



**gLOCAL**  
EVALUATION WEEK  
**JUNE 1-5, 2020**

*Share your experiences.  
Make new connections.*

[#gLocalEval2020](#)

# Investigación en telemedicina

Investigación sobre servicios de salud

## 2A. MESA REDONDA DE EVALUACIÓN DE PROGRAMAS DE TELEMEDICINA EN MÉXICO Y LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

SEMANA DE LA EVALUACIÓN 2020

CLEAR CIDE

Mtro. Mauricio Velázquez P.  
Ing. Gabriel Castañeda Bañales  
Lic. Yibrán Hernández Montoya  
Ing. Adrian Pacheco López

3 de junio de 2020



# Agenda

Introducción

TM en el contexto actual

Evaluación de programas de TM

Ejemplo de indicadores en programas de TM

Ejemplo de documentación de acciones en TM

Perspectivas y Conclusiones



Distanciamiento



Telemedicina:

Cambio  
Actualización  
Paradigmas



Innovación

# Estrategia de Salud Digital (OMS)

La OMS resalta que el uso adecuado de las TIC para proveer salud incrementará el acceso y es una vía fundamental para la cobertura universal

Los términos tradicionales como Telesalud, telemedicina, expediente electrónico incorpora el término Salud Digital que incluye a consumidores digitales, dispositivos inteligentes, apps y equipos conectados.

La estrategia presentan líneas de acción encaminadas a una coordinación de los actores principales involucrados para establecer políticas sectoriales de Salud Digital.

# Antecedentes

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en colaboración con La Alianza para la Investigación en Políticas y Sistemas de Salud (AHPSR), de la Organización Mundial de la Salud (OMS)

Convocatoria de Ejecución de programas de salud a través de investigaciones sobre la ejecución integradas en los procesos.

El proyecto fue seleccionado entre 234 aplicaciones provenientes de 27 países de la región, siendo solamente 8 los proyectos aceptados



Incorporación de un programa de sensibilización y capacitación de los profesionales de la salud involucrados. Estandarizar los flujos de operación la atención médica a distancia para el control de embarazo



Estandarizar las mediciones de desempeño organizacionales de la atención médica a distancia para el control de embarazo.



Incorporar el programa de Telemedicina al organigrama oficial de los SSO .



Establecer soluciones alternativas que favorezcan la continuidad de operación de las Tecnologías de Información y equipo médico del programa



Incorporar Evaluaciones similares en Programas de Telesalud en México

# Resultados e Impacto

## Evaluación del proceso de teleconsulta desde la perspectiva del proveedor, Programa de Telesalud de Oaxaca, México / Panamerican Journal of public health

Entre 6 de mayo de 2014 y el 27 de agosto de 2015, el Programa proporcionó:

