

Acciones y servicios de Telesalud en Mato Grosso

Sabrina Cassiano Ost

Núcleo de Telesalud y Salud Digital MT (NTSD/MT), Magíster en Enfermería. Correo electrónico: sabrina.cassiano.ost@gmail.com

Vânia Jacira Berti

Núcleo de Telesalud y Salud Digital MT (NTSD/MT), Gestora del NTSD/MT. Correo electrónico: vaniaberti@ses.mt.gov.br

Diogenes Marcondes

SES –MT, Asesor Especial del Despacho del Secretario de Salud de la SES –MT. Correo electrónico: diogenesmarcondes@ses.mt.gov.br

Gezilene Vieira

Autor de correspondencia: Núcleo de Telesalud y Salud Digital/MT, Psicóloga. Correo electrónico: psicologagezilene.ses@gmail.com

Fecha de Recepción: 17 de diciembre de 2024 | Fecha de Aprobación: 07 de octubre de 2025

Resumen

Objetivo: Informar sobre la implementación del Programa de Salud Digital en Mato Grosso, abordando su panorama histórico y la oferta de telesalud, y presentando los avances y desafíos de este proceso. **Método:** Estudio cualitativo, de tipo experiencial, con análisis documental de la implementación del Programa de Salud Digital de Mato Grosso. **Resultados:** El Centro de Telesalud y Salud Digital desarrolla acciones y servicios de telesalud, incluyendo teleconsulta, teli diagnóstico, teleeducación, capacitación y monitoreo, con enfoque en la intersección de tecnología, información, salud y servicios para fortalecer la Red de Salud. **Discusión:** El estado de Mato Grosso enfrenta desafíos en la distribución de servicios especializados y el acceso al apoyo diagnóstico y terapéutico. Por lo tanto, la telesalud contribuye al fortalecimiento, la promoción, la coordinación de la atención y la consolidación de la Red de Salud. **Conclusión:** El Centro también ha contribuido a la gestión y coordinación de la Política de Estrategia de Salud Digital. Su implementación se ha llevado a cabo de forma gradual mediante alianzas entre el estado, universidades, profesionales, gestores y la federación en diferentes etapas, aunando esfuerzos para construir un Sistema Único de Salud comunitario.

Palabras clave: Atención sanitaria. Gestión sanitaria. Implementación de planes de salud. Telesalud. Salud digital.

Abstract

Telehealth actions and services in Mato Grosso

Objective: To report on the implementation of the Digital Health Program in Mato Grosso, addressing its historical overview and telehealth offerings, and presenting the advances and challenges in this process. **Method:** This is a qualitative, experience-report study, with documentary analysis of the implementation trajectory of the Mato Grosso Digital Health Program. **Results:** Telehealth and Digital Health Center develops telehealth actions and services, including teleconsultation, teleinterconsultation, teli diagnosis, teleeducation, training, and monitoring, focusing on the intersection of technology, information, health, and services aimed at strengthening the Healthcare Network. **Discussion:** The state of Mato Grosso faces challenges in the distribution of specialized services and access to diagnostic and therapeutic support. Therefore, Telehealth contributes to the strengthening, promotion, coordination of care, and consolidation of the Healthcare Network. **Conclusion:** The Center has also contributed to the management and coordination of the Digital Health Strategy Policy. Its implementation has been gradual through partnerships between the state, universities, professionals, managers, and the federation at different stages, combining efforts to build a community-based Unified Health System.

Key-words: Healthcare. Health Management. Health Plan Implementation. Telehealth. Digital Health.

Resumo

Ações e serviços de Telessaúde em Mato Grosso

Objetivo: Relatar a experiência de implantação e implementação do Programa Saúde Digital no território mato-grossense, abordando seu panorama histórico e as ofertas de Telessaúde, apresentando os avanços e desafios neste processo. **Método:** Trata-se de um estudo de natureza qualitativa, do tipo relato de experiência, com análise documental sobre a trajetória de implantação e implementação do Programa de Saúde Digital Mato Grosso. **Resultados:** O Núcleo de Telessaúde e Saúde Digital desenvolve ações e serviços de telessaúde de teleconsultoria, teleinterconsulta, teli diagnóstico, tele-educação, capacitação e monitoramento das ações, com escopo na intersecção entre tecnologia, informação, saúde e serviços que objetivam fortalecer a Rede de Atenção à Saúde. **Discussão:** O Estado de Mato Grosso enfrenta problemas na distribuição de serviços especializados e de acesso a apoio diagnóstico e terapêutico, desta forma a Telessaúde corrobora para o fortalecimento, promoção, coordenação do cuidado e a consolidação da Rede de Atenção à Saúde. **Conclusão:** O Núcleo tem contribuído também com a gestão e coordenação da Política de Estratégia em Saúde Digital, sua implantação e implementação aconteceram de forma gradativa mediante parcerias do estado com as universidades, profissionais, gestores e federação em diferentes momentos, somando esforços para uma construção comunitária do Sistema Único de Saúde.

