



**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
MAESTRIA DE SALUD PÚBLICA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN**

**INFLUENCIA DE LA TELEMEDICINA EN LA  
PREVENCIÓN DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL: REVISIÓN  
SITEMÁTICA DE ESTUDIOS 2019-2024.**

**Profesora**

**Ana Lucía Martínez Abarca**

**Autora:**

**Diana Maribel Calle Serrano**

**2024**

## ÍNDICE

### **INFLUENCIA DE LA TELEMEDICINA EN LA PREVENCIÓN DE LA HIPERTENSIÓN**

<b>ARTERIAL: REVISIÓN SITEMÁTICA DE ESTUDIOS 2019-2024.....</b>	<b>1</b>
<b>Resumen.....</b>	<b>1</b>
Palabras claves .....	1
<b>Abstract.....</b>	<b>2</b>
<b>Introducción .....</b>	<b>3</b>
<b>Planteamiento del Problema .....</b>	<b>6</b>
<b>Justificación y Delimitación.....</b>	<b>7</b>
<b>Marco Teórico .....</b>	<b>8</b>
Antecedentes.....	8
Conceptualización.....	14
Telemedicina como prevención de la Hipertensión Arterial .....	14
Servicios de Telemedicina.....	15
Beneficios de la Telemedicina .....	16
Impedimentos en la implementación de la Telesalud .....	16
Importancia de le Telemedicina como medio educativo.....	18
<b>Formulación del Problema .....</b>	<b>19</b>
<b>Objetivos .....</b>	<b>19</b>
Objetivo General.....	19
Objetivos Específicos .....	19
<b>Metodología.....</b>	<b>20</b>

<b>Criterios de Elegibilidad .....</b>	<b>20</b>
Criterios de Inclusión .....	20
Criterios de Exclusión.....	20
<b>Selección de Datos y Análisis.....</b>	<b>20</b>
Bases de datos .....	20
Método PRISMA .....	21
<b><i>Cronograma de Actividades.....</i></b>	<b>22</b>
<b><i>Anexos.....</i></b>	<b>23</b>
<b>Anexo 1 Diagrama de flujo, proceso de búsqueda y selección de estudios PRISMA .....</b>	<b>23</b>
<b>Anexo 2 Diagrama de flujo, proceso de búsqueda y selección de estudios PRISMA .....</b>	<b>24</b>
<b>Anexo 3 Tabla 1. Selección de artículos según criterio PRISMA.....</b>	<b>25</b>
<b><i>Referencias Bibliográficas.....</i></b>	<b>26</b>

# INFLUENCIA DE LA TELEMEDICINA EN LA PREVENCIÓN DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL: REVISIÓN SISTEMÁTICA DE ESTUDIOS 2019-2024.

## Resumen

**Introducción:** La hipertensión Arterial es una patología considerada como una de las cinco primordiales causas de fallecimiento y de discapacidad en el mundo, tornándose un importante desafío para la salud pública, con el paso del tiempo la tasa de incidencia aumenta considerablemente conforme va pasando la edad del paciente y es el precursor de enfermedades cardiovasculares, por tal motivo la telesalud se considera como una herramienta de la tecnología que ayuda a la prevención de la HTA a través de diversas estrategias de promoción en salud, permitiendo el fácil acceso a la atención de salud, un tratamiento oportuno así como también la satisfacción del usuario respecto a su enfermedad. **Objetivo:** Realizar una revisión sistemática sobre la influencia de la telemedicina como prevención de la hipertensión arterial en población adulta de 20 a 40 años de edad. **Método:** La metodología aplicada, tiene un paradigma cualitativo, con un diseño descriptivo, no experimental, observacional y se iniciará la búsqueda de evidencia científica bajo el método de prisma, a través de la exploración de diferentes bases de datos de carácter científico como: Scielo, Dialnet, Pudmed, Lilacs, Proquest, entre otras, los criterios de elegibilidad son los de inclusión: artículos que tengan las características respectivas por ser científico, que estén debidamente actualizados dentro del rango del 2019 al 2024 en español y en inglés, que se puedan exportar de manera gratuita para posterior discusión. Las palabras claves para la búsqueda puntual de la investigación son las siguientes: hipertensión arterial, estrategias de prevención, telemedicina, prisma, revisión sistemática, se utilizó los operantes booleanos como AND y OR. El reporte analizado de la información se realizará en el programa de Microsoft Excel.

**Palabras claves:** hipertensión arterial, telemedicina, estrategias de prevención, revisión sistemática, prisma.

## Abstract

**Introduction:** Arterial hypertension is a pathology considered one of the five main causes of death and disability in the world, becoming an important challenge for public health. Over time, the incidence rate increases considerably as age progresses. of the patient and is the precursor of cardiovascular diseases, for this reason telehealth is considered as a technological tool that helps prevent HTN through various health promotion strategies, allowing easy access to health care, timely treatment as well as user satisfaction regarding their illness. **Objective:** To carry out a systematic review on the influence of telemedicine as a prevention of high blood pressure in the adult population between 20 and 40 years of age. **Method:** The applied methodology has a qualitative paradigm, with a descriptive, non-experimental, observational and The search for scientific evidence will begin under the prism method, through the exploration of different scientific databases such as: Scielo, Dialnet, Pudmed, Lilacs, Proquest, among others, the eligibility criteria are those of inclusion: articles that have the respective characteristics for being scientific, that are duly updated within the range from 2019 to 2024 in Spanish and English, that can be exported free of charge for subsequent discussion. The key words for the specific research search are the following: arterial hypertension, prevention strategies, telemedicine, prism, systematic review, Boolean operants such as AND and OR were used. The analyzed report of the information will be carried out in the Microsoft Excel program.

**Keywords:** arterial hypertension, telemedicine, prevention strategies, systematic review, prism.

## Introducción

Según datos provistos por una de las organizaciones reguladas por el Ministerio de salud, tenemos a la Organización Mundial de la Salud (OMS), conceptualiza a la hipertensión arterial (HTA), aquella presión arterial que se encuentra con rangos de tensión arterial clasificados en tensión arterial sistólica siendo esta mayor o igual a 140mmHg y la tensión arterial diastólica siendo esta mayor o igual a 90mmHg. A nivel mundial la prevalencia que predomina es específicamente en la población mayor de 18 años, en el año 2014 con un 22% respectivamente(Diaztagle et al., 2022).

Las manifestaciones clínicas son: cefalea intensa, dolor en el pecho, mareo, náuseas, vómitos, visión borrosa, confusión, ansiedad, cambios en el ritmo cardiaco y en la mayoría de los casos la hemorragia nasal, las complicaciones pueden generar daños irreversibles e inclusive fallecimientos precoces, he ahí la importancia de su prevención a través de telesalud donde predomine tácticas, estrategias de prevención y promoción a través de medios digitales, como videollamadas, mensaje telefónicos, unidades móviles entre otras y en casos de pacientes con HTA diagnosticada, su tratamiento correspondiente para monitoreo periódico, reduciendo así la morbilidad en la población(Diaztagle et al., 2022).