**4 140** teleconsultas

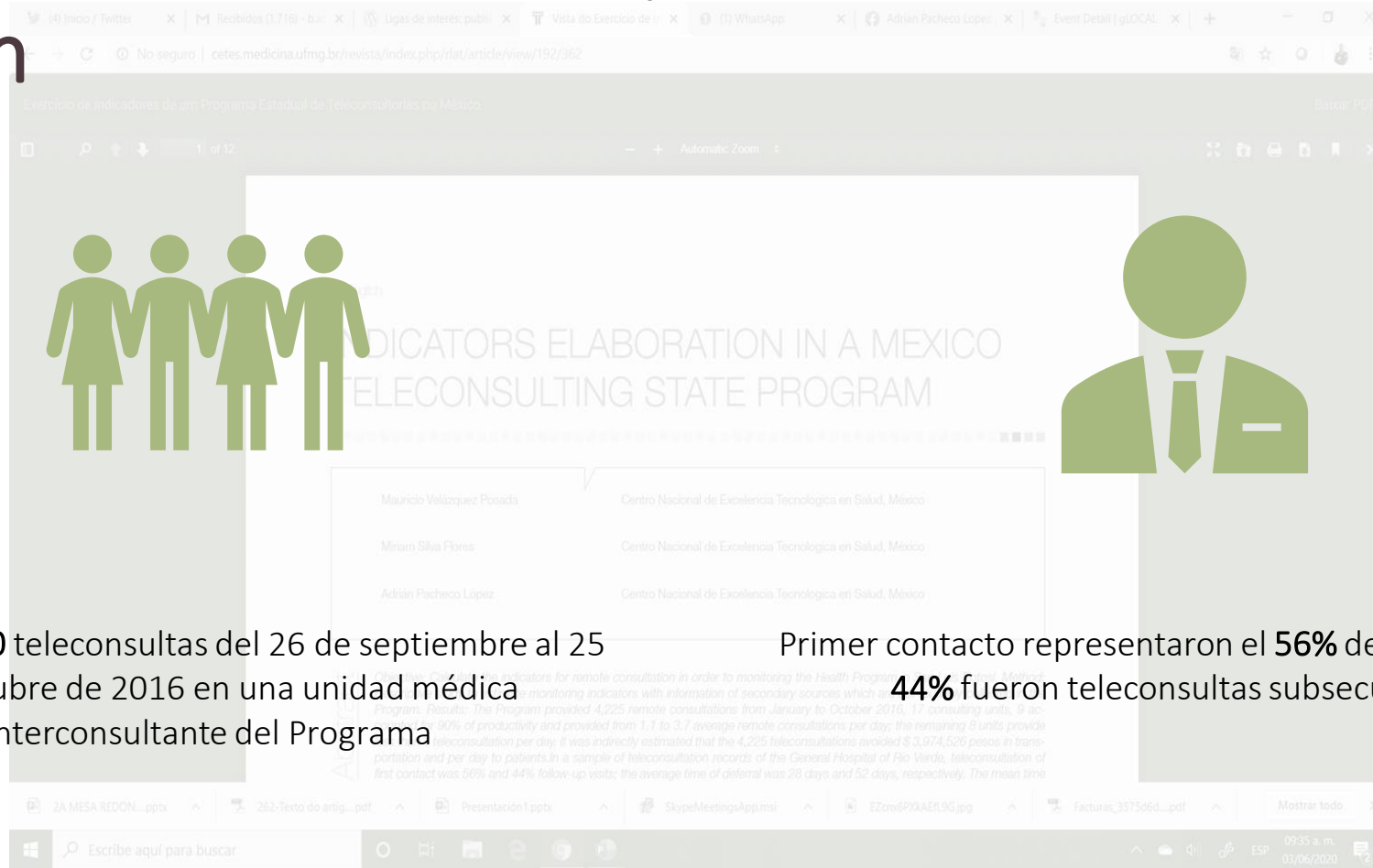
**1 525** pacientes

**8** teleconsultas por día.

Reporte de casos de medicina interna del Programa de Telesalud de Oaxaca Valoraciones preoperatorias realizadas a 142 pacientes 2009 a 2011

Plazo máximo en el que se realizaron las valoraciones fue de **15 días** naturales en comparación con **12,8 semanas** reportadas en los SESA

# EJERCICIO DE INDICADORES DE UN PROGRAMA ESTATAL DE TELECONSULTAS EN MÉXICO/ Latin American Journal of Telehealth



Muestra **350** teleconsultas del 26 de septiembre al 25 de octubre de 2016 en una unidad médica interconsultante del Programa

Primer contacto representaron el **56%** de los registros y **44%** fueron teleconsultas subsecuentes.



**1,251**

Teleconsultas del Estado de Chihuahua muestra del 11/05/16 al 31/10/17.



**Atención resolutive en un 62%**

782 teleconsultas fueron resolutivas, evitando con ello su referencia a segundo nivel de atención.



**Referencia a consulta externa de segundo nivel en un 35%**

434 pacientes teleconsultados se refirieron al servicio de consulta externa de segundo nivel.



**Referencia a urgencias en un 3%**

35 pacientes teleconsultados fueron diagnosticados como urgencias médicas, por lo cual se realizó el traslado de primer a segundo nivel de atención.

