



Hoja  
informativa  
N.10

**SEMINARIO WEB:  
COMPARTIR-ESCUCHAR-  
ACTUAR, COVID-19:  
EL POTENCIAL DE LA SALUD  
DIGITAL Y LOS SISTEMAS DE  
INFORMACIÓN PARA LA  
SALUD (IS4H) EN LA LUCHA  
CONTRA LA PANDEMIA**

DEPARTAMENTO DE EVIDENCIA E INTELIGENCIA  
PARA LA ACCIÓN EN SALUD

OFICINA DEL SUBDIRECTOR  
[www.paho.org/ish](http://www.paho.org/ish)

**Seminario web** *Compartir-Escuchar-Actuar, COVID-19: El potencial de la salud digital y los sistemas de información para la salud (IS4H) en la lucha contra la pandemia.*

**Respuestas a preguntas de los participantes**

*NOTA IMPORTANTE: Manténgase al día con información sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) actualizada, a la que puede acceder en los sitios web de la [OPS](#) y la [OMS](#), y a través de las autoridades de salud pública nacionales y locales.*

## I. Introducción

El 1 de junio del 2020 y con 990 personas registradas, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), en colaboración con varios aliados y redes (mencionados al final de este documento), lanzaron la serie de seminarios virtuales **Compartir-Escuchar-Actuar, COVID-19: El potencial de la salud digital y los sistemas de información para la salud (IS4H) en la lucha contra la pandemia.**

Esta hoja informativa presenta las respuestas a las preguntas formuladas y más votadas<sup>1</sup>, así como información adicional resultante de la interacción con el público asistente.

## II. Respuestas a las preguntas del público

Las preguntas respondidas que figuran a continuación fueron colocadas y votadas por los participantes del evento. Se presentan ordenadas de las más votadas a las menos votadas y fueron respondidas por los organizadores y los expositores como parte de un compromiso adquirido con el público:

### ¿Qué importancia tiene el uso de herramientas de geolocalización en el contexto de la pandemia?

El uso de herramientas de geolocalización ha sido empleado para la gestión de la cuarentena en los países, a fin de poder hacer un rastreo de las cadenas de contacto e identificar zonas de riesgo, así como para determinar la movilidad social y, con ello, la adherencia a las intervenciones de aislamiento preventivo. Por otro lado, mediante la integración con las aplicaciones de autodiagnóstico permite estimar presuntos brotes y niveles de riesgo de contagio<sup>2</sup>.

### ¿Qué importancia tiene la participación de la población en la autopesquisa a través de aplicaciones usando red de datos móviles?

El autotest, como ha sido denominado en algunos países, es realmente un cuestionario que varía en su longitud según quien lo diseñe y que está compuesto por una serie de preguntas que indagan sobre diversos síntomas asociados con la COVID-19. También puede incluir preguntas sociodemográficas y de viajes pasados. Su propósito es identificar a las personas que corren mayor riesgo de contraer la enfermedad, lo cual ayuda a acelerar el acceso al diagnóstico y a redirigir estrategias de testeo masivo y de atención de salud para quienes tengan un resultado positivo. Por tanto, ayuda a controlar la rapidez con la que avanza la infección en un grupo de población dado<sup>3</sup>.

<sup>1</sup> Algunas respuestas son complementadas con información adicional a la compartida durante el evento

<sup>2</sup> <https://bidlab.org/en/node/1517>

<sup>3</sup> <https://www.ncbi.nlm.nih.gov.ezproxy.uniandes.edu.co:8443/pmc/articles/PMC7200852/>

## ¿Se han modificado las metas del IS4H debido a la pandemia del coronavirus?

No. Las metas de la iniciativa IS4H (<http://www.paho.org/ish>) están más vigentes que nunca, ya que es clave que se trabaje en acciones sobre: 1) gobernanza, 2) tecnologías de la información y datos, 3) gestión e intercambio del conocimiento, e 4) innovación. Sin embargo, se han ajustado las prioridades para dar respuesta a las situaciones que requieren acciones a corto y mediano plazo.