Ahora bien, la Telemedicina también conocida como telesalud, se define como un instrumento fundamental clave que brinda la facilidad de atención sanitaria de manera virtual para aquellos habitantes, que, según su ubicación geográfica, por ejemplo, zonas rurales, se les dificulte una atención eficaz. En la actualidad la telemedicina se ha consolidado como un factor clave transcendental en el campo de la salud, por lo que facilita la transformación en la calidad de atención de los servicios de salud medicina y mejora en el acceso a una atención pertinente. De esta forma, la estrategia de usar las tecnologías móviles como redes sociales, medios de comunicación como canales de educación, llamadas telefónicas, videoconferencias enfocadas a la educación y la relación la salud pública, ya que puede mejorar de forma beneficiosa el análisis de la continua aplicabilidad de la telesalud(Zúñiga et al., 2023).

El uso de las tecnologías para el control y manejo respectivo de pacientes con HTA ayuda a optimizar el diagnóstico definitivo, controlar los rangos de presión arterial y a al mismo tiempo fortalece la depreciación del origen de patologías cardiovasculares (Spósito et al., 2023). En el ámbito salud el manejo continuo de la tecnología es mayormente usado, transformándose en una herramienta clave en conocimientos de capacitación y asistencia propia del profesional (Cánovas et al., 2018)

Seguidamente, se detallarán una serie de estudios de carácter científico en la que expone la influencia y su beneficio positivo de la telesalud en las diversas áreas de atención médica. Es relevante resaltar que estos estudios proceden de diferentes países lo que mayormente fortalece la adaptación en diferentes ámbitos económico, cultural y en muchos casos de infraestructura de la unidad de salud, lo que se evidencia ampliamente como la telesalud ha ido revolucionando su impacto en la atención de salud pública, mejorando el acceso a la atención integral a nivel de todo el mundo (Zúñiga et al., 2023).

En México, “el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC) expone acerca de las evaluaciones tecnológicas de salud facilitan a que el médico de salud, pueda implementar, fomentar y mejorar sus intervenciones de forma integral, mediante un sistema de registro de asistencia de cada paciente en el informe Compendio Nacional de Insumos de la Salud”. Por tal motivo, se ejecutaron 33 asesorías dirigidas al Consejo de Salubridad, con lo cual se generó el informe “Evaluación clínica y económica del tratamiento farmacológico de la hipertensión arterial sistémica en México” de todo ello se llevó a efectuar con la inclusión y participación del sector tanto público como el sector social (Pérez et al., 2021).

Según un estudio realizado en Estados Unidos, en el año 2022, en el área de consulta de nefrología, por el autor Al Ammary et, expone la aplicación de la telemedicina para el inicio del sistema donativo de riñón vivo, se evidencia a la telesalud que resulto beneficiosa usada por diferentes especialistas: cirujanos cardiotorácicos, nefrólogos y psicólogos clínicos que evaluaron y asesoraron al donante respectivamente, en cambio los

profesionales del área de trabajo social utilizaron la llamada telefónica y la videollamada. Por otro lado, enfatizaron que más de dos tercios de las unidades de salud existentes de trasplante de riñón planifican seguir utilizando la telemedicina como atención de salud principal(Zúñiga et al., 2023).

En América Central, en Alemania, se denota que la atención de consultas por video y teléfonos celular en pacientes con síntomas depresivos durante la pandemia COVID-19 aumento paulatinamente, se ejecutaron 3 evaluaciones de como la actitud y la percepción del paciente se tornaba en cuanto a la consulta online, donde los resultados aumentaron de un 34,83% en mayo del año 2020 a un 44,98% en mayo del año 2021 respectivamente(Zúñiga et al., 2023)

Así mismo, en el año 2021 según el autor Raina et al evidenciaron que el profesional de nefrología de pediatría y el familiar del paciente pediátrico se encontraron satisfechos con la atención de telesalud durante la pandemia COVID-19 ya que los pacientes expusieron que la atención fue de forma virtual, de fácil uso y sobretodo lo más importante permitió que no exista el riesgo de contagio al virus, evitando el hecho de enfermar y en muchos de los casos en pacientes con COVID.19 evitar complicaciones graves e inclusive la muerte(Zúñiga et al., 2023)

Según la “Subsecretaría de Prevención y Promoción de La Salud” (SPPS), en América del Norte en México, incluyeron el proyecto de Igualdad de Género, con el fin mejorar la atención en 89 unidades de salud, desde agosto hasta el mes de diciembre en el año 2020 se lograron brindar 46,972 atenciones de salud virtuales y presenciales a pacientes vulnerables como personas de nacionalidad indígena, población migrante y personas que padecen de discapacidad. Además, para fortalecer aún más dicha atención por telesalud se realizó 16 capacitaciones de sistemas de atención de telemedicina y ejecución de cursos titulado Salud digital y Telemedicina, lo que lograron resultados positivos tanto para el profesional de salud como para los pacientes(Zúñiga et al., 2023).

Ante todas las situaciones presentadas, resulta indudable la opulencia de analizar la estrategias de prevención de la hipertensión arterial por ende el presente trabajo de investigación pretende una revisión sistemática del uso de la telemedicina en población de veinte años a 40 años de edad como prevención de la HTA, desde el periodo 2019 al periodo 2024, con la finalidad de llegar a la población y lograr concienciar para que puedan identificar factores de riesgo que inciden enfermar de dicha patología así como de prevenir futuras complicaciones e inclusive en muchos de los casos fallecimientos a temprana edad, teniendo como propósito la prevención de la enfermedad, mejora de sintomatología de pacientes diagnosticados y prevención de complicaciones en pacientes con tratamientos.

### **Planteamiento del Problema**

La HTA, está representada dentro de la salud pública como un desafío crucial a nivel del mundo, suceso al cual se anuda el acontecimiento de que muchos pacientes tienen la sintomatología propia y padecen de la enfermedad, pero aún no se encuentra diagnosticados. Desde un ámbito más amplio desde la esfera biopsicosocial, se define como una patología multifactorial en donde varios factores multicausales influyen para que se pueda presentar, entre ellos, alimentación, factores ambientales, factores psicológicos, factores fisiológicos, entre otros. Suceso que denota para que el paciente tenga una baja de adherencia al tratamiento terapéutico(Palacios et al., 2020).

Por otro lado, en la actualidad la telemedicina es una herramienta clave en Latinoamérica, suceso que se expresa por el acontecimiento de la pandemia Covid-19 ya que tomó relevancia en todos los programas de salud de atención, en donde el profesional prestó la consulta médica a través de una teleconsulta brindando seguridad, confianza, privacidad y satisfacción en el paciente por el servicio prestado sin necesidad de estar en contacto tangible entre médico y paciente. La telemedicina abre nuevas oportunidades a la atención en salud incrementando un mejor acceso a los servicios, un seguimiento periódico, una intervención oportuna y una evaluación adecuada para prevenir el riesgo de contraer enfermedades, sobre todo los crónicos degenerativos(Palacios et al., 2020).

A pesar de varios estudios expuesto en investigaciones para la comprensión de la incidencia de la hipertensión arterial, esta patología sigue en constante problema de salud, por ende, un objetivo clave es determinar la relación entre la telemedicina y el mantenimiento de conductas saludables, por tal motivo se denota a la educación en salud y el uso de dispositivos móviles para prevenir y manejar la patología(Palacios et al., 2020).

