



ACTA	REUNIÓN DIRECTORIO 2024	Acta N.º 9/2024 Sesión virtual
FECHA / HORAS	MARTES 12 DE NOVIEMBRE	Inicio: 19:00 h Término: 20:25 h
PARTICIPANTES		
Nombre	Cargo	Asistencia
Dra. Annelise Goecke Sariego	Presidenta	Sí
Dra. Luz María Letelier Saavedra	Vicepresidenta y representante ACP	Sí
Dra. Andrea Fiabane Salas	Past President	No
Dr. Francisco González Andrade	Tesorero y representante HCUCH	No
Dra. Anne-Marie Chassin-Trubert C.	Secretaria y representante HSJ	Sí
Dr. Felipe Bustos Alvarado	Hospital Barros Luco Trudeau	Sí
Dr. Álvaro Ríos Sandoval	Hospital del Salvador	No
Dr. Salvador Madrid Oros	Hospital San Borja Arriarán	Sí
Dra. María Ignacia Álvarez Argaluz	Hospital San Juan de Dios	Sí
Dra. Karol Villalobos Gallardo	Hospital Sótero del Río	Sí
Dr. Eduardo Abott Cáceres	Representante Hospital Clínico UC	Sí
Dr. Rubén Aguayo	Sociedad Chilena de Cardiología y Cx Vascular	Sí
Dr. Fernando Munizaga	Sociedad Endocrinología y Diabetes	No
Dr. Mauricio Salinas Fenero	Sociedad Enfermedades Respiratorias	Sí
Dr. Gustavo Bresky	Sociedad Gastroenterología	No
Dra. Natalia Aránguiz	Sociedad Hematología	Sí
Dr. Guillermo Acuña Leiva	Sociedad Chilena de Infectología	Sí
Dra. Tamara Bórquez	Sociedad Nefrología	Sí
Dra. Alejandra Álvarez Cabrera	Sociedad Reumatología	Sí
Dr. Luis Michea Acevedo	Revista Médica de Chile	Sí
Dra. Ximena Monsalve Valenzuela	Directora General cursos de EMC	No
Dr. Patricio Marín Cuevas	Sociedad Médica del Maule	No
Dr. Mario Calvo Arellano	Representante Capítulo Chileno ACP	Sí
Dra. Céline Sotomayor Van Bladel	Secretaria Ejecutiva CMI 2025	Sí
Dr. Sebastián Chávez	Secretario Ejecutiva CMI 2024	Sí
Dra. Natalia Sarmiento Farías	Secretaria Ejecutiva CMI 2024	Sí
Dra. Camila Valencia	Secretaria Ejecutiva CMI 2024	Sí

TEMAS A TRATAR:

- 1.- Aprobación de acta anterior.
- 2.- Presentación propuesta SOCHIRE.
- 3.- Informe Cierre XLV Congreso Chileno de Medicina Interna 2024.
- 4.- Relaciones internacionales de la SMS: informe participación 45 Congreso Nacional de la SEMI
- 5.- Difusión Asamblea Ordinaria de Socios SMS y reunión presencial de Directorio de diciembre.
- 6.- Tutorial de Medicina Interna, Casos Clínicos. Presenta el Hospital Barros Luco, el día miércoles 20 de noviembre 19:00 horas.
- 7.- Varios.



DESARROLLO:

Dra. Goecke da inicio a la sesión.

1.- Aprobación de Acta Directorio online 8 de octubre 2024: aprobada.