## ¿Cómo cree que se podrían regular las noticias o publicaciones en las redes sociales que causan "desinformación" y "pánico"?

Siempre es difícil encontrar un equilibrio entre regular y restringir la libertad de expresión, que forma parte de la mayoría de las constituciones del mundo. Y también es muy difícil regular el manejo de la información en la red informática mundial; sin embargo, la respuesta a esto debe darse desde la concientización y la educación temprana, para que las entidades académicas incorporen los conceptos de infodemia, desinformación e infoxicación en todas las líneas de formación profesional y en todos los niveles. Frente a la situación actual de pandemia, lo principal es concentrarse en fuentes de información confiables y en el seguimiento de cuentas en redes sociales que respeten los criterios de divulgación de información basada en la mayor evidencia posible.

Entre otras acciones recomendadas ([véase la hoja informativa sobre infodemia](#)) figuran las siguientes:

- Confíe en la información publicada por la OPS y la OMS y sus asociados
- Reconozca los datos científicos
- Evite las noticias falsas
- Apoye la ciencia abierta
- Determine si la información realmente tiene sentido, aun cuando provenga de una fuente segura y haya sido compartida anteriormente
- Notifique los rumores perjudiciales
- Si no puede confirmar la fuente de la información, su utilidad o si ha sido compartida ante, es conveniente que no la comparta
- Corrobore que la información ha sido compartida antes por otras personas en las que ¡ confía
- Participe de forma responsable en las conversaciones sociales
- Intercambie información de forma responsable
- Corrobore la fuente, en particular en los hilos de WhatsApp
- Si la información no ha sido confirmada, es preferible que no la comparta
- Siga aprendiendo

## ¿Cuál cree que será el papel de la telemedicina en la etapa posterior a la COVID-19?

La telemedicina es un servicio que existía antes de la pandemia y desde hace varias décadas; sin embargo, esta pandemia ha desembocado en una situación en la que el uso de la telemedicina, así como de otras tecnologías, servicios y aplicaciones digitales, se ha potenciado y amplificado por un sinnúmero de causas. Entre las más importantes, cabe destacar la importancia de que los servicios de salud no colapsen con consultas presenciales y, al mismo tiempo, que las personas cuya capacidad de conectividad es aceptable puedan quedarse en sus casas y seguir sus tratamientos a distancia de manera sostenible y segura.

## ¿Cómo nos podemos mantener al tanto de futuros seminarios web?

A través de los siguientes sitios web:

- <http://www.paho.org/ish> - [socialdigital.iadb.org](http://socialdigital.iadb.org)

Suscribiéndose a las listas de distribución:

- [IS4H](#) - [RELACSI](#)



## ¿Cómo podrían los países saber cómo se encuentran sus sistemas de información y si están preparados para enfrentar esta pandemia?

La OPS, en colaboración con el BID y otros socios, ha desarrollado e implementado una herramienta que permite medir el nivel de madurez de los sistemas de información haciendo hincapié en esferas estratégicas: 1) gestión de datos y tecnologías de la información, 2) gobernanza y gerencia, 3) gestión e intercambio del conocimiento, e 4) innovación. La madurez se analiza teniendo en cuenta las principales características de la capacidad en cada esfera estratégica y en cada nivel del modelo de madurez. Una organización podría presentar diferentes niveles de madurez en relación con cada esfera estratégica. Adicionalmente, existen herramientas complementarias desarrolladas por el BID y otros asociados para medir avances en la implementación de sistemas de registro médico electrónicos. Más información en: [www.paho.org/ish](http://www.paho.org/ish)

