ISSN L 3072-9661 (En línea)

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL



Destacado: LA IMPORTANCIA DE IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DTI-R (DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO, INVESTIGACIÓN Y RESPUESTA) PARA LA ELIMINACIÓN DE LA MALARIA EN PANAMÁ.
Dr. Carlos Tumbaco , Dra. Katia Lopez

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

VOLUMEN 1 (2024)

REVISTA CIENTÍFICA DEL CIFOC-CLAUSTRO GÓMEZ

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL Vol. 1. No. 1, 2024, Pages 2-4.
https://www.claustrogomez.org/scientiajournal

Telemedicine and its integration into hospital management. © 2024 by Claudia M. Bonilla P. is licensed under CC BY-SA 4.0

ENSAYO ARGUMENTATIVO / ARGUMENTATIVE REHEARSAL

Telemedicina y su integración en la gestión hospitalaria.
Telemedicine and its integration into hospital management.

Claudia M. Bonilla P., Panamá.*

Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC), Panamá

Article history:
Received June 12, 2024
Received in revised from June 16, 2024
Accepted June 20, 2024
Available online June 25, 2024

* *Corresponding author:*
Diplomado en Alta Gerencia en los Servicios de Salud - Claudia M. Bonilla P.
Electronic mail address: *academica@claustrogomez.org*
ORCID: https://orcid.org/0009-0001-1490-4073

Author history:
La autora es profesional de Ciencias de la Salud quien estudió el Diplomado en Alta Gerencia en los Servicios de Salud en el Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC).

R E S U M E N
La telemedicina ha emergido como una solución crucial en el ámbito de la salud, permitiendo la prestación de servicios médicos a distancia a través de tecnologías de la información y comunicación. Su integración en la gestión hospitalaria mejora el acceso y la eficiencia en la atención médica, reduciendo costos y optimizando recursos. A pesar de los desafíos tecnológicos y de adaptación, los beneficios superan las dificultades, como lo demuestran diversos casos de éxito. Con el avance continuo de las TIC y la aceptación creciente de estas prácticas, la telemedicina se perfila como una parte integral y transformadora del sistema de salud futuro.

Palabras Claves: Telemedicina, hospitales, servicios, tecnología

A B S T R A C T
Telemedicine has emerged as a crucial solution in the healthcare field, enabling the provision of medical services remotely through information and communication technologies. Its integration into hospital management enhances access and efficiency in medical care, reducing costs and optimizing resources. Despite technological and adaptation challenges, the benefits outweigh the difficulties, as evidenced by various success stories. With the continuous advancement of ICT and the growing acceptance of these practices, telemedicine is shaping up to be an integral and transformative part of the future healthcare system.

Keywords: Telemedicine, hospitals, services, technology

I N T R O D U C C I Ó N

Durante la última década, la telemedicina ha revolucionado la atención sanitaria al permitir el uso de tecnologías de la información y la comunicación (TIC) para prestar servicios médicos de forma remota. Este fenómeno ha cambiado la forma en que entendemos y accedemos a la atención médica, ofreciendo no sólo soluciones convenientes sino también vitales en situaciones de emergencia. Pero si bien los beneficios pueden parecer innegables, la integración de la telemedicina en la gestión clínica presenta desafíos importantes que deben abordarse para brindar una atención que resulte eficaz y sostenible en el tiempo. La telemedicina, lejos de ser sólo una solución a corto plazo, es un avance importante en la atención sanitaria mundial.

Uno de los principales argumentos a favor de la telemedicina es su potencial para mejorar el acceso a la atención médica, especialmente en áreas remotas o desatendidas. Las barreras geográficas en muchas áreas han seguido impidiendo que los pacientes reciban atención médica adecuada. A través de la telemedicina, los proveedores de atención médica pueden evitar tener que viajar largas distancias para llegar a estos pacientes. Un claro ejemplo de esto son las zonas rurales de los países en desarrollo, donde hay escasez de profesionales médicos. Las plataformas de telemedicina permiten a los pacientes consultar con especialistas en zonas urbanas sin salir de casa, ahorrando no sólo tiempo sino también costes de desplazamiento y duración de la estancia. De hecho, los centros de salud en áreas como el África subsahariana tienen actitudes positivas hacia la atención de emergencia y enfermedades crónicas. Los resultados han implementado protocolos de telemedicina.

Sin embargo, este debate no está exento de críticas. Los críticos señalan que la telemedicina depende en gran medida de una infraestructura técnica compleja, lo que limita su uso a áreas donde no existe una infraestructura de comunicación adecuada o donde el público no tiene acceso a dispositivos electrónicos. Este argumento paradójico es particularmente relevante en las zonas rurales o en desarrollo. Un ejemplo de esta limitación se puede encontrar en las comunidades indígenas de América Latina, donde las conexiones a Internet son inestables y la tecnología escasa, lo que dificulta que la telemedicina sea una solución accesible al público en general.

Otro argumento a favor de la telemedicina son las eficiencias operativas que esta tecnología aporta a los sistemas de salud. Al implementar consultas virtuales y monitoreo remoto, los hospitales y clínicas pueden mejorar la utilización de recursos como médicos y camas para pacientes hospitalizados. En muchos países, la telemedicina permitió tratar a pacientes con síntomas leves o enfermedades crónicas que requerían seguimiento sin necesidad de hospitalización, y así proporcionó materiales para casos más complejos.

Sin embargo, un contrapunto importante es que las eficiencias prometidas por la telemedicina pueden haberse visto comprometidas por una capacitación inadecuada de los médicos en el uso de esta nueva tecnología. Muchos médicos y enfermeras no están capacitados para utilizar herramientas digitales, lo que crea problemas para brindar una atención de calidad. Una encuesta realizada en hospitales mexicanos encontró que el 40% de los profesionales de la salud encuestados carecían de los conocimientos adecuados para utilizar los sistemas de telemedicina, lo que genera largos tiempos de espera y en diversas situaciones, en algunos casos, el diagnóstico erróneo se debe a fallas en la comunicación.

Además de los beneficios operativos, la telemedicina ha demostrado ser una herramienta eficaz para mejorar la atención preventiva y el manejo de enfermedades crónicas. La capacidad de monitorear de forma remota a pacientes con afecciones como diabetes e hipertensión les permite monitorear continuamente su estado de salud, facilita la intervención temprana y reduce el riesgo de complicaciones en caso de que ocurran con la intensidad de la misma. Ejemplos de esto

incluyen dispositivos móviles y dispositivos de monitoreo remoto para monitorear la glucosa en diabéticos. Estas herramientas permiten a los médicos acceder a información en tiempo real sobre sus pacientes y realizar ajustes en el tratamiento sin necesidad de exámenes físicos, y se ha demostrado que reducen significativamente las hospitalizaciones innecesarias.

Sin embargo, uno de los mayores desafíos en la implementación de la telemedicina es garantizar que los datos de los pacientes estén seguros y almacenados. La digitalización de los servicios médicos conlleva el riesgo de sufrir ciberataques y exposición de información sensible. Algunos críticos han señalado que la expansión de la telemedicina podría amenazar la privacidad del paciente si no se implementan medidas de seguridad adecuadas. Un ejemplo atroz de esta vulnerabilidad es el ciberataque de 2020 a un hospital finlandés, donde la información médica de cientos de pacientes fue robada y utilizada para acoso. Este caso destaca la necesidad de que los hospitales y proveedores de telemedicina inviertan en tecnología de ciberseguridad y tomen medidas firmes para proteger la información de los pacientes.

La telemedicina representa un avance importante en la atención sanitaria, con un enorme potencial para mejorar la disponibilidad, la eficiencia y la calidad de la atención sanitaria. Sin embargo, su implementación no está exenta de desafíos. Es necesario abordar las barreras tecnológicas, la necesidad de capacitar a los médicos y las preocupaciones sobre la seguridad de los datos para que la telemedicina cumpla su promesa a largo plazo. A medida que las TIC sigan evolucionando, la integración de la telemedicina en los sistemas de salud será inevitable, pero su éxito dependerá de la superación de estos desafíos.

Conflicto de intereses

La autora declara que no mantienen conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusiones presentadas en este ensayo.

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

At the Center for Research and Continuing Education of Claustro Gómez, our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving field.

If you are interested in becoming part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with the latest advances in health education.

SCAN ME

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL Vol. 1. No. 1, 2024, Pages 5-7.
https://www.claustrogomez.org/scientiajournal

EPIDEMIOLOGICAL PERSPECTIVE OF HIV/AIDS IN PANAMA: A COMPARATIVE ANALYSIS WITH EL SALVADOR AND CHILE IN THE YEAR 2021. © 2024 by Authors is licensed under CC BY-SA 4.0

ENSAYO ARGUMENTATIVO / ARGUMENTATIVE REHEARSAL

PERSPECTIVA EPIDEMIOLOGICA DEL VIH/SIDA EN PANAMÁ: UN ANALISIS COMPARATIVO CON EL SALVADOR Y CHILE EN EL AÑO 2021.

EPIDEMIOLOGICAL PERSPECTIVE OF HIV/AIDS IN PANAMA: A COMPARATIVE ANALYSIS WITH EL SALVADOR AND CHILE IN THE YEAR 2021.

Karen Castañeda Rodríguez, Karen Quintero Solís, Panamá.*

Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC), Panamá

Article history:
Received June 12, 2024 Received in revised from June 16, 2024
Accepted June 20, 2024
Available online June 25, 2024

Corresponding author: Diplomado en Salud Pública y Epidemiología - Karen Castañeda Rodríguez, Karen Quintero Solís. Electronic mail address: *academica@claustrogomez.org*
ORCID: https://orcid.org/0009-0001-1490-4073

Author history:
Las autoras son profesionales de Ciencias de la Salud quienes estudiaron el Diplomado en Salud Pública y Epidemiología en el Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC).

R E S U M E N

Este artículo de revisión es referente al VIH/SIDA en Panamá, Chile y El Salvador en 2021 para la revisión, expone la tendencia epidemiológica y la estrategia de prevención. En el caso de la incidencia, en Panamá se reportó aproximadamente 35 nuevos casos sin cambios por cada 100,000 habitantes. En Chile, la incidencia informada fue de 13.9 nuevos casos por cada 100,000 habitantes, a diferencia de la prevalencia que fue de aproximadamente 72,000 personas. En El Salvador, la incidencia es de más de 23 nuevos casos por cada 100,000 habitantes, a diferencia de 35,000 en la prevalencia.

Cada país ha trabajado en una serie de estrategias específicas de prevención y control de VIH/SIDA. En el caso de Panamá, destaca la implementación de un enfoque para el acceso universal al tratamiento antirretroviral, la educación y prevención en las comunidades y la promoción de preservativos, incluida la PrEP. Mientras tanto, en Chile, un sistema de red de salud ha brindado las bases para implementar educación sexual, diagnóstico temprano y atención integral. Por otro lado, El Salvador ha priorizado sus opciones a la educación y sensibilización públicas, acceso a pruebas y Apoyo gratuitos, y no discriminación.

Este artículo pretende destacar las estadísticas nacionales e internacionales relacionadas a VIH/sida priorizando las estrategias implementadas por los gobiernos y otras entidades para combatir esta enfermedad.

Palabras clave: *Virus de la inmunodeficiencia humana, terapia antiretroviral, salud pública, epidemiología, prevención.*

A B S T R A C T

This review article addresses HIV/AIDS in Panama, Chile, and El Salvador in 2021. It presents the epidemiological trends and prevention strategies. In terms of incidence, Panama reported approximately 35 new cases per 100,000 inhabitants, with no changes. In Chile, the reported incidence was 13.9 new cases per 100,000 inhabitants, with a prevalence of approximately

72,000 people. In El Salvador, the incidence was over 23 new cases per 100,000 inhabitants, with a prevalence of 35,000 people. Each country has developed specific strategies for the prevention and control of HIV/AIDS. In Panama, notable strategies include implementing a universal access approach to antiretroviral treatment, education, and prevention in communities, and promoting condom use, including PrEP. Meanwhile, Chile has built a health network system that provides the foundation for implementing sexual education, early diagnosis, and comprehensive care. On the other hand, El Salvador has prioritized public education and awareness, free access to testing and support, and non-discrimination.
This article aims to highlight the national and international statistics related to HIV/AIDS, prioritizing the strategies implemented by governments and other entities to combat this disease.

Keywords: *Human immunodeficiency virus, antiretroviral therapy, public health, epidemiology, prevention.*

INTRODUCCIÓN

El VIH/SIDA ha sido un problema de salud pública mundial desde su descubrimiento, que afecta a millones de personas en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) dijo que el virus ataca el sistema inmunológico, especialmente los linfocitos T CD4, y lo debilita. En Panamá, como en otros países, la transmisión y el manejo del VIH son un desafío importante. A pesar de los avances en el tratamiento, la prevención es fundamental para evitar la propagación de la enfermedad. La pregunta que surge es si en Panamá se está tratando el VIH. Este artículo examinará las políticas de prevención en Panamá y otros países, y aunque se han logrado avances significativos, todavía hay áreas importantes por mejorar, particularmente en términos de acceso y educación preventiva.

Uno de los argumentos clave que respaldan las estrategias de prevención del VIH en Panamá es el acceso universal a la terapia antirretroviral (TAR). Este método garantiza que el VIH no se transmita. Un ejemplo de esto es un programa de distribución gratuita de antibióticos en hospitales públicos, que permite a muchos pacientes mantener cargas virales indetectables, eliminando el riesgo de infección de sus parejas sexuales, conocido como

Uno de los argumentos clave que respaldan las estrategias de prevención del VIH en Panamá es el acceso universal a la terapia antirretroviral (TAR). Este método garantiza que el VIH no se transmita. Un ejemplo de ello es el sistema de distribución gratuita de antibióticos en los hospitales públicos, que permite a muchos pacientes mantener niveles de infección indetectables, aumentando así el riesgo de transmisión a sus parejas durante las relaciones sexuales.

Sin embargo, el argumento en contra de este enfoque es que, si bien el acceso al tratamiento es importante, no aborda adecuadamente la barrera principal a la prevención. El ejemplo de El Salvador muestra que un enfoque integral de la educación y las campañas de concientización puede ser importante. El Salvador ha implementado programas educativos en las escuelas y en la comunidad, enseñando sobre el uso adecuado del condón y la importancia de realizarse pruebas periódicas. Esto ha tenido un impacto significativo en la reducción de nuevas poblaciones. Aunque el acceso a la investigación y al tratamiento ha mejorado en Panamá, la falta de un enfoque educativo integral en todas partes del país, especialmente en las zonas rurales y remotas, sigue siendo una barrera importante para una prevención eficaz.

Por otro lado, es importante considerar la efectividad de las políticas de no discriminación implementadas en los países. Panamá ha aprobado leyes que protegen los derechos de las personas que viven con el VIH y ayudan a reducir el estigma y la discriminación, factores que históricamente han impedido que las

personas se hagan la prueba o busquen tratamiento. Chile ha seguido el mismo camino para las personas que viven con VIH. Campañas públicas que promuevan la igualdad humana. Se invocaron los derechos humanos, se normalizó la situación y se alentaron las pruebas preventivas, pero si bien estas políticas fueron pasos en la dirección correcta, en muchos casos la calidad de vida sigue siendo un obstáculo importante. Las políticas de no discriminación en El Salvador también están sesgadas contra las personas que viven con el VIH, lo que complica los esfuerzos de prevención.

La implementación de programas de VIH en Panamá no es muy efectiva. Sin embargo, la comparación entre Chile y El Salvador sugiere que se debe fortalecer la prevención primaria y la educación pública, especialmente en poblaciones rurales y vulnerables. La educación sexual integral y las políticas no discriminatorias son áreas clave que pueden ampliarse para abordar la prevención del VIH en Panamá. El manejo eficaz de esta enfermedad requiere un enfoque integrado que no sólo se centre en el tratamiento, sino también en la educación y la prevención eficaces.

Conflicto de intereses

Las autoras declaran que no mantienen conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusiones presentadas en este ensayo.

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

At the Center for Research and Continuing Education of Claustro Gómez, our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving field.

If you are interested in becoming part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with the latest advances in health education.

SCAN ME

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL Vol. 1. No. 1, 2024, Pages 8-10.
https://www.claustrogomez.org/scientiajournal

ANTIMICROBIAL RESISTANCE AND ITS MANAGEMENT IN PUBLIC HEALTH. © 2024 by Silvia Patricia Anderson C. is licensed under CC BY-SA 4.0

ENSAYO ARGUMENTATIVO / ARGUMENTATIVE REHEARSAL

RESISTENCIA ANTIMICROBIANA Y SU MANEJO EN SALUD PÚBLICA.
ANTIMICROBIAL RESISTANCE AND ITS MANAGEMENT IN PUBLIC HEALTH.

Silvia Patricia Anderson C., Panamá.*

Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC), Panamá

Article history:
Received June 12, 2024 Received in revised from June 16, 2024
Accepted June 20, 2024
Available online June 25, 2024

Corresponding author: Diplomado en Salud Pública y Epidemiología - Silvia Patricia Anderson C.
Electronic mail address: *academica@claustrogomez.org*
ORCID: https://orcid.org/0009-0001-1490-4073

Author history:
La autora es profesional de Ciencias de la Salud quien estudió el Diplomado en Salud Pública y Epidemiología en el Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC).

R E S U M E N

La resistencia antimicrobiana es cuando las bacterias, hongos, parásitos y virus, se adaptan y desarrollan mecanismos para evadir el efecto de los medicamentos y esto se considerada un problema de salud pública mundial. Entre las causas más importantes de la resistencia antimicrobiana se encuentran el exceso de prescripción de antibióticos y el hecho de que los pacientes no terminen su tratamiento.Otras causas de esta resistencia son la falta de higiene y saneamiento deficientes, el uso excesivo de antibióticos en la cría de ganado y pescado y el desarrollo de nuevos antibióticos. Un estudio publicado en 2022 en la revista The Lancet, reveló estas cifras alarmantes de muertes debidas a la resistencia a los antibióticos. Según la OMS,cada año mueren 700 mil personas de infecciones por bacterias resistentes en el mundo. En respuesta a esta crisis, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en conjunto con otras organizaciones, están ejecutando programas de prevención y concientización sobre la importancia del uso acuedado de los antimicrobianos y las repercusiones que conlleva la automedicación.

Palabras clave: *"Antibiótico", "Antibacteriano", "Antimicrobiano", "Resistencia","Tipos de resistencia", "Uso racional", "Vigilancia", Consumo", "Control de resistencia", "Interacción", "Salud Pública". "Tratamiento", "Enfermedad", "Población".*

A B S T R A C T

Antimicrobial resistance occurs when bacteria, fungi, parasites, and viruses adapt and develop mechanisms to evade the effects of medications, making it a global public health issue. Major causes of antimicrobial resistance include the over-prescription of antibiotics and patients not completing their treatment. Other contributing factors are poor hygiene and sanitation, excessive use of antibiotics in livestock and fish farming, and the lack of development of new antibiotics. A study published in 2022 in The Lancet revealed alarming figures on deaths due to antibiotic resistance. According to the WHO, 700,000 people die each year from infections caused by resistant bacteria worldwide. In response to this crisis, the World Health Organization (WHO) and the Pan American Health Organization (PAHO), in collaboration with other organizations, are implementing prevention and awareness programs on the importance of the appropriate use of antimicrobials and the repercussions of self-medication.

Keywords: *"Antibiotic," "Antibacterial," "Antimicrobial," "Resistance," "Types of resistance," "Rational use,"*

"Surveillance," "Consumption," "Resistance control," "Interaction," "Public health," "Treatment," "Disease," "Population."

Introducción

La resistencia a los antimicrobianos (RAM) es un grave desafío de salud pública mundial que afecta a los seres humanos, los animales y el medio ambiente. Este problema surge cuando microorganismos como bacterias, hongos, virus y parásitos adquieren resistencia a los efectos de los antibióticos, haciendo que los tratamientos sean menos efectivos. La resistencia en las últimas décadas ha amenazado los equipos médicos, perpetuando enfermedades que antes eran tratables y aumentando el riesgo de su propagación como amenaza. La situación está empeorando, desde los médicos hasta los gobiernos, necesitamos tomar medidas drásticas para detener su avance. En este artículo, sostendré que combatir las bacterias resistentes requiere un enfoque integral que incluya un uso más responsable de los antibióticos, buenas prácticas médicas y agrícolas e inversión de capital en investigación y desarrollo de nuevos medicamentos.

Uno de los principales argumentos es que el uso irresponsable de antibióticos en la medicina humana y la agricultura contribuye a la propagación de la resistencia. Ejemplos de esto incluyen la prescripción excesiva de antibióticos para patógenos, que no son efectivos contra ellos, y el uso de antibióticos en animales de granja para ayudar a administrárselos cuando crecen, no solo para curar enfermedades. La Organización Mundial de la Salud (OMS) confirmó que esta práctica ha contribuido significativamente al aumento de la resistencia. Un estudio reciente de "The Lancet" estima que alrededor de 5 millones de muertes al año están relacionadas con enfermedades autoinmunes. A falta de cambios significativos en el uso de estos medicamentos, estas cifras siguen aumentando.

