

¿Están los profesionales clínicos capacitados para integrarse al proceso transformador en telesalud?

Are Clinical Professionals Prepared to Integrate into the Transformative Telehealth Process?

Señor Editor:

La telesalud involucra a la teleducación, telemedicina y teleasistencia a través del uso de una serie de herramientas y equipos tecnológicos que permiten la realización de un diagnóstico, acompañamiento y seguimiento del paciente en modalidad remota¹.

El auge que ha tenido la telesalud en las últimas décadas, especialmente durante la pandemia COVID-19, ha evidenciado la necesidad de capacitación en el tema de los profesionales sanitarios para enfrentar este nuevo desafío².

En la literatura se encuentra información sobre que debe saber el profesional sanitario para poder brindar un servicio telemático con la misma calidad de una atención tradicional^{3,4,5}. Si bien se describen habilidades y conocimientos en telesalud, señalando algunas dimensiones de esta, no se establecen las competencias mínimas en el área^{5,6}.

Se describen habilidades, como la comunicación virtual médico-paciente^{5,6}, con familiares, cuidadores y equipo de salud, la cual sucede en un contexto diferente a la comunicación en un encuentro presencial. Esto requiere desarrollar habilidades comunicacionales especiales para una atención vía telemática.

Las habilidades clínico-asistenciales^{5,6} son necesarias tanto para el ejercicio presencial como remoto, pero en este último, se deben incorporar estrategias y herramientas de las TIC para obtener resultados similares a la de una atención presencial, y al mismo tiempo identificar las limitaciones y contextos clínicos donde la atención no puede ser realizada de forma telemática.

También están descritos los conocimientos y habilidades relacionados con la gestión en el contexto telemático, ya que el profesional requiere saber planificar, organizar, direccionar los recursos y datos que se recopilan vía remota en beneficio de los usuarios^{5,6}.

Otro grupo de conocimientos descritos dice relación con los aspectos ético y legales de la telesalud, donde se manifiesta la preocupación por el resguardo de la información confidencial de los pacientes. Aunque las prácticas ético-legales no deberían ser diferentes a las de una atención presencial, en el espacio virtual con potencial acceso a terceros, se requiere conocer las normativas vigentes que aseguran la confidencialidad de los datos y de las atenciones brindadas por los profesionales de la salud^{5,6}.

Con el objetivo de conocer cuántos de los conocimientos y habilidades anteriormente señalados están incorporados en los planes de salud comunal, se indagó en las temáticas de capacitación ofrecidas a los profesionales sanitarios. Se solicitaron los planes de salud comunal de todas las comunas de la región del Biobío, Chile, desde donde se obtuvo información sobre el número de capacitaciones y temáticas en telesalud solicitadas.

La región de Biobío está compuesta por 33 comunas distribuidas en 3 provincias (Arauco, Biobío, Concepción y Los Ángeles). De estas, se obtuvieron 28 planes de salud comunal 2023, donde se observó que solamente 11 comunas incorporan capacitaciones en telesalud. Siendo las comunas de Los Ángeles y Santa Bárbara las que incorporan mayor número de capacitaciones en telesalud (22% y 15 % respectivamente de sus capacitaciones) (Figura 1).

Solamente dos comunas, Arauco y Tucapel, incluyen temáticas orientadas a promover el uso de la telesalud, a través del coaching como herramienta para producir el cambio dentro de los equipos. Su objetivo es que los profesionales sanitarios tengan un acercamiento y mayor apertura a la incorporación la telesalud en sus prácticas clínicas en beneficio de los usuarios. Otra temática incorporada en los planes de salud comunal es la gestión de las TIC que busca potenciar y contribuir a la modernización del sistema de salud local.

El porcentaje de comunas de la región del Biobío que incorporan las capacitaciones de telesalud corresponde al 39,3% (11 comunas) destacando las comunas rurales que muestran un mayor interés en el desarrollo de un modelo de atención de salud digital sostenible que fortalezca la entrega de servicios con calidad y seguridad a los usuarios.