## Eficacia de la teleconsulta; seguimiento de pacientes después de recibir teleconsulta en programa en hospitales públicos: Chihuahua México

Adrián Pacheco López	Especialidad e-salud; Universidad Oberta de Catalunya; Director de Telesalud; Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud; Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud, Secretaría de Salud México; Diplomado Gestión de Sistemas y Servicios de Salud; Instituto de Salud Pública, México; Diplomado de Evaluación de Tecnologías en Salud; Instituto de Electividad Clínica y Sanitaria, Argentina; Licenciatura en Ingeniería Biomédica; Especialidad Ingeniería Clínica; Universidad Autónoma Metropolitana, México. Contacto: b.adrian.pacheco@gmail.com; Avenida Marina Nacional, 60; Piso 9; Ala B; Col. Tacubaya; DT. Miguel Hidalgo; Cd. de México, México.
Karla Azucena Chacón Vargas	Magister en Telemédicina; Universidad Oberta de Catalunya, España; Coordinadora Estatal de Telesalud; Secretaría de Salud del Estado de Chihuahua; Licenciatura en Médico Cirujano; Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, México; Diplomado en Educación para diabetes; Universidad Autónoma de Chihuahua, México; Chihuahua, México.

Fecha de Recepción: 10 de Diciembre, 2018 | Fecha de Aprobación: 26 de Diciembre, 2018

esumen

Este artículo muestra los resultados de un análisis realizado en 1251 teleconsultas de pacientes que recibieron atención médica dentro del programa de telemedicina de la Secretaría de Salud de Chihuahua en México en 2017. El objetivo es determinar el porcentaje de pacientes que recibió uno de los beneficios de la telemedicina; evitar los traslados, por lo se determinó el porcentaje de pacientes que pudo llevar el tratamiento en la unidad remota sin necesidad de trasladarse a cualquiera de los tres hospitales de especialidad dentro de la red ubicados en Ciudad Juárez y en la ciudad de Chihuahua, México. Además de dar seguimiento al proceso de atención inmediatamente después de la teleconsulta, se contabilizó el tiempo para recibir la consulta de especialidad. Los resultados muestran que 62 de 97 pacientes reciben todo el tratamiento en su unidad de atención sin necesidad de trasladarse, y se reducen de 11.5 semanas a 1 semana en promedio para recibir consulta de especialidad. Esto nos otorga una aproximación

# Monitoreo de indicadores en Servicios de Salud de Chihuahua

¿Son  
relevantes las  
siete áreas  
del modelo  
MAST en  
México?

Evaluación multidisciplinaria (áreas).

1. Problema de salud y características de la aplicación
2. Seguridad
3. Eficacia clínica
4. Perspectiva del paciente
5. Aspectos económicos
6. Aspectos organizacionales
7. Aspectos socioculturales, éticos y legales

En programas de telesalud el beneficio económico no es lo único que se tiene que evaluar y debe considerarse de manera integral !!!



**acceso**  
**oportunidad de atención**  
**eficiencia Clínica**

**satisfacción del paciente**

**mejoras en la atención ( organización interna)**

**aspectos socioculturales**

# Catálogo de Servicios en Telesalud

CATÁLOGO DE SERVICIOS EN TELESALUD

México 2017

Catálogo de Servicios en Telesalud - Instrumento de referencia para unificar criterios, que permitan a los tomadores de decisión, en el

<https://observatorio.telesalud.mx/>

GUÍA PARA LA PLANEACIÓN Y LABORACIÓN DE PROYECTOS DE TELESALUD

México 2020

Planeación y elaboración de proyectos de telesalud

MODELO DE ATENCIÓN MÉDICA A DISTANCIA

México 2016

DISTANCIA

Modelo de Atención Médica a Distancia

<https://observatorio.telesalud.mx/guia-planeacion-y-elaboracion-proyectos-final/>

MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD A DISTANCIA POR MEDIO DE UN CENTRO DE CONTACTO

México 2018

Atención en Salud a Distancia por medio de un Centro de Contacto