

PISA® Farmacéutica

Compañía líder en el ramo, 100% mexicana y con casi 8 décadas de historia cuenta con gran experiencia, un equipo sólido y altamente calificado, esto ha permitido desarrollar productos y servicios para la salud que ofrecen calidad, eficiencia y seguridad al paciente.

Infraestructura:

PISA® Farmacéutica en sus dos complejos industriales:

Complejo Zona Industrial 42 mil m²

Complejo Tlajomulco de Zúñiga con 176 m²

Cuenta con **14 plantas de producción** que incluyen equipos de investigación, desarrollo, producción y certificaciones de calidad que cumplen las buenas prácticas de manufactura y cumplimiento de estándares de calidad mundial.

Con esta infraestructura PISA® Farmacéutica tiene la oportunidad de proyectar nuevas alternativas para la salud y de llevarlas a un producto de alta calidad, seguro y confiable.



Más de 22 mil
colaboradores



17 líneas de
especialidad



14 plantas de
producción

Calidad y promesa

El compromiso de Grupo PiSA® es generar y mantener la confianza del consumidor final y esto se logra, con la creación de un catálogo específico de productos que responda a sus necesidades y que le protejan y proporcionen una mejor calidad de vida.

Nuestros valores



DIRECTORIO

Asociación Nacional de Hospitales Privados

Presidente

Mtro. Héctor M. Flores Hidalgo
Hospital Español

Vicepresidente

Lic. Álvaro López Aldana
Centro Médico ABC

Tesorero

Lic. Gerardo Ramón Ríos Zamudio
Grupo Dalinde / San Ángel Inn

Secretario

Dr. Víctor Ramírez González
Grupo Hospitalario Ángeles

Vocal

C.P. Nora Leticia Ramírez García
Sanatorio Florencia

Mtra. Mónica Rendón Bonilla
Corporativo Hospital Satélite

Dr. Carlos Dueñas García
Hospital San Javier

Dr. Horacio Garza Ghio
Grupo Christus Muguerza

Maf. Pedro Medina Chaix
Grupo Hospitalario Star Médica

Nuestro Mundo Hospitalario

Comité Editorial

Lic. Arturo Álvarez Aguirre
Fundación Hospital Nuestra Señora de la Luz

Dr. Fredy Chablé Montero
Hospital San Ángel Inn Universidad

Lic. Leticia Rojas Rodríguez
Grupo Hospitalario Christus Muguerza

Lic. María Rosalina León López
Hospital San Javier

Dra. Irene Emmita Maulén Radován
Hospital Ángeles Lomas

Ing. Arq. Juan Armando Monroy López
Beneficencia Española (Tampico)

Dr. Marco Antonio Ponce Camacho
Doctors Hospital

Lic. Gerardo Ramón Ríos Zamudio
Grupo Hospitalario San Ángel Inn

Act. Miguel Ángel Hernández Rodríguez
Director del Comité Editorial

Diseño y Formación Editorial

Brunnen. Brand Consulting

Diseño Digital

Meredith Marketing

CONTENIDO



Uso seguro y ético de la
Inteligencia Artificial para la
salud en hospitales

10

Conversando con los expertos
2do Congreso de la Asociación
Nacional de Hospitales Privados

13



Big Data y Business Intelligence:
Oportunidades Y Retos

18

La crisis del líquido vital
Segunda parte

22



Convenio con la
Universidad Panamericana

25



Rankings de hospitales, ¿qué
representa para los hospitales
privados la participación en un
ranking?

26



Actualización del convenio entre la
ANHP y AMIS

34





EDITORIAL

Mtro. Héctor Flores Hidalgo

"Este período termina con grandes colaboraciones y alianzas, que confiamos se traduzcan en una mejora integral del sistema de salud en México, tanto en el sector público como privado"

Estimados asociados:

Se han cumplido casi dos años desde que fui nombrado por ustedes presidente de la Asociación. He trabajado por más de veintidós años, en colaboración con ustedes, en beneficio de los intereses comunes que nos preocupan; no obstante, en estos últimos dos años, sin duda, he dedicado aún más tiempo y esfuerzo para cumplir sus expectativas. Para mí, ha sido un gran honor presidir la Asociación y fervientemente creo que debemos continuar con el trabajo y la unión que hemos logrado.

En estos dos años de presidencia tuve la gran oportunidad de contar con un excelente Consejo Directivo, quienes me han acompañado en la construcción de grandes avances para la Asociación; por ello, mi más sincero reconocimiento y agradecimiento al vicepresidente Lic. Álvaro López Aldana; secretario Dr. Víctor Ramírez González; tesorero Lic. Gerardo Ramón Ríos Zamudio; vocales Mtra. Mónica Rendón Bonilla, C.P. Nora Leticia Ramírez García, Dr. Carlos Dueñas García, Dr. Horacio Garza Ghio y Lic. Pedro Medina Chaix.

Dentro de mi presidencia, como primer paso en nuestro esfuerzo por mejorar la percepción de las autoridades sobre la participación del sector Hospitalario Privado, organizamos una visita al Hospital Español por parte de los miembros de la Comisión de Salud de la Cámara de Diputados, con el propósito de abordar las preocupaciones relacionadas con la discusión de reformas y adiciones a la Ley General de Salud en lo que respecta a la información de los servicios médicos privados, encuentro que tuvo lugar el 12 de mayo de 2022, y cuyo propósito fue sensibilizar a los legisladores acerca del cumplimiento y la metodología de los procesos vigentes, que ya garantizan la transparencia de los precios y cumplen con los requisitos estipulados por la Ley Federal de Protección al Consumidor, así como con todas las normativas pertinentes.

Además de compartir esta valiosa información sobre nuestro actuar, esta visita también estableció un canal de comunicación institucional efectivo entre la Comisión de Salud y la Asociación, facilitando una fluida y constructiva interacción.

También, colaboramos estrechamente con el gobierno de la Ciudad de México y el Estado de México para llevar a cabo la aplicación de vacunas contra el virus SARS-CoV-2, logrando inmunizar a un gran número de personas en más de 30 hospitales asociados, administrando un total de 27,216 dosis,



además de efectuar una campaña de vacunación para colaboradores rezagados en abril de 2022, la cual complementó el esquema de vacunación en el sector privado, aplicando un total de 1,437 vacunas en la Ciudad de México y el Estado de México.

En línea con nuestro plan de trabajo y como parte fundamental de nuestra estrategia educativa, la cual se planteó como objetivo principal durante nuestra gestión, dimos un paso adelante al formalizar acuerdos de gran relevancia, como el primer convenio con la Fundación Academia AESCULAP México, A.C., el 15 de marzo de 2022, el cual tuvo por propósito difundir cursos académicos. Como resultado, logramos promover cinco programas académicos que obtuvieron una excelente aceptación entre nuestros hospitales asociados, quienes se beneficiaron con elementos importantes como becas y descuentos.

De igual relevancia, consolidamos nuestra colaboración con el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey (ITESM) TecSalud el 25 de julio de 2022. Este acuerdo respalda la creación de iniciativas académicas que incluyen capacitaciones esenciales, con lo que obtuvimos el aval académico para el primer curso desarrollado por la Asociación, titulado "Prevención y gestión de riesgos latentes" y conseguimos la aprobación académica para la realización de un curso dentro de nuestro 2º Congreso Nacional, que promovió el fortalecimiento y desarrollo de la ANHP, pues durante el marco de este evento se impartió el curso "Management Colors". No obstante, también avanzamos en la implementación de la primera etapa del proyecto "Reflexiones y desafíos del futuro de nuestra Asociación".

El 28 de noviembre de 2022 formalizamos un importante convenio de colaboración con el Instituto Nacional de Salud Pública. Este acuerdo estableció el compromiso para desarrollar programas de atención a la comunidad, publicaciones periódicas y diversos proyectos orientados a promover la formación en nuestro país, resultando en el desarrollo de cinco cursos donde contamos con la participación de sus representantes como ponentes en una asamblea y establecimos una colaboración

significativa con la revista Nuestro Mundo Hospitalario, desarrollada por la Asociación.

En adición a nuestro compromiso con el sector público, continuamos fortaleciendo nuestras alianzas con instituciones académicas. A este respecto, se destaca nuestra colaboración con la Universidad de Guadalajara, a través de su Sistema de Universidad Virtual (UDGvirtual), formalizada el 26 de enero de 2023, contribuyendo con la oferta de cuatro cursos. Además, al finalizar el año 2023, consolidamos dos acuerdos más, uno con la Universidad Panamericana y otro con la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Estos convenios brindarán la oportunidad de colaborar en el desarrollo de proyectos que ampliarán nuestra oferta educativa y promoverán la difusión de capacitación, lo cual impulsaremos con más empeño en el año 2024.

De la mano de este objetivo de mejora se decidió desarrollar una plataforma educativa virtual por parte de la ANHP, la plataforma EducANHP, donde se encontrarán cursos y diplomados para profesionales del ámbito hospitalario y se impulsará una mejora continua en áreas clave de educación que ayudarán a elevar el estándar de calidad en seguridad del paciente y gestión hospitalaria. Al cierre de este 2023 podemos encontrar el primer curso, llamado "Prevención y gestión de riesgos latentes".

Con el firme propósito de ampliar el conocimiento actual y fomentar la colaboración entre los profesionales de la salud, se llevó a cabo el 2º Congreso de la Asociación Nacional de Hospitales Privados. Este magno evento atrajo a una asistencia de más de 1,500 participantes y contó con la participación de 27 destacados ponentes; siendo la sede del congreso el Centro de convenciones del Hospital Español, ubicado en la Ciudad de México, donde se habilitaron 1,200 metros cuadrados para una impresionante feria comercial que albergó a 38 expositores.

El congreso reunió a destacados expertos tanto a nivel nacional como internacional, y contó con el valioso respaldo de actores fundamentales en el ámbito de la salud. Así mismo, durante este evento, se inauguró



"Me llena de satisfacción haber cumplido con los objetivos que nos propusimos al inicio de nuestra gestión, y estoy convencido de que nuestro nuevo consejo, bajo el liderazgo del Lic. Álvaro López Aldana, continuará preparando nuevas actividades y proyectos que sin duda enriquecerán nuestra comunidad hospitalaria"

la entrega del Primer Galardón otorgado por la Asociación Nacional de Hospitales Privados. En esta primera edición, el galardonado fue el C.P. Alejandro Alfonso Díaz, ex presidente de nuestra Asociación; con este reconocimiento, conmemoramos su significativa contribución al desarrollo de la red de hospitales privados en nuestro país.

Todos estos acuerdos y avances estoy seguro de que fueron de gran beneficio para todos nuestros asociados. Aún tenemos el reto de evaluar adecuadamente los resultados, estableciendo una medición precisa, motivo por el que en este período se continuó con el proyecto de indicadores que se inició en 2019. La participación activa del comité de indicadores ha sido fundamental en este proyecto, pero igualmente significativa ha sido la contribución de los 138 hospitales que se han incorporado a esta evaluación. Actualmente, los resultados de los indicadores se pueden revisar en el análisis de este período, el cual se acompaña del curso de capacitación en línea que ayuda a su interpretación.

También destaco la contribución esencial del Comité Editorial, quienes encaminaron y consolidaron el proyecto de la revista Nuestro Mundo Hospitalario. Esta publicación cuenta ya con 15 ediciones y se distribuye a nivel nacional entre los 141 hospitales en su versión física y 950 suscripciones en la plataforma digital.