En conclusión, el número y temáticas de capacitaciones en telesalud solicitados

por los servicios sanitarios de la región del Biobío son aún insuficientes para generar una transformación en el sistema sanitario en beneficio de los usuarios. Al respecto, habiéndose reportado los beneficios de la telesalud en la literatura nacional e internacional, resulta imperioso desarrollar una política de salud pública que considere la capacitación y sensibilización en telesalud dentro de los equipos de atención.

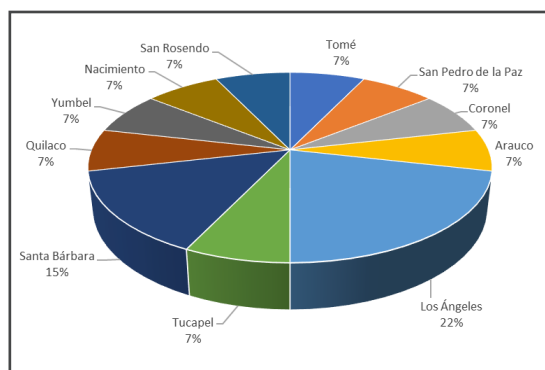


Figura 1: Porcentaje de capacitaciones en telesalud solicitadas en las comunas de la región del Biobío.

Marcela Hechenleitner-Carvalho^{1,2,3,4,a}, Jaqueline Ibarra-Peso^{1,2,5,b}, Carlos Zúñiga-San Martín^{1,2,5}, Mario Quezada-Aguiluz^{1,6,7,c}.

¹Centro Regional de Telemedicina y Telesalud del Biobío, Concepción, Chile. Programa del Fondo de Innovación para la Competitividad Regional (FIC-R-2021), Cód. BIP 40036011; Gobierno Regional del Biobío.

²Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile.
³Departamento de Ciencias Básicas y Morfológicas, Facultad de Medicina, Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile.

⁴Oficina de Educación en Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile.

⁵Departamento de Ciencias Clínicas y Preclínicas, Facultad de Medicina, Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile.

⁶Unidad de Infectología, Departamento de Medicina Interna, Facultad de Medicina, Universidad de Concepción, Chile.

⁷Laboratorio de Investigación en Agentes Antibacterianos, Departamento de Microbiología, Facultad de Ciencias Biológicas, Universidad de Concepción, Chile.

^aProfesora de Biología, Dra. en Educación, MSc. Bioquímica.

^bNutricionista, Mg. Salud Familiar.

^cBiólogo, Dr. en Ciencias mención Microbiología.

*Correspondencia: Jacqueline Ibarra-Peso / jibarra@ucsc.cl
Departamento de Ciencias Clínicas y Preclínicas, Facultad de Medicina,
Universidad Católica de la Santísima Concepción.
Alonso de Ribera 2850. Concepción, Chile.

Referencias

1. Minsal.cl. [citado el 31 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2018/03/Programa-Nacional-de-Telesalud.pdf>
2. Ritchey KC, Foy A, McArde E, Gruenewald DA. Reinventing palliative care delivery in the era of COVID-19: How telemedicine can support end of life care. *Am J Hosp Palliat Care*. 2020; 37(11): 992-997. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/1049909120948235>
3. LoBuono DL, Shea KS, Tovar A, Leedahl SN, Mahler L, Xu F, et al. Acceptance and perception of digital health for managing nutrition in people with Parkinson's disease and their caregivers and their digital competence in the United States: A mixed-methods study. *Health Sci Rep*. [Consultado 20 may 2022]. 2021; 4(4): e412. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/hsr2.412>
4. Bakas T, McCarthy MJ, Israel J, Brehm BJ, Dunning K, Rota M, et al. Adapting the telephone assessment and skill-building kit to the telehealth technology preferences of stroke family caregivers. *Res Nurs Health*. 2021; 44(1): 81-91. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/nur.22075>
5. AAMC. Telehealth Competencies Across the Learning Continuum. AAMC New and Emerging Areas in Medicine Series. Washington, DC: AAMC; 2021.
6. Galpin K, Sikka N, King S, Horvath K, Shipman S. AAMC telehealth advisory committee. Expert Consensus: Telehealth Skills for Health Care Professionals. *Telemedicine and e-health*, 2021.