

Medinfo 2001

Congreso Mundial de Informática Médica

POR DR. ÁLVARO MARGOLIS

El Congreso. *Medinfo 2001* (<http://www.medinfo2001.org>) corresponde al Congreso Mundial de la Sociedad Internacional de Informática Médica (IMIA, <http://www.imia.org>), el cual se realiza cada tres años desde 1974. En este caso, *Medinfo* se realizó en Londres entre el 2 y 5 de setiembre de 2001. Su organización estuvo a cargo de la *British Computer Society, Health Informatics Committee*. Participaron en el mismo 1.300 delegados y concurrentes de todos los continentes.

La organización. El Congreso estuvo precedido el día sábado 1º de setiembre por la Asamblea Anual de la IMIA, a la cual el suscrito no pudo concurrir. El domingo 2 de setiembre se realizaron cursillos (*Tutorials*) y por la noche fue el brindis de bienvenida. Entre el lunes 3 y el miércoles 5 fueron las actividades científicas, con *doce sesiones simultáneas*. Las presentaciones científicas y los posters fueron publicados en el libro del Congreso, en versión en CD-ROM e impreso en dos tomos (si existe algún artículo de interés, por favor contactarnos). Estos artículos han sido, para los Congresos anteriores, indizados en *Medline*.

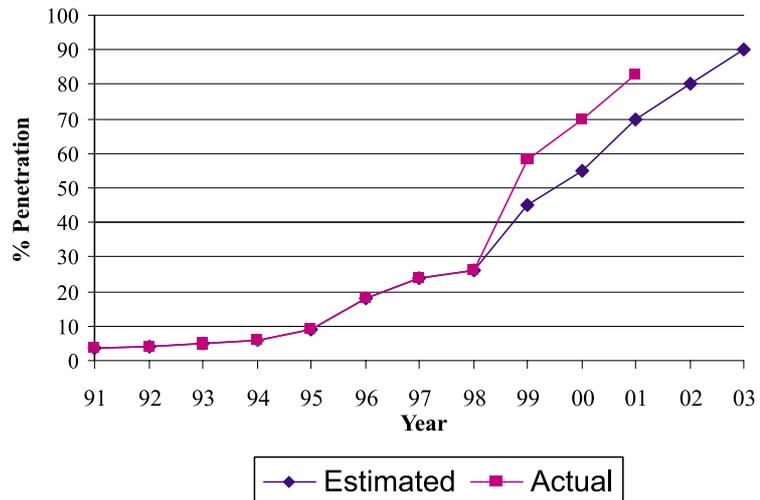
El Congreso se realizó en el *Excel Centre*, un enorme y nuevo centro de convenciones a una hora en subterráneo del centro de Londres, con capacidad para alojar varios congresos en paralelo (había dos más en ese momento, bastante más grandes que *Medinfo*), pero desprovisto de capacidad hotelera en las inmediaciones, lo que tornaba el alojamiento y desplazamientos complicados.

La representación de SUIS. Uruguay estuvo representado por el suscrito, como delegado de la SUIS (<http://www.suis.org.uy>) en el evento científico y en los eventos relativos al grupo de trabajo 9 (*WG9*, informática para los países en desarrollo, presidido por la Dra. Nora Oliveri de Argentina) y al capítulo latinoamericano de IMIA, llamado IMIA-LAC.

El temario

El temario tratado fue muy variado, imposible de abarcar para una sola persona, pues existían múltiples sesiones simultáneas. Mencionaremos

GP clinical computing in Australia



P Schloeffel: Medinfo 2001

GP Application

	End 1998	May 2001
* Practice management	50-60%	~ 90%
* Electronic prescribing	~ 25%	78%
* Data connectivity	< 20%	87%
* Electronic Health Records	< 5%	< 10%

P Schloeffel: Medinfo 2001

algunos aspectos que consideramos destacados. Por ejemplo, en la sesión sobre los esfuerzos nacionales hacia la historia clínica electrónica, el Dr. Peter Schloeffel, (OpenEHR Foundation, Australia) presentó los gráficos.

