

Editorial

Los avances en las tecnologías biomédicas han mejorado los cuidados de la salud en muchos países del mundo. En la actualidad, el gran desafío en los países en vías de desarrollo y uno de los objetivos principales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo constituye la **cobertura universal sanitaria** de la población, al menos con los servicios básicos de salud. En dicho contexto, la evaluación de tecnologías sanitarias (ETESA) es de vital importancia en el proceso de evaluar el valor potencial e impacto de la incorporación de una nueva tecnología o innovación tecnológica al paquete de beneficios vinculados a dicha tecnología. En el proceso de referencia se involucra implícita o explícitamente la utilización de criterios para definir el valor de las tecnologías a incorporar o financiar. La tendencia actual en el mundo es la necesidad por definir el valor de las tecnologías y los procesos de toma de decisiones de una manera más explícita y participativa. Para dicho propósito fueron creados las matrices o los marcos de valor, de aparición reciente en los EEUU, cuyas principales razones de desarrollo fueron las tecnologías sanitarias cada vez más complejas, el aumento exponencial de los costos sanitarios principalmente asociados a dichas tecnologías, las discrepancias entre el costo y beneficio de algunas tecnologías, los cambios en los valores sociales y la necesidad de incluir la mayor cantidad de actores en la definición del valor de la tecnologías (médicos, pacientes, financistas, tomadores de decisiones, etc.).

El desarrollo e incorporación de las tecnologías sanitarias han impulsado considerablemente el acceso a la atención y fortalecido la capacidad de pronóstico, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de patologías que afectan a la población. Las innovaciones tecnológicas sanitarias han facilitado el ejercicio de muchas prácticas médicas sin la presencia directa de un profesional de la salud y una de dichas innovaciones lo constituye sin duda la telemedicina. Esta herramienta basada en tecnologías de la información y comunicación (TICs) facilita la reducción de la brecha de accesibilidad, equidad y mejora la cobertura de los servicios sanitarios, y sobre todo presenta su principal fortaleza en la asistencia diagnóstica y seguimiento de tratamientos a distancia (remota).

Las poblaciones de áreas remotas o aisladas no tienen normalmente acceso a los cuidados de especialistas y servicios sanitarios de calidad por lo que dependen de sus servicios de salud local que generalmente son de baja capacidad resolutive. A raíz de esto se generan inequidades entre poblaciones urbanas y rurales en términos de cuidados de la salud. En consecuencia, las aplicaciones de la telemedicina deberían enfocarse en la provisión de servicios de salud equitativos para las poblaciones remotas sin acceso a los especialistas. Con dicho propósito el Dpto. de Ingeniería Biomédica e Imágenes del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Asunción (IICS-UNA), la Unidad de Telemedicina del Ministerio de Salud (MSPBS) y la Universidad del País Vasco (UPV/EHU), Bilbao (España) postulan a la telemedicina como una herramienta promisoriosa para lograr un mejor resultado de salud de la población y acceso equitativo a los servicios sanitarios sin dependencia del contexto

social y localización física de cada individuo. En tal sentido se publica en este número de la revista el artículo denominado "Telemedicina en el Paraguay: Aportes del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud" a fin de socializar los resultados obtenidos en nuestras investigaciones desde la década de los noventa y principios del año 2000 en forma sintetizada.

Pedro GALVAN

Prof. ScD. Dipl.-Ing. Biom.
Dpto. Ingeniería Biomédica e Imágenes
IICS-UNA

Advances in biomedical technologies have improved health care in many countries of the world. At present, the great challenge in developing countries and one of the main objectives of the World Health Organization (WHO) is the universal health coverage of the population, with at least basic health services. In this context, health technologies assessment (HTA) is very important in the process of evaluating the potential value and impact of the incorporation of a new technology or technological innovation to the package of benefits linked to this technology. This process implicitly or explicitly involves the use of criteria to define the value of the technologies to be incorporated or financed. The current trend in the world is the need to define the value of technologies and decision-making processes in a more explicit and participatory manner. For this purpose, matrices or value frameworks of recent appearance in the USA were created, which were developed mainly because of the increasingly complex health technologies, exponential increase in health costs associated with these technologies, discrepancies between the cost and benefit of some technologies, changes in social values and the need to include as many shareholders as possible in the definition of the value of technologies (doctors, patients, financiers, decision makers, etc.).

The development and incorporation of health technologies have significantly boosted access to care and strengthened the ability to predict, prevent, diagnose, treat and rehabilitate pathologies that affect the population. Health technology innovations have facilitated many medical practices without the direct presence of a health professional and one of these innovations is undoubtedly telemedicine. This tool based on information and communication technologies (ICTs) facilitates the reduction of the accessibility and equity gap and improves the coverage of health services, and above all its main strength is the distance (remote) diagnostic assistance and monitoring treatments.

Populations in remote or isolated areas do not normally have access to the care of specialists and quality health services, and therefore they depend on their local health services, which generally have low resolute capacity. As a result, inequities between urban and rural populations are generated in terms of health care. Consequently, telemedicine applications

should focus on the provision of equitable health services for remote populations without access to specialists. With this purpose, the Department of Biomedical Engineering and Images of the Health Sciences Research Institute of the National University of Asunción (IICS-UNA), the Telemedicine Unit of the Ministry of Health (MSPBS) and the University of the Basque Country (UPV/EHU), Bilbao (Spain) postulate telemedicine as a promising tool to achieve better results in population health and equitable access to health services without dependence on the social context and physical location of each individual. In this sense, the article "Telemedicine in Paraguay: Contributions of the Health Sciences Research Institute" is published in this issue of *Memorias del IICS* to disseminate the results obtained in our research since the nineties and early year 2000.

Pedro GALVAN

Prof. ScD. Dipl. - Biom. Eng.
Dept. of Biomedical Engineering and Images
IICS-UNA