A pesar de la gravedad de la RAM, algunos dicen que los médicos han desarrollado suficientes antibióticos para combatir estas enfermedades y que nuevos medicamentos resolverán el problema. Muchos laboratorios han reducido sus esfuerzos en esta área debido a los menores costos. Además, incluso con nuevos fármacos, las bacterias pueden adaptarse y desarrollar resistencia con el tiempo. Esto no significa que depender únicamente de la innovación médica sea una solución sostenible a largo plazo. Por ejemplo, la resistencia a los carbapenémicos, una clase de antibióticos de último recurso, se ha extendido rápidamente, lo que sugiere que incluso los nuevos tratamientos tienen un tiempo limitado para ser efectivos.

Otro elemento clave en la lucha contra la RAM es la necesidad de mejorar las prácticas clínicas y de higiene. Muchos brotes de infecciones resistentes ocurren en entornos hospitalarios, donde los antibióticos y las medidas de control de infecciones inadecuadas facilitan la propagación de virus resistentes entre los pacientes. Ejemplos de ello son los brotes de cepas resistentes de Staphylococcus aureus en hospitales, un problema recurrente en muchos países, y el aislamiento de pacientes infectados.

Sin embargo, a pesar de los esfuerzos por mejorar la higiene y reducir el uso de antibióticos, persisten barreras importantes, como demasiados trabajadores de salud pública y médicos que recetan antibióticos de manera inapropiada bajo la presión de la demanda de los pacientes o la falta de pruebas de diagnóstico oportunas. Al mismo tiempo, muchas personas no completan su tratamiento, lo que genera resistencia a las infecciones. Ejemplos de programas como AMR EDUCare, que buscaba capacitar a miles de profesionales de la salud en Europa, resaltan la importancia de la educación como herramienta esencial en la lucha contra la RAM, pero se necesita una mayor ampliación de estos programas y su implementación a nivel nacional todavía es necesario.

La resistencia a los antimicrobianos es una amenaza compleja y multifacética que requiere una respuesta coordinada y decidida de todos los sectores de la sociedad. No sólo necesitamos reducir el uso inadecuado de antibióticos, sino que también debemos mejorar la higiene clínica e invertir más en investigación de nuevos medicamentos. La lucha contra la resistencia a los antibióticos no puede depender únicamente de un segmento de la sociedad; Este es un esfuerzo que debe involucrar a los profesionales de la salud, los agricultores, el gobierno y el público en general. Sin estas medidas, los avances médicos de las últimas décadas podrían verse socavados, dejándonos frente a un futuro en el que las infecciones comunes volverán a ser mortales.

El problema de la resistencia a los antibióticos es un desafío oculto que cada año empeora, provocando innumerables muertes en nuestra población. Según la OMS, aproximadamente 700.000 personas mueren cada año en todo el mundo a causa de enfermedades autoinmunes. Se estima que entre 2014 y 2050, la resistencia podría matar a 10 millones de personas,

con costos asociados de 100 millones de rupias. Este panorama plantea la pregunta: ¿Cómo es que la resistencia a los antibióticos es tan común? En pocas palabras, cuando entramos en contacto con un virus que ingresa a nuestro cuerpo, este se reproduce y causa infección. A menudo se recetan antibióticos que matan las bacterias y hacen que el paciente se sienta mejor. Pero en algunos casos, las bacterias se vuelven resistentes, lo que significa que se multiplican a pesar del tratamiento y pueden causar complicaciones graves e incluso la muerte.

Las bacterias adquieren resistencia a los antibióticos a través de varios mecanismos. Los antibióticos generalmente se adhieren a las bacterias, las penetran y matan a las personas. Sin embargo, uno de los mecanismos de acción es modificar sus receptores, impidiendo que el anticuerpo se adhiera y por tanto no realice su función. Otro enfoque es modificar los antibióticos; Incluso si logra penetrar en las bacterias, contiene enzimas que destruyen o inactivan el fármaco, impidiendo que funcione. Esto dificulta el tratamiento, prolonga la enfermedad y aumenta el riesgo de complicaciones. La principal causa de este problema es el uso inadecuado y excesivo de antibióticos, que ha reducido la capacidad de combatir diversas enfermedades infecciosas.

Las causas más relevantes de los antibióticos incluyen la prescripción excesiva de antibióticos y el incumplimiento de los tratamientos por parte del paciente. Es importante que los médicos enfaticen la importancia de terminar con los antibióticos, ya que los medicamentos pueden debilitar la infección y aprender cómo ayudar a combatirla.

Actualmente, la resistencia se reconoce como un problema de salud pública que, si no se controla, puede tener importantes consecuencias socioeconómicas, de salud y de seguridad, perjudicando el desarrollo de los países y poniendo siempre en peligro los objetivos de desarrollo sostenible. Hay que - Aumentar la inversión en salud humana y animal, nuevos medicamentos, métodos de diagnóstico y vacunas para crear conciencia, fortalecer la investigación, reducir la morbilidad y controlarla mediante medidas sanitarias y preventivas y una desinfección adecuada. Estos objetivos son esenciales para mejorar la atención de la salud pública y gestionar eficazmente el brote de resistencia, aunque todavía faltan avances significativos en el desarrollo de nuevos agentes antimicrobianos.

La resistencia a los antimicrobianos representa una amenaza creciente para la salud pública mundial y requiere la intervención tanto de grupos gubernamentales como de la sociedad civil. Este proceso amenaza la eficacia de la prevención y el tratamiento de diversas enfermedades, afectando a las cirugías mayores y a la quimioterapia. Las enfermedades crónicas y la necesidad de procedimientos costosos aumentan los costos de atención médica, lo que afecta la capacidad de los pacientes para pagar estos procedimientos que son costosos de administrar; Cada año, 480.000 personas se enfrentan a una tuberculosis multirresistente, y la resistencia a los medicamentos complica la lucha contra el VIH y la malaria. A pesar de los esfuerzos de la OMS y la OPS, es necesario implementar campañas de concientización sobre el uso apropiado de antimicrobianos y las consecuencias de la automedicación. Es importante crear conciencia sobre este tema entre los profesionales de la salud como educadores para garantizar el uso seguro de los medicamentos. La participación activa de las comunidades y los ciudadanos es fundamental para identificar y abordar los factores de resistencia, preservando así el futuro de los antimicrobianos.

Declaración de Conflictos

No hay conflictos de interés que señalar por parte de la autora.

Financiación

Esta revisión de la literatura fue financiado por la autora, la Dra. Silvia Anderson, estudiante de Diplomado de Epidemiología y Salud Pública del Instituto Tecnólogico Claustro Gómez.

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACION Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

At the Center for Research and Continuing Education of Claustro Gómez, our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving field.

If you are interested in becoming part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with the latest advances in health education.

SCAN ME

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL Vol. 1. No. 1, 2024, Pages 11-13.
https://www.claustrogomez.org/scientiajournal

IMPORTANCE OF VACCINES FOR PUBLIC HEALTH AND THE NEED FOR COLLECTIVE CONSCIOUSNESS. © 2024 by Authors is licensed under CC BY-SA 4.0

ENSAYO ARGUMENTATIVO / ARGUMENTATIVE REHEARSAL

IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS PARA LA SALUD PÚBLICA Y LA NECESIDAD DE CONCIENCIA COLECTIVA. IMPORTANCE OF VACCINES FOR PUBLIC HEALTH AND THE NEED FOR COLLECTIVE CONSCIOUSNESS.

Rosario Fidedigna, Solís Xilenys, Tejada María, Panamá.*

Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC), Panamá

Article history:
Received June 12, 2024 Received in revised from June 16, 2024
Accepted June 20, 2024
Available online June 25, 2024

Corresponding author: Diplomado en Salud Pública y Epidemiología - Rosario, Fidedigna, Solís Xilenys, Tejada María
Electronic mail address: *academica@claustrogomez.org*
ORCID: https://orcid.org/0009-0001-1490-4073

Author history:
Las autoras son profesionales de Ciencias de la Salud quienes estudiaron el Diplomado en Salud Pública y Epidemiología en el Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC).

R E S U M E N

- **Objetivo:** Este artículo explora la importancia de las vacunas como pilar fundamental de la salud pública, destacando la necesidad de una conciencia colectiva respecto a su importancia y beneficios. Se examinan los logros históricos de las vacunas, su impacto económico y social, y los desafíos contemporáneos, incluyendo la desinformación y la inequidad en el acceso a las vacunas.
- **Método de Búsqueda:** Se realizó una revisión bibliográfica exhaustiva en bases de datos científicas como PubMed, Scopus y Google Scholar, utilizando palabras clave como "vacunas", "salud pública", "inmunización", "desinformación" y "acceso equitativo". Se incluyeron estudios y artículos publicados en los últimos 20 años para asegurar la relevancia y actualidad de la información.
- **Principales Hallazgos:** Las vacunas han salvado millones de vidas y han contribuido significativamente a la erradicación de enfermedades como la poliomielitis y la viruela. Han reducido la carga económica asociada con el tratamiento de enfermedades prevenibles y mejorado la productividad laboral. Sin embargo, persisten desafíos como la desinformación y la inequidad en el acceso a las vacunas, lo que requiere atención y acción concertada a nivel global.
- **Conclusión:** Es crucial fortalecer la educación pública sobre vacunas, contrarrestar la desinformación con información verificada y fomentar la confianza en los sistemas de salud para garantizar la protección de la salud pública global. La colaboración internacional y el compromiso colectivo son esenciales para avanzar hacia un futuro más saludable y resiliente.
- ***Palabras Claves:*** *Vacunas, Salud Pública, Inmunización, Desinformación, Acceso Equitativo.*

A B S T R A C T

- **Objective:** This article explores the importance of vaccines as a fundamental pillar of public health, highlighting the need for a collective awareness of their importance and benefits. It examines the historical achievements of vaccines, their economic and social impact, and contemporary challenges, including misinformation and inequity in access to vaccines.
- **Search Method:** An exhaustive bibliographic review was carried out in scientific databases such as PubMed, Scopus and

Google Scholar, using keywords such as "vaccines", "public health", "immunization", "misinformation" and "equitable access". Studies and articles published in the last 20 years were included to ensure the relevance and timeliness of the information.

- **Key findings:** Vaccines have saved millions of lives and contributed significantly to the eradication of diseases such as polio and smallpox. They have reduced the economic burden associated with treating preventable diseases and improved labor productivity. However, challenges such as misinformation and inequity in access to vaccines remain, requiring attention and concerted action at the global level.
- **Conclusion:** It is crucial to strengthen public education about vaccines, counter misinformation with verified information, and build trust in health systems to ensure the protection of global public health. International collaboration and collective commitment are essential to move towards a healthier and more resilient future.
- ***Keywords:*** *vaccines , public health, immunization, misinformation, equitable access*

Introducción

La vacunación representa un hito importante en la historia de la medicina y la salud pública y, a pesar de los éxitos antes y después de la lucha contra las enfermedades infecciosas que asolaron a poblaciones enteras, tienen posiciones diferentes sobre la eficacia y la necesidad, motivadas en parte por la desinformación. Este artículo defiende el tema de que las vacunas son importantes para la salud pública, ya que no sólo salvan vidas, sino que también son esenciales para la estabilidad social y económica.

Uno de los argumentos más fuertes a favor de las vacunas es su potencial para salvar vidas. La vacunación ha desempeñado un papel importante en la erradicación de enfermedades como el sarampión y en la reducción drástica de la incidencia de otros brotes como la polio. Por ejemplo, una campaña mundial de vacunación dirigida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció la erradicación de la viruela en millones de personas en 1980. Este acontecimiento histórico ilustra la eficacia de las vacunas que pueden prevenir por completo esta enfermedad mortal, destacando la eficacia y la importancia de continuar con los programas de vacunación.

Sin embargo, a pesar de estos beneficios, la resistencia a la vacunación ha generado desinformación en algunos segmentos de la sociedad. Los grupos antivacunas, impulsados por desinformación y teorías de conspiración, han socavado la confianza del público en las vacunas. Un ejemplo claro es el resurgimiento de la viruela en zonas donde la vacunación había sido controlada con éxito. Esta epidemia sugiere que la no aceptación de la vacunación puede revertir los avances en salud pública, poniendo en riesgo no solo a quienes optan por no vacunarse, sino también al público en general.

Además de salvar vidas, las vacunas tienen un impacto económico positivo. Según un estudio de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), las tasas de vacunación infantil en Estados Unidos son del 1,5 por ciento. ha prevenido 419 millones de enfermedades y ahorrado alrededor de 1,38 billones de dólares en costos totales. Ayuda no sólo a los individuos, sino también a la economía en su conjunto.

Sin embargo, la brecha de vacunación entre los países desarrollados y en desarrollo representa un desafío importante. Aunque muchos países desarrollados tienen acceso a vacunas y profilaxis contra muchas enfermedades infecciosas, muchos países en desarrollo enfrentan importantes barreras para la vacunación y las tasas. Estas barreras incluyen la falta de acceso a la atención médica, los altos costos y los problemas de infraestructura. La desigualdad en el acceso a la inmunización pone de relieve la necesidad de políticas inclusivas y de cooperación internacional para garantizar que todas las personas, independientemente de dónde vivan o su nivel socioeconómico, hagan hincapié en los beneficios de las vacunas.

La vacunación es una herramienta importante para prevenir enfermedades infecciosas y promover la salud pública. A pesar de los desafíos actuales, es importante fortalecer la educación pública sobre la importancia de las vacunas y garantizar el acceso universal. Promover la inmunidad colectiva y resaltar los beneficios económicos de la vacunación son pasos importantes hacia un futuro saludable y resiliente. La cooperación internacional y la acción colectiva son esenciales para

proteger la salud y el bienestar de las generaciones presentes y futuras. Al abordar la desinformación y la desigualdad, podemos avanzar hacia una sociedad más sana y equitativa.

Es importante promover la vacunación como una acción colectivamente responsable en la lucha contra las enfermedades infecciosas. También se fortalece la idea de que la salud pública es una responsabilidad colectiva, la idea de que la vacunación no sólo protege a las personas, sino que también afecta a quienes no pueden ser vacunados, como los recién nacidos, otros o las personas con sistemas inmunológicos. Este concepto de inmunidad colectiva enfatiza la relación entre individuos y comunidades. Por tanto, es importante crear una atmósfera de confianza entre los sistemas de salud y los profesionales médicos, y garantizar la accesibilidad y precisión de la información sobre vacunación. Sólo a través del esfuerzo colectivo, donde cada individuo desempeña su papel en la protección de la salud de todas las personas, podremos maximizar los beneficios de la vacunación y seguir avanzando para erradicar las enfermedades que causan sufrimiento y la pérdida de vidas que muchos sufrieron en el pasado.

AGRADECIMIENTOS

Las autoras agradecen a sus familias y colegas por su apoyo durante la realización de este ensayo.

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Las autoras no manifiestan conflicto de interés.

FINANCIAMIENTO

Este estudio fue financiado por las autoras.

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

At the Center for Research and Continuing Education of Claustro Gómez, our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving field.

If you are interested in becoming part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with the latest advances in health education.

SCAN ME

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL Vol. 1. No. 1, 2024, Pages 14-17.
https://www.claustrogomez.org/scientiajournal

IMPACT OF PANDEMICS ON MENTAL HEALTH: A COMPREHENSIVE THEORETICAL REVIEW OF THE EFFECTS AND MITIGATION STRATEGIES. © 2024 by Algis Herrera Frías is licensed under CC BY-SA 4.0

ENSAYO ARGUMENTATIVO / ARGUMENTATIVE REHEARSAL

IMPACTO DE LAS PANDEMIAS EN LA SALUD MENTAL: UNA REVISIÓN TEÓRICA EXHAUSTIVA DE LOS EFECTOS Y ESTRATEGIAS DE MITIGACIÓN.
IMPACT OF PANDEMICS ON MENTAL HEALTH: A COMPREHENSIVE THEORETICAL REVIEW OF THE EFFECTS AND MITIGATION STRATEGIES.

Algis Herrera Frías, Panamá.*

Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC), Panamá

Article history:
Received June 12, 2024 Received in revised from June 16, 2024
Accepted June 20, 2024
Available online June 25, 2024

Corresponding author:
Diplomado en Salud Pública y Epidemiología - Algis Herrera Frías
Electronic mail address:
academica@claustrogomez.org
ORCID: https://orcid.org/0009-0001-1490-4073

Author history:
El autor es profesional de Ciencias de la Salud quien estudió el Diplomado en Salud Pública y Epidemiología en el Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC).

R E S U M E N

- **Objetivo:** Analizar y sintetizar la evidencia científica disponible sobre el impacto de las pandemias en la salud mental, centrándose en el contexto panameño.
- **Metodología:** Se realizó una búsqueda de literatura científica especialmente relevante sobre el tema del impacto de las pandemias en la salud mental en los meses de junio y julio del año 2024. Se hizo uso de diversos buscadores de información científica: Scielo, Elsevier, Google Académico.
- **Principales hallazgos:** Se han reconocido contestaciones psicológicas negativas como la ansiedad, la depresión y el estrés las circunstancias más sondeadas, sumado a los problemas del sueño, la cólera y la ansiedad por su salud y la de sus familiares. Las tasas de estrés, ansiedad y depresión aumentaron de leves a moderados-severos. Las pandemias, así como las tragedias suelen venir de la mano con aumentos de los niveles de depresión, trastorno de estrés postraumático, trastorno por uso de sustancias, así como de otros trastornos mentales y del comportamiento, violencia doméstica y abuso infantil.
- **Principales conclusiones:** La reciente pandemia de COVID-19, ha tenido un impacto significativo en la salud mental de la población a nivel mundial. Diversos estudios han demostrado un aumento en los niveles de ansiedad, depresión, estrés y otros trastornos mentales durante períodos de crisis sanitaria.

Palabras clave: *estrategias, impacto, mental, mitigación, pandemias, salud.*

A B S T R A C T

- **Objective:** to analyze and synthesize the available scientific evidence on the impact of pandemics on mental health, focusing on the Panamanian context.
- **Methodology:** A search for especially relevant scientific literature on the topic of the impact of pandemics on mental health was carried out in the months of June and July 2024. Various scientific information search engines were used: Scielo,

Elsevier, Google Scholar .

- **Main findings:** Negative psychological responses such as anxiety, depression and stress have been recognized as the most investigated circumstances, added to sleep problems, anger and anxiety for their health and that of their family members. Rates of stress, anxiety and depression increased from mild to moderate-severe. Pandemics, as well as tragedies, often come hand in hand with increases in levels of depression, post-traumatic stress disorder, substance use disorder, as well as other mental and behavioral disorders, domestic violence and child abuse.
- **Main conclusions:** The recent COVID-19 pandemic has had a significant impact on the mental health of the population worldwide. Various studies have shown an increase in levels of anxiety, depression, stress and other mental disorders during periods of health crisis.

Keywords: *strategies, impact, mental, mitigation, pandemics, health.*

Introducción

La pandemia de COVID-19 ha tenido un profundo impacto en la salud mental de la población mundial, exponiendo la vulnerabilidad de los sistemas de salud mental ante una crisis sanitaria. Las medidas de aislamiento social, encarcelamiento y sospechas relacionadas con enfermedades han provocado un fuerte aumento de trastornos psicológicos como la ansiedad y la depresión. Este artículo defiende la tesis de que la crisis sanitaria ha empeorado la salud mental de las personas y que la respuesta de los sistemas sanitarios es insuficiente para abordar adecuadamente la crisis.

Varios estudios han demostrado un aumento significativo de la depresión durante las pandemias. Por ejemplo, un estudio de Gómez (2021) encontró aumentos significativos en las tasas de encarcelamiento, ansiedad y depresión en los primeros meses. Muchas personas experimentan períodos de estrés y angustia emocional debido al malestar psicológico causado por el aislamiento social y la incertidumbre sobre el futuro. Este fenómeno no es exclusivo de un país, ya que una encuesta realizada en 30 países muestra que más del 50% de los encuestados no han experimentado mala salud mental desde el brote.

A pesar de la creciente prevalencia de enfermedades mentales, los gobiernos y las organizaciones de atención médica han implementado estrategias para reducir estos efectos. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) ha instado a los países a aumentar su inversión en salud mental y desarrollar sistemas de apoyo psicológico. Los funcionarios panameños han estado trabajando para ampliar el acceso a los servicios de salud mental en la atención primaria mientras intentan satisfacer la creciente demanda. Sin embargo, aunque importantes, estas medidas no son suficientes para enmascarar la magnitud del problema. La falta de acceso a servicios apropiados y el estigma asociado con la búsqueda de ayuda siguen siendo barreras importantes que limitan la eficacia de estas intervenciones.

Además de la falta de recursos, la epidemia expuso desigualdades sistémicas que afectan el acceso a los servicios de salud mental. Los grupos desfavorecidos, como las personas de bajos ingresos y los que viven en zonas rurales, enfrentan mayores dificultades para acceder a la atención de salud mental. El sociólogo Krieger (2020) sostiene que los problemas de salud pueden exacerbar las disparidades existentes en el acceso a la salud. Esto es particularmente importante en el caso de Panamá, que ya tenía un terrible sistema de salud mental antes de la epidemia. La implementación de estrategias sin un mecanismo adecuado para abordar estas desigualdades puede no sólo ser ineficaz sino también perpetuar el sufrimiento de las poblaciones más vulnerables.