Palavras-chave: Atenção à Saúde. Gestão em Saúde. Implementação de Plano de Saúde. Telessaúde. Saúde Digital.

INTRODUCCIÓN

El estado de Mato Grosso tiene una vasta extensión territorial de 903.208,36 km², con una densidad de población de 4,05 habitantes/km² y una zona urbanizada de 1.244,20 km², con grandes distancias geográficas entre ciudades. El

territorio cuenta con 142 municipios, cada uno con diferentes necesidades sanitarias¹. Además de las zonas urbanas, el estado dispone de comunidades *quilombolas* y pueblos indígenas, incluyendo 45 grupos étnicos indígenas¹, cada uno con sus propias especificidades.

En este sentido, considerando el avance del uso de las Tecnologías de la Información y la

Comunicación (TIC) en la estructuración de herramientas en el ámbito de la salud para viabilizar el acceso a localidades remotas con brechas de atención, a través de la Salud Digital, se inició la Telesalud en el estado en 2013². La Salud Digital tiene como alcance la intersección entre tecnología, información y salud, incorporando software, hardware y servicios, como parte del proceso de transformación digital, además de abarcar el registro electrónico de datos de salud, la telesalud, entre otros³.

Las iniciativas de telesalud utilizan tecnologías digitales para ofrecer servicios de telesalud como complemento a la atención médica presencial, facilitando el acceso a médicos especialistas, reduciendo las listas de espera y agilizando diagnósticos y tratamientos. Entre las modalidades de telesalud en el estado, se destacan las siguientes: teleconsultas, telediagnóstico, teleinterconsultas y teleeducación. De estas, la teleconsulta fue la iniciativa pionera en telesalud en Mato Grosso⁴.

En 2014, se creó la implementación, coordinación, operacionalización y seguimiento del *Programa Telessaúde Brasil* – Centro Estatal de Mato Grosso, con el objetivo de fortalecer y cualificar la Atención Primaria de Salud (APS)⁴. Sin embargo, la implementación de los servicios de Telesalud se convierte en un desafío, dadas las desigualdades y realidades diversas en el Sistema Único de Salud (SUS), que involucran conectividad, infraestructura, alfabetización digital y resistencia al uso de tecnologías digitales en salud.

En 2024, el Ministerio de Salud (MS) instituyó el Programa SUS Digital con el objetivo de promover la transformación digital del SUS para ampliar el acceso de la población a sus acciones y servicios, con miras a una atención a la salud integral y resolutive⁵. Así, en línea con las propuestas ministeriales, el Estado de Mato Grosso (MT) ha avanzado hacia la implementación y construcción permanente de acciones de telesalud.

Actualmente, el Centro de Telesalud y Salud Digital de Mato Grosso (NTSD/MT) está vinculado a la Superintendencia de Salud de la Secretaría de Estado de Salud y es responsable de coordinar las políticas en la región. Por lo tanto, la producción científica, en forma de informes de experiencia sobre la lógica de la atención médica como política estatal centrada en la salud digital, se convierte en una herramienta importante para compartir experiencias y orientar acciones futuras. Así, el objetivo de este trabajo es relatar la experiencia de implementación del Programa de Salud Digital en el estado de Mato Grosso, abordando su panorama histórico y la oferta de telesalud, presentando los avances y desafíos en este proceso.

METODOLOGÍA

Se trata de un estudio cualitativo, del tipo informe de experiencia, con análisis documental sobre la trayectoria de implementación del Programa de Salud Digital MT.

El enfoque cualitativo se caracteriza por significados, valores, creencias y actitudes que corresponden a los participantes, el espacio en el que viven, sus condiciones sociales y procesos que no se reducen a la operacionalización de variables⁶. Por lo tanto, el enfoque metodológico aborda el objetivo de este trabajo. A través del relato de experiencia, que se caracteriza por la observación de la realidad, no es necesario comprobar hipótesis, sino establecer relaciones entre los hallazgos de la realidad y las bases teóricas pertinentes.

