

Edición Especial

COVID-19



Guerreros de la
hidradenitis
P12

Hospital San Lucas
pionero en Latinoamérica
P24

El regreso a
la nueva normalidad
P37

Hugs[®] Infant Protection: Enterprise

Hospital-wide infant protection and mother-baby matching



Solution Benefits

- **Protection for all.** Hugs is in use today to protect not just well newborns, but pediatric patients of all ages and even NICU babies at open-crib stage. And protection applies not just to stranger abduction, but to the growing threat of family abduction.
- **More layers of security.** No other system swaddles infants in more protection, continually watching over each infant, every exit from the unit, all parts of the system and environment, and in every corner of the hospital.
- **Enterprise coverage.** The Hugs solution leverages your existing Wi-Fi and IT infrastructure to protect infants across one or multiple locations.
- **Automatic mother/infant matching.** The Kisses[®] component for Hugs is the only automatic and audible baby match support to traditional ID bands. It brings peace of mind for nurses and moms.

Challenges

Protecting newborn infants from stranger and family abduction. Providing a solution that's simple, intuitive and reliable for caregivers, so they can focus more time on patient care.

Solution

Hugs Infant Protection is the global #1 infant security system. Running on your hospital's Wi-Fi network, the Hugs solution delivers hospital-wide protection for infants and pediatric patients.

How It Works

Every infant wears a Wi-Fi Hugs tag that is attached to the ankle with a special tamper-detecting band. The tag activates as soon as attached and is automatically enrolled in the system.

From that moment on, the infant is safeguarded throughout your campus.

The enterprise edition of Hugs Infant Protection shares a platform with STANLEY Healthcare's other real-time applications, including asset management, environmental monitoring, hand hygiene compliance and more.

For more info:



BUSINESS TELE-COMMUNICATIONS, INC.
787-764-2019 | btc@btc84.com

Cuidando de ti y los tuyos



Somos la red de hospitales afiliados más grande de Puerto Rico y el Caribe.

Afiliado a:



HOSPITAL PAVIA HATO REY
787.641.2323
hospitalpaviahr.com



HOSPITAL PAVIA SANTURCE
787.641.1616
hospitalpaviapr.com



**HOSPITAL SAN FRANCISCO,
RÍO PIEDRAS**
787.767.5100
hospitalsanfranciscopr.com



**HOSPITAL METROPOLITANO,
SAN JUAN**
787.782.9999
hospitalmetropolitanopr.com



**HOSPITAL METROPOLITANO
SAN GERMÁN**
787.892.5300
hospitalmetrosangerman.com



**HOSPITAL METROPOLITANO
DR. PILA, PONCE**
787.848.5600
hmdrpila.com



HOSPITAL PAVIA ARCIBO
787.650.7272
hospitalpaviaarcibo.com



**HOSPITAL METROPOLITANO
DR. SUSONI, ARCIBO**
787.650.1030
hospitaldrsusoni.com



**HOSPITAL METROPOLITANO
DE LA MONTAÑA, UTUADO**
787.933.1100
hospitalmetroutuado.com



HOSPITAL PAVIA YAUCO
787.856.1000
hospitalpaviayauco.com



**HOSPITAL METROPOLITANO
CABO ROJO**
787.851.2025
hospitalmetrocaborojo.com



HOSPITAL PEREA, MAYAGÜEZ
787.834.0101
hospitalperea.com

metropavia.com



Por Ti
Servimos con excelencia

MENSAJE



LCDO. JAIME PLÁ CORTÉS

*Presidente Ejecutivo
Asociación de Hospitales
de Puerto Rico*

Parecería que estos últimos tres años han sido sacados de una historia de Julio Verne, con sus novelas de aventuras y sus relatos fantásticos precursores de la ciencia ficción. En Puerto Rico, hemos pasado de los huracanes a los terremotos y a la pandemia sin mucha o ninguna pausa. Como en los cuentos de héroes y aventuras, al final siempre se sale maltrecho pero airoso.

Así están los hospitales, cada una de esas aventuras ha causado estragos importantes. Claro, cada una a su manera. La última en la que estamos es la que ocupa la mente y atención de todo el mundo en el planeta: el virus del COVID-19. Ese es un 'cuento' en desarrollo y para el que todavía no tenemos desenlace seguro.

De hecho, para nosotros en Puerto Rico parece representar un reto para el futuro de la salud de nuestros compatriotas y para todo el sistema de salud, en particular para los hospitales. Ante el reto, sí tenemos claro que los hospitales nuevamente son la cara fuerte de la salud del país. Al igual que en las ocasiones anteriores, todo cerró y continuaron abiertos los hospitales.

El inicio de esta pandemia demostró que la Asociación de Hospitales de Puerto Rico (AHPR) y los hospitales —individual y colectivamente— teníamos que movernos rápidamente. Era y es crítico atender lo 'desconocido'. Es nuestra responsabilidad asegurar la atención adecuada de los nuevos pacientes de COVID-19 y los pacientes regulares. Como era de esperar, el primer paciente que tuvimos, la italiana, causó revuelo y dictó la tónica. Sentó la pauta de cómo tendríamos que trabajar en los hospitales para la seguridad de todos; y evitar las críticas usuales que surgen al encarar lo desconocido.

Tenemos que reconocer que en la realidad los hospitales manejan airosoamente diariamente casos altamente contagiosos, ya sea por virus o bacterias. Tal ha sido el

éxito en atender esta pandemia en nuestros hospitales, que solo unos 25 empleados de los hospitales se han contagiado; y conocemos la muerte de un galeno, que no es seguro que se contagió en el contexto hospitalario.

El gobierno federal asignó, a través del Care Act, unos \$157,000 millones para distribuir en el sector de la salud. De esa cantidad, Puerto Rico tiene asignados solo unos \$86 millones, que no representan ni siquiera el 1 % de la totalidad (de hecho, son la mitad del 1 %). De manera que los hospitales han tenido que atender sus problemas financieros con muy poca ayuda federal. La Junta de Control Fiscal se negó a ayudar al segmento de la salud con aportaciones locales.

Y, finalmente, la gobernadora Wanda Vázquez Garced negoció con nosotros una aportación inicial de \$150 millones para nuestros hospitales. Sería a través de la Autoridad de Asesoría Financiera y Agencia Fiscal de Puerto Rico (AFAFF, por sus siglas en inglés), procedente de fondos aportados por el Tesoro de los Estados Unidos. Esperamos una segunda aportación similar en los próximos meses.

La AHPR desarrolló y auspició una campaña en los medios de comunicación para dejarle saber a la población que ya pueden retomar sus tratamientos médicos y visitar a su médico de preferencia. Los hospitales han sido y son lugares seguros donde retomar el seguimiento para la salud del pueblo puertorriqueño. Hoy el reto de esta nueva aventura es asegurar que nuestro sistema de salud no colapse y que esté siempre listo para atender la salud de nuestro pueblo por muchos años más.

JUNTA DE DIRECTORES 2020

Presidente, Junta de Directores
LCDO. RAFAEL S. ALVARADO

Presidente Ejecutivo
LCDO. JAIME PLÁ CORTÉS

**Pasado Presidente
Junta de Directores**
LCDO. PEDRO BENETTI (Q.D.E.P.)

Presidente Electo
LCDO. RAFAEL S. ALVARADO

**Vicepresidenta
Instituciones Gubernamentales**
LCDA. DIRAIDA MALDONADO

**Vicepresidente Instituciones
Sin Fines de Lucro**
DR. PEDRO BENÍTEZ

**Vicepresidente Instituciones
Con Fines de Lucro**
LCDA. KAREN ARTAU

Tesorero
LCDO. JORGE TORRES

Secretario
LCDA. MARTA RIVERA PLAZA

**Vocal Hospitales Privados
Con Fines de Lucro**
LCDO. JOSE SAMUEL ROSADO

**Vocal Hospitales Privados
Sin Fines de Lucro**
LCDA. MARÍA MERCEDES TORRES

**Vocal Hospitales
Gubernamentales**
LCDO. JORGE DE JESÚS ROZAS

Vocales Generales
LCDA. CLAUDIA V. GUZMÁN
LCDO. JUAN C. MARCIAL

Rep. Socios Individuales
LCDO. EDUARDO
SOTOMAYOR VICENS

Rep. Miembros Asociados
LCDO. JORGE L. PESQUERA



OFICINAS EJECUTIVAS

VILLA NEVÁREZ
PROFESSIONAL CENTER
SUITE 101, SAN JUAN PR 00927
T. (787) 764-0290
F. (787) 753-9748
WWW.HOSPITALES.PR.ORG

stryker

Tecnología SPY de fluorescencia



Cambiando su forma de ver a los pacientes

La plataforma 4K 1688 AIM (Advanced Imaging Modalities) utiliza la tecnología SPY de Fluorescencia para guiar a los cirujanos en la evaluación de la perfusión tisular e identificación de anatomía crítica.



**Modo Overlay
de Fluorescencia**



**Modo ENV
de Fluorescencia**



**Modo Contrast
de Fluorescencia**

Visualización Brillante

Fluorescencia nativa 4k es diseñada para proporcionar reproducción realista de colores, lo que resulta en imágenes muy detalladas.

Funcionalidad Intuitiva

Botones personalizables en el cabezal de cámara para la alternancia entre los modos de luz blanca y fluorescencia.

Múltiples Modos de Visualización

Permite diferentes modos de visualización de fluorescencia para uso en diversas especialidades quirúrgicas.

Vea más. Haga más.

PO Box 364671 • San Juan, PR 00936 - 4671 Tel.: 787 - 645-3094 • ventascolombia@stryker.com

Stryker Puerto Rico

Stryker norte de Latinoamérica

Copyright © 2020 Stryker. Todos los derechos reservados.



LCDO. RAFAEL S. ALVARADO

*Presidente
Junta de Directores
Asociación de Hospitales
de Puerto Rico*

Hospitales vs. COVID-19

Desde comienzos del 2020 hemos afrontado situaciones difíciles que han marcado la vida de muchos en todos los sectores en Puerto Rico y a nivel internacional.

Primero sufrimos los embates del terremoto que nos levantó a todos el 7 de enero, siendo la región suroeste la más afectada. Sin recuperarnos y continuar experimentando las réplicas de los sismos, encaramos la guerra contra el COVID-19, pandemia que a nivel internacional ha cobrado muchas vidas. Evidentemente, esta crisis de salud pública ha impactado directamente la economía, el turismo, la salud y con ello los hospitales de Puerto Rico.

Para encarar la crisis pandémica más grande que se ha vivido desde el 1918 con la de influenza, los hospitales han establecido estrictos protocolos de seguridad, y se han reforzado los procesos de suministro de los equipos necesarios para la protección de empleados, facultativos, pacientes y visitantes en cada una de las instituciones hospitalarias en Puerto Rico. Se está manejando eficientemente el suministro de equipo de protección personal de nuestros empleados y médicos. Mantenemos continua comunicación con nuestros proveedores de equipos, así como también contactando a proveedores fuera de la isla para ayudarnos a afrontar esta situación de la mejor manera.

Desde mi posición como presidente de la Junta de Directores, me siento con la certeza de confirmar que los hospitales de Puerto Rico son seguros y confiables, contrario a la percepción que se ha generado en la sociedad sobre el miedo al contagio en áreas de servicio

y las ambigüedades en los cuidados. Insisto en que todas las instalaciones hospitalarias están preparadas para continuar ofreciendo servicios a todo el que lo necesite. Es apremiante que todo paciente dé seguimiento y continuidad a sus tratamientos y estudios que tenga pendiente con su médico en el hospital de su predilección. No descuide su salud, porque estamos listos para recibirlos, siguiendo los más estrictos protocolos de protección y seguridad.

Quisiera destacar y reconocer la labor titánica que han ejercido todos los profesionales de la salud y otras industrias que día a día salen al frente de lucha a dar batalla por la recuperación de todos los pacientes. Ustedes son los héroes de blanco y sin capa. Mis respetos y admiración para todos.

La Asociación de Hospitales de Puerto Rico está comprometida con el bienestar común y la salud, por eso trabajamos unidos por nuestra Isla del Encanto. Hacemos un llamado a la ciudadanía de Puerto Rico para que sea responsable y tome con seriedad las medidas de distanciamiento social en áreas públicas, que lave sus manos constantemente, que use mascarilla, y proteja su vida y la de los suyos.

Ayúdenos a ayudar y sea parte de la solución.



AbbVie
Aquí.
Ahora.

Desarrollando
las medicinas
del futuro,
a la vez que
ayudando a
millones a vivir
mejor hoy.

En AbbVie, trabajamos para lograr avances médicos contra la enfermedad de Parkinson y otras enfermedades difíciles, a la vez que nos enfocamos en lo que las personas necesitan todos los días. Porque nunca nos daremos por vencidos ayudando a las personas a vivir sus mejores vidas hoy y mañana.

Conozca acerca de nuestro trabajo:
herenow.abbvie

Maurizio Facheris, MD
Científico de Parkinson de AbbVie

abbvie

NOTA DE LA EDITORA



MIGDALIA MEDINA

Editora en Jefe
Revista HOSPITALES

Cuando cerramos nuestra pasada edición de febrero, jamás hubiese imaginado todo lo que acontecería en nuestra isla y en el mundo entero en los subsiguientes meses. Comenzando con el triste e inesperado deceso del licenciado Pedro Benetti, pasado presidente de la Asociación de Hospitales de Puerto Rico y la llegada inexorable del COVID-19.

Hemos enfrentado un escenario sin precedentes, en el que se alteró el orden natural del mundo como lo conocíamos. Una oleada de cambios para los que nadie estaba preparado. Una actividad económica en pausa, con desastrosos resultados para todos los sectores del país, un temor paralizante para los pacientes de condiciones crónicas, y un disloque en la salud mental de todos... diríamos que la tormenta perfecta.

Sin embargo, en la industria de la salud la llegada del COVID-19, mostró y evidenció la relevancia de nuestro sistema de salud, y sobre todo la importancia de cada recurso humano en nuestros hospitales. Todos igualmente importantes para enfrentar la llegada de este mortal

virus. Todas las esperanzas de sobrevivencia han estado depositadas en el conocimiento y la dedicación de nuestros profesionales de la salud.

En la revista Hospitales siempre hemos tenido como norte informar y educar a todos los componentes de la industria de la salud. En esta ocasión, dedicamos esta edición al COVID-19. Les llevamos a un recorrido por diferentes sectores, algunos nos comparten los cambios que les ha provocado, otros reflexionan sobre cómo les afectó y les continua afectando, y cómo esos que llamamos héroes en los hospitales desprendidamente antepusieron su vocación a su bienestar y seguridad personal. Aquí y en el mundo entero. No todos nacen con ese don de dedicación, son y serán nuestro mayor escudo. Y es por ellos, y por nosotros, que saldremos airosos.

Editora en Jefe

MIGDALIA MEDINA

Editores Asociados

ÁNGEL JOSÉ DE LEÓN
RAFAEL VEGA CURRY

Editor Invitado

ANTONIO GÓMEZ RASPALDO

Colaboradores

ANDRÉ ADRIÁN MORET MARTÍNEZ
Hato Rey Pathology Labs

DR. JAIME RIVERA DUEÑO
Exsecretario de Salud

FLOR RAMOS MÉNDEZ
Ortho Clinical Diagnostics

JANET RÍOS
Secure HIT

LCDA. MARIE CARMEN MUNTANER
Asesora Legal AHPR

LCDO. JOSÉ ORLANDO PABÓN
Hospital Wilma N. Vázquez

LUIS G. PAGÁN
Clínica Medicina Conductual Pavia
Ponce

LUIS R. EMMANUELLI
Fresenius Kidney Care

WILLIAM ALMÓDOVAR
First Hospital Panamericano

Director Creativo

ALEX J. GARCÍA

Tráfico

IVETTE RODRÍGUEZ

Departamento de Ventas

ADALIZ ELVIRA
JOAQUÍN DEDÓS
MARÍA Y. GONZÁLEZ

Fotografía

INGRID TORRES
JAVIER FREYTES
WILFREDO GARCÍA

JUNTA EDITORIAL

Presidente

LCDO. EDUARDO SOTOMAYOR

Presidente Ejecutivo Asociación de Hospitales de Puerto Rico

LCDO. JAIME PLÁ CORTÉS

Vicepresidenta de Administración AHPR

LCDA. RUBY RODRÍGUEZ

Hospitales es publicada trimestralmente por la Asociación de Hospitales de Puerto Rico y producida por Media & Marketing Partners, Co., Corp. Queda prohibida la reproducción parcial o total de los artículos del contenido de esta publicación sin previa autorización. Derechos Reservados©. Se aceptan colaboraciones. Las mismas deberán ser dirigidas a Editor, Media & Marketing Partners.

PO Box 19088, San Juan PR 00910

T. (787) 723-5220 / F. (787) 725-5253

E-mail: hospitales@prtc.net

LABORATORIO CLÍNICO Y SERVICIOS COMPLETOS DE PATOLOGÍA

HRP Labs, provee el mejor servicio diagnóstico que incluye una interacción personal con nuestros patólogos “board certified”, la más rápida entrega de resultados en el mercado, excelente servicio al cliente y una vasta experiencia.



OFRECEMOS PRUEBAS PARA LA DETECCIÓN DEL VIRUS ACTIVO **SARS-CoV-2 (COVID-19)** en metodología molecular (**RT-PCR**) y pruebas serológicas (rápidas) para la detección de anticuerpos. Estas han sido validadas por nuestros Patólogos clínicos subespecialistas en Inmunopatología y Patología Genética Molecular. Estas pruebas se llevan procesando en nuestras facilidades desde el 1 de Abril

- Laboratorios de inmunohistoquímica y molecular in-house
- Laboratorio certificado por el CAP
- Conectividad con Record Médico Electrónico

- Clínicas de Aspiración por Aguja Fina dirigidas por el Dr. Villamarzo en 8 localidades

LABORATORIO CLÍNICO PARA PACIENTES Y PRUEBAS DE REFERENCIA

Lunes - Viernes 6:00 a.m. - 4:30 p.m. / Sábados 7:00 a.m. - 12:00 m.

Ave. Domenech #300 y #302

 T. 787.765.7320  F. 787.765.3230

 www.hrplabs.com  customerservice@hrplabs.com



- FACULTAD DE 19 PATÓLOGOS
- 9 SUBESPECIALIDADES
- 3 LABORATORIOS PARA PROCESAMIENTO DE MUESTRAS





12 | **MANEJO Y CALIDAD**
Guerreros de la hidradenitis

18 | El patólogo clínico y la Medicina de laboratorio ante el diagnóstico del COVID-19

20 | Urge donaciones de sangre

EN CONTEXTO

22 | HOSPITALES: Presentes ante toda emergencia

MARCAPASOS

24 | Hospital San Lucas: pionero en Latinoamérica en procedimiento para enfermedad carotídea

26 | Acuerdo colaborativo persigue equidad social

28 | DMI Medical designado representante exclusivo de Leica Surgical

30 | Graduados a pesar de la adversidad

32 | Sistema San Lucas dona ventilador a Vieques

34 | Sully Díaz: recuperación sin miedo al estigma

35 | Gran logro para la educación médica en Puerto Rico

TECH-TIME

36 | Tecnología para una mejor protección de bebés en hospitales

EDICIÓN ESPECIAL COVID-19

37 | El regreso a la 'nueva normalidad'

40 | Hospital El Maestro supera retos

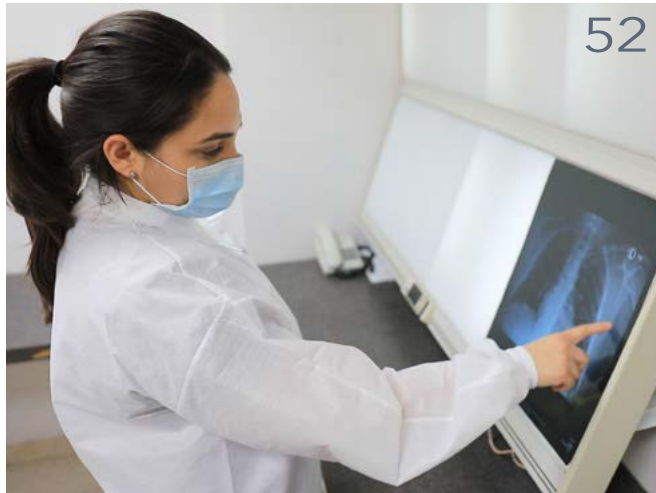
42 | Héroes que preservan la continuidad de los servicios de diálisis

44 | MMM y MSO reinventan servicios ante la pandemia

46 | Sistema de Salud Menonita exhorta a cuidar su salud

A healthcare worker in a blue gown and mask is shown from the chest up, with their hands clasped in a stack of support. The background is a blurred clinical setting. The text is overlaid on the right side of the image.

**CON USTEDES
ESTAMOS EN LAS
MEJORES MANOS.
¡GRACIAS!**



52



56



62



66

- 47** | Ortho Clinical Diagnostics comprometido con Puerto Rico
- 48** | La comunicación de riesgos en respuesta al COVID-19
- 50** | ¿Es suficiente la Ley 53-2020?
- 51** | TransCita en tiempos de coronavirus
- 52** | ¡En San Lucas trabajan héroes!
- 54** | Laboratorio Clínico Toledo realiza sobre 70,000 pruebas
- 54** | Medline agradece a trabajadores de la salud
- 55** | Homenaje al compromiso
- 56** | Salud mental en tiempos de estrés y resiliencia
- 58** | Fundación Hospital Pediátrico responde ante la pandemia
- 60** | Inseguridad al regresar al trabajo
- 61** | Arraigada la telemedicina
- 62** | Compradores: motor de los hospitales
- 65** | San Lucas comprometido con sus adultos mayores
- 65** | Nuevo sistema de análisis Trinexus en La Concepción agiliza respuesta al COVID-19
- 66** | Tecnología para combatir el COVID-19
- 70** | Millonaria donación para lucha contra el COVID-19

FORO FARMACÉUTICO

- 72** | Disponible medicamento para eczema en infantes

LLEVAMOS SALUD A TU CASA



HOME CARE SAN LUCAS

es la alternativa para el paciente que desea recibir servicios de salud en la comodidad de su hogar.

RECIBE EN TU CASA:

- Enfermería Graduada
- Patología del Habla y Lenguaje
- Terapia Física
- Terapia Ocupacional
- Entre Otros

HOSPICIO SAN LUCAS

es la opción para el paciente con diagnóstico de condición terminal que necesita ser atendido con dignidad y cuidado compasivo.

RECIBE EN TU CASA:

- Enfermería Graduada
- Servicios Médicos
- Asesoría Espiritual
- Trabajadores Sociales
- Medicamentos Relacionados a la Condición Terminal
- Equipo Médico Durable
- Entre Otros

LLAMA HOY:

1-800-981-0054



**HOSPICIO & HOME CARE
SAN LUCAS**

BRINDAMOS SERVICIOS A TODA LA ISLA.
ACEPTAMOS LA MAYORÍA DE LOS PLANES MÉDICOS

 [sanlucaspr.org](https://www.facebook.com/sanlucaspr.org)

GUERREROS

de la hidradenitis

Si conoces la psoriasis y te parece terrible y, en algunos casos, dramática, no tienes ni idea de lo que puede significar la hidradenitis supurativa (HS). Dicen que una golondrina no hace un verano. Pero un golondrino sí podría provocar un infierno...

Quizás algunos de ustedes hayan escuchado e incluso hayan utilizado el término “golondrino”. Así se le ha llamado coloquialmente —lo cual probablemente haya contribuido a restarle importancia— en Puerto Rico a la hidradenitis supurativa (hidra de agua e -itis de inflamación), conocida también por *acné inversa*. Incluso el *Diccionario de la lengua española* define “golondrino”, entre otras cosas, como: ‘Inflamación infecciosa de las glándulas sudoríparas de la axila’; definición que se queda corta.

la enfermedad y, en consecuencia, la calidad de vida de quienes la padecen. Aunque por su aspecto podría provocar rechazo inmediato, está probado que no es contagiosa.

Un aspecto importante es que la HS “produce una importante alteración en las relaciones interpersonales, de autoestima y de percepción de la imagen personal y de la imagen pública”. Es “un proceso patológico de elevada importancia, por su repercusión no solo psicológica, sino también por su posible limitación física, que puede llegar incluso a reducir de forma definitiva la movilidad en este tipo de pacientes debido a la formación de cicatrices retráctiles en áreas de movilidad de las extremidades”.*

¿QUÉ ES HIDRADENITIS SUPURATIVA?

“Hidradenitis supurativa (HS) es una condición inflamatoria crónica de la piel que puede ocurrir por fallas en el sistema inmunitario del cuerpo”, explicó el doctor Fernando Aponte, director Médico de la farmacéutica AbbVie. “Es una enfermedad crónica que envuelve una disfunción del sistema inflamatorio”, añadió en su presentación ante la prensa. Puede comenzar con un absceso o nódulo en la parte interior del muslo o lo que podría confundirse con una espinilla en la axila. Pero podría progresar a abscesos dolorosos que eventualmente pueden abrirse. “Son nódulos sumamente dolorosos”, con canales, fístulas [‘Conducto anormal, ulcerado y estrecho, que se abre en la piel o en las membranas mucosas’], abscesos [Acumulación de pus en los tejidos orgánicos’]; con mucho drenaje y mucho dolor, afirmó.

En hidradenitis supurativa, una oclusión folicular puede causar inflamación (ver ilustración de la presentación del doctor Cruz). Y “ocluir” no es otra cosa que: ‘Cerrar un conducto, como un intestino, con algo que lo obstruya, o una abertura, como la de los párpados, de modo que no se pueda abrir naturalmente’, según lo define el *Diccionario de la lengua española*. El galeno explicó que existen distintos grados de severidad, que oscilan desde leve, hasta moderada y severa (ver ilustración en página 14). E igualmente, los tratamientos varían ampliamente. Comentó también que ocurre mayormente en personas entre los 30 y 40 años, aunque también se comienza a ver bien temprano entre niños y bebés. Se ha encontrado que la prevalencia disminuye generalmente después de los 50-55 años.



La dermatóloga clínica, Dra. Alma Cruz, Adeline Pagán López, directora de la organización de pacientes local Hidradenitis Suppurativa Puerto Rico, y el Dr. Fernando Aponte, director Médico de la farmacéutica AbbVie Puerto Rico.