La epidemia de COVID-19 centra la atención en la salud mental de la población, exacerbando problemas preexistentes y creando nuevos desafíos psicológicos. A pesar de los esfuerzos de los sistemas de salud, la respuesta ha sido insuficiente para satisfacer las crecientes necesidades de la población. Es importante seguir investigando y fortaleciendo los servicios de salud mental, priorizando un enfoque equitativo de acceso para todos, especialmente los grupos más desfavorecidos. Sólo así podremos mitigar los efectos a corto y largo plazo de esta crisis en la salud mental de la población.

La pandemia de COVID-19 ha tenido un profundo impacto en la salud mental de la población mundial, poniendo de relieve la vulnerabilidad de los sistemas de salud mental ante las emergencias sanitarias. Desde el inicio de la crisis, la ansiedad, la depresión y otros trastornos psicológicos han aumentado en número y brecha entre la población. Este artículo argumentará que la crisis dañó gravemente la salud mental y que los sistemas de salud no lograron abordar adecuadamente esta creciente crisis y contribuyeron al aumento de la demencia, enfatizando la necesidad urgente de abordar estos problemas de manera amplia y enfatizando la perfección.

Un argumento importante es que el encierro y el distanciamiento social han interrumpido procesos relacionales importantes para la salud mental, como la disponibilidad de apoyo social y la interacción diaria. Según López (2021), el estudio "Soledad, Salud Mental y COVID-19 en la población española" muestra que es necesario el apoyo social para reducir los efectos negativos del encarcelamiento, especialmente entre los adultos y las personas mayores. Este hallazgo está respaldado por un estudio de Serrano et al. (2021), destacando la alta prevalencia de síntomas de estrés postraumático entre los adultos que experimentaron encarcelamiento y sugiriendo que el confinamiento solitario tuvo un impacto duradero en la salud mental de las personas. Estos hallazgos sugieren que el apoyo social emocional durante la epidemia y las necesidades básicas han aumentado significativamente la angustia psicológica y los trastornos como la ansiedad y la depresión.

Sin embargo, algunos sostienen que el impacto de las enfermedades mentales puede mitigarse mediante la disponibilidad de recursos sociales. El artículo de Méndez et al. sugiere que aunque el apoyo social puede ser seguro, el estrés acumulativo de las pérdidas y la incertidumbre financiera pueden debilitar estos beneficios. Esto significa que, a pesar de contar con un sistema de apoyo, el problema supera la capacidad de muchas personas para afrontar sus problemas emocionales. Además, el informe García (2021) reveló que el Servicio Nacional de Salud Mental de Panamá registró un aumento en las consultas por trastornos mentales, lo que indica que, a pesar de los esfuerzos, la necesidad sigue siendo grande.

Otro factor relevante es el duelo acumulado por las pérdidas en la pandemia. Muchas personas experimentan la pérdida de seres queridos, así como la pérdida de seguridad financiera y de actividades diarias. La incertidumbre y el miedo al futuro han exacerbado este dolor, provocando mayores niveles de ansiedad y depresión. El estudio de Urdiales y Sánchez destacó una asociación significativa entre los síntomas depresivos y la ideación suicida, particularmente entre grupos vulnerables como mujeres y jóvenes. Esta condición requiere estrategias efectivas que aborden no sólo los síntomas, sino también las causas de estos trastornos.

A pesar de los esfuerzos de las autoridades para aumentar el acceso a los servicios de salud mental, persisten las desigualdades en la atención. Calero et al. Estudiaron el impacto de la crisis en grupos ya vulnerables, como las personas de bajos ingresos y aquellas con enfermedades mentales preexistentes. es decir, durante la epidemia, las personas que buscaron tratamiento psicológico mostraron un aumento en la gravedad de sus síntomas, lo que subraya la necesidad de un enfoque más adecuado de la atención de la salud mental.

La pandemia de COVID-19 pone de relieve los graves daños a la salud mental de la población, exacerbados por el encarcelamiento, el duelo colectivo y las dificultades económicas. A pesar de los esfuerzos de los sistemas de salud, la respuesta no ha logrado satisfacer las crecientes necesidades. Es necesario continuar la investigación y fortalecer los servicios de salud mental, priorizando un enfoque que tenga en cuenta las disparidades existentes. Promover el apoyo social, brindar atención integral y eliminar las barreras para acceder a los servicios son esenciales para mitigar los efectos de corto y largo plazo de esta crisis en la salud mental de la población. En resumen, la epidemia ha puesto de relieve la necesidad de que la salud mental ocupe un lugar central en las políticas públicas no sólo en tiempos de crisis sino como parte integral del bienestar general de la sociedad.

Agradecimientos

Agradecimiento especial a los psicólogos y psiquiatras que ofrecieron desinteresadamente sus opiniones, vivencias, experiencias laborales para la orientación y consolidación de este artículo científico.

Declaración de Conflictos de Interés

El autor declara que no mantiene conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusiones presentadas en este ensayo.

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

At the Center for Research and Continuing Education of Claustro Gómez, our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving field.

If you are interested in becoming part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with the latest advances in health education.

SCAN ME

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL Vol. 1. No. 1, 2024, Pages 18-20.
https://www.claustrogomez.org/scientiajournal

EVALUATION OF PERFORMANCE AND QUALITY IN HEALTHCARE SERVICES: METHODS AND TOOLS FOR ASSESSING THE PERFORMANCE AND QUALITY OF HEALTHCARE SERVICES IN HOSPITALS AND CLINICS. © 2024 by Authors is licensed under CC BY-SA 4.0

ENSAYO ARGUMENTATIVO / ARGUMENTATIVE REHEARSAL

EVALUACIÓN DEL RENDIMIENTO Y CALIDAD EN SERVICIO DE SALUD: MÉTODOS Y HERRAMIENTAS PARA EVALUAR EL RENDIMIENTO Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN HOSPITALES Y CLÍNICAS.

EVALUATION OF PERFORMANCE AND QUALITY IN HEALTHCARE SERVICES: METHODS AND TOOLS FOR ASSESSING THE PERFORMANCE AND QUALITY OF HEALTHCARE SERVICES IN HOSPITALS AND CLINICS.

Ivianeth López, Marleny Carrera, Erika Quintero, Brenda de Olivares, Williams Pérez, Panamá.*

Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC), Panamá

Article history:
Received June 12, 2024 Received in revised from June 16, 2024
Accepted June 20, 2024
Available online June 25, 2024

Corresponding author:
Diplomado en Alta Gerencia en los Servicios de Salud - Ivianeth López, Marleny Carrera, Erika Quintero, Brenda de Olivares, Williams Pérez
Electronic mail address: *academica@claustrogomez.org*
ORCID: https://orcid.org/0009-0001-1490-4073

Author history:
Los autores son profesionales de Ciencias de la Salud quienes estudiaron el Diplomado en Alta Gerencia en los Servicios de Salud en el Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC).

R E S U M E N

La evaluación del rendimiento y calidad en los servicios de salud es un componente crucial en la gestión administrativa. Esta práctica no solo garantiza que los recursos se utilicen eficazmente, sino que también mejora la calidad de la atención y, en última instancia, contribuye a la salud y el bienestar de la población. En este artículo, exploraremos las herramientas para evaluar el rendimiento de los servicios de salud en hospitales y clínicas.

Palabra clave: *Calidad, evaluación, servicio, rendimiento, herramienta.*

A B S T R A C T

The evaluation of performance and quality in health services is a crucial component in administrative management. This practice not only ensures that resources are used effectively, but also improves the quality of care and ultimately contributes to the health and well-being of the population. In this article, we will explore tools to evaluate the performance of health services in hospitals and clinics.

Keyword: *Quality, evaluation, service, performance, tool.*

Introducción

Hoy en día, la calidad de los servicios de salud es un tema importante, especialmente considerando su impacto directo en la vida de las personas. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la calidad se define por atributos como la atención centrada en la persona, la seguridad y la eficacia, entre otros. Estas medidas son necesarias no sólo para satisfacer las necesidades de los pacientes, sino también para garantizar la equidad en los costos de atención médica. El tema que se defenderá en este artículo es que la aplicación de estándares de calidad en la prestación de atención médica no solo mejora la atención al paciente sino que también crea un sistema de atención médica más equitativo y sostenible.

Para comprender mejor la importancia de la calidad de la atención de salud, es importante examinar los siete criterios establecidos por la OPS. En primer lugar, la seguridad es primordial; Se refiere a la capacidad de los centros de salud para proteger a los pacientes de daños durante la atención. Por ejemplo, los hospitales que implementan prácticas estrictas de higiene pueden reducir significativamente las infecciones adquiridas en el hospital, lo que demuestra cómo la atención segura es un pilar de una buena atención médica. Sin embargo, un argumento en contra de este enfoque puede ser que, a pesar de los esfuerzos por mejorar la seguridad, siempre habrá riesgos en cualquier procedimiento médico, pero el hecho de que puedan ocurrir riesgos no significa que no se tomen medidas si la prevención es inadecuada.

Otro factor clave es la eficacia, lo que significa que los tratamientos y procedimientos producen los resultados deseados según los estándares médicos. Por ejemplo, el tratamiento de la diabetes basado en evidencia científica y políticas establecidas puede mejorar significativamente la salud del paciente. Por el contrario, algunos argumentan que el efecto puede ser subjetivo porque lo que funciona para una persona puede no funcionar para otra. Pero su eficacia se basa en datos y es mensurable, lo que permite a los profesionales sanitarios adaptar su enfoque a las necesidades individuales de los pacientes sin conocer todos los estándares de atención.

La eficiencia, otro valor fundamental, se refiere al uso eficiente de los recursos para brindar atención de alta calidad al menor costo posible. Esto significa evitar el desperdicio y garantizar que los pacientes reciban el tratamiento que necesitan de manera oportuna. Por ejemplo, un sistema de salud que utilice la tecnología para gestionar las citas y reducir los tiempos de espera puede ser más eficiente y, por tanto, más eficaz. Pero algunos sostienen que la búsqueda de la eficiencia podría conducir a un alejamiento de la atención impersonal en favor de una cobertura cuantitativa de la atención individualizada. Pero la eficiencia no puede estar reñida con la atención centrada en el paciente; De hecho, la atención coordinada permite a los proveedores dedicar más tiempo y recursos a cada paciente.

La atención centrada en el paciente es otro estándar importante. Esto significa que las preferencias y necesidades de los pacientes deben guiar las decisiones de tratamiento. Esto se ejemplifica con una comunicación enfocada, transparente y efectiva entre médicos y pacientes, que puede mejorar tanto la adherencia a los tratamientos como la satisfacción del paciente.

Algunos críticos señalan que no todos los profesionales de la salud están capacitados para adoptar este enfoque, lo que puede generar una atención inconsistente. Sin embargo, al promover la capacitación y la concientización en la atención centrada en el paciente, estas críticas pueden mitigarse y promoverse un entorno de atención inclusivo y holístico.

La puntualidad es igualmente importante en la atención de salud; Se refiere a la capacidad de brindar atención de manera oportuna. Un sistema que reduzca los tiempos de espera para servicios críticos puede salvar vidas. Sin embargo, sostienen que la urgencia puede llevar a decisiones apresuradas que socavan la calidad de la atención. En este sentido, es importante equilibrar la urgencia con el proceso de pensar y obtener buena información, y garantizar que las decisiones clínicas se tomen de forma rápida e informada.

La equidad en salud es igualmente importante; Todos los pacientes deben tener acceso a una atención de calidad independientemente de su origen social, económico o cultural. Un ejemplo de sistema uniforme es el acceso a la atención sanitaria en zonas rurales, donde la atención puede ser limitada. Pero algunos sostienen que puede ser difícil lograr la equidad debido a las diferencias estructurales entre los sistemas de salud. Sin embargo, los esfuerzos para abordar estas diferencias son esenciales para construir un sistema de salud justo.

Por último, la sostenibilidad de la atención sanitaria es esencial para mantener la calidad a largo plazo. Esto significa que los centros de salud deben poder brindar atención de calidad en todo momento, lo que requiere altos niveles de supervisión. Algunos argumentan que las presiones financieras pueden socavar la sostenibilidad de la atención, pero las inversiones en prácticas sostenibles y la capacitación de los proveedores pueden ayudar a aliviar este problema.

La calidad de la atención sanitaria es una cuestión multidimensional que abarca desde la seguridad y la eficacia hasta la equidad y la sostenibilidad. La aplicación de normas apropiadas no sólo mejora la atención al paciente sino que también promueve una prestación de atención sanitaria adecuada y eficaz. A medida que enfrentamos desafíos en la atención médica, es importante continuar encontrando formas de mejorar la calidad y garantizar que todas las personas tengan acceso a una atención médica que satisfaga sus necesidades. La calidad de la atención debe ser una prioridad para todos los sistemas de salud y su importancia no puede subestimarse.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no mantienen conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusionespresentadas en este ensayo.

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

At the Center for Research and Continuing Education of Claustro Gómez, our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving field.

If you are interested in becoming part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with the latest advances in health education.

SCAN ME

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL Vol. 1. No. 1, 2024, Pages 21-23.
https://www.claustrogomez.org/scientiajournal

Development of leaders in the health sector. © 2024 by Authors is licensed under CC BY-SA 4.0

ENSAYO ARGUMENTATIVO / ARGUMENTATIVE REHEARSAL

Desarrollo de líderes en el sector salud.
Development of leaders in the health sector.

Angelica Janeth Rangel Lopéz, Diana Carolina Rodriguez Juárez, Panamá.*

Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC), Panamá

Article history:
Received June 12, 2024 Received in revised from June 16, 2024
Accepted June 20, 2024
Available online June 25, 2024

Corresponding author:
Diplomado en Alta Gerencia en los Servicios de Salud - Angelica Janeth Rangel Lopéz, Diana Carolina Rodriguez Juárez

Electronic mail address:
academica@claustrogomez.org
ORCID: https://orcid.org/0009-0001- 1490-4073

Author history:
Las autoras son profesionales de Ciencias de la Salud quienes estudiaron el Diplomado en Alta Gerencia en los Servicios de Salud en el Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC).

R E S U M E N

Un líder efectivo en el sector salud debe tener una visión clara y bien definida de lo que la organización quiere lograr, y tener la capacidad de comunicar esa visión de manera clara y concisa a su equipo.
El liderazgo en los servicios en salud, es un concepto que articula la capacidad para el mejoramiento de la prestación del servicio con la comprensión del contexto, involucrando diferentes actores que tienen como fin último favorecer cambios para el beneficio de la población.
El panorama de la salud se encuentra en constante transformación, impulsado por avances tecnológicos vertiginosos, un entorno epidemiológico cambiante y demandas cada vez más complejas de los pacientes. En este contexto dinámico, el liderazgo efectivo se erige como un elemento crucial para navegar los desafíos y garantizar la prestación de una atención médica de calidad. Más allá de la mera gestión y administración, el liderazgo en salud implica una visión estratégica, una aguda capacidad de análisis, habilidades de comunicación excepcionales y un compromiso profundo con la ética y la calidad.
Los líderes del sector salud deben ser capaces de inspirar y motivar a equipos multidisciplinarios, fomentar la colaboración entre diversos actores del sistema sanitario, y tomar decisiones acertadas en entornos complejos e inciertos.

Palabra clave: *Liderazgo en salud, Desarrollo de líderes, Habilidades de liderazgo, Atención médica, Sistema de salud, Calidad de la atención, Recursos limitados.*

A B S T R A C T

The healthcare landscape is constantly transforming, driven by rapid technological advances, a changing epidemiological environment and increasingly complex patient demands. In this dynamic context, effective leadership stands as a crucial element in navigating challenges and ensuring the delivery of quality healthcare.

Beyond mere management and administration, healthcare leadership involves strategic vision, keen analytical skills, exceptional communication skills, and a deep commitment to ethics and quality.
Health sector leaders must be able to inspire and motivate multidisciplinary teams, foster collaboration between various actors in the health system, and make sound decisions in complex and uncertain environments.

Keyword: *Health leadership, Leader development, Leadership skills, Medical attention, Healthcare system, Quality of care Limited resources, Training.*

Introducción

Fortalecer el liderazgo en el sector sanitario se ha convertido en la cuestión más apremiante en la actualidad. En un área donde el pensamiento positivo y la capacidad de respuesta ante situaciones de crisis son importantes, el liderazgo eficaz se presenta como una competencia central. Los estándares enfatizan que, además de las habilidades de gestión de equipos, un buen líder debe ser flexible y receptivo al cambio constante. El tema que se debe defender es que fortalecer las habilidades de liderazgo en salud es esencial para mejorar la gobernanza organizacional, fomentar la innovación y, en última instancia, mejorar los resultados de los pacientes.

Un argumento clave a favor de fortalecer el liderazgo sanitario es la capacidad de adaptarse a crisis como la pandemia de COVID-19. Frente a esta crisis, muchos líderes empresariales han demostrado que una respuesta rápida y eficaz depende de una comunicación y cooperación claras. Por ejemplo, los administradores de hospitales que implementaron estrategias de comunicación y trabajo en equipo pudieron coordinar mejor los recursos y el personal, lo que resultó en una atención más eficiente. Este enfoque no sólo mejoró la atención al paciente sino que también mejoró la moral del equipo. Pero algunos críticos dicen que no todos los líderes están capacitados para enfrentar cambios rápidos y situaciones impredecibles. Si bien esto puede ser cierto, la capacitación continua y las habilidades de liderazgo pueden mitigar este desafío, preparando a los líderes para enfrentar situaciones adversas.

Otro aspecto importante es la importancia de la toma de decisiones basada en evidencia. Un líder de atención médica que utiliza datos y evidencia para guiar la toma de decisiones puede garantizar intervenciones informadas y efectivas. Por ejemplo, un líder que analiza cuestiones de salud pública mediante programas de vacunación puede hacer una contribución significativa a la reducción de las enfermedades infecciosas. Por el contrario, los líderes que toman decisiones basadas en la teoría o la observación pueden poner en peligro la salud y la eficacia de la atención a sus pacientes. Este argumento paralelo destaca la necesidad de una cultura de la evidencia en la atención sanitaria y refuerza la importancia de un liderazgo informado.

Fomentar la empatía y un ambiente de trabajo positivo son otros pilares del liderazgo en el sector sanitario. Un líder empático fomenta relaciones de confianza y respeto dentro de su equipo, creando un ambiente de trabajo más colaborativo y eficaz. Por ejemplo, los líderes que celebran reuniones periódicas para escuchar las inquietudes de sus empleados tienden a tener equipos más motivados y comprometidos. Pero algunos sostienen que la empatía puede conducir a decisiones que antepongan el bienestar emocional a una cirugía eficaz. Sin embargo, es importante comprender que un buen ambiente de trabajo no sólo mejora la satisfacción de los empleados, sino que también se traduce en mejores resultados para los pacientes.

El liderazgo transformacional que se centra en motivar y movilizar equipos hacia un objetivo común es importante en la atención sanitaria. Un líder transformacional puede motivar a su equipo a adoptar nuevas prácticas y estrategias. Por ejemplo, un pionero clínico que promueva el uso de tecnología avanzada para mejorar la atención al paciente puede cambiar la forma en que se brinda la atención médica. Sin embargo, algunos críticos argumentan que este enfoque puede ser inadecuado y difícil de implementar en sistemas de salud con fondos insuficientes. A pesar de esto, es importante fomentar la innovación y la mejora continua incluso en entornos desafiantes.

Fortalecer el liderazgo del sector de la salud es esencial para una gobernanza organizacional eficaz, especialmente en tiempos de crisis. Las habilidades de liderazgo, incluidas la flexibilidad, la comunicación efectiva y la toma de decisiones basada en evidencia, son esenciales para enfrentar los desafíos del sector. A medida que estos líderes se desarrollen, se pueden esperar mejoras significativas en la calidad de la atención y los resultados de los pacientes. Por lo tanto, la inversión en la formación y desarrollo de líderes sanitarios debe ser una prioridad para todos los sistemas de salud, para garantizar que estén preparados para afrontar el futuro con eficiencia y eficacia.

El desarrollo del liderazgo en la atención médica es esencial para enfrentar los desafíos actuales que afectan a la sociedad. En Panamá, esto significa formar una nueva generación capaz de hacer frente al aumento de las enfermedades crónicas y las desigualdades en el acceso a la atención médica. Los líderes de atención médica deben tener el conocimiento, las habilidades y las actitudes para navegar en entornos complejos y en constante cambio.

El liderazgo sanitario eficaz consiste en optimizar los recursos para una atención de calidad. Un liderazgo que fomenta una cultura de seguridad y calidad no solo mejora los resultados de los pacientes, sino que también aumenta la satisfacción de los empleados. En este contexto, la comunicación clara y efectiva, así como la capacidad de tomar decisiones adecuadas y oportunas, son habilidades esenciales. Además, los líderes deben poder inspirar y motivar a sus equipos y crear un ambiente colaborativo y positivo.

No se puede subestimar la importancia de la integridad y la ética en la industria de la salud. Los líderes deben establecer altos estándares éticos y crear una cultura de confianza y respeto, lo cual es esencial para la relación entre los profesionales de la salud y los pacientes. De manera similar, el compromiso con el aprendizaje y la mejora continuos permite a los líderes mantenerse al tanto de los avances en medicina y tecnología, y garantizar que sus equipos estén siempre preparados para brindar la mejor atención posible que cada uno de ellos brindará.