Para eso, se utilizó la recolección de datos y el análisis documental, que se refiere a un examen amplio de diversos documentos que aún no han sido utilizados para análisis en ningún trabajo, en las siguientes fuentes⁷: información documental (informes, artículos, ordenanzas) y registros en archivos (datos organizativos, tablas, datos de seguimiento, encuestas) respecto a la oferta del Programa de Salud Digital del MT y su trayectoria de implementación y despliegue iniciada en 2013.

RESULTADOS

Marco teórico

El intento inicial de implementar la Telesalud en Mato Grosso comenzó en 2009. Sin embargo, debido a dificultades operativas, la propuesta no se consolidó en ese momento. Se implementó en 2013, regulada por la Ordenanza n.º 053/2013/GBSES y revocada por la Ordenanza n.º 102/2014/GBSES, que estableció la implementación, coordinación, operación y seguimiento del *Programa Telessaúde Brasil* - Centro Estatal de Mato Grosso, en apoyo a la Estrategia de Salud Familiar (ESF) vinculada a la Coordinación de Atención Primaria.

A través de una asociación con la Universidad Federal de Mato Grosso (UFMT) y el Hospital Universitario Júlio Muller (HUJM), la Secretaría de Salud del Estado de Mato Grosso (SES/MT) integró el Centro Técnico Científico de Telesalud a la Red Universitaria de Telemedicina (RUTE) en 2015, ofreciendo servicios de teleconsulta, telediagnóstico y teleeducación a todos los municipios del estado con un equipo propio de Mato Grosso⁸.

En 2022, los servicios de teleconsulta en Mato Grosso se suspendieron temporalmente

debido a la discontinuación de la Plataforma Nacional de Telesalud, administrada por la Universidad Federal de Rio Grande do Sul (UFRGS)⁹. Al año siguiente, los servicios de telesalud se reanudaron y ahora están disponibles a través de la Plataforma de Telesalud contratada, adquirida por el Estado de Mato Grosso y que actualmente se mantiene.

En 2023, tras 10 años de servicios de telesalud, el Estado adoptó la Política de Estrategia de Salud Digital y creó el Programa de Salud Digital de MT. Este programa amplió los servicios de telesalud a todos los niveles de atención médica, implementado a través del Centro de Telesalud y Salud Digital de MT (NTSD/MT).

Coordinando acciones de Telesalud, con la responsabilidad de contribuir al desarrollo de directrices y políticas relacionadas a la Salud Digital, el centro desarrolla acciones y servicios de teleconsulta, teleinterconsulta, telediagnóstico, teleeducación, capacitación y seguimiento de acciones, con un alcance en la intersección entre tecnología, información, salud y servicios que visan fortalecer la Red de Atención a la Salud (RAS).

Servicios ofrecidos Telesalud

Los servicios de telesalud se dan a través de la Plataforma de Telesalud, adquirida por el Gobierno del Estado de Mato Grosso en 2022. Dentro de la plataforma, NTSD/MT ofrece teleconsulta y teleinterconsulta en las siguientes especialidades: Alergología e Inmunología, Anestesiología, Cardiología, Oncología Pediátrica, Oncología Clínica, Oncología Quirúrgica, Cirugía Vascular, Cirugía Dental/Estomatología, Endocrinología, Endocrinología Pediátrica, Endoscopia, Geriatria, Ginecología, Hematología y Hemoterapia, Hematología Pediátrica, Infectología, Enfermedades Infecciosas-Pediatría, Neurocirugía, Oncología, Ortopedia y Traumatología, Pediatría, Neumología, Radioterapia, Reumatología Pediátrica, clínica médica, según la Ordenanza 0416/2024/GBSES¹⁰. “En el período de diciembre de 2023 a noviembre de 2024, 1298 teleconsultas y 1201 teleinterconsultas, siendo Otorrinolaringología y Medicina General las más utilizadas”, respectivamente⁸.

Entre las acciones desarrolladas por NTSD/MT, de los 142 municipios del estado, 112 se adhirieron al programa². Cabe destacar la telesalud en comunidades indígenas y quilombolas y en el sistema penitenciario del territorio. Según el Censo Demográfico de 2022 del Instituto Brasileño de Geografía y Estadística (IBGE)¹, el estado ocupa el séptimo lugar en población indígena en

Brasil, con 58.232 indígenas, además de 11.729 quilombolas y 45 unidades penitenciarias.