En los mismos se destacan el rápido crecimiento del uso de la informática en la práctica clínica. El primer impulso, años 1995 a 1998, correspondió al uso de prescripciones electrónicas por parte de los médicos generales, a través de un programa de computación entregado por un laboratorio farmacéutico. El segundo y gran impulso de los últimos tres años corresponde a los incentivos económicos que recibieron los médicos para comprar una computadora para su consultorio y usarla, por parte del gobierno australiano. Las aplicaciones más destacadas son, como se ve en las estadísticas del segundo gráfico, administración del consultorio (agenda, etc.), prescripciones electrónicas en línea, y conectividad (acceso a resultados de laboratorio, etc.). También es de destacar que la historia totalmente electrónica es usada por menos de

10% de los médicos generales, aspecto que se desea abordar actualmente, junto con los usos de Internet en Salud por médicos y usuarios. A partir de estos usos, surge la necesidad de contar con una legislación que regule la privacidad de la información médica en formato electrónico, pues la falta de la misma permitió abusos en los cruzamientos de bases de datos y uso de la información por terceros. Para más información, en la página anterior están las direcciones Web de estas y otras iniciativas australianas.

También fue de interés, por su magnitud y cercanía, la presentación de la Dra. Beatriz Leao sobre las iniciativas brasileñas, particularmente en lo referente a la tarjeta de salud para los usuarios del sistema único de Salud; ésta actualmente contiene sólo información de identificación, pero en el futuro se piensa introducir información clínica. El artículo publicado en el libro del congreso explica claramente esta iniciativa, y lo tenemos a disposición de quien lo desee.

Otras iniciativas europeas (por ejemplo, danesas) y canadienses mostraron un camino similar al mostrado por Australia, y ya recorrido en parte por el Reino Unido, donde en estos momentos se está además avanzando en el uso generalizado de protocolos clínicos computarizados; existen unos 200 protocolos asociados a la historia electrónica, generados en el marco de un proyecto llamado *Prodigy* (ver Web: www.schin.ncl.ac.uk y material traído, que in-

cluye un video usado en la difusión y capacitación para el uso de estos protocolos).

En lo relativo a publicaciones electrónicas, nos llamó la atención el "marketing" realizado por el editor del British Medical Journal, Harry Mac Connell, sobre la importancia del acceso a las mismas por los países en desarrollo. Y se puso a disposición para trabajar con el WG9 de IMIA (grupo de trabajo sobre informática para los países en desarrollo, presidido por la argentina Dra. Nora Oliveri).

Por otra parte, los responsables del "Super-course" (www.pitt.edu) se pusieron a disposición para incluir material de distintos países. Este "supercurso" disponibiliza material de estudio y presentaciones en distintas temáticas médicas, incluida la informática médica. En el caso del Dr. Maojo (ver referencias al final), también nos invitó a participar en proyectos de esta índole junto a España y otros países latinoamericanos, como Chile, con quienes están ya trabajando en el marco de un proyecto financiado por la Unión Europea.

Del resto de los trabajos, queremos destacar uno donde se muestra qué es lo que el mercado requiere de los profesionales que trabajan en informática médica (*Hoffman et al: A survey of academic and industry professionals regarding the preferred skillset of graduates of medical informatics programs*). Se destacan, en primer lugar, aspectos vinculados al gerenciamiento del cambio y conocimiento de la práctica médica, y más alejados están los conocimientos sobre temas de informática médica e informáticos propiamente dichos.

Material bibliográfico disponible

- * CD-ROM del Congreso con todas las presentaciones y posters.
- * 2001 IMIA Yearbook of Medical Informatics.
- * CD-ROM de Congreso virtual iberoamericano de Informática Médica, entregado por la Dra. Nora Oliveri.
- * CD-ROM de congresos norteamericanos (97-99).
- * Video de Prodigy (protocolos clínicos computarizados).
- * Material impreso de los stands.