Este período concluye con grandes colaboraciones y alianzas, que confiamos se traduzcan en una mejora integral y significativa del sistema de salud en México, tanto en el sector público como privado, así como en posteriores alianzas y vinculaciones que llevarán a esta Asociación a la excelencia. Deseo que este 2024 se acompañe de más satisfacciones y logros.

Han sido muchos los proyectos alcanzados este año y, habiendo recapitulado las acciones más representativas, quiero tomarme un momento para expresar mi más sincero agradecimiento por tu colaboración en este valioso camino de alianzas e intercambios. Gracias por ser parte de nuestro Congreso, por dedicar tiempo a leer nuestra revista Nuestro Mundo Hospitalario, por tu participación en el análisis de indicadores y, sobre todo, por depositar tu confianza en nuestro trabajo.

Extiendo también un cálido agradecimiento a las autoridades con las que hemos tenido el honor de trabajar, a los Comités que nos han respaldado de diversas maneras y a las áreas administrativas que han sido pilares fundamentales para alcanzar estos resultados.

Me llena de satisfacción haber cumplido con los objetivos que nos propusimos al inicio de mi gestión, y estoy convencido de que nuestro nuevo consejo, bajo el liderazgo del Lic. Álvaro López Aldana, continuará preparando nuevas actividades y proyectos que sin duda enriquecerán nuestra comunidad hospitalaria.

No me resta más que desearte un 2024 lleno de plenitud, riqueza, logros, prosperidad, salud y, lo más importante, un cálido ambiente familiar. Que este nuevo año te brinde únicamente sorpresas positivas y felicidad, al igual que a tus seres queridos.

¡Feliz Año Nuevo!





MENSAJE PARA LOS ASOCIADOS

Lic. Álvaro López Aldana

Estimados asociados:

Asumir la presidencia de la Asociación Nacional de Hospitales Privados es un gran compromiso que me entusiasma y enorgullece, sobre todo por el privilegio y responsabilidad que significa representar a los mejores hospitales privados del país. La Asociación constituye una agrupación que, desde su fundación, se ha destacado por la mejora continua de la seguridad y calidad de los servicios privados de salud en la República Mexicana e incluso, en algunos casos, a nivel internacional.

La Asociación Nacional de Hospitales Privados ha representado el continuo esfuerzo del sector privado en mejorar el cuidado de la salud en nuestro México y continuará haciéndolo; siempre bajo el principio de poner en el centro al paciente y a su familia, buscar de forma constante ofrecer atención médica segura y de calidad, pero además, contribuir a la educación en salud, a la formación de recursos humanos para la salud y a la actualización tecnológica, entre otros aspectos.

La unión de hospitales privados, a través de la Asociación, demuestra que puede existir sinergia para contribuir a

un mismo objetivo: el cuidado y la atención de personas que precisan de servicios de salud.

En el año 2000 nos reunimos 17 hospitales para formar nuestra Asociación, la cual hoy ya suma 144 hospitales altamente comprometidos en mejorar la eficiencia, la calidad y el servicio de las instituciones de salud privadas.

Mi gestión estará encaminada a dar continuidad a la gran labor y trabajo excepcional realizado por mi buen amigo Héctor Flores Hidalgo, como Presidente de la Asociación Nacional de Hospitales Privados, quien, junto con los demás líderes que nos han precedido con sus respectivos Consejos Directivos, han forjado un sólido prestigio de nuestra Asociación a nivel nacional. Mi más sincero reconocimiento y profunda gratitud a todos mis colegas por su participación y apoyo incondicional, el cual no debe cesar para que sigamos caminando juntos con el empuje que siempre han demostrado, representando nuestros respectivos hospitales, pero también impulsando y fortaleciendo los temas y objetivos comunes que nos unen para beneficio de nuestro sector.

Dentro de mi Plan de Trabajo para 2024-2026 daremos seguimiento puntual a las iniciativas de representación y vinculación en los desafíos de la salud privada, con trabajo colaborativo con los diferentes actores en materia política, vigilando los intereses comunes de nuestros asociados, participando en foros que involucran al sector y estando pendientes de las iniciativas de las Cámaras de Diputados y Senadores; de igual manera, buscaremos el acercamiento con autoridades de la Secretaría de Salud, el Consejo de Salubridad General y la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

Asimismo, continuaremos difundiendo información de interés para la sociedad en general, pacientes, profesionales y estudiantes en las ciencias de la salud a través de nuestra página de internet, redes sociales, la revista de la Asociación y, por supuesto, en el próximo Tercer Congreso de la Asociación a celebrarse en el año 2025.

También seguiremos trabajando de la mano con nuestros aliados de la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros, con el compromiso acordado desde hace más de 15 años para mejorar el servicio de calidad en la atención de pacientes, incrementar el número de hospitales certificados, evolucionar los modelos de calidad y los modelos de seguridad con acciones y planes estratégicos

con sus respectivos Órganos de Gobierno que coordinen estas tareas.

La revista Nuestro Mundo Hospitalario, que se ha convertido en un referente de los distintos asuntos y temas de interés entre nuestros asociados, seguirá su rumbo, autofinanciado con publicaciones digitales que garanticen su continuidad y crecimiento.

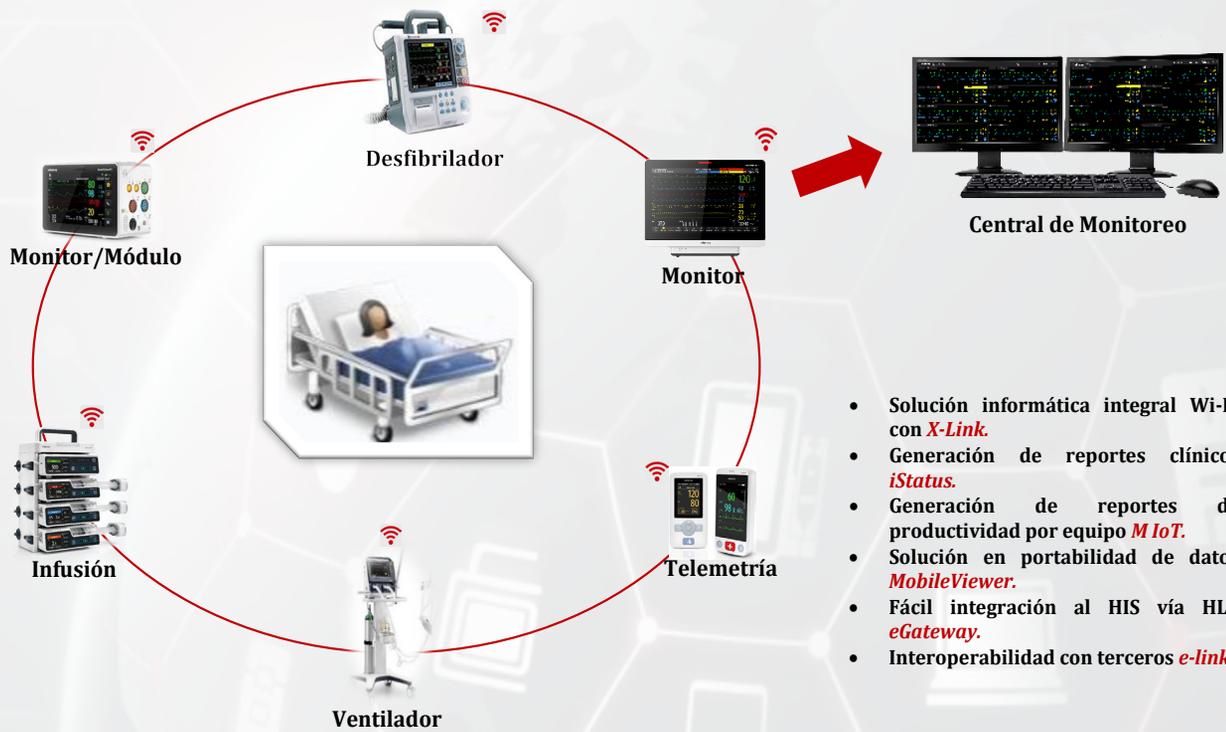
Bajo el principio de confidencialidad que ha caracterizado al Sistema de Indicadores -seguirá fortaleciéndose ese gran esfuerzo que ha permitido la solidez de su información-, exploraremos que pueda incrementarse con referentes a nivel internacional y participar en procesos con segmentos y grupos similares en su composición y especialidad. Todo para garantizar información que oriente a los pacientes en una mejor selección de las distintas opciones ofrecidas por nuestros hospitales afiliados.

Integrar un ranking de los hospitales privados es una labor que merece un gran reconocimiento, debido al esfuerzo que significa promover la transparencia y mejora continua de los servicios de salud. Estos rankings proporcionan información que permiten a los hospitales el desarrollo de estrategias de mejora fundamentadas en los resultados clínicos y a los pacientes y sus familias tomar las mejores decisiones para el cuidado de su salud. Continuaremos trabajando con las organizaciones responsables para este objetivo.

Seguiremos impulsando los Comités de nuestra Asociación, de Indicadores, el Educativo, Administrativo, Científico y de Comunicación, y seguramente promoveremos uno de Planeación Estratégica que actualice nuestra misión y visión, áreas de oportunidad en el desarrollo de talento humano y actualizaciones normativas sin olvidar la calidad y seguridad en la atención.

"Con orgullo y compromiso honraré la gran responsabilidad de continuar el rumbo, trazado por mis antecesores, para fortalecer y hacer crecer a nuestra Asociación".

SOLUCIÓN TOTAL EN EL CUIDADO DE PACIENTE



- Solución informática integral Wi-Fi con **X-Link**.
- Generación de reportes clínicos **iStatus**.
- Generación de reportes de productividad por equipo **M IoT**.
- Solución en portabilidad de datos **MobileViewer**.
- Fácil integración al HIS vía HL7 **eGateway**.
- Interoperabilidad con terceros **e-link**.



Despliegue Central de Monitoreo



MobileViewer

USO SEGURO Y ÉTICO DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA LA SALUD EN HOSPITALES

Autores:

Melissa Torres Vega, Directora de Asuntos Jurídicos en CHRISTUS MUGUERZA



Omar Nevárez Prieto, Gerente de Salud Digital en CHRISTUS MUGUERZA

La Inteligencia Artificial (IA) se encuentra presente cada vez más en nuestra vida diaria; la usamos en herramientas como asistentes virtuales, recomendaciones de productos y servicios, y sistemas de seguridad. Ha pasado a ser un elemento central en nuestras decisiones diarias porque nos ayuda a tomar mejores decisiones, a ser más eficientes y a ahorrar tiempo. Su implementación dentro del sector hospitalario avanza hacia el mismo camino.

Esta herramienta está revolucionando la atención médica en hospitales, mejorando la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades; sin embargo, su implementación presenta un gran reto que no debe dejarse pasar: la Inteligencia Artificial debe ser segura, ética y legal.

Cuando hablamos de inteligencia artificial, casi siempre la percepción generalizada es que hablamos de robots o grandes máquinas sofisticadas que eliminan a los seres humanos y disminuyen su influencia, pero no es así. Podemos ver la IA en las predicciones de autocompletar del buscador Google o cuando al estar casualmente charlando con otra persona, sobre tal o cual producto, de manera sorpresiva saltan a nuestra vista páginas de internet que nos sugieren la compra del objeto de la charla.