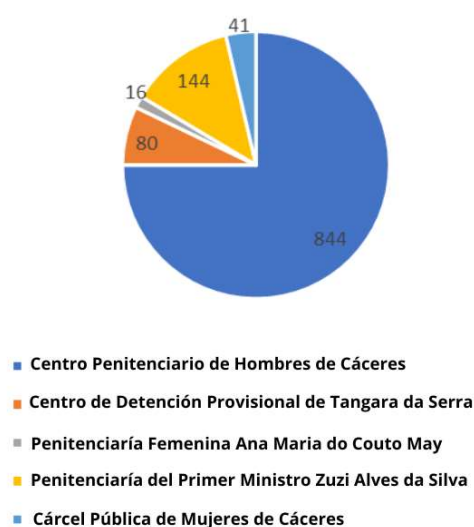
Considerando la diversidad de etnias y *quilombolas*, asociada a las necesidades específicas de salud de cada población, el Estado, en colaboración con la Unión y los municipios involucrados, posibilitó en 2024 la capacitación de equipos de los Distritos Sanitarios Especiales Indígenas (DSEIs) de Araguaia, Xingu y Xavante para el uso de la plataforma de Salud Digital¹¹. Este es un inicio prometedor para la expansión e implementación de servicios de Salud Digital para poblaciones indígenas y *quilombolas*, con el objetivo de mejorar la calidad del acceso a los servicios de salud.

Salud en la prisión

En la teleconsulta, la atención se comparte entre profesionales de la salud, a través de la plataforma de Salud Digital, con el paciente presente, para asistencia diagnóstica o terapéutica, facilitando el trabajo interprofesional³.

En cuanto a la oferta de servicios de telesalud del Estado, destacamos que, desde agosto de 2023, el proyecto *Saúde no Cárcere MT* (Salud en la prisión MT) ha estado utilizando la teleconsulta en las unidades penitenciarias. Actualmente, cinco unidades penitenciarias (el Centro de Detención Provisional de Tangará da Serra, la Cárcel Pública de Mujeres de Cáceres, la Penitenciaría Mayor PM Zuzi Alves da Silva, la Cárcel de Hombres de Cáceres y la Penitenciaría de Mujeres Ana Maria do Couto May) reciben apoyo mediante teleconsulta, como se ilustra en la Figura 1.

Figura 1 – Teleconsultas en las cárceles de Mato Grosso (agosto de 2023 a noviembre de 2024)



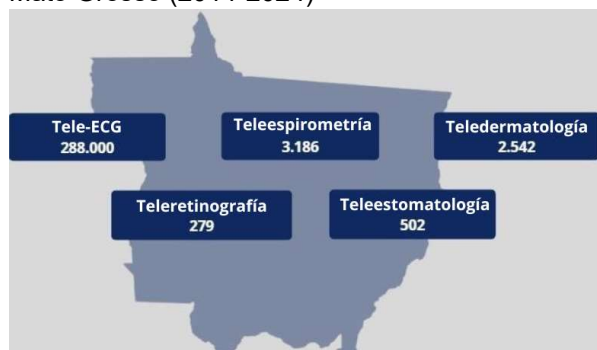
Fuente: Informe del Núcleo de Telesalud y Salud Digital/MT.

Desde su implementación, se han realizado 1.125 teleconsultas en consultorios médicos⁹. Esta labor ha contribuido a reducir la brecha de atención en salud en estas unidades, ya que ha permitido un acceso más rápido y humano a los servicios médicos para las personas privadas de libertad.

Telediagnóstico

El telediagnóstico es un servicio que utiliza tecnología de la información y de la comunicación para apoyo a diagnósticos a la distancia, que se da en conjunto con las universidades federales y especialistas de diversas áreas, que elaboran laudos diagnósticos basados en evidencias científicas y los disponibilizan a los profesionales de salud y a la población a través de la plataforma nacional de telediagnóstico¹². En el momento, se ofrecen telediagnósticos en tele-ecardiograma (Tele-ECG), estomatología, teledermatología, teleespirometría, teleretinografía, conforme ilustrado en la Figura 2. De acuerdo con el estudio de los datos de la plataforma, el Programa Salud Digital MT ofreció 294.509 telediagnósticos entre los años de 2014 a 2024 en Mato Grosso¹³.

Figura 2 - Panorama general del telediagnóstico en Mato Grosso (2014-2024)



Fuente: Informe de telediagnóstico del Núcleo de Telesalud y Salud Digital MT.

Según la Figura 2, el Tele-ECG es el método de telediagnóstico más utilizado en el estado. Lanzado en 2014, es una herramienta pionera que opera actualmente en 94 municipios, con 273 puntos fijos equipados con electrocardiogramas activos y más de 288.000 teleinformes emitidos⁹. Su uso generalizado se debe a la infraestructura existente en los municipios, la mayoría de los cuales ya cuentan con electrocardiogramas, pero aún carecen de cardiólogos especializados para elaborar los informes. Por lo tanto, el Tele-ECG es una herramienta complementaria disponible para los municipios en colaboración con la Universidad Federal de Minas Gerais (UFMG). Posteriormente,

en octubre de 2018 se comenzaron a ofrecer servicios de teledermatología, con 2.545 teleinformes elaborados hasta la fecha⁹.

