

Pandemia. COVID 19. Impacto de las nuevas tecnologías de información y comunicación

Prof Dras Inés A Bores,¹ Amalia M Bores²

¹ Presidente Sociedad Argentina Historia de la Medicina, AMA.

² Expresidente Sociedad Argentina Historia de la Medicina, AMA.

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Resumen

El empleo de nuevas Tecnologías de Información y Comunicación reduce el obstáculo que imponen la distancia y el tiempo en el proceso de adquisición de conocimientos. Las nuevas tecnologías permiten interactuar en red de forma simultánea y proveen datos actualizados, lo que constituye un medio óptimo en la relación entre el proceso de aprendizaje y el ejercicio profesional para el equipo de salud. La aparición de una nueva enfermedad (COVID 19), declarada pandemia, hace necesario recurrir a fuentes confiables de información científica que permitan la tarea dinámica y constante de actualización en lo que respecta a esta afección.

Palabras claves. Pandemia, tecnología de información y comunicación.

Pandemic. COVID 19. Impact of new information and communication technologies

Summary

The use of new Information and Communication Technologies reduces the obstacle that distance and time impose in the knowledge acquisition process. New technologies allow to interact in a network simultaneously, provides updated data constituting an optimal means in the relationship between the learning process and the professional exercise for the health team. The emergence of a new COVID 19 disease declared a pandemic makes it necessary to resort to reliable sources of scientific information that allow the dynamic and constant task of updating this condition.

Key words. Pandemic, Information and Communication Technologies.

Introducción

La actual pandemia de COVID 19 genera una gran incertidumbre por el desconocimiento de la medicina en cuanto a un tratamiento antivírico específico y una vacuna. La nueva enfermedad adquirió significación de representación hegemónica “de lo malo” para el conjunto de la población. Para el individuo, evoca la posibilidad de exclusión y finitud de su existencia.

Para el profesional de la salud, el uso de las nuevas tecnologías permite en forma económica y casi instantánea acceder a información multimedia, actualizarse e intercambiar datos a escala mundial.

Es necesario que las fuentes consultadas brinden calidad, eficiencia y confiabilidad. Actualmente,

Correspondencia. Prof Dra Inés Bores
Correo electrónico: inesbores1@gmail.com

esta forma de comunicación es imprescindible para la docencia, la investigación y la puesta al día de los temas consultados.¹

La Tecnología de la Comunicación pone a disposición del equipo de salud gran cantidad de datos que requieren una metalectura para poder seleccionar e incorporar información confiable.

El objetivo del presente trabajo científico es reflexionar sobre el impacto de la actual pandemia en el uso de las herramientas que la informática y la telemática de la salud proponen para optimizar la calidad de la atención médica.

Desarrollo hasta el momento

La enfermedad es un episodio que transforma la angustia vital en temor concreto de morir. Entendida como castigo, prueba, azar o desafío, de acuerdo a la significación aportada, representa una crisis en los ámbitos existencial, familiar, social y laboral, que genera incertidumbre.

El enfermo buscará en el médico conocimientos, excelencia técnica, pero también empatía, dedicación y compromiso.^{2,3}

Las epidemias y pandemias del pasado habían perdido fuerza representativa dado el avance de la medicina moderna.

El COVID 19 causa miedo por su rápida difusión, por asociarse a complicaciones de gravedad en pacientes inmunodeprimidos, enfermedades crónicas debilitantes, y en tercera edad. Careciendo actualmente de tratamiento antiviral específico y vacuna, determinó una modificación del sistema habitual de vida; debiendo el individuo abstenerse de conductas designadas ahora como peligrosas por la transmisión de persona a persona del agente patógeno (SARS-CoV 2).

Obligó a los países a establecer período de cuarentena, en la República Argentina se denomina Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio y fue establecido el 19 de marzo del 2020, mediante el Decreto 297/2020, que se fue extendiendo de acuerdo a la evolución epidemiológica.^{4,5}

La pandemia generó un impacto socioeconómico global por "el gran confinamiento", restricción de viajes, de actividad industrial, de trabajos no esenciales, afectó sistemas educativos al cancelar las actividades presenciales con el fin de evitar la rápida difusión de esta enfermedad viral aguda del tracto respiratorio.

El avance de la telemática ha cobrado gran importancia para aportar información y educación a distancia. El médico ante la nueva enfermedad requiere: adquirir datos clínicos, actualizar pautas diagnósticas y terapéuticas, y mantener una fluida comunicación con otros colegas más experimentados para resolver dudas específicas.