En este sentido existe evidencia que expresa que la esfera psicológica también influye de manera estrecha ya que si un paciente presenta síntomas de ansiedad o depresión desestabiliza su salud mental y por ende empeora la aplicación de hábitos saludables en paciente sanos y la baja adherencia al tratamiento en pacientes que ya padecen hipertensión arterial. Por lo cual un estado de bienestar no solo físico sino también mental es imprescindible para lograr mejora en su estado de evolución respecto a su enfermedad, incluyen el apoyo del cuidador o familia(Palacios et al., 2020).

Estos acontecimientos anteriormente descritos constituyen la motivación para la realización de la presente revisión ya que tiene como objetivo ejecutar una revisión sistemática detallada sobre la influencia de la telemedicina como prevención de la hipertensión arterial en población adulta de 20 a 40 años de edad.

### **Justificación y Delimitación**

El presente trabajo se lo ha realizado con el objetivo de demostrar de manera detallada la efectividad de la telemedicina en la prevención de unas de las patologías que en la actualidad afecta como una característica principal para que se desarrollen posteriormente enfermedades cardiovasculares, como los es la HTA. Esta patología es silenciosa, por ende, a medida que pasa el tiempo su incremento ha ido prevaleciendo, en el Ecuador se expone que representa una tasa de letalidad del 20% aproximadamente de la población especialmente mayores de 19 años en adelante(Ortiz et al., 2017).

Como profesional de enfermería el rol primordial es prevenir la enfermedad y preservar el estado de salud del paciente, por ende, se escogió como objeto de estudio toda la población adulta que comprende los 20 a 40 años de edad. Se escogió esta población

principalmente con el fin de prevenir la hipertensión es decir evitar que se enfermen los usuarios a través el uso de la telemedicina ya que existen varios sectores rurales a las cuales uno de los factores que pueden incidir puede ser, el difícil acceso del paciente hacia una unidad de salud, por la zona geográfica donde viva, por ejemplo: 2 horas de camino, otros de las barreras la baja señal telefónica, los bajos recursos económicas, entre otras.

Por tal motivo se partió en base a la búsqueda de artículos científicos que muestren las ventajas de la telemedicina en prevención de la hipertensión arterial con el fin de que se pueda recalcar la importancia de las estrategias a través de los medios de comunicación, internet, entre otras con la finalidad de enseñar la salud a través de la educación y sobretodo crear conciencia de las posibles complicaciones que puedan generar dicha patología y así ir disminuyendo poco a poco la incidencia en morbilidad.

Por lo tanto es imprescindible, que el personal profesional de salud esté capacitado con conocimientos actualizados en base a guías de salud de carácter científico para que pueda ejecutar instrumentos o herramientas de planificación, intervención y evaluación eficaces enfocadas a la educación saludable con el propósito de optimizar los hábitos de estilo de vida saludables desde la promoción hasta llegar al autocuidado del paciente mediante el uso de la tecnología ya que facilita la oportunidad de información y ayudará a la concienciación de factores de riesgo de la HTA en edad más joven(D. González et al., 2020).

## **Marco Teórico**

### **Antecedentes**

La HTA se caracteriza por ser uno de los desafíos principales para la salud pública a nivel mundial, respecto a que su alta prevalencia sigue en aumento, a ello se anuda la falta del seguimiento continuo relacionado con la baja adherencia que tiene el paciente con el tratamiento farmacológico y el impacto que tiene por ser una patología crónica degenerativa no transmisible, lo que contribuyen al aumento de la morbi-mortalidad de complicaciones cardiovasculares(Spósito et al., 2023).

Ahora bien, a continuación, se describirán varios estudios de como la telemedicina a influido de manera positiva en pacientes como prevención de HTA y en pacientes con diagnóstico definitivo.

- ✓ Según un estudio científico publicado en el año 2023 de “la Revista Uruguay de Medicina Interna titulada Telemedicina en el control de la Hipertensión arterial”, por el autor Spósito y otros literatos, tuvieron como objetivo valorar como una prueba de experimento, el uso del tele monitorizar en vivo la toma de la presión arterial, el método que utilizaron fue un estudio de caso analítico, experimental por lo tanto agendaron una cita por medio de llamada telefónica, luego se atendió la consulta en la casa del paciente y se utilizó un tensiómetro digital y también un celular que estuvo en conexión con una plataforma inteligente de internet. Los resultados fueron beneficiosos ya que la satisfacción del paciente fue de un 96,4%, por lo cual el método aplicado muestra potenciales beneficios en atención de pacientes con HTA ya que los usuarios demuestran una aceptación positiva, permitiendo más fácil el acceso a la atención sanitaria y sobretodo que sea de calidez (Spósito, 2023).
- ✓ Un artículo publicado en Colombia, en el año 2020 por Palacios y otros autores, titulado “Reflexiones sobre la incidencia de la salud mental en los pacientes con diagnóstico con Hipertensión arterial con miras al uso de dispositivos móviles en telesalud”, donde expusieron que las primordiales estrategias para prevenir y controlar la HTA provienen de los cambios a los cuales los pacientes tiene que tener en sus conductas diarias tanto es la esfera fisiológica como en la esfera emocional, que junto con el monitoreo de tecnología a través de aplicaciones, videoconferencias online, plataformas de educación enfocadas en ámbito salud netamente expuestos por profesionales del campo de la salud que se encuentren debidamente capacitados, ya que permitirá tener paciente con HTA con una mejor calidad

de vida a pesar de ser una enfermedad crónica degenerativas(Palacio Vásquez et al., 2022).

- ✓ En Argentina existen gastos de dinero sustanciales en el ámbito salud, por lo tanto, lograr optimizar los recursos existentes para una mejora en la atención de salud es una de sus finalidades. En cambio en Bolivia existe una atención de salud más deficiente aun, las unidades de salud hospitalaria evidencian que hay barreras en la atención de salud en distintas localidades rurales dejando aproximadamente 130 millones de personas sin atención necesaria, es por ello que la telemedicina demuestra cambios a resolver esta problemática ya que tiene la finalidad de intervenir con la atención en lugares muy lejanos, permitiendo a través de sus bases acceso a la atención, calidad de atención, igualdad de atención sin discriminación alguna y así mejorar la relación médico-paciente, los tiempos de espera y las infecciones nosocomiales por alargamientos en camas intrahospitalarias(de Arteché et al., 2020).
- ✓ Un estudio científico publicado en España, en la revista Sociedad Española de Médicos Generales y de la Familia, en el año 2022, “titulado Optimización del control de la presión arterial a través de la telesalud en la atención primaria de salud”, tuvo como objetivo realizar la comprobación con un grupo de médicos de atención en salud (MAP) que son competentes en el área, exponen una serie de recomendaciones para mejorar y fortalecer la telemedicina en pacientes con HTA. Los resultados concluyeron que la telesalud constituye un factor clave para el correcto manejo de pacientes hipertensos, ya que dio un gran cambio en la atención, enfocándose de acuerdo a las necesidades de salud del paciente(Isabel et al., 2016).
- ✓ La Secretaria Regional Ministerial (SEREMI) de Chile expone que solo el 65% de pacientes con HTA, logrará controlar los rangos de tensión arterial adecuados por las manuales del ministerio de salud, por ende el 2009 en

Chile se implementó el primer instrumento de telesalud para pacientes con diabetes mellitus e hipertensión arterial, los primeros resultados del estudio exponen que 377 usuarios que participaron entre el 2013 y el 2014 tuvieron mejores resultados respecto a su salud, ya que se evidenció mayor control en su hemoglobina y mejor valores en el control de la tensión arterial (Gallardo-Zanetta et al., 2019). Estos resultados se anudan a la importancia de la influencia del telemonitoreo periódico de los pacientes para prevenir enfermedades crónicas degenerativas no transmisibles.