2.- Presentación presidenta SOCHIRE, Dra. Alejandra Álvarez Cabrera: propuesta de apoyo desde la SMS a los internistas que suplen funciones de subespecialistas en sus hospitales. La Dra. Álvarez comparte la experiencia de reumatología y presenta la estrategia implementada desde la SOCHIRE con una presentación titulada “Rol del médico internista en los hospitales de Chile” destacando que a nivel ambulatorio existen internistas ejerciendo el trabajo de subespecialistas. Se refiere a las principales funciones y responsabilidades del internista, entre ellas el diagnóstico y tratamiento, atención integral, prevención y manejo de enfermedades, educador. Desde la pandemia, muchos internistas fueron reubicados en los servicios de intensivo, dejando médicos generales para el manejo ambulatorio y de medicina interna. En cuanto a los internistas que están en APS, bajo modalidad de devolución de beca CONE-APS, menciona la limitación en cuanto a la canasta de prestaciones. El número de internistas es bajo a nivel nacional, por ende, el número de subespecialistas es aún menor, lo cual es preocupante. Agrega que, de acuerdo a las listas de espera, la mediana para llegar a medicina interna en Chile es de 213 días, lo cual varía según el servicio de salud. Para patologías GES y Ley Ricarte Soto está definido que médicos internistas pueden realizar seguimiento o incluso confirmación diagnóstica, como por ejemplo en Inmunodeficiencias 1arias y, de hecho, en otras regiones, los prestadores asociados son médicos internistas y plantea la interrogante de si el Médico Internista está realmente capacitado para realizar todo este tipo de seguimientos. La SOCHIRE decidió apoyar a través de Hospital Digital con 2 estrategias: 1) Atención asincrónica enfocada en APS donde un médico capacitado de APS solicita una evaluación por el/la reumatólogo(a) de Hospital Digital quien le entrega orientaciones diagnósticas y terapéuticas. Hay 5 Servicios de Salud actualmente trabajando con Telereumatología de Hospital Digital y destaca que Coquimbo, Chiloé y Maule es donde han tenido más impacto, 2) Telereumatología sincrónica en los Servicios de Arica y Chiloé. En cuanto a las patologías de reumatología que están en la Ley Ricarte Soto, informa que en Arica no hay pacientes beneficiarios de la Ley Ricarte Soto, porque no hay especialistas y no porque no haya pacientes que lo requieran. Para cerrar, propone al Directorio fortalecer la estrategia de Hospital Digital para medicina interna como SMS, levantando las necesidades de medicina interna y de las otras subespecialidades.

Discusión y comentarios:

El Dr. Aguayo felicita a la Dra. Álvarez y le solicita más detalles respecto a la estrategia de Hospital Digital: pública o privada / modalidad de atención / horarios / contrato. La Dra. Álvarez explica que es una estrategia del sistema público de salud y que el año 2025 pasará a ser el Servicio de Salud n°30. Hospital Digital hace un contrato directo como prestadores, se trabaja fuera del horario de funcionario público y se paga por número de pacientes atendidos, existiendo un número mensual designado. Agrega que es una necesidad que va en crecimiento.

La Dra. Goecke consulta cómo desde la SMS podemos apoyar y la Dra. Álvarez piensa que en regiones extremas como SMS podemos aportar conversando con Hospital Digital para ampliar los prestadores. Informa que no hubo interesados anteriormente en Hospital Digital y no hubo interconsultas asociadas a esta estrategia teniendo una plataforma armada. Sugiere comenzar con un piloto en algunas regiones más alejadas.



El Dr. Calvo está de acuerdo que la no derivación al internista es un problema y considera que el GES acabó con las funciones del internista. Sugiere que sería ideal regular qué se puede y qué no se puede hacer por telemedicina. Considera que nadie tiene claras las limitaciones y ese sería un aporte global que se podría hacer desde la SMS. La Dra. Álvarez confirma que no existe como especialista el marco de “hasta donde llegar”.

La Dra. Letelier felicita a la Dra. Álvarez y considera que la definición del internista es un tema a abordar y poder estipular qué es un paciente de medicina interna. Le sorprende que no haya existido interés en la estrategia de medicina interna en Hospital Digital. Consulta si los servicios de salud saben cuántos internistas están haciendo atenciones GES. La Dra. Álvarez propone levantar una encuesta para ver cuántos internistas están cumpliendo este rol, ella está dispuesta a prepararla, con el objetivo de tener claridad de cómo estamos trabajando en Chile con los internistas y agrega que conversó con la coordinadora de Hospital Digital y existe la posibilidad de que nos presente los datos respecto a la estrategia de medicina interna.