La teleespirometría es un servicio de telediagnóstico que informa sobre la prueba que mide la capacidad vital pulmonar, esencial para el diagnóstico de diversas enfermedades respiratorias, como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica⁸. Estos informes son emitidos por neumólogos de la Universidad Federal de Minas Gerais (UFMG), y los técnicos también reciben capacitación remota y presencial para realizar las pruebas. Este servicio estuvo disponible en los municipios desde 2022, pero se suspendió en noviembre de 2024 debido a la finalización del plazo de ejecución del proyecto acordado entre la universidad y el Ministerio de Salud, y el acuerdo no se renovó. Durante este período, se realizaron 3186 informes de teleespirometría⁸.

A través de la aplicación Tele-EstomatoMT, una herramienta desarrollada por la Universidad Federal de Paraíba (UFPB) en colaboración con el Ministerio de Salud y cedida a la Coordinación Estatal de Salud Bucal/Telesalud y Salud Digital del Estado de Mato Grosso, los profesionales de la salud dental pueden enviar imágenes que detallan las características clínicas de las lesiones, sospechosas de ser cancerosas o no, desde febrero de 2023. Esta información es analizada por un estomatólogo de la NTSD/MT, quien emite informes con la hipótesis diagnóstica y las directrices de tratamiento⁹. Hasta diciembre de 2024, 47 municipios de Mato Grosso se habían inscrito en esta oferta y ya se habían producido 502 informes.

Posteriormente, en mayo de 2024, la teleretinografía se incorporó a los servicios ofrecidos por NTSD/MT. Tras capturar imágenes precisas y detalladas de la retina, estas son evaluadas por un profesional biomédico de NTSD/MT, quien elabora un informe preliminar y lo envía a especialistas de la Universidad Federal de Goiás (UFGO) para su evaluación. El servicio está disponible para las Unidades Básicas de Salud (UBS) y los Distritos de Salud Indígenas (DSEI) del estado, con 279 informes generados hasta diciembre de 2024⁹.

Formación de profesionales de la salud, teleeducación y seguimiento de servicios

Como una de las iniciativas del Programa, la capacitación y educación continua en Salud Digital, el NTSD/MT ofrece capacitación continua a los profesionales municipales sobre el uso y la gestión de plataformas y el registro de datos. Para ello, se realizan sesiones de capacitación presenciales semanales los martes y miércoles en las instalaciones del NTSD/MT, y

sesiones de capacitación remotas a través de Google Meet los lunes y jueves. Según una encuesta del NTSD/MT, hasta la fecha se han realizado 71 sesiones de capacitación presenciales y 11 remotas para diferentes equipos.⁹ El contenido sobre salud digital también está disponible en el canal de YouTube de Tele-Educa Mato Grosso.

Además, se realiza un seguimiento diario de los servicios ofrecidos para apoyar a los municipios, organizar los flujos y evaluar la frecuencia de uso, buscando la eficiencia y optimización de los procesos dentro de las plataformas de Telesalud y telediagnóstico.

DISCUSIÓN

A pesar de los logros y avances alcanzados hasta la fecha, el desarrollo de los servicios del Programa de Salud Digital de MT sigue presentando desafíos en su implementación. Esta se encuentra en constante evolución, y el NTSD/MT desempeña un papel clave en la implementación y coordinación de las políticas de Salud Digital y telesalud en la región.

Entre los avances, podemos observar que, a través del NTSD/MT, el Estado ofrece activamente una amplia gama de servicios a la población y a los profesionales de la salud. Estos logros han resultado en un mayor acceso a servicios médicos especializados mediante la telesalud, el intercambio de conocimientos entre especialistas y médicos generales, la agilización de los servicios, una mejor resolución, la reducción de las desigualdades regionales y la reducción de las listas de espera para atención o exámenes especializados. Por lo tanto, cabe destacar que existen numerosos factores y razones positivas que justifican la incorporación de soluciones de telesalud al SUS.¹⁴

Además, se minimizan los traslados de pacientes entre municipios en busca de apoyo especializado, lo que se traduce en ahorro y eficiencia. Solo en 2023 y 2024, los servicios digitales ya han generado un ahorro de aproximadamente R\$ 23 millones para las arcas públicas del estado, principalmente en transporte de pacientes.¹³ Además de ahorrar recursos públicos, el servicio de telesalud facilita el ejercicio de los derechos de ciudadanía y salud de las personas privadas de libertad.