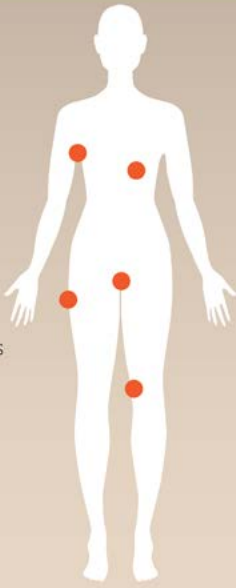
La HS se describió por primera vez en 1839, y tiene una prevalencia estimada de aproximadamente entre el 1 % y el 4 % de la población (no existe el dato en Puerto Rico); aunque al parecer se ha subestimado su prevalencia. Curiosamente, aunque es una enfermedad bastante común —no puede considerarse rara— es poco diagnosticada. Ello dificulta y retrasa su tratamiento, con terribles consecuencias y efectos adversos en el avance de

*Actualización en hidradenitis supurativa (I): epidemiología, aspectos clínicos y definición de severidad de la enfermedad, publicado en “ACTAS Dermo-Sifiligráficas”, aceptado el 30 de junio de 2015 (<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/articulosparaprofesionales/documentos/DERMATOLOGIA/Hidradenitis%20suppurativa%20%28i%29.pdf>)

¿Dónde aparece la hidradenitis supurativa?

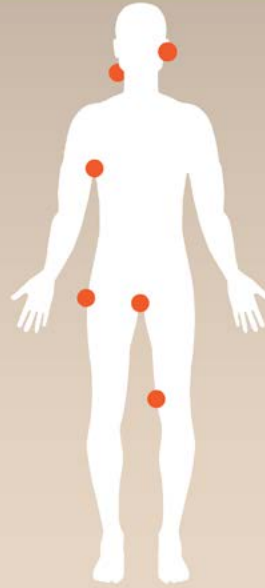
MUJERES

- debajo senos
- axilas
- zona ingle
- glúteos
- interior muslos



HOMBRES

- orejas
- parte trasera cuello
- axilas
- zona ingle
- glúteos
- interior muslos



Fuente: presentación del Dr. Fernando Aponte, director Médico de AbbVie.

Aunque la HS puede afectar hombres y mujeres —ocurrir más en ellas, pero con mayor severidad en ellos— en diferentes formas, aparece generalmente en áreas donde hay vellos o donde una parte de la piel roza con otra. La única diferencia notable en cuanto a los lugares del cuerpo donde aparece más comúnmente la hidradenitis supurativa es que en las mujeres aparece debajo de los senos, y en los hombres en las orejas y la parte trasera del cuello. Los otros cuatro puntos del cuerpo comunes a ambos son: las axilas, la zona de la ingle, los glúteos y el interior de los muslos.

GRADOS DE SEVERIDAD Y TIPOS DE TRATAMIENTOS

Al igual que los grados de severidad de la enfermedad, los tratamientos también varían; en función del tipo de lesiones y lugares donde se presenta con una recurrencia dada. Los tratamientos van desde los farmacológicos hasta la cirugía, planteó el doctor Aponte. Entre los primeros, están los antibióticos, los corticosteroides (de los cuales recomendó “no abusar”) y los biológicos. Indicó que las cirugías son el segundo tipo de tratamientos; los casos en los que se requiere drenar las lesiones, separarlas (“de-roofing”) o removerlas.

Al finalizar su presentación, el doctor Aponte hizo énfasis en la importancia de visitar a un/a dermatólogo/a “porque la HS es una enfermedad de la piel que no es muy conocida”. Señaló que “probablemente tiene más experiencia tratando a pacientes con HS que otro médico”. Sin embargo, la enfermedad es tan poco conocida que aún médicos con dicha especialidad no la diagnostican de inmediato.

hidradenitis supurativa

1. [ingl. *suppurative hidradenitis*] [CIE-10: L73.2] Hidradenitis de cualquier localización que evoluciona con supuración.

2. = hidradenitis axilar supurativa.

3. [ingl. *suppurative hidradenitis*] Enfermedad de la piel caracterizada por la presencia de nódulos dermohipodérmicos de entre 0,5 y 2 cm de diámetro, rojos y dolorosos, localizados en las axilas, las ingles y las regiones perianal y submamaria, que crecen lentamente, se abscesifican y se abren al exterior. Afecta a las glándulas sudoríparas apocrinas y a los folículos pilosos. Son frecuentes las recidivas con formación de fibrosis, cicatrización incompleta y fístulas. Se da especialmente en personas de entre veinte y treinta años. Su causa es desconocida, aunque se cree que los factores patogénicos más importantes son la oclusión de las glándulas apocrinas, la oclusión folicular, el hiperandrogenismo y la infección bacteriana, junto con la inflamación y la fibrosis.

Con frecuencia aparece asociada al acné conglobata y a la perifolliculitis capitis abscedens et suffodiens. Sin.: acné inverso, enfermedad de Verneuil, hidradenitis crónica supurativa; desus.: acné apocrino, apocrinitis, enfermedad de Velpeau. Obs.: Con frecuencia abreviado a “hidradenitis”.

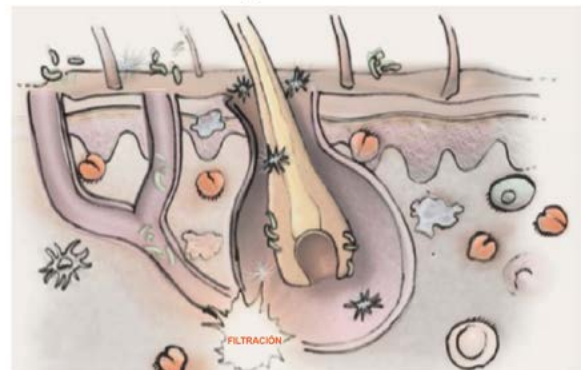
OBS.: Puede verse también “hidradenitis supurada”, “hidrosadenitis supurativa” e “hidrosadenitis supurada”.

Fuente: *Diccionario de términos médicos*

Nota: Para usar el *Diccionario de términos médicos* en línea, hay que comprar un ejemplar del volumen que tiene las claves.

¿Qué causa la hidradenitis supurativa?

oclusión folicular puede causar inflamación



Fuente: presentación del Dr. Fernando Aponte, director Médico de AbbVie.

HS puede ser progresiva y debilitante



Fuente: presentación del Dr. Fernando Aponte, director Médico de AbbVie.

Además del diagnóstico erróneo, otro factor es que muchas veces las personas esperan demasiado hasta recurrir a ayuda médica, ya sea por falta de información, por ser una experiencia traumática, difícil o por vergüenza. Desafortunadamente —como se mencionó con énfasis en la actividad— transcurre muchísimo tiempo antes de que los pacientes reciban el tratamiento adecuado, como explicaría la siguiente conferenciante.

LO QUE LA GENTE NO HABLA NI DICE

La doctora Alma Cruz, dermatóloga clínica, entró pisando fuerte al advertir que se proponía “hablar de lo que la gente no habla ni dice”. Por supuesto, desde su perspectiva de experta en el tema y con experiencia en estudios clínicos en la Escuela de Medicina de la Universidad de Puerto Rico (UPR), donde es catedrática. Allí tienen unos 500 pacientes y nos informó que “continúan en aumento”. Actualmente, ve un promedio de 200 pacientes con HS en su oficina en la Escuela de Medicina, en las clínicas externas de HS, que abrió al público general hace dos años bajo su dirección.

Inflamatoria, crónica, progresiva, dolorosa y debilitante, la hidradenitis suppurativa es una enfermedad que altera la vida y deteriora la calidad de vida de quienes la padecen en formas hasta inimaginables, como demostraron los casos presentados por la doctora Cruz. Sus efectos son múltiples y van mucho más allá de los físicos, que son notables, importantes, debilitantes e incluso incapacitantes. Tras una dilatada trayectoria profesional clínica de casi dos décadas dedicada a la atención de pacientes con HS, la conferenciante quiso abarcar una amplia gama de efectos no solo en los cuerpos, sino en distintos aspectos importantes de la calidad de vida de quienes sufren y padecen esta dolorosa y difícil enfermedad.

Desconocida y silente para la mayor parte de las personas, la experta en HS lo hizo explicando muy bien —hasta las lágrimas— al presentar fotos y experiencias de circunstancias concretas y reales, con nombres (aunque ficticios) de personas de carne y hueso, a quienes ella ha tratado y ayudado a través de todos estos casi 20 años de práctica especializada. Nos quedó claro a todas las personas presentes —y así nos gustaría transmitirlo también a ustedes, lectores de HOSPITALES— de que

el dolor y padecimiento no es solo físico, sino también emocional, psicológico, sexual, personal, familiar, social y laboral. Abarca todas las facetas de la calidad de vida de un ser humano.

Ciertamente, en este artículo no cabrían las múltiples experiencias y anécdotas presentadas. Pero bastará con explicar aquí que esas experiencias difíciles, traumáticas y en ocasiones devastadoras, tienen una mayor amplitud que la severidad y tipos de lesiones padecidas. “¡Nadie sabe lo que es hidradenitis supurativa!”, afirmó la experta con la intención de que entendiéramos el cúmulo de experiencias tan diversas y difíciles que sus pacientes han vivido y compartido con ella. E incluso que muchas veces “sufren en silencio”. Les llamó “guerreros de la hidradenitis” por todo lo que enfrentan y viven todos los días de sus vidas. Aunque varíe la recurrencia y la severidad de las lesiones, es una enfermedad crónica, o sea, que no se cura nunca.



Entre las experiencias y situaciones más notables y tristes están las que enfrentan personas que tienen que continuar su vida con hidradenitis suppurativa después de que sus parejas terminen sus relaciones porque le dan “asco” o “huelan mal”. Que algunas personas se sientan “mutiladas”. De que muchos pacientes tengan un “alto grado de ausentismo” en sus estudios y trabajos, que no les den “acomodo razonable” e incluso que pierdan sus empleos (estimado en un 10 %). Que son frecuentes y recurrentes las múltiples ocasiones en las que salen de su casa y tienen que regresar a limpiarse para volver a salir. Que no se puedan sentar por el dolor o por miedo a que exploten sus abscesos —y supuren, sangren, manchen y huelan mal— y se noten. Que tengan que ponerse vendas y otras formas (incluso para las cuales han debido inventar soluciones y rutinas propias) de evitar que se vean, molesten, y les manchen y dañen la ropa. Y así sucesivamente como el cuento de nunca acabar...

Son tantos los factores involucrados en padecer (nunca mejor dicho) esta enfermedad, pero bien vale la pena mencionar algunos: dolor, sufrimiento, frustración, agobio, agotamiento (físico, pero también emocional y psicológico), baja autoestima, tiempo (en las situaciones y rutinas que enfrentan cotidianamente, angustias y pérdida de sueño, por mencionar algunas), costo (comprar ropa, gasas, papel toalla, pañales desechables, toallas sanitarias (incluso hay un hombre que las usa para poder ir a trabajar), líquidos y cremas para limpiar y tratar la piel, lugares donde poner los múltiples productos que requieren sus rutinas y medicamentos, entre muchos otros), preocupación, ansiedad, estrés, angustia, depresión y hasta desesperación que han llevado a más de una persona al suicidio.

Todo ello representa lo que la doctora Cruz llamó “costos no cuantificados” y que muchas veces “no quieren cubrir los planes médicos”. Costos en los que están obligados a incurrir “todos los días por muchos años”, reveló.

CRÍTICO Y CLAVE EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO

Contribuir a facilitar el diagnóstico temprano fue uno de los propósitos principales de la actividad, auspiciada por la farmacéutica AbbVie Puerto Rico; y que fue recalcado por los tres conferenciantes. En su presentación introductoria, el doctor Aponte señaló que los otros dos propósitos fueron: reconocer la enfermedad y la carga sobre los pacientes; y entender la importancia del diagnóstico temprano y su tratamiento.

Así, pues, los tres propósitos de la actividad están relacionados con la importancia de que las personas que sufren —y realmente la sufren de muchas maneras y con distintos matices— esta enfermedad se les diagnostique pronto. El énfasis de los tres conferenciantes fue que puedan empezar un tratamiento efectivo que

contribuya a mitigar los efectos físicos, emocionales, psicológicos, sexuales, personales, familiares, sociales y laborales adversos —a veces catastróficos— de esta singular, desconocida, crónica y dolorosa enfermedad.

El tiempo es clave en HS, y tenerlo es precisamente lo que no está ocurriendo. La doctora Cruz indicó que “desde la primera lesión al diagnóstico pueden transcurrir entre dos y tres años”, pero tiene pacientes que han estado con más de siete y hasta diez años sin diagnóstico. Y, en ese diagnóstico temprano, las salas de emergencia de los hospitales juegan un papel preponderante. Así lo explicó la doctora Cruz, a preguntas de HOSPITALES. (ver recuadro en página 16).

APOYO A PACIENTES

La tercera conferenciante fue Adeline Pagán López, directora de la organización de pacientes local *Hidradenitis Suppurativa Puerto Rico - golondrinos*. Fue impactante que, ante la advertencia de ser “una llorona”, confesó —para sorpresa del nutrido grupo de periodistas presente— que su propia hija jovencita que estaba sentada entre nosotros tiene la enfermedad desde hace dos años.

Su intervención se centró en presentar la perspectiva del/de la paciente y la red de apoyo que representa su organización para promover el diagnóstico temprano. Tan es así que considera su trabajo como una “cruzada”. Explicó que su misión es “educar y ser un punto de encuentro para pacientes que sufren muchísimo”, a quienes afirman que “no estás sol@”. Destacó la importancia de que “el tratamiento sea a la mayor brevedad para que no tengan que llegar a estadios más críticos”.

El grupo se creó hace cerca de dos años y tiene más de 600 miembros, entre ellos pacientes, familiares, amigos y profesionales de la salud. Es un grupo privado, por lo que solamente sus miembros pueden ver las publicaciones y

MITOS SOBRE LA HS

Exposición a desinformación puede resultar en confusión sobre la realidad de la enfermedad

LESIONES SON
CONTAGIOSAS O INFECCIOSAS



HS PUEDE CURARSE
PERDIENDO PESO



POBRE HIGIENE CAUSA
LA ENFERMEDAD



¿PENSARÁN QUE TENGO
UNA ETS (STD)?




Fuente: presentación del Dr. Fernando Aponte, director Médico de AbbVie.

CRÍTICO EL PAPEL DE LOS HOSPITALES EN EL DIAGNÓSTICO HS

comentarios en Facebook. Además de las actividades educativas que llevan a cabo durante el año, destacan que cada vez cobra mayor importancia una visión y estrategia multidisciplinaria para tratar esta enfermedad.

Para más información, puede ver su página en Facebook, @hsprgolondrinos o llamar al (787) 662-8035. Para ver y compartir consejos y trucos, véase *TIPS & TRICKS FOR HIDRADENITIS SUPPURATIVA (HS)* en *NO BS ABOUT HS* (en <https://www.nobsabouths.com/hs-patient-stories/hidradenitis-suppurativa-tips>), donde también pueden localizarse dermatólogos/os.

Conviene concluir con una declaración de la doctora Cruz: “Para mí, los pacientes con HS son pacientes olvidados por la medicina, porque el dolor que sufren no puede verse. Los pacientes con HS siempre se quejan de la falta de entendimiento que enfrentan al manejar su enfermedad”. 

NOTA: Los síntomas causados por la hidradenitis suppurativa (HS) no son motivo de vergüenza, son la razón para tomar ACCIÓN. Hable con su dermatólogo/a y/o llame al **HS Advocate Program al 1-866-276-9670** para conocer más.

El énfasis de los tres conferenciantes durante toda la actividad auspiciada por la farmacéutica AbbVie Puerto Rico fue la importancia del diagnóstico temprano de la hidradenitis suppurativa (HS). A la pregunta de HOSPITALES sobre cuál es el papel que pueden jugar los hospitales de Puerto Rico para contribuir a lograrlo, la doctora Alma Cruz -dermatóloga clínica y catedrática de la Escuela de Medicina de la Universidad de Puerto Rico (UPR)- afirmó “creo que la sala de emergencias es la básica”.

Explicó que los pacientes entran allí por dicho departamento hospitalario. “Es el primer contacto que los pacientes van a tener con la condición”, añadió. Señaló que para lograr dicha contribución al mejor diagnóstico y tratamiento temprano de la HS “hay que educar a los emergenciólogos y las enfermeras” para que “puedan identificar las lesiones características, las áreas características y el historial de recurrencia” cuando lleguen estos pacientes. Indicó que esos tres elementos son clave en el proceso de diagnóstico de la enfermedad.

Uno de los problemas principales al hospitalizar a este tipo de pacientes es que, debido a reglamentación aplicable a los hospitales, no pueden permanecer hospitalizados más de un determinado número de días. De manera que muchas veces les dan de alta “con heridas abiertas porque no les cubren”. Otro problema es que a los cirujanos no les pagan por operarles. A veces “les pagan por la primera incisión, pero ¿qué haces con una persona que tiene heridas abiertas por cuatro meses?, cuestionó con énfasis.

También planteó que “los vendajes, las limpiezas, el manejo del dolor y el riesgo de infección” son otros elementos importantes a considerar. “Es un paciente que si se deja progresar tanto [la enfermedad] sale caro. Sale más barato darle el biológico [medicamentos] que tenerle cuatro meses” en el hospital. Planteó con preocupación, ¿que vas a hacer con quienes ya llegaron ahí?



COMPROMETIDOS CON PUERTO RICO



EXISTIMOS POR EL BIENESTAR Y EL PROGRESO DE NUESTRA GENTE
**SERVICIO, EXCELENCIA
& DEDICACIÓN**



LABORATORIO
CLÍNICO TOLEDO

 **787.880.0444**

WWW.LABORATORIOTOLEDO.COM

El patólogo clínico y la Medicina de laboratorio ante el diagnóstico del COVID-19

POR ANDRÉ ADRIÁN MORET MARTÍNEZ,
CT (ASCP), HTL, MHSA
Citotecnólogo & Histotecnólogo
Hato Rey Pathology Labs

Las pruebas de laboratorio son vitales para el diagnóstico, cernimiento de los pacientes y para lograr controlar la situación de salud pública que vivimos en la actualidad.

Podemos decir que el cuadro clínico que refleje cada paciente en relación con el COVID-19 puede ser ambiguo y puede identificarse con los síntomas comunes ya conocidos; pero de igual manera, puede ser un paciente completamente asintomático y ser fuente de contagio involuntaria para otros seres queridos o personas con las cuales tenga contacto. Las pruebas de laboratorio son nuestro recurso para poder identificar si el paciente es positivo al COVID-19 o cualquier otra infección aguda del tracto respiratorio superior como lo son el virus de la influenza o infección bacteriana causada por micoplasma, entre otros.

El genoma del virus SARS-CoV-2 está hecho de ácido ribonucleico (ARN). Este material genético se extrae mediante procesos de laboratorio, se purifica y se mezcla con otros reactivos para luego ser analizado por un equipo que usa la metodología de la cadena de polimerasa a tiempo real (RT-PCR). Una vez se recibe cualquier muestra del tracto respiratorio superior con sospecha al virus, pasa por todos estos procesos regulados en los cuales se les garantiza la calidad diagnóstica. Si la muestra del paciente contiene el material genético viral que deseamos

detectar, el material se amplificará e indicará un valor positivo.

Desde el inicio de la emergencia ante la crisis ocasionada por la pandemia de COVID-19, en Hato Rey Pathology (HRPLabs) comenzaron a realizar las pruebas moleculares para la detección del SARS-CoV-2, sirviendo como laboratorio de referencia a hospitales. El equipo está a cargo del doctor Luis Ferrer, patólogo clínico subespeciali-



André Adrián Moret Martínez.

zado en Inmunopatología. A su vez, la doctora Keila Rivera Román, también patóloga clínica con subespecialidad en Genética Molecular, terminó la validación del equipo, lo que duplicó el número de pruebas que podían realizar diariamente. La doctora Rivera Román

además validó la prueba serológica para la detección de anticuerpos y desarrollo de inmunidad.

HRPLabs cuenta con una amplia Facultad Médica de patólogos, abarcando así múltiples subespecialidades, por lo cual es un recurso de gran utilidad para la comunidad médica del país donde la calidad es primordial. Un patólogo subespecialista en Inmunohistoquímica, Genética y Molecular está altamente capacitado para obtener las secuencias específicas del coronavirus (SARS-CoV-2).

Los patólogos de HRPLabs son sumamente accesibles al médico que maneja al paciente. Esto es un valor añadido ya que la correlación clínica con el historial de cada paciente es requerida para determinar el estado de la infección y cómo se procederá con el tratamiento al paciente salvaguardando en todo momento su vida. Un resultado positivo es indicativo de que el paciente tiene presente el ARN del SARS-CoV-2, pero no descarta que tenga coinfecciones con otros patógenos. El servicio directo de la patología anatómica y clínica para con los hospitales es de fundamental relevancia para el manejo óptimo del paciente.

En cuanto a las pruebas que se han de desarrollar rápidamente e incluso que se adquieren comercialmente ante la necesidad médica y vigilancia de salud pública. Hay características de suma importancia que todo profesional

que brinda servicios de salud debe conocer al momento de decidir proveer las mismas a sus pacientes. Entre éstas, sensibilidad, especificidad y no podemos dejar atrás la precisión diagnóstica, a su vez, el tiempo de recibir los reportes de resultados. Es vital conocer el historial del paciente para identificar cuál prueba será la óptima a realizar.

Las pruebas serológicas (mejor conocidas como rápidas) suelen ser útiles para detectar si el cuerpo del paciente creó inmunidad ante el virus, es decir, para crear inmunidad el paciente debió estar expuesto a partículas virales y, por consiguiente, está o estuvo contagiado con la enfermedad. La colección de muestra biológica es mediante venopunción en la cual se extrae sangre del paciente y la misma es procesada. El resultado se obtiene rápidamente, en tan sólo minutos.

Hay muy poca información relacionada a la precisión de estas pruebas referente a la respuesta inmune de los pacientes y como cambia la misma.

Lo común es que el organismo desarrolle inmunidad a dentro de cinco a siete días luego de la exposición. Un resultado de serología positivo debe ser confirmado con la prueba molecular. De esta forma se valida si el paciente tiene la infección viral activa, siendo un potencial vector de contagio para otros, o no.

La prueba de metodología molecular utiliza la reacción en cadena de polimerasa a tiempo real (PCR, por sus siglas en inglés) y es de vital utilidad para la detección del coronavirus activo. Es decir, es útil para diagnosticar el coronavirus. La colección de esta muestra biológica es a través un hisopo de nasofaringe u orofaringe en el cual se extrae información genética para la detección del virus. Esta prueba molecular se utiliza como prueba confirmatoria. El tiempo de entrega de resultados es de 24 a 48 horas.

La comunidad, y todo el sistema de salud, depende de la accesibilidad a las pruebas, reportes de resultados confiables en el periodo de tiempo

óptimo para fomentar el buen manejo del paciente y lograr minimizar la situación de salud pública que nos aqueja mundialmente. Lograr este particular es un esfuerzo de múltiples profesionales de la salud, la Medicina de laboratorio, subespecialidades en el campo de la salud e incluso otras disciplinas profesionales que, aunque no estén relacionadas con la atención directa al paciente, aportan grandemente ante esta pandemia. En la unión está la fuerza y esto es responsabilidad de todos como población.

Hato Rey Pathology es una institución netamente puertorriqueña que brinda servicios de laboratorio a toda la isla y que durante los años se ha mantenido a la vanguardia en sus servicios acorde a la necesidad médica de la población.

En HRPLabs agradecen a todos los ya que forman parte de este gran esfuerzo para salvaguardar la salud de nuestra población y les exhortan a que continúen con las medidas de prevención y protección. **H**



Tienes una cita pendiente, es hora de retomar tu salud.

Siente la confianza de viajar a tus citas con TransCita. Nuestros Representantes de Servicio al Pasajero siguen los estrictos protocolos de protección e higiene establecidos por el CDC*, para que tú puedas viajar cómodo y seguro.

Además, a todo pasajero se le requiere el uso de una mascarilla.

Queremos guiarte al bienestar. ¡llámanos con 5 días de anticipación y coordina sin pre-autorización!**

Citas médicas | Tratamientos | Laboratorios | Y mucho más

Apoyando a:



Conductores con el adiestramiento más completo en temas de salud y seguridad



Servicio 24/7, alrededor de toda la Isla



Vehículos que se ajustan a las necesidades del pasajero



Coordinamos con y sin plan médico

TRANSCITA
Seguro lo lleva

Urge donaciones de **sangre**

POR ANGEL JOSÉ DE LEÓN

Los abastos en el Banco de Sangre de Servicios Mutuos están en niveles críticos debido a la pandemia del COVID-19 y la situación se agrava con la llegada de la temporada de huracanes, por lo que se hace urgente un llamado a la donación.

“Hemos trabajado activamente en la pandemia, pero el cierre total de la economía y el toque de queda redundaron en una baja en colecciones de sangre. Ahora, al reabrir ya todas las funciones y comenzar las cirugías en los hospitales, ha aumentado la demanda del producto de sangre. Además, entramos en temporada de huracanes y no hemos podido subir inventario. Para un inventario saludable con todos los tipos de sangre necesitamos de 2,000 a 2,500 pintas para una semana, pero ahora estamos entre 500 y 600, que solo cubre uno o dos días de distribución”, detalló José O. Alsina, vicepresidente y principal oficial de operaciones del Banco de Sangre de Servicios Mutuos, que atiende 40 hospitales de toda la isla como suplidor primario.

“Hay que crear conciencia de utilización de sangre. Sin donantes no podemos hacer nada y necesitamos la ayuda de los médicos...”

José O. Alsina

“En el Banco de Sangre dependemos de las sangrías, y al haber el toque de queda, unas 80 actividades planificadas se cancelaron. De un promedio de 2 a 3 sangrías que hacíamos por día, ahora solo hacemos dos por semana. Además, los hospitales que estaban cerrados están reabriendo a la vez y el consumo de sangre se está disparando. Se añade que muchos ciudadanos, por miedo al COVID-19, dejaron de ver a sus médicos y ahora están llegando descompensados y la demanda es abrumadora. Hemos tratado de manejar el inventario trabajando solo emergencias y lo crítico”, añadió.

Para paliar la situación, y a raíz de la pandemia, la FDA flexibilizó varios diferimientos. Las restricciones de haber viajado a República Dominicana, haberse hecho un tatuaje o haber tenido sexo entre hombres fueron modificadas. Anteriormente si se había viajado a República Dominicana había que esperar un año antes de donar sangre. Ahora solo se debe esperar tres meses. Los que se habían hecho un tatuaje debían esperar un año y ahora, si el tatuaje se hizo en un salón certificado, no hay que esperar. En cuanto



José O. Alsina, vicepresidente y principal oficial de operaciones del Banco de Sangre de Servicios Mutuos.

al sexo entre hombres, anteriormente quedaba vedado de por vida, pero ahora solo hay que esperar tres meses para proceder con la donación.