## ¿Cómo ofrecer el servicio de plataformas digitales a la población que no tiene acceso a internet?

Es importante entender qué canales existen y, a partir de ahí, analizar las opciones para su uso de forma eficaz. Es necesario aclarar además que la salud digital no solo está pensada para dispositivos que tengan acceso a internet. Es, por supuesto, un componente muy importante, pero no es el único. La salud digital, y en consecuencia, las plataformas de salud digital, también pueden y deben ser diseñadas para otro tipo de accesos. ¿Cuáles? Las redes de telefonía celular, por ejemplo. En América Latina y el Caribe, alrededor del 37% de las personas no tienen acceso a Internet; sin embargo, existen 109 suscripciones a telefonía celular por cada 100 habitantes.<sup>4</sup> De esta manera, las plataformas de salud digital pueden hacer uso de los SMS y de las llamadas con audiorespuestas automatizadas para mantenerse en contacto con la población sin acceso a internet. También está disponible el uso de las herramientas de geolocalización. Para obtener más información, consulte el siguiente enlace: <https://publications.iadb.org/es/deteccion-prevencion-respuesta-y-recuperacion-con-tecnologia-digital-uso-efectivo-de-herramientas>

## ¿Cómo lograr tener en una misma plataforma digital una sala virtual epidemiológica regional para el análisis y el pronóstico de futuras epidemias?

El foco debe ponerse en la adopción de normas que aseguren la interoperabilidad entre fuentes de información y aplicaciones digitales. Sin embargo, es recomendable hacer una revisión de los procesos y los flujos de información antes de poner en marcha ajuste en las plataformas digitales. Más información sobre este tema:

- [Revisión de estándares de interoperabilidad para la eSalud en Latinoamérica y el Caribe](#)
- [Hojas Informativas sobre la COVID-19: Registros electrónicos de salud e interoperabilidad: dos conceptos fundamentales para mejorar la respuesta de salud pública](#)
- [Conversaciones sobre eSalud](#)
- <https://publications.iadb.org/es/deteccion-prevencion-respuesta-y-recuperacion-con-tecnologia-digital-uso-efectivo-de-herramientas>

## ¿Cómo lograr plataformas digitales seguras para que los responsables de la toma de decisiones y los Estados confíen en participar?

Más allá de la decisión sobre la plataforma digital, lo más importante es conocer y aplicar normas internacionales relacionadas con la seguridad, la confidencialidad y la privacidad, incluidos el acceso no autorizado a la información de los pacientes y su uso indebido, la integridad de los datos y el incumplimiento de las normas y regulaciones en materia de protección de datos. Existen normas que

<sup>4</sup> <https://www.itu.int/en/ITU-D/Statistics/Pages/stat/default.aspx>



pueden tomarse como referencia, como es el caso de las normas ISO 27001, 27002 y 27799, así como la regulación de la Unión Europea sobre protección de datos:

<https://eur-lex.europa.eu/eli/reg/2016/679/oj>

### **¿Es posible proporcionar una atención humanizada e integral a través de plataformas virtuales?**

Existen diferentes estrategias que pueden ser empleadas para humanizar la atención, a saber:

- Los prestadores de salud, los pacientes y sus cuidadores deben participar en el desarrollo de las iniciativas de salud digital que estén dirigidas a ellos, de manera que no se pierda el enfoque en el ser humano.
- La evaluación de éxito no debe centrarse únicamente en mejorar la eficiencia y reducir los costos, sino en el impacto que genera en la relación usuario-prestador de servicios de salud.
- Debe haber un claro énfasis en la seguridad y la confidencialidad de los datos, para crear confianza en los usuarios.
- Las personas que participen en el desarrollo de las tecnologías para la salud digital deberían recibir o haber recibido formación sobre las implicaciones éticas y las consecuencias no deseadas de estos productos.<sup>5</sup>

### **¿Ayudará la salud digital a los responsables de la toma de decisiones a instrumentar mejores políticas de salud para el ámbito local?**

La salud digital no es una solución en sí misma, sino un mecanismo para abordar retos y problemas actuales. Dicho esto, para que la salud digital ayude a mejorar el diseño de las políticas de salud, se necesitan también políticas adecuadas de salud digital que estén basadas en la evidencia, en de las bases de datos abiertos, en criterios éticos, en enfoques de humanización, en la creación de redes inclusivas y en la disminución de la inequidad. Las políticas en salud y las políticas sobre salud digital se retroalimentan. De manera que sí podría ayudar, siempre que, desde un principio, las políticas de la salud digital estén bien elaboradas.