Según Brunozi⁸, el estado de Mato Grosso enfrenta problemas de distribución y acceso a la atención especializada. "Muchos municipios carecen de instalaciones que ofrezcan apoyo diagnóstico y terapéutico, y aproximadamente el 20 % de estos servicios se concentran en la capital"⁸, y la atención terciaria está centralizada en la región metropolitana. Ante esta realidad, la telesalud contribuye a reducir los

costos de las pruebas, fortalecer, promover y coordinar la atención, y consolidar la RAS al descentralizar su ámbito de acción hacia regiones remotas con escasez de profesionales y tecnologías de difícil acceso.

Para eso, siendo la Atención Primaria de Salud (APS) un componente fundamental y organizador de la RAS, "la Telesalud debe fortalecer la horizontalidad de los territorios que conforman la RAS de forma inclusiva, no de manera que afirme la hegemonía de la especialidad, sino para corroborar que la Atención Primaria de Salud cumpla su rol".⁸

Como herramienta para fortalecer las acciones de salud en la APS, se observa que, con la capacitación de profesionales y el seguimiento de las acciones relacionadas con su uso, la instrucción a los equipos de salud sobre el uso de plataformas y equipos como electrocardiogramas y cámaras de fondo de ojo, y el fomento de la incorporación de la telesalud en el trabajo diario, se logró un aumento significativo en el uso de los servicios. En este sentido, la capacitación, uno de los aspectos de la Estrategia de Educación Continua (EPS) del SUS, "[...] constituye una realidad presente en los diversos niveles de atención que busca mejorar el conocimiento profesional y, en consecuencia, una mejor atención a quienes reciben los cuidados".¹⁵

Sin embargo, según Oliveira et al.,¹⁶ la APS, principal foco de formación para la estrategia de Salud Digital, se enfrenta a retos organizativos diarios, como la alta rotación de personal. En consecuencia, esto impacta directamente en los servicios de NTSD/MT, requiriendo formación frecuente para los profesionales y afectando la continuidad de la atención. Además, existen retos relacionados con la alfabetización digital de los profesionales sanitarios, así como la resistencia al uso de las tecnologías sanitarias, lo que dificulta la formación de equipos para la prestación de servicios en la plataforma digital.

En este sentido, Silva et al.¹⁷ sugieren que esta resistencia puede estar asociada a la falta o insuficiencia de formación académica en informática y otras tecnologías, especialmente entre los profesionales de la generación analógica, adaptados a una cultura tradicional de atención presencial. Cabe destacar que el uso de las tecnologías digitales en la atención sanitaria y sus nuevas formas es algo nuevo en la práctica diaria para muchos profesionales, gestores y usuarios. Por lo tanto, la implementación de nuevas estrategias, especialmente aquellas que aportan nuevas funcionalidades, experimenta un proceso de resistencia antes de lograr la aceptación de los profesionales.

En este contexto, las herramientas de formación continua son estrategias importantes para desarrollar y mejorar el conocimiento de los

profesionales sobre las tecnologías sanitarias. Por lo tanto, es crucial considerar las necesidades de los profesionales sanitarios al desarrollar y mejorar la telesalud, y el apoyo continuo del NTSD/MT es esencial.

En cuanto a los desafíos, la falta o inestabilidad de la conectividad, las desigualdades en la conectividad entre regiones, la escasez de profesionales de TI en la RAS, la baja velocidad de internet, la infraestructura incipiente en la APS y la necesidad de adquirir equipos son obstáculos que se enfrentan en la coordinación y operación de la estrategia de Salud Digital y Telesalud en Mato Grosso. Además, “El acceso equitativo a los servicios de salud digital sigue siendo un desafío, especialmente para las poblaciones de zonas rurales, marginadas o con escasez de tecnología”,¹⁸ un escenario que forma parte de la realidad del estado de Mato Grosso, que ha experimentado un aumento significativo de la población rural en municipios cuya base económica es la agroindustria.

Finalmente, se observa que en el sistema de Telesalud de Mato Grosso existe una centralización de la atención médica y la falta de un equipo multidisciplinario que cubra parcialmente las necesidades de atención de los pacientes. Por lo tanto, es importante ofrecer atención multidisciplinaria a los usuarios para garantizar una atención integral.