En Panamá, invertir en el desarrollo del liderazgo en salud es un compromiso con el bienestar de toda la comunidad. Esto incluye no sólo crear programas de capacitación y oportunidades de desarrollo profesional, sino también promover un enfoque integral que abarque todos los sectores del sistema de salud. Con un liderazgo capacitado y comprometido podemos avanzar hacia un sistema de salud que brinde atención de calidad, equitativa y accesible para todos.

Conflicto de intereses

Las autoras declaran que no mantienen conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusionespresentadas en este ensayo.

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

At the Center for Research and Continuing Education of Claustro Gómez, our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving field.

If you are interested in becoming part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with the latest advances in health education.

SCAN ME

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL Vol. 1. No. 1, 2024, Pages 24-28.
https://www.claustrogomez.org/scientiajournal

EFFECTIVE COMMUNICATION IN HEALTHCARE SETTINGS. © 2024 by Shamyra A. Botello P. is licensed under CC BY-SA 4.0

ENSAYO ARGUMENTATIVO / ARGUMENTATIVE REHEARSAL

COMUNICACIÓN EFECTIVA EN ENTORNOS DE SALUD. EFFECTIVE COMMUNICATION IN HEALTHCARE SETTINGS.

Shamyra A. Botello P., Panamá.*

Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC), Panamá

Article history:
Received June 12, 2024 Received in revised from June 16, 2024
Accepted June 20, 2024
Available online June 25, 2024

Corresponding author:
Diplomado en Alta Gerencia en los Servicios de Salud - Shamyra A. Botello P.
Electronic mail address: *academica@claustrogomez.org*
ORCID: https://orcid.org/0009-0001-1490-4073

Author history:
La autora es profesional de Ciencias de la Salud quien estudió el Diplomado en Alta Gerencia en los Servicios de Salud en el Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC).

R E S U M E N

Este artículo aborda la mejora de la comunicación interpersonal y organizacional en entornos de salud, centrándose en las interacciones entre el personal de salud, los pacientes y otros actores involucrados en la atención médica. Se analizan diversas estrategias y prácticas que pueden implementar los profesionales de la salud para optimizar la calidad de la comunicación, mejorar la comprensión mutua y aumentar la satisfacción del paciente. La investigación incluye una revisión de la literatura actual, estudios de casos y recomendaciones basadas en evidencias para la implementación de programas de capacitación en comunicación.

Palabras clave: *comunicación efectiva, entornos de salud, personal de salud, pacientes, atención médica, comunicación organizacional*

A B S T R A C T

This article addresses the improvement of interpersonal and organizational communication in healthcare settings, focusing on interactions between healthcare personnel, patients, and other stakeholders involved in medical care. Various strategies and practices that healthcare professionals can implement to optimize communication quality, improve mutual understanding, and increase patient satisfaction are analyzed. The research includes a review of the current literature, case studies, and evidence-based recommendations for the implementation of communication training programs.

Key words: *effective communication, healthcare settings, healthcare personnel, patients, medical care, organizational communication*

Introducción

La comunicación eficaz en la atención sanitaria es clave para lograr una buena salud. La creciente complejidad de los sistemas de salud y las poblaciones diversas requieren que los profesionales de la salud tengan habilidades de comunicación adecuadas. Sin embargo, desafíos inherentes como las barreras culturales y lingüísticas pueden obstaculizar este proceso. Este artículo sugiere que una mejor comunicación en la atención sanitaria no sólo beneficia la relación entre médicos y pacientes, sino que también contribuye a resultados de salud más positivos.

Uno de los principales argumentos a favor de mejorar la comunicación es que la satisfacción del paciente se puede aumentar considerablemente mediante el uso de técnicas de escucha activa y un lenguaje sencillo como, por ejemplo, en una encuesta de Smith et al. (2018) encontraron que los pacientes que sintieron que sus preocupaciones fueron escuchadas reportaron una mayor satisfacción con su tratamiento. Esto mejora el cumplimiento de los tratamientos, lo que puede conducir a mejores resultados de salud. Sin embargo, algunos críticos sostienen que si bien la comunicación es importante, otros factores, como el tratamiento adecuado, tienen un impacto más importante. Por ejemplo, el estudio de García et al. (2021) demostraron que el acceso a productos médicos de calidad es importante para la satisfacción del paciente.

A pesar de este descargo de responsabilidad, es importante reconocer que una mala comunicación puede provocar errores y malentendidos que afecten negativamente a la atención. Por ejemplo, el estudio de Johnson et al. (2019) demostraron que las barreras de comunicación, como las diferencias de idioma, pueden provocar diagnósticos erróneos y tratamientos inadecuados. Esto significa que, si bien la calidad de los tratamientos es importante, la comunicación eficaz es igualmente importante para prevenir errores y garantizar una atención de calidad al paciente.

Mejorar la comunicación en los sistemas de atención médica es fundamental para la calidad de la atención médica y la satisfacción del paciente. Si bien existen desafíos importantes, estrategias como la escucha activa y el uso de un lenguaje accesible pueden marcar una diferencia significativa. Abordar estos problemas no sólo mejora la relación entre los proveedores de atención médica y los pacientes, sino que también promueve un entorno de atención seguro y eficaz.

Este estudio de caso sugiere que la mejora de la comunicación en la atención de la salud se puede abordar de diferentes maneras dependiendo de los contextos y necesidades específicos, que van desde la capacitación en habilidades comunicativas hasta programas de competencia cultural, implementación y control de la tecnología. Las estrategias eficaces deben adaptarse a las características de cada entorno. La evidencia muestra que una buena comunicación no solo es valiosa para los pacientes, sino que mejora los procesos y la satisfacción del personal, contribuyendo a una prestación de atención médica más eficiente y humana.

La combinación de los resultados de los estudios proporcionó una visión integral y matizada del tema. Aunque los estudios individuales variaron en enfoque y hallazgos, su inclusión proporcionó una comprensión más sólida y amplia de las mejores prácticas de comunicación en entornos de atención médica. El razonamiento crítico de los resultados, la mayoría de los estudios revisados utilizaron métodos cualitativos cuantitativos sólidos, puede verse socavado, lo que puede afectar la generalización de los resultados.

A pesar de estas limitaciones, los estudios revisados proporcionan pruebas sólidas de que una mejor comunicación puede tener un impacto positivo significativo en la calidad de la atención y la satisfacción del paciente. Las estrategias identificadas pueden formar la base para programas de capacitación e intervenciones de salud destinadas a mejorar la comunicación en entornos clínicos. En conclusión, la comunicación eficaz entre los sistemas de atención de salud es esencial para lograr una atención de salud de calidad. Implementar estrategias basadas en evidencia y abordar las barreras de comunicación puede contribuir en gran medida a mejorar los resultados para los pacientes y crear un ambiente de trabajo cohesivo y eficiente para los profesionales de la salud.

El objetivo del estudio fue investigar y proponer estrategias efectivas para mejorar la comunicación interpersonal e interorganizacional en entornos de atención médica, con el objetivo de mejorar la calidad del tratamiento y aumentar la satisfacción del paciente. Los hallazgos resaltan la importancia crítica de una comunicación efectiva en todos los niveles del sistema de salud. Las revisiones de la literatura y los estudios de casos han demostrado consistentemente que una comunicación clara, empática y efectiva entre los profesionales de la

salud y los pacientes es fundamental para mejorar los resultados clínicos.

Sin embargo, aún quedan muchos desafíos. Las barreras culturales y lingüísticas, las diferencias en los niveles de alfabetización sanitaria y las dinámicas de poder en la atención sanitaria pueden dificultar la comunicación eficaz. Es importante que las organizaciones de atención médica reconozcan y aborden estas barreras mediante el desarrollo de programas y programas de capacitación inclusivos y diversos. La calidad de la comunicación tiene un impacto profundo y multifacético en la experiencia y los resultados del paciente. Los estudios revisados confirmaron que la comunicación eficaz entre los profesionales sanitarios y los pacientes es esencial para mejorar la satisfacción del paciente y la adherencia a los tratamientos.

La satisfacción del paciente se refleja en muchas dimensiones. Se gana confianza cuando los pacientes sienten que sus preocupaciones son escuchadas y valoradas. Quienes confían en sus proveedores tienen más probabilidades de seguir las recomendaciones de tratamiento y regresar para recibir atención. Además, una comunicación eficaz mejora la percepción de los pacientes sobre la competencia y el profesionalismo de los profesionales sanitarios. Los pacientes que perciben a los proveedores como competentes y atentos tienen más probabilidades de estar satisfechos con sus servicios. Por otro lado, una comunicación eficaz puede reducir significativamente la ansiedad y el estrés del paciente al proporcionarle información clara sobre su diagnóstico y tratamiento, además de brindarle apoyo emocional.

La adherencia al tratamiento es otro factor importante en el que ha influido la buena comunicación. Batare mide el grado en que los pacientes cumplen con las recomendaciones de tratamiento, incluidos los medicamentos y las citas. Cuando los proveedores de atención médica explican claramente el propósito y el uso adecuado de los medicamentos, es menos probable que los pacientes cometan errores. Una comunicación que empodere a los pacientes y los haga sentir parte de la toma de decisiones sobre su atención médica puede aumentar la adherencia. También es importante establecer canales de comunicación permanente, como el seguimiento telefónico, que ayuden a los pacientes a mantenerse actualizados sobre su tratamiento.

Implementar un sistema de comunicación estandarizado es una forma eficaz de reducir la incidencia de errores médicos y mejorar la seguridad del paciente. Estas políticas garantizan que todos los proveedores de atención médica sigan las mismas pautas al interactuar con los pacientes, reduciendo así la variabilidad y las discrepancias. El uso de protocolos de evaluación interactivos y estrategias de confirmación, como la reconstrucción con cristales, puede ayudar a garantizar que los pacientes comprendan la información presentada. Esencial para la atención continua.

Reducir los errores médicos mediante una comunicación eficaz no sólo mejora la seguridad del paciente sino que también contribuye a la eficiencia del sistema sanitario. Menos errores significan menos complicaciones y reingresos, lo que reduce los costos y la carga sobre los recursos del sistema de salud. En resumen, la comunicación efectiva es un pilar importante para mejorar la satisfacción del paciente y el cumplimiento del tratamiento. La formación continua en habilidades de comunicación, así como la implementación de programas estandarizados, pueden transformar la experiencia del paciente y optimizar los resultados de salud.

Con base en los hallazgos de esta revisión, se hacen recomendaciones para mejorar la comunicación en entornos de salud, la práctica clínica diaria y la formulación de políticas de atención médica. Es necesario implementar un programa de formación en comunicación obligatorio y repetible para todos los profesionales sanitarios, centrado en técnicas de escucha activa y no verbal. comunicación. Además, desarrollar y promover programas de competencia cultural puede ayudar a abordar eficazmente las barreras culturales y lingüísticas. Un protocolo de comunicación estandarizado y validado garantizará que se sigan pautas claras para la difusión de información médica.

Desarrollar estrategias periódicas para evaluar las habilidades de comunicación de los profesionales de la salud y alentar a los pacientes a participar activamente en su atención

son pasos importantes para mejorar la comunicación en los entornos de atención médica. La implementación de estas recomendaciones puede transformar la comunicación en estas áreas, con muchos beneficios previstos, como una mayor satisfacción del paciente, cumplimiento del tratamiento, reducción de errores médicos y un entorno de trabajo más colaborativo, mejorando así los resultados clínicos y del paciente y la satisfacción con la salud.

La comunicación sanitaria eficaz es esencial para la buena salud. La creciente complejidad de los sistemas de salud y la diversidad demográfica requieren que los profesionales tengan habilidades de comunicación adecuadas. Sin embargo, existen desafíos como las barreras culturales y lingüísticas que pueden complicar este proceso. Este artículo muestra que una mejor comunicación en la atención sanitaria no sólo fortalece la relación entre médicos y pacientes, sino que también contribuye a resultados de salud más positivos.

Una mayor satisfacción del paciente es uno de los principales beneficios de una mejor comunicación. Estrategias como la escucha activa y el uso de un lenguaje sencillo pueden marcar una gran diferencia. Por ejemplo, en un estudio de Smith et al, (2018) encontraron que los pacientes que sentían que sus preocupaciones eran escuchadas estaban más satisfechos con su tratamiento. Esto conduce a una mejor adherencia a los tratamientos y, por tanto, se traduce en mejores resultados de salud. Sin embargo, algunos críticos sostienen que otros factores, como la calidad del tratamiento, tienen un impacto mayor. Un estudio de García et al. (2021) enfatizaron la importancia de productos de alta calidad para la satisfacción del paciente.

A pesar del conocimiento adquirido sobre la comunicación en entornos de salud, hay áreas que necesitan más atención. Se han propuesto varias direcciones para futuras investigaciones, comenzando con estrategias efectivas de capacitación en comunicación. Comparar la formación presencial con la formación en línea puede proporcionar información valiosa sobre la retención de conocimientos y la satisfacción de los profesionales de la salud. Además, es importante investigar el impacto de la formación continua y los métodos de aprendizaje activo como simulaciones y talleres interactivos.

Otra área de investigación es el impacto de la tecnología y las herramientas digitales en la comunicación médico-paciente. La telemedicina, por ejemplo, ha cambiado la dinámica de las redes y es importante examinar su impacto en la calidad y el acceso a la atención. Comprender su papel en la comunicación requiere el análisis de los sistemas sanitarios digitales y el uso de inteligencia artificial, incluidos los chatbots.

De manera similar, se necesita investigación sobre formas específicas de gestionar la comunicación entre culturas e idiomas. Esto incluye el desarrollo de programas de capacitación en competencia cultural y materiales educativos en múltiples idiomas, así como la capacidad de continuar influyendo en el aprendizaje comunicativo.

También es importante incorporar la comunicación en la educación médica y de enfermería. La evaluación de la formación en habilidades comunicativas, así como la eficacia de los programas de formación interdisciplinares, puede mejorar la preparación de los futuros profesionales de la salud.

Finalmente, se recomienda una investigación longitudinal que examine el impacto de la comunicación en los resultados de salud a largo plazo y las prácticas positivas de comunicación sostenible. Esto ayudará a las organizaciones de atención médica a mantener altos estándares a pesar de los cambios en el personal y las políticas.

La comunicación eficaz en los entornos sanitarios es esencial para una atención eficaz. Las investigaciones futuras deberían centrarse en identificar estrategias para mejorar la comunicación en diferentes contextos. La implementación de las recomendaciones propuestas promoverá una prestación de atención eficaz y centrada en el paciente, que no solo mejorará la satisfacción y los resultados del paciente, sino que también mejorará el acceso a los proveedores de atención médica a un entorno

de trabajo más colaborativo. Abordar estas áreas clave contribuirá al bienestar general de las comunidades y a programas de salud eficaces.

Conflicto de intereses

La autora declara que no mantienen conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusiones presentadas en este ensayo.

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

At the Center for Research and Continuing Education of Claustro Gómez, our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving field.

If you are interested in becoming part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with the latest advances in health education.

SCAN ME

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL Vol. 1. No. 1, 2024, Pages 29-31.
https://www.claustrogomez.org/scientiajournal

MANAGEMENT OF PATIENT CARE IN HOSPITALS: STRATEGIES TO IMPROVE PATIENT EXPERIENCE AND SATISFACTION IN HEALTH INSTITUTIONS. © 2024 by Authors is licensed under CC BY-SA 4.0

ENSAYO ARGUMENTATIVO / ARGUMENTATIVE REHEARSAL

GESTIÓN DE LA ATENCIÓN AL PACIENTE EN HOSPITALES: ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA EXPERIENCIA Y LA SATISFACIÓN DEL PACIENTE EN INSTITUCIONES DE SALUD. MANAGEMENT OF PATIENT CARE IN HOSPITALS: STRATEGIES TO IMPROVE PATIENT EXPERIENCE AND SATISFACTION IN HEALTH INSTITUTIONS.

Nayla Cano Burke, Evelyn Drummond, Mélida Davidson, Panamá.*

Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC), Panamá

Article history:
Received June 12, 2024 Received in revised from June 16, 2024
Accepted June 20, 2024
Available online June 25, 2024

Corresponding author:
Diplomado en Alta Gerencia en los Servicios de Salud - Nayla Cano Burke, Evelyn Drummond, Mélida Davidson
Electronic mail address:
academica@claustrogomez.org
ORCID: https://orcid.org/0009-0001-1490-4073

Author history:
Las autoras son profesionales de Ciencias de la Salud quienes estudiaron el Diplomado en Alta Gerencia en los Servicios de Salud en el Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC).

R E S U M E N

La gestión efectiva de la atención de pacientes en hospitales, especialmente en instituciones públicas de salud, es crucial para garantizar una experiencia positiva y satisfactoria para los pacientes. En este artículo, se examinan diversa estrategia basadas en evidencia para mejorar la calidad de la atención y la satisfacción del paciente en entornos hospitalarios.
Estas estrategias incluyen medidas para mejorar la comunicación entre el personal médico y los pacientes, optimizar los procesos de atención, fomentar la participación del paciente en su propio cuidado y promover una cultura de atención centrada en el paciente. Se proporciona una visión general de las mejores prácticas en gestión de la atención, con un enfoque en la implementación de intervenciones efectivas en hospitales públicos.

Palabras clave: *atención al paciente, estrategias, experiencias y satisfacción.*

A B S T R A C T

Effective management of patient care in hospitals, especially in public health institutions, is crucial to ensure a positive and satisfactory experience for patients. This article examines various evidence-based strategies to enhance the quality of care and patient satisfaction in hospital settings.
These strategies include measures to improve communication between medical staff and patients, optimize care processes, foster

patient involvement in their own care, and promote a patient-centered care culture. An overview of best practices in care management, with a focus on implementing effective interventions in public hospitals, is provided.

Keywords: *patient care, strategies, experience and satisfaction.*

Introducción

La calidad de los servicios médicos y la satisfacción del paciente son objetivos clave en la prestación de atención médica, especialmente en los hospitales públicos, donde se atiende a poblaciones diversas con diferentes necesidades y expectativas. La atención administrada juega un papel importante en la mejora de la experiencia del paciente. Sin embargo, las opiniones sobre cómo abordar estos desafíos varían. Algunos dicen que la inversión en tecnología es clave, mientras que otros enfatizan la importancia de una comunicación eficaz y la participación del paciente. Este artículo defenderá el tema de que mejorar la atención en los hospitales públicos requiere un enfoque integral que incluya comunicación, planificación estratégica y participación activa del paciente.

La comunicación clara y efectiva es esencial para garantizar una atención adecuada. Por ejemplo, al utilizar técnicas de escucha activa con lenguaje significativo, los proveedores de atención médica pueden crear un entorno en el que los pacientes se sientan escuchados y comprendidos. Un estudio de Pérez et al. (2020) demostraron que los pacientes que recibieron información clara sobre su tratamiento reportaron mayores niveles de satisfacción. Sin embargo, algunos críticos sostienen que la calidad de la atención depende más de la disponibilidad de recursos que de la comunicación. Por ejemplo, el informe de la OMS (2021) señaló que la falta de equipos adecuados en los hospitales de bajos insumos puede obstaculizar su capacidad para brindar atención de calidad a pesar de una buena comunicación.

Mejorar la calidad de los sistemas de atención sanitaria es otro paso importante para mejorar la satisfacción del paciente. Identificar y eliminar cuellos de botella en procesos como la admisión y el diagnóstico puede reducir los tiempos de espera y mejorar la experiencia general. Por ejemplo, un sistema eficiente de citas en el Hospital Central de Madrid redujo los tiempos de espera en un 30% (Gómez et al., 2019). Pero algunos argumentan que la eficiencia en la programación no siempre se traduce en la satisfacción del paciente, especialmente si la velocidad afecta la comunicación con los médicos. En este sentido, un estudio de López y Fernández (2020) concluyó que los pacientes valoran más la calidad de la comunicación que la velocidad.

Involucrar activamente a los pacientes en su propia atención es esencial para mejorar las experiencias y los resultados de la atención médica. Fomentar la toma de decisiones acertadas y educarlos sobre su condición médica puede empoderar a los pacientes. Un estudio en clínicas de salud comunitarias encontró mejores resultados de salud cuando los pacientes participan en las decisiones sobre su tratamiento (Rodríguez et al., 2022). Pero algunos críticos dicen que no todos los pacientes están capacitados para ser participantes activos, lo que puede provocar ansiedad y frustración. En este sentido, es importante equilibrar la participación de los pacientes con el asesoramiento profesional para garantizar que se brinde una atención de calidad.

La gestión eficaz de la atención al paciente en los hospitales públicos requiere un enfoque integral que aborde tanto la dimensión clínica como la experiencia del paciente. Implementar estrategias que fortalezcan la comunicación, mejoren la calidad de los procesos de atención y fomenten la participación de los pacientes puede aumentar significativamente la calidad de la atención y la satisfacción en los establecimientos de salud públicos. La clave es reconocer que la atención centrada en el paciente no es sólo un objetivo deseable, sino un requisito fundamental para el éxito de los sistemas de salud.

Crear una cultura organizacional centrada en el paciente es esencial para garantizar una atención de calidad en los hospitales públicos. Prioriza las necesidades y preferencias del paciente en todas las etapas de la atención, desde el ingreso hasta el alta. Un entorno que fomente la empatía y el respeto entre el personal terapéutico y administrativo puede marcar una diferencia significativa en la experiencia del paciente. Por ejemplo, un programa implementado en el Hospital General de Valparaíso, Chile, donde se promovieron valores culturales mostró una alta satisfacción de los pacientes y pocas quejas legítimas (Martínez et al., 2021) pero algunos críticos argumentan que el cambio en la cultura organizacional puede ser una proceso lento y difícil, especialmente en organizaciones arraigadas en la tradición y resistentes al cambio.