Aunque en la actualidad este concepto ha adquirido una relevancia mediática y discursiva importante, ya tiene un antecedente que puede ser observado desde la literatura con las creaciones del escritor Isaac Asimov. Asimov fue un famoso autor estadounidense, destacado por crear desde la ficción las tres leyes de la robótica en la década de 1940, y tuvo como propósito anticipar la relación armónica entre los seres humanos y los robots. Las ideas plasmadas en la obra de Isaac Asimov podrían darnos un esbozo sobre el porvenir de la salud y la medicina,



puesto que esta tecnología podría abrir la puerta a desarrollar un esquema personalizado de tratamiento médico basado en datos específicos que permitan aplicar tratamientos médicos de mayor eficacia y a la medida de las necesidades de los pacientes (Bhinder, 2021).

Sobre la cuestión ética en el uso de la IA, especialmente en la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha identificado seis principios éticos clave (World Health Organization, 2021):



1. Proteger la autonomía humana: la IA no debe socavar la autonomía humana. Por ejemplo, la decisión final sobre un tratamiento deberá ser consignada por un médico en todos los casos, incluso cuando se haya utilizado la IA durante el proceso. Existe un término importante dentro de la creación y diseño de sistemas inteligentes: "garantía humana". La responsabilidad puede asegurarse mediante la aplicación de la "garantía humana", que implica la evaluación por parte de pacientes y profesionales clínicos en el desarrollo y despliegue de las tecnologías de IA; esta garantía requiere la aplicación de principios regulatorios en todas las etapas del algoritmo, estableciendo puntos de supervisión humana que garanticen el derecho a la salud.



2. Promover el bienestar humano y la seguridad: la IA no debe causar daño a las personas. Por ejemplo, al utilizar la IA en la interpretación de imágenes médicas, se debe garantizar que las predicciones de la IA sean seguras y precisas. Por ejemplo, si se utiliza un modelo de IA para identificar lesiones pulmonares, debe tener un alto grado de precisión para evitar diagnósticos incorrectos que puedan perjudicar al paciente.



3. Asegurar la transparencia y la explicabilidad: las tecnologías de IA deben ser comprensibles para desarrolladores, profesionales médicos y pacientes. Por ejemplo, si se utiliza un algoritmo de IA para determinar la dosis de medicamentos, este debe explicar claramente cómo llega a sus recomendaciones. Esto permite que los profesionales médicos y los pacientes confíen en el proceso de toma de decisiones de la IA, por lo que debe asegurarse en todo momento el derecho a la información con el que cuentan los pacientes, así como su derecho a la libre elección de tratamiento.



4. Fomentar la responsabilidad y la rendición de cuentas: los seres humanos deben ser responsables de los resultados emitidos, y debe ser claro quiénes son las personas involucradas. Por ejemplo, si se implementa un sistema de IA para el seguimiento de pacientes crónicos, debe haber un mecanismo de supervisión continua por parte de profesionales de la salud. Si la IA comete un error que afecta negativamente al paciente, debe haber un proceso de rendición de cuentas para corregir el problema, garantizando en todo momento que la IA sea una herramienta que apoye y favorezca diagnósticos correctos incluso favorezca la prevención.



5. Asegurar la inclusión y la equidad: la IA debe ser diseñada para fomentar el uso y acceso equitativo. Por ejemplo, si se utiliza la IA en el área de urgencias, debe estar disponible para todas las poblaciones, independientemente de su género, ingresos, raza o ubicación geográfica. Al tratarse del derecho humano a la salud, se deberá garantizar el acceso a las nuevas tecnologías con independencia del sector que se trate, ya sea público o privado.



6. Promover una IA responsable y sostenible: la IA debe ser evaluada de manera continua durante su uso real. Por ejemplo, si se implementa un sistema de IA para asignar salas de quirófano acorde con las características del paciente, el sistema debe ser reentrenado para que tenga nuevos datos a evaluar y mantenerse vigente una vez implementado, esto es, asegurarse de que esté al día con los requisitos y actualizaciones que surjan.



La importancia del aspecto legal

Además de los principios éticos, es fundamental abordar los aspectos legales relacionados con el uso de la IA en hospitales. Las leyes de protección de datos y la responsabilidad profesional deben ser claras y estar en conformidad con las regulaciones existentes y, mucho más importante, con aquellas que deben ser establecidas en corto tiempo.

La privacidad de los datos de los pacientes, los derechos humanos y el cumplimiento de las leyes relacionadas con ello son esenciales. Los hospitales deberán establecer protocolos y políticas estrictas para abordar situaciones de responsabilidad y brindar protección a pacientes y profesionales de la salud, así como nuestras autoridades deberán asumir la responsabilidad de responder a los nuevos retos que se presentarán en el campo de la atención médica.

La dificultad surge al darnos cuenta de que los avances dentro del campo de la medicina avanzan con mucha mayor rapidez en comparación con el cambio en nuestras leyes y regulación de la materia. Es necesario que nuestras autoridades tomen el tema con la relevancia que merece y se observen con claridad los riesgos de los cuales se acompañan los avances dentro del campo de la IA aplicada en el sector salud.

A nivel internacional se han hecho, a través de los años, diversos esfuerzos para establecer principios rectores, regulación y consideraciones técnicas y éticas sobre el uso de IA en la salud pública y privada, sectores en los cuales cobra especial relevancia la necesidad de una regulación al estar en juego derechos e intereses fundamentales de las personas, como son la privacidad de datos, la confidencialidad, el derecho a la libre elección de tratamientos de salud y la no discriminación.

En México, se han estado realizando algunos esfuerzos en relación con la regulación del uso de IA. Las iniciativas presentadas pretenden reformar y adicionar diversas disposiciones a la Ley General de Salud para crear un marco regulatorio en el que la IA se utilice de manera segura y bajo los estándares internacionales existentes. Será fundamental prestar atención a la hora de establecer dichas reglas, dado que se deberá garantizar en todo momento el uso de la IA basado en la ética, las buenas prácticas médicas, la igualdad, la libertad de elección y la protección de datos sensibles de los pacientes.

Referencias

Bhinder, B. (2021). Artificial Intelligence in Cancer Research and Precision Medicine. Cancer Discov.
World Health Organization. (2021). Ethics and governance of artificial intelligence for health.

Conversando

con los expertos

Por: Lic. María Rosalina León López
Directora de Mercadotecnia y Relaciones Públicas,
Hospital San Javier

Dando seguimiento a las entrevistas realizadas en el marco del **2º Congreso de la Asociación Nacional de Hospitales Privados**, hoy compartiremos con ustedes las opiniones que grandes expertos nos transmitieron sobre los retos y soluciones que el sistema de salud debe tomar en cuenta para los años venideros.

Iniciaremos con las opiniones del licenciado **Mario Borghino Ibarra**, el doctor **Alejandro Alfonso Poiré**, el doctor **Enrique Ruelas Barajas** y la doctora **Blanca Velázquez Hernández**, quienes nos han dejado valiosas perspectivas que es oportuno considerar dentro de los planes futuros de las instituciones médicas.

DEMOCRACIA Y POLARIZACIÓN

El Dr. Alejandro Alfonso Poiré, investigador y político mexicano quien, entre sus actividades profesionales, se desempeñó como secretario de Gobernación en durante el periodo del 2006 al 2012, nos compartió amablemente su visión respecto a la democracia y polarización en el sector salud, destacando que los retos actuales son extraordinarios y múltiples, ya que han sucedido una serie de transiciones demográficas, económicas y en otras áreas, las cuales se han acumulado sobre los retos que ya existían dentro del sector con adiciones que nadie pudo haber previsto, como la pandemia. La cuestión es si, ante tantos retos y su complejidad, la sociedad responderá de forma democrática o polarizada; desgraciadamente, en la actualidad la respuesta ha sido la polarización. Este fenómeno no es exclusivo de México, está expandido en todos los países y no es solo el resultado de ciertos liderazgos; en realidad, es el resultado de una conjunción entre los grandes retos del sector salud con la incapacidad de los liderazgos de ofrecer distintas perspectivas políticas para reconocer que vivimos en un entorno democrático y no polarizado. Solo se va a romper esta dinámica tomando conciencia de que debemos dejar de polarizar y comenzar a dialogar.

Lic. Rosalina León López
Lic. Mario Borghino Ibarra



2º Congreso
Asociación Nacional
de Hospitales Privados
Ciudad de México, 2023

El Dr. Alejandro comentaba que la verdadera y gran pregunta es, dentro de la democracia, ¿de qué forma podemos dialogar para resolver estos grandes retos?

En este rubro sobre la polarización, la doctora Blanca Margarita Velázquez Hernández, con amplia experiencia en temas de responsabilidad social, nos compartía su opinión con referencia a la discriminación e inequidad, considerándolos como uno de los más grandes retos a afrontar en el sistema nacional actual de salud e incluso como un reto nacional. Nos comentaba la doctora Velázquez que no es un tema que suela ser abordado con frecuencia, pero que es importante incorporarlo en las reuniones de liderazgo de cada institución, con el fin de que, desde cada una de ellas, se puedan identificar formas adecuadas de abordar esta problemática, con la intención de encontrar la manera que resulte más funcional en cada caso particular. Especialmente, si se considera que dentro de la crisis sanitaria que sucedió hubo más pérdidas de vidas en poblaciones marginadas al no tener acceso oportuno a los sistemas de salud que en otras áreas de la población, siendo este el resultado de una discriminación constante y peligrosa para nuestra sociedad. Saber que existe y que debemos abordarlo en cada institución es el primer paso hacia terminar esta polarización social debido al color de piel o la clase social de los pacientes o de los mismos colegas, afirmaba la doctora.

LOS OBSTÁCULOS ACTUALES

Además de esta polarización y discriminación, se consideraron durante estas interesantes conversaciones, otros obstáculos que impiden la modernización y transformación del sector salud en la actualidad.

Al respecto, el doctor Alfonso Poiré afirmó que todo comienza con la pregunta: ¿Podremos solventar los retos de cobertura, de calidad, de acceso a medicamentos o de prevención con los esquemas actuales? Considerando que la respuesta actual es no, ya que es necesario un cambio de enfoque, de transformación total de lo que existe en la actualidad. Se debe partir de un contexto democrático tanto en el aspecto público como en el privado. Resaltó que uno de los mayores retos que él percibe es el financiero y presupuestario, ya sea en el sector privado o en el público. En el sector privado se requieren distintos modelos de inversión, de negocios que hagan sostenible la práctica médica para ampliar la cobertura, el acceso

a medicamentos, la mejora de calidad y de modelos de prevención; mientras que, en el sector público hay un gran reto relacionado con los gastos en proporción al PIB, lo cual puede mejorar si se fortalece su capacidad de recaudación, un punto donde ya se han visto algunos avances. El doctor Alfonso Alejandro Poiré considera que lo más necesario es una transformación total.

El licenciado Mario Borginho Ibarra, escritor, consejero y consultor de empresas por su parte, y en relación al tema de los desafíos más importantes en el ámbito ético y legal del sector salud, considera que hay que mejorar el servicio, ya que la ética profesional es apenas un elemento que el nuevo consumidor más informado está exigiendo al recibir su servicio y esto representa un reto importante para todo líder: dar un mejor servicio a un costo menor. De igual forma, el licenciado Mario considera que se requieren nuevos modelos de atención y servicio, ahora más cómodos, económicos y eficientes.