CONCLUSIÓN

Las ofertas de telesalud coordinadas por el NTSD/MT en Mato Grosso han aumentado la capacidad de resolución del Sistema de Atención Sanitaria (RAS), especialmente en el Sistema de Atención Primaria (APS), reduciendo la demanda acumulada de especialidades y exámenes, así como los costos y la necesidad de recursos humanos.

El Núcleo también ha contribuido a la gestión y coordinación de la Política de Estrategia de Salud Digital, implementada a través del Programa de Salud Digital de MT. Su implementación y despliegue se han llevado a cabo de forma gradual mediante alianzas entre el Estado, universidades, profesionales, administradores y la federación en diversas etapas, aunando esfuerzos para construir un SUS comunitario.

Los servicios del Programa de Salud Digital de MT se distribuyen en varias regiones sanitarias y ofrecen diversos beneficios ya descritos a lo largo de este informe. Sin embargo, a pesar de los beneficios de la telesalud y el telediagnóstico, estos servicios siguen siendo vulnerables al mantenimiento. Esto incluye dificultades de personal, falta de trabajo multidisciplinario, infraestructura incipiente en la

APS, desigualdades en la conectividad y problemas políticos relacionados con las alianzas del Centro, como la reciente interrupción de la teelespirometría. Para abordar las necesidades de infraestructura de la APS, es necesario mejorar el acceso a internet, los equipos informáticos y los equipos de prueba.

Con base en este informe de experiencia, observamos avances significativos y numerosos desafíos que permean el desarrollo e implementación de los servicios NTSD/MT. Consciente de estos desafíos, el Centro planea implementar servicios de salud multidisciplinarios mediante el establecimiento de una Clínica Ambulatoria Multidisciplinaria Digital, buscando fortalecer y valorar las dimensiones físicas, sociales y psicológicas de las personas en el proceso de salud-enfermedad. Por lo tanto, la telesalud representa una importante oportunidad para transformar la salud pública en el estado de Mato Grosso.

REFERENCIAS

1. Brasil. Instituto brasileiro de geografia e estatística. Panorama - Censo 2022. Brasília; 2022 [acesso em nov 24]. Disponível em: <https://censo2022.ibge.gov.br/panorama/>.
2. Cardozo H, Silva VC, Perdoncini NN, Torres-Pereira CC. Telessaúde em Medicina Bucal: relato de experiência em saúde pública de um estado do sul do Brasil; 2022[acesso em nov 24]. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/bor/a/67JbVdvwBjM6YK45TsVSWFh/?lang=en#>
3. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Informação e Saúde Digital. Manual Instrutivo do Programa SUS Digital [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Informação e Saúde Digital. – Brasília: Ministério da Saúde, 2024.
4. Mato Grosso. Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso. Portaria Nº102/2014/ GSBSES. Diário Oficial de Mato Grosso; 2014 [acesso nov 24]. Seção 26327. p. 29. Disponível em: [https://iomat.mt.gov.br/portal/visualizacoes/pdf/3744#/p:29/e:3744?find=Portaria%20n%C2%BA%20102/2014/GBSE S, p.29.](https://iomat.mt.gov.br/portal/visualizacoes/pdf/3744#/p:29/e:3744?find=Portaria%20n%C2%BA%20102/2014/GBSE%20S,p.29)
5. Brasil. Ministério da Saúde. Portaria GM/MS nº 3.232, de 1º de março de 2024. Altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 5, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Programa SUS Digital.

Brasília (DF). Brasília (DF). Diário Oficial da União. 2024 mar [acesso em Nov 2024]. Seção 1. p. 52. Disponível em: https://www.in.gov.br/web/dou/-/portaria-gm/ms-n-3.232-de-1-de-marco-de-2024-4_6278935.

6.Minayo MC, Deslandes, SF, Neto OC, Gomes R. Pesquisa Social. Teoria, método e criatividade. 18 ed. Petrópolis: Vozes, 2001. Disponível em: https://www.faed.udesc.br/arquivos/id_submenu/1428/minayo_2001.pdf.

7.Junior ED, Oliveira GS, Santos AC, Schnekenberg GF. Análise Documental como percurso metodológico na pesquisa qualitativa. Cadernos da Fucamp. 2021 [acesso em nov 24]. 20. 36-51. Disponível em: [2356-Texto%20do%20Artigo-8504_1-10-202104_07%20\(2\).pdf](https://www.fucamp.br/revistas/cadernos-da-fucamp/article/view/2356).

8.Brunozi, NA. Telessaúde Mato Grosso: um estudo de caso com enfoque na região de saúde sul-mato-grossense. Tese[dissertação de mestrado]; 2022 [acesso em nov 2024]. Disponível em: <https://www.arca.fiocruz.br/handle/icict/61630>.