Además, el uso de la tecnología puede desempeñar un papel importante en la mejora de la prestación de atención sanitaria. Por ejemplo, los registros médicos electrónicos pueden acceder a la información del paciente de manera más eficiente y precisa, reduciendo errores y mejorando la coordinación de la atención. Un estudio realizado en un hospital de Nueva York encontró que la adopción de registros médicos electrónicos redujo los errores de medicación en un 40% (Smith et al., 2020). Pero algunos profesionales de la salud expresan preocupación por la deshumanización de la atención médica y señalan que el uso excesivo de la tecnología puede obstaculizar la relación médico-paciente. La clave es encontrar el equilibrio adecuado para aprovechar la tecnología sin sacrificar la conectividad personal.

Finalmente, es importante promover el bienestar de los profesionales sanitarios porque su satisfacción y motivación inciden directamente en la atención al paciente. Crear un ambiente de trabajo positivo y brindar oportunidades de desarrollo profesional son formas que pueden ayudar a mejorar la atención. Los programas de reconocimiento y recompensa pueden motivar a los empleados a seguir siendo productivos. Un estudio de un hospital de Bogotá encontró que el personal que se sentía valorado tenía un 25% más de probabilidades de brindar atención de calidad (Torres et al., 2023). Pero algunos dicen que, ante los recortes presupuestarios, estas políticas pueden resultar difíciles de implementar. A pesar de los desafíos, es importante invertir en el bienestar del personal para crear un entorno que priorice la atención centrada en el paciente y mejore la prestación de servicios en los hospitales públicos.

Conflicto de intereses

Las autoras declaran que no mantienen conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusiones presentadas en este ensayo.

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

At the Center for Research and Continuing Education of Claustro Gómez, our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving field.

If you are interested in becoming part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with the latest advances in health education.

SCAN ME

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL Vol. 1. No. 1, 2024, Pages 32-34.
https://www.claustrogomez.org/scientiajournal

CRISIS MANAGEMENT AND RESILIENCE IN HEALTH SERVICES. © 2024 by Authors is licensed under CC BY-SA 4.0

ENSAYO ARGUMENTATIVO / ARGUMENTATIVE REHEARSAL

GESTIÓN DE CRISIS Y RESILIENCIA EN SERVICIOS DE SALUD. CRISIS MANAGEMENT AND RESILIENCE IN HEALTH SERVICES.

Einar Cruz Degracia, Cindy De León, Panamá.*

Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC), Panamá

Article history:
Received June 12, 2024 Received in revised from June 16, 2024
Accepted June 20, 2024
Available online June 25, 2024

Corresponding author:
Diplomado en Alta Gerencia en los Servicios de Salud - Einar Cruz Degracia, Cindy De León

Electronic mail address:
academica@claustrogomez.org
ORCID: https://orcid.org/0009-0001-1490-4073

Author history:

Los autores son profesionales de Ciencias de la Salud quienes estudiaron el Diplomado en Alta Gerencia en los Servicios de Salud en el Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC).

R E S U M E N

Como medida fundamental en gestión de riesgo, toda instalación debe desarrollar sus planes de acción, de forma segura y eficaz; analizando, identificando el riesgo, movilización de recurso humano, de equipo necesario, brindando una respuesta oportuna, para mantener los servicios de atención en Salud para la población. Este es un documento de revisión en el diseño de investigación observacional bibliográfica, su elaboración se basa en la síntesis que experimenta el país con los diversos riesgos que están afrontando desde hace siglos y aún están con enfrentamientos en la actualidad.

Palabras clave: *Toma de decisiones mecanismo organizativo medicina de desastres planificación de desastres preparación para emergencias medicina militar.*

A B S T R A C T

As a fundamental measure in risk management, every facility must develop its action plans, in a safe and effective way; analyzing, identifying the risk, mobilization of human resources, necessary equipment, providing a timely response, to maintain health care services for the population. This is a document of revision in the design of bibliographic observational research, its elaboration is based on the synthesis that the country is experiencing with the various risks that have been facing for centuries and are still facing today.

Keywords: *Decision making organizational mechanism disaster medicine disaster planning emergency preparedness military medicine.*

Introducción

La gestión de riesgos es un requisito inevitable en la industria de la salud, especialmente en entornos de alto riesgo como los hospitales. Deben estar preparados para enfrentar una variedad de desafíos, desde desastres naturales hasta situaciones violentas. El tema que se defenderá en este artículo es que es necesario un plan de acción estructurado y flexible, basado en un plan de emergencia, para garantizar la seguridad de los pacientes y médicos en situaciones críticas. Esta revisión explorará los tipos de servicios que un hospital puede adoptar y la importancia de la toma de decisiones informadas y la puesta en común de recursos.

El principal argumento a favor de implementar un plan de acción específico es la capacidad del hospital para seguir funcionando en un entorno de crisis. Durante la guerra del Líbano de 2006, por ejemplo, un hospital en la frontera israelí trató a más de 1.600 víctimas en condiciones críticas, lo que demuestra que un sistema bien organizado puede comerse a las multitudes que atiende y manejarlo adecuadamente. Este sistema de atención se basa en un sistema que permite una asignación rápida y una respuesta eficaz ante situaciones de emergencia. Sin embargo, algunos críticos sostienen que ese enfoque es costoso y poco práctico en situaciones de recursos limitados.

Al responder a este argumento, es importante considerar que las inversiones en mejores sistemas operativos pueden evitar costos significativamente más altos en términos de vidas y recursos. Un estudio de hospitales en la región de Medio Oriente encontró que aquellos con sistemas de emergencia bien establecidos redujeron los costos en un 30% Yatí. A pesar de las limitaciones presupuestarias, las organizaciones sanitarias pueden priorizar el desarrollo y mantenimiento de planes de acción, ya que su eficacia indica una mayor capacidad de respuesta y una mejor atención al paciente.

La gestión de riesgos en los hospitales es esencial para la seguridad y el bienestar de los pacientes y el personal. Al implementar un plan de acción estructurado y flexible, con una estructura de mando clara, las organizaciones sanitarias pueden gestionar eficazmente situaciones complejas. Si bien existen desafíos en la implementación de estos programas, la evidencia sugiere que las inversiones en capacitación e infraestructura son necesarias para mejorar la atención y reducir los costos a largo plazo, y hace necesario que los hospitales en áreas de alto riesgo asuman riesgos a través de estas estrategias para proteger la salud. salud de la población y optimizar su desempeño en situaciones de emergencia.

El Plan Estratégico de Sendai para la Reducción del Riesgo de Desastres 2015-2030 se centra en la importancia de los proyectos de reducción de riesgos y resiliencia comunitaria, con especial atención a las instalaciones sociales de salud. Este enfoque es consistente con la Estrategia Nacional Avanzada de Gestión del Riesgo de Desastres de Panamá, que proporciona orientación para establecer objetivos de reducción del riesgo. Esta estrategia establece la importancia de la participación comunitaria activa, fomenta el empoderamiento social y el compromiso intersectorial. Las capacidades de respuesta a emergencias y desastres pueden fortalecerse mediante la planificación estratégica, y es esencial un enfoque integral para cualquier operación de socorro.

Se deben considerar algunas recomendaciones clave para mejorar la gestión del riesgo clínico. En primer lugar, es importante documentar las contribuciones de la comunidad, como donaciones y alojamiento, ya que los proveedores de atención médica a menudo no pueden cubrir por sí solos el nivel de atención requerido en eventos grandes. La recuperación debe ser un proceso integral que involucre a las comunidades locales y al gobierno para garantizar una gestión adecuada de la economía. . Además, es importante incluir apoyo psicológico en la planificación de emergencias. Los primeros auxilios psicológicos (PAP) pueden brindar el apoyo emocional que los pacientes y el personal necesitan en situaciones difíciles. Crear un entorno seguro y conectar a los seres queridos son acciones clave a considerar para el bienestar emocional a largo plazo.

Por último, es necesario adaptar las disposiciones de atención para las personas con discapacidad y garantizar que existan espacios seguros y accesibles. Crear un plan de acción a partir de una alerta temprana puede ayudar a organizar y gestionar los recursos de manera más eficiente. La experiencia de los hospitales en entornos de conflicto como Gaza pone de relieve la importancia de la resiliencia en la atención sanitaria en condiciones adversas. Las capacidades de respuesta a emergencias se pueden mejorar a través del Marco de Respuesta a Riesgos Múltiples de la Organización Panamericana de la Salud, asegurando una atención oportuna y eficaz en el futuro.

Este artículo presenta un modelo de planificación de emergencias ante desastres que permite visualizar la respuesta a situaciones de gran escala. La planificación es necesaria para gestionar el desempeño de manera sistemática y adaptativa en contextos tanto naturales como artificiales. Aunque el modelo ha sido sometido a simulaciones, la falta de resultados realistas limita su evaluación real en situaciones críticas. Sin embargo, la familiaridad del personal con el Sistema de Comando de Incidentes para Hospitales (ICS-H) y el sistema operativo del hospital indica mejoras en la eficiencia y la flexibilidad. La adaptación y mejora continua de estos modelos es esencial para afrontar los complejos y complejos desafíos que plantea el entorno sanitario actual.

La implementación efectiva de un modelo de gestión de emergencias en hospitales debe ir acompañada de una cultura organizacional que priorice la formación continua del personal en la gestión de crisis. Esto incluye la realización de simulacros regulares que no solo evalúen el modelo operativo, sino que también permitan a todo el equipo familiarizarse con los procedimientos y mejorar su capacidad de respuesta ante situaciones adversas. La colaboración interinstitucional y el intercambio de buenas prácticas entre hospitales, especialmente en regiones de alto riesgo, son fundamentales para fortalecer la resiliencia del sistema de salud en su conjunto. Al aprender de las experiencias pasadas y adaptar los enfoques a las realidades locales, se puede garantizar una atención más eficaz y humanitaria en momentos de crisis, protegiendo así la salud y el bienestar de la población.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no mantienen conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusiones presentadas en este ensayo.

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

At the Center for Research and Continuing Education of Claustro Gómez, our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving field.

If you are interested in becoming part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with the latest advances in health education.

SCAN ME

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL Vol. 1. No. 1, 2024, Pages 35-37.
https://www.claustrogomez.org/scientiajournal

Clinical Case – Real Case. © 2024 by Authors is licensed under CC BY-SA 4.0

ENSAYO ARGUMENTATIVO / ARGUMENTATIVE REHEARSAL

Caso Clínico – Caso Real.
Clinical Case – Real Case.

Carlos Stoute, Rovidio Wright, Panamá.*

Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC), Panamá

Article history:
Received June 12, 2024 Received in revised from June 16, 2024
Accepted June 20, 2024
Available online June 25, 2024

Corresponding author:
Diplomado en Urgencias Médicas y UCI - Carlos Stoute, Rovidio Wright
Electronic mail address: *academica@claustrogomez.org*
ORCID: https://orcid.org/0009-0001-1490-4073

Author history:

Los autores son profesionales de Ciencias de la Salud quienes estudiaron el Diplomado en Urgencias Médicas y UCI en el Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC).

R E S U M E N

En este estudio de caso, se describe el manejo prehospitalario y quirúrgico de un paciente masculino de 53 años de nacionalidad hindú que sufrió un trauma craneoencefálico severo mientras trabajaba en un barco de carga de contenedores. El paciente cayó aproximadamente 7 metros, resultando en un trauma directo en el área temporoparietal izquierda, lo que provocó una pérdida inmediata del estado de consciencia.
El paciente también presentaba quemaduras por fricción en varias partes del cuerpo. El deterioro neurológico progresivo indicó la gravedad de la situación, lo que llevó al capitán del barco a solicitar asistencia médica a la compañía naviera. Se coordinó una compleja operación de rescate en alta mar con la participación de instituciones públicas y privadas.
El trauma craneoencefálico se caracteriza por lesiones directas en estructuras craneales, encefálicas o meníngeas debido a una fuerza mecánica externa, con el potencial de causar deterioro funcional del contenido craneal.
En el manejo prehospitalario, se implementó una restricción con control cervical, monitorización exhaustiva de los signos vitales con un monitor multiparámetros, manejo avanzado de la vía aérea mediante intubación endotraqueal, acceso intravenoso para hidratación, y administración de analgésicos, corticoides y sedación. Posteriormente, el paciente fue trasladado a un centro médico privado de nivel 3.
Una vez en el hospital, el paciente fue sometido a una craneotomía en el Servicio de Ortopedia y Traumatología (SOP) y luego trasladado a la unidad de cuidados intensivos para un manejo especializado continuo.
Este caso destaca la importancia de la coordinación interinstitucional y la capacidad para realizar intervenciones médicas avanzadas en entornos marítimos remotos. El manejo inicial agresivo y la atención especializada multidisciplinaria fueron fundamentales para optimizar el resultado clínico en este paciente con trauma craneoencefálico severo.

Palabras clave: *Traumatismo, Craneoencefálico, Severo, Manejo, Prehospitalario.*

A B S T R A C T

This case study describes the prehospital and surgical management of a 53-year-old male patient of Indian nationality who suffered severe traumatic brain injury while working on a container cargo ship. The patient fell approximately 7 meters, resulting in direct trauma to the left temporoparietal area and immediate loss of consciousness.

The patient also exhibited friction burns in various parts of the body. Progressive neurological deterioration indicated the severity of the situation, prompting the ship's captain to request medical assistance from the shipping company. A complex offshore rescue operation was coordinated involving both public and private institutions.

Traumatic brain injury involves direct injuries to cranial, cerebral, or meningeal structures due to external mechanical force, potentially causing functional impairment of cranial contents.

In prehospital management, cervical spine immobilization was performed, with comprehensive vital signs monitoring using a multiparameter monitor, advanced airway management via endotracheal intubation, intravenous access for hydration, and administration of analgesics, corticosteroids, and sedation. Subsequently, the patient was transferred to a level 3 private medical center.

Upon arrival at the hospital, the patient underwent a craniotomy in the Orthopedics and Traumatology Department (SOP) and was subsequently transferred to the intensive care unit for specialized ongoing management.

This case underscores the importance of inter-institutional coordination and capability to perform advanced medical interventions in remote maritime settings. Aggressive initial management and multidisciplinary specialized care were crucial for optimizing clinical outcomes in this patient with severe traumatic brain injury.

Keywords: *Traumatism, Traumatic Brain Injury, Severe, Prehospital Management*.

Introducción

La lesión cerebral aguda es una afección médica grave que plantea muchos desafíos tanto para el paciente como para el sistema de atención médica. Este artículo analiza el caso concreto de un paciente masculino de 53 años, de origen indio, que sufrió un grave accidente mientras trabajaba en un buque portacontenedores. Destaca su importancia y nos permite examinar cómo las diferentes intervenciones pueden afectar los resultados de los pacientes.

Se reconoció la grave emergencia del estado neurológico progresivo del paciente, lo que llevó al capitán a buscar atención médica inmediata. Era necesaria una rápida coordinación entre agencias públicas y privadas para coordinar operaciones complejas de rescate en mares agitados. Este aspecto enfatiza la importancia de una buena planificación y una planificación clara en situaciones de emergencia. Una respuesta oportuna puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte, como lo demuestran varios estudios que vinculan la velocidad del alta hospitalaria con la atención previa de pacientes gravemente heridos. La atención temprana, incluida la estabilización y el traslado del paciente a una unidad especializada, es esencial para minimizar el daño tisular y mejorar las posibilidades de recuperación.

Sin embargo, también existen desafíos en la coordinación entre diferentes agencias en una emergencia. La falta de comunicación efectiva entre los departamentos de emergencia y los hospitales a veces genera confusión que retrasa la atención. Por ejemplo, en casos anteriores se observaron largos tiempos de espera y atención fragmentada debido a la falta de protocolos de comunicación formales. A pesar de estos obstáculos, se puede argumentar que el entrenamiento y la carrera repetitivos son herramientas valiosas para gestionar estos factores de riesgo. Al preparar al personal involucrado y garantizar que todos conozcan los procedimientos de emergencia, se pueden reducir considerablemente los errores y mejorar las respuestas.

En este caso, fue necesario estabilizar al paciente antes de la hospitalización. Se aplicaron restricciones cervicales, se controlaron los signos vitales con monitores multiparamétricos, se intubaron los pulmones para asegurar una oxigenación adecuada, se administraron líquidos por vía intravenosa, se administraron analgésicos y se infundieron corticosteroides y sedantes. Estas intervenciones son un enfoque integral que busca no sólo estabilizar al paciente, sino también preparar el terreno para una curación integral. No se puede subestimar la importancia de un manejo prehospitalario cuidadoso, ya que puede afectar directamente el pronóstico del paciente.

Después del ingreso a un centro médico de nivel 3, el paciente se sometió a una craneotomía para aliviar la presión intracraneal y tratar lesiones específicas en el cráneo. Este procedimiento es importante en el tratamiento de una lesión cerebral traumática porque

puede tratar complicaciones potencialmente mortales. Posteriormente, el paciente fue trasladado a la unidad de cuidados intensivos, donde continuó recibiendo atención primaria. Esta parte del artículo destaca la necesidad de que los establecimientos de salud estén preparados para recibir pacientes con afecciones complejas y la necesidad de contar con recursos humanos y físicos adecuados para tratarlos.

Finalmente, el estudio de caso no solo ilustra la complejidad del manejo de lesiones graves en la cabeza en un entorno marítimo, sino que también destaca el valor de las intervenciones médicas coordinadas. La colaboración entre organizaciones para lograr mejores resultados en emergencias y la implementación de estrategias de atención bien establecidas pueden tener un impacto significativo en y. En conclusión, este estudio reafirma la necesidad de seguir desarrollando e implementando estrategias efectivas para el tratamiento de la lesión cerebral traumática grave, garantizando así que los pacientes reciban la mejor atención en tiempos difíciles.

Además, es importante considerar el impacto emocional y psicológico que una cefalea traumática puede tener en el paciente y su situación familiar. Recuperarse de una lesión cerebral traumática no sólo supone una curación física, sino que también puede presentar importantes desafíos emocionales. Los pacientes experimentan cambios en la personalidad, la capacidad cognitiva y el estado de ánimo, que pueden provocar frustración, ansiedad y depresión. Por lo tanto, es importante que los equipos de salud integren un enfoque holístico que incluya apoyo psicológico y terapia de rehabilitación. La intervención temprana en estas áreas puede facilitar cambios más exitosos y mejorar la calidad de vida del paciente a largo plazo.

Aparte, este caso destaca la necesidad de políticas específicas para abordar la demencia en áreas remotas, donde la logística puede contribuir a la complejidad médica. Falta de acceso inmediato a recursos apropiados. Los equipos de rescate deben estar equipados con el equipo y los recursos necesarios para brindar la atención adecuada en las primeras etapas. Brechas en la atención avanzada La implementación de programas de capacitación de rutina y la asociación con instalaciones médicas cercanas son estrategias que pueden mejorar en gran medida la respuesta de emergencia en situaciones similares.

Finalmente, este estudio de caso destaca la importancia de continuar la investigación y la recopilación de datos sobre la lesión cerebral traumática. Los estudios de seguimiento que examinan los resultados de casos anteriores pueden proporcionar información valiosa sobre la eficacia de diversas intervenciones y programas. La recopilación de datos sobre el tiempo de respuesta, los mecanismos de acción y los resultados del tratamiento podría ayudar a mejorar la práctica actual y desarrollar nuevas directrices clínicas. Además, es importante fomentar la investigación en esta área para identificar las mejores prácticas que garanticen la seguridad y el bienestar de los pacientes con traumatismo craneoencefálico grave.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no mantienen conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusiones presentadas en este ensayo.

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

At the Center for Research and Continuing Education of Claustro Gómez, our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving field.

If you are interested in becoming part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with the latest advances in health education.

SCAN ME

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL Vol. 1. No. 1, 2024, Pages 38-41.
https://www.claustrogomez.org/scientiajournal

TRIAGE IN EMERGENCY SITUATIONS AND NATURAL DISASTERS: A KEY TOOL FOR THE PROPER MANAGEMENT OF RESOURCES. © 2024 by Authors is licensed under CC BY-SA 4.0

ENSAYO ARGUMENTATIVO / ARGUMENTATIVE REHEARSAL

TRIAGE EN SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES NATURALES: UNA HERRAMIENTA CLAVE PARA LA ADECUADA GESTIÓN DE RECURSOS.
TRIAGE IN EMERGENCY SITUATIONS AND NATURAL DISASTERS: A KEY TOOL FOR THE PROPER MANAGEMENT OF RESOURCES.

Andrea Acevedo G, Dalis De Gracia G, Ronaldo Pinto C, Evelyn Porras P, Panamá.*

Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC), Panamá

Article history:
Received June 12, 2024 Received in revised from June 16, 2024
Accepted June 20, 2024
Available online June 25, 2024

Corresponding author:
Diplomado en Urgencias Médicas y UCI - Andrea Acevedo G, Dalis De Gracia G, Ronaldo Pinto C, Evelyn Porras P

Electronic mail address:
academica@claustrogomez.org
ORCID: https://orcid.org/0009-0001-1490-4073

Author history:
Los autores son profesionales de Ciencias de la Salud quienes estudiaron el Diplomado en Urgencias Médicas y UCI en el Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC).