ABORDAR LAS PROBLEMÁTICAS

Ante estos importantes retos que se presentan, ¿cómo se pueden abordar estas diferencias ideológicas y políticas para enfocarlas buscando que promuevan esta transformación positiva tan necesaria?

El doctor Alfonso Poiré nos plantea una solución simple, aunque no sencilla: comenzar con una claridad de las necesidades que existen, escuchar todas las voces y tomar conciencia de que todas las opiniones son valiosas partiendo del respeto por los otros y sus diferencias, buscando encontrar las coincidencias que unen a estas voces tan distintas. Así mismo, el experto externó la necesidad de cambiar la forma de invertir en la cultura preventiva, y hacerlo de una forma mejor estructurada, planeada y mucho más enfocada en comparación con lo que se hace el día de hoy.

El primer punto, sin embargo, que plantea el doctor Alfonso Poiré como necesario es el papel central del conocimiento científico: tomar el conocimiento que han creado las disciplinas de las ciencias de la salud en general y la medicina en particular para crear nuevas estrategias. Hay distintas formas de aprovechar este conocimiento, pero deben tomarse como la base central de construcción y entender que hay cosas que funcionan mejor que otras y a partir de este conocimiento comenzar la transformación. Dentro del ámbito legal, la doctora Blanca Margarita



Velázquez nos compartió que existen los marcos legales en el ámbito de la atención social y de la telemedicina, dándonos a conocer que actualmente se rigen bajo los que funcionan en la atención al paciente convencional (con un modo diferente de financiamiento), y la atención presencial de la salud, aunque en el ámbito de la telemedicina ya se está trabajando en una reglamentación más precisa para su regulación. Por ahora no hay marcos legales exactos en esas áreas, pero las áreas de oportunidad más relevantes en la actualidad corresponderían a los hospitales o instituciones de atención privada, los que podrían considerar incorporar un área comunitaria, un recurso recurrente en Estados Unidos y una propuesta muy factible para nuestro país, donde los médicos y enfermeras podrían colaborar; todo comenzaría con un liderazgo que tenga la voluntad de asignar recursos, espacios y tiempos hacia este objetivo. Por otro lado, las compañías aseguradoras podrían reproducir modelos existentes como Bupa, una aseguradora que ha construido en España un modelo sin fines de lucro que atiende población vulnerable. Es una gran oportunidad.

En el aspecto financiero, el licenciado Mario Borghino afirma que lo más relevante al buscar rentabilidad y un crecimiento sostenible para el sector salud es tener una cultura de costos muy bien establecidas. Afirma que es fundamental no confundir reducir gastos con reducir costos, pues economizar en gastos repercute en el servicio y el cliente, mientras que una reducción de costos apunta a aumentar la eficiencia. Ya que los clientes siempre buscarán el mejor servicio, si se reducen los costos se conseguirá una infraestructura más pequeña, más ágil y menos costosa también para el usuario. Al utilizar herramientas como la automatización o la tecnología, el servicio sí será mejor, pero los costos serán menores, un tema especialmente importante para los hospitales pequeños.

El licenciado Mario agrega además, la importancia de la tecnología en esta transformación. No es posible mejorar con los modelos actuales, es necesario cambiar y para establecer modelos de disrupción que sean sostenibles debemos apoyarnos en la tecnología, así la instrumentación ya no recae en la mano de obra, consiguiendo que los procesos sean más ágiles, eficientes, rápidos y a un costo menor. Esto garantiza no solo crear estrategias, sino también enfocarse en el cliente y llevar a la innovación, una característica que el humano tiende a rechazar. La necesaria segmentación de mercado ayudará a acercarse más a los pacientes y, bajo estos objetivos, la tecnología replicaría los resultados de empresas exitosas como Amazon que ofrece productos sin costos de envío, sin importar su origen o destino, aunque sean de China, América, Europa o la India. Solo la tecnología permite esa forma de volver más eficientes los procesos al mismo tiempo que se enfocan en la experiencia del paciente.

LOS LÍDERES DEL FUTURO

Para lograr estas transiciones y transformaciones, ¿qué recomendaciones se pueden dar a los líderes y directivos con el fin de enfrentar los desafíos actuales y lograr el éxito operativo? El licenciado Mario afirmaba que los principios necesarios para un liderazgo hoy en día son dos. El primero es actuar ante la incertidumbre, considerando el ambiente VUCA actual, que refiere a lo volátil, incierto, complejo y ambiguo que es el entorno hoy en día y cómo solo abrazando esta incertidumbre se pueden



Dr. Alejandro Alfonso Poiré



2^{do} Congreso
Asociación Nacional
de Hospitales Privados
Ciudad de México, 2023

establecer planes estratégicos. Recurrir a lo histórico, afirma el doctor, no es ya un buen referente, pues el cambio está sucediendo a cada momento. El segundo factor principal es utilizar la tecnología, no solo el internet o alguna automatización, sino como un recurso para instrumentar proyectos, estrategias y la forma de administración. Resalta el valor de los algoritmos como la mejor forma de crear estrategias comerciales ad hoc con las nuevas circunstancias que estamos viviendo.

Así como es importante incorporar nuevas herramientas en la instrumentación de estrategias, el licenciado presenta la nueva habilidad que deben implementar los líderes actualmente: desarrollar a sus colaboradores. Tras muchos años de líderes controladores, autoritarios y vigilantes, lo que actualmente se necesita es impulsar los conocimientos de las nuevas generaciones, los millenials, que pueden ser igual de inteligentes o más que sus jefes. Al desarrollar su inteligencia y capacidades se puede aportar más a la organización, pero solo se logra si el líder es desarrollador, no controlador. Es la forma más efectiva de obtener lo mejor para la organización.

Hay que recordar, mencionó la doctora Blanca, que todo líder tiene como responsabilidad abordar la problemática de la inequidad y colocarla en el centro de las organizaciones internas de cada institución. Hay mucho por hacer en ese aspecto.

EL CUIDADO BASADO EN VALOR

Todos estos aspectos son importantes dentro de una organización, pero deben también enfocarse en el paciente y, para ello, hay que atender un aspecto que se ha vuelto el centro de las discusiones actuales en el ámbito de la salud: el cuidado o la atención basada en valor. ¿Qué significa esto? El doctor Enrique Ruelas Barajas, médico, académico, directivo, impulsor de la calidad de los sistemas de salud y filántropo de la cultura, quien ha fungido, entre otros cargos, como secretario del Consejo de Salubridad General nos compartió que, primero, se debe estar conscientes del hecho de que cualquier servicio médico que se le da a un paciente debe aportarle algo más allá de lo que el esfuerzo cotidiano puede significar; lo cual debe estar también ligado a utilizar de la mejor manera posible los recursos que se tienen para brindar una mejor atención de la mano con

un mejor resultado. No se trata de recortar recursos, sino de disminuir desperdicios durante el proceso de atención.

De la mano de lo presentado por el licenciado Mario Borginho, la inteligencia artificial es un punto por destacar dentro de este cuidado basado en valor y que lo va a impactar de manera importante, porque, aunque se hablaba por décadas de este recurso, es hoy en día cuando, súbitamente, se ha vuelto parte de nuestra cotidianidad, como un ente que es capaz de aprender, reaccionar y sentir emociones, es un transformador generativo que aprende. Este factor va a influir en la forma en que los médicos diagnostican y tratan, en cómo los pacientes aprenden lo que tienen o qué pueden hacer para colaborar o evitar al médico. Veremos más de inteligencia artificial en operaciones de hospitales y tratamientos, cambiando el futuro de una manera insospechada. En quienes hacen estudios prospectivos, nos comentaba, se ha convertido en un “evento portador de futuro”, lo cual se traduce en situaciones que cambian drásticamente la tendencia, para bien o para mal.

¿Cómo aplicarlo en México? A pesar de haberse creado este concepto de atención basada en valor dentro del contexto de salud norteamericano, que es privatizado, fragmentado, desregulado y competitivo, actualmente se ha expandido al resto del mundo y es, en muchas formas, universal. Se puede aplicar tomando conciencia de que la misión de





Dra. Blanca Velázquez Hernández

una institución sanitaria es agregar valor a los pacientes con lo que hacemos. No es un concepto nuevo y, aunque pareciera haber barreras de implementación, es algo que ya está presente en los sistemas de salud y hospitales, solo es momento de hacer más conciencia de que debemos traducirlo en valor y que ese valor requiere estrategias para alinearlos. Es importante entender que este valor no surgirá de una generación espontánea, requiere procesos detrás que redundarán en dar una mejor atención con los mejores resultados con el costo más razonable posible.

Para lograrlo, mencionaba el doctor Ruelas, hay que definir con la mayor precisión posible cuáles son los resultados que cada hospital está ofreciendo a los pacientes; hay que medirlos para asegurar que se están dando los resultados que se quieren dar, identificar qué variables hay que controlar en cada hospital, qué recursos y qué procesos para así, combinándolos, lograr ese efecto y esa estrategia que se quiere conseguir, única y adaptada a todo tipo de hospitales.

AGRADECIMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS

Finalmente, los expertos reconocieron la gran labor de este congreso que refleja la cosecha de lo que han sembrado durante muchos años, como afirmó el doctor Enrique Ruelas, al resaltar la importancia de seguir haciendo este tipo de eventos con el fin de diseminar

conocimiento, inspirar a los demás y tener estímulos que les permitan seguir enfocados, especialmente ante los tiempos de incertidumbre que nos van a acompañar todavía algunos años.

Por su parte, el doctor Alejandro Poiré, nos recordó que solo se pueden resolver los grandes problemas al reconocer que toda persona es valiosa y tiene una perspectiva que merece ser escuchada. Esto requiere, además, alejarnos de las decisiones aparentemente sencillas, tanto las que nos ponen enfrente como las que a veces creemos que tenemos. Somos una sociedad muy rica, muy compleja, fantástica, muy plural y abierta. Debemos honrar eso.

El licenciado Mario Borginho al concluir mencionó que por muchos años nos hemos abocado a desarrollar una buena estructura interna ética, moral, de garantía, orientación, de servicio y seguridad, cuando hoy en día el verdadero reto es crear estos nuevos modelos de atención y servicio fáciles, económicos, rápidos, eficientes y cómodos, siempre centrados en mejorar la atención y resultados del paciente.

Por su parte, la doctora Blanca agradeció sobremanera permitirle compartir este espacio de la entrevista para compartir más al respecto y, especialmente, poder poner sobre la mesa un tema tan importante como es la inequidad, un reto importante a trabajar dentro de cada organización.

Hemos llegado al último artículo de conversaciones con expertos en relación con lo que vivimos en nuestro pasado congreso, no así con el interés que compartimos con ustedes más opiniones de esos temas que impactan y generan interés en el ámbito de la salud. Agradezco el favor del interés a esta sección, y por lo pronto me despido no sin antes mencionar que este espacio permanecerá activo, para seguir compartiendo de manera conjunta más acerca de los temas relacionados con el quehacer sanitario cotidiano de nuestra comunidad.

¡Nos vemos en el 3er Congreso

de la ANHP en 2025!



2do Congreso
Asociación Nacional
de Hospitales Privados
Ciudad de México, 2023

BIG DATA Y BUSINESS INTELLIGENCE: *Oportunidades y retos*



"El término Big Data se refiere al proceso de recopilación, almacenamiento, transformación y análisis de grandes volúmenes de datos"



Autor:
Erik Mendoza Hernández
Contraloría de Costos
Hospital San Javier.