### **¿Es posible que pronto dispongamos de plataformas que muestren métricas de salud, como las de John Hopkins durante la pandemia, para enfermedades de interés regional?**

La OPS cuenta con la Plataforma PLISA (<http://www.paho.org/plisa>), donde además se presenta información sobre los indicadores básicos de los países de la Región de las Américas.

### **¿Qué aplicaciones tecnológicas (juegos, simulaciones) están disponibles o podemos crear para concientizar a la población sobre el impacto de sus acciones (distanciamiento, higiene, etc.)**

La revisión sistemática *The Impact of Information Technology on Patient Engagement and Health Behavior Change: A Systematic Review of the Literature* (el impacto de la tecnología de la información en la participación del paciente y en el cambio de comportamiento de la salud)<sup>6</sup> puede ser de utilidad. Asimismo, *The history and future of digital health in the field of behavioral medicine* (la historia y el futuro de la salud digital en el campo de la medicina del comportamiento)<sup>7</sup> es una revisión no sistemática de intervenciones pasadas y las tendencias en cuanto a cambios de comportamiento.

<sup>5</sup> <https://www.nature.com/articles/s41746-018-0060-2>

<sup>6</sup> [https://medinform.jmir.org/2016/1/e1/?utm\\_source=TrendMD&utm\\_medium=cpc&utm\\_campaign=JMIR\\_TrendMD\\_0](https://medinform.jmir.org/2016/1/e1/?utm_source=TrendMD&utm_medium=cpc&utm_campaign=JMIR_TrendMD_0)

<sup>7</sup> <https://link.springer.com/article/10.1007/s10865-018-9966-z>

Más información sobre este tema:

- <https://www.bhub.org/es/> & <https://publications.iadb.org/en/lessons-behavioral-economics-improve-treatment-adherence-parenting-programs-application-sms>

### **¿Cómo deberían participar los ingenieros clínicos en la toma de decisiones en el sector de la salud y en los equipos epidemiológicos?**

Hoy más que nunca, el enfoque de la respuesta a la pandemia debe darse de manera interprogramática e intersectorial, considerando la importancia de todos los sectores y disciplinas que deben participar en las mesas de discusiones para la definición de acciones, inversiones y otras actividades que la emergencia requiera. Principalmente, aquellas relacionadas con los sectores de ingeniería clínica, tecnología de la información, ciencia y tecnología, ciencia de datos e informática en salud, entre otros.

### **¿Cuál debería ser el papel del director de tecnología de atención de salud (*chief healthcare technology officer*) para mejorar la salud digital en las organizaciones?**

Los sistemas de salud necesitan equipos interdisciplinarios en los que el papel del director de tecnología (CTO, por su sigla en Inglés) pase de centrarse exclusivamente en operaciones, redes, infraestructura y soporte de computadoras a participar en los procesos de toma de decisión en esferas como el análisis de datos, la seguridad de las tecnologías de la información, la recuperación en caso de desastre, la tecnología móvil, la telesalud, la conectividad, los registros electrónicos de salud y los portales de pacientes, entre otros.

### **¿Existen aplicaciones o sistemas oficiales para autorizar a las personas a circular dentro de las Américas (basado en pruebas de COVID-19, interacción, exposición al riesgo)?**

La OMS ha publicado orientaciones sobre la adaptación de las medidas sociales y de salud pública para la siguiente fase de la respuesta a la COVID-19. Algunos Gobiernos han sugerido que la detección de anticuerpos contra el SARS-CoV-2 (el virus causante de la COVID-19) podría servir de base para un “pasaporte de inmunidad” o “certificado de ausencia de riesgo”, que permitiría a las personas viajar o volver al trabajo al suponer que están protegidas contra la reinfección. Actualmente no existen datos científicos que demuestren que las personas que hayan superado la COVID-19 y presenten anticuerpos estén protegidas frente a una segunda infección.

