

El cuidado de la salud para el tiempo que viene

El futuro de la atención sanitaria a través de los cuidados progresivos, la gestión de calidad y la seguridad del paciente. Los hospitales inteligentes, la sustentabilidad y el humanismo médico después de la pandemia.

¿Cuál y cómo será el diseño de los hospitales del futuro con la llegada de las tecnologías digitales, los descubrimientos científicos y el acelerado avance de las telecomunicaciones? Muchos ya auguran, que a partir de la pandemia y en un tiempo no tan lejano, los grandes servicios hospitalarios irán mutando a espacios “sin paredes”, donde la atención estará destinada a las de mayor complejidad y el uso de la telemedicina para la consulta y el seguimiento a distancia. Así como se espera que la atención primaria esté más centrada en la comunidad, en centros de baja complejidad o desde el mismo hogar, lo que implica un alto impacto en el cambio cultural. Sin dejar de lado la irrupción de la Inteligencia Artificial y los desafíos pendientes que imponen la equidad en el

acceso y la atención, la sostenibilidad y el cuidado del medio ambiente.

La iniciativa de los Hospitales Inteligentes ya comenzó a tomar forma una década atrás en la OPS basada en el Hospital Seguro y el empleo de tecnologías ecológicas, como la instalación de paneles solares, baterías de almacenamiento eléctrico y sistemas de bajo consumo, que no solo reducen el consumo de energía sino también la huella de carbono, brindando una soberanía energética que le permite seguir funcionando en caso de emergencias y desastres. Tampoco escapa a las proyecciones hospitalarias futuras, la experiencia vivida durante la pandemia de los hospitales temporales en China que fueron construidos de cero y en tiempo veloz.

En el VI Encuentro Nacional de Hospitales, Sanatorios y Clínicas, que tuvo lugar en la Universidad



ISALUD, el director de la Especialización de Economía y Gestión de la Salud, Carlos Díaz señaló que el hospital del futuro debe ser algo distinto porque “*ya no es más la pirámide del sistema de salud sino un hub*”, donde los pacientes crónicos complejos con polipatologías y multimorbilidad solucionan los problemas. Agregó, además, que los hospitales deben ser abiertos y adaptativos a los cambios del entorno, un entorno que genera volatilidad, incertidumbre, complejidad y ambigüedad, y que “*no estarán más limitados a los muros del hospital*”.

En los próximos años, según el análisis de Carlos Díaz, con la evolución de la tecnología 5G y el 6G, más la incorporación de la Inteligencia Artificial o el uso de Blockchain, el hospital del futuro va a requerir de un sistema de control para que “el paciente esté en el radar y se puedan obtener más datos sobre su ubicación y producción diaria, su atención en el lugar sea flexible, móvil, precisa, menos confinada, con logística de información y de insumos, el manejo de los espacios de manera preventiva y la gestión basada en procesos. Todo ello contribuirá a elevar los niveles de seguridad y permitirá saber donde están los signos de alarma que ayuden a elaborar mejores diagnósticos, medicina de precisión, reducir los eventos adversos y los costos y, en definitiva, a pensar en la salud poblacional”.

Más seguridad y calidad

En estos últimos años se han sucedido grandes cambios de los cuales las organizaciones de salud no han sido ajenas, especialmente en la post pandemia. En la actualidad, el sector salud es un abanico de contrastes en lo referente a las características, cantidad, accesibilidad y calidad de su recurso físico y tecnológico. Esta disparidad compromete al sector a replantear cuáles son las mejores respuestas ante las necesidades requeridas.

Para la Arq. Rita Comando, Directora de la Diplomatura en Infraestructura Física y Tecnología en Salud de la Universidad ISALUD, el desafío actual en las organizaciones es promover espacios de intercambio profesional basados en tres ejes: el pensamiento crítico, la creatividad y la empatía, que permitan modificar la cultura organizacional para acompañar los cambios en los procesos que conlleva la revolución tecnológica que vivimos: “La clave –señaló– es trabajar en la capacitación como sustento del quehacer profesional cotidiano, confluyendo el aprendizaje aplicado con la integración teórico-práctica en un fluido y fructífero intercambio académico. Lo que conlleva las innovaciones y la tecnología es contar con un personal profesionalizado y actualizado”.