Aspectos político-institucionales

IMIA. El nuevo presidente de IMIA para el período 2001-2004, KC Lun, de Singapur, propuso como lema para su mandato: "*Bridging the medical informatics Divide*", es decir, promoviendo el desarrollo de la informática médica en los países en desarrollo. En este sentido, hay dos acciones principales que destacó: 1) Desarrollo del capítulo africano de IMIA. 2) Creación de una Universidad Virtual para la informática médica, en la órbita de WG1 de IMIA. De todas maneras, si tomamos en cuenta los objetivos propuestos, cualquier iniciativa razonable de América Latina será seguramente bienvenida.

IMIA-LAC. Se relanzó el capítulo latinoamericano de IMIA, con la presidencia del brasileño Lincoln Moura y la vicepresidencia de la delegada cubana Esperanza O' Farrill para el período 2001-2004. Se adjunta el acta de reunión de los cuatro representantes de IMIA-LAC presentes (Argentina, Brasil, Cuba y Uruguay). Se deberán coordinar acciones conjuntas en la región, tomando en cuenta el empuje y la ejecutividad de las nuevas autoridades. Uno de los aspectos a realizar es el apoyo para la realización de eventos regionales, donde además existen algunos fondos de IMIA para usar (por ejemplo, Congreso de IMIA-LAC 2003, en Cuba, y Congreso mundial de informática en enfermería, junio de 2004, Rio de Janeiro, Brasil).

WG9. En paralelo se realizó la reunión del WG9 (grupo de trabajo sobre informática para los países en desarrollo), presidido por la Dra. Nora Oliveri de Argentina, quien realizó un informe detallado y con fotos, disponible en su página Web.

Financiamiento

A pesar de ser un delegado nacional, el financiamiento para asistir a *Medinfo* fue personal. No se contó con apoyo de IMIA, inicialmente ofrecido, ni siquiera para la inscripción al evento, y tampoco se contó con fuentes locales de financiamiento (se trató de lograr el apoyo del

MSP para cubrir el costo de la inscripción, pero la respuesta fue negativa). En caso de que la SUIIS y el resto de las instituciones que quieran estar representadas (por ejemplo, Facultad de Medicina, MSP, Gremios Médicos, etc.) consideren conveniente tener una presencia internacional, este es un aspecto limitante a considerar. En contraste, Cuba contó con diez delegados.

Propuesta de acciones hacia el futuro

El mantenimiento de los vínculos internacionales puede ser útil en los siguientes aspectos:

1) *Formación de recursos humanos idóneos para el Uruguay.* Esto se puede lograr a través de cursos, pasantías y congresos en el exterior, visitas de expertos extranjeros al Uruguay, y modalidades no presenciales (televideoconferencias y cursos a distancia a través de Internet).

2) *Desarrollo de diversos aspectos de la informática médica,* como ser la Historia Clínica Electrónica y otros sistemas de uso clínico, educación a distancia en Salud, etc. Esto se puede lograr a través del intercambio de conocimientos y la definición de estándares y normativas comunes.

Para mantener estos vínculos se sugieren las siguientes acciones mínimas:

A nivel de América Latina, Caribe y España

1) Enviar periódicamente por e-mail información de qué se está haciendo en la SUIIS, incluyendo en particular un link a cada nueva edición del Infosuis electrónico.

2) Enviar Infosuis en papel a una selección de personas (incluyendo los diversos grupos argentinos).

3) Participar en eventos regionales e invitarlos a ellos también.

A nivel de IMIA

Al igual que en el caso anterior, enviar periódicamente información e Infosuis en papel a: Presidente de IMIA, KC Lun. Secretario Ejecutivo de IMIA, Steven Huesing. Responsable de WG9, Nora Oliveri.