R E S U M E N

La alta tasa de mortalidad por lesiones producidas en emergencias y desastres, ha llevado a la necesidad de crear un sistema que proporcione servicios óptimos de atención para el mayor número de personas con una eficiente gestión de recursos.
De esta manera, surgen los sistemas de clasificación "triage", que pueden ser utilizados tanto de manera extrahospitalaria como de forma intrahospitalaria.
Se revisaron múltiples artículos sobre diferentes modelos de triage utilizados en emergencias y desastres naturales y se compararon sistemáticamente, para posteriormente esquematizar y desarrollar una guía precisa y de fácil acceso según el escenario que se presente.
Estos sistemas comparten funciones similares, como identificar pacientes con riesgo vital, priorizar la atención según la gravedad, determinar el área adecuada de tratamiento y reevaluar periódicamente a los pacientes en espera. De ellos, los que han demostrado actualmente más puntajes de validez y confiabilidad son: el Sistema de Triage de Manchester (MTS), la Escala Canadiense de Triage y Agudeza (CTAS), el Sistema de Triage de Australia (ATS) y el Índice de Severidad de Emergencia (ESI).
Sin embargo, debemos tener en mente que la clave para que un sistema o protocolo de clasificación sea eficiente es que este debe enfocarse en una correcta administración del recurso humano que se encuentra a disposición, ya que de ello depende que las primeras intervenciones sean efectivas para poder atender las distintas víctimas en las escenas de una catástrofe.

Palabras clave: *Triage, Emergencias, Desastres, Recursos, Protocolo.*

A B S T R A C T

The high mortality rate due to injuries produced in emergencies and disasters has led to the need to create a system that provides optimal care services for the greatest number of people with efficient resource management.
In this way, "triage" classification systems emerge, which can be used both out-of-hospital and in-hospital.
Multiple articles on different triage models used in emergencies and natural disasters were reviewed and systematically compared, to subsequently outline and develop a precise and easily accessible guide according to the scenario presented.
These systems share similar functions, such as identifying life-threatening patients, prioritizing care based on severity,

determining the appropriate treatment area, and periodically reassessing waiting patients. Of them, those that have currently demonstrated the most validity and reliability scores are: the Manchester Triage System (MTS), the Canadian Triage and Acuity Scale (CTAS), the Australian Triage System (ATS) and the Index of Triage Emergency Severity (ESI).
However, we must keep in mind that the key for a classification system or protocol to be efficient is that it must focus on correct administration of the human resource that is available, since it depends on it that the first interventions are effective for to be able to care for the different victims at the scenes of a disaster.

Keywords: *Triage, Emergencies, Disasters, Resources, Protocol.*

Introducción

El mundo se enfrenta constantemente a la amenaza de confrontación entre emergencias y desastres que acompañan a la devastación física junto con importantes impactos en la salud pública. En particular, las muertes relacionadas con lesiones se han convertido en una preocupación mundial, con una estimación de 15.000 muertes por día. Si bien los acontecimientos cotidianos también pueden dar lugar a múltiples visitas a los centros de salud, lo que distingue los desastres de las situaciones cotidianas es la gravedad de las lesiones y el hecho de que no hay recursos suficientes para satisfacer la demanda en un corto período de tiempo. Este artículo examinará la utilidad de los sistemas de triaje en situaciones de emergencia, comparando su utilidad con los posibles desafíos éticos y logísticos de implementarlos.

El principal argumento a favor del triaje es que puede organizar eficientemente los recursos disponibles en situaciones caóticas, garantizando que los pacientes de alto riesgo reciban atención prioritaria. El tiempo es esencial en situaciones de desastre. Durante el terremoto de Haití, la implementación del triaje permitió priorizar la atención de los heridos más graves, lo que permitió que un pequeño número de médicos fuera más eficiente. Esto sugiere que, cuando se implementa correctamente, la clasificación puede equilibrar la demanda y los recursos, mejorando la calidad de la atención a las víctimas.

Sin embargo, una de las principales objeciones al triaje son las fuertes implicaciones éticas de tomar decisiones rápidas sobre la vida de las personas. En algunos casos, los proveedores de atención médica dan prioridad a ciertos pacientes, mientras que otros con pocas posibilidades de sobrevivir reciben menos atención o su tratamiento se retrasa. Un claro ejemplo de este desafío es la implementación del triaje en las unidades de cuidados intensivos durante la pandemia de COVID-19, cuando los sistemas de salud en países como Italia La responsabilidad es brindar a los pacientes mayores oportunidades poniendo su recuperación en primer lugar generó feroces debates sobre la justicia y Ética en la atención sanitaria, especialmente en entornos con recursos limitados.

A pesar de estos desafíos, no se puede negar que la clasificación representa una de las mejores formas de gestionar muchos desastres y emergencias. Modelos como el Índice de Gravedad de Emergencia (ESI) en Estados Unidos o el Sistema de Triaje de Manchester (MTS) en Europa han demostrado la capacidad de clasificar eficazmente a los pacientes, lo que se evidencia con una reducción de la mortalidad y la morbilidad de los sistemas de triaje en comparación con los pacientes de riesgo. Aunque tienen diferentes programas y lineamientos educativos, todos comparten el mismo objetivo: aprovechar al máximo los recursos que beneficiarán al mayor número de personas. Toman decisiones rápidas y efectivas en situaciones de emergencia, una estrategia importante para garantizar que se salven tantas vidas como sea posible. .

Un ejemplo de la utilidad de las pruebas en un desastre natural es el uso de la escala START (Simple Triage and Rapid Treatment) en muchos eventos traumáticos. Este sistema se ha utilizado con éxito en terremotos y tsunamis, como el de Japón en 2011, donde puede clasificar a las víctimas de forma rápida y eficiente. Asegúrese de que quienes se encuentran en circunstancias difíciles reciban atención de inmediato. Esta experiencia ha demostrado que la implementación de protocolos de clasificación estandarizados puede ser fundamental para reducir la mortalidad en incidentes importantes.

El triaje es una herramienta importante en la respuesta de emergencia. Aunque presenta desafíos éticos y logísticos, su capacidad para organizar y priorizar el tratamiento lo convierte en una estrategia efectiva para brindar respuesta a desastres en situaciones donde los recursos son limitados y la demanda es alta, lo que mejora enormemente al permitir el uso efectivo del triaje combinado con principios basados en la bioética.

El triaje es un proceso clave en situaciones de emergencia, con el objetivo principal de garantizar que se priorice la atención del paciente de acuerdo

con su condición y los recursos disponibles. Es una herramienta importante para garantizar que quienes corren mayor riesgo reciban el tratamiento adecuado de manera oportuna. Históricamente, el triaje ha sido objeto de reformas a largo plazo y ha desarrollado protocolos sólidos y estandarizados. De ellos, el abordaje de cinco etapas se distingue por la inclusión de una quinta categoría, representada en azul, que se refiere a pacientes que han superado situaciones de emergencia o experimentado un trauma psicológico, por lo que el abordaje tradicional incluye por tanto un componente psicológico y social.

Hay muchas formas de evaluar a los pacientes en situaciones de emergencia. Por ejemplo, las estrategias se centran en las funciones vitales de la víctima, evaluando su estado en función de la gravedad de sus signos vitales. Los más utilizados incluyen el Triaje Simple y Tratamiento Rápido (START), un sistema cuadripolar que clasifica automática y rápidamente a los pacientes, una característica importante en situaciones de desastre con múltiples víctimas, y el Triaje CORTO que consta de cuatro pasos principales. El avión de ayuda de triaje, desarrollado en 2010, se utiliza principalmente para evacuar rápidamente a los heridos graves, especialmente en emergencias aéreas.

Otros métodos incluyen el Trauma Score (TS) y el Revised Trauma Score (RTS), que se centran en evaluar los signos vitales del paciente. Una puntuación más baja en esta escala indica una mayor gravedad de la lesión, lo que permite una clasificación más inmediata y eficaz. De manera similar, la Escala de Coma de Glasgow (GCS) mide el estado cognitivo después de una lesión cerebral traumática y es una herramienta importante en la evaluación de pacientes con lesión cerebral.

También existen métodos de lesión que clasifican a las víctimas en función de sus lesiones físicas. El Injury Severity Score (ISS) es uno de los más antiguos y aceptados, introducido en 1974, y evalúa la gravedad de las lesiones en tres áreas del cuerpo, arrojando una puntuación general, que es importante para determinar el tratamiento adecuado.

Los métodos mixtos combinan signos vitales y evaluación de lesiones para proporcionar un enfoque integral para el manejo del trauma. Los ejemplos incluyen la escala CRAMS y el índice de trauma prehospitalario, que pueden priorizar a los pacientes que requieren atención inmediata, no solo por la gravedad de sus lesiones, sino también por su estado laboral crítico.

Los protocolos de algoritmos ampliamente utilizados incluyen START, cuyo objetivo es clasificar rápidamente la ubicación y reducir la confusión inicial, distinguir y entregar a las víctimas graves y menos graves cuya transferencia ha tenido prioridad. Otra opción popular es CORTA, donde las víctimas se clasifican en cuatro colores diferentes: rojo para la máxima prioridad, amarillo para atención de emergencia, verde para aquellos que no necesitan atención inmediata y negro para quienes han sido asesinados. Estas políticas garantizan que la medicina logre un orden claro y eficaz incluso en situaciones caóticas.

La gestión de recursos humanos es un componente importante de la respuesta a emergencias. Los programas de dotación de personal adecuados garantizan la eficacia de la primera intervención, que puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte para muchas víctimas. Es necesario establecer un equipo multidisciplinario en el lugar, responsable de administrar los primeros auxilios, evaluar a las víctimas según la gravedad de su condición, organizar el transporte y el suministro de suministros.

El establecimiento de un centro de mando es esencial en la gestión de emergencias. Es el coordinador de todas las áreas y funciones del sistema. Las funciones del puesto de mando incluyen mantener la seguridad, coordinar el rescate de víctimas, establecer protocolos de seguridad y garantizar una comunicación efectiva entre las unidades en el terreno. La implicación de los bomberos, la Cruz Roja, el Sistema de Defensa Civil y otros organismos es fundamental para garantizar que las víctimas reciban la atención adecuada en el menor tiempo posible.

Los desastres naturales impactan negativamente física y emocionalmente. Se necesitan planes claros y eficaces para gestionar estas situaciones. El triaje no sólo prioriza la atención de los pacientes más críticos, sino que también garantiza que los recursos se utilicen de manera eficiente en los momentos críticos. Las mejoras en tres y el uso de Manchester y otros sistemas de cinco niveles han demostrado que son herramientas confiables y relevantes en la gestión de emergencias.

Además de los aspectos técnicos y logísticos, es importante considerar la dimensión humana y emocional para los pacientes y el personal involucrado en la atención de emergencia. Los desastres pueden causar mayores niveles de estrés, ansiedad y trauma psicológico, lo que requiere la inclusión de apoyo psicosocial en la respuesta. Se

utilizan protocolos. La atención integral debe centrarse no sólo en la supervivencia física sino también en minimizar el impacto emocional a corto y largo plazo. El bienestar psicológico de los salvavidas es igualmente importante, ya que su eficacia depende en gran medida de su estado emocional y de su capacidad para afrontar situaciones de alta presión.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no mantienen conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusiones presentadas en este ensayo.

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

At the Center for Research and Continuing Education of Claustro Gómez, our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving field.

If you are interested in becoming part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with the latest advances in health education.

SCAN ME

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL Vol. 1. No. 1, 2024, Pages 42-45.
https://www.claustrogomez.org/scientiajournal

Pain Assessment in Palliative Care Patients. © 2024 by MD Arjona is licensed under CC BY-SA 4.0

ENSAYO ARGUMENTATIVO / ARGUMENTATIVE REHEARSAL

Evaluación del Dolor en Pacientes en Cuidados Paliativos.
Pain Assessment in Palliative Care Patients.

MD Arjona, Panamá.*

Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC), Panamá

Article history:
Received June 12, 2024 Received in revised from June 16, 2024
Accepted June 20, 2024
Available online June 25, 2024

Corresponding author:
Diplomado en Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos - MD Arjona

Electronic mail address:
academica@claustrogomez.org
ORCID: https://orcid.org/0009-0001-1490-4073

Author history:
El autor es profesionales de Ciencias de la Salud quien estudió el Diplomado en Medicina del Dolor y Cuidados Paliativos en el Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC).

R E S U M E N

Los cuidados paliativos constituyen un enfoque integral para mejorar la calidad de vida de pacientes con enfermedades graves y sus familias. Este modelo de atención se centra en aliviar el dolor y otros síntomas físicos, además de proporcionar apoyo emocional, social y espiritual. A diferencia de la eutanasia o el suicidio asistido, los cuidados paliativos no aceleran la muerte, sino que buscan optimizar la vida durante el tiempo restante.

Este artículo examina la relevancia de los cuidados paliativos en una amplia gama de enfermedades, incluyendo cáncer, enfermedades cardíacas, pulmonares, renales, demencia y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Se destaca que estos cuidados pueden ofrecerse en diversos entornos, como hospitales, clínicas, hogares de ancianos, centros especializados en cuidados paliativos y el propio hogar del paciente.

Los resultados indican que los cuidados paliativos no solo mejoran la calidad de vida del paciente, sino que también reducen la carga emocional y física para las familias y cuidadores. Se resalta la importancia de promover la accesibilidad y la implementación efectiva de los cuidados paliativos en todos los niveles de atención médica para garantizar un manejo integral y compasivo de las enfermedades graves.

Palabras clave: *Cuidados paliativos, Calidad de vida, Enfermedades graves, Alivio del dolor, Accesibilidad.*

A B S T R A C T

Palliative care constitutes a comprehensive approach to improving the quality of life for patients with serious illnesses and their families. This model of care focuses on alleviating pain and other physical symptoms, in addition to providing emotional, social, and spiritual support. Unlike euthanasia or assisted suicide, palliative care does not hasten death but seeks to optimize life during the remaining time.

This article examines the relevance of palliative care in a wide range of illnesses, including cancer, heart disease, lung disease, kidney disease, dementia, and acquired immunodeficiency syndrome (AIDS). It is emphasized that these care services can be offered in various settings, such as hospitals, clinics, nursing homes, specialized palliative care centers, and the patient's own home.

The findings indicate that palliative care not only improves the patient's quality of life but also reduces emotional and physical burden for families and caregivers. The importance of promoting accessibility and effective implementation of palliative care at all levels of healthcare is highlighted to ensure comprehensive and compassionate management of serious illnesses.

Keywords: *Palliative care, Quality of life, Serious illnesses, Pain relief, Accessibility*.

Introducción

Los cuidados paliativos son un enfoque holístico de la atención que busca mejorar la vida de las personas con enfermedades graves y sus familias. En lugar de acelerar la muerte, como en la eutanasia o el suicidio asistido, los cuidados paliativos se centran en el dolor y otros síntomas que afectan a los pacientes física, emocional, social y espiritualmente. Esta atención se puede brindar en una variedad de entornos, como hospitales, residencias de ancianos o centros especializados, lo que es útil para enfermedades como las pulmonares, renales o neurológicas. A pesar de su importancia, el acceso a los cuidados paliativos es desigual, especialmente en los países de bajos ingresos. Este artículo sostiene que los cuidados paliativos son una necesidad urgente en la atención sanitaria global y que su extensión es una necesidad moral y social, no sólo para aliviar el sufrimiento físico, sino para satisfacer las necesidades emocionales y espirituales de los pacientes que se han agudizado en los últimos años.

Uno de los principales argumentos a favor de los cuidados paliativos es su capacidad para aliviar el sufrimiento físico, en particular el dolor, común en el cáncer y otras enfermedades. Se estima que entre el 60% y el 90% de las personas con cáncer experimentan dolor intenso en algún momento de sus vidas. y la enfermedad. Por ejemplo, un paciente con cáncer avanzado puede experimentar un dolor intenso que, si no se trata adecuadamente, afecta significativamente su calidad de vida. Los cuidados paliativos ofrecen un enfoque integral, con el uso de medicamentos como analgésicos y opioides, así como enfoques psicosociales para gestionar el sufrimiento desde una perspectiva global. Sin esa atención, los pacientes enfrentan no sólo el dolor físico, sino también el daño emocional y social que causa.

Pero algunas personas dicen que los cuidados paliativos no siempre son efectivos para todos los pacientes y, en algunos casos, simplemente prolongan el dolor en lugar de simplemente aliviarlo. Un ejemplo de este argumento paradójico es cuando los síntomas no responden. Con preocupaciones legítimas, los cuidados paliativos no buscan prolongar innecesariamente la vida cuando el sufrimiento es inevitable. En estas situaciones, la atención se centra en el control emocional, el apoyo espiritual y la optimización de los esfuerzos de tratamiento, buscando siempre el bienestar más amplio del paciente.

Otro aspecto importante de los cuidados paliativos es que brindan apoyo emocional y social a los pacientes y sus familias. La enfermedad muchas veces no sólo afecta físicamente a la persona, sino que también causa un gran malestar emocional al paciente y a sus seres queridos, de modo que la enfermedad crónica puede cursar con ansiedad, depresión o miedo a la muerte, y ha dificultado su situación de salud. salud. Los cuidados paliativos no sólo se centran en aliviar los síntomas físicos, sino que también brindan apoyo psicológico y comorbilidad. Equipos multidisciplinarios que incluyen psicólogos, trabajadores sociales y clérigos son responsables de brindar el apoyo necesario para que el paciente y su familia puedan afrontar las dificultades de la enfermedad y la muerte de manera tranquila y digna.

Sin embargo, algunas personas afirman que este enfoque emocional no es suficiente para afrontar el duelo en casos de enfermedades crónicas. Un ejemplo de esta situación es cuando el paciente experimenta una profunda angustia espiritual, como pérdida de fe o incapacidad para encontrar sentido a la vida debido a su enfermedad. Aunque se trata de una preocupación legítima, los cuidados paliativos también abordan estos aspectos, fomentando el compañerismo espiritual, independientemente de las creencias religiosas del paciente. Independientemente de las creencias, los cuidados paliativos fomentan la reflexión personal y el apoyo emocional, ayudando al paciente a encontrar paz y aceptación en sus últimos días.

Los cuidados paliativos representan un enfoque integral y humano que se enfoca en mejorar la vida de las personas con enfermedades graves y sus familias, brindando alivio del dolor carnal y apoyo emocional, social y espiritual. Si bien algunas críticas sugieren que puede prolongar el sufrimiento en algunos casos, la evidencia sugiere que este tipo de atención no solo alivia los síntomas físicos, sino que también brinda un apoyo importante en los dominios emocional y espiritual y, rodeado del apoyo adecuado, puede vivir su última vida.

La Escala de Emergencia de la OMS y la Escala de Analgesia de Tres Pasos se utilizan para aliviar el dolor, especialmente en pacientes críticos o moribundos. Esta progresión está determinada por la gravedad de los síntomas y la respuesta individual del paciente. Dependiendo de la base, puede conducir a un mejor control del dolor. Por otro lado, la escala de emergencia de la OMS, que generalmente se asocia con emergencias de salud globales, proporciona una visión amplia de la clasificación de las emergencias de salud pública, y ambas escalas asignan respuestas y

factores basados en la complejidad que priorizan fuertemente y requieren un uso efectivo y apropiado.

Los cuidados paliativos para el dolor crónico van más allá de la farmacoterapia; También se centra en síntomas como náuseas, vómitos, diarrea y ansiedad. Los cuidados paliativos adoptan un enfoque multidisciplinario que incorpora enfoques psicológicos y no farmacológicos para abordar estos problemas. Por ejemplo, el dolor crónico suele ir acompañado de estreñimiento y otros síntomas gastrointestinales, especialmente debido al uso crónico de opioides. Además, el control de las náuseas y los vómitos es esencial para lograr la calidad de vida, que se logra mediante el uso de fármacos antiepilépticos y modificaciones dietéticas. La ansiedad afecta mucho a la percepción del dolor y se maneja mediante técnicas de relajación y psicoterapia. Esta combinación de estrategias no sólo proporciona alivio del dolor, sino que también mejora la experiencia general del paciente en los últimos días de vida.

Se ha demostrado que los enfoques complementarios son eficaces en el tratamiento del dolor, especialmente cuando se combinan con farmacoterapia. La estimulación eléctrica transcutánea (TENS) es una de estas técnicas, que consiste en aplicar corriente eléctrica a la piel para estimular los nervios y reducir la percepción del dolor. Este enfoque es especialmente útil en pacientes con dolor neuropático. Otro enfoque es la terapia térmica, en la que se aplica calor o frío en las zonas dolorosas para aliviar el dolor y la inflamación, especialmente en pacientes con artritis reumatoide o lesiones musculoesqueléticas. Terapia acuática, que son ejercicios realizados con agua tibia para relajar los músculos y mejorar la capacidad de personas con enfermedades crónicas como dolores articulares.

Psicológicamente, la terapia cognitivo conductual (TCC) ha demostrado eficacia en el tratamiento del dolor crónico. Esta terapia ayuda a los pacientes a identificar y cambiar patrones de pensamiento y comportamientos negativos que pueden exacerbar las percepciones de dolor. Mediante reprogramación cognitiva, entrenamiento de relajación e intervenciones graduales, los pacientes pueden mejorar su capacidad para afrontar el dolor y reducir la ansiedad asociada. Por ejemplo, una persona con dolor crónico puede aprender técnicas de relajación y meditación para reducir la tensión muscular y el estrés, lo que puede traducirse en una mejor calidad de vida. Existen técnicas efectivas para mejorar el estado de ánimo y reducir la ansiedad en estos pacientes.