Más información en el enlace siguiente: <https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/immunity-passports-in-the-context-of-covid-19>.

### **El índice de desarrollo de las TIC de la Unión Internacional de Telecomunicaciones (ITU) muestra que los países de las Américas aún tienen que recorrer un largo camino para disponer de una infraestructura de internet más robusta. ¿Cree que veremos un cambio después de la COVID-19?**

Los países de Las Américas han desplegado grandes esfuerzos para fortalecer los sistemas de información para la salud, incluida la infraestructura tecnológica de apoyo que requiere. Asimismo, han adquirido un compromiso regional junto a la OPS mediante la aprobación del *Plan de acción para el fortalecimiento de los sistemas de información para la salud*, aprobado durante el 57.º Consejo Directivo del año 2019. Más información en el enlace siguiente:

<https://iris.paho.org/handle/10665.2/51617>.

### **¿Cuál cree que será el papel de la telemedicina en la etapa posterior a la COVID-19?**

Los servicios de telemedicina, telesalud, teleconsulta y telepresencia quedarán muy presentes en las prácticas habituales tanto de los servicios de salud como de la población, especialmente para el fortalecimiento del primer nivel de atención.



Más información sobre este tema:

- [Hoja Informativa COVID-19: COVID-19 y el rol de los sistemas de información y las tecnologías en el primer nivel de atención](#)
- [Hoja Informativa COVID-19: Teleconsulta durante una Pandemia](#)

### ¿Qué papel desempeñan las diferentes oficinas regionales de la OMS en el aumento del uso de la salud digital en los sistemas de salud para enfrentar la pandemia y en general?

Las oficinas regionales trabajan en coordinación con la sede mundial a través de una red de expertos en soluciones de salud digital. Uno de las funciones está relacionada con la contextualización de las medidas de acuerdo con la realidad de cada continente, asegurando la aplicación de normas y modelos internacionales basados en evidencia que puedan ser aplicados de conformidad con las diversas realidades.

### ¿Se mantendrá el impulso digital en la atención médica después de que termine la pandemia?

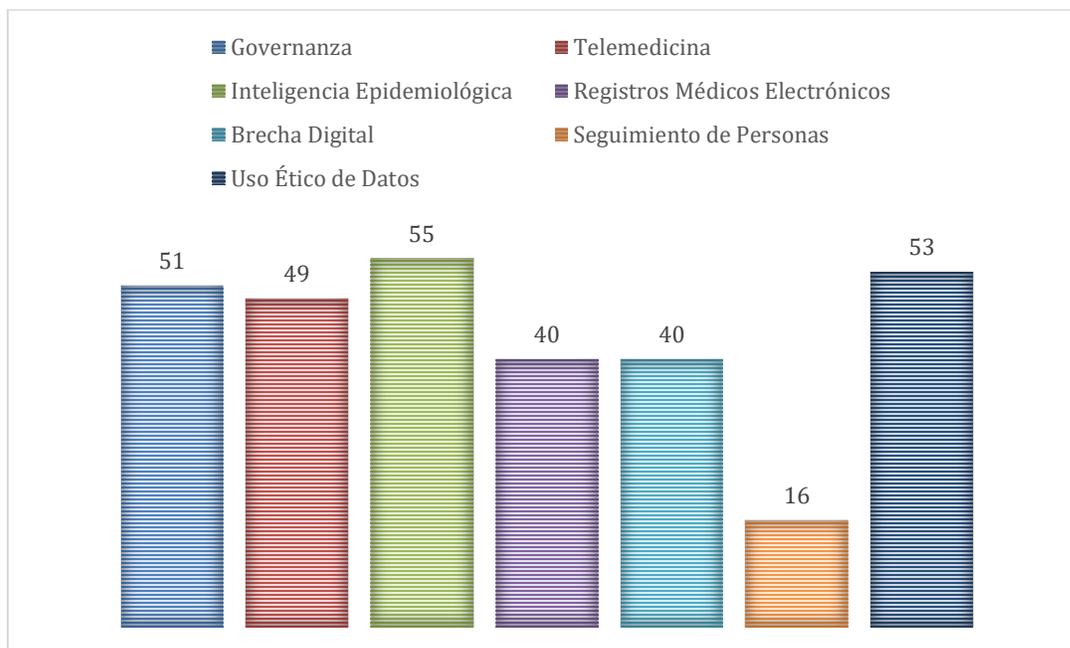
En el 2017, la OPS, como parte de su publicación insignia *Salud en las Américas*, definió su visión sobre la salud pública en la sociedad de la información. Asimismo, convocado por el Secretario General de las Naciones Unidas, un panel de alto nivel sobre cooperación digital se organizó para avanzar en el diálogo internacional con múltiples partes interesadas sobre cómo aprovechar el potencial de las tecnologías digitales para mejorar el bienestar humano y mitigar los riesgos.