En ese marco y con la calidad como eje de la gestión sanitaria, la centralidad en las personas, las

“El hospital del futuro con la evolución de la tecnología 5G, más la incorporación de la Inteligencia Artificial, va a requerir de un sistema de control para que el paciente esté en el radar y se puedan obtener más datos”

Carlos Díaz, director de la Especialización de Economía y Gestión de la Salud de Universidad ISALUD



mejoras en las condiciones de empleo y ambiente, las innovaciones en los equipamientos, los cuidados progresivos son como el primer paso hacia un camino de transformación de los hospitales futuros. Según la OPS, los cuidados progresivos de los pacientes son “aquella concepción mediante la cual se organizan los servicios según las necesidades de atención del mismo, de tal forma que el enfermo reciba los cuidados en el grado que los requiera, en el momento oportuno, en el sitio o área del hospital más apropiado a su estado clínico, independientemente de la especialidad por la que recurre”.

El presidente de la Asociación de Médicos Municipales, Carlos Rojo, destacó que los hospitales y centros de salud del presente y futuro deben considerar los recursos humanos, su capacitación y condiciones de trabajo, para devolverle la dignidad en los espacios de trabajo y en su formación profesional: “Hay que cambiar a los hospitales y centros de salud en relación a las nuevas tecnologías, adecuarlos al siglo 21, valorar el hábitat, las condiciones laborales y el descanso, el acceso a capacitación, los baños, la vestimenta y la buena alimentación”. Y agregó, que en los tiempos de la IA hay que actualizarse pero “rescatar el gran valor nacional del *humanismo médico* y el *acompañamiento del dolor y el sufrimiento de los pacientes*, el diagnóstico adecuado y los tratamientos actualizados de acuerdo a las necesidades sanitarias de la población”.

Desde el ámbito del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires, el Director de Políticas de Atención y Cuidado, Mariano Salerno, destacó la im-

portancia de *la modalidad del abordaje por cuidados progresivos* que si bien no es nueva, sí lo es en relación al modelo de gestión centrado en los niveles de cuidados del paciente, garantizando su acceso y la eficiencia del sistema. En un contexto interdisciplinario y con un perfil superador de los modelos cerrados por servicios, a un modelo de red articulada entre sectores del mismo establecimiento. En ese sentido, coincidió con Carlos Díaz sobre los futuros espacios que “*no estarán limitados a los muros de un pabellón*”, desafío que la Provincia empezó a de-construir en hospitales con una cultura institucional casi centenaria: “Lo estamos implementando en 22 hospitales pero no es lo mismo hacerlo en un viejo hospital que en uno nuevo, donde el terreno es más fértil para empezar un modelo”.

El concepto de cuidados progresivos en el Sanatorio Güemes se viene instalando de mucho antes a la llegada de la pandemia, según lo explica Pablo Marchetti, subdirector médico del mencionado sanatorio: “No hay ninguna razón –advertió– para que un chico 8 años con algún síntoma leve esté en la misma fila de una guardia con su madre al mismo tiempo que otra mamá con su pequeño con una cardiopatía congénita. No es posible que se siga sosteniendo una visión de la salud centrada en el hospital y no en el paciente. Tenemos que trabajar también para que las situaciones de baja complejidad se resuelvan en lugares cercanos a las personas, en centros de salud o consultorios periféricos”.

En relación a los cuidados progresivos, el Jefe de Servicio del Sanatorio Güemes resaltó que la adherencia del paciente es clave, que “tiene y debe ser par-



**TODO PARA
CUIDAR
EL TALENTO
DE TU EMPRESA**



SanCorSalud
Grupo de Medicina Privada

50
Años

Sponsor oficial
de Las Leonas
y Los Leones



CONFEDERACIÓN
ARGENTINA DE HOCKEY

SANCORSALUD.COM.AR

ASOCIACIÓN MUTUAL SANCOR SALUD inscripta en el Registro Nacional de Entidades de Medicina Prepaga (R.N.E.M.P.) bajo el número 1137.
Superintendencia de Servicios de Salud - Órgano de Control de Obras Sociales y Entidades de Medicina Prepaga - 0800-222-SALUD (72583) - www.sssalud.gov.ar

te de la solución”, y de hecho desde la OMS se viene tratando el tema en el área de seguridad y la meta es la de “empoderar al paciente, que se sienta también responsable y participe de su propia atención”. A través de la experiencia desarrollada en el sanatorio, Marchetti expresó que “cuando uno le explica esto a la gente, cambia. Hay que trabajar mucho en el aspecto cultural y la telemedicina es uno de los grandes catalizadores que tuvo la pandemia porque el aislamiento hizo que la gente priorizara quedarse en su casa, aceptó que podía hacer consultas virtuales pero ojo, eso también tiene un límite”.

