en tiempo real al personal técnico que lo imparte para mejorar así los procesos de atención.

REFERENCIAS

1. CIA. Oratlas. Libro Mundial de Hechos. Disponible en: <http://www.oratlas.com/libro-mundial/el-salvador/geografia>
2. Reforma de Salud: Legado salvadoreño a la salud universal. Informe de Labores 2018-2019, Ministerio de Salud, editorial del Ministerio de Salud, primera edición, San Salvador, 2019:61-67.

3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Resolución y Decisión WHA58.28 eHealth. Ginebra: Ninth plenary meeting – Committee A. seventh report. 2005.
4. Al Shorbaji N, Geissbuhler A. Establishing an evidence base for e-health: the proof is in the pudding. Bull World Health Organ. 2012;90:322–322 A.
5. Prados J. Telemedicine, Telemedicina, una herramienta también para el médico de familia. Atención Primaria. 2013;45(3):129-132.
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Telemedicine: opportunities and developments in member states: report on the second global survey on e-health. Ginebra: Global observatory for e-health series. 2010;2.
7. Ministerio de Salud. Dirección de Tecnologías de Información y comunicaciones (DTIC). El Salvador. 2018 Jun. Disponible en: <http://www.salud.gob.sv/tecnologias-de-informacion-y-comunicaciones/>
8. MINSAL. sitio oficial del Ministerio de Salud. Programación de teleconferencias. 2019. Disponible en: www.salud.gob.sv

Conflictos de interés: No

Se hubo financiación para producir el artículo:
No