- ✓ Un estudio científico en España en el año 2022, donde aplicaron un método Delphi, expusieron una serie de estrategias de telesalud enfocadas en mejorar la atención de pacientes con HTA, fueron las siguientes: la cita telefónica debe ser por video llamada, mantener un ambiente tranquilo y sin ruido, con un lenguaje comprensible y sencillo para el paciente, la presentación debe ser empática y asertiva, escucha activa, la mirada enfocada en el paciente, realizar la presentación del profesional de salud, tener disponible un check list de los signos y síntomas de la HTA así como también de las complicaciones como por ejemplo un ECV o daño en órgano diana, así como también de las reacciones adversas que puedan darse de los medicamentos antihipertensivos, antes de finalizar la consulta se debe preguntar por la comprensión de la prescripción de la toma de medicamentos así como de los signos de alarma dados, luego establecer la próxima cita, favorecer confidencialidad y privacidad (Sánchez-Peinador, 2022).
- ✓ Un estudio llevado a cabo en Cantabria, España, examinó el papel de las redes sociales en las asociaciones de pacientes, revela que el 70% de estas agrupaciones consideran esencial la utilización de las plataformas digitales para la comunicación. Sin embargo, se enfrentan a diversos obstáculos que dificultan su adopción plena. Estas dificultades incluyen principalmente la escasez de recursos humanos disponibles para gestionarlos, ausencia

información para conocer el manejo en línea y disponibilidad de tiempo.

Además, se observa que muchas de estas páginas no disponen del rigor y la calidad necesaria, lo que genera desconfianza e incluso errores en sus contenidos, lo que puede tener repercusiones significativas (Vargas et al., 2022).

- ✓ Un estudio científico en Argentina en el año 2023, efectuado por Carrizo y otros colaboradores, publicado en la revista Dialnet, en Tucumán se examinaron pacientes a través de teleconsulta en el Consultorio Virtual de Cardiología de SIPROSA debido a la tensión arterial elevada en la pandemia COVID-19, el estudio incluyó a 275 pacientes. Los resultados revelaron la presencia tanto de pacientes con Hipertensión Arterial como en Pacientes sin ésta condición durante consultas en línea. Se observó que estos pacientes comprendieron claramente las recomendaciones relacionadas con una alimentación saludable, la práctica de ejercicios y la adherencia al tratamiento. Este enfoque demostró ser óptimo tanto para el paciente como para el profesional de salud (Joo-turoni, 2021).
- ✓ Un estudio llevado a cabo por Díaz y Suárez en el año 2018, publicado en la revista de Ciencias del Cuidado, abordó el tema de “Tecnologías de la Información y Comunicación en el contexto de la Hipertensión Arterial”. El objetivo principal fue evaluar la eficacia de una técnica de monitoreo periódico a través de un teléfono, complementada con notas de texto virtuales, en el fomento del autocuidado en pacientes con Hipertensión Arterial que recibían atención en una clínica Santander. Los resultados obtenidos revelaron que esta estrategia no solo fue satisfactoria para los pacientes, sino que también se percibió como una herramienta útil, ya que les ayudó a recordar aspectos importantes relacionados con la toma de medicamentos y la realización de actividades físicas. Como conclusión, se determinó la combinación del monitoreo telefónico y las notas de textos

resultan eficaz para acrecentar la facultad de los pacientes para llevar a cabo el propio cuidado. Además, esta estrategia facilita el establecimiento de una relación terapéutica entre enfermera y paciente, pues motiva al paciente a adoptar comportamientos de autocuidado positivos (Díaz Rueda & Ortiz Suarez, 2018).

- ✓ Según un estudio realizado en una comunidad rural de Latacunga, en el Ecuador, mediante un análisis siguiendo el método Demaziere D. y Dubar Claude se obtuvo la recolección de datos que se realizó mediante 10 entrevistas semiestructuradas, en la cual se evidenció que la inclusión de las tecnologías de innovación en el fomento de la salud sobretodo en la unidad de salud base, que es el primer nivel de atención, todo esto ha permitido obtener un transformación en la atención de salud por el hecho a que los instrumentos virtuales se determinan no solo como un sistema de comunicación sino que gracias a la telesalud se determina como aquella atención integral de acceso rápido y seguro. Se denota en el año 2021 que una tasa de alrededor 10 millones de personas, se suscriben a aplicaciones de móviles inteligentes, ya que la tecnología sigue avanzando drásticamente con el paso del tiempo2021(Vargas et al., 2022).
- ✓ Un estudio realizado en la ciudad de Quito, expone el propósito de su trabajo, en la cual analizó la calidad de la atención y la categoría de satisfacción del paciente respecto a la teleconsulta, la metodología usada fue transversal y retrospectivo, por lo tanto, se usó un instrumento para la recogida de información y el objeto de estudio fueron 169 pacientes reales. Se concluyó que el 83% respectivamente manifiestan una categoría buena y un 17% expone que se encuentra en revisión, referente al tema de satisfacción, se expone que el 91% de población está satisfecha con los cuidados brindados mientras que el 9% revela baja eficiencia en los cuidados(García, 2024).

## **Conceptualización**

Las enfermedades cardiovasculares en Ecuador y a nivel mundial se sitúan en la primera posición, siendo la hipertensión arterial (HTA) de particular importancia. En el año 2014 aproximadamente, según el “Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) reporta a la HTA estar representando el cuarto lugar con un 22,09% de morbi-mortalidad, donde la población mas afectada fue la de cuarta y quinta década(Elena Vélez Rojas & Javier López, n.d.) (Regino-Ruenes et al., 2021)(Abujieres et al., 2019).

## **Telemedicina como prevención de la Hipertensión Arterial**

Las innovaciones tecnológicas, como los teléfonos inteligentes con acceso a internet, están mejorando la accesibilidad a la información en la sociedad actual. La telemedicina se refiere a cualquier práctica médica realizada en donde no existe contacto tangible entre el paciente y el profesional de salud, utilizando la telemática para brindar atención médica a individuos, independientemente de su ubicación(Spósito et al., 2023). Esta forma de atención médica innovadora está transformando las relaciones entre pacientes y el sistema de salud, eliminando barreras de distancia y tiempo, mejorando la velocidad y seguridad en la transmisión de información (Diaztagle et al., 2022)(Maresma & Salgado, 2021).