En los pasados meses la ciudadanía se había enfocado en donaciones de plasma, con la intención de contrarrestar el coronavirus. Pero ahora lo que hace falta es sangre. “La donación de plasma tuvo auge y tenemos inventario saludable. Este plasma se utiliza para un estudio clínico. No es una cura milagrosa para el COVID-19 como tratamiento aprobado por FDA. El estudio se le encargó a la Clínica Mayo y se colecta plasma de convalecientes. Cuando surge un paciente que cumple con el cuadro, se somete al estudio. No es una cura. No todos cualifican para recibirlo ni para donarlo. Cada donante rinde de dos a cuatro unidades de plasma de 200 ml. Actualmente el Banco de Sangre tiene 180 unidades de plasma y solo hemos transfundido 11 unidades”, explicó.

El Banco de Sangre de Servicios Mutuos tiene seis centros de colección que laboran todos los días de 8:00 de la mañana a 5:00 de la tarde:

- ▶ Hato Rey, al frente del hospital Auxilio Mutuo
- ▶ San Patricio, al lado de Telefónica
- ▶ Edificio Carimed, frente al HIMA San Pablo, en Bayamón
- ▶ Dentro de HIMA San Pablo Caguas
- ▶ Dentro de HIMA Fajardo
- ▶ Fundación Gogo, Ponce

Se prefiere que sea por cita, pero ante la situación, si llegan sin cita se atenderán. Para citas se debe llamar al teléfono 787-751-6115, de 8:00 de la mañana a 6:00 de la tarde de lunes a sábado.

“Hay que crear conciencia de la utilización de sangre. Sin donantes no podemos hacer nada y necesitamos la ayuda de los médicos. Quisiéramos que el médico sea embajador de la donación y nos refieran la mayor cantidad de donantes. La sangre se necesita a diario. Tenemos que levantar abastos y tener en cuenta que comienza la temporada de huracanes. Tenemos que estar preparados. Estamos listos para comenzar actividades de donaciones en municipios. Por el momento será un municipio por semana, pero esperamos alcanzar el ritmo anterior dentro de un mes”, finalizó Alsina. **H**



HOSPITAL
Wilma N. Vázquez

¡GRACIAS!

PERSONAL CLÍNICO, DE APOYO Y FACULTAD MÉDICA

CALIDAD • SERVICIO • EXCELENCIA

Tu salud en confianza.

HOSPITAL 787 | 858 | 1580 
WILMA N. VÁZQUEZ 
CARRETERA #2 KM. 39.5 VEGA BAJA 00693

HOSPITALES:

Presentes ante toda emergencia



POR DR. JAIME RIVERA DUEÑO
Pasado Presidente
Junta de Directores AHPR
Exsecretario de Salud

Existen instituciones que todos toman por sentado y les exigen y les reclaman, sin detenerse a comprender la complejidad de su funcionamiento, su lucha por sobrevivir y seguir ofreciendo sus servicios y mucho menos, sus limitaciones. Tampoco se le presta atención a los esfuerzos que tienen que hacer para mantener los servicios fluyendo.

Entre los que se encuentran en este tipo de instituciones se destacan prominentemente los hospitales, ya sean

públicos o privados. Esto es así, quizás, por rechazo instintivo de cada quien, de no desear pensar que muchas veces los servicios que ahí se ofrecen pueden ser de vida o muerte.

Sin embargo, no importa cuáles sean sus limitaciones, o cuán agobiados puedan estar tratando de sobrevivir económicamente, en un momento de emergencia los hospitales responden sin considerar las consecuencias que les puedan crear, ya sean económicas, laborales o políticas.

Son muchas las vicisitudes por las cuales tienen que pasar día a día los hospitales, que para la inmensa mayoría del pueblo pasan inadvertidas. Entre otras podemos mencionar la presión de algunos pacientes y/o familiares para que se obvien normas vitales de cuidado, la tardanza en cobrar servicios facturados y la constante denegación de pagos por servicios prestados. Cada día es más grave la ausencia de médicos especialistas, subespecialistas, enfermeras y otros profesionales, además de

reglamentaciones y leyes que exigen más y más, y el exceso de demandas, muchas veces frívolas.

Pocas veces se habla de que los hospitales en conjunto son uno de los principales empleadores de la isla, con más de 44,000 empleados, sin contar los médicos, ni los que se benefician de forma indirecta. Tampoco se habla de cómo en momentos de tragedias (huracanes, terremotos, epidemias, pandemias, etc.) éstos responden 24/7 con un personal que se pone en riesgo por encima de su seguridad y de su bienestar, por ayudar a su pueblo.

Tampoco se habla de la cantidad de préstamos, si los consiguen, en que esos hospitales tienen que incurrir para poder mantener sus instalaciones, obtener equipo nuevo o hasta para pagar una nómina.

Poco se habla de los múltiples eventos, casi milagrosos, que ocurren día a día en sus instalaciones, gracias al desempeño de los médicos, y al equipo de salud de esas instituciones, salvando vidas y aliviando dolores.

Lamentablemente, lo que suele escucharse repetidamente es sobre aquel caso, entre miles, en el cual no necesariamente el servicio fluyó como debió haber sido. Tristemente, muchas veces ese es el caso que se utiliza para medir empíricamente todos los demás servicios.

Como hospitales, no se busca rehuir responsabilidades, pero se desea hacer un esfuerzo para que se nos conozca más profundamente, se nos considere al momento de legislar y se haga un esfuerzo por entender mejor nuestra misión y funcionamiento.

Queremos darte todo el apoyo que necesitas en tus momentos de dolor, desearíamos nos ofrezcas el tuyo en nuestros momentos difíciles. **H**





Tú prometes
protegerlo
siempre;

nosotros
prometemos
ayudarte.



Similac® ofrece una línea completa de fórmulas para apoyar el desarrollo y las necesidades nutricionales de tu bebé.

ES NUESTRA PROMESA

Marca #1 EleCare

- Recomendada por Pediatras*
- Ofrecida en Hospitales
- Escogida por Padres

Similac®
Nutrimos tu Promesa



*Basado en recomendaciones combinadas de Similac® y EleCare®
©2019 Abbott Laboratories 190953APR, November 2019



Hospital San Lucas:

pionero en Latinoamérica en procedimiento para **enfermedad carotídea**



El Centro Médico Episcopal San Lucas (CMESL) cuenta con la tecnología para realizar un innovador procedimiento vascular único en Latinoamérica. En el procedimiento de revascularización arterial transcarótida (TCAR, por sus siglas en inglés) se pone una malla en la arteria carótida y se utiliza tecnología que protege el cerebro, intercambiando la ruta de circulación de la sangre para evitar que cualquier placa que se desprenda ocasione un derrame cerebral. El procedimiento TCAR es una alternativa menos riesgosa para tratar la enfermedad de arterias carótidas.

“El CMESL recibe una alta incidencia en casos de enfermedades carotídeas y, con el establecimiento del Centro de Cirugía Vascular Aguda, hemos visto un aumento. Una tercera parte de los derrames cerebrales están relacionados a enfermedades carotídeas y, para esto, ofrecemos una variedad de tratamientos médicos o quirúrgicos”, expresó el licenciado Elyonel Pontón Cruz, director ejecutivo operacional.



Dr. Rafael Santini Domínguez, cirujano vascular del CMESL en Ponce.

Alrededor de un 3 % de las personas mayores a 65 años padece de enfermedades carotídeas y se reporta que de 700,000 derrames cerebrales que ocurren al año en Estados Unidos, 1 de cada 15 pacientes fallece. El CMESL ofrece varios tipos de tratamientos médicos y quirúrgicos. A los pacientes con enfermedad avanzada se les ofrece tratamiento quirúrgico ya que esta condición puede ocasionarles un derrame al 25 % de los pacientes en un periodo de dos años.

Las tres opciones que ofrecen los cirujanos vasculares son:

- ▶endarterectomía - la más antigua y estudiada
- ▶la mallita en la arteria a través de la ingle o vena femoral - se reserva para pacientes de alto riesgo
- ▶la nueva opción de TCAR

Este nuevo tipo de procedimiento es híbrido. Se realiza una pequeña incisión de dos centímetros en el cuello del paciente. Se busca la arteria carótida y se

coloca un ‘stent’ o mallita. La ventaja de este procedimiento, comparado con los otros, es que el TCAR tiene una incidencia mucho más baja de derrame cerebral, infarto cerebral y tiempo de estadía.

“Esta cirugía es una mínimamente invasiva. El procedimiento dura alrededor de 45 minutos y el paciente es dado de alta al otro día. Con la colaboración del CMESL y Caribbean Vascular Center pudimos traer este procedimiento a Puerto Rico. Siendo los primeros en Latinoamérica en llevar el procedimiento a cabo, tenemos todo el equipo disponible” indicó el doctor Rafael Santini Domínguez, cirujano vascular del CMESL en Ponce.

Sostuvo que la intervención tiene varias ventajas como menor probabilidad de padecer un derrame cerebral (1.4 % versus 3.3 % sin la máquina), es un procedimiento mínimamente invasivo con una incisión pequeña en el cuello para colocar la mallita, y tiene un porcentaje más bajo de padecer un infarto al corazón (0.7 % versus 2.3 %). **H**

Te ofrecemos las mejores alternativas de higiene para un paciente crítico.



Oral Care Kit

Reduce el riesgo de infecciones nosocomiales

Provee toda la higiene oral requerida para prevenir la pulmonía asociada a un ventilador mecánico.

Disponible con CHG 0.12% y Peróxido de Hidrógeno 1.5%.
Oral care kit cumple con las guías de cuidado del CDC y AACN.



Ready Bath

una alternativa segura para realizar un baño completo

¡Fácil de usar!
Con un sólo paquete se realiza el baño total.



Contiene:

- Fórmula antibacterial
- Ayuda a hidratar la piel
- Minimiza el costo institucional
- Toallas húmedas que regulan el Ph corporal
- Reduce el riesgo de contaminación por el uso de una bacineta



Dr. Raúl F. Montalvo-Orsini, presidente de MSO of Puerto Rico.

Acuerdo colaborativo persigue equidad social

Las diferencias en acceso a la alimentación, vivienda segura, transportación y otros aspectos sociales tienen un impacto profundo en el estado de salud de los pacientes, sobre todo si tienen condiciones crónicas. Esto es lo que se conoce como determinantes sociales de la salud. Sin embargo, diversos sectores de la salud coinciden en que, si estas inequidades se atienden de manera coordinada, se puede reducir el impacto negativo en la salud.

“la iniciativa reconoce que los grupos y equipos de médicos de primera línea, están enfrentando retos sin precedentes en cuanto a las necesidades o determinantes sociales que impactan a la salud”...

Dr. Raúl F. Montalvo-Orsini

Sobre este enfoque, MSO of Puerto Rico, organización líder que ofrece apoyo administrativo a planes, grupos médicos y proveedores de servicios de salud en la Isla, fue escogida como la primera y única organización que representa a Puerto Rico entre cientos de grupos médicos a nivel nacional, para participar en la primera alianza con la America’s Physician Group (APG) y Health Begins para compartir experiencias y discutir estrategias para atender los determinantes sociales entre las comunidades y los pacientes. APG es una asociación profesional que representa a más de 300 grupos médicos, asociaciones de práctica independiente y sistemas de cuidado integrados a lo largo de los Estados Unidos, mientras que HealthBegins es una firma de consultoría

nacional dedicada a mejorar el cuidado y los factores sociales que impactan la salud.

Principalmente, ante la emergencia creada por el COVID-19, los profesionales de la salud se enfrentan al reto de manejar determinantes sociales en la salud, por lo cual, a través de esta colaboración interdisciplinaria, MSO como representante de Puerto Rico en esta primera edición, intercambiará y evaluará estrategias implementadas en la Isla.

Mediante esta alianza, MSO tendrá la oportunidad de identificar y crear estrategias para atender los determinantes sociales de la salud, mediante el proyecto llamado APG/Health Begins Social Needs Learning Collaborative. Esta iniciativa pretende ser una guía en el manejo de retos sin precedentes en la industria de la salud, mientras establecen una infraestructura sostenible para la colaboración alrededor de la nación y la anticipación de nuevas necesidades y cambios para lograr un panorama más alentador.

El doctor Raúl F. Montalvo-Orsini, presidente de MSO of Puerto Rico, dijo que “la iniciativa reconoce que los grupos y equipos de médicos de primera línea, están enfrentando retos sin precedentes en cuanto a las necesidades o determinantes sociales que impactan a la salud, por lo que haber incluido a Puerto Rico, representado por el MSO en el primer grupo, es indicativo del calibre del trabajo que estamos haciendo con los pacientes y la vasta experiencia con la que contamos en el manejo del cuidado integrado de la salud de medio millón de pacientes en la Isla”.

Además de MSO of Puerto Rico, el proyecto cuenta con la colaboración de organizaciones de diferentes partes de la nación, tales como Bayhealth Medical Center, de Dover, Delaware; Chinese Community Health Care Association, de San Francisco, California; Mount Sinai Health System, de Nueva York; y Providence Medical Institute, de Torrance, California. [H](#)

EN MENONITA ESTÁS SEGURO



Tu salud es importante para nosotros, por eso queremos que mantengas tus condiciones en control. Si necesitas tratamiento médico-hospitalario, estamos aquí para servirte con el calor humano de siempre.



FARMACIA



LABORATORIO



RAYOS X | CT SCAN
MRI | SONOGRAFÍA



CIRUGÍA
GENERAL



CLÍNICAS
EXTERNAS



CARDIOLOGÍA



GINECOLOGÍA
OBSTETRICIA



ORTOPEDIA

TU VISITA AL HOSPITAL NO DEBE SER UNA PREOCUPACIÓN. PARA TU TRANQUILIDAD, HEMOS ESTABLECIDO PROTOCOLOS ESTRICTOS DE PROTECCIÓN Y SEGURIDAD.

¡CONFÍA TU SALUD EN MENONITA!

Llámanos para coordinar una cita y programar tus servicios

AIBONITO
787-735-8001

CAYEY
787-535-1001

CAGUAS
787-653-0550

GUAYAMA
787-864-4300

HUMACAO
787-852-0505

[sistemadesaludmenonita](https://www.sistemadesaludmenonita.com) | [sistemamenonita.com](https://www.sistemamenonita.com)



**SISTEMA DE SALUD
MENONITA**
Sirviendo con Amor Cristiano

DMI Medical designado representante exclusivo de **Leica Surgical**

DMI Medical, empresa dedicada al servicio de la clase médica y científica, obtuvo la representación exclusiva para Puerto Rico de los equipos Leica Surgical. Esto es de vital importancia para la industria hospitalaria de la isla ya que contará a nivel local con ventas, piezas y servicios suministrados por técnicos especializados y adiestrados en la fábrica en Alemania, además de contar con el apoyo de la empresa para todo lo que sea necesario.

Desde 1992 esta empresa es reconocida por ser un proveedor con nivel de excelencia insuperable en sus productos y servicios, representando compañías líderes en el mundo como Leica Microsystems y Leica Biosystems para Puerto Rico, Venezuela y el Caribe, así como representante exclusivo para Estados Unidos y el Caribe de AnaThomic Solutions, dedicada al diseño y construcción de equipos postmortem y diseño de laboratorios especializados.

Su equipo está conformado por profesionales en ventas y apoyo técnico, todos altamente capacitados y certificados en las fábricas de las líneas que representamos, y que están establecidos en Puerto Rico, República Dominicana y en el estado de la Florida, asegurando así la eficiencia y rapidez en nuestra respuesta de atención al cliente.

“Por más de 27 años DMI Medical se ha distinguido por mantener los mejores estándares de calidad en todos nuestros productos y servicios. Durante este tiempo de pandemia por el COVID-19 no es la excepción. Con más ahínco hemos reforzado nuestro compromiso por

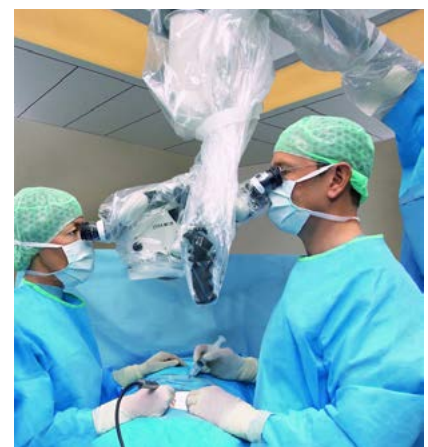
“Por más de 27 años DMI Medical se ha distinguido por mantener los mejores estándares de calidad en todos nuestros productos y servicios. Durante este tiempo de pandemia por el COVID-19 no es la excepción”...

Silvia Layton

servir a todos nuestros clientes con un insuperable nivel de calidad, en ventas y apoyo técnico virtual, en algunos casos especiales con visitas ‘on site’ cumpliendo con los más estrictos protocolos de seguridad”, así lo afirmó Silvia Layton, presidenta de la empresa.

Es importante que el servicio técnico de estos equipos sea ejecutado por técnicos de servicio certificados por Leica y que trabajen para el distribuidor exclusivo, que en este caso es DMI Medical USA. Exija las credenciales de Leica donde certifique que esa persona o empresa está autorizada a ofrecerle piezas, ventas o servicios.

“DMI Medical se hace presente para seguir apoyando a todos sus clientes especialmente al sector salud, a quienes por este medio queremos hacer un especial reconocimiento y expresar toda nuestra admiración por su loable labor arriesgando su vida para salvar la de otros durante esta terrible pandemia”, añadió. **H**





Nos enorgullece contar con un equipo de profesionales de excelencia que se crece en los momentos de grandes retos. Madres, padres, hijos y hermanos que anteponen el bienestar de los pacientes y la comunidad al suyo propio. Juntos continuamos forjando Una Nueva Era de Salud.

SALUD BAJO LOS MÁS ALTOS ESTÁNDARES DE SEGURIDAD

El Centro Médico Episcopal San Lucas continúa comprometido con la salud y el bienestar de los puertorriqueños. Por eso, **nuestro equipo de profesionales trabaja día a día** para brindar los servicios de salud esenciales, bajo los más altos estándares de calidad y seguridad. Tu salud no puede esperar. ¡Llama HOY y coordina tu cita!

SERVICIOS MÉDICOS DISPONIBLES



MEDICINA

- Medicina Interna
- Medicina de Familia
- Medicina General
- Hematología/Oncología
- Pneumología
- Cuidado Crítico
- Infectología
- Nefrología
- Endocrinología
- Gastroenterología



CIRUGÍA

- Cardiovascular y Torácica
- Vascular y Endovascular
- General
- Otorrinolaringología
- Seno
- Ortopedia
- Urología
- Neurocirugía



GINECOLOGÍA OBSTETRICIA

- Ginecología
- Obstetricia
- Uro-Ginecología
- Gineco-Oncología
- Perinatología



PEDIATRÍA

- General
- Cardiología
- Cirugía
- Infectología
- Neonatología
- Intensivistas
- Endocrinología
- Neurología



CARDIOLOGÍA

- General
- Invasiva
- Intervencional
- Electrofisiología

SERVICIOS POR CITA PREVIA

LLAMA HOY: 787-625-1407

- ▶ CENTRO DE IMÁGENES
- ▶ CUIDADO DE HERIDAS
- ▶ MEDICINA NUCLEAR
- ▶ TERAPIA FÍSICA
- ▶ CARDIOLOGÍA NO INVASIVA
- ▶ GASTROENTEROLOGÍA
- ▶ LABORATORIO CLÍNICO



CENTRO MÉDICO EPISCOPAL
SAN LUCAS
PONCE

787.844.2080 | sanlucaspr.org
centromedicoepiscopalsanlucas



Graduados



De izq. a der. los doctores en Medicina Interna: Bryan A. Santiago Díaz, Stephen H. Bury Fiol, José Torres Cintrón, Inés Hernández, Miguel A. Díaz Ferriol, Ricardo Meléndez Fadhel y Juan C. Vázquez García.

Luego de varios meses de inesperadas experiencias, un grupo de 43 galenos del programa de Educación Médica Graduada del Centro Médico Episcopal San Lucas (CMESL) completó en mayo su jornada en el camino profesional convirtiéndose en nuevos especialistas y subespecialistas que aportarán al cuidado de la salud de los puertorriqueños.

Entre los nuevos galenos se encuentran seis especialistas en Medicina interna, seis en Pediatría, ocho en Medicina de emergencia, cuatro en Obstetricia y Ginecología, tres en Cirugía y dos fellow de Cardiología. Además, 13 médicos completaron su año transicional.

Aunque la celebración de una colación de grados junto a sus familias, como anhelaban, se vio empañada por la pandemia del COVID-19, todos son ejemplo de perseverancia y satisfacción de haber alcanzado una meta.

“Este año la graduación no se realizará por razones ajenas a nuestra voluntad, por eso queremos resaltar el esfuerzo de todos estos nuevos médicos y reconocer los años que dedicaron a su preparación profesional. Desde hoy estos especialistas y subespecialistas inician una nueva etapa en sus vidas. Agradecemos su aportación a nuestra institución y al país”, expresó el licenciado Elyonel Pontón Cruz, director ejecutivo operacional del CMESL.

“Nuestras metas se han logrado: preservar el legado, continuarlo con estándares altos y crear nuevos programas de residencia para ayudar a nuestro país en la retención de médicos en diferentes especialidades. Como galenos

que somos sigamos trabajando con el altruismo que nos caracteriza y dando nuestro mejor esfuerzo a cada paciente que necesite nuestro cuidado”, mencionó la doctora María Valentín Mari, directora de Educación Médica Graduada.

El programa de Educación Médica está acreditado por el Accreditation Council for Graduate Medical Education (ACGME), organismo que rige las Residencias médicas en Estados Unidos y es parte de un consorcio educativo con la Ponce Health Sciences University. Actualmente el Centro Médico Episcopal San Lucas es la institución privada más grande en el entrenamiento de especialistas y subespecialistas y cuenta con más de 115 residentes anualmente. [H](#)



De izq. a der. los doctores en Ginecología y Obstetricia: Jean C. Vel, Andrea Camarena Sainz y Alberto A. Rivera.

DISFRUTA CON FUERZA Y ENERGÍA

Tomando Ensure obtienes vitaminas, minerales
y hasta **30g de proteína** de alta calidad.

ensurepr.com



TU VIDA. TU SALUD. TU ENSURE.

Sistema San Lucas dona ventilador a Vieques


Con el propósito de cumplir con su misión de servicio y amor al prójimo, el Sistema de Salud Episcopal San Lucas San Lucas (SSE) entregó un novedoso ventilador al municipio de Vieques.

El ventilador donado por SSE es uno tipo portátil Newport HT70 y es apto para uso en infantes desde 11 libras, niños y adultos y cuenta con una batería con más de 10 horas de duración. El equipo, manufacturado por la empresa Medtronic, es resistente a golpes y cuenta con la más alta tecnología para manejo del paciente. Medtronic estará a cargo del adiestramiento de médicos y del personal.

El Sistema de Salud Episcopal, compuesto por el Centro Médico Episcopal San Lucas y Hospicio & Home Care San Lucas y la Iglesia Episcopal Puertorriqueña, tiene presencia en la Isla Nena desde hace año y medio cuando establecieron las oficinas de Hospicio & Home Care

San Lucas para ofrecer cuidado de salud en el hogar.

“El Señor nos llamó a ser misioneros, que hiciéramos el bien y que ayudemos a nuestro hermano en necesidad, por eso hoy es un gran día para nuestros hermanos de Vieques y para nuestra Iglesia”, manifestó Rafael Morales Maldonado, presidente de la Junta de Directores del SSE y obispo de la Iglesia Episcopal de Puerto Rico.

Por su parte, Juan Salazar Trogolo, principal oficial ejecutivo del SSE reafirmó su compromiso con la salud y con Vieques, a la vez que agradeció al alcalde viequense, Víctor Emeric, por la confianza puesta en ellos. “Vieques también es territorio San Lucas y aquí estaremos para continuar brindando nuestros servicios a todos los residentes de la Isla Nena. Somos una institución de vanguardia, trabajamos para que nuestros pacientes y las comunidades cuenten con servicios de calidad y los equipos más sofisticados del mercado”. 



NUESTROS HÉROES EN LUGAR DE CAPAS USAN MASCARILLAS.



En Grupo Hospitalario Manatí, Mayagüez, Bayamón Medical Center y Puerto Rico Women and Children's Hospital nos sentimos orgullosos de nuestro equipo de médicos, enfermeras y personal de apoyo que están trabajando incansablemente con el mismo compromiso de siempre.

Nuestra misión de salvar vidas no se detiene. No pongas tu salud en riesgo, nuestros hospitales están listos para atenderte 24/7. Aquí estás seguro.

Las manos que te cuidan
con excelencia y seguridad.



Sully Díaz: recuperación sin miedo al estigma

En tiempos de pandemia muchas personas han visto cómo se han alterado sus roles de vida y aumentado los estresores. Durante esta emergencia la actriz Sully Díaz ha decidido compartir sus vivencias y relatarnos su experiencia con una condición de salud mental e incentivar a otros a echar a un lado el estigma, buscar ayuda y encaminarse hacia una vida plena.

“Mi primera manifestación (de situación de salud mental) fue a los 17 años. Estudiaba actuación en la UPR-Río Piedras con Dean Zayas y trabajaba en televisión. Tenía unos padres maravillosos y una familia feliz, pero me acostaba todas las noches llorando... hasta que una amiga me alertó”, comentó cándidamente la actriz.

“A los 25 años me iba a casar, pero no podía decidir. A las 3:00 de la tarde pensaba que sí y a las 6:00 que no. ¡Y todo en extremos! No solo era la indecisión sino lo rápido que podía pasar de una cosa a la otra. Fui a un psicólogo y me diagnosticó ciclotimia aguda (provoca variaciones de humor, pasar de la euforia a la depresión, por ejemplo). Me dijo que debía tomar litio para balancear mis emociones. Pero soy actriz y dependo de mis emociones. Si tengo una escena donde tengo que llorar y no puedo, entonces no iba a poder hacerlo. Mi decisión fue no tomar el medicamento para no afectar mi profesión”. En ese entonces, ignoré buscar ayuda.

“A los 35 años, cuando algo no me salía bien o estaba en una relación y había algún problema, me ponía muy acelerada y sentía como un tornado dentro de mí, con falta de paz. Sentía que la cabeza me iba a explotar con diferentes pensamientos, a causa de no tener control sobre mi vida, ni de mis sentimientos. Tenía una desesperación mental y decidí comenzar con los medicamentos recomendados”, explicó.

“Los medicamentos no hacen efecto de un día para otro. Tuve que esperar como cuatro meses. Mi doctora de familia estuvo conmigo todo el tiempo.



Tuvo la sensibilidad de ver lo que me estaba pasando y entonces mejoré. Podía producir. Tenía una vida bastante balanceada. Estuve así como seis años”, dijo.