9.Núcleo de Telessaúde e saúde digital Mato Grosso. Diário de Bordo Mensal - novembro. Cuiabá; 2024.

10..Mato Grosso. Secretária de Estado de Saúde de Mato Grosso. Portaria Nº0416/2024v /G BSES. Diário Oficial de Mato Grosso; 2024 jun [acesso em nov 24]. Seção 28.769. p.44. Disponível em: <https://iomat.mt.gov.br/portal/visualizacoes/pdf/17959#/p:44/e:17959?find=Portaria%20N%C2%BA%200418/2024/GBSES>.

11.Mato Grosso. Secretária de Estado de Saúde de Mato Grosso. Telemedicina: SES integra missão que vai implantar atendimentos em saúde digital para povos indígenas de MT [internet]. Mato Grosso; 2024 [acesso em nov 24]. Disponível em: <https://www.saude.mt.gov.br/noticia/753/ses-integra-missao-que-vai-implantar-atendimentos-em-saude-digital-para-povos-indigenas-de-mt>].

12.Universidade Federal do Rio Grande do Sul. Telediagnóstico- aproximando pessoas certas com as tecnologias certas [internet]. Rio Grande do Sul; [acesso em nov 24]. Disponível: <https://www.ufrgs.br/telessauders/telediagnostico/>.

13.Mato Grosso. Secretaria de Comunicação de Mato Grosso. Tecnologia em saúde: Saúde Digital

já realizou mais de 245 mil telediagnósticos em Mato Grosso [internet]. Mato Grosso; 2024 [acesso nov 24]. Disponível em: <https://www.secom.mt.gov.br/w/sa%C3%BAde-digital-j%C3%A1-realizou-mais-de-245-mil-telediagn%C3%B3sticos-em-mato-grosso>.

14.Brasil. Ministério da Saúde (Brasil) Ministério da Saúde. Secretaria-Executiva. Departamento de Informática do SUS. Estratégia de Saúde Digital para o Brasil 2020-2028. Brasília: Departamento de Informática do SUS; 2020 [acesso em nov 24]. Disponível: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/estrategia_saude_digital_Brasil.pdf.

15.Neves BL, Silva CV, Silva NR, Ferreira MG, Prudêncio RC, Silva RC. A importância da educação a distância e das Tecnologias para a capacitações dos profissionais da saúde na atuação à Covid-19. Congresso Internacional de educação e tecnologias - Encontro de Pesquisadores em Educação à distância. 2020. Disponível em: [1176-31-4666-1-10-20210127%20\(2\).pdf](https://www.ciee.org.br/revistas/revista-ciee/article/view/1176-31-4666-1-10-20210127%20(2).pdf).

16.Oliveira, LGF, Fracolli LA, Pina-Oliveira AA, Lins Gryscek ALFP, Campos DS, Silva LA, et al. Razões da rotatividade das equipes da ESF e seus impactos para a longitudinalidade do cuidado. Revista Interfaces. 2024. 12: 4441-4449.

17.Silva JFT, Martins VMP, Mello EC de A, Moraes JJ de, Cunha AR, Santos IG dos, Tanatto GCC, Sousa CM de, Silva MSH dos R, Gomes BP, Silva FFD da, Santos MP. Management technologies in safety and health processes: analysis of the factors that hinder their use. RSD [Internet]. 2022Jul.16 [citado 2024Nov.29]; 11(9):e49611932336. Disponível em: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/32336>.

18.Brasil. Secretaria de Comunicação. G20: Acesso às tecnologias de saúde em debate no G20. Brasília: 2024 [acesso em nov 2024]. Disponível em: <https://www.gov.br/secom/p/pt-br/assuntos/noticias/2024/06/acesso-as-tecnologias-de-saude-digital-em-debate-no-g20>.

Declaración de responsabilidad: Declaramos que todos los autores participaron en la construcción y elaboración del trabajo. Siendo Gezilene Vieira la autora responsable de la redacción del manuscrito y Sabrina Cassiano Ost la revisora crítica. Los coautores Vânia Bert y Diogenes Marcondes colaboraron en la recolección de datos.

Financiación: Declaro que no hubo financiamiento.

Conflicto de interés: Los autores declaran que no existe ningún conflicto de interés en relación con esta investigación, su autoría o la publicación de este artículo.

How to cite this article: Vieira, G., Ost, S. C., Berti, V. J., Marcondes, D. Acciones y servicios de Telesalud en Mato Grosso. Latin Am J telehealth, Belo Horizonte, 2024; 11(2): 179-186. ISSN: 2175-2990.