La atención por tele consulta por parte de medicina en la atención primaria de la salud ha sido muy fundamental, específicamente en pacientes con HTA, ya que debido a su alta incidencia y prevalencia, se suma el importante monitoreo de su signos vitales, tratamiento farmacológico y prevención de complicaciones, entre otros, diversos estudios exponen que un seguimiento riguroso por telesalud en pacientes con enfermedades crónicas degenerativas se relaciona con un mejor control de enfermedades entre ellas la diabetes mellitus, la HTA y la dislipidemia sin embargo para una mejor atención por medio de la tecnologías deben seguirse implementando con el fin de mejorar la atención en los sistemas de salud(Sánchez Peinador et al., 2022).

## Servicios de Telemedicina

Inicialmente, la telemedicina surgió con la finalidad de acercar ha comunidades ubicadas en zonas remotas y con escasos recursos los servicios de atención de salud, con el fin de mejorar su accesibilidad. Con el tiempo, evolucionó para convertirse en un medio de mejora de la calidad de la atención médica brindando capacitación y apoyo en las decisiones al personal sanitario en áreas rurales. Actualmente, se ha proyectado como una estrategia para optimizar los sistemas de salud con eficacia al facilitar la colaboración y coordinación de recursos ubicados en diferentes lugares geográficos, así como para reconfigurar los servicios sanitarios con el objetivo de utilizar de manera más efectiva los recursos disponibles. Recientemente, existen atenciones en la mayoría de especialidades médicas por medio de la telemedicina (Novillo, 2016).

En términos generales, los principales servicios de telemedicina son los siguientes: (Novillo, 2016).

**Servicios de asistencia remota:** Los servicios de teleasistencia abarcan una amplia gama de actividades, desde consultas médicas a distancia para dar seguimiento, diagnóstico o tratamiento, hasta la monitorización remota de pacientes, especialmente aquellos con condiciones crónicas, que a menudo implica el registro de datos fisiológicos propios subjetivos y objetivos. Esta herramienta facilita una mejor organización en cuanto a la forma de comunicarse ampliamente entre prestadores de la salud con el fin de coordinar labores. Dentro de la teleasistencia se distinguen entre telecuidado y telemonitorización. La telemonitorización ofrece a los usuarios opciones adicionales y permite una atención continua desde casa, guiada por el personal de salud. Esto no solo empodera a los pacientes para gestionar su enfermedad de manera activa, sino que también puede reducir la duración de las estancias hospitalarias (Novillo, 2016) (Pérez et al., 2021).

**Servicios administrativos para pacientes:** Abarca desde la petición de exámenes analíticos hasta llegar a facturar por servicios vinculados a la prestación por asistencia médica (Novillo, 2016).

**Educación continua de los profesionales de la salud:** Tiene como alcance proporcionar muestras y pautas acerca de la salud que transmitan una capacitación continua al profesional sanitario (Novillo, 2016).

**Evaluación e investigación colaborativa en red:** Se facilitan a través del uso de las TIC permitiendo compartir buenas prácticas y generar conocimiento a partir de las experiencias y aportes de los participantes (Novillo, 2016).

### **Beneficios de la Telemedicina**

Las grandes variaciones a nivel social y económico que surgen durante los últimos años y hasta la actualidad tienen un impacto significativo en el sistema de coberturas de pacientes que viven en lugares demográficamente lejos. La finalidad del sistema de salud pública es incluir a la población en la participación del cuidado de su salud a través de estrategias de promoción y prevención, por ende la telemedicina cumple un rol crucial a través de la propagación de información respecto al área de salud sobre alimentación saludable, higiene personal diaria, salud mental, transformando una atención competente y sobre todo individualizada según la necesidad del paciente (Novillo, 2016).

Ahora bien, la introducción de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) en el ámbito de una atención de salud asistencial ofrece la oportunidad de dar una mejora en la atención humanística del paciente y el monitoreo de salud no solo de pacientes con enfermedades crónicas degenerativas, sino también de todo tipo de enfermedades que involucre sintomatología en el paciente o usuario. Se resalta lo fundamental que, a más de la atención, permite la adquisición de nuevos conocimientos de forma preventiva, reduciendo la probabilidad de enfermar (Novillo, 2016).

### **Impedimentos en la implementación de la Telesalud**

#### **Ámbitos Tecnológicos**

- La carencia de estructura de tecnología y destrezas necesarias (Maresma & Salgado, 2021).

- La limitada señal de teléfono o de internet en ciertas áreas geográficas (Maresma & Salgado, 2021).
- Lo complejo que se torna la utilización de sistema tecnológicos (Maresma & Salgado, 2021).
- Las preocupaciones que se originan por la confidencialidad de la información, por ejemplo, si se puede filtrar la información que se ha dicho previamente (Maresma & Salgado, 2021).

### ***Ámbito Organizativo***

- La necesidad de rediseñar el modelo asistencial y proporcionar información respecto al nuevo modelo de atención (Maresma & Salgado, 2021).
- La falta de organización entre profesionales de salud de un mismo establecimiento (Maresma & Salgado, 2021).
- La reelección de puestos de trabajos que ya preexisten y la aparición de un nuevo profesional debidamente capacitado (Maresma & Salgado, 2021).

### ***Ámbito Humano***

- La resistencia al cambio por parte del personal (Maresma & Salgado, 2021).
- La baja motivación del profesional respecto al uso de la tecnología (Maresma & Salgado, 2021).
- La discrepancia en dividir a los profesionales por jerarquías en entornos informáticos y las habilidades necesarias para utilizar las nuevas tecnologías de manera segura (Maresma & Salgado, 2021).
- La carga de trabajo adicional que supone la implementación de programas de telemedicina en el entorno actual (Maresma & Salgado, 2021).
- La reticencia a cambiar rutinas establecidas por nuevas prácticas que implican dudas iniciales (Maresma & Salgado, 2021).

### ***Ámbito Económico***

- Los costos asociados a la implementación de la telemedicina

- La financiación que surge el inicio de aplicar la tecnología y el mantenimiento del programa, especialmente debido a la falta de inclusión de la telesalud en la compra de servicios del área administrativa(Maresma & Salgado, 2021).

### **Importancia de la Telemedicina como medio educativo**

Con el avance de las tecnologías, se ha observado una mejora en diversos aspectos de la sociedad, lo que contribuye a promover una mayor eficacia en la optimización de mejorar la salud del ser humano.

La integración de la telesalud como un instrumento en la cartera de los servicios de salud resulta óptimo ya que se logró una mejora en la calidad de atención, una reducción de los costos y de tiempo de desplazamiento del paciente, entre otros beneficios. La salud es uno de los campos que ha experimentado un considerable crecimiento debido al progreso de las TIC, impulsado en parte por la necesidad de información y las campañas masivas de autocuidado(González et al., 2016).

Se estima que existe aproximadamente una tasa de más de 100.000 bases de datos en la cobertura de internet con información en salud, y los impedimentos tradicionales, por ejemplo, la falta de acceso a computadoras, el acceso a internet estos elementos están disminuyendo cada día más. Actualmente, los pacientes están mejor informados y asumen un rol más enérgico en su autocuidado, utilizando internet como una nueva forma de comunicación con sus médicos(González et al., 2016).