Más información en los enlaces siguientes:

- [Salud pública en la sociedad de la información - Salud en las Américas](#)
- [The age of digital interdependence: Report of the High-Level Panel on Digital Cooperation](#)

### III. Temas votados

Durante el seminario los participantes expresaron su opinión sobre los temas que quisieran que se tratan en seminarios siguientes. A continuación, el resultado de la encuesta realizada en tiempo real:



#### IV. Información adicional

- [Enlace a la grabación](#)
- [Enlace a las hojas informativas sobre salud digital elaboradas por la OPS](#)

#### Reconocimientos por el apoyo en el desarrollo del seminario virtual

La OPS y el BID agradecen la contribución de las siguientes instituciones y redes al desarrollo de este seminario virtual:

- Departamento de Informática en Salud del Hospital Italiano de Buenos Aires (Centro Colaborador de la OPS/OMS para Sistemas de Información y Salud Digital)
- Universitat Oberta de Catalunya (Centro Colaborador de la OPS/OMS en Cibersalud)
- Center for Health Informatics, School of information science, University of Illinois
- Harvard School of Public Health
- Centro para Informática en Salud de la Universidad de Illinois (Centro Colaborador de la OPS/OMS para los Sistemas de Información para la Salud)
- Red Universitaria de Telemedicina (RUTE), Brasil
- Red Centroamericana de Informática en Salud (RECAINSA)
- Red Iberoamericana de Salud Móvil (RITMOS)
- Red de expertos de la OPS en sistemas de información para la salud (IS4H)

#### Información de contacto

Tel.: +1 (202) 974 3531 • Marcelo D'Agostino: [dagostim@paho.org](mailto:dagostim@paho.org) y Jennifer Nelson [jennifern@IADB.ORG](mailto:jennifern@IADB.ORG)

### Agradecimientos

Esta nota fue revisada y complementada con el aporte de expertos de la **División de Protección Social y Salud del Banco Interamericano de Desarrollo (BID)**; el **Departamento de Informática en Salud del Hospital Italiano de Buenos Aires** (Centro Colaborador de la OPS/OMS para Sistemas de Información y Salud Digital); la **Universitat Oberta de Catalunya** (Centro Colaborador de la OPS/OMS para Cibersalud); el **Centro para Informática en Salud de la Universidad de Illinois** (Centro Colaborador de la OPS/OMS para los Sistemas de Información para la Salud); el **Laboratorio de Innovación Tecnológica en Salud Pública, Departamento de Salud Pública, Universidad de Buenos Aires**; la **Red Centroamericana de Informática en Salud (RECAINSA)** y la **Red de Expertos de los Sistemas de Información para la Salud (IS4H)** de la OPS.

OPS/EIH/IS/COVID-19/20-0010

© **Organización Panamericana de la Salud, 2020**. Algunos derechos reservados.  
Esta obra está disponible en virtud de la licencia [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](#).