“Entré en otra relación y ahí se expresó mi condición nuevamente. No importa en qué estado te encuentres, maníaco o depresivo, la condición se manifestó a sus anchas. Empecé en distintos tratamientos y sucedió lo que temía. En medio de una escena cuando se suponía que llorara, con un ‘crew’ de 150 personas, no me salían las lágrimas. Fue vergonzoso. El camino a la recuperación a través de los fármacos no es fácil y puede ser retante”, aseguró la actriz, diagnosticada con bipolaridad. Sin embargo, hay que considerar y utilizar los medicamentos como herramienta en el proceso de recuperación.

A través de los años, Sully ha podido acumular experiencias y soluciones y lleva muchos años en control de su condición. Aquí algunos consejos de esta maestra admirable de la actuación y un extraordinario ser humano.

Primero, tener disciplina con la mente. “El trabajo de la mente es pensar y va a pensar cualquier cosa”, dijo. “Hay que tener disciplina en el control de los pensamientos”. Luego conocer cómo se manifiesta la condición, tener un diagnóstico correcto e informar a la familia sobre la condición. En su opinión, encontrar el tratamiento adecuado puede tomar entre ocho meses y tres años.


Sully recomienda tener la mente ocupada con lecturas de temas que te gusten o estudiar, “poner el cerebro 100 % en una materia y pasar un examen”, por ejemplo, es un esfuerzo positivo para enfocarte. Para ella es importante tener la casa recogida, rodearse de aquellas cosas que le traigan paz y conocer los detonantes. El alcohol y las drogas pueden ser el enemigo número uno.

Para la licenciada Marta Rivera Plaza, directora ejecutiva del Sistema San Juan Capestrano, la experiencia de Sully demuestra lo importante que es trabajar con cada episodio de vida. “Todos tenemos que ser sensibles hacia las personas que por una razón u otra tienen una condición de salud mental y tener la disciplina, como dice Sully, de trabajar para mejorarlo”, apuntó.

“Hoy demostramos nuestra admiración hacia Sully y que todos sepan que somos sensibles ante todo lo que ella presenta: echar a un lado el estigma, el miedo a la discriminación y saber que vamos a encontrar empatía para reponernos y seguir adelante en la vida”, comentó Rivera Plaza.

Ante la pandemia, en el Hospital San Juan Capestrano y sus clínicas parciales han fortalecido la educación hacia los propios empleados y de éstos hacia los pacientes. Se ha readiestrado al personal como primeros respondedores y en control de infecciones y ellos, a su vez, están educando a pacientes y visitantes sobre la importancia del uso de mascarillas, material de protección, prevención de contagios y manejo de síntomas, entre otros.

“Estamos haciendo todo para que nuestras instalaciones sean seguras y para ayudar a los nuestros, y a las poblaciones que servimos, a manejar los efectos psicológicos de la pandemia”, expresó.

Como dice Sully, cuando reconoces que necesitas ayuda en salud mental y la buscas, descubres que hay más empatía de lo que la gente piensa. Dale sentido a tu vida. ¡Busca ayuda! ¡Te hará más fuerte! 



Gran logro para la educación médica en Puerto Rico

El programa de Residencia de Medicina Interna de Mayagüez Medical Center (MMC) recibió nuevamente la acreditación del ACGME (Accreditation Council for Graduate Medical Education) para los próximos 10 años.

El ACGME es la organización que establece y monitorea los estándares esenciales en la preparación de médicos especialistas en diversas ramas de la Medicina en los programas de educación graduada a través de los Estados Unidos y Puerto Rico. Representantes de esta organización visitaron el MMC para realizar las evaluaciones que condujeron a la acreditación.

“Esta fue una visita sumamente especial que evaluó minuciosamente lo acontecido en el programa durante los pasados 12 años. La agencia acreditadora fue muy descriptiva en su informe y reconoció nuestro desempeño y liderazgo. Se determinó que nuestro programa cumple y

excede las expectativas de una educación de excelencia. Este logro reconoce, además, el compromiso y dedicación de nuestra Facultad y el personal que nos asiste en esta noble encomienda de contribuir a la educación de los especialistas en Medicina Interna de nuestro país. El 60 % de nuestros egresados está en Puerto Rico. El 40 % trabaja o continúa estudios en Estados Unidos y muchos de ellos regresan al país a brindar sus servicios. Estamos más que orgullosos de nuestra contribución a la formación de médicos internistas que servirán con calidad y prestigio a las comunidades en Puerto Rico y en Estados Unidos”, expresó el doctor Milton Carrero Quiñones, director del programa.

El programa de Residencia de Medicina Interna de Mayagüez Medical Center fue establecido en el año 2001. Ha graduado 92 médicos especialistas en Medicina Interna, distinguiéndose por obtener un 100 % en la aprobación del examen administrado por la American Board of Internal Medicine (ABIM). Cada año se aceptan siete médicos, quienes reciben adiestramiento por un periodo de tres años.

Mayagüez Medical Center es parte del conglomerado de hospitales que incluye a Manatí Medical Center, Bayamón Medical Center y Puerto Rico Women and Children’s Hospital. El grupo hospitalario se ha caracterizado por su apoyo total a la educación médica en Puerto Rico a través de sus programas de Residencia en Medicina Interna (Mayagüez), Pediatría (PRWCH) y Medicina de Familia (Mayagüez y Manatí). ■



New Janitor & Paper

Grandes ahorros en productos industriales

**Servicio en toda la isla
Instalación Gratis**

Venta de:

Papel Toalla • Papel Sanitario
Bolsas Plásticas • Productos de Mantenimiento y más...



VENTAS AL POR MAYOR Y AL DETAL

787.594.7841

FAX 787.745.7527

Tecnología para una mejor protección de bebés en hospitales



El uso de la tecnología, específicamente el wifi, permite fortalecer aspectos esenciales de la operación de un hospital, tales como la seguridad y la eficiencia, lo que resulta particularmente útil para la protección de recién nacidos e infantes. Los nuevos sistemas no se limitan a las áreas de Obstetricia, sino que son capaces de cubrir el hospital entero, evitando así la posibilidad de secuestros de bebés o de que estos puedan ser entregados a la madre equivocada después del parto.

“Este es un sistema de monitoreo, similar a un GPS”, dijo Ángel ‘Ricky’ San Miguel, presidente y fundador de la empresa puertorriqueña Business Tele-Communications (BTC), distribuidora de los productos y servicios de Stanley Healthcare.

“El 80 % de los hospitales de Puerto Rico cuentan con el sistema anterior, que estaba basado en tecnología propietaria y se limita a áreas particulares, como por ejemplo, maternidad o cuidado intensivo”, explicó San Miguel. “Ahora, por estar basado en wifi, el nuevo sistema es capaz de cubrir todas las áreas donde haya wifi”.

El sistema de Stanley Healthcare, conocido como Hugs Enterprise, se ha convertido en el estándar de la industria en los Estados Unidos. Basado en la plataforma AeroScout Real Time Location System y con la red de wifi del hospital como base operativa, permite localizar y proteger a los infantes, independientemente del área del hospital en que se encuentren.

A cada bebé se le coloca un ‘tag’ protector que detecta cualquier movimiento sospechoso, que activa el cierre de puertas en todas las facilidades hospitalarias. Además, con la opción Kisses, el sistema alerta automáticamente cuando se le trae el infante a la madre equivocada.

“Hugs se utiliza hoy día no solo para proteger infantes, sino también pacientes pediátricos de cualquier edad y

hasta bebés que están en intensivo”, señaló San Miguel. La protección aplica tanto a los secuestros por parte de extraños como por parte de familiares, un fenómeno que está ocurriendo con mayor frecuencia.

Si al bebé se le lleva cerca de una salida, o está fuera de la unidad de Obstetricia, el sistema genera una alerta, así como en los casos en que se intenta remover el ‘tag’ inapropiadamente.

“Además, se pueden seguir añadiendo módulos para diferentes propósitos, como monitorear las temperaturas de los medicamentos o monitorear todos los equipos que sean móviles, como las sillas de ruedas, por ejemplo”, indicó el empresario. Otras opciones facilitan la comunicación entre el personal médico, agilizan el pedido de ayuda en emergencias y hasta monitorean que el cumplimiento en el lavado de manos por parte del personal se lleve a cabo adecuadamente.

“Esto es algo abarcador, que te permite tener un control exacto de dónde está la mamá, dónde está el bebé, dónde están los equipos. Evita que haya desperdicio de medicamentos por fallas en los controles de las temperaturas”, destacó San Miguel.

Las innovadoras herramientas del sistema Hugs ya han probado su eficiencia en el cuidado de 1.5 millones de bebés en los Estados Unidos. “Para nosotros es una gran satisfacción poder proveerle este sistema a nuestros clientes, porque sabemos que contribuye a su paz mental y a la satisfacción del paciente”, expresó el empresario.

Con sede en Cupey, BTC es una empresa que integra sistemas de telecomunicaciones y seguridad, proveyendo el diseño, distribución, ventas, mantenimiento y servicio de sistemas de control de acceso, alarmas contra robos e incendios y cámaras de televisión de circuito cerrado. Ofrece servicios en toda la isla, sirviendo a numerosos hospitales, hoteles, bancos, aseguradoras, agencias de gobierno y residencias privadas, entre otros. [H](#)



El regreso a la 'nueva normalidad'

El concepto 'nueva normalidad' no es novel. Lo que sí lo es, es la nueva realidad con la que tendremos que vivir, al menos en el corto plazo. Esa frase ha ido utilizándose cada vez más en nuestra cotidianidad, con cierta presunción implícita de que nada volverá a ser igual. Aunque desde antes existía ya un reconocimiento generalizado de que el cambio es cada día más rápido e inexorable.

Pero, ya lo decía Morticia, ese personaje inolvidable de la mamá en la famosa serie de los sesenta *La familia Addams*: "La normalidad es una ilusión. Lo que es normal para una araña es el caos para una mosca". No me acredito la utilización de esta cita. Ya lo hizo *ReasonWhy* al advertir que "puede resultar chocante. Sin embargo, nos sirve para reflexionar sobre qué es y qué no es 'normal'. Hasta qué punto la normalidad es una construcción social que depende de un contexto y hasta qué punto el coronavirus ha venido para cambiarla y crear otra totalmente nueva".

Y esa 'nueva normalidad' se apoya conceptualmente en lo que consideramos la norma, o sea, lo que estaba fijado ya. El mundo entero ha ido pasando paulatinamente del confinamiento — en respuesta a la pandemia causada por el COVID-19— a la vuelta a la llamada normalidad, generalmente con cuidado y por etapas. Una imagen poderosa que la refleja inequívocamente es la de gente en todas partes del planeta caminando con mascarillas.

Esa 'nueva normalidad' hoy va acompañada de medidas de prevención, contención, coordinación, cumplimiento, acomodo, etc. Y significará, al menos en el corto (y quizás incluso medio) plazo, que las medidas extraordinarias se convertirán irremediabilmente en permanentes. Lo resume a la perfección el lingüista Manuel Alcántara: "La nueva normalidad es nueva porque



implica muchos cambios y es normalidad porque nos habitaremos inevitablemente a ella".

ESTUDIO PARA UNA HOJA DE RUTA

El 1 de abril, Aon publicó *Gestión de empleados y prácticas laborales en respuesta al COVID-19* (<https://www.aon.com/puertorico/publicaciones/gestion-de-empleados-COVID-19.jsp>). En ella presentan "los resultados del estudio llevado a cabo a través de Latinoamérica y Puerto Rico y algunas recomendaciones" de cara a la pospandemia. Aon es una empresa global de consultoría que se describe como "el proveedor global líder en el manejo de riesgos, corretaje de

seguros y reaseguros, consultoría y servicio de 'outsourcing' en recursos humanos, con unidades especializadas y personal cualificado".

Con 800 empleados, Aon es la "única firma en ofrecer servicios integrados de manejo de riesgo y recursos humanos", según aseguran en su portal de internet. Precisamente esa combinación "de manejo de riesgo y recursos humanos" es lo que avala su peritaje en este tema tan crítico actualmente.

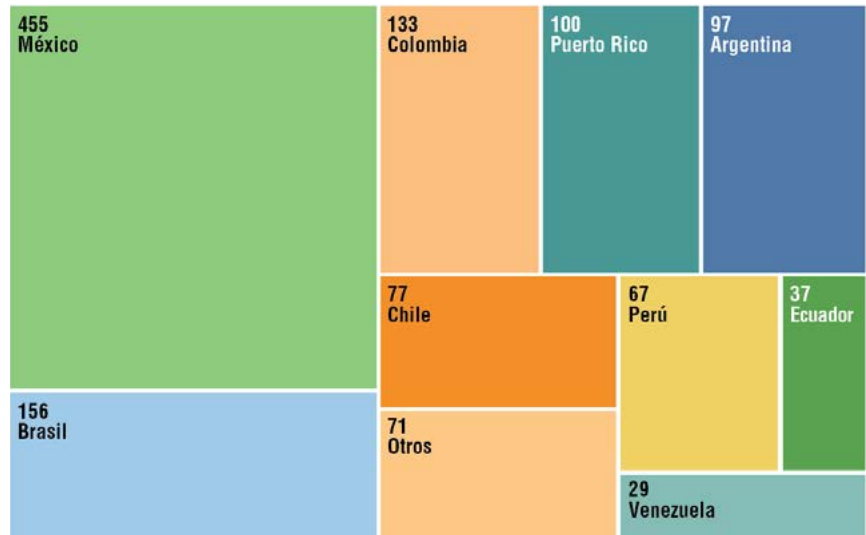
La empresa consultó a sus "clientes para conocer las prácticas en gestión del talento, manejo del lugar de trabajo, y políticas de recursos humanos y compensación que están implementando las empresas en América Latina durante este período de incertidumbre y volatilidad". Aon decidió llevar a cabo la encuesta "ante la rápida evolución de la pandemia y sus implicaciones en el manejo del talento, lugares de trabajo, compensaciones y políticas de recursos humanos durante este periodo".

Y ahora es muy pertinente, dado la gradual apertura de la actividad económica y el inminente regreso al trabajo presencial, particularmente para quienes no tienen la posibilidad de trabajar a distancia (teletrabajo).



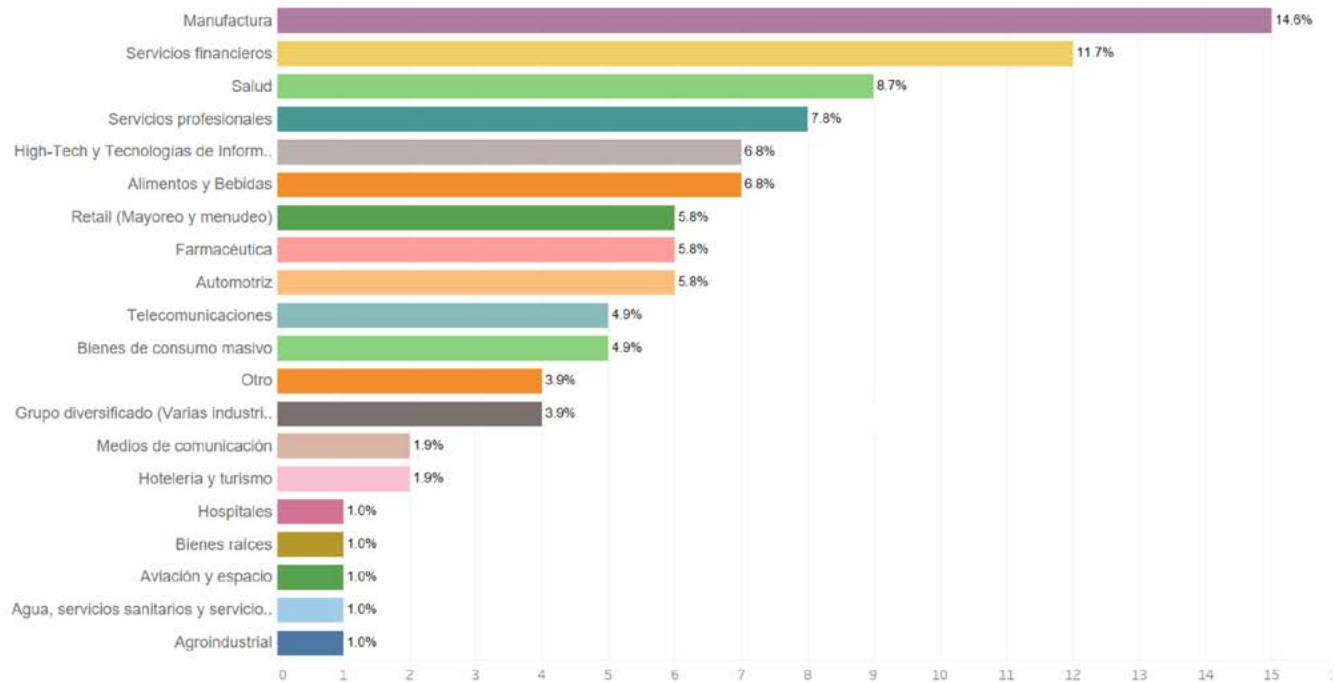
CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DEL ESTUDIO AON

1. Países representados en América Latina y número de organizaciones

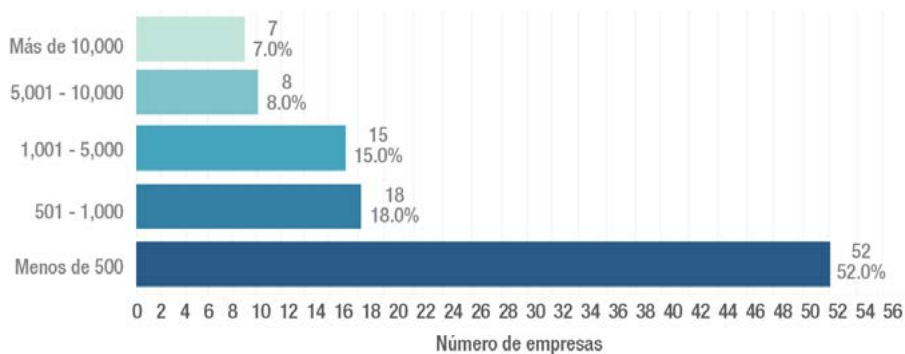


Total: 648 organizaciones en América Latina y entre ellas 100 en Puerto Rico

2. Industrias representadas: las 100 de Puerto Rico (amplia gama)



3. Número de empleados: las 100 de Puerto Rico



10 CONCLUSIONES PRINCIPALES DEL ESTUDIO AON

- Las medidas que adoptaron rápidamente las empresas apuntaron a la preservación de la salud de sus empleados y a mantener la empresa en funcionamiento (96 % trabajo remoto, así como el incremento de las medidas sanitarias en el lugar de trabajo), minimizando la pérdida de productividad.

- Los cargos operativos son los que esperaban que tuviesen un mayor impacto en los ajustes de la fuerza laboral, ante la imposibilidad de realizarlos en forma alternativa. Anticiparon que las industrias con procesos operativos se verían mayormente afectadas.

- Las organizaciones compartieron con sus colaboradores las medidas tomadas en respuesta al COVID-19, respondieron las preguntas frecuentes, enviaron enlaces a comunicaciones oficiales e incorporaron a la alta dirección en la comunicación.

- Hasta el momento de la encuesta, las empresas tomaron una gran variedad de acciones para garantizar el funcionamiento, controlar la crisis y mitigar la exposición de los empleados al virus.

- Les pareció prematuro tomar decisiones sobre los posibles cambios en la compensación. Al momento de la encuesta, un poco más de la mitad (58 %) de las entidades informó mantener los aumentos salariales planificados y los pagos de bonificaciones a su empleomanía en ese momento; pero, a su vez, preveían postergar las contrataciones que tenían previstas. Sin embargo, expresaron estar dándole seguimiento a la evolución de la situación para luego llevarlas a cabo.

- La gran mayoría de las empresas dijo contar con un plan para el manejo de contingencias, aunque algunas reconocieron que no habían contemplado una crisis médica de la magnitud de esta pandemia. A raíz de la situación, casi tres cuartas partes (73 %) planean revisar su plan en el futuro.

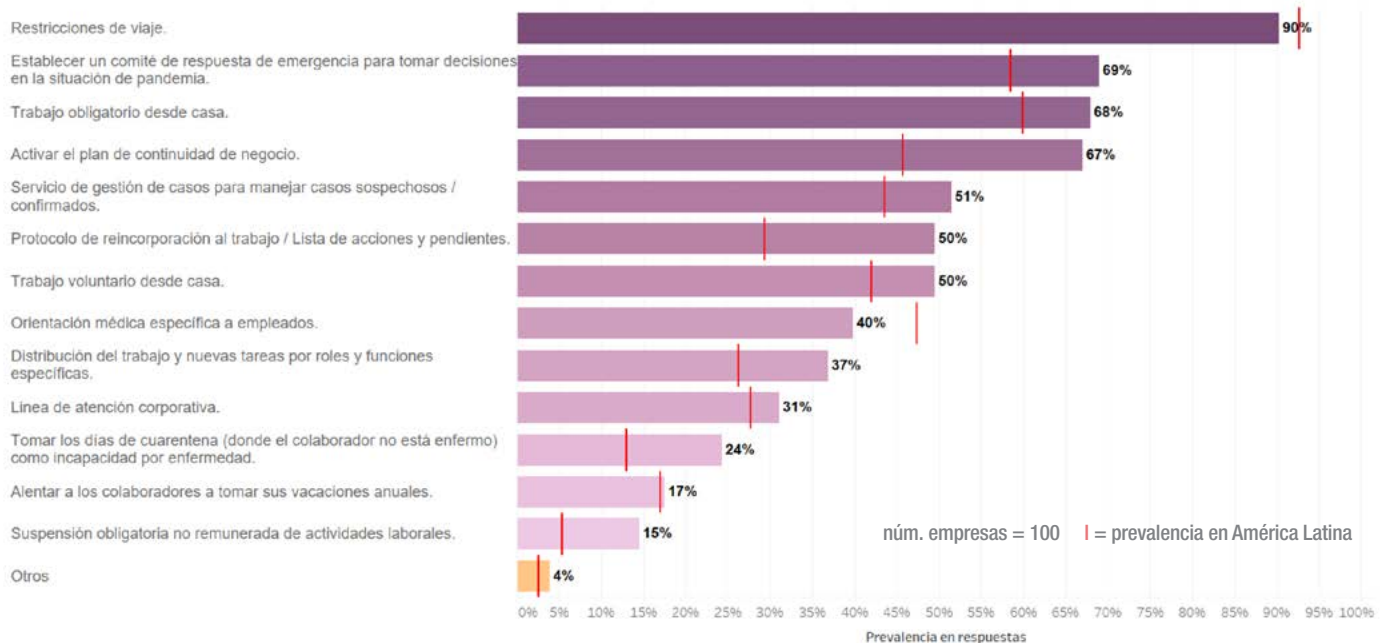
- Los principales retos reportados por recursos humanos fueron: gestionar planes de respuesta/continuidad de negocio (62 %), atender las preocupaciones de los empleados sobre políticas del lugar de trabajo (53 %) y la comunicación efectiva para crear conciencia sobre el impacto de COVID-19 (52 %).

- En ese momento (marzo), prácticamente la mitad (56 %) de las empresas esperaba retomar la normalidad de sus operaciones entre los meses de abril y mayo, mientras que una cuarta parte (26 %) tenía una perspectiva incierta.

- La mayoría de las empresas reportaron un impacto negativo como resultado del COVID-19, con medidas como congelar contrataciones, reducción de personal y reubicación de recursos.

- Las medidas de control y respuesta más importantes ante la pandemia fueron: imponer restricciones de viaje (90 %), establecer un comité de respuesta de emergencia para tomar decisiones (69 %), algo lógico ante la novedad del COVID-19; trabajo obligatorio desde casa (68 %); activar el plan de continuidad de negocio (67 %). (Ver otras en la gráfica incluida a continuación). [H](#)

Medidas de control y respuesta ante el COVID-19:



Hospital El Maestro supera retos



Durante 60 años de fundación, el Hospital El Maestro ha enfrentado y superado todo tipo de retos. El momento histórico que vive Puerto Rico no ha sido la excepción. Como todas las instituciones hospitalarias, El Maestro se ha visto sumergido en la batalla contra el COVID-19 y en la lucha por superar los retos que se enfrentan mundialmente debido a esta pandemia. No obstante, la administración de esta institución ha logrado atemperar sus operaciones y mantenerse a la vanguardia en el ofrecimiento de servicios de excelencia a pacientes de todas las edades y de toda la isla.

“Uno de los retos más grandes en esta batalla ha sido obtener el suplido del equipo de protección personal necesario para nuestros empleados. Ese primer mes fue bien difícil porque la demanda era muy alta y, además, los costos se incrementaron de manera significativa. Afortunadamente, logramos superar ese reto y conseguir todo lo necesario para que nuestros trabajadores pudieran ofrecer los servicios con la plena confianza de que están protegidos”, manifestó la licenciada Yarimir Rodríguez Díaz, directora ejecutiva del Hospital El Maestro.

Rodríguez Díaz comentó que, cuando


el virus comenzó a expandirse en la isla, habilitaron unas carpas afuera de la institución para atender a pacientes que llegaban con los síntomas de la enfermedad. Sin embargo, a medida que advinieron en conocimiento de todo lo necesario para tratar estos casos fueron haciendo ajustes para atenderlos de manera más efectiva. En conjunto con la Facultad Médica, identificaron áreas que se podían utilizar para atender exclusivamente a pacientes sospechosos de manera que no se mezclaran con el resto de los pacientes y visitantes del hospital. Así surgió la nueva Sala de Emergencias COVID-19.

“De igual forma, reconocimos que estos pacientes positivos a COVID-19 tienden a descompensarse rápido requiriendo un tratamiento intensivo y un cuidado médico mucho más especializado. Así que identificamos un área en nuestra Unidad de Intensivo y la preparamos con todos los requerimientos para uso exclusivo de estos casos. Esta área cuenta con sistemas de presiones negativas, todo el equipo de protección personal y protocolos de control de infecciones para evitar la contaminación cruzada con el resto de la población y proteger tanto a pacientes como empleados”, señaló la directora ejecutiva.

Hasta el momento, El Maestro ha atendido unos 20 casos positivos al COVID-19. De estos, 12 tuvieron que ser hospitalizados y dos fallecieron.

Otro gran reto que ha enfrentado este hospital es la reducción de personal debido a las implicaciones que ha tenido en los servicios de salud las órdenes ejecutivas de aislamiento social emitidas por el gobierno. Dada la cancelación, inicialmente, de todos los procedimientos y cirugías ambulatorias la administración hospitalaria tuvo que enviar a gran parte de su personal a agotar sus licencias de vacaciones. Con la normalización de las cirugías electivas, la reprogramación de citas médicas y el aumento poco a poco de las visitas de los pacientes, el personal se ha ido reincorporando.