Existen numerosas pruebas que indican que el empleo de internet para la educación médica es igualmente eficaz que los métodos tradicionales empleados con anterioridad. Sin embargo, a pesar de esta eficacia y de los niveles de satisfacción alcanzados, es importante reconocer que aún persisten diversas barreras y dificultades asociadas con factores organizativos, culturales y sociales que restringen la adopción de estas tecnologías, en particular en lo que respecta a la Telemedicina(Caparó, 2014)

Ecuador enfrenta desafíos similares a otros países latinoamericanos, como la escasez de profesionales de la salud y especialistas médicos, limitación de recursos,

aumento en la demanda de servicios y dificultades para brindar atención, especialmente en zonas rurales. Estas circunstancias señalan un gran potencial de crecimiento para la Telemedicina en el país(González et al., 2016).

En última instancia, la telesalud resulto importantísima en la última pandemia que paso a nivel de todos los países y ha desempeñado un papel fundamental en la prestación de atención médica, ya que existió la brecha de realizar la atención de forma presencial, hizo que la tele consulta fuera crucial para salvaguardar la vida de millones de personas y mantener la atención de salud en funcionamiento tanto a nivel nacional como global. Esto ha transformado la interacción entre médicos y pacientes al enfrentar eficazmente la prudencia del tiempo de aislamiento respectivo con sus respectivos días de cuarentena, convirtiéndose en una técnica de educación en salud efectiva para frenar la expansión del virus. Además, ha contribuido a aliviar la carga sobre los sistemas de salud y a reducir los costos asociados con hospitalizaciones prolongadas(González et al., 2016).

## **Formulación del Problema**

¿Cuáles son las estrategias de la Telemedicina como herramienta de prevención en la Hipertensión Arterial en adultos entre 20 a 40 años de edad desde 2019 - 2024?

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

- Realizar una revisión sistemática sobre la influencia de la telemedicina como prevención de la hipertensión arterial a nivel de todo el mundo.

### **Objetivos Específicos**

- Recopilar estudios que comprendan del periodo 2019 a 2024 asociados a la influencia de la telemedicina como herramienta preventiva en la Hipertensión Arterial.
- Realizar una síntesis de la evidencia recogida respecto del uso de la telemedicina para su análisis correspondiente.

- Analizar detalladamente los principales resultados las ventajas de la telemedicina como herramienta de prevención en la HTA.

## **Metodología**

La presente investigación tiene un paradigma cualitativo ya que permitió identificar la problemática con mayor profundidad la cual sirvió en la recogida de información de estudios a nivel de todo el mundo, tuvo un diseño no experimental, transaccional, observacional de carácter descriptivo y el método PRISMA fue empleado para la revisión sistemática de los artículos científicos.

El método PRISMA permite al autor en las revisiones sistemáticas exponer la información clara, precisa.

## **Criterios de Elegibilidad**

### **Criterios de Inclusión**

- Artículos publicados en revistas científicas entre el 2019 al 2024 de todos los países a nivel mundial.
- Artículos que sean investigaciones de carácter descriptivo, transversal y pudiendo ser o no observacional que detallen la influencia de la telemedicina en la prevención de la HTA
- Artículos de acceso gratuito.

### **Criterios de Exclusión**

- Artículos publicados con rango menor del 2019
- Artículos que no contengan ninguna evidencia científica
- Artículos de acceso pagado.

## **Selección de Datos y Análisis**

**Bases de datos:** Para el desglose del trabajo se buscó la información en diferentes bases de datos determinándose la búsqueda donde se tenga el permiso al artículo con código ISBN o código DOI, las fuentes utilizadas: Scielo, Redalyc, Dialnet, PubMed, Eric, Redalyc,

entre otros. Los artículos fueron citados con gestor bibliográfico Mendeley, dentro de un rango detallado de tiempo que van del 2019 al 2024 del presente año.

**Método PRISMA:** Para la elaboración del trabajo, se tomó como instrumento el método prisma, la cual se plasmó en base al Flujograma PRISMA 2020 (Ver anexo 1) y fueron seleccionados a través de la plataforma Scimago Journal Rank, la misma permitió poder colocar el número de bases de datos, el número de artículos registrados, la automatización de exclusión sea por tema de objeto de estudio, obtenido resultados de artículos filtrados específicos referente a la temática. Para el respectivo análisis se aplicará el sistema Microsoft Excel el cual permitirá exportar datos y clasificar según los ítems establecidos por PRISMA.