Otras técnicas de atención plena incluyen la hipnosis, que promueve la relajación profunda y el control mental sobre los sentimientos de dolor y ansiedad. Las palabras hipnóticas y las imágenes guiadas visualmente pueden permitir al paciente reinterpretar su dolor y reducir su sensibilidad, proporcionando alivio del dolor crónico. Además de las terapias complementarias como la arteterapia, la musicoterapia y la aromaterapia también desempeñan un papel importante en el tratamiento del dolor. Estas estrategias no solo mejoran el estado emocional del paciente, sino que también brindan un alivio tangible al reducir las percepciones de ansiedad, depresión y dolor, y fomentan un enfoque integral para la atención autodidacta cuando el fondo es fuerte.

La farmacoterapia sigue siendo una piedra angular en el tratamiento del dolor. En el caso de los analgésicos no opioides, el paracetamol se usa comúnmente para tratar el dolor leve a moderado debido a su capacidad para inhibir la producción de prostaglandinas en el sistema nervioso central, pero el uso está controlado porque dosis altas de 4 gramos por día pueden causar insuficiencia hepática. El metimazol, otro analgésico no opioide, se utiliza para el dolor agudo y la fiebre alta, pero su uso puede estar restringido debido a los riesgos de hipertensión y agranulocitosis.

Los fármacos antiinflamatorios no esteroides (AINE) también se utilizan ampliamente en el tratamiento del dolor inflamatorio. Estos medicamentos actúan inhibiendo las enzimas COX-1 y COX-2 y previniendo la producción de prostaglandinas. Sin embargo, el uso prolongado puede aumentar el riesgo de úlceras gastrointestinales y daño renal, por lo que debe usarse con precaución, especialmente en pacientes con alto riesgo de sufrir hemorragia gastrointestinal o enfermedad cardíaca. Los AINE selectivos para la COX-2, como el celecoxib, no tienen un riesgo menor de infecciones gastrointestinales.

Los opioides son esenciales para el tratamiento del dolor agudo en el ámbito de los cuidados paliativos, especialmente en pacientes con cáncer o enfermedades crónicas. Estos medicamentos actúan directamente sobre los nervios del dolor en el sistema nervioso central, proporcionando un alivio eficaz del dolor y la artritis. Sin embargo, son necesarios ajustes de dosis y seguimiento de los pacientes para evitar efectos secundarios como dependencia, náuseas o depresión respiratoria. Los métodos de administración de opioides, como los orales, transdérmicos o intravenosos, deben seleccionarse en función de las necesidades individuales del paciente para garantizar un control adecuado del dolor y mejorar la calidad de vida.

La titulación y rotación de opioides son pasos importantes en el tratamiento del dolor crónico, especialmente en pacientes críticamente enfermos o en cuidados paliativos, ya que estas estrategias intentan equilibrar la eficacia entre reducir el dolor y reducir el malestar. La titulación implica ajustar la dosis de opioides para cada paciente, comenzando con una dosis más baja y aumentándola gradualmente hasta controlar el dolor sin efectos secundarios significativos.

Los fármacos antiepilépticos como la gabapentina y la pregabalina son una opción común en el tratamiento del dolor neuropático resultante de una lesión o disfunción nerviosa. Estos medicamentos actúan tonificando las fibras nerviosas y reduciendo la estimulación excesiva de los músculos afectados, lo que ayuda a reducir el dolor. Las dosis iniciales suelen ser bajas y se aumentan gradualmente para reducir los efectos secundarios como somnolencia o mareos, que son comunes en las primeras etapas del tratamiento. Este remedio es especialmente eficaz para el dolor de la artritis crónica asociada con la artritis diabética o el herpes. mostrado en la figura

El uso de anticonvulsivos debe combinarse con otras estrategias de manejo del dolor, tanto farmacológicas como no farmacológicas, para optimizar los resultados y mejorar la calidad de vida del paciente. Educación del paciente sobre los posibles efectos secundarios para maximizar la eficacia de estos medicamentos y reducir el riesgo de complicaciones. como tratamiento La importancia de la adherencia también es importante, además de monitorear de cerca la respuesta del paciente y hacer los ajustes necesarios durante todo el tratamiento para garantizar un manejo eficaz y seguro del dolor.

Conflicto de intereses

El autor declara que no mantienen conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusiones presentadas en este ensayo.

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACION Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

At the Center for Research and Continuing Education of Claustro Gómez, our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving field.

If you are interested in becoming part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with the latest advances in health education.

SCAN ME

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL Vol. 1. No. 1, 2024, Pages 46-48.
https://www.claustrogomez.org/scientiajournal

Nutritional education and obesity prevention in elderly adults in Chitré during 2023. © 2024 by Hilda Gracia is licensed under CC BY-SA 4.0

ENSAYO ARGUMENTATIVO / ARGUMENTATIVE REHEARSAL

Educación nutricional y prevención de obesidad en adultos mayores en Chitré durante 2023.
Nutritional education and obesity prevention in elderly adults in Chitré during 2023.

Hilda Gracia, Panamá.*

Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC), Panamá

Article history:
Received June 12, 2024 Received in revised from June 16, 2024
Accepted June 20, 2024
Available online June 25, 2024

Corresponding author:
Diplomado En Salud Pública y Epidemiología - Hilda Gracia

Electronic mail address:
academica@claustrogomez.org
ORCID: https://orcid.org/0009-0001-1490-4073

Author history:
La autora es profesional de Ciencias de la Salud quien estudió el Diplomado En Salud Pública y Epidemiología en el Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC).

R E S U M E N

El presente artículo trata sobre la educación nutricional para prevenir la obesidad en personas de avanzada edad en el distrito de Chitré, perteneciente a la provincia de Herrera en la República de Panamá. La delimitación alcanza a un grupo de adultos mayores que asistieron a programas preventivos en este tema durante el 2023. el objetivo general fue evaluar el impacto de programas de educación nutricional en el control de sobrepeso en personas de edad avanzada de Chitré durante el año 2023. Se hizo una revisión bibliográfica donde se puedo conocer mejor sobre los conceptos de educación nutricional, la obesidad como problema de salud pública, adultos mayores y factor de riesgo de la obesidad, entre otros temas importantes. Se aplicó una encuesta a 40 adultos mayores del distrito precitado, de los cuales se pudo detectar el resulta que el 45% de los entrevistados dijo que la capacitación en nutrición era "satisfactoria", lo que indica que una parte significativa de los entrevistados consideró que el carácter de la capacitación era bueno. El resultado de la pregunta sobre los factores que los participantes creen que contribuyen más al riesgo de obesidad en la población de adultos mayores de Chitré muestra una clara tendencia hacia la importancia de los hábitos alimenticios como el factor principal (Gráfica 3). Del total de 40 encuestados, el 45% identificó los hábitos alimenticios como el principal factor contribuyente al riesgo de obesidad.

Palabras clave: *Educación nutricional, obesidad, adultos mayores, salud pública, programas preventivos.*

A B S T R A C T

This article is about nutritional education to prevent obesity in elderly people in the district of Chitre, belonging to the province of Herrera in the Republic of Panama. The delimitation reaches a group of older adults who attended preventive programs on this topic during 2023. The general objective was to evaluate the impact of nutritional education programs on the control of overweight in elderly people in Chitre during the year 2023. A bibliographic review was carried out where we could learn more about the concepts of nutritional education, obesity as a public health problem, older adults and risk factors for obesity, among other important topics. A survey was applied to 40 older adults from the aforementioned district, of which it was possible to detect the result that 45% of those interviewed said that the nutrition training was "satisfactory", which indicates that a significant part of those interviewed considered that the nature of the training was good. The result of the question about the factors that the participants believe contribute most to the risk of obesity in the elderly population of Chitre shows a clear trend towards the importance of eating habits as the main factor (Graph 3). Of the total 40 respondents, 45% identified eating habits as

the main contributing factor to the risk of obesity.

Keywords: *Nutritional education, obesity, older adults, public health, preventive programs.*

Introducción

La obesidad se ha convertido en un grave desafío de salud pública que afecta a millones de personas en todo el mundo, y los adultos mayores son particularmente vulnerables a esta afección. En la provincia de Chitré en Panamá, el 36% de la población es obesa, lo que genera serias preocupaciones sobre su salud y el sistema de atención médica. Este fenómeno no sólo es causado por un desequilibrio en la ingesta calórica, sino que también está influenciado por factores biológicos, sociales, económicos y de comportamiento. La educación nutricional se presenta como una herramienta clave para la prevención de la obesidad, aportando conocimientos y habilidades para promover conductas alimentarias saludables. Este artículo defenderá el tema de que los programas de educación nutricional son necesarios para prevenir la obesidad entre los adultos mayores, pero su implementación efectiva es fundamental para satisfacer las necesidades locales y solucionarlas.

La educación nutricional es esencial para mantener la salud y prevenir enfermedades, incluida la obesidad. El argumento a favor de estos programas es que permiten a los adultos mayores tomar decisiones informadas sobre su dieta. Por ejemplo, una encuesta en Chitré reveló que el 45% de los adultos mayores encontraron “satisfactorio” el entrenamiento en nutrición, lo que indica que algunos adquirieron conocimientos que podrían ayudar a mejorar su alimentación y, como resultado, su salud ha mejorado, pero independientemente de los beneficios, las respuestas indicó que todos los participantes adquirieron conocimientos amén. y aprendizaje que no experimentan; El 23% lo calificó como "insatisfactorio". Esto sugiere que, aunque algunos programas tienen efectos positivos, existe una necesidad urgente de mejorar la eficacia y adecuación de la educación nutricional en esta población.

La obesidad en los adultos mayores no sólo afecta su salud física, sino que también puede afectar su emocional y calidad de vida. En este sentido, el 45% de los encuestados en la gráfica identificaron los hábitos alimentarios como la principal causa de la obesidad. Este hallazgo refuerza la idea de que la educación nutricional puede ayudar a modificar conductas alimentarias poco saludables. Sin embargo, es importante considerar que factores externos como el nivel socioeconómico y el acceso a alimentos saludables también juegan un papel importante. Por ejemplo, el 10% de los participantes mencionó el acceso a los servicios de atención médica como un factor contribuyente. Esto plantea la necesidad de un enfoque integral que no solo se centre en la educación nutricional sino que también aborde las barreras económicas y sociales.

La obesidad es un problema multifacético que requiere un abordaje integral en los adultos mayores, especialmente en la Fig. 1. La educación nutricional es un enfoque valioso, pero su eficacia también dependerá de un enfoque que integre factores socioeconómicos para optimizar los programas. Al abordar estos factores, podemos hacer una contribución significativa a la prevención y el control de la obesidad, mejorando así la salud y la calidad de vida de esta población vulnerable.

La eficacia de los programas de educación nutricional para adultos mayores se demuestra mediante cambios observables en sus hábitos alimentarios y su salud general. Estos programas se evalúan no sólo en función del conocimiento adquirido, sino también de cómo este conocimiento se traduce en hábitos alimentarios saludables. Los hallazgos indican que al participar en programas estructurados, un porcentaje significativo de adultos mayores reportan mejoras en su dieta, como un mayor consumo de frutas. y hierbas Pueden prevenir enfermedades crónicas y mejorar la calidad de vida.

El éxito de estos programas está determinado por muchos factores. Uno de los más importantes es la editabilidad. Los programas deben ser apropiados y específicos para las necesidades de los adultos mayores, teniendo en cuenta sus limitaciones físicas y preferencias dietéticas. Usar muestras locales e incorporar alimentos que formen parte de su cultura alimentaria son formas efectivas de aumentar la participación y el interés.

Además, el método de enseñanza juega un papel importante. Las estrategias que fomentan la interacción, como las manualidades y los grupos de discusión, son más efectivas que las conferencias monótonas. Esto no sólo mejora la comprensión, sino

que también fomenta la comunidad y el apoyo mutuo entre las partes interesadas.

Otro factor importante es el apoyo de los profesionales de la salud. Su implicación activa en la planificación y ejecución del evento ayuda a generar confianza, además de orientar a los asistentes y resolver dudas. El acceso a recursos apropiados para materiales educativos y herramientas de evaluación también es importante para garantizar la implementación efectiva y la sostenibilidad de los programas.

En última instancia, la motivación genuina de los adultos mayores es la clave para el éxito a largo plazo de estos programas. Proporcionar a los participantes una mejor autogestión y empoderamiento puede conducir a cambios duraderos en sus hábitos alimentarios, contribuyendo a una mejor salud y bienestar general.

Los resultados de la investigación resaltan la necesidad de un enfoque integral que tenga en cuenta los numerosos factores que contribuyen a la obesidad en los adultos mayores del panorama. Una combinación de educación nutricional, estatus socioeconómico, acceso a servicios de salud y promoción de estilos de vida activos es esencial para abordar esta crisis de salud. Para lograr un cambio duradero, es importante que los programas satisfagan las necesidades únicas de esta población y garanticen que la información y los recursos sean accesibles y apropiados. es clave para mejorar la salud y el bienestar, y reducir la prevalencia de la obesidad en esta comunidad

Conflicto de intereses

La autora declara que no mantienen conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusiones presentadas en este ensayo.

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACION Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

At the Center for Research and Continuing Education of Claustro Gómez, our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving field.

If you are interested in becoming part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with the latest advances in health education.

SCAN ME

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL Vol. 1. No. 1, 2024, Pages 49-51.
https://www.claustrogomez.org/scientiajournal

SARM in skin and soft tissues: a growing threat in healthcare services in Panama. © 2024 by Ambiorix Batista Quintero is licensed under CC BY-SA 4.0

ENSAYO ARGUMENTATIVO / ARGUMENTATIVE REHEARSAL

SARM en piel y tejidos blandos: una amenaza creciente en la atención de servicios de salud en Panamá.
SARM in skin and soft tissues: a growing threat in healthcare services in Panama.

Ambiorix Batista Quintero, Panamá.*

Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC), Panamá

Article history:
Received June 12, 2024 Received in revised from June 16, 2024
Accepted June 20, 2024
Available online June 25, 2024

Corresponding author:
Diplomado En Salud Pública y Epidemiología - Ambiorix Batista Quintero

Electronic mail address:
academica@claustrogomez.org
ORCID: https://orcid.org/0009-0001-1490-4073

Author history:
El autor es profesional de Ciencias de la Salud quien estudió el Diplomado En Salud Pública y Epidemiología en el Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC).

R E S U M E N

Esta revisión bibliográfica presenta una visión general del problema de SARM-IPTB en el contexto global, regional y nacional. Se destaca la necesidad de investigación, prevención y control para enfrentar esta amenaza creciente en la atención de servicios de salud en Panamá. Staphylococcus aureus meticilino resistente (SARM) es una bacteria resistente a los antibióticos comunes. Las infecciones por SARM en piel y tejidos blandos (IPTB) son una amenaza creciente en la salud pública. Se asocian a mayor morbilidad, mortalidad y costos de tratamiento. En Latinoamérica, va en aumento la prevalencia de SARM-IPTB, debido a factores de riesgo como: hospitalización, uso de antibióticos, condiciones de higiene deficientes, así como también las limitaciones en la vigilancia y control de la resistencia a los antibióticos. Se hizo una revisión bibliográfica sistemática de la literatura científica sobre artículos publicados en los últimos 10 años, enfocados en estudios realizados en Latinoamérica y Panamá, cuyos datos escasos de este último mencionado, sobre la prevalencia de SARM-IPTB en la comunidad, no dejan claro su estadística epidemiológica. Sin embargo, estudios previos reportan alta frecuencia en hospitales con posibles subregistros de casos en atención primaria. El aumento de la resistencia a la meticilina en SARM-IPTB, ha ocasionado que la circulación de clones epidémicos con alta capacidad de transmisión, dificultan en el tratamiento debido a la resistencia a antibióticos y esto a su vez, impacte en la salud pública y carga económica en los sistemas de salud.

Palabras clave: *SARM, Staphylococcus aureus meticilino-resistente, piel, tejidos blandos, atención primaria, Latinoamérica, Panamá..*

A B S T R A C T

This literature review presents an overview of the MRSA-SSTI problem in the global, regional and national context. The need for research, prevention and control is highlighted to face this growing threat in health services in Panama. Methicillin-resistant Staphylococcus aureus (MRSA) is a bacteria that is resistant to common antibiotics. MRSA skin and soft tissue infections (SSTI) are a growing public health threat. They are associated with greater morbidity, mortality and treatment costs. In Latin America, the prevalence of MRSA-SSTI is increasing, due to risk factors such as: hospitalization, use of antibiotics, poor hygiene conditions, as well as limitations in the surveillance and control of antibiotic resistance. A systematic bibliographic review of the scientific literature was carried out on articles published in the last 10 years, focused on studies carried out in Latin America and Panama, whose scarce data on the latter mentioned, on the prevalence of MRSA-SSTI in the community, are not

clear. its epidemiological statistics. However, previous studies report a high frequency in hospitals with possible underreporting of cases in primary care. The increase in resistance to methicillin in MRSA-SSTI has caused the circulation of epidemic clones with high transmission capacity, making treatment difficult due to resistance to antibiotics and this, in turn, impacts public health and burden. economics in health systems.

Keywords: *MRSA, methicillin-resistant Staphylococcus aureus, skin, soft tissues, primary care, Latin America, Panama.*

Introducción

INTRODUCCIÓN

La resistencia a los antimicrobianos (RAM) es un fenómeno creciente que amenaza la salud pública mundial. Este ensayo examinará los diversos factores asociados con Staphylococcus aureus resistente a la meticilina, enfatizando la necesidad de una mayor vigilancia y comprensión de su impacto económico y de salud. El tema defendido fue la necesidad de un enfoque integral y colaborativo para la vigilancia y el control de la resistencia, particularmente en países con pocos datos como Panamá.

Uno de los principales argumentos a favor de la resistencia a los antimicrobianos es que el art. Un ejemplo de esto es un estudio de 2011 en Panamá, donde se encontró un 8,9% de S. cerevisiae resistentes. Este hallazgo resalta la necesidad de un seguimiento estrecho y la importancia de la detección temprana para prevenir brotes generalizados.

Un argumento común es que la oposición en las zonas rurales no es un problema inmediato. Sin embargo, un estudio en Nicaragua (2022) mostró altos niveles de resistencia incluso entre personas que no asisten a hospitales, revelando que todos los sectores son vulnerables, especialmente la situación ha empeorado por la falta de seguimiento del ganado y de los alimentos. El informe del ECDC en Europa destaca el riesgo infeccioso de la RAM, señala que los trabajadores en contacto con animales están expuestos al MRSA, y enfatiza la necesidad de un enfoque integral que incluya la salud animal

A pesar de la percepción de que en los hospitales se observan principalmente infecciones resistentes, la evidencia sugiere que las infecciones comunitarias están aumentando. En América Latina, los datos de México muestran que la resistencia a la oxacilina ha alcanzado el 60% en unos pocos años, lo que representa un grave riesgo para la salud pública, y la resistencia a la vancomicina ha mostrado una tendencia preocupante en la que deberían centrarse. Esto sugiere que la resistencia a los antimicrobianos no es sólo un problema clínico, sino un desafío emergente a nivel comunitario.

El control de infecciones, especialmente el control de S. aureus, es un desafío urgente que requiere un enfoque múltiple. Unos pocos estudios de caso en países como Panamá resaltan la necesidad de sistemas de vigilancia y mecanismos de control sólidos que incorporen a todos los segmentos de la sociedad. Para hacer frente a esta creciente amenaza, la cooperación entre los sectores médico y veterinario es esencial para garantizar un futuro más seguro para la salud pública. Crear conciencia y educar a la gente sobre el uso responsable de los antibióticos es un paso importante para reducir la resistencia y abordar eficazmente este problema global.

El debate sobre la resistencia al Staphylococcus aureus resistente a la meticilina (MRSA) en Europa ilustra un panorama complejo. Aunque la incidencia de estas infecciones se ha mantenido estable o incluso disminuido en muchos países, se ha informado que S. aureus es el principal agente causal. Las altas tasas de morbilidad y mortalidad asociadas con este patógeno subrayan la carga actual de salud pública que representa la resistencia a los antimicrobianos.

Para afrontar este desafío, es necesario implementar un programa de educación continua para los profesionales de la salud que se ocupan de enfermedades cutáneas y de tejidos blandos. Esto incluye actualizar los conocimientos sobre diagnóstico y tratamiento, lo que conducirá a una atención más eficaz y bien informada. Además, es importante coordinar la investigación sobre la resistencia a los antibióticos y regular la venta de estos medicamentos para limitar el acceso a los medicamentos recetados. Esta acción no sólo ayudará a superar la resistencia sino también a mejorar la calidad de la atención.

La expansión del diagnóstico microbiano es otro paso importante. Las pruebas rápidas como la secuenciación y la PCR, en combinación con anticuerpos, facilitarán un tratamiento más específico y adecuado. Es necesario contar con directrices claras que fomenten el uso racional de los antibióticos. La prevención y el control de las infecciones asociadas a la atención sanitaria son esenciales mediante programas estratégicos de comunicación y educación que involucren a los pacientes y sus familias en el uso adecuado de antibióticos.