Ahora que se ha flexibilizado la cuarentena impuesta desde el 16 de marzo, el personal administrativo y médico sigue atento a todas las recomendaciones del Centro de Control de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) y del Departamento de Salud e implementando todos los procesos nuevos que le permitan seguir a la vanguardia en esta batalla. “Cada día es un aprendizaje. En la medida que siguen surgiendo procesos nuevos o recomendaciones, nosotros las vamos implementando y adiestrando a nuestro personal. Aquí seguimos enrollándonos las mangas y yendo de frente a estos retos que nos trajo el COVID-19. No vamos a escatimar en la preparación de nuestros empleados y la protección de nuestros pacientes”, aseguró Rodríguez Díaz.

La directora ejecutiva agradeció a todo su personal, quienes, a su juicio, han sido los verdaderos héroes en la batalla contra el COVID-19. “Aquí todo el mundo ha puesto su granito de área. El Departamento de Planta Física, Servicios Ambientales, Enfermería, los médicos, el personal de apoyo, todos han dicho presente y en todo momento han estado dispuestos a atender a ese paciente que tanto lo necesita. Ellos han hecho la diferencia en esta lucha. Me siento muy orgullosa porque esa disposición ha validado nuestra misión y el compromiso que tenemos con la salud de nuestro pueblo”, puntualizó la ejecutiva. 



Rotulación de Seguridad y Prevención COVID-19

Haz tu orden online a cotizaciones@graphicprintingpr.com
o llamando 787.782.6340



Entrega **GRATIS** Área Metro en órdenes de \$75 ó más.



ACRÍLICO PROTECTOR

"CLEAR ACRYLIC SAFETY SHIELD"



Protector en acrílico de 1/8" y 1/4" removible ó fijo para oficinas médicas, escritorios, cajas registradoras, salones de belleza, técnica de uñas y aislamiento.



Protector para Restaurantes (Sencillo o Doble)

Protector para Oficinas (Sencillo)

Protector para Oficinas (Cubículo Cerrado)

Protector para Oficinas Médicas (Sencillo)

PANTALLA PROTECTORA

"SAFETY SHIELD"

Protector para pupitres escolares



Ideal para Restaurantes, Farmacias, Salones de Conferencia y mucho mas.



Desde \$99⁹⁹
en medida 40" W x 70" H

STANDEE

P.O.P. SIGNS & MORE

Pieza dinámica y muy efectiva para la entrada de cada negocio u oficina.

Desde \$79⁹⁹
en la medida 54" W x 39" H

HECHO EN PUERTO RICO GRAPHIC PRINTING

TÚ PUEDES PERSONALIZARLO (Por tu Logo o Producto!)

RÓTULOS Y FLOOR GRAPHICS

P.O.P. SIGNS & MORE

Es importante tener una rotulación clara y precisa para cumplir con todos los protocolos estipulados. Variedad de rótulos a escoger para tu negocio u oficina. ¡No te quedes sin los tuyos!

ATENCIÓN SE REQUIERE EL USO DE MASCARILLA EN TODO MOMENTO

ATENCIÓN SOLO DOS (2) PERSONAS A LA VEZ

LAVADO DE MANOS FAVOR DE LAVARSE LAS MANOS POR 20 SEGUNDOS

PROHIBIDO REUNIONES

FAVOR DE UTILIZAR DESINFECTANTE DE MANO

Rótulos 11" W x 17" H
Desde \$12⁰⁰ C/U
cantidad mínima de 5
¡Crea tu Combo!



Floor Graphics 12" W x 12" H
Desde \$5⁹⁵ C/U
en cantidad mínima de 10



PROTECTOR DE ROSTRO

"SAFETY FACE MASK SHIELD"

Ordena tu Protector de Rostro. Contáctanos para más detalles.

AMPLIO "STOCK" EN PUERTO RICO

Protector KN95 \$2⁹⁹ C/U

Protector TELA \$4⁹⁵ C/U

PAQUETES DE 5 Ó 2 MASCARILLAS

Face Shield
\$35⁰⁰ PAQUETE DE 10
CAJA DE 200 FACE SHIELD \$495

Llamenos sin compromiso y uno de nuestros profesionales de ventas le asistirá. Cotizaciones LIBRE DE COSTO.

Héroes que preservan la continuidad de los servicios de diálisis



POR LUIS R. EMANUELLI, MHSA
Vicepresidente Regional
Fresenius Kidney Care

Los puertorriqueños sin duda alguna somos resilientes y nos ayudamos mutuamente. A medida que hemos venido enfrentando la pandemia del COVID-19, nuestros héroes de la salud ciertamente han demostrado su compromiso de continuar brindando un servicio excelente.

En las clínicas de Fresenius Kidney Care (FKC), donde nuestra misión es brindar un cuidado superior que mejora la calidad de vida de cada paciente, todos los días, nuestros empleados han aprovechado la ocasión para garantizar que los pacientes reciban sus tratamientos de diálisis de manera segura y efectiva, ayudando a mantenerlos saludables y fuera del hospital.

Desde la llegada del COVID-19, los pacientes que reciben diálisis por insuficiencia renal han sido identificados como una población de alto riesgo. Estos pacientes se encuentran entre los más vulnerables, a menudo de mayor

edad, y agobiados por otras enfermedades crónicas que aumentan el riesgo de síntomas graves. Sin embargo, deben recibir tratamiento de soporte vital tres días a la semana para sobrevivir.

Por ello estamos agradecidos de contar con héroes en nuestra fuerza trabajadora. Nuestros dedicados profesionales de Enfermería han continuado proveyendo tratamientos de diálisis a todos nuestros pacientes pese a la adaptación y esfuerzo adicional requeridos ante la implementación de nuevas y rigurosas reglas, y políticas dirigidas a mantener un ambiente seguro. Nuestro excelente grupo de trabajadores sociales se dieron a la tarea de orientar a los pacientes sobre la importancia de protegerse de la exposición al virus y asistir continua e ininterrumpidamente a sus tratamientos de diálisis, lo cual resulta tan vital para mantenerse saludables, especialmente en estos tiempos. A esos fines, no se ha escatimado esfuerzos para asegurar que cada paciente recibiera el transporte para su tratamiento, colaborando con los proveedores de servicios de transportación y otros medios disponibles.

De igual manera, nuestros comprometidos dietistas se dieron a la tarea de crear guías nutricionales para orientar y garantizar que los pacientes se alimentasen adecuadamente durante este novel evento. En algunos de nuestros centros se organizaron campañas de donación de alimentos con el fin de asegurar que los pacientes obtuviesen comida saludable, así como suplementos nutricionales necesarios para una alimentación adecuada, ya que por su condición de riesgo se veían limitados de salir, y si lo hacían, se arriesgaban a exposición debido a las largas filas en los supermercados.

Ante este escenario, FKC, en su deber y compromiso de tener una fuerza trabajadora motivada y comprometida, ha mostrado su agradecimiento a estos héroes de diversas maneras. A fin de ayudar a mitigar el impacto social y económico que nuestros empleados han sobrellevado durante esta pandemia, se otorgaron una serie de beneficios tales como un estipendio para el cuidado de niños y ancianos, así como el pago de diferenciales alusivos a la emergencia del COVID-19, además de asegurar sus salarios recurrentes. A nivel de las clínicas, mantener un ambiente de apoyo y agradecimiento ha servido además de motivación para estos grandes servidores. De una manera creativa y distinta, no se ha omitido durante

este tiempo las celebraciones tradicionales. La comida y postres han hecho clara presencia para festejar a nuestros héroes, al celebrar actividades tales como la semana de los profesionales de la enfermería y de los asistentes administrativos, entre otros.

Hemos trabajado en colaboración con toda la industria para marcar la diferencia entre los pacientes que viven con insuficiencia renal, uniéndonos a la Coalición Renal para Emergencias de Puerto Rico (PREPARAR-C), entidad que une a diversos sectores dentro de la provisión de servicios a los pacientes renales. La coalición se ha mantenido realizando llamadas semanales durante este periodo para hablar sobre el estado de las clínicas, incidencia de casos sospechosos o positivos y dialogar sobre las necesidades de los pacientes.

A pesar del cierre forzoso decretado por el gobierno de Puerto Rico a partir del 15 de marzo, el servicio de diálisis es uno de carácter esencial que no podía cesar y debía continuar ininterrumpidamente y de manera segura. Así pues, pusimos en marcha nuestras políticas y procedimientos debidamente reforzadas y atemperadas a la nueva realidad del COVID-19. Dichos procesos superaron en muchas instancias las pautas recomendadas por las agencias pertinentes para reducir la propagación del virus.

Para reducir la transmisión del virus, se limitó la entrada a nuestras clínicas a solo personal esencial y pacientes; se implementó un proceso de evaluación de síntomas (fiebre, tos, riesgo de contacto) y monitoreo de temperatura, y se reforzaron las medidas de higiene. El lavado de manos y el uso de equipo protector por parte del personal incluyendo protectores faciales, mascarillas quirúrgicas, batas protectoras y guantes, y en el caso de los pacientes, a estos se les proveyó y requirió el uso de mascarilla quirúrgica todo el tiempo durante su tratamiento y permanencia en la clínica. Cada centro es además desinfectado rigurosamente a diario.

Como medida para aliviar el volumen de pacientes sospechosos y/o positivos al COVID-19 en los hospitales, FKC designó cinco de sus centros ambulatorios como clínicas con turnos exclusivos de aislamiento donde el enfoque ha sido que el paciente continuará recibiendo su diálisis, mientras se protegía a otros pacientes y empleados en otros centros de una mayor propagación de la enfermedad. Hasta la fecha, ninguno de los miembros de nuestro personal ha dado positivo por el virus, y la incidencia de pacientes positivos se ha mantenido en un mínimo, un verdadero testimonio de nuestro compromiso de ir más allá de las pautas para proteger a nuestros pacientes y al personal.

Uno de los aspectos positivos de la pandemia ha sido la implementación y adopción de la telemedicina. FKC intensificó sus esfuerzos para proveer las herramientas necesarias para llevar a cabo la telemedicina con el propósito de que los médicos pudiesen visitar a los pacientes

virtualmente, ya sea mientras reciben atención en nuestros centros o se autodializan en sus hogares.

FKC ha continuado además promoviendo la modalidad de diálisis en el hogar como una opción real para nuestros pacientes. A esos fines se ha invertido en innovaciones para mejorar la experiencia de la diálisis domiciliaria. La terapia en el hogar es la modalidad del futuro y brinda a los pacientes la tranquilidad de saber que fácilmente podrán continuar su cuidado si hubiese una segunda ola de COVID-19 o si un fenómeno atmosférico dificultase el acceso a las clínicas.

Si bien todos estos servicios son importantes para garantizar que nuestros pacientes reciban la mejor atención posible durante esta pandemia, nuestro servicio va más allá de satisfacer las necesidades físicas. La enfermedad renal es tanto una condición emocional como física. Siempre hemos apoyado a las personas que viven con enfermedad renal y a sus seres queridos a lo largo de su viaje, personalizando el tratamiento para satisfacer sus necesidades individuales y estilo de vida. Eso es aún más vital durante la pandemia, cuando el aislamiento puede ser aún más oneroso para las personas con problemas de salud.

Hemos tenido el privilegio de apoyar a nuestros pacientes y asegurarnos de que reciban su tratamiento de soporte vital y se mantengan física y mentalmente saludables. En tiempos de crisis, esto es más importante que nunca y estamos orgullosos de nuestros empleados por su compromiso de garantizar que nuestros pacientes estén seguros, respaldados y se mantengan saludables mientras reciben su atención vital. [H](#)



MMM y MSO reinventan servicios ante la pandemia

Ante la situación de emergencia relacionada a la pandemia del coronavirus, la aseguradora MMM Healthcare, empresa líder y pionera en Puerto Rico en el mercado Medicare Advantage, redefinió sus servicios para atender la salud de los adultos mayores, una de las poblaciones más vulnerables ante el COVID-19.

En esta nueva realidad que se vive como país y a nivel mundial, MMM transformó su fórmula de negocio con la seriedad y la sensibilidad salubrista para atender a sus más de 260,000 afiliados en la Isla.

La población de los adultos mayores merece unos cuidados y atenciones específicas debido a las condiciones crónicas que comúnmente padecen y sus posibles complicaciones ante la emergencia del COVID-19. La aseguradora ha redirigido todas sus capacidades, recursos y experiencia para brindarle acceso y proteger la salud de todos sus afiliados con un sentido de innovación, su ADN, que es lo que los caracteriza dentro del mercado de Medicare Advantage.

Como parte de la transformación de servicio, MMM ha redefinido con sentido vanguardista el cuidado médico de sus afiliados. Entre los programas y servicios clave se encuentran las clínicas VitaCare para el manejo de las condiciones crónicas de los pacientes en un solo lugar, atendido por especialistas y profesionales de la salud para tratar las condiciones crónicas de los afiliados. En las clínicas se atienden por cita y por hora, sin tiempo de espera y cuentan con el servicio de telemedicina, para consulta



de especialistas en momentos en que no está disponible en la instalación. Si el afiliado requiere hospitalización, el programa Unidad Dorada de MMM garantiza la pronta mejoría, siendo facilitadores en el proceso de alta donde el afiliado sale del hospital, con sus medicamentos recetados, para que no tenga que salir a la farmacia. Todo esto coordinado a través de los proveedores y profesionales de la salud de la red de la aseguradora.

Por otra parte, MMM ha establecido programas como 'OTC a tu puerta', programa de entrega de artículos fuera de recetario sin tener que salir de la casa, donde los afiliados pueden escoger entre un amplio catálogo artículos que incluye kits de primeros auxilios, alcohol para desinfectarse, guantes, mascarillas, medicamentos para controlar síntomas de catarro o fiebre, entre otros. Para este programa superaron las 188,000 órdenes entregadas a sus afiliados alrededor de la isla desde el momento de la emergencia en marzo hasta mayo, y continúa el servicio con gran acogida por su conveniencia y agilidad. También, para facilitarles la vida al afiliado y reducir el riesgo de complicaciones por exponerse durante este periodo de emergencia ante el COVID-19,

MMM asumió los costos de entregas del programa 'MMM Receta a tu puerta' y realizaron más de 70,000 entregas de medicamentos recetados en menos de dos meses.

Igualmente, crearon exitosos programas como 'MMM a tu mesa', donde aportan a la economía local apoyando compañías de alimentos y agricultores locales. El programa incluye paquetes de comidas saludables preparadas y listas para consumir de Criolite y Fresh House. Además, una compra básica y familiar que incluye productos locales 100 %, como queso del país, huevos, vegetales y frutas, en alianza con el Departamento de Agricultura, recibiendo una compra sin salir de su casa, en menos de 72 horas.

“Para atender las necesidades de salud de la población de adultos mayores, MMM siempre se ha preocupado por innovar y enfocar la visión de negocio de una manera holística e integrada. Por eso, proveemos una gran variedad de programas y servicios que van más allá del cuidado de salud tradicional. Nuestra visión es continuar anticipando los cambios y mejorar la experiencia que reciben los pacientes a través de la creación de servicios y programas innovadores. Estamos conscientes que luego de una experiencia como la que todavía afrontamos por una epidemia, nada volverá a ser como antes. Y esto es la oportunidad para continuar transformando y hacer lo necesario para satisfacer las nuevas necesidades”, puntualizó el licenciado Orlando González, presidente de MMM.





Para MSO of Puerto Rico, organización líder que ofrece apoyo administrativo a planes, grupos médicos y proveedores de servicios de salud en la isla y que forma parte de MMM Healthcare, considera a los proveedores de servicios una parte vital de la operación para facilitar el acceso a la calidad de cuidado, y lo cual les ha permitido ser el plan con la más alta calificación de estrellas por Medicare en Puerto Rico con 4.5 estrellas de un total de 5, para el 2020.

Durante el periodo de emergencia por el COVID-19, MSO of Puerto Rico aseguró la continuidad de acceso a los servicios de salud con todos sus proveedores, siguiendo las medidas y protocolos establecidos para proteger la salud de todos los pacientes. Además, establecieron los mecanismos para agilizar y facilitar los procesos, tanto para los afiliados y como para los proveedores en cuanto a la eliminación de referidos y preautorizaciones en la fase más crítica de la emergencia. También, continuaron generando y procesando reclamaciones para los pagos correspondientes y los servicios de telemedicina, por teléfono o videollamada, y se establecieron los códigos y tarifas correspondientes para estos servicios.

El doctor Raúl F. Montalvo-Orsini, presidente de MSO of Puerto Rico, mencionó que, “la red de los proveedores médicos, especialistas, y subespecialistas, IPA’s, grupos médicos y hospitales de MSO son la piedra angular en la que giran todos nuestros programas de salud. Son los que agilizan el acceso y aseguran la continuidad de los servicios de salud aún en tiempos de emergencia. Es por ello que son parte de una red única e inigualable dentro del mercado de Medicare Advantage y MSO of Puerto Rico reconoce que, brindándoles el apoyo en estos tiempos de COVID-19, garantizamos los servicios y la salud los afiliados”.

Como parte del apoyo bajo el programa de ayudas a proveedores por COVID-19, MSO incluyó para sus especialistas y dentistas un programa de consultoría para la solicitud de incentivos y propuestas federales y locales para atender la emergencia de COVID-19. Esta iniciativa es a través de la firma de consultoría Integra Group, una firma de consultoría que se especializa en incentivos contributivos y que brinda asesoría exclusiva a la de proveedores de MSO, principalmente a especialistas y subespecialistas que han visto sus ingresos afectados por la reducción de pacientes y de procedimientos médicos a causa de la pandemia de COVID-19, de manera que puedan entonces solicitar y tener acceso a las ayudas locales y federales disponibles. <#>

Hospital El Maestro

H + M

60 años

AQUÍ TRABAJAN

verdaderos

Héroes

¡Muchas Gracias!

A todo el personal de nuestro Hospital por la extraordinaria labor que realizan en la lucha contra el enemigo de todos: el COVID-19. En los momentos que Puerto Rico más nos necesita, ustedes han aceptado el reto y han aportado con su liderato a que mantengamos los mejores servicios y los más altos estándares de calidad para la salud de nuestro pueblo.

Llámanos al:
787-758-8383

www.hospitalelmaestro.org

BÚSCANOS EN: [f](#) [t](#) [in](#)



Sistema de Salud Menonita exhorta a cuidar SU SALUD

El Sistema de Salud Menonita comenzó recientemente una campaña de orientación a la ciudadanía en general sobre seguridad y medidas de protección en sus hospitales, centros de salud familiar y sus demás facilidades en Puerto Rico.

La institución enfatiza la importancia de que los ciudadanos se mantengan recibiendo los cuidados necesarios para su salud y bienestar y así evitar complicaciones en sus condiciones. Esto, tras notarse una merma considerable en las visitas de pacientes que reciben tratamientos



Ricardo Hernández, director ejecutivo del Sistema de Salud Menonita.

o acuden a estudios de monitoreo y/o detección de condiciones. “Sabemos que la situación del COVID-19 ha redirigido la atención de todos hacia la protección y prevención contra el contagio. Eso indiscutiblemente ha sido un gran logro, sin embargo, es fundamental que la ciudadanía no descuide su salud y continúe recibiendo los servicios y tratamientos médicos que sean requeridos. Si bien debemos protegernos, no podemos descuidarnos por temor a acudir a los hospitales, demás instalaciones de salud y oficinas de médicos. Nuestras facilidades cuentan con todas las medidas de precaución para brindar servicios de forma segura, por lo que nuestros pacientes y la comunidad en general pueden sentirse tranquilos de que serán atendidos bajo estrictos estándares de protección, bajo control y por citas”, expresó Ricardo Hernández, director ejecutivo del Sistema de Salud Menonita.

La institución indicó que los servicios de farmacia, laboratorio, rayos X, CT Scan, MRI, sonografía, cardiología, cirugía general, clínicas externas, ginecología-obstetricia y ortopedia se están ofreciendo mediante cita previa. Los pacientes deberán comunicarse por teléfono para coordinar su visita y programar sus servicios.

Con el fin de salvaguardar la salud y seguridad de los pacientes, visitantes y el personal que transita por sus facilidades, el Sistema de Salud Menonita ha establecido estrictos protocolos de seguridad que cumplen con las guías establecidas por los Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) y el Departamento de Salud para el manejo de pacientes y el ofrecimiento de servicios médico-hospitalarios en medio de la pandemia. [■](#)

Ortho Clinical Diagnostics comprometido con **Puerto Rico**



POR FLOR M. RAMOS MÉNDEZ
Directora de Operaciones Comerciales
y Región del Caribe
Ortho Clinical Diagnostics

En Ortho Clinical Diagnostics, nuestro equipo de empleados altamente comprometidos con sede en Puerto Rico se enfoca en apoyar a nuestros clientes a través de la pandemia COVID-19.


Ortho tomó medidas tempranas en respuesta al brote desarrollando dos pruebas de anticuerpos para contribuir en la lucha contra este virus. Estas pruebas de serología son diferentes de las que hemos escuchado hablar, conocidas como pruebas rápidas. Nuestras pruebas Vitros se utilizarán en instrumentos Vitros dedicados, de los cuales tenemos una alta presencia en varios hospitales y laboratorios de todo el país.

Sobre la base de nuestro legado de desarrollar pruebas de enfermedades infecciosas con un rendimiento líder en su clase, ahora estamos entre los primeros en ofrecer dos pruebas de serología para COVID-19 en los sistemas Vitros, una para la detección de anticuerpos totales (IgM, IgA, IgG) para el virus y uno para detectar el anticuerpo IgG. La prueba de anticuerpos totales de Ortho, que el pasado 14 de abril recibió la autorización de uso de emergencia de la Administración de Drogas y

Alimentos (FDA, por sus siglas en inglés), detecta todos los anticuerpos relacionados con COVID-19 que aparecen en la etapa temprana y aguda de la infección, y ayuda a determinar el inicio de la respuesta inmune de un paciente al monitorear todos los anticuerpos generados a través de la progresión de la enfermedad.

La prueba de anticuerpos Ig G COVID-19 de Ortho, que recibió la autorización de uso de emergencia de la FDA el 24 de abril, detecta solo el anticuerpo IgG que aparece en la sangre de un paciente en la fase posterior de la infección y puede permanecer elevado incluso después de la recuperación. Ambos ensayos están diseñados para el rendimiento y presentan una especificidad del 100 %, según probado en más de 400 presuntas muestras negativas de donantes de sangre recolectadas antes de la epidemia.

Ambas pruebas se procesan los sistemas integrados Vitros XT 7600 y 5600 de Ortho, así como con los sistemas de inmunodiagnóstico VITROS 3600 y ECi / ECiQ. Ortho planifica fabricar millones de pruebas de anticuerpos COVID-19 cada mes en Rochester, Nueva York y Pencoed, Gales.

Con la diferencia que solo los sistemas Vitros pueden ofrecer, la prueba de anticuerpos IgG COVID-19 de Ortho se ha introducido localmente, y en breve se introducirá la prueba de anticuerpos totales en hospitales y laboratorios de todo Puerto Rico. 

MAXIMIZE YOUR HOSPITAL & PHARMACY OPERATIONS CPS PROVIDES EXPERIENCE & EXPERTISE



With the recent impact of COVID-19, pharmacies are challenged more than ever to be efficient and effective. For nearly 50 years, we have helped pharmacies lower drug costs, ensure regulatory compliance and improve patient care.

We provide expertise in:

- ✓ Pharmacy Management
- ✓ 340B
- ✓ Specialty Pharmacy

Drive exceptional financial and clinical performance with CPS as your partner

COMPREHENSIVE
PHARMACY SERVICES 

CONTACT US TODAY:

Lcda. Janice Vigoreaux
Senior Vice President

Business Development Puerto Rico

Janice.Vigoreaux@cpspharm.com
787.403.1878 | cpspharm.com

La comunicación de riesgos en respuesta al COVID-19

Estos tiempos de pandemia han trastocado nuestra realidad ordinaria. Todo resulta distinto, sorprendente y angustiante, entre muchos otros. Y esa nueva realidad requiere datos e información para entenderla, y atenderla mejor. La comunicación no es la excepción. Es más, la “comunicación efectiva es clave ante el manejo de una pandemia. Es imprescindible desarrollar planes de acción basados en datos para reducir el impacto del coronavirus (COVID-19) en Puerto Rico y proteger la salud de nuestra población”.

La cita anterior es del informe ‘Resultados de una evaluación rápida sobre las comunicaciones de riesgos y la participación comunitaria relacionada a la respuesta al COVID-19 en Puerto Rico’. Impactivo Consulting —una pequeña empresa puertorriqueña fundada por una mujer, que se dedica mayormente a temas relacionados con la salud y el bienestar— acaba de publicarlo en abril.

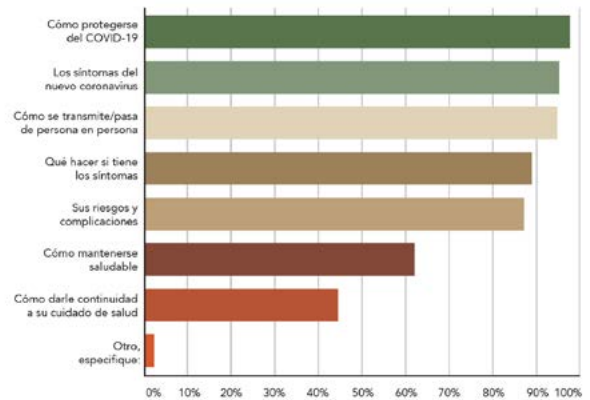
Es imprescindible desarrollar planes de acción basados en datos para reducir el impacto del coronavirus (COVID-19) en Puerto Rico y proteger la salud de nuestra población.

HALLAZGOS PRINCIPALES

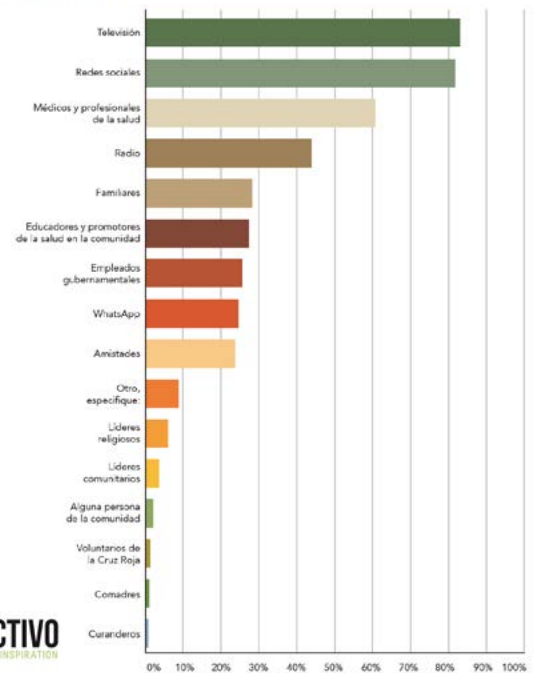
La importancia de la comunicación de riesgos se refleja el hecho de que, después de dos meses de pandemia, tantas personas carezcan de información vital para manejar adecuadamente la nueva y extrema situación. A pesar de que todas las personas encuestadas han escuchado hablar sobre el COVID-19 y más del 98 % puede reconocer sus síntomas principales, una gran cantidad de personas carece de información sobre cómo tratar la enfermedad (65 %), qué hacer si tiene los síntomas (50 %) y cómo mantenerse saludable (42 %).