Para cerrar, la Dra. Goecke expresa que desde la SMS se puede colaborar para que la estrategia se implemente de la mejor forma posible, siendo fundamental conocer las distintas necesidades, los especialistas existentes y dónde están. Se acuerda escuchar a la encargada del proyecto de Hospital Digital para definir, en primer lugar, las necesidades. Sugiere armar un grupo enfocado en la implementación de herramientas de telemedicina o telesalud para disminuir las listas de espera.

3.- Informe Cierre XLV Congreso Chileno de Medicina Interna 2024: los secretarios ejecutivos, Dr. Sebastián Chávez, Dra. Natalia Sarmiento y Dra. Camila Valencia hacen una presentación entregando los detalles de las actividades y exponiendo sus comentarios.

Pre congreso: cursos online + talleres presenciales.

- Se dictaron 15 cursos online. Se vendieron 1044 cursos online distribuidos en 260 participantes, (venta de packs de a 4 cursos).
- El taller más demandado fue el de ecografía bedside (podría ampliarse la oferta).
- Pre congreso con buena acogida. Ambicioso en la cantidad de contenidos. Hubo poco espacio para las preguntas. Se deben considerar más pausas y tiempo de desplazamiento.

Congreso híbrido: 3 días de duración (disponible *on demand* hasta 3 meses).

- Nº inscritos: 677 online y 540 presencial.
- Módulos progresivos, cápsulas de actualización y módulos multidisciplinarios con más de 130 presentadores y moderadores.
- 372 trabajos recibidos (>90% casos clínicos). Se presentaron 74 en formato presencial.
- Olimpiadas de Medicina Interna: 2ª versión, alta participación, actividad muy atractiva. Participaron 16 Escuelas de Medicina. Espacio con mucho potencial comercial. Es una instancia muy difícil de organizar. El consejo es tener un equipo exclusivo para las Olimpiadas.
- Lanzamiento de Grupos de Trabajo SMS: más de 100 asistentes. Instancia que sirvió para conocerse. Es necesario definir objetivos y requiere de una supervisión durante el año.
- Case Challenge: actividad nueva. Fue participativo, pero hubo poca recepción de casos.
- Charlas Ted: actividad nueva, una forma más liviana para terminar el día. Muy poca audiencia.
- Fiesta de cierre: se retomó como una actividad clásica de congresos anteriores. El costo no fue un impedimento para que asistieran los becados. Hubo más de 200 asistentes.
- Ganancias económicas: más de \$85.000.000. Superó las expectativas.



Aplicación SMS CHILE: creación de una app exclusiva

- 421 descargas (podría usarse para los cursos de EMC).
- Más de 1000 votaciones para el premio “Trabajo más votado”.

Se contrató un productor general, Ricardo Grellet que hizo negociaciones con la industria y el hotel.

Virtual AVI apoyó al igual que años anteriores con el equipo audiovisual, el congreso virtual, la plataforma online y la creación de la app.

Proceso de acreditación: requiere mejoras.

Difusión del congreso: se inició en julio por redes sociales con el equipo de difusión SMS con un fuerte alcance en redes sociales (más de 44.000 personas) y generó un aumento de seguidores. Se pagaron algunas publicaciones y fueron exitosas. Las publicaciones más comentadas fueron en relación a las olimpiadas lo que refuerza que es una actividad muy atractiva.

Conclusiones:

- El Congreso cumplió con los objetivos.
- Se logró una participación histórica con inclusión de regiones.
- Se ampliaron las actividades interactivas.
- Exitoso económicamente.

Comentarios Directorio:

La Dra. Chassin-Trubert felicita a los secretarios ejecutivos por el gran congreso que organizaron. Consulta si hubo acogida a las actividades deportivas que fueron incluidas este año. Le responden que sí y que en particular a los invitados internacionales les llamó mucho la atención esta opción.