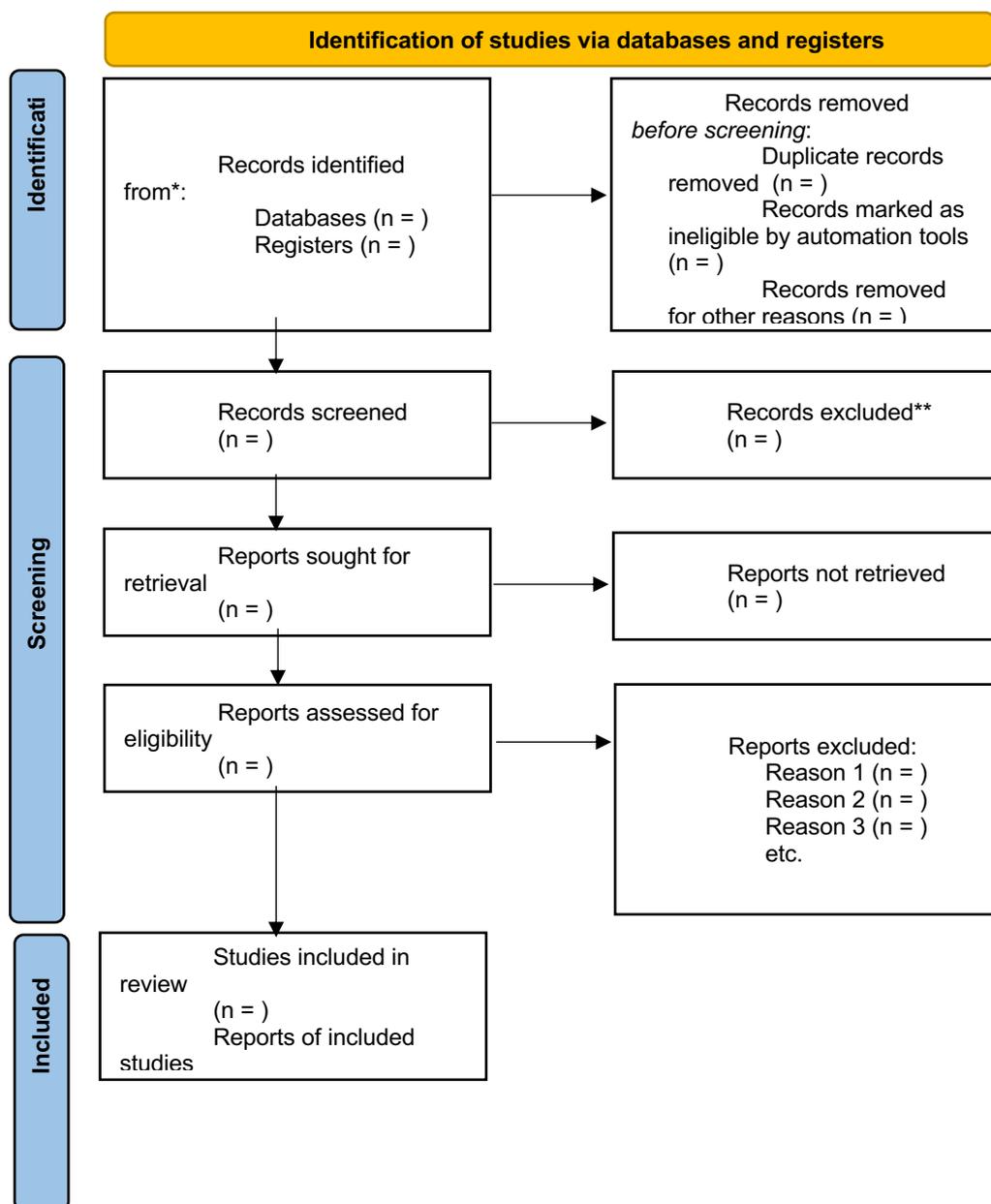
## Cronograma de Actividades

N°	ACTIVIDADES	MARZO – MAYO 2024															
		MES	MARZO				ABRIL				MAYO						
		SEMANA	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4			
1	Plantear un Tema a Investigar según las líneas de investigación		■														
2	Matriz de Involucrados y Árbol de Problemas			■													
3	Árbol de Objetivos y Matriz de Estrategias				■												
4	Propuesta de Primer Borrador					■											
5	Delimitación y Justificación						■										
6	Planteamiento del Proyecto							■									
7	Objetivos								■								
8	Marco Teórico									■							
9	Materiales y Métodos										■						
10	Recolección de Datos											■					
11	Propuesta de Segundo Borrador												■				
12	Propuesta del Tercer Borrador													■			
13	Revisión del Nivel de Plagio														■		
14	Finalización del Proyecto de Investigación																■

**Anexos:**

**Anexo 1 Diagrama de flujo, proceso de búsqueda y selección de estudios**

**PRISMA**

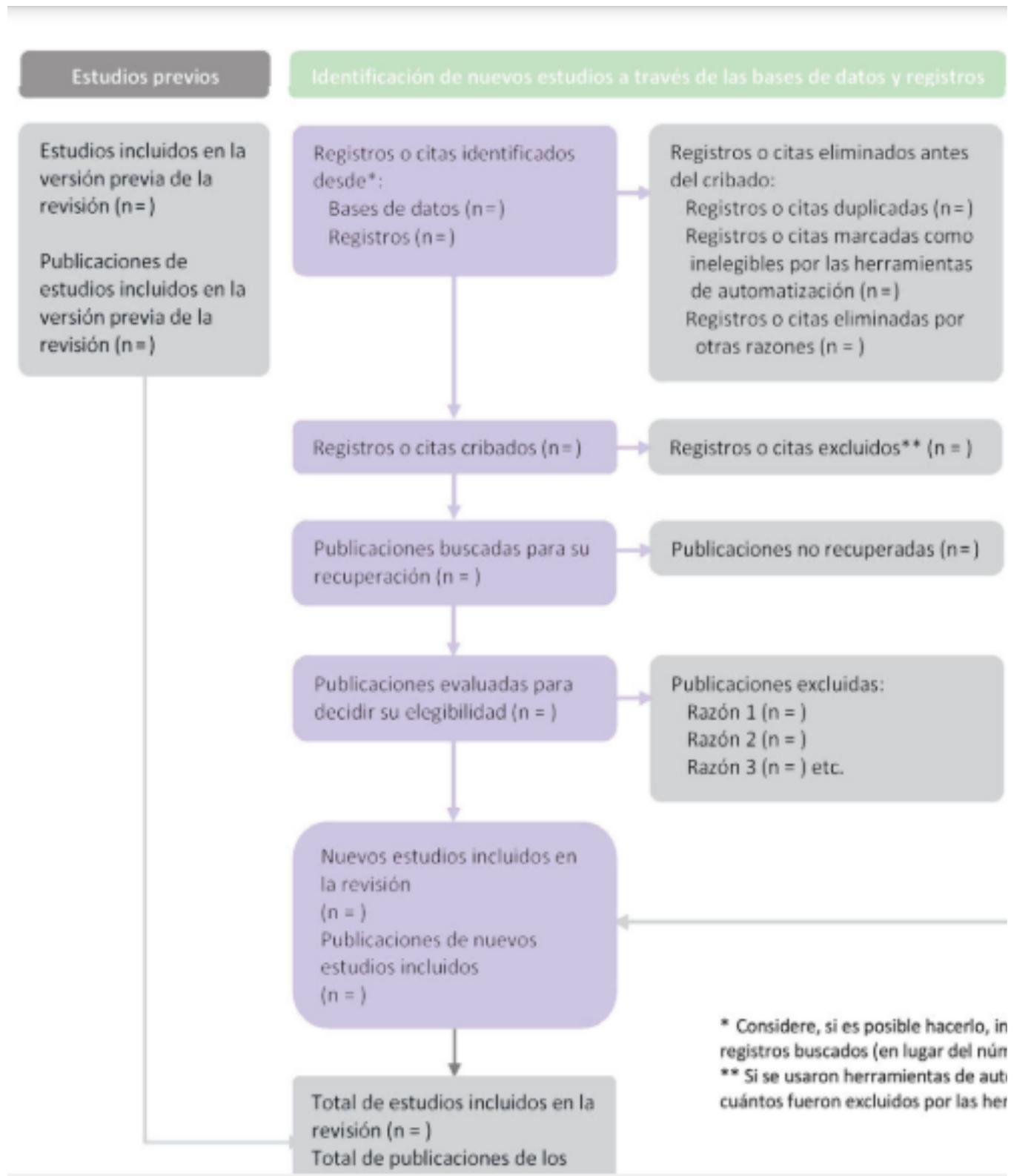


**Fuente:** Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. La declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para informar revisiones sistemáticas. *BMJ* 2021;372: n71. doi: 10.1136/bmj. n71

**Elaboración propia:** Diana Calle Serrano

## Anexo 2 Diagrama de flujo, proceso de búsqueda y selección de estudios

### PRISMA



**Anexo 3 Tabla 1. Selección de artículos según criterio PRISMA**

<b>SELECCIÓN/TEMA</b>	<b>ITEM DE LA LISTA DE LA VERIFICACIÓN</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>TÍTULO</b> ✓ Título	¿Trata específicamente de estrategias de telemedicina en la prevención de la HTA?		
<b>ANTECEDENTES</b> ✓ Objetivos	¿Expone objetivos específicos y medibles acerca de la prevención de la HTA y la influencia en la telemedicina?		
<b>MÉTODOS</b> ✓ Criterios de elegibilidad ✓ Fuente de información ✓ Síntesis de los resultados	¿Dentro de los criterios de inclusión los artículos se encuentran dentro del periodo 2019-2024 y su idioma es inglés o español? ¿Dentro de los criterios de exclusión, destacamos aquellos que contengan acceso pagado? ¿Son las bases de datos de carácter científico debidamente actualizadas con su código DOI o código ISBN? ¿Se utiliza el flujograma de método prisma para elegir los artículos de revisión sistemática de la telemedicina en prevención de la HTA?		
<b>RESULTADOS</b> ✓ Estudios incluidos ✓ Síntesis de los resultados	¿Se destaca el número de estudios y participantes en la aplicación de la telemedicina como prevención de la HTA? ¿Se evidencia los resultados favorables de la influencia de la telemedicina como prevención en la HTA?		
<b>DISCUSIÓN</b> ✓ Limitaciones de la evidencia ✓ Presentación	¿Existió limitaciones para la exploración de la información? ¿Muestran los artículos información relevante y de impacto respecto a estrategias de la telemedicina en prevención de la HTA?		
<b>OTROS</b> ✓ Financiación	¿Existió financiación para realizar la revisión sistemática?		