Casi todas las personas han recibido información acerca de cómo protegerse del coronavirus (97 %), sus síntomas (95 %) y cómo se transmite (94 %), según el estudio. Manifestaron también que “les gustaría conocer más sobre: cómo tratar la enfermedad (65 %), qué hacer si tienen síntomas (50 %), cómo atender otros temas de salud durante la emergencia (47 %) y alternativas económicas durante la cuarentena (47 %)”.

¿Qué tipo de información ha recibido usted sobre la enfermedad?



¿De qué canal, medio o persona usted recibe información sobre el coronavirus (COVID-19)?



Hay que destacar que el 84 % de los encuestados confía en que los médicos y profesionales de la salud le brindarán información confiable sobre el COVID-19. Poco más de la mitad —el 57 %— confía en la televisión. Y el 36 % confía en los educadores y promotores de la salud. “Cabe destacar que sin embargo, la mayoría recibe la información a través de la televisión (82 %) y redes sociales (81 %)”.

SITUACIÓN HOSPITALARIA

Otro hallazgo importante y preocupante es que menos de la mitad (44 %) de los encuestados informó haber recibido información sobre cómo darle continuidad a su cuidado de salud. El 85 % de las personas encuestadas por Impactivo entiende que el coronavirus es muy peligroso y el 67 % (dos terceras partes) piensa que está a riesgo de enfermarse.

De hecho, precisamente casi dos terceras partes (64 %) —prácticamente la misma proporción (67 %) de quienes indicaron pensar que están a riesgo de contagio— señalaron que “iría al hospital o centro de salud” si ellos o alguien de

su familia mostrase síntomas del COVID-19. El estudio puntualiza que: “Esta acción es opuesta a la recomendación del CDC* de: quedarse en casa, monitorear sus síntomas y llamar a su proveedor de salud para recibir consejo clínico antes de visitar un centro de salud, excepto cuando desarrollen síntomas severos. Entre los síntomas severos están: problemas respiratorios, dolor o presión en el pecho, confusión o inhabilidad de levantarse y tez azul en la cara, entre otros”.

La pandemia del COVID-19 en Puerto Rico presenta grandes riesgos y retos. Para poder manejar la crisis de manera efectiva se requieren intervenciones y comunicaciones efectivas, basadas en datos reales que faciliten identificar y atender de manera eficaz las necesidades de la población.

CONCLUSIONES

Impactivo puntualiza en su estudio que: “El desarrollo de intervenciones de comunicación efectivas ante el COVID-19 tiene que estar alineado a las necesidades de la población. Muchas personas no tienen acceso a sus facilidades de salud, lo que puede crear complicaciones adicionales en su estado de salud”.

A esos efectos destaca que: “Es fundamental que las organizaciones de salud tengan acceso a datos como estos sobre sus pacientes, para poder implementar estrategias efectivas para el manejo de la población. Las organizaciones que no tengan información sobre las poblaciones que sirven tendrán mucha dificultad tomando decisiones asertivas para orientar a sus comunidades y manejar la pandemia del COVID-19 con éxito”. Y añaden: “Esta encuesta ha demostrado que existe confusión, desinformación y necesidad de educar más acerca del COVID-19, sobre todo las acciones que deben tomar las personas para atender su salud”.

“La encuesta valida que el público confía en la opinión de los médicos, sin embargo expresaron muchas limitaciones para accederlos o entender cómo pueden acceder los servicios médicos para el COVID-19 y para cualquier otra condición de salud”, según el informe. Llamen la atención al hecho de que “esta encuesta solamente incluye a personas que utilizan las redes sociales y por lo tanto no toma en cuenta a las personas que no tienen acceso al internet, que deben ser aún más vulnerables en este momento”.

“La pandemia del COVID-19 en Puerto Rico presenta grandes riesgos y retos. Para poder manejar la crisis de manera efectiva se requieren intervenciones y comunicaciones efectivas, basadas en datos reales que faciliten identificar y atender de manera eficaz las necesidades de la población”, asegura Impactivo. [H](#)

*Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés). (marzo de 2020 en el portal del CDC). *Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): What to Do If You Are Sick.*

 **Thrive On**

Su mejor calidad de vida es con la diálisis en el hogar

Ofrézcales a sus pacientes una mayor libertad y mejores resultados.

Ayude a los pacientes a recibir el tratamiento que necesitan sin tener que renunciar a su independencia. Gracias a la diálisis en el hogar, los pacientes están menos limitados por las dietas, los medicamentos y el tiempo de traslado, y por consiguiente, se producen menos hospitalizaciones y mejores resultados para su salud. Hable con sus pacientes hoy mismo para buscar la modalidad de tratamiento que mejor se adapte a sus estilos de vida.

Fresenius Kidney Care Puerto Rico cuenta con 30 clínicas de diálisis alrededor de toda la Isla, 18 programas de terapias en el hogar y 18 programas de diálisis aguda en hospitales. Contamos además con educadores y manejadores de caso que pueden ayudar en la selección de la mejor opción de tratamiento renal.

Obtenga más información sobre los beneficios de la diálisis en el hogar en [FreseniusKidneyCare.com/HomeFirst](https://www.FreseniusKidneyCare.com/HomeFirst) o comuníquese al **1-787-764-3172**.



**FRESENIUS
KIDNEY CARE**

¿Es suficiente la Ley 53-2020?



POR LCDA. MARIE CARMEN MUNTANER
Asesora Legal AHPR

La Ley 53 aprobada el 26 de mayo del 2020, para enmendar el artículo 2 de la Ley Número 104 de 29 de junio de 1955 (32 LPRA 3077), según enmendada, conocida como ‘Ley de Reclamaciones y Demandas contra el Estado’, no extendió inmunidad a los profesionales de salud privados que laboren en instituciones privadas cuando asistan al Estado durante la vigencia de un orden ejecutivo, tal y como erróneamente se indica en su título.

La mencionada ley lo que aparentemente hace es extender los límites de responsabilidad o topes de las reclamaciones contra el Estado (\$75,000/\$150,000) a aquellos profesionales o facilidades de salud que colaboren con el Estado en el manejo de una declaración de emergencia cuando sean encontrados negligentes por sus actuaciones, mientras dure la emergencia.

Nuestro Tribunal Supremo ha expresado que la figura de la inmunidad es conferida por la Asamblea Legislativa en atención a consideraciones de política pública que rebasan los límites de los actos u omisiones del individuo que la disfruta. La inmunidad no se trata de una defensa personal del médico o la facilidad ante reclamaciones en su contra, sino de inexistencia de causa de acción. Por tanto, un individuo que disfrute de inmunidad no puede ser objeto de un litigio, independientemente de que haya realizado un acto u omisión, negligente.

Por otro lado, un ‘límite de responsabilidad o topes’ se refiere a una limitación impuesta por la Asamblea Legislativa a las cuantías compensables por actos u omisiones culposas o negligentes.

En la medida que un individuo no puede ser incluido como demandado en un pleito, al estar cobijado por una inmunidad, cualquier límite a la cuantía a recobrase sería inaplicable. Las figuras de ‘inmunidad’ y ‘límites de responsabilidad o topes’ son mutuamente excluyentes, en tanto la aplicación de una, necesariamente excluye la aplicación de la otra.

¿Por qué hablamos de inmunidad en situaciones como la que estamos viviendo con el COVID-19?

Desde los inicios de esta crisis, los proveedores de servicios de salud trabajan incansablemente en la tarea de proveer servicios a aquellos afectados por el COVID-19 y en la lucha por evitar la propagación del contagio. Es a través del diagnóstico

precoz y el tratamiento temprano que los profesionales de la salud están habilitados para salvar vidas. De igual manera se han tenido que implementar procesos alternos para ir desarrollando estrategias de trabajo, asignación de recursos y tratamiento ante la continuidad de esta amenaza.

En circunstancias normales, antes de la emergencia que enfrentamos, la exposición a las sumas por indemnización concedidas por demandas de impericia médica era una preocupación válida para todos los médicos y hospitales privados en nuestra Isla. Esa situación ya era muy grave mucho antes de la llegada del COVID-19. En estos momentos esta situación es abrumadora para los proveedores de servicios de salud que a diario velan por la salud de todos, sanos y enfermos, y que constantemente están expuestos a la preocupación del contagio mientras deben tomar decisiones con información imperfecta, cambiante, con lagunas en los conocimientos, presión de transmitir información y toma de decisiones con estándares variables a un ritmo acelerado. A la misma vez también enfrentan los grandes retos que conlleva retomar los tratamientos que fueron súbitamente interrumpidos ante las ordenes de cierre decretadas por el Gobierno Estatal y Federal, para evitar el contagio.

Lo indudable es que estamos obligados a reconocer el heroísmo de los proveedores e instituciones de servicios de salud antes, durante y después de la crisis del COVID-19.

Ante la novedad del virus del COVID-19 es necesario asegurar que aquellos llamados a velar por la salud del pueblo puedan tomar decisiones relacionadas al cuidado y tratamiento de un paciente tomando en consideración aquella información disponible ante la falta de guías de tratamiento y la escasez de recursos durante una pandemia.

Una declaración de emergencia de salud pública conlleva cambios sustanciales en las operaciones y prestación de servicios médicos por lo que se reconoce una alteración al estándar de cuidado que se ajustará reconociendo que nuevas estrategias de cuidado y tratamiento se desarrollarán para atender las necesidades de un paciente a la misma vez que se está estudiando la enfermedad. No debe quedar duda que el Boletín Administrativo OE-2020-036 firmado por la gobernadora Wanda Vázquez, el 12 de marzo del 2020 es la política pública de Puerto Rico consistente con lo que han hecho muchos estados y ahora a nivel del Congreso con el proyecto de ley federal ante la Cámara de Representantes 7059 declarando que se concede inmunidad civil a los médicos, hospitales y profesionales de la salud privados que asisten al Gobierno durante la emergencia.

¿Fue suficiente la Ley 53 del 2020? Debemos reflexionar si se le ha dado a nuestros médicos e instalaciones de salud en Puerto Rico la mejor herramienta para que puedan continuar, sin presiones y temores innecesarios, seguir colaborando (hasta con su vida y la de sus familiares) para enfrentar esta grave y sin precedente enfermedad. **H**

TransCita en tiempos de coronavirus

En tiempos de COVID-19, TransCita toma muy en serio las recomendaciones del Centro para el Manejo y Prevención de Enfermedades (CDC) para la seguridad de todos sus pasajeros.

Entre las medidas implementadas, todo pasajero tiene que transportarse utilizando mascarilla. Los representantes de servicio al pasajero de TransCita tienen que utilizar la mascarilla en su turno y lavarse las manos o usar desinfectante de manos cada vez que transporten un pasajero. Además, todas las unidades se desinfectan diariamente, y para la seguridad del pasajero, todas las unidades están monitoreadas por sistema GPS.

La realidad de muchos adultos mayores y personas discapacitadas en Puerto Rico es que con frecuencia



deben asistir a citas médicas de rutina o a tratamientos de salud. Muchos padecen de condiciones crónicas, pero la mayoría, no cuentan con acceso a una transportación adecuada y segura a servicios de salud, y más ahora en tiempos de COVID-19. Y muchos otros no cuentan con familiares o cuidadores que le puedan llevar a sus citas. Y es muy importante que la población entienda la importancia de asistir a sus citas de salud, para mantenerse saludables y cuidar sus condiciones, en particular los pacientes de enfermedades crónicas.

TransCita, con experiencia de 12 años, ofrece transportación de no emergencia especializada, segura, y eficiente a citas médicas, laboratorios, tratamientos, terapias, farmacias y altas de hospital, entre otros. Para pasajeros que viajan acostados también está el servicio Golden Age. Están disponibles de lunes a sábado en toda la Isla. Muchos desconocen que el beneficio de servicio de transportación a citas de salud está incluido en muchas de las cubiertas de Medicare Advantage y se deben orientar al respecto. [■](#)

El Poder está en Tus Brazos

SI SALES, QUE SEA PARA
PONER EL BRAZO.

DONA SANGRE HOY

HAZ TU CITA LLAMANDO AL 787-751-6115

HATO REY
Ave. Ponce de Leon #662
frente al Hospital Auxilio Mutuos
Lunes a Domingo 8am -5pm

CAGUAS
Hospital HIMA San Pablo
Caguas
Lunes a Domingo 8am -5pm

GUAYNABO
Ave. F.D. Roosevelt #1504
Donaciones de Sangre , Plaquetas, y
Plasma Convalesciente Covid-19
Lunes a Domingo 8am -5pm

BAYAMÓN
Edificio Carimed Plaza suite 202
frente al Hospital HIMA San Pablo
Lunes a Sábado 8am -5pm

FAJARDO
Hospital HIMA San Pablo
Caguas
Lunes a Domingo 8am -5pm

PONCE
GOGO Pediatric Institute
Urb. Industrial Reparada
calle Monte Rey #291
Lunes a Domingo 8am -5pm



¡En San Lucas trabajan héroes!

Semana del Hospital 2020

El Centro Médico Episcopal San Lucas agradece a todo el equipo de salud por su labor heroica en el cuidado de pacientes

El Centro Médico Episcopal San Lucas agradece a todos los miembros del equipo lucano por su labor heroica salvando vidas y salvaguardando la salud de todos los puertorriqueños. La industria de la salud se está enfrentando a grandes retos a nivel mundial. Pero, a pesar de la nueva realidad del COVID-19, los profesionales de la salud continúan ofreciendo servicios a pacientes en un ambiente seguro y confiable.



COVID-19 Y LAS INSTITUCIONES HOSPITALARIAS

Ante esta pandemia se ha identificado una barrera emocional entre los pacientes y la continuidad de sus tratamientos. Muchas personas, por temor al contagio, deciden postergar o cancelar sus citas poniendo en riesgo su salud y calidad de vida. En el Centro Médico Episcopal San Lucas se han reunido grupos de especialistas en administración de servicios de salud, Epidemiología, Infectología, cuidado crítico, Cardiología y otras disciplinas, para asegurarse de que todos los procesos cumplen con las recomendaciones del Centro de Prevención y Control de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) proveyendo así un ambiente seguro para los pacientes.

El Centro Médico Episcopal San Lucas se preocupa por el paciente y por todas aquellas personas que participan de

su cuidado día tras día. Es de suma importancia proteger la salud de todos los empleados, visitantes, pacientes y sus familiares. Existen espacios y personal designado para tratar a pacientes con sospecha o laboratorio confirmado de COVID-19 que no tienen contacto con el resto del Hospital.

Hasta el momento, ningún paciente o empleado ha adquirido la enfermedad en la institución.



LAS EMERGENCIAS NO SE DETIENEN, Y EL CENTRO MÉDICO EPISCOPAL SAN LUCAS TAMPOCO

Las emergencias nunca se detienen por lo que las instituciones hospitalarias continúan ofreciendo servicios para atender urgencias de salud como infartos, laceraciones y otras condiciones. Los ciudadanos deben tener la seguridad de que en el Centro Médico Episcopal San Lucas serán atendidos de forma individualizada bajo los más altos estándares de salubridad. Todas las salas de emergencia toman medidas para evitar contagios. Si un paciente se comunica con su médico primario y se le recomienda visitar la sala de urgencias, es muy importante que lo haga a tiempo para evitar complicaciones de salud mayores.

¡EN SAN LUCAS...TRABAJAN HÉROES!

En muchas ocasiones, el profesional de la salud se convierte en cuidador principal. El paciente necesita apoyo físico, pero sobre todo apoyo emocional para mejorar su salud y estado de ánimo. Los profesionales del Centro Médico Episcopal San Lucas brindan palabras de aliento a los ciudadanos cuando más lo necesitan, y arriesgan su vida por cuidar la nuestra.

Desde hace más de 100 años, los especialistas del Centro Médico Episcopal San Lucas se han dedicado a salvar vidas reafirmando así su compromiso en la batalla contra enfermedades crónicas o infecciosas.

SAN LUCAS SEGURO: CONTINUIDAD DE SERVICIOS MÉDICO-HOSPITALARIOS

Entre los servicios que continúan sus funciones con cita se destacan el Centro de Imágenes, Medicina Nuclear, Cardiología, curación de heridas, terapia física y laboratorio clínico. De igual manera, los servicios de Medicina, Cirugía, Ginecología, Obstetricia y Pediatría continúan brindando servicios en un ambiente seguro para el paciente y su cuidador. Estos son coordinados junto al médico de cabecera del paciente garantizando la excelencia del servicio.

Sala de Emergencia continúa brindando servicio las 24 horas, los siete días de la semana. Todo el personal cuenta con equipo de protección y atiende a los pacientes en las áreas destinadas de acuerdo con su condición.

Si tiene una necesidad de salud, no espere. 



CONECTADOS, COMPROMETIDOS Y HACIENDO LA DIFERENCIA NUESTRA FAMILIA DE INMEDIATA, CUIDANDO DE LOS SUYOS

Con más de 18 años como líder del mercado, Inmediata Health Group ha estado a la vanguardia del desarrollo de sistemas de información innovadores y seguros basados en la nube para reducir los costos administrativos y mejorar la eficiencia en la atención médica.

¡Nuestra compañía se ha convertido en el recurso más confiable para médicos, dentistas, hospitales, laboratorios, escuelas de medicina y pagadores en Puerto Rico porque creemos en lo que hacen y estamos con ellos en cada paso del camino!

Somos una organización centrada en el cliente y estamos 100% comprometidos a brindarle las mejores herramientas y servicios posibles para apoyarlo, ya sea que trabaje desde la oficina o desde su hogar. Estamos conectados, comprometidos y trabajando para ayudarlo a marcar la diferencia en el cuidado de sus pacientes.

¡Gracias y mantenganse seguros!

- La familia de Inmediata



Para obtener más información sobre nuestros productos y servicios, contáctenos al (787) 783-3233 o visite www.inmediata.com para programar una demostración.



www.inmediata.com

SECUREAR

SECURETRACK

SECUREALLY

SECURECLAIM

SECUREVALUE

SECUREEMR

MANEJO DEL CICLO DE INGRESO

CLEARING-HOUSE

ADIUDICACIONES

ADMINISTRACIÓN Y FACTURACIÓN

COORDINACIÓN DE CUIDADO DE SALUD

RÉCORD MÉDICO ELECTRÓNICO

Laboratorio Clínico Toledo: realiza sobre **70,000** pruebas

Con sobre 70,000 pruebas por reacción en cadena de polimerasa (PCR, por sus siglas en inglés) y 14,000 pruebas serológicas para COVID-19, Laboratorio Toledo se encuentra a la vanguardia de la salud en Puerto Rico en estos tiempos.

Desde los inicios de la situación del COVID-19 en la isla, Laboratorio Toledo ha estado en la constante búsqueda y análisis de las alternativas disponibles para afrontar la situación que afectaría al país. Actualmente, es el laboratorio clínico y de referencia con más pruebas realizadas en Puerto Rico.

Sus esfuerzos comenzaron desde antes de la llegada del coronavirus, SARS Cov-2 a la isla, realizando los preparativos correspondientes para velar por el bienestar y la salud de Puerto Rico. Para ello, cuentan con una plantilla de más de 200 empleados y con sobre 30 años al servicio de la salud en el país.

El Laboratorio Clínico Toledo continuamente está en procesos de búsquedas para ofrecer el mejor servicio a sus más de 900 clientes que entre ellos se



Lcda. Ilia Toledo, presidenta Laboratorio Clínico Toledo.

encuentran hospitales, centros de salud primaria, industrias y laboratorios de la comunidad. Asimismo, ha sido un laboratorio que ha trabajado mano a mano con el Departamento de Salud de Puerto Rico para el reporte de los casos.

Actualmente, la metodología que Laboratorio Clínico Toledo está utilizando en PCR es el equipo de Roche y para pacientes críticos que necesitan resultados rápidos, utilizan el equipo GeneXpert de Cepheid. En cuanto a las pruebas serológicas y/o anticuerpos, el laboratorio utiliza kits rápidos. De igual forma han comenzado a utilizar la

metodología de Abbot en el equipo de Architect, que identifica el anticuerpo G (IgG).

En Laboratorio Clínico Toledo han sido pilares en este tiempo de pandemia de COVID-19. Asimismo, cada empleado ha influido en la manera organizada y acertada en trabajar los procesos para cumplir con su deber y en efecto, poder atender los cientos de pacientes que diariamente visitan los laboratorios.

Siendo uno de los laboratorios más activos en atención a los pacientes, han mantenido y reforzado todas las medidas y protocolos de seguridad internos y externos para fomentar un espacio donde cada empleado y paciente esté y se sienta seguro. Laboratorio Clínico Toledo resalta la labor de cada uno de sus empleados quienes se han caracterizado por ser grandes héroes y heroínas que día a día salen con entusiasmo a dar la batalla, pero, sobre todo, sirviendo con excelencia y dedicación comprometiéndose con la salud de todo Puerto Rico. **H**

Medline agradece a trabajadores de la salud

POR RAPHY RODRÍGUEZ
Gerente de la división internacional
Puerto Rico y el Caribe de Medline

Medline PR reconoce y agradece a los trabajadores de la salud por el inmenso trabajo que asumen y por esas cualidades de compasión, dedicación, fortaleza, empatía, lealtad, sabiduría, entrega y perseverancia que los destacan como héroes de su profesión y de nuestra isla puertorriqueña.

A medida que el mundo se enfrenta a esta pandemia, las búsquedas de los puertorriqueños en cómo ayudar están en su punto más alto. Nuestra admiración y

gratitud por lo que demuestran ser, su dedicación y sacrificio va más allá del deber que acompaña ordinariamente su profesión y se convierte en un certificado de responsabilidad cívica y de solidaridad humana.

Mientras la gran mayoría se mantiene en casa junto a sus familiares y seres queridos, los enfermeros, médicos, técnicos de emergencias y otros trabajadores médicos continúan luchando contra la pandemia de COVID-19.

Finalmente, agradecemos a las familias de los trabajadores de la salud, que con inquietud comparten estos días y semanas de inmensa fatiga y sacrificio.

Medline Puerto Rico continua 100 % operacional en la isla, brindando servicio a todos nuestros clientes, comprometidos con la salud de los puertorriqueños.

¡Juntos venceremos todo! **H**

Homenaje al Compromiso

POR LCDO. JOSÉ ORLANDO PABÓN
Presidente Junta de Directores
Hospital Wilma N. Vázquez

Salud, confianza, calidad, lealtad y vocación de servicio son expresiones que representan a nuestro equipo compuesto por personal clínico, personal de apoyo y Facultad Médica. Me siento orgulloso de ser parte de este gran equipo de profesionales multidisciplinarios que cada día ofrecen servicio de alta calidad a los pacientes que llegan a nuestras facilidades para recibir alivio, alternativas y soluciones a sus condiciones de salud. El rol de cada uno nos asegura que nuestros pacientes, visitantes y familiares reciben un servicio de excelencia.

Como país hemos superado muchos retos. La situación mundial del COVID-19 ha sido una emergencia sin precedentes. En nuestra institución tomamos todas las medidas necesarias para manejar esta situación con el objetivo de continuar brindando nuestros servicios sin interrupción, manteniendo nuestro taller de trabajo en un ambiente seguro y confiable.

¡Estamos logrando nuestro objetivo! Hoy reconocemos a cada uno de nuestros profesionales por su incansable labor para atender las diversas condiciones de los pacientes que recibimos en nuestra Institución durante esta emergencia.

El Hospital Wilma N. Vázquez cuenta con 150 camas, de las cuales 124 están asignadas para la Unidad de Cuidado Agudo; incluyendo Pediatría, seis para la Unidad de Cuidado Intensivo y 20 para el Skilled Nursing Facility. Además, cuenta con 14 ventiladores mecánicos y cuartos de aislamiento con presión negativa para 15 pacientes distribuidos en todas las unidades del hospital.

Como parte de nuestras clínicas especializadas contamos con Cardiología, Medicina Interna, Hematología, Oncología, Reumatología, Ginecología, cirugía general y oncológica, centro de Gastroenterología, grupo pediátrico, especialistas pediátricos, servicios OPD de Terapia Física, laboratorio, centro de imágenes, Medicina Nuclear, centro de cuidado de heridas y úlceras, cámara hiperbárica y 'skilled nursing facility'.

Felicito a nuestro equipo y a los demás hospitales de Puerto Rico por la labor encomiable que estamos realizando en el manejo de la emergencia COVID-19. Continuaremos unidos, fortalecidos y preparados para seguir logrando efectos positivos de toda adversidad, atendiendo adecuadamente todas las condiciones de salud de nuestros pacientes en ambientes seguros y confiables. **H**



¡ATENCIÓN!

Comercio o Industria

¿Ante la emergencia de COVID-19 necesitas ayuda con la limpieza y desinfección de tu espacio comercial?

¡Contáctanos HOY!

- ✓ Somos empresa líder en limpieza, desinfección y sanitización con más de 30 años de experiencia.
- ✓ Contamos con profesionales capacitados y especializados y con Enfermera Epidemióloga Licenciada y Certificada "In-House".
- ✓ Seguimos las guías de las agencias reguladoras OSHA/CDC/EPA
- ✓ Programa de Control de Calidad que garantiza resultados
- ✓ Certificación ISO 9001:2015
- ✓ Servimos responsable y eficientemente a hospitales, bancos, almacenes, supermercados, aeropuertos, gasolineras, farmacias, escuelas o colegios, oficinas o compañías privadas, otros.



Llama al
787-287-8181

www.perfectintegratedsolutions.com

Salud mental en tiempos de estrés y resiliencia



**POR DR. WILLIAM ALMODÓVAR, Psiquiatra
Director Médico
Sistema Integrado para la Salud Mental Panamericano**

A un cuando nos encontramos en las postrimerías de las medidas de control impuestas por el gobierno de Puerto Rico, algún sector de la población continúa atrapado por el miedo al nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) y por la preocupación de si el sistema de salud podrá tratarlos a ellos o a sus seres queridos, en caso de que se enfermen.

En consecuencia, los esfuerzos clínicos y de salud pública se han centrado en las necesidades de atención médica aguda de aquellos que están gravemente afectados, al tiempo que contienen la propagación del virus en la población. Las prioridades urgentes han incluido ampliar las capacidades de los hospitales para atender a pacientes enfermos y equipar a los proveedores de atención médica para satisfacer las demandas médicas sin precedentes y mantenerlos a salvo. Mientras tanto, se están realizando esfuerzos concertados para validar las pruebas de diagnóstico y llevarlas a escala para desarrollar tratamientos eficaces agudos y preventivos, incluidas las vacunas.