La educación no debe limitarse a la medicina; Esto debería incluir universidades y sociedades científicas que hayan implementado programas de formación. Además, se necesitan esfuerzos por parte de la industria farmacéutica para desarrollar nuevos antibióticos y comprender mejor los mecanismos de resistencia. Es importante reducir el uso de antibióticos profilácticos a niveles claramente apropiados y limitar el uso de antibióticos de último recurso en casos específicos en los que otros tratamientos hayan fracasado.

Las medidas de higiene y el aislamiento de los pacientes infectados son prácticas que deben aplicarse estrictamente en todos los entornos de atención sanitaria, desde el hospital hasta la atención primaria, y todas ellas contribuyen a la propagación de virus resistentes.

El pronóstico de la infección por MRSA-SSTI depende de varios factores, como la gravedad de la infección y la salud del paciente. Las enfermedades leves se pueden tratar muy bien, pero las infecciones graves suponen un riesgo grave. La situación en Panamá es preocupante y requiere más investigaciones para comprender mejor el alcance del problema, así como la implementación inmediata de estrategias para prevenir la propagación de estos virus resistentes.

La asociación entre la exposición a MRSA y la adquisición comunitaria en entornos hospitalarios resalta la complejidad de la resistencia. Esto pone de relieve la necesidad de una atención sanitaria y una educación continuas. Para evitar volver a la era de la introducción de antibióticos, es importante desarrollar estrategias conjuntas que incluyan prácticas de prescripción apropiadas, campañas de concientización y un marco político sólido para gestionar las cosas en conjunto.

Finalmente, es necesario mejorar la documentación epidemiológica de las infecciones por MRSA-SSTI. Los esfuerzos de colaboración entre agencias involucradas en la salud pública son esenciales para lograr estos objetivos e implementar sistemas de vigilancia efectivos que permitan una respuesta rápida a los brotes. Fortalecer la investigación en esta área en Panamá es un paso importante hacia un futuro más seguro en el manejo de la resistencia.

Conflicto de intereses

El autor declara que no mantienen conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusiones presentadas en este ensayo.

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACION Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

At the Center for Research and Continuing Education of Claustro Gómez, our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving field.

If you are interested in becoming part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with the latest advances in health education.

SCAN ME

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL Vol. 1. No. 1, 2024, Pages 52-54.
https://www.claustrogomez.org/scientiajournal

Treatment Alternative for Recurrences in Plasmodium Vivax Malaria. © 2024 by Authors is licensed under CC BY-SA 4.0

ENSAYO ARGUMENTATIVO / ARGUMENTATIVE REHEARSAL

Alternativa de Tratamiento de las Recurrencias en Malaria por Plasmodium Vivax.
Treatment Alternative for Recurrences in Plasmodium Vivax Malaria.

Pastor Muñoz Rosas, Kervin Calderón, Lilian De Gracia, Grenys Gutiérrez, Panamá.*

Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC), Panamá

Article history:
Received June 12, 2024 Received in revised from June 16, 2024
Accepted June 20, 2024
Available online June 25, 2024

Corresponding author:
Diplomado en Salud Pública y Epidemiología - Pastor Muñoz Rosas, Kervin Calderón, Lilian De Gracia, Grenys Gutiérrez

Electronic mail address:
academica@claustrogomez.org
ORCID: https://orcid.org/0009-0001-1490-4073

Author history:
Los autores son profesionales de Ciencias de la Salud quienes estudiaron el Diplomado en Salud Pública y Epidemiología en el Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC).

R E S U M E N

La malaria por Plasmodium vivax, es una enfermedad de distribución en zonas tropicales y subtropicales. Su forma latente, el hipnozoíto es causante de las recaídas en pacientes con tratamientos completos. En áreas endémicas de Panamá se aplican esquemas de tratamiento de cloroquina y primaquina con duración de 7 y 14 días. Las recurrencias pueden tener múltiples causas. Si los pacientes terminan el tratamiento, adecuadamente, y vuelven a presentar un episodio de malaria relacionado al episodio inicial, estaríamos en presencia de una recrudescencia o una recaída. Se realizó una búsqueda en Lilacs y Publimed de artículos para revisión reciente con palabras clave, además de citar artículos de OPS/OMS y la Guía de abordaje integral de eliminación de la malaria en Panamá. En el 2022, Panamá reportó un 6.6% de recurrencias de casos confirmados por Plasmodium vivax, en los que se aplican tratamiento de 7 y 14 días según corresponda el episodio. Si bien los esquemas de 7 y 14 días tienen una efectividad similar, se aplicar tratamientos a casos especiales con recurrencias constantes, realizar seguimiento de los mismos para comprobar su eliminación en sangre.

Palabras clave: *malaria; vivax; recurrencia; recaída; recrudescencia.*

A B S T R A C T

Plasmodium vivax malaria is a disease distributed in tropical and subtropical areas. Its latent form, the hypnozoite, is the cause of relapses in patients with complete treatments. In endemic areas of Panama, chloroquine and primaquine treatment schemes lasting 7 and 14 days are applied. Recurrences can have multiple causes. If patients complete the treatment properly and present another episode of malaria related to the initial episode, we would be in the presence of a recrudescence or relapse. A search was carried out in Lilacs and Publimed for articles for recent review with keywords, in addition to citing articles from PAHO/WHO and the Comprehensive Approach Guide to Malaria Elimination in Panama. In 2022, Panama reported 6.6% recurrences of confirmed Plasmodium vivax cases, in which 7 and 14 day treatment is applied depending on the episode. Although the 7 and 14 day regimens have similar effectiveness, treatments are applied to special cases with constant recurrences, monitoring them to check their elimination in the blood.

Keywords: *malaria; vivax; recurrence; relapse; recrudescence.*

Introducción

La malaria por Plasmodium vivax es de mayor importancia en áreas tropicales y subtropicales, como Panamá, donde su incidencia sigue siendo alarmante. Su período de incubación es de 12 a 17 días, crece en el hígado, donde se reproduce el parásito, permanece latente en forma hipnótica y se recupera de la cloroquina-primaquina durante años. Posteriormente A pesar de las terapias establecidas como la terapia combinada, la recaída de la malaria continúa representando un desafío en el control de esta enfermedad.

Los argumentos a favor de la eficacia de los tratamientos establecidos se basan en los resultados obtenidos con cloroquina y primaquina, que han demostrado ser muy eficaces en el tratamiento de P. vivax. En 2022 se reportarán en Panamá más de 7.000 casos de malaria, de los cuales el 99,2% son compatibles con esta subvención. Sin embargo, se observó una tasa de recurrencia del 6,6%, lo que indica que a pesar del tratamiento se produjo recurrencia en algunos pacientes. Este fenómeno puede atribuirse a una variedad de factores que incluyen dosis bajas, cumplimiento de los regímenes de tratamiento y la presencia de problemas de salud subyacentes.

Un contraargumento importante es que incluso con tratamientos eficaces, la resistencia a los medicamentos puede complicar el tratamiento de la malaria. Se ha documentado que algunas bacterias muestran resistencia a la cloroquina, lo que requiere un cambio a otras terapias como artemetero/lumefantrina en casos de recurrencia. Esto resalta la importancia de adaptar las estrategias de tratamiento en función de la respuesta del paciente y la epidemiología local de la resistencia. La falta de adherencia al tratamiento también representa un desafío; Muchos pacientes no completan su medicación, lo que provoca recaídas.

La combinación de estos factores enfatiza la necesidad de un enfoque multimodal para el tratamiento de la malaria. Esto incluye no sólo la administración adecuada de los medicamentos sino también un seguimiento cuidadoso del paciente para garantizar la eficacia del tratamiento. Implementar programas de educación y concientización sobre la malaria y mejorar la atención médica son esenciales para reducir las tasas de recurrencia. Además, se deben considerar las características individuales de cada paciente, como su estado nutricional y la presencia de comorbilidades, que pueden afectar la efectividad del tratamiento.

La cura aguda de la malaria vivax se puede lograr mediante la implementación de un régimen de tratamiento adecuado y un seguimiento completo. Pero para lograr resultados óptimos es importante abordar los factores de recaída, incluida la adherencia al tratamiento y la resistencia a los medicamentos. A medida que enfrentamos el desafío de esta enfermedad, es importante continuar evolucionando nuestras estrategias de prevención y tratamiento, para que la malaria en Panamá ya no sea una amenaza para la salud pública.

La malaria por Plasmodium vivax sigue siendo un importante problema de salud pública, especialmente en zonas endémicas. A pesar de los esfuerzos de erradicación, la complejidad de su ciclo de vida y la capacidad del parásito de permanecer oculto complican los esfuerzos de control médico. Factores como las dosis bajas y la falta de cumplimiento de los regímenes de tratamiento significan que, si bien hay tratamientos eficaces disponibles, existen barreras para una implementación exitosa. implementación de la aplicación

Una clave para mejorar el control de la malaria es fortalecer los sistemas de salud, especialmente en áreas remotas donde los servicios médicos son limitados. Es esencial capacitar a los profesionales de la salud para garantizar que los tratamientos se administren de manera adecuada y que los pacientes comprendan la importancia de completar sus citas. De igual forma, se debe fomentar una cultura de adherencia al tratamiento, donde los pacientes estén informados de las consecuencias de no seguir las pautas médicas.

Otra área importante es la investigación continua sobre la resistencia a los medicamentos. A medida que se documentan los datos de resistencia, se necesitan

estudios para identificar opciones de tratamiento efectivas. La colaboración entre investigadores, agencias de salud y comunidades es esencial para desarrollar nuevas estrategias que reduzcan el impacto de la resistencia. Esto incluye la exploración de nuevos medicamentos y tratamientos, así como pruebas rápidas para facilitar el diagnóstico oportuno.

Además, es importante la educación y la conciencia pública sobre la malaria. Las intervenciones que eduquen al público sobre cómo prevenir la infección, qué síntomas buscar y la importancia de buscar tratamiento de inmediato pueden reducir significativamente la carga de enfermedad. Las prácticas de salud pública, como el control de mosquitos y el fomento del uso de repelentes, también ayudan a reducir la infestación de plagas.

Por último, es necesario establecer sistemas sólidos de vigilancia epidemiológica que puedan monitorear la evolución y recurrencia de la malaria. Esto facilitará la recopilación de datos necesarios para mejorar las políticas de salud pública y garantizar estrategias de prevención eficaces. Un enfoque intersectorial coordinado, desde el gobierno hasta las organizaciones comunitarias, será clave para abordar la malaria de manera integral.

Aunque la malaria por P. vivax sigue siendo un desafío, hay muchas maneras de mejorar su manejo y manejo. Se pueden lograr avances en la reducción de esta enfermedad mejorando la educación, la adherencia al tratamiento y la investigación de la resistencia, así como el acceso a los servicios de salud. Los esfuerzos conjuntos sostenidos no sólo pueden tratar eficazmente a los pacientes sino también trabajar para eliminar la malaria en Panamá y otros países afectados.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no mantienen conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusiones presentadas en este ensayo.

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

At the Center for Research and Continuing Education of Claustro Gómez, our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving field.

If you are interested in becoming part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with the latest advances in health education.

SCAN ME

SCIENTIA UNIVERSALIS JOURNAL Vol. 1. No. 1, 2024, Pages 55-57.
https://www.claustrogomez.org/scientiajournal

COVID-19 and Obesity: Risk Factor for Mortality and Complications. © 2024 by Authors is licensed under CC BY-SA 4.0

ENSAYO ARGUMENTATIVO / ARGUMENTATIVE REHEARSAL

COVID-19 y Obesidad: Factor de Riesgo de Mortalidad y Complicaciones. COVID-19 and Obesity: Risk Factor for Mortality and Complications.

M. Chung, L. Quintero, M. Herrera, Panamá.*

Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC), Panamá

Article history:
Received June 12, 2024 Received in revised from June 16, 2024
Accepted June 20, 2024
Available online June 25, 2024

Corresponding author:
Diplomado en Salud Pública y Epidemiología - M. Chung, L. Quintero, M. Herrera

Electronic mail address:
academica@claustrogomez.org
ORCID: https://orcid.org/0009-0001-1490-4073

Author history:
Los autores son profesionales de Ciencias de la Salud quienes estudiaron el Diplomado en Salud Pública y Epidemiología en el Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CIFOC).

R E S U M E N

Esta revisión busca resumir a través de una revisión sistemática, principales artículos científicos, estudios de investigación, artículos originales y de revisión bibliográfica publicados en los idiomas de español e inglés relacionados con COVID-19 y obesidad.
La obesidad es una enfermedad no transmisible (ENT) de crecimiento rápido y de proporciones pandémicas.
La obesidad aumenta el riesgo de mortalidad y complicaciones en pacientes con COVID-19 positivos. Se disponen de diversos estudios que sugieren que la obesidad confiere un mayor riesgo, hospitalización y de mayor gravedad en sintomatología de complicaciones por la enfermedad COVID-19 respecto a las personas con peso normal.
Se compilaron un total de 50 artículos de los cuales se eligieron 34 por su relevancia en relación al tema de estudio. Se excluyeron los artículos que no guardaban relación o funda mento principal con COVID-19.
La literatura consultada concluye que la obesidad es un factor de riesgo asociado a una enfermedad más severa, con mayor probabilidad a complicaciones y de peor pronóstico de morbilidad y mortalidad en pacientes con COVID-19, a causa de una compleja interrelación de factores como cuadro inflamatorios crónicos, del exceso de adiposidad que constituye un reservorio del SARS-CoV-2 aumentando la carga viral integral. el tejido adiposo perivascular aumentado con los riesgos cardiovasculares, entre otras.
Podemos concluir que la obesidad atenta contra las expectativas de vida de las personas y la calidad de la misma.

Palabras clave: *COVID-19, Obesidad, Factor de Riesgo.*

A B S T R A C T

This review aims to summarize, through a systematic review, the main scientific articles, research studies, original articles, and literature reviews published in Spanish and English languages related to COVID-19 and obesity. Obesity is a rapidly growing non-communicable disease (NCD) with pandemic proportions. Obesity increases the risk of mortality and complications in patients with positive COVID-19. Several studies suggest that obesity confers a higher risk, hospitalization, and greater severity of symptoms and complications from COVID-19 compared to people with normal weight.

A total of 50 articles were compiled, of which 34 were selected for their relevance to the study topic. Articles that were not directly related or had no main basis with COVID-19 were excluded.
The literature consulted concludes that obesity is a risk factor associated with a more severe disease, with a higher likelihood of complications and worse prognosis of morbidity and mortality in patients with COVID-19, due to a complex interplay of factors

such as chronic inflammatory conditions, excess adiposity which constitutes a reservoir for SARS-CoV-2 increasing the overall viral load, increased perivascular adipose tissue with cardiovascular risks, among others.
We can conclude that obesity undermines people's life expectancy and quality of life.

Keywords: *COVID-19, Obesity, Risk Factor.*

Introducción

La obesidad se ha convertido en una epidemia de enfermedades no transmisibles en rápido crecimiento, con importantes impactos en la salud pública en todo el mundo. La prevalencia de obesidad entre adultos en Argentina y otros países latinoamericanos, con un índice de masa corporal (IMC) mayor o igual a 30 kg/m2, es alarmante y refleja una realidad que no es exclusiva de esta región. Los problemas de peso, pero también muchas enfermedades crónicas, como la diabetes tipo 2, la hipertensión y el colesterol, aumentan el riesgo de complicaciones cardiovasculares, por lo que esta situación se agrava durante la pandemia de COVID-19, donde la obesidad ha sido identificada como un importante factor de riesgo.

La relación entre la obesidad y la EPOC es multifacética. En primer lugar, varios estudios sugieren que la obesidad aumenta la mortalidad y las complicaciones en pacientes infectados por SARS-CoV-2. Por ejemplo, las investigaciones muestran que cada aumento de 5 kg/m2 en el IMC por encima de 25 kg/m2 puede aumentar la mortalidad en un 30%. Este riesgo es evidente en varias poblaciones, incluido un gran porcentaje de pacientes obesos en unidades de cuidados intensivos (UCI). En un estudio realizado en República Dominicana, el 48,1% de los pacientes ingresados en UCI eran obesos, con una prevalencia del 30,4% en comparación con el peso normal.

Sin embargo, algunos sostienen que no todas las personas obesas presentan la misma gravedad de la enfermedad y que otros factores, como la edad y las comorbilidades, juegan un papel importante. Por ejemplo, un estudio realizado en Nueva York encontró que el 41,7% de los pacientes ingresados eran obesos, pero muchos de estos pacientes tenían múltiples comorbilidades. Esta reafirmación de la complejidad es pertinente, ya que sugiere que, aunque la obesidad es un factor de riesgo, no opera de forma aislada, sino a través de múltiples condiciones de salud.

A pesar de estos hallazgos contradictorios, la evidencia sugiere que la obesidad contribuye a la inflamación crónica y la inmunosupresión, que pueden exacerbar la COVID-19. En personas obesas, el tejido adiposo secreta citoquinas inflamatorias que pueden mejorar la respuesta inmune. Además, el tejido adiposo actúa como reservorio bacteriano, favoreciendo la colonización bacteriana. Un estudio sugiere que los pacientes obesos tienen niveles elevados de angiotensina II, que puede afectar las vías respiratorias y causar isquemia, lo que lleva a complicaciones respiratorias graves.

La obesidad es un factor de riesgo importante que no sólo aumenta el riesgo de complicaciones graves en pacientes con EPOC, sino que también contribuye a la carga de enfermedades crónicas. La evidencia respalda que la obesidad está significativamente asociada con un mayor riesgo de mortalidad y complicaciones, lo que enfatiza la necesidad de intervenciones de salud para abordar este problema.

Es importante considerar múltiples estrategias para abordar la obesidad y sus complicaciones, especialmente en un entorno epidémico. Estos deberían incluir campañas de concientización que promuevan estilos de vida saludables, así como la implementación de programas que promuevan el acceso a alimentos saludables y actividad física.

La educación nutricional juega un papel importante en la prevención de la obesidad. La incidencia del sobrepeso y la obesidad en la población se puede reducir promoviendo hábitos alimentarios saludables desde edades tempranas. Las escuelas en particular pueden ser un punto focal para implementar programas que enseñen a los niños la importancia de una dieta equilibrada y una actividad física regular.

Además, las políticas nacionales deberían centrarse en regular la publicidad de alimentos no saludables, especialmente dirigida a niños y adolescentes. Limitar los alimentos con alto contenido de azúcar y grasas puede ayudar a reducir el consumo de estos alimentos y fomentar opciones más saludables.

Es necesario capacitar a los profesionales de la salud para que reconozcan y aborden la obesidad como un problema de salud generalizado. Esto incluye no sólo el tratamiento médico de las complicaciones asociadas, sino también la implementación de intervenciones y programas de seguimiento relacionados con la conducta dietética y la actividad física.

Además, la investigación continúa centrándose en comprender los mecanismos biológicos que vinculan la

obesidad con la exacerbación de enfermedades como la EPOC. Este conocimiento puede informar nuevos tratamientos y estrategias de manejo específicas para las necesidades de las personas con sobrepeso y obesidad.

La obesidad es un desafío importante que requiere una respuesta sistémica y multifacética. La combinación de educación, políticas públicas eficaces y un tratamiento adecuado no sólo puede reducir el impacto de la obesidad en la salud individual, sino también la carga sobre el sistema de salud pública. Ante la amenaza de futuras epidemias, es más importante que nunca abordar la obesidad no sólo como un problema personal.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no mantienen conflicto de interés que puedan afectar los resultados y conclusiones presentadas en este ensayo.

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN CONTINUA DEL CLAUSTRO GÓMEZ

At the Center for Research and Continuing Education of Claustro Gómez, our commitment is to keep professionals and students in training updated in this constantly evolving field.

If you are interested in becoming part of our community and accessing exclusive benefits, the first step is to obtain your membership. Join us and stay up to date with the latest advances in health education.

SCAN ME

CIFOC- CLAUSTRO GÓMEZ

SCENTIA UNIVERSALIS

Créditos



Revista Científico - Académica
CIFOC- Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez
Ciudad de Puerto Armuelles, Chiriquí
Panamá

Dr. Iván Gómez
Director General

MSc. Ginger Gómez
Dirección de Revisión Académica

Tec. Nelson Montilla
Editor

Cláusula de Responsabilidad de la Revista Científica Scentia Universales del Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CiFOC)

"Scentia Universales", revista científica del Centro de Investigación y Formación Continua del Claustro Gómez (CiFOC), no se hace responsable por las opiniones, conclusiones, interpretaciones o resultados expresados en los artículos publicados. Los contenidos de cada artículo son de entera responsabilidad de sus autores y no reflejan necesariamente las posiciones institucionales del CiFOC ni del Claustro Gómez. Los autores asumen la total responsabilidad por la originalidad de sus trabajos, el respeto a los derechos de propiedad intelectual y la veracidad de los datos presentados en sus manuscritos. La revista se reserva el derecho de aceptar, rechazar o solicitar modificaciones a los artículos propuestos, en función de criterios científicos y editoriales, sin que esto implique responsabilidad alguna sobre los resultados, consecuencias o interpretaciones derivadas de su publicación."

CIFOC
CENTRO DE INVESTIGACION Y FORMACION CONTINUA DEL CLAUSTRO GOMEZ