Hoy más que nunca, las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, TICs de ahora en adelante, están presentes en muchas de las actividades diarias. Comunicación, diversión, educación, investigación o trabajo profesional son algunas de las que inexorablemente se han visto influidas, y el sector salud no es ajeno a ello.

En este sentido, el sector hospitalario se encuentra en constante evolución, impulsado actualmente por los avances tecnológicos y una creciente necesidad de mejorar la calidad de la atención y los servicios médicos que se prestan a los pacientes. Es en este contexto que

el uso de las TICs, como Big Data (BD) y Business Intelligence (BI) ha surgido como una herramienta poderosa, la cual facilita la obtención y la transformación de datos para distribuir información relevante, lo que está modificando la forma de gestionar de las instituciones que integran el ecosistema hospitalario.

En el presente artículo, se explorará cómo las tecnologías de BD y BI están influyendo en el ámbito de la salud y algunos de los retos y oportunidades que se presentan en su uso.

Big Data en el entorno hospitalario

El término Big Data se refiere al proceso de recopilación, almacenamiento, transformación y análisis de grandes volúmenes de datos. En la industria hospitalaria, BD está convirtiéndose en un recurso invaluable para una gran cantidad de aplicaciones, que pueden ir desde la gestión médica de pacientes hasta la toma de decisiones clínicas, financieras o estratégicas.

Quizá uno de los aspectos médicos donde es más visible su influencia es en la capacidad de recopilar y analizar datos de pacientes en tiempo real;

en este sentido, los sistemas EMRs permiten que los hospitales y las clínicas puedan almacenar información detallada de cada paciente, facilitando que el profesional de la salud tenga una visión completa de la historia clínica de cada uno de ellos. Por ejemplo, Big Data permite analizar dichos registros para detectar e identificar patrones que ayudan a predecir enfermedades, mejorar diagnósticos, personalizar tratamientos y hacerlos accesibles a la población (Kayyali y otros, 2013).

Por otro lado, está volviéndose una herramienta valiosa para la administración hospitalaria, porque los responsables pueden utilizar los datos de sus operaciones y finanzas para optimizar los recursos, reducir costos y con ello mejorar su eficiencia, sin sacrificar la calidad de la atención médica, de los procesos administrativos o de las finanzas de la organización, lo que en resumen genera un impacto positivo en los pacientes, sus tratamientos y el funcionamiento general de las organizaciones de salud.

Business Intelligence en el entorno hospitalario

Business Intelligence, por su parte, es el proceso de recopilación, análisis y transformación de grandes volúmenes de datos de información relevante, que

"Business Intelligence, es el proceso de recopilación, análisis y transformación de grandes volúmenes de datos que apoya la toma de decisiones empresariales"



también apoya la toma de decisiones empresariales. En la industria hospitalaria, BI está utilizándose para sistematizar, automatizar y convertir datos en conocimiento, mismo que está empleándose para incrementar la eficiencia y calidad de los servicios médicos al momento de su implementación, así como el monitoreo en tiempo real de métricas y KPIs.

A través de BI, muchos de los aspectos clave del desempeño hospitalario pueden fácilmente ser identificados, clasificados y comparados en múltiples dimensiones; por ejemplo, tasas de ocupación de habitaciones y quirófanos, tiempos de espera en salas de urgencias, costos de operación de equipo y mano de obra. Esto ofrece a los administradores nuevas y ampliadas capacidades para tomar decisiones, las cuales permiten a su vez brindar una atención médica más eficiente, con una mayor satisfacción del paciente, sus familiares y del equipo médico involucrado (Talaoui y otros, 2020).

Adicional a lo anterior, Business Intelligence puede ser utilizado para evaluar el desempeño profesional de colaboradores administrativos, operativos o del propio servicio médico, con el objetivo de medir la efectividad de sus procesos, detectar áreas de oportunidad y brindar una retroalimentación más efectiva. En

conjunto, esto también conduce a que la organización de salud ofrezca una atención médica más segura para sus pacientes.

Influencia de Big Data y Business Intelligence en la toma de decisiones clínicas

Alguno de los aspectos más relevantes y emocionantes en el entorno hospitalario es detectar cómo BD y BI contribuyen con los profesionales de la salud en el proceso de tomar decisiones clínicas, ya que el acceso a los registros clínicos, datos de evolución y estudios de los pacientes permite, como nunca en la historia de la medicina, elaborar diagnósticos y tratamientos mejor informados.

Un ejemplo claro de lo anterior es la forma en que Big Data y Business Intelligence interactúan con sistemas médicos, como Picture Archiving and Communication System y Radiology Information System, para procesar automáticamente imágenes médicas de tomografías o resonancias magnéticas, en donde los algoritmos informáticos pueden detectar anomalías que podrían pasar desapercibidas para el ojo humano, permitiendo obtener mejores interpretaciones médicas y, en consecuencia, ofrecer diagnósticos y tratamientos más oportunos, seguros y precisos (Doña Fernández y otros, 2018).

En este mismo orden de ideas, BD y BI han sido utilizados como herramientas predictivas para detectar y monitorizar brotes de enfermedades a partir de múltiples muestras de datos sanitarios poblacionales, lo que se vuelve fundamental para que los gobiernos y los organismos de salud internacionales puedan planificar y dar respuesta efectiva en situaciones de salud pública, como en el caso de la reciente pandemia de COVID-19 (Ohemeng y otros, 2020).

Oportunidades para investigación e innovación

Asimismo, dentro del entorno hospitalario, Big Data y Business Intelligence también pueden abrir nuevas oportunidades en procesos de investigación académica, médica y de innovación, ya que en hospitales universitarios pueden utilizarse los datos de los pacientes para elaborar trabajos enfocados en desarrollar nuevos protocolos y tratamientos médicos.

A través de BD y BI, los datos de los pacientes pueden ser traducidos en información que ayude al equipo de investigación a realizar nuevos descubrimientos, como la identificación de factores de riesgo de enfermedades o la evaluación de la eficacia de intervenciones médicas, con el fin de mejorar y obtener resultados en un menor intervalo de tiempo (Martínez Maldonado, 2017).

Desafíos y consideraciones éticas

El uso e implementación de sistemas de BD y BI, ya sea individual o en conjunto con otras tecnologías presentes o futuras, implica identificar y hacer visibles los desafíos éticos que existen, con respecto a la forma en que los datos e información sensible sean manejados. Temas como seguridad y protección de datos personales, en relación con la privacidad de pacientes y médicos, diagnósticos y detalle de sus tratamientos, son algunos aspectos que las instituciones deben blindar, asegurándose de:



1. Tomar las medidas necesarias que garanticen que tales datos están seguros.
2. Utilizar estos de manera ética y profesional.

Por otro lado, es un deber de las instituciones sanitarias que utilicen herramientas como Big Data y Business Intelligence, verificar que los datos, información, análisis y conclusiones se generen en un ambiente libre de sesgos personales, demográficos, geográficos o limitativos, que puedan influir negativamente en las decisiones que, a través de ellos, se puedan tomar. Por lo cual, los profesionales de salud implicados en dichas actividades deben trabajar de manera activa, eficiente y oportuna para lograr identificar y eliminar dichos sesgos, y con ello garantizar el mejor ecosistema posible (Becerra y otros, 2021).

Conclusiones

Es evidente que las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones han llegado para quedarse y, en consecuencia, Big Data y Business Intelligence no son la excepción, ya que los modelos de atención y tratamiento, en mayor o menor medida, están transformándose a gran velocidad. Esto implica comprender que está surgiendo

una gran cantidad de oportunidades que pueden mejorar significativamente el acceso, la calidad y la eficiencia de los servicios que ofrecen las instituciones del sector salud.

Ante ello, es importante considerar no solo lo que ofrecen como herramientas, sino también identificar y minimizar los riesgos éticos y de seguridad de información que se derivan del uso ordinario, constante y consuetudinariamente de datos de pacientes, enfermedades o tratamientos. Así, las instituciones de salud podrán tomar mejores decisiones administrativas y médicas.

Hoy en día, la influencia de BD y BI en el entorno hospitalario es un claro ejemplo de cómo las tecnologías pueden cambiar la manera de brindar servicios hospitalarios, así como la forma de tomar las decisiones que los afectan. Por tanto, será necesario, en la medida en que estas tecnologías sigan evolucionando, que colaboren conjuntamente los profesionales de la salud y de la información, investigadores y administradores de instituciones prestadoras de servicios de salud. Con este trabajo conjunto podrán aprovechar todo su potencial y utilizarlo en mejorar procesos y ofrecer servicios de calidad, de modo que, al final, las distintas sociedades en las que participen sean beneficiadas.

"Dentro del entorno hospitalario, Big Data y Business Intelligence también pueden abrir nuevas oportunidades en procesos de investigación académica, médica y de innovación"



SERVICIOS INTEGRALES
UROGAM, S.A. DE C.V.

COMPARTIENDO EXPERIENCIA *con nuestros clientes*



Consolidando como empresa líder,ofreciendo
soluciones con tecnología avanzada,para cirugías de
mínima invasión en especialidades de:

✓ Urología

✓ Ginecología

✓ Laparoscopia

Haciendo de la Calidad un Servicio Integral



@SIUSAUROGAM



Para más información escanea

LA CRISIS DEL LÍQUIDO VITAL

SEGUNDA PARTE

Autor: Lic. Rafael Martín Del Campo Contreras

El acceso al agua se relaciona con el clima imperante y la geografía, pero existe el factor humano, que no se ha distinguido por la buena administración de los recursos hídricos. En México, los expertos ubican cuatro factores o causas de la crisis del agua:

1. Falta de planificación a largo plazo (incluyendo el uso del agua pluvial).
2. Déficit de inversión en infraestructura y mantenimiento (fugas en redes).
3. Gestión pública deficiente (desperdicio, tarifas por abajo del costo, evasión de responsabilidades gubernamentales).
4. Malos hábitos de consumo por los usuarios.

Se dice que en nuestro país el agua es de la Federación, pero quien proporciona el servicio es el municipio. Raúl Pacheco, del Centro de Investigación y Docencia Económicas (CIDE), sostiene que el gobierno pone la responsabilidad de la distribución del agua en los municipios, pero no facilita los recursos para poder cumplir con el servicio.

Además, las tarifas del suministro doméstico de agua son fijadas de diferente manera por cada municipio y siguen siendo las de menor valor dentro de los 20 países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE). El cobro es deficiente y, por razones políticas, se dispensa la falta de pago en algunas poblaciones.

Roberto Olivares, de la Asociación Nacional de

Empresas de Agua y Saneamiento (ANEAS), señala que “el 95 % de los sistemas de agua están en números rojos, provocando un déficit que socava la eficiencia del servicio y la capacidad de inversión en el desarrollo de infraestructura”.

Por otro lado, la Comisión Nacional del Agua (CONAGUA) reporta que el 64 % del consumo es para la agricultura, el 15 % es para uso público, el 8 % para la industria y el resto para usos diversos. Sin embargo, se reporta que el agua destinada para el riego no se mide ni se paga, por ello, existe sobresaturación de riego que origina una capa excesiva de agua, misma que al evaporarse deja sales minerales sobre el suelo y, con el paso del tiempo, la salinidad hace que el suelo pierda su fertilidad.

Según el Registro Público de Derechos de Agua (REPD), el 97 % de los títulos de concesión no tienen medidor, así que el uso desmedido de agua y las tomas clandestinas constituyen una práctica común. Entonces, cuando hay un cambio de uso del agua o se traspasa una concesión, no se notifica a la autoridad y, por lo tanto, los traspasos no se ajustan a la disponibilidad del líquido.