Es comprensible que se haya prestado mucha menos atención a las consecuencias para la salud mental de la pandemia. Sin embargo, aunque el énfasis urgente es contener el virus y su amenaza física, cuando la pandemia haya disminuido y comencemos a reanudar la vida normal, son las secuelas psicológicas las que surgirán y persistirán durante meses y años.

Durante la crisis aguda, todos, en diversos grados, experimentarán miedo a la infección, preocupaciones somáticas y preocupaciones sobre las consecuencias de la pandemia. La angustia personal es la interrupción de las rutinas diarias habituales y el aislamiento social impuesto por las órdenes de quedarse en casa adoptadas en la Isla, al igual que en la mayoría de los Estados Unidos. Períodos más largos de aislamiento físico, especialmente si se experimenta como involuntario, sin una explicación adecuada y convincente, o acompañado de pérdidas financieras puede agravar los riesgos de consecuencias adversas para la salud mental.

En preparación para este escenario, los esfuerzos deberían comenzar con aquellos que tienen un mayor riesgo de resultados adversos para la salud mental, incluidos los pacientes con diagnóstico de salud mental preexistentes, vulnerables a tales factores estresantes. Esas personas pueden necesitar ajustes en su tratamiento y una mayor frecuencia de contacto con sus proveedores de salud mental.

Otros incluyen personas que residen en áreas de alta prevalencia de COVID-19, que viven con alguien afectado por COVID-19, que tienen un familiar o amigo cercano que murió de COVID-19 o aquellos que están socialmente aislados y que tienen poco apoyo emocional disponible.



Las consecuencias adversas para la salud mental del aislamiento social pueden mitigarse manteniendo el período de aislamiento tan corto como sea coherente con la seguridad de la salud personal y pública, proporcionando información precisa sobre la justificación y los beneficios para la salud personal y pública del aislamiento físico, y mejorando la comunicación social. Junto con los efectos negativos, también puede haber algunos efectos compensatorios positivos para la salud mental de vivir una pandemia. Un estudio de la epidemia de SARS descubrió que la mayoría de las personas informaron que se preocupaban más por los sentimientos de su familia durante el período del SARS que antes.

Los profesionales de la salud, especialmente aquellos cuyo trabajo nos pone en contacto cercano con pacientes con COVID-19, también somos vulnerables a las consecuencias adversas para la salud mental. Los sentimientos de impotencia, trabajar con equipos de protección personal por periodos prolongados, la participación en la atención al

final de la vida, sin poder conectar a los pacientes y sus familias, y/o practicar fuera de sus áreas de experiencia clínica, puede resultar en estrés psicológico.

Para los profesionales de la salud, la mitigación de los efectos adversos para la salud mental implica asegurar un equipo personal de protección adecuado, el acceso a las pruebas de COVID-19, proporcionar educación sobre la enfermedad y capacitación en el manejo de COVID-19. También puede incluir brindar apoyo emocional y físico, desarrollar horarios de trabajo más flexibles y un compromiso de apoyar y cuidar a los trabajadores que se enferman.

Durante la pandemia, los profesionales de la salud han sido reconocidos por su valentía y compromiso con la atención al paciente. Sin embargo, la pandemia también ha creado un serio dilema moral como un deseo innato de preservar sus propias vidas y la conciencia de su vulnerabilidad a la enfermedad, entra en conflicto con su llamado al deber y su identidad como cuidadores. Por lo tanto, al momento de ofrecer consejería o técnicas para manejo del estrés, pueden incluir discusiones sobre principios y prácticas éticas.

El aumento de la vigilancia de la salud mental en el cuidado primario a través de cernimientos de rutina para la depresión, la ansiedad u otras conductas o prácticas de alto riesgo junto con una mayor disponibilidad de servicios de salud mental dentro de la atención primaria, permitirá que un mayor número de personas afectadas reciba tratamiento de salud mental. En algunos escenarios, puede ser factible capacitar a enfermeras y trabajadores sociales en técnicas de intervención en crisis y manejo de conflictos basadas en evidencia para manejar el duelo, los trastornos de adaptación y los conflictos propios de los entornos laborales. También se debe viabilizar la tecnología de telesalud como una alternativa para que los profesionales puedan tener el beneficio de cuidar de su salud mental y que a su vez los sistemas de salud realicen los cambios necesarios para hacer de estos ofrecimientos una realidad.

Al momento, la pandemia de COVID-19 presenta nuevos desafíos para la prestación de servicios de salud física y mental. En Puerto Rico, el gobierno junto al sector privado tenemos un papel importante que desempeñar para aumentar la disponibilidad de atención de salud mental en las zonas más afectadas y desatendidas.

Para esto, el Sistema Panamericano cuenta con grupos de apoyo, servicios de asesoramiento entre pares, línea de ayuda en caso de crisis, hemos ampliado nuestros servicios directos y mejorado la accesibilidad mediante el uso de la telesalud, y la formalización de acuerdos de colaboración entre los centros de atención primaria y el Sistema Panamericano. Sabemos que estas iniciativas pueden ayudar a abordar algunas de las necesidades emergentes de salud mental, pues la planificación cuidadosa y la integración de los servicios básicos de salud mental en la atención primaria ambulatoria serán fundamentales para minimizar los efectos adversos para la salud mental de la pandemia de COVID-19. [H](#)



PRIME JANITORIAL

Industrial, Commercial Cleaning and Facilities Services

ISO 9001:2015 Certified

CELEBRATING OUR
20th
Anniversary
1999-2019



Cleaning the right way.

Our Health division specializes in the provision and support of critical positions within the healthcare industry.

OUR SERVICES INCLUDE:

- Patient escort services
- Respiratory therapy technicians
- Temporary services

OVERALL SERVICES

- Cleaning and maintenance
- Disinfection and sanitation
- Painting and landscaping
- Carpet and/or floor care maintenance programs
- Recycling program management
- Pest Control
- Sale and distribution of cleaning products and equipment
- Training seminars

Puerto Rico: 787.840.3942 • 787.848.1914

República Dominicana: 1.809.957.5416

Orlando, FL: 1.407.776.4916

www.primejanitorial.com

Fundación Hospital Pediátrico responde ante la pandemia

Cuando Puerto Rico comenzó a enfrentar la emergencia por el coronavirus, la Fundación Hospital Pediátrico (FHP) estableció el Fondo Extraordinario COVID-19 para adquirir los recursos necesarios para proteger a los profesionales de la salud que combaten en la primera línea de la batalla.

La aportación de empresas privadas, organizaciones y de la ciudadanía al llamado de la Fundación alcanzó más de \$240,000. Asimismo, se recibieron unas donaciones en bienes y servicios por más de \$175,000 para la adquisición de equipo de protección personal y suministros esenciales para la comunidad del Hospital Pediátrico Universitario Dr. Antonio Ortiz, del Centro Médico de Río Piedras. “Todas las ayudas recibidas fueron muy apreciadas y esenciales para lograr nuestro cometido. Agradecemos la confianza que estos grupos depositaron en nuestra organización para lograr adquirir el material de equipo de protección personal, ventiladores y otros materiales necesarios en el momento. La respuesta inmediata nos permitió entregar estas donaciones de una forma efectiva y rápida”, expresó Rebeca Quiñones, directora ejecutiva de la Fundación Hospital Pediátrico.

En equipo de protección personal, la Fundación continúa con su compromiso de repartir más de 50,000 artículos que incluye guantes, mascarillas, batas, protectores de rostros, desinfectantes de manos, y alcohol, entre otros. De igual manera, la FHP adquirió dos ventiladores y está en el proceso de adquirir dos adicionales. Por otro lado, se continúa en la entrega de medicamentos como albuterol y aero chambers, equipo especializado de limpieza, y miles de artículos de primera necesidad como pañales, toallas húmedas, ropa de dormir, fórmula para bebés y artículos de higiene personal.

“La oportunidad de continuar apoyando al Hospital Pediátrico con las herramientas necesarias que le permite a su excelente equipo de trabajo ofrecerles a nuestros niños lo que necesitan y merecen, nos llena de gran satisfacción. Todo esto ha sido posible al desprendimiento y compromiso de nuestros donantes que respondieron inmediatamente a nuestro llamado para aportar y juntos enfrentar esta emergencia. A nombre de nuestra junta de directores, pero más aún de nuestros niños, médicos, enfermeras y todo el personal de salud que se beneficia de estas ayudas, muchas gracias”, indicó Manuel Cidre, presidente de la Junta de Directores de la Fundación Hospital Pediátrico.

Por otro lado, las aportaciones recibidas han permitido que la FHP pueda compartir el equipo y la ayuda con otros hospitales como el Hospital Industrial, Hospital Cardiovascular de Puerto Rico y del Caribe, Hospital de Trauma de Centro Médico, Hospital Universitario de Adultos (UDH), Hospital Oncológico, clínicas del Recinto de Ciencias Médicas en el Reparto Metropolitano, Hospital Universitario Ramón Ruiz Arnau de Bayamón (HURRA), Hospital UPR Carolina-Dr. Federico Trilla, Escuela de Farmacia UPR, Sala de Emergencias de ASEM, Hospital del Niño, Recinto de Ciencias Médicas UPR y otras entidades dentro del Hospital Pediátrico Universitario. “Nos enorgullece el poder brindar ayuda adicional para proteger y equipar a nuestros profesionales de la salud del Hospital Pediátrico y poder extender nuestra mano de ayuda a otros hospitales y entidades. El recibir de parte de todos ellos ese agradecimiento genuino, de corazón, nos llena de energía para continuar aportando con nuestro granito de arena a la salud de nuestro país”, añadió Quiñones.





Las empresas y entidades que contribuyeron con donaciones monetarias fueron detergente Ace, Club Rotario de Río Piedras, Fundación Banco Popular, Fundación Bechara, Sam's Club, Triple S, Assurant, The Allergan Foundation, Red Ventures, Autos Vega Group y Baxter. También se recibieron donaciones necesarias de PPE

para medicinas y otros recursos por parte de Correa Foundation, Extra-Bases, Ford Motor Company, Destilería Serrallés, Multy Medical, Tony Mojena-Manos por Puerto Rico, Veltek Associates, Seko, Suiza Dairy Corporation, Ricky Martin Foundation, BPPR, Walmart, Flatiron Pediatrics, SPS Specialty Pharmacy, Atlantic University College e Hispanic Leader Group. Otras entidades y empresas que apoyaron con materiales y esfuerzo fueron Mall of San Juan, Pedro Capó, Mars, Rovira, Pan Pepín, MMM, Frito Lay, Gerber, Instituto Español, Rosa T. Hopgood y Viviana Rivera.

“La pobreza en Puerto Rico será mayor que antes de la pandemia, por lo que continuaremos ahora más que nunca apoyando a los pacientes y familias necesitadas con equipos de protección personal, artículos de primera necesidad y vales de comida durante su hospitalización”, apuntó la directora ejecutiva de la FHP.

Para continuar apoyando puede contribuir accediendo a www.fundacionhospitalpediatrico.org o ATH Móvil/FHP/donar. La tienda online está disponible en shopfundacionhospitalpediatrico.org. Si desea, puede enviar un cheque a nombre de la Fundación Hospital Pediátrico al PO Box 10728, San Juan PR 00922 o llamar al 939-450-7090. [📄](#)

Ortho Clinical Diagnostics

VITROS® Immunodiagnostic Products Anti-SARS-CoV-2 IgG and Total Assays

The VITROS® COVID-19
 IgG and Total Antibody Tests
 help those on the front line
 with trusted diagnostics.

Because **Every**
 Test is a **Life**™



VITROS® Anti-SARS-CoV-2 IgG and Total, highly accurate tests for the detection of COVID-19 antibodies, are now available on high-throughput, random access, fully automated VITROS® Systems.

Inseguridad al regresar al trabajo



POR LUIS G. PAGÁN MIRANDA. MSW, DSW ©
Coordinador Clínico Administrativo
Clínica de Medicina Conductual Pavia Ponce

Durante los últimos tres meses y por consecuencia de la cuarentena impuesta por el coronavirus, que incluye el distanciamiento social, la ciudadanía se ha visto en la obligación de permanecer en sus hogares. Esto ha traído grandes retos que han provocado que cada individuo emplee una serie de cambios para manejar el distanciamiento físico. Entre la alteración inesperada, el más marcado ha sido en los empleos, por lo que muchos patronos activaron el estilo de trabajar remoto. Entonces, surgen las preguntas ¿fue menos exigente y estresante laborar desde el hogar?, ¿logré disfrutar plenamente este tiempo de distanciamiento físico en mi hogar por tener cientos de restricciones?

La orden de distanciamiento ha desarrollado una serie de malestares emocionales que todo empleado ha tenido que enfrentar. El trabajo remoto provocó una hiperconexión con el empleo, en adición de una serie de esfuerzos por comprender los distintos tipos de tecnologías y desbalances entre mi tiempo laboral y el de relajación.

Ahora pues, después de realizar los ajustes en nuestros hogares, regresamos al trabajo, expectantes, cautelosos, con preocupaciones e incertidumbres. Ese regreso incluye nuevos protocolos para ajustarnos a la nueva realidad. A partir de ahora, dejamos atrás la comodidad y seguridad que nos brindaba nuestro hogar y regresamos a conectarnos con el público, clientes y pacientes. Ahora que estamos más expuestos, ya no controlamos quien se acerca o con quien nos comunicamos. Este proceso de transición puede generar un malestar más grande todavía. Un ajuste que podría llevarnos a desarrollar signos y síntomas de ansiedad, tristeza, preocupaciones y el desarrollo de un desgaste emocional evidente.

“Estoy expuesto y puedo contagiarme”, “en mi hogar estoy seguro”, “tengo miedo de contraer el virus y contagiar a mi familia” son algunas de las frases que más escuchamos en nuestras intervenciones terapéuticas con individuos que les ha tocado regresar a sus empleos. Un sentido de desprotección y sentirse indefenso permanece en cada individuo. Entonces, ¿cómo podríamos manejar esta transición a nuestro nuevo escenario de trabajo y a la vez desarrollar mecanismos de afrontamientos adecuados? Este es el reto mayor.

Estamos ante un sentido de pérdida. Perdimos la seguridad que nos otorga nuestro hogar y también el control de quien nos visita en nuestras casas. Ante este momento de pérdida hay diversos mecanismos que podemos utilizar como medio a desarrollar fortalezas en nuestros escenarios de trabajo. Estos mecanismos pueden ser:

- **Identifique la emoción.** Es necesario que logre establecer que siente, cuando siente esta emoción, que parte del cuerpo reacciona ante esta emoción y que la genera. Estúdiese, tómese su tiempo para reconocer su malestar y observarla.
- **Realice ejercicios de relajación.** Un ejercicio que posee gran efectividad en nuestras intervenciones terapéuticas es el ‘grounding’. Este ejercicio, ayuda a enfocarte nuevamente en el presente y no dejar que los sentimientos de angustia, preocupación o pánico se lleven tu mente hacia recuerdos o pensamientos negativos.
- **Mantenga relación estrecha con su terapeuta.** Una relación terapéutica con su trabajador social clínico o psicólogo impulsa el desarrollo de fortalezas que lo ayudarán en el aumento de técnicas de afrontamiento. Los terapeutas poseemos experiencia y conocimiento que, mediante el vínculo terapéutico, lo ayudarán en el manejo de estresores.
- **Conozca los protocolos preventivos establecidos en su lugar de trabajo.** Conozca los procesos, ajustes y recomendaciones que han desarrollado, esto le generará un sentido de protección.

Estamos ante un proceso de transición que podría generar una serie de signos y síntomas. Ante esto, es necesario adoptar estrategias que promuevan nuestro bienestar. **H**

Arraigada la telemedicina

El 71 % de las oficinas médicas ha reabierto tras el cierre decretado por el Gobierno para contrarrestar la pandemia y el 60 % de ellas está usando la telemedicina. El 45 % de los que permanecen cerrados no saben cuándo se reintegrarán.

Estos son algunos de los datos recogidos durante una encuesta realizada por la empresa Inmediata en 437 oficinas médicas de atención primaria en Puerto Rico. Sobre el 64 % de los que respondieron el cuestionario eran médicos.


El 19 de mayo de 2020 CMS y el gobierno local en Puerto Rico autorizaron a los consultorios médicos a reabrir sus oficinas para servicios de salud no emergentes/no-COVID-19. El 61 % de los encuestados reabrió con horario limitado, mientras que el 31 % lo hizo en horario normal. El 5 % solo reabrió en horario emergente.

De los encuestados que respondieron que estaban utilizando la telemedicina, 215, o un 73 %, dijeron que planificaban seguir utilizando esta herramienta. Suponiendo que la tecnología y el reembolso sigan en efecto, la pandemia parece haber impulsado finalmente el uso de la telemedicina, que se anticipaba fuera adoptado por el mercado desde antes del brote de COVID-19.

Cerca de la mitad del 29 % de los encuestados cuyas prácticas aún no han reabierto dijo que aún no están seguros de cuándo lo harán. El 17 % aseguró que reabrirla dentro de una semana, y el 15 % lo haría “dentro de un mes”.

Entre sus conclusiones, Inmediata señaló que “mientras la pandemia continúa, siguen las serias preocupaciones acerca de la atención médica rutinaria que pacientes no reciben y posibles retrasos en el tratamiento para

problemas más graves. Esto se debe al acceso limitado que existe en la actualidad debido a los cambios relacionados al COVID-19. Con suerte, el tiempo ayudará a que los médicos vuelvan a la oficina y que la telemedicina pueda tener algún impacto en la capacidad”.

“Si su práctica médica está tratando de dar sentido a una estrategia de reapertura y los pasos para reanudar procedimientos no esenciales y comenzar a administrar un atraso de visitas de aquellos pacientes que no pueden ser atendidos vía de telemedicina, CMS ha proporcionado a las prácticas médicas una lista de verificación de reapertura. En ella describen las diversas consideraciones financieras, operativas, de personal y de procedimiento para reanudar las operaciones y aumentar el trabajo en las próximas semanas y meses, dependiendo de su localidad y estado”, advirtieron. 

GRACIAS A TODOS LOS PROFESIONALES DE LA SALUD



Son ellos los que hacen la diferencia para proteger nuestras vidas y su gran labor por combatir la enfermedad del coronavirus.

VÍVELA >> MCS



Compradores: motor de los hospitales

POR ANTONIO GÓMEZ RASPALDO

Los drásticos cambios que impuso sobre nuestra sociedad la pandemia del COVID-19 impactaron también con gran peso la operación de nuestros hospitales. Hay que destacar muy particularmente al componente de compras. El azote de la pandemia le presentó enormes retos que, todo parece indicar, permanecerán con nosotros por mucho tiempo.

“Desde el 8 de marzo, cuando se activó el primer caso de la pandemia, los compradores reaccionamos inmediatamente para cubrir las primeras tres semanas. Luego comenzaron a escasear todos los productos y llegaban a las instituciones en menos cantidades. Escasaron productos tales como mascarillas, guantes, batas y mascarillas quirúrgicas, entre otros”, indicó el presidente de la Asociación de Compradores en Servicios de Salud (ACSS), Víctor Vargas, quien se desempeña además como supervisor de Compras del Hospital Metropolitano de San Germán.

RETOS DE LA NUEVA REALIDAD

La escasez de estos importantes productos coincidió con la necesidad de aumentar el volumen de compras, debido a los nuevos protocolos para el manejo del virus que obligaba a tener mascarillas para todo el mundo en el hospital, incluyendo visitantes y pacientes. El protocolo exigía además, resaltó Vargas, que si el paciente era positivo de COVID-19 se tenía que desechar el material para proteger la seguridad de empleados y pacientes.

“Fue un trabajo arduo porque los suplidores no tenían la cantidad de productos que normalmente nos suplían. Nos vimos seriamente afectados porque no podíamos tener todo el material que necesitaban nuestros empleados y pacientes”, dijo.

Mirca Torres, del comité de apoyo de la Junta de Directores de la Asociación, agregó que ante esta realidad

hubo que implantar un estricto control sobre todos los materiales e identificar cómo se iban distribuir “para que no se afectara ni el visitante, ni el paciente ni el facultativo”.

Los suplidores no tenían el inventario, precisó la también compradora en el Hospital de la Concepción en San Germán. “Ellos comenzaron a restringirnos. Si nos vendían cinco cajas, nos enviaban dos. Si pedíamos 10, nos enviaban cuatro”.

El reto que representa cumplir con ese protocolo, añadió Vargas, forzó una coordinación aún mayor con la institución hospitalaria para determinar cuánto personal trabajaba por turno, cuántos enfermeros, y se decidió como regla general entregarles una mascarilla por día. “Si trabajaba con un caso positivo se descartaba el equipo. Fuimos restringiendo los materiales, ellos fueron dando buen uso al material y pudimos trabajar con lo que teníamos”, señaló.

COSTOS SE DISPARAN

La escasez, el control y los nuevos protocolos no son el único problema que enfrentaron y todavía enfrentan los compradores. Los costos de esos materiales experimentaron simultáneamente una fuerte alza. “El aumento fue demasiado. Han aumentado el doble o el triple. La mascarilla KN-95 costaba \$132.00 la caja de 120. Ahora cada mascarilla sale a \$5.50. Lo más bajo que se consigue con las compañías es a \$4.75”, destacó.

Torres abundó y señaló que: “En los primeros tres meses nuestras compras se basaron en un 100 % en el equipo de protección para el COVID-19 y nuestros gastos aumentaron sobre los \$300,000; cuando en un tiempo normal, con todos los departamentos activos, gastábamos \$200,000. Fue un aumento de 50 % y quizás un poquito más”.



De izq. a der.: Lcdo. Jaime Plá, Mirca Torres, Víctor Vargas, y Axel González.

Tú proteges a tus pacientes
 y nosotros te protegemos a ti.

CERCA DE 1/2 DE LOS HOSPITALES EN PUERTO RICO ELIGE MEDPRO

TRANQUILIDAD

EXPERIENCIA

ELECCIÓN

LA DIFERENCIA DE MEDPRO GROUP

Visita nuestra página de internet donde hay unos recursos exclusivos de COVID-19 y otra información relevante.



800.4MEDPRO | medproCOVID-19.com

Calificación de A.M. Best al 6/16/2020. Calificación de Standard and Poor's al 9/25/2019. Toda la información son datos de MedPro Group; el intervalo de datos sobre reclamaciones es de 2009 a 2018, salvo que se indique lo contrario. MedPro Group es el nombre comercial utilizado para referirse a las operaciones de seguros de The Medical Protective Company, Princeton Insurance Company, PLICO, Inc. y MedPro RRG Risk Retention Group. Todos los productos de seguros son administrados por MedPro Group y suscritos por estas y otras afiliadas de Berkshire Hathaway, incluida National Fire & Marine Insurance Company. La disponibilidad de los productos está basada en la aprobación comercial y/o regulatoria, y puede diferir entre las empresas. © 2020 MedPro Group Inc. Todos los derechos reservados.

NUEVA Y QUIZÁS PERMANENTE REALIDAD

La preocupación de la Asociación de Compradores es que esta situación va a seguir y se reflejará en nuevos aumentos de precios. “Esto va a continuar, y no lo decimos nosotros. Nos están avisando nuestros suplidores que la escasez va a continuar y se va a agravar. Nosotros estamos bien preocupados por esa parte”, afirmó Vargas.

Expresó, además, que las instituciones hospitalarias han dejado en manos de los compradores hacer este nuevo ejercicio y que estos asuman los controles. “Sin embargo, ellos no tienen conciencia de lo que estamos pasando”, lamentó.

“Esto va a continuar, y no lo decimos nosotros.

Nos están avisando nuestros suplidores que la escasez va a continuar y se va a agravar”...

Víctor Vargas

Dramatiza la seriedad de la situación el hecho de que a pesar de la baja de pacientes en los hospitales, aumentó la demanda de productos y el precio de los mismos debido a los protocolos de uso impuestos por la pandemia. “El uso que tengo con X número de pacientes no es el mismo que tenía antes de la pandemia. Cuando se activa el protocolo por el CDC (Centros para el Control y Prevención de las Enfermedades) y las agencias que nos regulan, hay que descartar uno por uno el material que se utiliza”.

A eso Torres añadió que diariamente tienen que prepararle a la administración del hospital un plan de cómo van a manejar estos productos. “Tenemos que programarnos para tener los materiales que sean necesarios cada día. Tenemos que prever, y pronosticar que ese material va a estar ahí en la fecha en que lo van a consumir. El censo en los hospitales ha bajado pero nuestras compras siguen”, recalzó.



Víctor Vargas



Mirca Torres

APOYO DE LA AHPR

Durante estos meses, el grupo de compradores ha tenido el apoyo de la Asociación de Hospitales de Puerto Rico (AHPR) para viabilizar su importante gestión.

“Tanto la Asociación de Hospitales como el GPO de Premier / Acurity nos dimos a la tarea de mantener una comunicación continua con todos los directores ejecutivos y los compradores de todos los hospitales y centros de salud para de esta manera verificar cómo estaban los inventarios de los PPE (Personal Protective Equipment) y el poder apoyarlos en la adquisición del mismo”, explicó Axel González-Polanco, director de Proyectos de GPO.

Indicó que ambas entidades contactaron diferentes compañías independientes que estaban dispuestas a apoyarles en la adquisición, ventas y distribución de los PPE para las instituciones de salud de Puerto Rico. Ese apoyo y solidaridad, recalzó González, se le extendió a todas las instituciones de salud fueran o no miembros del GPO Premier / Acurity.

Vargas agradeció el apoyo que la Asociación de Hospitales le está ofreciendo a su organización en estos momentos tan críticos para el sector.

“Nos han ayudado mucho. Nos envían comunicados diariamente de compañías nuevas que llegan y si hay buenas propuestas nos las envían también. Hay muy buena comunicación”, afirmó el presidente de la Asociación de Compradores.

Resaltó la gestión que realiza la organización y pidió apoyo para el desarrollo profesional de sus miembros. “En todas las situaciones que han ocurrido en Puerto Rico los compradores siempre están activados. Ellos son el motor de la institución hospitalaria, porque sin ellos las instituciones no corren. Son ellos los que están pendientes que la materia prima y todo lo necesario esté disponible. Desde el artículo más básico hasta la máquina más especializada”.

La ACSS se compone de 64 hospitales y cuenta con 114 socios. Señaló que entre sus funciones está el motivar y educar a los socios en diferentes facetas y en diferentes actividades. “Nosotros tenemos que estar siempre a la vanguardia y lo hacemos a través de nuestros mismos suplidores”, explicó.