## Referencias Bibliográficas

- Abujieres, C., Garmendia, K., Figueroa, L., & Paz, H. (2019). Factores de riesgo asociados a hipertensión arterial en estudiantes. *Revista Científica de La Escuela Universitaria de Las Ciencias de La Salud*, 2(6), 17–26.
- Cánovas, L., Lázaro, P., Liyansis, B., & Herrera, A. (2018). Telemedicina, impacto y perspectivas para la sociedad actual. *Universidad Médica Pinareña*, 14(3).
- Caparó, F. L. (2014). Nuevas herramientas de comunicación favorecen la enseñanza médica. In *Horiz Med* (Vol. 14, Issue 2).
- de Arteche, M., Welsh, S., Santucci, M., & Carrillo, E. (2020). Telemedicina en latinoamerica: caso Argentina, Bolivia y Colombia. *Revista Venezolana de Gerencia*, 25(91), 955–975. <http://orcid.org/0000-0001-6039-104>
- Díaz Rueda, E., & Ortiz Suarez, C. (2018). Tecnologías de la información y comunicación en hipertensión arterial: ensayo clínico controlado. *Revista Ciencia y Cuidado*, 15(2), 151–163. <https://doi.org/10.22463/17949831.1409>
- Diaztagle, J., Cana, J., & Castañeda, J. (2022). Hipertensión arterial y riesgo cardiovascular. *Repertorio de Medicina y Cirugía*, 31(3), 230–241. <https://doi.org/10.31260/Repert>
- Elena Vélez Rojas, M., & Javier López, D. (n.d.). *Hipertensión Arterial*.
- Gallardo-Zanetta, A. M., Franco-Vivanco, P. V., & Urtubey, X. (2019). Experiencia de pacientes con diabetes e hipertensión que participan en un programa de telemonitoreo. *Ces Medicina*, 33(1), 31–41. <https://doi.org/10.21615/cesmedicina.33.1.4>
- García, H. (2024). *Telemedicina para mejorar los servicios de salud en pacientes adultos mayores con hipertensión arterial de un centro de salud Ecuador, 2023*. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/136931/Garcia\\_DPHH-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/136931/Garcia_DPHH-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- González, D., Getial, D., Higidio, M., & Hernández, S. (2020). Efectividad de las tecnologías de la información y comunicación en la adherencia terapéutica de pacientes con Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus. *Enfermería Nefrológica*, 23(1), 22–32. <https://doi.org/10.37551/S2254-28842020003>

- González, V., Alfredo, N., & Gutiérrez, S. (2016). *Uso de una plataforma de telemedicina para el fortalecimiento de competencias clínicas.*
- Isabel, A., García, N., Teresa, M., Ramos, B., & Calvo, E. (2016). Medicina General Y De Familia. *Medicina General y de Familia. Edición Digital*, 5(2), 64–67.
- Joo-turoni, C. (2021). *Patients assessed using teleconsultation due to high blood pressure during the COVID-19 pandemic in Tucumán ( Argentina ).* 1–12.
- Maresma, K., & Salgado, A. (2021). *Caracterización de pacientes con hipertensión arterial en la farmacia “Piloto Martí” de Santiago de Cuba.* <https://orcid.org/0000-0003-3214-7587>
- Novillo, D. (2016). *Marco de Implementación de un servicio de Telemedicina.*
- Ortiz, R., Bermúdez, V., Alfonso, J., Lozada, G., Sebastián, J., Palacios, S., Torres Ordoñez, G., Santiago, J., Guzmán, C., Lucia, E., Rodas, T., Magali, T., Caceres, C., Ignacio, C., Diaz, E., De Los Ángeles, A., Zambrano, M., Gratzia Ordoñez, M., Cristina, N., ...
- Rojas, J. (2017). Hipertensión arterial y su comportamiento epidemiológico en la población rural de Cumbe, Ecuador. In *Revista Latinoamericana de Hipertensión* (Vol. 12).
- Palacio Vásquez, M. L., Mejía López, N. J., & Rios Sossa, R. (2022). Reflexiones sobre la incidencia de la salud mental en los pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial con miras al uso de dispositivos móviles en telesalud. *Ciencia, Tecnología e Innovación En Salud*, 5, 27–37. <https://doi.org/10.23850/25393871.3712>
- Palacios, M., Mejia Nini, & Rios Ramiro. (2020). Reflexiones sobre la incidencia de la salud mental en los pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial con miras al uso de dispositivos móviles en telesalud. *Ciencia, Tecnología e Innovación En Salud*, 5, 27–37.
- Pérez, R. F. T., León, M. S. Q., Rodríguez, M. R. P., Toca, E. P. M., Orellana, F. M. Á., Toca, S. C. M., Pérez, A. E. T., & Orellana, P. A. Á. (2021). Factores de riesgo de la hipertensión arterial esencial y el riesgo cardiovascular. *Revista Latinoamericana de Hipertension*, 16(4), 321–328. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5812331>

Regino-Ruenes, Y. M., Quintero-Velásquez, M. A., & Saldarriaga-Franco, J. F. (2021). La hipertensión arterial no controlada y sus factores asociados en un programa de hipertensión. *Revista Colombiana de Cardiología*, 28(6), 648–655.

<https://doi.org/10.24875/RCCAR.M21000108>

Sánchez Peinador, C., Torras Borrell, J., Castillo Moraga, M. J., Egocheaga Cabello, M. I., Rodríguez Villalón, X., Turégano Yedro, M., Gamarra Ortiz, J., Domínguez Sardiña, M., & Pallarés Carratalá, V. (2022). Optimización del control telemático de la presión arterial en atención primaria en España (Iniciativa Óptima): resultados de un estudio Delphi. *Atencion Primaria*, 54(7). <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102353>

Spósito, P., Taborda, A., Adamo, A., Aguíkera, R., Arrigoni, F., Caborde, L., Coria, B., González, B., De León, L., Rey, R., Rivero, M., Sacchi, F., Simeone, A., & Villar, Á. (2023). Telemedicina en el control de la hipertensión arterial. *Revista Uruguaya de Medicina Interna*, 8(2), 38–52. <https://doi.org/10.26445/08.02.4>

Vargas, Q., Margarita, N., Mora, C., Del Pilar, G., Ordóñez, E., Contreras Briceño, H. ;, & Óscar, I. (2022). Impacto del uso de las TIC en el cuidado humanizado de Enfermería. *Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación*, 6(1).

<https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss44>

Zúñiga, F., Mora, D., Arroba, E., & Molina, I. (2023). Revolucionando el sector salud: la inmersión de la telemedicina y su fortalecimiento a través del marketing. *REVISTA ERUDITUS*, 4(3), 61–84. <https://doi.org/10.35290/re.v4n3.2023.1051>