Vale la pena agregar que tampoco hay tratamiento de aguas residuales en el sector minero, industrial y ganadero.

A nosotros nos parece lo más natural abrir un grifo para obtener agua, pero existen 4.5 millones de

Fui río de luz, río de ustedes, no me dejen morir. Oigan mi voz. Revivan y revívanme.

compatriotas sin acceso al agua entubada, según el INEGI. Además, 1.9 millones tienen que recurrir a un pozo para llevar agua a su casa y medio millón acuden a un río, mientras que otros dependen del servicio de pipas, que suele ser abusivo.

Si queremos satisfacer la demanda para el cercano 2030, necesitamos triplicar la inversión en infraestructura hidráulica (agua potable, alcantarillado y saneamiento). No obstante, el agua en México, a diferencia de Canadá y Brasil, está considerada de baja disponibilidad, y si agregamos el crecimiento poblacional, el Programa de la ONU para el Desarrollo Sustentable señala:

- En 1910 había 31 mil m³ por habitante
- En 1950, 18 mil m³ por habitante
- En 2005, 4 mil 573 m³ por habitante
- En 2013, 3 mil 983 m³ por habitante
- En 2030 se estima que habrá 3 mil 430 m³ por habitante

La enorme CDMX y su Zona Metropolitana tienen la menor disponibilidad de agua en el país, pero es el área que más desperdicia el vital líquido, según la CONAGUA. Sobre las fugas en sus redes, se estima un 38 % de pérdida de agua potable, siendo sólo el 30 % de las aguas residuales lo que recibe tratamiento.

Dada la gran visión de todos los presidentes sexenales, quienes determinaron construir una de las ciudades más grandes del mundo en la zona lacustre

del Valle de México, ahora, para traer agua a la capital, hay que apropiarse del líquido de cuencas lejanas y bombear el agua a 2 mil 300 metros sobre el nivel del mar, porque estamos en una cuenca cerrada en la que también hay que construir un drenaje profundo y liberarnos de toda esa agua sucia mediante bombeo.

Por si fuera poco, vivimos en una zona sísmica y la extracción desmedida del agua de los mantos freáticos provoca hundimientos. Pero cuando se acercan las elecciones para posiciones de gobierno, varios candidatos eufóricos se apuntan para “salvar a la nación” o a su estado natal; sería interesante saber si son capaces de aprobar el examen de la materia: agua para principiantes.

Se dice que necesitamos una nueva Ley General de Aguas, pero, ¿una gestión eficiente será un asunto de leyes? ¿Entendemos el valor del agua y sus circunstancias? ¿Tenemos una visión clara de cómo vendrá el futuro?

Un ejemplo positivo de una visión clara sobre el valor del agua podemos observarla en el diseño arquitectónico de un enorme “parque de oficinas”, construido en los años 90 al sur de la CDMX, por una empresa mexicana de servicios de protección. La constructora cimentó un “tanque de tormentas” con capacidad de 1.2 millones de litros, de los cuales, la mitad se dirige a una planta de tratamiento para reusar el agua en todos los muebles sanitarios y en el riego de jardines, mientras que la otra parte del agua se

bombea gradualmente al drenaje público, para evitar inundaciones de la zona en época de lluvias.

El río Atoyac

Nuestros antepasados nombraron al cauce de este río como Atoyac, lo cual significa “agua que corre”. El río Atoyac tiene una longitud de 200 kilómetros, desde la Sierra Nevada de Puebla, riega el Valle Poblano y Tlaxcalteca, es embalsado en la Presa Valsequillo y sigue su camino hasta el río Balsas, que desemboca en el mar.

En su paso por 50 municipios, recibe toda clase de residuos contaminantes de productoras de papel, fábricas de alimentos, industrias textiles y más. Aunque en el estado de Puebla existen 23 plantas

tratantes, la Comisión Atoyac-Xochiac reconoce que 11 no funcionan y 8 no cumplen con la normatividad en vigor.

En una entrevista a un fabricante de pantalones de mezclilla deslavados y rotos, el empresario textil dijo que el saneamiento de las aguas usadas tiene un costo de 0.75 centavos por prenda y como fabrica 600 mil al mes, entonces dicho servicio se considera insostenible. Tal vez, habría que pedirle a los jóvenes que compren pantalones “normales”, los cuales son más baratos y además el río Atoyac se los agradecería.

Para concluir este artículo, queremos compartir un mensaje que nos da la escritora Ángeles Mastretta en un ensayo aleccionador, donde escuchamos la voz de este río en el siguiente extracto:

Soy la voz del río

Por Ángeles Mastretta

Agua que corre: Atoyac. Así llamaron a mi cauce, los antepasados. Agua que baja de los montes, fui claro tantos años que era impensable imaginar el infortunio. Se acercaban los niños hasta hundirse en mi luz. Con los pies desnudos anduvieron sobre las piedras, acariciándolas, durante siglos, como yo. Y todo era posible en ese juego de pies y piedras, enlazados en mí, confiados a mi estirpe de cristal, al ruido de mi agua humedeciendo los oídos del mundo.

Atoyac se dijo siempre con dulzura, porque mi nombre sonaba altivo y entrañable como la luz que lo rodea. Era yo el río Atoyac, no el río sin nombre, era este movimiento que ahora invoco, no era la necia mugre que hoy me aquieta. Era la vida misma, el suave andar de una fuerza que no se daba tregua, que no interrumpía nadie, que a nadie dañó nunca.

La corriente que hoy soy provoca miedo. Lastimado como ando, parezco sólo miasma y pena. Sol y río fuimos uno, como ahora somos uno, peste y cauda.

Luz y cauce hacíamos una dicha.

Hoy cauce y luz somos pura añoranza.

Soy un río triste. Agua que corre quiero ser otra vez: Atoyac. Agua que no tropieza con escombros, agua que sueña porque acompaña el sueño de otros.

Quiero ser Atoyac, agua que corre sin ser avasallada.

Fui río de luz, río de ustedes, no me dejen morir. Oigan mi voz. Revivan y revívanme.

Nota: En noviembre de 1997, la UNESCO dio a conocer la “Declaración sobre las Responsabilidades de las Generaciones Actuales para con las Generaciones Futuras”, promoviendo una solidaridad intergeneracional que deje como legado un mundo mejor.



Convenio con la Universidad Panamericana

Este 14 de noviembre de 2023 en las instalaciones de la Universidad Panamericana de la Ciudad de México se cerró un importante convenio entre la Universidad Panamericana y la Asociación Nacional de Hospitales Privados, bajo la representación del Maestro Héctor Flores Hidalgo, Presidente de la Asociación, y la Maestra Amelia García Casas, Directora General de ESDAI de la Universidad Panamericana.

Los objetivos que cumplirá este acuerdo son múltiples. Por un lado, se pone énfasis en la formación de profesionales de la salud con el propósito de mejorar la atención, calidad y cuidado que se otorga a los pacientes en el área de la salud; mientras que, por otro lado, habrá una colaboración para que los estudiantes de la Universidad Panamericana puedan acercarse mediante prácticas y bolsa de trabajo al ámbito hospitalario. También se contará con la participación de profesionales de ambas instituciones en distintas instancias como seminarios, simposios, conferencias y otras actividades de índole académica donde se relacionen.

Dentro de este propósito de formación y participación de los interesados, se brinda el beneficio de descuentos para los asociados de la ANHP dentro de diversos posgrados y programas pertenecientes a la Universidad Panamericana, siempre y cuando beneficie directamente las actividades o cubra de alguna manera las diversas necesidades que tienen los hospitales privados. Este descuento es de un 20% sobre el costo de colegiatura e inscripción vigente al momento de ser cursados.

Además de este claro beneficio para acercar la formación de calidad a nuestros profesionales sanitarios, ya sea en el área administrativa u operativa, se contará con la continua difusión de los programas y actividades que ofrecerá la Universidad Panamericana dentro de la Asociación Nacional de Hospitales Privados, con el fin de acercar estos beneficios a todos sus asociados.

Así como se cuenta con esta colaboración formativa, también contaremos con la participación de docentes de la Universidad Panamericana dentro de la revista Nuestro mundo hospitalario, incrementando así las perspectivas y experiencias de las cuales nos enriquecemos en cada publicación para beneficio de los profesionales de la salud.

Es relevante mencionar que este acuerdo ayuda a acercar el conocimiento de estos posgrados y programas a la Asociación, aunque no garantiza la aprobación de los mismos o su término, dependiendo esto del alumno y su desempeño dentro del curso elegido.

Con este acuerdo, garantizamos más vías de formación y conocimiento para nuestros asociados, ayudando al objetivo de la Asociación Nacional de Hospitales Privados: contar con un sistema sanitario eficiente y de calidad en México. Todos nuestros asociados cuentan ahora con este beneficio, **¡recuerda estar al tanto de los cursos para beneficiarte de este convenio!**



Rankings de hospitales, ¿qué representa para los hospitales privados la participación en un ranking?

Autoras:

Dra. Reyna Yacamán Handal

Dra. Raquel Martínez Meza

El ejercicio de integrar un ranking de los hospitales privados es, sin duda, una labor que merece un gran reconocimiento y representa un claro esfuerzo para promover la transparencia y coadyuvar en la mejora continua de los servicios de salud privados en el país. Dentro del proceso, es muy útil que la metodología que lo soporta y la información que arroja esté fundamentada en un análisis claro, objetivo y transparente sobre los factores que inciden en las expectativas de pacientes y familiares. La participación de un hospital en este tipo de ejercicios debería estar motivado por la identificación de oportunidades para prestar un servicio de mayor calidad que lo lleve a ocupar una mejor posición con respecto a su estrategia, para lo cual es relevante que la información proporcionada sea completa y transparente. Con ello, el público contará con la información necesaria para una toma de decisiones basada en datos confiables y resultado de metodologías que objetivamente le permiten hacer una evaluación,

creando una espiral virtuosa donde los pacientes y familiares se benefician al mejorar el sistema de salud privado.

La calidad y la seguridad con la que se atiende a pacientes y familiares es claramente medible como eje del ejercicio. Infecciones, caídas, eventos de medicación y otros son indicadores de estándares internacionales. Coadyuvando a estos indicadores, el nivel hospitalario, tamaño y tipo de tratamientos puede ser base para segmentar y comparar grupos similares. Así, la composición y preparación de los profesionales de salud (médicos, enfermeras y técnicos) por nivel y especialidad, combinado con la fortaleza de proceso y la tecnología adecuada podría dar las bases necesarias para que cada hospital cuente con los elementos que le permitan identificar sus brechas y

oportunidades en cada una de las especialidades que abarca. Un punto que podría ser recomendado sería publicar, de preferencia al iniciar el proceso, el detalle de la metodología y los criterios con los cuales se hace la evaluación; al igual que se sugiere asociar un benchmark con un parámetro, consiguiendo que cada hospital tenga el detalle de qué requieren mejorar. Así, los hospitales tomarían con más precisión las decisiones adecuadas para su ámbito general y sus especialidades. Participar en ejercicios de ranqueo serios se vuelve clave al ser

un medio para fomentar la cultura de calidad en el sector privado en México y brindar la oportunidad de ser más transparentes respecto a la verdadera calidad en salud, aquella que se mide a través de indicadores internacionales y resultados clínicos. La información arrojada por los rankings brinda información que permite, por un lado, orientar a pacientes y familiares en una mejor selección de sus opciones de salud, y por el otro, guía a los hospitales en sus planes de mejora en función del resultado clínico que entregan. Para esto, es idóneo impulsar un estándar de medición de resultados clínicos.