Recalzó la importancia sobre la necesidad de que los administrativos de los hospitales permitan, faciliten y apoyen el que los compradores participen activamente de las actividades de educación y formación. **H**

San Lucas comprometido con sus **adultos mayores**

Ante la amenaza del contagio de el COVID 19 el cuidado del adulto mayor debe ser prioridad para todos. Esta población, altamente vulnerable, tiene limitaciones para el acceso a sus tratamientos, medicamentos y citas médicas. Por más de 50 años, Hospicio y Home Care San Lucas se ha distinguido por un cuidado en el hogar comprometidos con la salud y calidad de vida de nuestros pacientes.

Tener unos servicios en el hogar dirigidos por profesionales de la salud

asegura el bienestar físico, emocional y espiritual de nuestro adulto mayor. Nuestros servicios están ofreciéndose ininterrumpidamente tomando las medidas de seguridad y control de infecciones necesarios para la protección y el cuidado de los pacientes, su cuidador y su familia.

A través de nuestros servicios, tales como atención a condiciones cardíacas, respiratorias, administración de medicamentos, infusión, curación de heridas y úlceras, entre otras, nos aseguramos de que cada paciente

reciba un tratamiento efectivo para su enfermedad y así evitar una hospitalización recurrente. Si usted o algún familiar necesita alguno de los servicios en el hogar debe comunicarse con su médico primario para el referido de alguno de nuestros servicios y comunicarse con nuestras oficinas al teléfono 1-800-981-0054.

El compromiso de Hospicio & Home Care San Lucas es brindar salud al hogar del paciente y garantizar la continuidad de servicio en favor de los pacientes y sus familiares. [H](#)

—ADVERTORIAL—

Nuevo sistema de análisis Trinexus en La Concepción agiliza respuesta al **COVID-19**

CCOVID-19 ha presentado a los hospitales diferentes desafíos nunca vistos anteriormente. El personal del hospital no solo necesita comprender cuántos y qué pacientes han dado positivo para COVID-19, sino también deben comprender las tendencias locales para la planificación de la capacidad y la utilización de recursos.

El Hospital de la Concepción de San Germán, es líder en Puerto Rico por su respuesta al COVID-19, teniendo las herramientas, personal y procesos para mantener seguros a sus pacientes, empleados y profesionales médicos durante este difícil momento.



Durante el último año, el Hospital de la Concepción ha estado recibiendo los servicios de consultoría de Trinexus para la implementación de la plataforma de análisis de Dimensional Insight para comprender mejor las operaciones de su hospital. Cuando COVID-19 llegó a la isla, el equipo del Hospital de la Concepción trabajó junto Dimensional Insight para crear un nuevo tablero para que sus líderes visualicen mejor su población y tomen medidas adecuadas basados en datos actualizados sobre:

- Capacidad y utilización para ventiladores, camas, UCI y salas de aislamiento.
- Municipios que han sospechado o confirmado casos de COVID-19.
- Estadísticas sobre tasas de prueba positivas, de recuperación y de mortalidad, por demografía.
- Requisitos de informes gubernamentales para reembolsos económicos.

Juan Cabán Medina, director del departamento de sistemas de información del hospital, dice: “Los sistemas hospitalarios en general, enfrentan enormes desafíos y creemos firmemente que nos hemos posicionado como líderes en la región. Los pacientes pueden sentirse seguros de que estamos bien preparados para cuidarlos, gracias a la información proporcionada en nuestros paneles provistos por la plataforma Dimensional Insight”.



interactuar con su médico. Alcanzar el compromiso del paciente para el buen uso de su información de salud es fácil en la medida en que lo dirige al uso del portal de paciente que provee su sistema de expediente médico electrónico. Esta interacción es bidireccional, tanto el paciente recibe su información médica como el proveedor de salud tiene en su escritorio detalles del cuidado diario del paciente.

El beneficio final es que la información del paciente pueda ser útil, más allá de las fronteras organizacionales y que estas piezas de información, importantes en el plan de tratamiento y toma de decisiones para un cuidado de salud de calidad del paciente, estén disponibles sin duplicar la entrada de datos por el médico en el sistema de manejo de salud del proveedor, sin importar la procedencia de los datos. La realidad es que la información médica del paciente no reside en su totalidad en un solo sistema o lugar. Debido a la naturaleza de la prestación de los servicios de salud, existen piezas de información en distintos lugares como la aseguradora de salud, el médico primario, las facilidades de rehabilitación, especialistas, etc. Por tanto, la interoperabilidad (el que los datos sean intercambiados y consumidos sin problemas por distintos sistemas) permite que el paciente tenga toda su información donde la necesite. El paciente tiene derecho a solicitar y acceder su información de salud, cuando y donde sea necesario, independientemente de la plataforma que desee usar o la aplicación móvil que necesite en su unidad celular.

La implementación de la tecnología adecuada que garantice interoperabilidad ha sido una tarea muy difícil y Puerto Rico no ha sido la excepción entre muchos otros estados de los Estados Unidos y sus territorios. La nueva regla que establece la Oficina del Coordinador Nacional (ONC, por sus siglas en inglés) permite crear una sola rampa de acceso a la información de salud promoviendo que todos los sistemas sean completamente interoperables. Se ha demostrado

que los costos para sostener el intercambio de información de salud (no necesariamente interoperables) es demasiado elevado y la contratación resulta muy compleja, por lo que el Congreso de Estados Unidos coincide en establecer reglas y estatutos que requieran los estándares para garantizar la interoperabilidad entre los sistemas. Todo esto sin violentar los requerimientos de privacidad y seguridad que merecen.

El no contar con el intercambio de información de salud de manera interoperable se resume en costos. Además, suele ser frustrante tener que continuar enviando información protegida por fax. Información enviada por fax tradicional puede ser mal interpretada o extraviada, llevando al proveedor de salud a nuevos costos de servicio y hasta repetir procedimientos, órdenes, laboratorios, etc.

El tiempo es muy valioso para los proveedores de salud, quienes tienen que dedicar gran parte de su tiempo a la búsqueda de información del paciente para poder ofrecerle un servicio de salud óptimo. Todas estas ineficiencias no sólo terminan en costos mayores al proveedor de salud, sino que afecta la calidad de servicio de salud. En el caso de la salud pública, no contar con datos a tiempo real, completos e íntegros proveniente de la fuente de información, contribuye al detrimento del manejo de la emergencia, por ejemplo, en el manejo de un paciente positivo de COVID-19.

ONC CURES ACT

El 9 de marzo de 2020 publicaron la nueva regla final, ONC Cures Act, y sostiene la certificación del módulo de intercambio de información de salud para los Sistemas de Récord Médico Electrónico (EHR, por sus siglas en inglés). Este módulo ofrece la mensajería directa dentro de un directorio DirectTrust. Este directorio puede describirse como un directorio exclusivo únicamente para proveedores de salud o asociados de negocio a nivel nacional, y permite el cumplimiento de esta nueva regulación y la metodología de puntuación para cumplimiento con



Hospital San Juan
CAPESTRANO
redescubre tu esperanza

ROMPER ESTIGMAS

es de Sabios

Son momentos de fortalecer tus emociones y en **San Juan Capestrano** estamos listos con todas las medidas de prevención y seguridad.



Contamos con un
SERVICIO NUEVO

de Hospitalización
Parcial Virtual.

Más acceso.

Más apoyo para ti.

¡Líderes en salud mental!



LLAMA AL
787.760.0222

www.sanjuancapestrano.com

los centros para servicio de Medicare y Medicaid (CMS) ofreciendo hasta 40 puntos.

El bloqueo de información de salud es uno de los aspectos más importantes de la ONC Cures Act, dirigida a no limitar el acceso a los datos del paciente para el cuidado de salud. Todo aquel desarrollador de tecnologías de informática médica, incluyendo aplicaciones para aparatos móviles, que pueda implementar los servicios de mensajería Direct segura podría demostrar el compromiso para el intercambio de información de salud minimizando los potenciales bloqueos de información.

Existen dos métodos para el intercambio de información de salud: mensajería directa o por 'query', o pregunta. Como parte de la certificación de los sistemas de salud, EHR, en su módulo de intercambio de información de salud provee mensajería Direct. Este método es requerido para la certificación de la ONC en su edición 2015.

Por tanto, todo EHR que ostente esta certificación ONC CHERT 2015 cuenta con la capacidad de pertenecer a un directorio directo a nivel nacional. Además, podrá enviar y recibir mensajería Direct con la tranquilidad y seguridad que la información de salud está debidamente protegida, mediante el envío de paquetes de información de salud en datos estructurados, lo que habilita a cualquier otro sistema a consumir los mismos y poder hacer uso apropiado de ellos. Por ejemplo, si el departamento de salud pública necesita toda la información de pacientes con diagnósticos relacionados al COVID-19, este paquete de información completa y a tiempo real puede viajar sin problemas y en cumplimiento con todos los parámetros de seguridad hasta llegar al departamento de salud pública y el mismo, por estar en datos estructurados, le permite a la otra entidad consumir la información en una base de datos y hacer el análisis correspondiente. En Puerto Rico la mayoría de los hospitales está lista para hacer este envío.

¿Qué contiene este paquete de información en datos estructurados?

- ▶ Demográfica del paciente (validación del paciente)
- ▶ Información del autor (validación del proveedor de salud que refiere)
- ▶ Alergias, reacciones adversas, alertas
- ▶ Uso histórico de medicamentos
- ▶ Listado de problemas
- ▶ Resultados y valores de laboratorios
- ▶ Procedimientos
- ▶ Diagnósticos del encuentro
- ▶ Signos vitales
- ▶ Plan de tratamiento
- ▶ Historial de inmunizaciones
- ▶ Estado emocional
- ▶ Estado mental
- ▶ Histórico social
- ▶ Instrucciones del alta
- ▶ Razón para el referido
- ▶ Diagnóstico de admisión
- ▶ Diagnóstico de alta
- ▶ Problema principal
- ▶ Evaluación
- ▶ Metas

Este paquete de información está dividido en secciones, comenzando con la data demográfica completa del paciente. Esto puede habilitar las capacidades de rastreo de contacto de un paciente positivo con COVID-19. Además, proveer el listado de problemas codificado en ICD-10 permitiendo levantar alertas automáticas cuando se reciban los códigos según definidos. Todo esto puede ocurrir hoy con el envío de mensajería Direct, muy similar a un correo electrónico, pero dedicado al manejo de información de salud entre proveedores adscrito a un directorio nacional que le permite la seguridad y tranquilidad de identificar correctamente el receptor y el emisor del mensaje.

DIRECT 360X

Direct 360X es un proceso operacional de referidos y órdenes propuesto por la ONC y provee el beneficio de cerrar el ciclo de referidos y órdenes desde el proveedor de salud hasta el paciente y puede recibir su información

de salud a tiempo real y dondequiera que esté.

Este método de referidos y órdenes le permite al hospital transferir su paciente a otro escenario del cuidado de salud con un resumen en un formato de datos estructurados estándar. Esta información puede ser consumida por cualquier otro sistema en el próximo escenario de cuidado de salud, de forma segura y rápida, minimizando el tiempo dentro del proceso de transferencia.

Por otra parte, el hospital o escenario de cuidado de salud que está recibiendo el paciente, recibe la información completa de cuidado de salud, permitiéndole importar estos datos al sistema. Esto disminuye la carga médica, debido que no tendrá que hacer entrada de datos manualmente. Además, puede hacer la reconciliación de medicamentos, listado de problemas, data demográfica entre otros detalles y podrá trabajar proveyendo un mejor cuidado con la información correspondiente.

CARGA MÉDICA (PHYSICIAN BURDEN)

La ONC tiene tres objetivos principales para reducir la carga del proveedor de atención médica:

- 1 Reducir el esfuerzo y el tiempo necesarios para registrar la información en EHR para la atención médica de proveedores.
- 2 Reducir el esfuerzo y el tiempo necesarios para cumplir con los requisitos de informes reglamentarios para clínicos, hospitales y organizaciones de atención médica.
- 3 Mejorar la funcionalidad y uso de los EHR.

¿Cómo minimizamos el impacto de la carga médica?

Con la adopción de un proceso operacional como Direct 360X según propuesto por la ONC, donde se cierra el ciclo de órdenes y referidos, eliminando la duplicidad de entrada de datos. Este proceso operacional permite una mejor identificación y validación de paciente y del proveedor, proveyendo

datos demográficos estandarizados entre los sistemas de manejo de información de salud.

Como digo yo: “La Medicina ya no corre más en tinta y papel. Ahora corre en ceros y unos, o sea en binario, según la tecnología lo maneja” .

Por tanto, en la medida en que se utiliza significativa e interoperablemente los sistemas, el proveedor de salud puede dedicar más tiempo a atender el paciente en lugar de entrar datos.

CMS

Como parte de las métricas y el compromiso con la calidad de servicio en el cuidado de salud del paciente de CMS, es requerido el envío de los referidos para admisiones, altas y transiciones del cuidado de salud de sus pacientes. Esto aplica a las métricas del programa de promoción de interoperabilidad y para el cumplimiento de la nueva ley ONC Cures Act. Estas métricas se alcanzan con el uso de módulo de intercambio de información de salud

de un EHR certificado por la ONC en la edición 2015 mediante el envío y recibo de referidos y órdenes, vía mensajería Direct.

“La Medicina ya no corre más en tinta y papel.

Ahora corre en ceros y unos, o sea en binario, según la tecnología lo maneja.”

Por otro lado, el plan de salud debe abrir el acceso a los datos de la reclamación del paciente mediante el uso de API (Application Program Interface), para que el paciente pueda acceder los mismos desde cualquier sistema de informática médica (Health IT) que lo necesite. Este requerimiento tiene fecha de cumplimiento de enero 2021, a menos que las fechas cambien

a causa de la pandemia COVID-19. Los pacientes podrán conectar sus datos de reclamos a aplicaciones y herramientas que pueden ayudarlos a administrar la atención, elegir proveedores o realizar un seguimiento de sus copagos.

Todo este andamiaje de interoperabilidad, montado por la ONC, incluye las necesidades y requerimientos que necesita la salud pública. Al utilizar estas herramientas acreditadas y certificadas estamos promoviendo y proveyendo los datos necesarios para que el gobierno y el paciente puedan manejar su cuidado de salud con datos confiables e íntegros para manejar esta pandemia COVID-19 y cualquier otra emergencia de salud pública.

La buena noticia detrás de todo esto es que contamos con la tecnología que permite hacer este intercambio de información de salud. ¡Vamos a usarla y juntos combatir el COVID-19 ofreciendo un servicio de cuidado de salud de calidad con datos actualizados y a tiempo real! 📺

DMI MEDICAL PROUDLY DISTRIBUTOR OF LEICA SURGICAL MICROSCOPES

Achieving the high standards of precision for your patients in cranial, spine, or plastic reconstructive surgery is your goal. Our goal is to provide you with the best possible support, to enable precise visualization and precise movement of your instruments. That is why we designed **the M530 OHX surgical microscope** to be your trusted OR assistant.

Innovative FusionOptics technology and xenon illumination provide an astoundingly surgical view. Working in the deep cavities typical of spine surgery is effortless thanks to smooth, accurate positioning and 600 mm working distance. And when you need more visual data, simply activate FL800 vascular fluorescence and CaptiView image injection.

Precision comes standard in our M530 OHX, helping you achieve the highest standards of precision in your surgery.



Contact: (954) 538-3808 / admin@dmimedicalusa.com / www.dmimedicalusa.com

Millonaria

donación para lucha contra el COVID-19



La empresa biofarmacéutica AbbVie donó \$35 millones para aumentar la capacidad de las instalaciones de atención médica en la batalla contra el COVID-19, suministrar equipos críticos, entregar alimentos y suministros esenciales y, además, ofreció un pareo de \$2 por cada dólar donado por empleados a organizaciones sin fines de lucro.

Como parte de su compromiso de \$35 millones, AbbVie está designando hasta \$5 millones en fondos de reserva para compromisos adicionales a corto plazo, para ayudar a atender la pandemia COVID-19. Con la rápida evolución de la situación, AbbVie busca asegurar flexibilidad en su programa de donaciones en la medida en que surgen fondos y se identifican nuevas áreas de necesidad. Con ese fin, AbbVie está creando el Fondo Comunitario de Resiliencia, que proporcionará financiamiento a las organizaciones que mejoran la resiliencia de la comunidad

en zonas con pocos recursos que están afectadas por la pandemia COVID-19.

En Estados Unidos, los fondos de AbbVie se utilizarán para apoyar la capacidad de atención médica de hospitales, así como para proteger a las poblaciones más vulnerables, al dar acceso a alimentos y suministros esenciales. En Europa, la donación proporcionará equipos y suministros críticos a pacientes y a trabajadores de servicios de salud de primera línea en los países más afectados.

“AbbVie está haciendo esta donación a entidades sin fines de lucro que tendrán un impacto significativo y positivo inmediato en las comunidades que han sido más afectadas por esta crisis sin precedentes”, dijo Richard A. González, presidente y director ejecutivo de AbbVie. “Nuestros 30,000 empleados del equipo de AbbVie en todo el mundo están orgullosos de poder ayudar a hacer la diferencia en la lucha contra este virus”.

La donación de AbbVie al Cuerpo Médico Internacional (International Medical Corps) permitirá aumentar la capacidad de atención médica en salas de emergencia llenas en hospitales en Estados Unidos, donde el Cuerpo Médico Internacional habilitó 20 hospitales móviles para ayudar a aumentar la capacidad de los hospitales más sobrecargados. Estas unidades de campo móviles permiten que los hospitales amplíen su área de triaje y de tratamiento en las instalaciones existentes, mejoraren el flujo de pacientes y mantener a los pacientes de COVID-19 separados de otros pacientes.

AbbVie es el único donante que está financiando la adquisición de carpas para los hospitales móviles con equipos y suministros, así como los gastos de operaciones de los hospitales móviles hasta fines de 2020. AbbVie lanzó la respuesta del Cuerpo Médico Internacional en ciudades de los Estados Unidos, incluyendo Boston,

Massachusetts; Chicago, Illinois; Cleveland, Ohio; Detroit, Michigan; Los Ángeles, California; Nueva Orleans, Louisiana; Nueva York y Puerto Rico.

Cada hospital móvil incluye el equipo, el personal y los recursos para proporcionar efectivamente atención urgente o ambulatoria a cientos de pacientes por día, incluyendo camas de pacientes, suministros de examen médico, fregaderos portátiles, unidades de energía, iluminación y HVAC. El hospital móvil puede levantarse en aproximadamente seis horas y soportar vientos sostenidos de 80 millas por hora.

“El extraordinario y rápido apoyo de AbbVie significa que los trabajadores de la salud en primera línea de la pandemia COVID-19 en los Estados Unidos tendrán más recursos para salvar vidas en la lucha contra esta peligrosa enfermedad”, dijo Nancy Aossey, presidenta y CEO de International Medical Corps.

Entre los hospitales beneficiados por esta iniciativa figuran el Hospital San Cristóbal de Ponce, el Hospital Damas, de Ponce, y el Hospital Universitario Dr. Ramón Ruiz Arnau (HURRA), de Bayamón. Cada hospital determina en específico cómo usará el espacio y recursos adicionales.

El Hospital San Cristóbal tiene planes de usar las unidades de emergencias médicas móviles para expandir su departamento de Emergencia y como sala respiratoria temporal. El Hospital Damas proyecta usar las unidades de emergencias médicas móviles para expandir la capacidad de su departamento de emergencia y mejorar el manejo y el flujo de pacientes. HURRA, por su parte, usará las unidades médicas móviles para expandir su capacidad general, pues ha sido designado como el hospital de área para proveer cuidado a pacientes con la COVID-19 que desarrollan complicaciones de salud severas y requieren tratamiento hospitalario.

ABBVIE APOYA A FEEDING AMERICA

La empresa biofarmacéutica AbbVie hizo una donación multimillonaria a los hospitales que manejan el COVID y destinó parte de esa ayuda a la organización sin fines de lucro Feeding America.

En la medida que las personas continúan bajo órdenes de quedarse en casa o que, de otra manera están confinados a su hogar, los bancos de alimentos de Feeding America están lanzando nuevos métodos creativos de entrega, incluyendo entregas de alimentos directos a las casas y recogido de alimentos con el mínimo contacto.

“Estamos increíblemente agradecidos por el generoso compromiso de AbbVie con la respuesta de Feeding America al Fondo de Respuesta del COVID-19. Durante este tiempo sin precedentes, la red nacional de Feeding America, de 200 bancos de alimentos, está trabajando incansablemente para proporcionar alimentos y asistencia de emergencia a niños, personas de la tercera edad y familias que luchan con la inseguridad alimentaria y las personas que experimentan interrupciones de trabajo”, dijo Claire Babineaux-Fontenot, CEO de Feeding America.

Igualmente, la donación de AbbVie a Direct Relief en Europa permitirá proveer equipos y suministros en los países europeos más afectados. Direct Relief está adquiriendo y entregando equipos de protección personal (EPP) para los proveedores de servicios de salud de primera línea, así como concentradores de oxígeno y ventiladores para los pacientes. Este equipo es fundamental, ya que los hospitales trabajan para manejar altas demandas de pacientes y camas limitadas, particularmente en las unidades de cuidado intensivo. “Direct Relief está profundamente agradecido por el liderazgo y el compromiso reflejados por la acción de AbbVie hoy, que es tan necesitada, se usará de inmediato y es un ejemplo perfecto de lo que se necesita, ya que todos enfrentamos esta amenaza histórica a la salud de las personas en todas partes”, dijo Thomas Tighe, presidente y director ejecutivo de Direct Relief. [H](#)



Disponible medicamento para eczema en infantes



La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés), aprobó el uso del medicamento crisaborole en ungüento bajo el nombre Eucrisa 2 % en infantes de tres meses con eczema de leve a moderada.

Eucrisa 2 %, elaborado por Pfizer, es el primer y único ungüento recetado, tópico y 100 % libre de esteroides aprobado para pacientes tan jóvenes. Previo a esta aprobación complementaria, el medicamento estaba aprobado para el uso para infantes mayores de 24 meses.

La dermatitis atópica, o eczema, es una enfermedad crónica de la piel caracterizada por inflamación y defectos en la barrera cutánea de la piel que impacta a casi 18 millones de personas y aproximadamente a un 1 % de los niños en los Estados Unidos. La dermatitis atópica que aparece temprano es la forma más común de esta condición que comienza en los primeros dos años de vida. Un 45 % de todos los casos de dermatitis atópica se inicia en los primeros seis meses de vida, y un 60 % comienza durante el primer año.

COMPROMISO ININTERRUMPIDO

Continuamos labores con protocolos de seguridad actualizados por COVID-19 en clínicas de FNA y en el laboratorio.

- ▶ Protocolo de recogido de muestras con estricta cadena de custodia
- ▶ Facultad médica con patólogos sub-especialistas
- ▶ Clínicas de FNA localizadas alrededor de la Isla y dirigidas por sub-especialista certificado en sonografía de tiroides y cuello
- ▶ Integración de interfaces con récord médico electrónico (EMR)
- ▶ Interface con el registro de Cáncer de PR
- ▶ Dirección de laboratorios clínicos
- ▶ Pruebas moleculares e inmunohistoquímicas
- ▶ Ahora con PDL-1 "in house" para cáncer de mama triple negativo
- ▶ Acuerdos con laboratorios de referencia a nivel nacional
- ▶ Informes de garantía de calidad mensuales
- ▶ Recogido de muestras y entrega de resultados en toda la Isla
- ▶ Acceso a resultados 24/7 por Internet a través de **Hermes**



Primer laboratorio de patología privado en Puerto Rico con acreditación de Joint Commission



**PUERTO RICO
PATHOLOGY**
...your expert lab since 1954



BREAST



UROLOGY



FNA CLINIC



CYTOLOGY



HEAD & NECK



GYNECOLOGY



GASTROINTESTINAL



IMMUNO & MOLECULAR



¿Cómo con SecureHIT Direct Messaging combatimos el COVID-19?

SecureHIT Direct Messaging permite que la información de un paciente COVID-19 llegue completa y a tiempo real directamente del EHR.



¿Qué contiene este paquete de información en datos estructurados enviado desde el EHR? Por ejemplo:

- Data demográfica facilitando el rastreo de contacto de un paciente COVID-19 positivo
- Todos los diagnósticos en ICD-10 permitiendo levantar alertas automáticas
- Entre otros datos como laboratorios, procedimientos, etc.

Todo esto puede ocurrir hoy con el envío de mensajería SecureHIT Direct, muy similar a un email pero dedicado al manejo de información de salud.



¿Qué es Direct 360X y cómo se usa SecureHIT?

Es un proceso operacional de referidos/órdenes y provee el beneficio de cerrar el ciclo de referidos. SecureHIT como tecnología de fondo envía y recibe esta información integrándola a su sistema y minimizando la entrada de datos. Permitiendo transferir o recibir un paciente con información completa, de cada encuentro, que puede ser integrada por cualquier otro sistema de salud.



¿Cómo SecureHIT Direct Messaging alivia la Carga Médica (Physician Burden)?

Ofrecemos la interoperabilidad que permite al proveedor de salud ver la información del paciente en su sistema y así podrá dedicar más tiempo a atender el paciente en lugar de entrar datos.



¿Que dice la ONC Cures Act, sobre la mensajería Direct SecureHIT?

ONC Cures Act sostiene la certificación del módulo de intercambio de información de salud mediante Direct y está integrado al EHR sin cambios mayores a su sistema.

Esto permite integrar a SecureHIT mediante API (*Application Program Interface*) para hacer mensajería dentro de un directorio DirectTrust. Este es un directorio exclusivo para proveedores de salud a nivel nacional.



¿Cuáles son los requerimientos de CMS y cómo ayuda SecureHIT?

SecureHIT Direct Messaging le permite el cumplimiento con la nueva regulación y la metodología de puntuación de CMS ofreciendo hasta 40 puntos.

CMS requiere a los hospitales implementar las alertas, al médico primario, cuando el paciente es visto en la sala de emergencia, reduciendo significativamente las readmisiones y en cumplimiento con este requisito SecureHIT le provee integración con los sistemas para hacer que ocurra el intercambio de información.

Acreditaciones



¡SecureHIT está acreditado para ayudarles a llevar su institución al próximo nivel!

(787) 230-7130

info@securehitpr.com

www.securehitpr.com

PO BOX 1666
Sabana Seca, PR 00952



"WHERE INFORMATION TECHNOLOGY TURNS INTO HEALTH, SECURE HEALTH IT."

Hospital Caribbean MEDICAL CENTER

¡Tu Hospital Amigo!



- Suites Privadas
- Salas de Parto
- CT Scan
- Sonografía
- Radiología Ambulatoria
- Unidad de Cuidado Intensivo
- Terapia Respiratoria
- Área de Nursery
- Pediatría
- Cirugía
- Ortopedia
- Oficinas Médicas
- Laboratorio
- "Rooming In"

Sala de Emergencias ABIERTA 24 HORAS

Ave. Osvaldo Molina #151 Fajardo, P.R. 00738

787-801-0081