En cuanto a los cursos precongreso vendidos, la Dra. Chassin-Trubert manifiesta la intención de seguir ofreciéndolos a la venta como SMS. La Dra. Valencia informa que cada curso tenía un costo de \$25.000 y se hacían descuentos por la compra de varios cursos.

Finalmente, comenta que ya el congreso se ha complejizado mucho, lo cual exige la profesionalización con el apoyo de equipos de expertos para el diseño gráfico, difusión, producción, ventas, soporte, coordinación actividades científicas, olimpiadas, contabilidad, entre otras.

La Dra. Letelier se suma a las felicitaciones y comenta que siempre habrá expositores que no respetan los horarios, lo cual hace difícil cumplir con la agenda. Respecto a la certificación, expresa que no podremos certificar las horas de asistencia al congreso y el CONISS no valida asistencias a congresos que no tengan las horas de asistencia certificadas y cuenten con una evaluación. Sugiere considerar para el próximo año. Los Secretarios ejecutivos confirman que el pistoleo para la acreditación no fue el óptimo.

El Dr. Calvo también felicita y destaca que el congreso le pareció muy motivador para aprender e inspirar en que hay que evolucionar, pues la medicina es de mucho cambio.

La Dra. Alejandra Álvarez destaca el buen funcionamiento de la plataforma online y la gran calidad del congreso.



La Dra. Goecke presenta a la Dra. Celine Sotomayor, coordinadora de becados Hospital San Juan de Dios, quien trabajará junto a la Dra. Ignacia Álvarez en la organización y ejecución del Congreso 2025.

4.- Relaciones internacionales de la SMS: La Dra. Goecke comunica que participamos este año en el 45 Congreso de la Sociedad Española de Medicina Interna y destaca la existencia de una gran disposición de colaboración entre las sociedades. Además, recuerda que este año participamos en el MIRCIM de Polonia. Las relaciones internacionales de la SMS es un tema a trabajar durante el año 2025 e invita al Directorio a concretarlo y colaborar para definir los objetivos de las alianzas internacionales de la SMS.

5.- Asamblea Ordinaria de Socios SMS y reunión de Directorio Presencial. La Dra. Goecke invita a participar de forma presencial en la última reunión de Directorio de año, el martes 10 de diciembre de 19:00 a 19:20 horas, seguida de la Asamblea Ordinaria de Socios SMS, modalidad híbrida a las 19:20 horas. Solicita difundir e invitar a otros socios con el objetivo de crear canales de participación.

6.- Tutorial de Medicina Interna: La Dra. Goecke hace un llamado a participar y difundir el próximo Tutorial que estará a cargo del Hospital Barros Luco, el miércoles 20 de noviembre a las 19:00 horas.

7.- Varios.

- Dra Natalia Aránguiz consulta respecto a la postura de la SMS respecto a la exigencia de una revisión previa por un Comité de Ética de los trabajos científicos y casos clínicos que se envían al Congreso, ya que es algo que se está discutiendo para el Congreso de Hematología, lo cual antes no era una exigencia. La Dra. Goecke refiere que este año también fue un tema que se discutió para el Congreso de Medicina Interna. Sería bueno aunar criterios. Se debe revisar este tema.

ACUERDOS:

1. Se acuerda escuchar propuesta de la encargada del proyecto de Hospital Digital para Medicina Interna. A cargo: Dra. Alejandra Álvarez.
2. Se trabajará el tema de Relaciones Internacionales de la SMS durante el 2025.
3. Se discutirá y revisará el tema de la exigencia de revisión por Comité de Ética de los trabajos científicos y casos clínicos que se envían a los congresos.

ACTA REDACTADA POR: Anne-Marie Chassin-Trubert Contreras, Secretaria General SMS.

FECHA / HORA / MODALIDAD PRÓXIMA REUNIÓN: martes 10 de diciembre a las 19:00 hrs presencial.