En este orden de ideas, la participación de un tercero que recabe la información se vuelve un punto muy importante a considerar, así como contar con una metodología que permita clasificar a las organizaciones en función de su desempeño desde el punto de vista de resultados. Además, el que la información sea pública genera un incentivo para que los hospitales trabajen en mejorar su evaluación y así, aumentar en la preferencia de pacientes, familiares y personal de salud, creando un ciclo de verdadera mejora continua.

En México la generación de rankings es útil, además, para educar y concientizar a los pacientes para que tomen decisiones más informadas respecto a su salud con una evaluación real de lo que es la calidad y seguridad en salud.



Los rubros que evalúan algunos de los rankings existentes hoy en México son un gran punto de partida, aunque se considera que podría contarse con más criterios que permitan conocer el estado actual en temas de calidad y resultados clínicos de cada institución evaluada, lo cual ayudaría a dar al rubro de resultados clínicos un mayor peso y relevancia, y promovería la evaluación del talento médico con enfoque en la práctica clínica, más que en el volumen. El enfoque de medir la calidad por resultados es una tendencia global. En los rankings internacionales cada vez son más los esfuerzos para basar los análisis en información objetiva y darle más peso en los apartados de evaluación. Derivado de este esfuerzo, el rubro de percepción ha empezado a tener

cada vez menos impacto en la evaluación, mientras que el rubro de resultados y mejores prácticas ha ido ganando cada vez más terreno como la medida objetiva por excelencia. Así se ha demostrado en la más reciente actualización de la metodología de US News para el Ranking de Mejores Hospitales¹. Con este ajuste, el enfoque a partir de ahora se busca que esté, sobre todo, en la medición de los outcomes, rubro que ha aumentado su relevancia de 5 a 10 puntos porcentuales respecto a los últimos criterios para los rankings de los

diversos hospitales de especialidad, alcanzando hasta un 45%.

Ben Harder, Editor y Jefe del área de análisis de salud en US News, señala que esto se debe a que, si bien la reputación es un factor de decisión al momento de elegir un hospital, es necesario darle menos peso a la información subjetiva al momento de la evaluación.

Otro caso es el de Healthgrades², que para los 2023 Specialty Excellence Awards evalúa 33 procedimientos y condiciones de 18 especialidades en Estados Unidos. Esta evaluación no está incluyendo temas reputacionales, financieros ni de percepción, por el contrario, enfoca las calificaciones en los resultados clínicos, como tasa de mortalidad y complicaciones, en busca de que los pacientes tengan información realmente valiosa al momento de elegir en qué hospital quieren recibir el tratamiento.

Finalmente, en el caso de CMS³, dentro de su sistema de evaluación los rubros que tienen un mayor enfoque son los temas de calidad y seguridad, con la siguiente distribución: Mortality (22%), Safety (22%), Readmission (22%), Patient Experience (22%), Timely and effective care (12%). Según reportes, esto es así porque cada vez se busca más que el enfoque esté localizado en los temas que deberían ser realmente prioritarios al momento de evaluar la atención en salud.

Con estas tendencias a nivel global, en México la generación de rankings es útil, además, para educar y concientizar a los pacientes para que tomen decisiones más informadas respecto a su salud con una evaluación real de lo que es la calidad y seguridad en salud.

Un proceso de mejora continua requiere evaluaciones constantes y, en este caso, el ranking de un tercero puede ser la manera de alcanzar la excelencia hospitalaria.



El ranking es una herramienta que apoya y guía lo que se debe evaluar al momento de elegir un hospital. Esto nos permite contar con pacientes y familiares cada vez más informados, que promuevan la calidad clínica real y lleven al sistema de salud a seguir mejorando cada vez más.

Compartir información y fomentar la medición siempre será una victoria en temas de salud, porque nos obliga a seguir mejorando día con día, y si bien este es el inicio de un largo camino, la transparencia y la participación de todos será clave para seguir mejorando y alcanzar el objetivo que todos tenemos en común: ofrecer opciones de salud que les permitan a los pacientes recibir atención con calidad y seguridad en todo su proceso de atención.

Puede parecer desafiante participar en este proceso, pero es fundamental recordar que una gran manera de

mejorar es conociendo dónde se encuentra la institución en este momento. Solo se puede otorgar la calificación máxima a un hospital, pero esto es un resultado que, aunque pareciera desmotivador, debe llevarnos a continuar en este proceso de mejora, buscando quedar mucho más arriba la próxima vez. Participar es una excelente forma de incorporar indicadores en nuestro proceso y lo importante no son los primeros resultados en cada uno de estos rankings, sino el progreso que se puede apreciar conforme siguen las participaciones y los indicadores avanzan notablemente.

Un proceso de mejora continua requiere evaluaciones constantes y, en este caso, el ranking de un tercero puede ser la manera de alcanzar la excelencia hospitalaria. Solo debemos brindar nuestra información y comprometernos a mejorar.

Referencias:

¹Harder, Ben. 2023. "Hospital Rankings Shift Emphasis to Objective Data Away from Expert Opinion". U.S. News & World Report

<https://health.usnews.com/health-news/blogs/second-opinion/articles/2023-02-08/hospital-rankings-shift-emphasis-to-objective-data-away-from-expert-opinion>

²2023. "US News is adjusting its Best Hospital rankings methodology. Here's how." Advisory board.

<https://www.advisory.com/daily-briefing/2023/02/15/us-news-rankings>

²2023. "Specialty State Ranking Award Recipients & Methodology". Healthgrades.

<https://www.healthgrades.com/quality/specialty-state-ranking-award-recipients-methodology>

<https://www.healthgrades.com/quality/mortality-and-complications-outcomes-methodology>

³2023. "CMS just rated 3,000+ hospitals from 1 to 5 stars. See how yours fared." Advisory board.

<https://www.advisory.com/daily-briefing/2022/08/03/cms-star-rating>

Medtronic

Ingeniería para lo extraordinario

Celebremos 50 años con grandes logros

- Acuerdo de colaboración con la Facultad de Medicina de la UNAM para crear programas educativos innovadores.
- MIND PROGRAM, impulsando la investigación y la formación de profesionales de vanguardia.



Juntos estamos creando un futuro más brillante para una nueva era en salud.





Reevaluación de productos químicos de limpieza

Los costos de reprocesamiento del instrumental son un tema del que no se habla lo suficiente. Todo el mundo lo sabe, pero debería discutirse con mayor frecuencia, sobre todo en el campo de las tecnologías de prevención de infecciones.

En concreto, el costo de los detergentes para limpieza de instrumental es uno de los principales puntos de interés. Es por eso que vale la pena preguntar, dado el crecimiento en el costo de estos productos, si los centros de salud están dispuestos a reevaluar la inversión que realizan en los detergentes.

Al respecto, es necesario mencionar desde el principio que los productos químicos de bajo precio tienen costos ocultos a corto y largo plazo. Por lo tanto, es muy importante realizar un análisis financiero de manera informada y en relación al desempeño a largo plazo, que tendrá un producto para seleccionarlo.

Los estudios publicados acerca del costo de los detergen-

tes que son utilizados en lavadoras termodesinfectadoras de atención primaria sugieren que usar distintas clases de precios tiene correlación con la eficacia de la limpieza.¹ Cabe destacar que un detergente debería tener características y beneficios adicionales además de la simple limpieza.

Los productos químicos de limpieza de alto rendimiento (HP) Prolystica™ demuestran dichos beneficios en las lavadoras, incluida la compatibilidad y la protección del instrumental, así como reducir su desgaste. .

También, es importante que la compleja composición química de los detergentes esté elaborada con ingredientes de buena calidad, capaces de ofrecer otros beneficios además de la capacidad de limpieza. Formular una buena composición requiere un conocimiento detallado, pero no solo de los ingredientes químicos, sino que hay que determinar las variables observadas en la instalación como la dureza y la calidad del agua, al igual que los materiales del instrumental y los recursos.



Después de agregar los ingredientes apropiados y asegurar que sean de buena calidad, es que los productos deberán de ser accesibles y con costos razonables.

PERO ¿CUÁL SERÍA UN COSTO RAZONABLE?

¿Será el costo pagado para que los detergentes simplemente limpien los dispositivos médicos o será el costo pagado para que limpien y protejan los dispositivos médicos sin causar daños prematuros? Ambas preguntas son importantes, en especial porque la última aumenta el conocimiento general sobre cuán complejo es el proceso de limpieza y sobre la importancia de las formulaciones químicas.

Aunque se han publicado artículos que comparan la eficacia de la limpieza de los detergentes que actualmente son comercializados con diferentes rangos de precios,^{1, 2} tales publicaciones se basan en estudios realizados sobre una muestra pequeña de ciclos, cuando hay costos ocultos que solo pueden observarse con un mayor número de ciclos.

Hoy en día, salvo las directrices REACH (Registro, Evaluación, Autorización y Restricción de Productos Químicos), cuyo objetivo es proteger la salud humana y el medio ambiente frente al uso de productos químicos, más la UE 648/2004, referente a la comercialización de detergentes y surfactantes, con particular importancia en la biodegradabilidad y el etiquetado, no existen estándares para la eficacia de limpieza ni formulación alguna para ingresar al mercado de prevención de infecciones.

Es por ello que no hay estandarización ni control en los costos de los productos, ya que puede utilizarse cualquier tipo de sustancia independientemente de su idoneidad para el proceso de limpieza de los dispositivos médicos. Por lo tanto, es necesario contar con una evaluación ob-

jetiva, que determine la eficacia de los detergentes para eliminar la suciedad, proteger el dispositivo y brindar seguridad al personal y sostenibilidad a través del tiempo.

Tal evaluación sería de gran ayuda a la hora de emitir los juicios financieros que estén informados sobre la selección y la adquisición de productos. De lo contrario, los usuarios seguirán permitiendo que los productos, fabricados por compañías no especializadas en el campo médico, ingresen al ámbito de la prevención de infecciones.

STERIS es uno de los pocos fabricantes que posee e invierte en una entidad completa y totalmente dedicada al desarrollo de detergentes para el ámbito de la limpieza.

¿CUÁLES SON LOS DIFERENTES TIPOS DE COSTOS?

Existen diferentes tipos de costos, por ejemplo, el costo de una limpieza deficiente, la cual se verá reflejada durante las siguientes etapas del proceso, es decir, cuando la carga biológica del instrumental se incruste en su superficie, formando una capa donde los microorganismos pueden sobrevivir y posiblemente infectar a los pacientes.

Otros costos incluyen una limpieza agresiva, los daños al instrumental, la mala compatibilidad de máquinas e instrumentos, y la poca seguridad del personal.

El costo más utilizado es el precio inicial pagado por los detergentes. No obstante, el costo por litro ya no es una forma útil de comparar los costos de los productos, ya que ha sido reemplazado por el costo por ciclo. Pero al considerar que algunos fabricantes han lanzado soluciones concentradas, entonces, el valor real que se paga por cada ciclo solo puede estimarse haciendo un ejercicio de costo por ciclo. Para estos cálculos es necesario valorar información complementaria al costo inicial, como las tasas de dosificación del producto, el tamaño de la cámara de la lavadora o la capacidad de la tarja.

