



## Inicios y evolución de la e-Salud. Hacia una perspectiva histórica

Salvador Arribas<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Médico. Fundador de la Sociedad Española de Informática de la Salud

En primer lugar nos gustaría dejar claro qué se entiende por el término e-Salud. Podríamos definirlo como salud electrónica, ya que en realidad e-salud alude a la asistencia médica, a la práctica y atención de los cuidados utilizando las tecnologías de la información y de las comunicaciones, o dicho de otra manera, lo que se conoce con el acrónimo TIC.

Hay quien sostiene que en realidad la expresión TIC es una forma moderna y actual, dentro del campo médico, de referirse a la que siempre se ha llamado informática médica y que también se complementa con el término telemedicina.

En definitiva, la salud electrónica, que es así como preferimos llamarla, es el conjunto de programas, hardware y planes de acción, que conducen a una mejor atención a las personas enfermas con unos diagnósticos más rápidos y fiables. En definitiva, una estrategia que va a beneficiar a los pacientes.

En el momento actual no se concibe ningún centro sanitario, ninguna institución, o lugar

donde se imparta salud o se fomente, que no esté dominada por la tecnología hasta el punto que podríamos decir, sin miedo a equivocarnos, que no hay nada más deshumanizado que un hospital sin tecnología.

Desde una perspectiva histórica, que es la que me han encargado, es difícil señalar un año en el que se diera el pistoletazo de salida de la llamada salud electrónica. Cuando aparecieron los ordenadores, aquellos gigantescos ordenadores con sus lectores de cintas magnéticas, sus perforadoras de fichas, sus impresoras y su elevado precio, los primeros esfuerzos y el primer uso estuvo dirigido a la gestión de los hospitales, ya que fue en ellos donde se empezó a utilizar la informática, dentro del entorno sanitario. La gestión de almacenes, las nóminas, las compras, etc., fueron las aplicaciones en las que se centró todo el esfuerzo inicial.

Si la memoria no me falla, los primeros centros hospitalarios a los que se dotó de equipos

informáticos, fueron los entonces llamados Ciudad Sanitaria La Paz, La Fe y el Hospital Clínico de Barcelona, aunque enseguida se unirían muchos más. También el Hospital Ramón y Cajal.

Un hito importante en nuestro país lo constituye la creación de la Sociedad Española de Informática Médica, que años después se convertiría en Sociedad Española de Informática Sanitaria. Este hecho ocurrió el 24 de junio de 1977 y fue la primera vez que se comenzaron a hacer reuniones en las que la historia clínica venía a constituir el punto más importante de los congresos y seminarios de aquella época. También se presentaban trabajos sobre la informática aplicada a la radiología y muy pronto, seguimos en los años 70, se comenzaron a publicar trabajos sobre las posibilidades de la telemedicina y los beneficios que esta relación médico paciente aportaba, con independencia de la distancia, ya que a ambos les podría separar un piso o muchos miles de kms. Desde esta perspectiva histórica es conveniente citar que en 1976 el Colegio Oficial de Médicos de Madrid y Fundesco, decidieron crear el Instituto de Telemedicina. Con los estatutos redactados y los locales reservados, fue cesado el entonces presidente del Colegio, y el que llegó, nada quiso saber de aquel proyecto. Pero mucho antes ya se habló de telemedicina como consecuencia de los viajes de los primeros astronautas.

Las primeras jornadas de informática médica que se llamaron Informed, se celebraron en 1977 en Barcelona. Consistió en una mesa redonda sobre presente y futuro de la informática médica sanitaria en España, con una serie de temas abiertos para comunicaciones que fueron: la historia clínica, la informática en el hospital, tratamiento de señales en medicina, ayuda al diagnóstico (modelos matemáticos-estadísticos y sus aplicaciones) y comunicaciones libres. El presidente de las jornadas fue el Prof. Santesmases y los componentes de los diferentes comités, los citaré porque muchos de ellos siguen todavía en la brecha y otros, lamentablemente, ya no están entre nosotros. Comité directivo: M. Gil Gayarre, M.A. Eced, J. Ortiz Berrocal, J. Vaqué Rafart, y A. Fernández de Soto. Comité organizador: J. Vaqué Rafart, J. Villalobos Hidalgo, María Jesús Clavera, J.R. Martínez Alonso, J. Galván Ruiz y L. Herreo Velasco. Comité científico: A. Fernández de Soto, María Jesús Manzana, S. Arribas Valiente y J. Durán Marés.