La lectura de contenidos ofrecidos por los medios tecnológicos invita a zambullirse en un mar de información, e intercambiar conceptos ya sea en tex-

to o imagen de una manera rápida y económica. Para lograr garantía de calidad debe recurrirse a una fuente de rigor científico, como por ejemplo la OMS (Organización Mundial de la Salud), el Ministerio de Salud de la Nación y la Asociación Médica Argentina, que brindan contenidos actualizados ya que están sometidos a procesos de revisión y evaluación permanente, dada la corta vida media de los conocimientos científicos que son desplazados por otros nuevos hallazgos.⁶⁻⁹

Con respecto a la educación basada en la telemática, este concepto se refiere a la tecnología de la comunicación aplicada en almacenar, procesar y enviar datos mediante dispositivos de computación y telecomunicación.^{10,11}

La suspensión de las actividades educativas presenciales revaloriza los procesos educativos a distancia con el uso de las nuevas tecnologías.

En cuanto a la formación de profesionales, permite acceder a un cuerpo de conocimientos a través de videos con casos clínicos, videoconferencias, clases interactivas, consultas a revistas o bases de datos especializadas, constituyendo un medio válido para impartir teleenseñanza con el objetivo de mantener la formación continua.

Las herramientas tradicionales deben ser modificadas para afrontar los nuevos retos de la vida, debido a que el cambio es lo que permanece.^{12,13}

El conocimiento actual está inmerso en un mundo digital, veloz, dotado de un movimiento dinámico de la información, que lo hace sujeto a una vida fugaz. Es preciso acceder a la tecnología para aprovechar los conceptos científicos avalados por fuentes confiables, y evitar la saturación. Hay que clasificar los datos con una metalectura que estimule la autonomía en la construcción del conocimiento.¹⁴

Conclusiones

El fácil acceso a la tecnología de la comunicación permite la circulación de la información, que puede ser desactualizada o carente de rigor científico, motivada con propósitos promocionales, personales o comerciales.

Por eso es imprescindible recurrir a fuentes confiables de carácter académico, obtenidas de instituciones científicas (OMS, Ministerio de Salud de la Nación, Asociación Médica Argentina, entre otras).

Los profesionales de la salud pueden así acceder a una herramienta confiable para apoyar la toma de decisiones y despejar dudas.

Bibliografía

1. Alleyne GAO. Prólogo, en Oliveri N, Sosa- Iudicissa M, Gamboa C. Internet, telemática y salud. Editorial Médica Panamericana, Buenos Aires, Argentina 1997; XI-XIII.
2. Kottow M. El Terapeuta y el encuentro clínico, en Kottow M, Bustos R. Antropología Médica. Mediterráneo, Santiago, Chile 2005: 241-259.

3. Martínez HA. El cuerpo imaginado de la modernidad. *Debats* 2002; 79 (15): 8-17.
4. Kottow M, Kottow A. Literary narrative in medical practice. *J. Med. Ethics. Medical Humanities* 2002; 28 (42): 41-44.
5. Bustos R. El sujeto en lo médico, en Kottow M, Bustos R. *Antropología Médica. Mediterráneo, Santiago, Chile* 2005: 219-232.
6. Young R. *Medicina Tropical: Acceso e Images y Expertos*, en Oliveri N, Sosa-Iudicissa M, Gamboa C. *Internet, Telemática y Salud. Editorial Médica Panamericana, Buenos Aires, Argentina* 1997: 391-398.
7. Duguid KP. The Team Approach to the Design of Computer Assisted Learning Packages in Medicine. *J Audiovisual Media in Medicine* 1995; 18 (2): 53-58.
8. Edwards J. Computer. Assited Learning. *J Audiovisual Media in Medicine* 1995; 18 (2): 83-87.
9. Castou OL. Información y educación Médica: la transformación del texto a las plataformas multimedias y telemáticas, en Oliveri N, Sosa-Iudicissa M, Gamboa C. *Internet, telemática y salud. Editorial Médica Panamericana, Buenos Aires, Argentina* 1997: 382-387.
10. Segovia Pérez R, Hasman A. Aplicaciones educativas, en Oliveri N, Sosa Iudicissa M, Gamboa C. *Internet, telemática y salud. Editorial Médica Panamericana, Buenos Aires, Argentina* 1997: 281-288.
11. Fox J, Glowinski A, Gordon C, Haynal S, O'Neil M. Logic Engineering for Knowledge Engineering Design and Implementation of the Oxford System Medicine. *Artificial Intelligence in Medicine* 1990; 2: 323-339.
12. Wyatt J, Spiegelhalter D. Evaluating Medical Expert Systems. What to Test and How? *Medical Informatics* 1990; 15: 205-217.
13. Bauman Z. *¿Para qué sirve realmente un sociólogo?* Paidós, Buenos Aires, Argentina 2014: 85-126.
14. Balaguer R, Canoura C. *Hiperconectados. Guía para la educación de nativos digitales. El impacto de las tecnologías en las mentes de niños y adolescentes.* Noveduc libros, Buenos Aires, Argentina 2014: 96-105