

DIARIO FINANCIERO

SUPLENTO

SANTIAGO DE CHILE
 JUEVES 28 DE MARZO DE 2024

MÁS FLEXIBLE Y RESILIENTE: LOS EJES DE LA INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA DEL FUTURO

Tras lo vivido en 2020, el análisis de los expertos resalta la importancia de pensar en el diseño de recintos hospitalarios menos rígidos en cuanto a dimensiones, tamaños y límites para poder ajustar sus usos a las necesidades que podrían demandar las crisis de los próximos años.

POR ANDREA CAMPILAY

La crisis sanitaria del Covid-19 fue un desafío mayor para los sistemas de salud a nivel mundial y abrió un debate en torno a la necesidad de repensar el diseño de la infraestructura de la red de salud.

"Hoy parece evidente, más aún después de la pandemia, que no solo basta con aumentar la infraestructura hospitalaria con más camas, más pabellones y más personal hospitalario, sino que debemos comenzar a pronosticar y planificar cuáles van a ser las necesidades del futuro", señala el Dr. Enrique París, presidente del Instituto de Políticas Públicas en Salud de la Universidad San Sebastián y exministro de Salud, quien destaca que se necesitarán avances tanto a nivel tecnológico como la resolución de falencias en ámbitos como la atención, el control y el seguimiento de los problemas de salud para mejorar la equidad en el acceso a los servicios.

En ese contexto, Ignacio José Astorga, sector Lead Specialist del Banco Interamericano de Desarrollo, asegura que entre las lecciones aprendidas está el hecho de que la respuesta sanitaria debe considerar para toda la red (salud primaria, hospitales públicos y privados) la continuidad de la atención domiciliaria, la optimi-

zación de la oferta hospitalaria disponible, la capacidad de ampliar la infraestructura de las instalaciones para hacerse cargo del exceso de demanda y las actividades de soporte necesarias para garantizar el funcionamiento. "En términos de infraestructura, los criterios de flexibilidad y adaptabilidad se deben aplicar a todo el hospital, no solo al área de hospitalización", puntualiza.

Una visión compartida por el Dr. Osvaldo Artaza, decano de Salud de la Universidad de Las Américas y exministro de Salud, quien asegura que otro de los aprendizajes fue la necesidad de potenciar la infraestructura intermedia entre los hospitales y la red de atención primaria, con "establecimientos donde se realicen diagnósticos y tratamientos que no requieren internación", algo que a su juicio aún está al debe a nivel local.

Desde el punto de vista arquitectónico, la directiva de la Asociación Chilena de Arquitectura y Especialidades Hospitalarias (Aarqhos) ase-

gura que "falta humanizar los establecimientos de manera que contribuyan a una recuperación en menor tiempo, con ambientes acogedores o áreas verdes que generen un aporte al hospital".

En esa línea, "la resiliencia para hacer frente a las vulnerabilidades vinculadas a los fenómenos asociados al cambio climático, así como la ecoeficiencia, han ganado un espacio en los proyectos hospitalarios que se desarrollan en el país", explica Bonifacio Salvador, gerente de Edificación de Acciona.

Lo que viene

Parte fundamental del manejo de la pandemia entre 2020 y 2022 estuvo centrada en la reconversión de espacios mediante la generación de hospitales de campaña o la adecuación de grandes recintos en hospitales improvisados, lo que "nos obliga a mirar en el futuro la creación de espacios especializados en emergencias pandémicas dentro de los propios recintos de salud, (...)

vacunatorios dedicados a los virus en pandemia, modificación de los flujos de ingreso y salida de pacientes, creando zonas estancas y asépticas desvinculadas del flujo normal de pacientes sin esa patología", sostiene Álvaro Farrú, académico de la Facultad de Arquitectura y Arte de la Universidad del Desarrollo.

Así, el diseño hospitalario proyecta la necesidad de "espacios para expansión, especialmente de unidades críticas y de apoyo diagnóstico, (...)" sin embargo, restricciones económicas de corto plazo, son un obstáculo permanente", complementan desde Aarqhos, añadiendo que contar con un sistema único de transporte y distribución dentro del hospital es otro de los elementos que promovería una gestión y atención más eficaz.

Además, "el diseño debe incorporar materiales que permitan una ejecución eficiente del proyecto, materiales capaces de incorporar los procesos de prefabricación e industrialización en el desarrollo del mismo", afirma Marcelo Pizarro, gerente del Área Habitacional de Imel.

La sostenibilidad y la resiliencia ambiental también son pilares fundamentales para el diseño de hospitales en el futuro. "Se debe dar prioridad a la eficiencia energética, al uso de materiales ecológicos y a la integración de sistemas de captación de energías renovables no convencionales (ERNOC), en consonancia con los compromisos de Chile en la mitigación del cambio climático", concluye Christian Gálvez, jefe de la División Especialidades de Idiema.

"La resiliencia para hacer frente a las vulnerabilidades vinculadas a los fenómenos asociados al cambio climático, así como la ecoeficiencia, han ganado un espacio en los proyectos hospitalarios que se desarrollan en el país", dice Bonifacio Salvador, de Acciona.