La historia clínica de aquella época, desde el punto de vista informático, no se parece a la actual mas que en el nombre. La recogida de datos llevaba cierta preparación. En algunos casos se procedía de la siguiente manera. En primer lugar había que diseñar todos los campos, con su nombre y longitud en las llamadas páginas marcadas. Después había que sacar de las historias de papel los datos que fueran necesarios para completar la página, y

más tarde, la información allí contenida se digitalizaba gracias a los lectores de página marcada.

Como ejemplo de la situación de la materia que estamos tratando, y de la importancia que estos temas tuvieron desde el principio, quisiera hacer referencia al seminario de informática médica que se impartió en la Facultad de Informática y en el que intervinieron los profesores Segovia de Arana, Tamarit, Cuevas, Handler, Monteagudo, del Pozo y otros.

Las entidades colaboradoras fueron el CREI (Centro Regional para la Enseñanza de la Informática), La Facultad de Medicina Complutense y Autónoma, y la Fundación para el desarrollo de la Función Social de las Comunicaciones (FUNDESCO).

El objetivo del curso fue proporcionar unos conocimientos generales sobre Informática Médica, a todos los médicos y personal sanitario, con especial atención a aquellos que desarrollan su función en un centro hospitalario, a los investigadores y a los alumnos de doctorado de las Facultades de Medicina e Informática. En este encuentro se llevaron a cabo las siguientes demostraciones: APL en investigación médica, teledocumentación biomédica y bases de datos de la Ciudad Sanitaria La Paz.

Quiero señalar que en este curso, el Prof. Tamarit, en la clase que tituló Códigos, fue la primera vez que se habló, sin que se hubiera inventado todavía esa palabra, de la interoperabilidad.

Una cita más. A finales de los 80, el grupo japonés Sumitomo y el Centro Médico de Houston con un equipo dirigido por el Prof. Carlos Vallbona, firmaron un convenio para desarrollar una historia clínica soportada en una tarjeta laser (CSK LaserCard). La tarjeta tenía capacidad para 600 páginas con lo cual podía albergar la HC más completa.

Después de unos meses de pruebas, ignoramos las razones, se dejó de trabajar en ese proyecto. Han pasado muchos años desde entonces. Tres décadas. Y las cosas han ido avanzando y la historia clínica electrónica, la receta electrónica, la radiología digital y otras aplicaciones están resueltas y funcionando en muchos países y en el nuestro, en casi todas las CCAA. Ahora solo falta una cosa, y es que todas estas aplicaciones puedan entenderse.

No tenemos ninguna duda de que la utilización de las TIC servirán para mejorar la asistencia y la investigación médica en todas sus ramas.

---

**Fundación**  
**eSalud**



RevistaeSalud.com es una publicación electrónica que intenta promover el uso de TICs (Tecnologías de la Información y las Comunicaciones) con el propósito de mejorar o mantener la salud de las personas, sin importar quiénes sean o dónde estén.

**Edita: FESALUD – Fundación para la eSalud**  
**Correo-e: edicion@revistaesalud.com**  
**ISSN 1698-7969**

Los textos publicados en esta revista, a menos que se indique lo contrario, están sujetos a una licencia de Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 2.5 de **Creative Commons**. Pueden copiarse, distribuirse y comunicarse públicamente, siempre que se citen el autor y la revista digital donde se publican, RevistaeSalud.com. No se permite su uso comercial ni la generación de obras derivadas. Puede consultarse la licencia completa en <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/deed.es>

---