La pandemia también aceleró todos estos procesos que van de la casa a la urgencia, donde tampoco es lo mismo un paciente que se traslada en el ámbito del conurbano con las posibilidades de traslado y acceso más limitados, que en el área de la Ciudad Autónoma, por ejemplo. Para el Director de Políticas de Atención y Cuidado de la Provincia de Buenos Aires, un desafío “que tenemos para los próximos 4 años es fortalecer los consultorios externos, lo ambulatorio, porque también venimos no solo de un estilo de hospitales de pabellones sino con poca oferta de consultorios que pueden ser virtuales o presenciales, pero sobre todo, hay que mejorarlos. Ni hablar de los trabajos domiciliarios y territoria-

les que en la Provincia venimos trabajando mucho a través de los servicios del área programática”.

Mundo inteligente y humanismo médico

Con la meta puesta en que los hospitales sean seguros y responsables con el medio ambiente, la OPS/OMS viene impulsando a nivel regional una estrategia con el fin de que los centros hospitalarios sean seguros, sostenibles, inclusivos, adaptables y flexibles, teniendo a consideración que el componente medioambiental es fundamental para que se implementen medidas de mitigación y adaptación al cambio climático. Uno de los requisitos, según la OPS/OMS, para que un hospital sea resiliente es su componente inteligente, y que combine su seguridad estructural con intervenciones favorables para el medio ambiente, y una relación costo-beneficio razonable.

Las innovaciones en infraestructura y equipamientos también son adaptables a un contexto donde lo sustentable se empieza a medir más en términos operacionales. Para Sebastián González, de Schneider Electric (SE), lo importante que nos dejó una experiencia como la pandemia es “reconocer que debemos contar con hospitales cada vez más eficientes, y eso no solo tiene que ver con el lado energético sino también con la eficiencia operacional”. El CEO de SE agregó,



Conversatorio sobre Gestión de Información, Digitalización, Redes e Interoperabilidad Sanitaria. El Caso del Hospital Ramón Carrillo, de San Luis, un Modelo Exitoso contado a la distancia por el Ministro de dicha Provincia, Cristian Niño. De izq a der. Santiago Spadafora (ISALUD), Guillermo Tabares, Daniel López (Superintendencia Servicios de Salud), Daniel Luna (Hospital Italiano) y Guillermo Tabares (CEO en Avedian)

además, que “una solución que automatiza los sistemas de aire acondicionado, garantiza el filtrado, la distribución, la presión positiva y negativa entre ambientes, la correcta adecuación de la humedad, temperatura y presión, es muy importante cuando se va a realizar una intervención quirúrgica. No es solo en ese momento, sino también después, en todo lo que sigue en la sala de transición, donde una adecuada circulación puede evitar las llamadas enfermedades intrahospitalarias. Todo ello impacta en la calidad del cuidado del paciente”.

González también consideró importante que el tema de la eficiencia energética debería estar dentro de una agenda nacional, las discusiones en relación a la huella de carbono y la sustentabilidad en el tiempo, en cómo hacer un uso eficiente de la energía, porque todo ello trae como consecuencia el ahorro energético: “Hoy el sistema de un edificio convencional que cuenta con aire acondicionado, iluminación y se le aplica un BMS (Building Management System), puede ahorrar entre un 20% y un 30% de energía –explicó–. Hay empresas que de acá al 2030 tienen como objetivo ba-

jar hasta un 50% sus emisiones o al 2050 alcanzar el net-zero, o sea el recorte a cero de las emisiones. La Argentina es, junto a Brasil y Chile, de los países de la región que tiene un mercado de automatismo bastante maduro, así que un hospital del futuro no puede pensarse sin eficiencia y calidad en términos energético y operacionales”.

En ese contexto, la misión de los hospitales del futuro basados en el paciente como centro de la organización, la atención por cuidados progresivos y la integración en redes sanitarias, adquiere relevancia también a nivel federal. Experiencias como la del Hospital Central Ramón Carrillo, de San Luis, que lo ubican en la consideración internacional por su tecnología y digitalización hospitalaria, su visión estratégica de un complejo arquitectónico de 50.000 m², pensado en el paciente, es el desafío por delante a la hora de pensar en la automatización y la optimización de los procesos, en una salud orientada a reducir las huellas de carbono y con el objetivo cada vez más cercano de alcanzar la cobertura universal y la seguridad sanitaria. [U](#)

II Jornada Interdisciplinaria Sobre la Sustentabilidad de las Obras Sociales

IV Jornada del Derecho a la Salud

Realizada el 21 de septiembre de 2023
Biblioteca del Congreso de la Nación



IIDOS recibió el Primer Premio

al Fortalecimiento de la Seguridad Social en Salud "Eugenio Zanarini", otorgado por la Universidad ISALUD