El costo por ciclo puede calcularse multiplicando los parámetros que se muestran en la Figura 3. Al utilizar estas fórmulas, los administradores podrán comprender mejor el consumo de los detergentes y su costo real.

Por otro lado, los fabricantes recomendarán una comparación de costos fiable con fundamentos sólidos, que ayude a los usuarios a calcular su inversión con las debidas herramientas de cálculo de costos. STERIS proporciona este tipo de herramientas para ayudar a sus clientes con su proceso de toma de decisiones.

¿CÓMO SE SELECCIONA EL DETERGENTE MÁS RENTABLE?

Al momento de ser adquiridos, es importante considerar los numerosos factores que se detallan en este artículo.



Figura 1: Diferencia entre la compatibilidad de los materiales con productos químicos de limpieza comercializados y con productos químicos de limpieza Prolystica™ HP.

Estudio de protección de instrumentos*

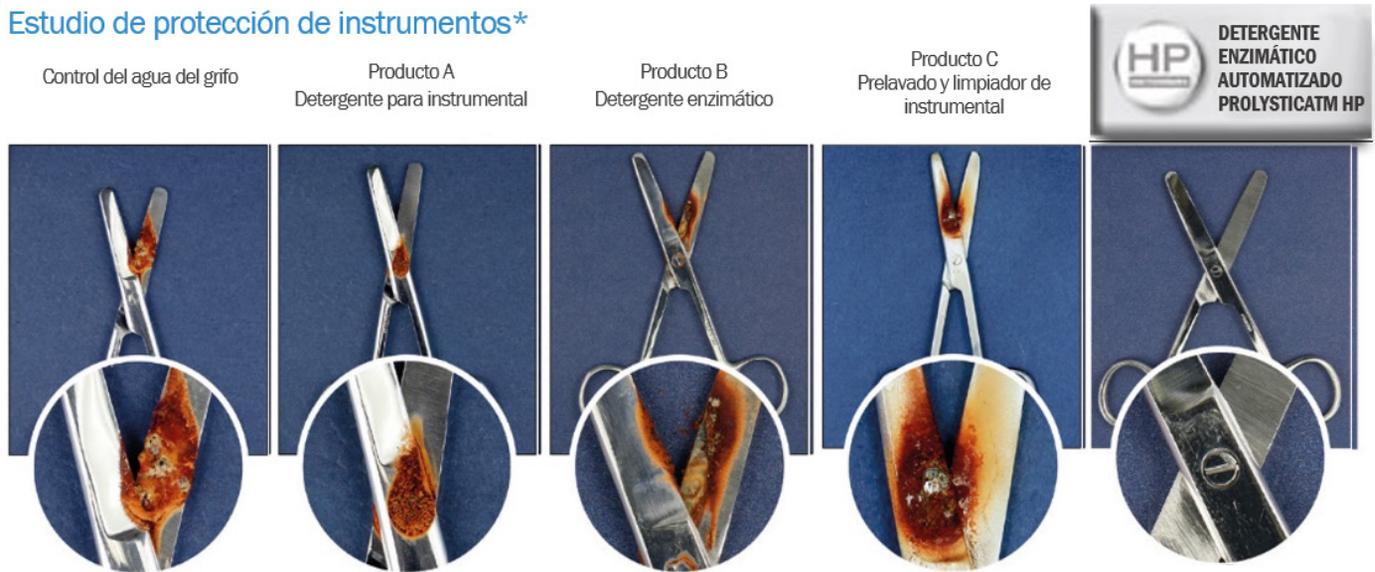


Figura 2: Diferencia entre la protección del instrumental con productos químicos de limpieza comercializados y con productos químicos de limpieza Prolystica™ HP.

Primero, debe solicitarse toda la documentación por adelantado, para garantizar que los detergentes sean apropiados para la reprocesamiento de dispositivos médicos, como los informes sobre eficacia de limpieza, toxicidad acuática, citotoxicidad, biodegradabilidad, compatibilidad de sustratos y protección del instrumental, entre otros.

Además, deben de evaluarse los posibles costos ocultos y sus beneficios, pues esto nos ayudará a emitir un juicio realmente informado sobre la selección de los detergentes.

Un buen fabricante de detergentes de alta calidad, es decir que sus productos estén diseñados y formulados con procedimientos especializados, garantizará que los usuarios estén bien informados y equipados a la hora de seleccionar el detergente que sí sea adecuado para la reprocesamiento de sus dispositivos médicos. Al mismo tiempo, evitará los costos ocultos a corto y largo plazo, puesto que el objetivo real es ofrecer a los clientes mucho más que “solo limpieza”.

Referencias

1. Winter, S., McDonagh, G., Lappin, D. & Smith, A. J., Assessing the efficacy and cost of detergents used in a primary care automated washer disinfectant, Br. Dent. J., 2018, 225 (4): 315-319.
2. Howell, J. W. , Surgical Reprocessing Washer Disinfectant Trials Comparing Non-enzymatic, Enzymatic, and Alkaline Detergents Using Industry Recognized Test Soils, OR Today Magazine, 2017, recuperado de <https://ortoday.com/surgical-reprocessing-washer-disinfectant-trials-comparing-non-enzymatic-enzymatic-and-alkaline-detergents-using-industry-recognized-test-soils/>
3. He P., Sun, Y., Zhang, Y. & Li, T., COVID-19's Impact on Stock Prices Across Different Sectors: An Event Study Based on the Chinese Stock Market, Emerging Markets Finance and Trade, 2020, 56: 2198-2212.

Costo por ciclo = Tasa de dosificación
Litros del sumidero Precio cotizado por litro
Costo anual = Costo por ciclo Número de
ciclos por semana 52 semanas

Figura 3: Fórmula para calcular el costo por ciclo y el costo anual de un producto químico de limpieza.

 **STERIS**

STERIS Solutions
Av. Avante 790, Parque Industrial Guadalupe,
Guadalupe, Nuevo León C.P. 67190
Correo electrónico: contact_hc@steris.com
Web: www.steris-healthcare.com
Teléfono: +52 (81) 8333-9019

 **STERIS**

Descubra un rendimiento potente



Irrigadores sónicos InnoWave™ Ultra

- **Productividad:** Procese hasta 12 instrumentos canulados y 5 kg de instrumentos.
- **Seguridad:** Ajuste los parámetros críticos del ciclo para asegurar el resultado de la limpieza.
- **Desempeño:** Retire los residuos externos e internos de instrumentós medicos complejos.

 **STERIS**

STERIS Solutions Mexico
Avante 790, Parque Industrial
Guadalupe, 67190 Guadalupe, N.L.
Teléfono: +52 (81) 8333-9019



Actualización del convenio entre la ANHP y AMIS

El 27 de noviembre del presente año, 2023, se actualizó y modificó el convenio que mantienen la Asociación Nacional de Hospitales Privados (ANHP) y la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros, A.C. (AMIS).

Este evento se llevó a cabo en el Club de Industriales con los siguientes representantes: por parte de AMIS se contó con la Act. Norma Alicia Rosas Rodríguez, directora general; Act. Pedro Pacheco Villagrán, presidente del Comité Coordinador de Accidentes y Enfermedades; Lic. Miguel Ángel Pérez Mar, director jurídico y el Act. José Antonio Barreiro Páez, titular de Gastos Médicos y Salud. Por parte de la ANHP, estuvieron presentes el Mtro. Héctor Flores Hidalgo, presidente; Act. Miguel Ángel Hernández Rodríguez, director ejecutivo; Lic. Álvaro López Aldana, vicepresidente; el Dr. Víctor Ramírez González, secretario; y el Lic. Gerardo Ríos Zamudio, tesorero y el C.P. José Testan Antón, consejo consultivo.

Este acuerdo de colaboración data del 9 de junio de 2008; sin embargo,

se decidió realizar una actualización extensiva debido a los cambios que han sucedido dentro del sector, especialmente los concernientes a los modelos de acreditación de hospitales en calidad y seguridad de los pacientes. Estas modificaciones contribuyen al objetivo que comparten estas instituciones: fortalecer su atención y buscar que los clientes asegurados y pacientes reciban un servicio de la más alta calidad y seguridad.

Dentro de las modificaciones acordadas se encuentra un plan específico para promover la implementación de modelos de calidad en los hospitales privados de México. Para ello, se realizarán bases de datos detalladas donde se podrán encontrar las aseguradoras que ofrecen seguros de salud y los hospitales que prestan servicios a usuarios asegurados; de la misma forma, se podrá localizar a organizaciones o empresas internacionales que realicen la acreditación de distintos modelos. Esto se complementará con una lista de hospitales, pertenecientes a la

Asociación Nacional de Hospitales Privados, donde se indiquen los centros de salud que han implementado o se encuentran en implementación de modelos de calidad y seguridad del paciente; así como información de hospitales que cuenten con convenios con aseguradoras.

Todo esto permitirá crear estrategias a seguir a un mediano plazo y establecer tiempos determinados dentro de los cuales se podrá contar con la integración de estos puntos tan relevantes dentro del ámbito sanitario. Este compromiso requiere la participación de ambas instituciones y garantiza que todas las instituciones tengan como enfoque el bienestar del paciente, mediante modelos específicos e implementaciones puntuales. Mantente atento a las acciones que se llevarán a cabo para su correcta implementación, como acreditaciones o acuerdos específicos.

Participando en conjunto podemos asegurar la mejora continua de nuestros servicios de salud.



Vitalmex®

Servicio Técnico

Escanea para
más información



Ofrecemos **reparación, mantenimiento y personalización de instrumental quirúrgico y endoscópico** mejorando el ciclo de vida de estos dispositivos, así como la adecuación a las **necesidades específicas** del usuario final.



www.vitalmex.com.mx



2^{DO} CONGRESO: INNOVACIÓN ADMINISTRATIVA Y TECNOLÓGICA

¿ESTÁN LISTOS?

Este año te esperamos en nuestra segunda edición, teniendo como sede el Hotel Hacienda Guadalupe, en Valle de Guadalupe, Baja California, donde podrás compartir ideas, conocimientos, nuevos procesos, de la mano de nuestros especialistas y tendrás la oportunidad de difundir tu marca en nuestro evento.



HC
PROMEDICAL

OBJETIVOS

- Abordar sobre las estrategias y objetivos en las nuevas tecnologías y aprendizajes que nos dejó la pandemia en temas de administración y dirección.
- Mejorar las prácticas administrativas y directivas de nuestras instituciones.
- Conocer los avances y las nuevas tecnologías para el área de tecnología Médica.
- Reconocer la evolución, integración y puesta en marcha modelos dirigidos a la calidad así como sus diferentes certificaciones.
- Identificar los nuevos modelos de administración que aplican los diferentes tomadores de decisiones.



Más información en <https://hciam.com.mx>

PROYECTOS HC



Renovación Hospitalaria



Generadores de Oxígeno

Instalación de Compresores



442 669 58 07

administracion@hcpromedical.com

@hcpromedical



TU NUEVA FORMA DE
GUARDAR TU INFORMACIÓN
MÉDICA

Con una amplia experiencia en el sector, HC PROMEDICAL se destaca por su dedicación y pasión por crear soluciones que marcan la diferencia en la atención de la salud. Nuestro equipo altamente capacitado trabaja incansablemente para garantizar que los hospitales cuenten con instalaciones seguras y eficientes que optimicen la labor de los profesionales de la salud y brinden un entorno cómodo y tranquilizador para los pacientes.