



# TELEMEDICINA: ¿UNA OPCIÓN VIABLE EN TIEMPOS DE COVID-19?

TELEMEDICINE: A VIABLE OPTION IN TIMES OF COVID-19?

Kevin Flores-Lovon<sup>1,a</sup>, Dayana Ticona<sup>1,a</sup>

## Sr. Editor

Hemos leído con sumo interés el artículo "Un nuevo coronavirus, una nueva enfermedad: COVID-19" de Pareja, et. al. donde observamos que las repercusiones que trae la pandemia, dejan en clara evidencia la limitada experiencia que se tiene<sup>(1)</sup>. La telemedicina (TM) se ha convertido en una herramienta tecnológica para llevar atención médica y que tiene mucho potencial en escenarios donde la infraestructura se encuentra intacta y los médicos están disponibles a la atención<sup>(2)</sup>. De esta manera, se minimiza la exposición, teniendo en cuenta que gran parte de los contagios se produjeron en los hospitales<sup>(1)</sup>.

Inclusive, antes de la llegada del COVID-19, en varios países y sobre todo en Estados Unidos, la TM se utilizaba para llevar cuidados paliativos a hogares de pacientes con enfermedades crónicas y estables<sup>(3)</sup>, asociada a una alta satisfacción de los pacientes y el personal médico<sup>(4)</sup>. Debido al actual estado de emergencia, son una herramienta esencial para apoyar las necesidades clínicas de los sistema de salud<sup>(5)</sup>. Existe una disposición de los pacientes al uso de la TM, sin embargo, aún existen barreras tanto como, la falta de alfabetización digital y la falta de voluntad del médico para adoptar la TM, como se vio en Australia<sup>(6)</sup>.

La TM permite realizar una historia clínica exhaustiva, pero también presenta limitaciones como el examen físico y exámenes auxiliares<sup>(7)</sup>. El médico debe tener el juicio de determinar quiénes necesitan las pruebas de hisopado, dando prioridad a población de riesgo. Sin embargo, la mayoría de los países carecen de un marco regulatorio para autorizar, integrar y reembolsar los servicios de telemedicina, incluso en situaciones de emergencia<sup>(8)</sup>.

En el Perú no se ha implementado una estrategia o plan operativo que guíe a sus proveedores de servicio al cambio de sistema como es el de teleconsultas, ni un mecanismo de intercambio de datos con vigilancia epidemiológica descentralizada.

El COVID-19 es un llamado a adoptar cambios graduales en la implementación de TM en nuestro país, ya que demuestra una importante utilidad en casos de desastres y emergencias. Se tiene que abordar este desafío y colaborar para promover su uso seguro y basado en evidencia.

<sup>1</sup> Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa-Perú.

<sup>a</sup> Estudiante de Medicina.

**Citar como:** Kevin Flores-Lovon, Dayana Ticona. Telemedicina: ¿Una opción viable en tiempos de COVID-19?. Rev. Fac. Med. Hum. Abril 2021; 21(2):459-460. DOI 10.25176/RFMH.v21i2.2947

**Contribuciones de autoría:** Los autores participaron en la génesis de la idea, diseño de proyecto, recolección e interpretación de datos, análisis de resultados y preparación del manuscrito del presente trabajo de investigación.

**Financiamiento:** Autofinanciado.

**Conflicto de interés:** Los autores declaran no tener conflictos de interés en la publicación de este artículo.

**Recibido:** 13 de abril del 2020

**Aprobado:** 19 de febrero del 2021

**Correspondencia:** Dayana Ticona Tiña.

**Dirección:** Calle Ayacucho 118, Cercado, Arequipa, Perú

**Teléfono:** 952 374 000

**Correo:** dticonat@unsa.edu.pe

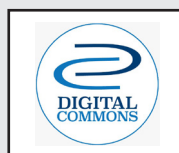
## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Portnoy J, Waller M, Elliott T. Telemedicine in the Era of COVID-19. *J Allergy Clin Immunol Pract* [Internet]. 2020. 1-3. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S221321982030249X?via%3Dihub>
2. Hollander JE, Carr BG. Virtually perfect? Telemedicine for covid-19. *N Engl J Med* [Internet]. 2020;1-3. <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMp2003539>
3. Calton B, Abedini N, Fratkin M. Telemedicine in the Time of Coronavirus. *J Pain Symptom Manage* [Internet]. 2020;S0885392420301706. [https://www.jpainjournal.com/article/S0885-3924\(20\)30170-6/pdf](https://www.jpainjournal.com/article/S0885-3924(20)30170-6/pdf)
4. Greenhalgh T, Wherton J, Shaw S, Morrison C. Video consultations for covid-19. *BMJ* [Internet]. 2020; 368: m998. <https://www.bmj.com/content/368/bmj.m998>
5. Reeves JJ, Hollandsworth HM, Torriani FJ, Taplitz R, Abeles S, Tai-Seale M, et al. Rapid Response to COVID-19: Health Informatics Support for Outbreak Management in an Academic Health System. *J Am Med Inform Assoc* [Internet]. 2020. Disponible en: <https://academic.oup.com/jamia/advance-article/doi/10.1093/jamia/ocaa037/5811358>
6. Telehealth for global emergencies: Implications for coronavirus disease 2019 (COVID-19) - Anthony C Smith, Emma Thomas, Centaine L Snoswell, Helen Haydon, Ateev Mehrotra, Jane Clemensen, Liam J Caffery, [Internet]. 2020 <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1357633X20916567>
7. Implementing Telemedicine in Response to the 2020 COVID-19 Pandemic | *Journal of Urology* [Internet]. 2020 <https://www.auajournals.org/doi/10.1097/JU.0000000000001033>
8. Ohannessian R, Duong TA, Odone A. Global Telemedicine Implementation and Integration Within Health Systems to Fight the COVID-19 Pandemic: A Call to Action. *JMIR Public Health Surveill* [Internet]. 2020; 6(2):1-4, e18810. <https://publichealth.jmir.org/2020/2/e18810/>

Indexado en:



[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_serial&pid=2308-0531&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_serial&pid=2308-0531&lng=es&nrm=iso)



<https://network.bepress.com/>



<https://doaj.org/>



<http://lilacs.bvsalud.org/es/2017/07/10/revistas-indizadas-en-lilacs/>

