



Evaluación de la Efectividad de la Atención Integral en Medicina Familiar y el Impacto de la Telemedicina en el Manejo y Seguimiento de Pacientes en la Atención Primaria

Evaluation of the Effectiveness of Comprehensive Care in Family Medicine and the Impact of Telemedicine on Patient Management and Follow-up in Primary Care

Avaliação da Eficácia do Cuidado Integral em Medicina Familiar e o Impacto da Telemedicina na Gestão e Acompanhamento do Doente nos Cuidados Primários

Gricelda Emperatriz Valencia Olalla ^I
emperatriz.valencia@epoch.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-2349-6016>

Pedro Renato Flores Brito ^{II}
prflores@epoch.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-7198-8824>

Correspondencia: prflores@epoch.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 26 de junio de 2025 * **Aceptado:** 31 de julio de 2025 * **Publicado:** 05 de agosto de 2025

- I. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Ecuador.
- II. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Ecuador.

Resumen

La atención integral en medicina familiar, reforzada por el uso de la telemedicina, ha emergido como una estrategia clave para mejorar el acceso a los servicios de salud y garantizar la continuidad asistencial en la atención primaria. Este estudio analiza el efecto combinado de la atención integral y la telemedicina en la práctica de la medicina familiar, evaluando su influencia en la accesibilidad de los pacientes y en la continuidad del cuidado médico. Mediante un enfoque mixto, se exploraron las percepciones de pacientes y profesionales de la salud durante los últimos cinco años, identificando los beneficios y las barreras asociadas a su implementación. Los resultados revelan que la telemedicina ha contribuido a incrementar el acceso, sobre todo en zonas rurales, y ha fortalecido la continuidad de la atención. Sin embargo, persisten desafíos relacionados con la infraestructura tecnológica y la capacitación del personal. Estos hallazgos resaltan la importancia de establecer políticas de apoyo y programas de formación continua para optimizar la integración de la atención integral y la telemedicina en la práctica de la medicina familiar.

Palabras Clave: Atención Integral; Telemedicina; Medicina Familiar; Atención Primaria; Acceso a la Salud; Continuidad Asistencial.

Abstract

Comprehensive care in family medicine, reinforced by the use of telemedicine, has emerged as a key strategy for improving access to health services and ensuring continuity of care in primary care. This study analyzes the combined effect of comprehensive care and telemedicine in the practice of family medicine, evaluating its influence on patient accessibility and continuity of care. Using a mixed-method approach, the perceptions of patients and health professionals were explored over the past five years, identifying the benefits and barriers associated with its implementation. The results reveal that telemedicine has contributed to increasing access, especially in rural areas, and has strengthened continuity of care. However, challenges related to technological infrastructure and staff training persist. These findings highlight the importance of establishing supportive policies and continuing education programs to optimize the integration of comprehensive care and telemedicine in the practice of family medicine.

Keywords: Comprehensive Care; Telemedicine; Family Medicine; Primary Care; Access to Health; Continuity of Care.

Resumo

O cuidado integral em medicina familiar, reforçado pelo recurso à telemedicina, surgiu como uma estratégia fundamental para melhorar o acesso aos serviços de saúde e garantir a continuidade dos cuidados nos cuidados primários. Este estudo analisa o efeito combinado dos cuidados integrais e da telemedicina na prática da medicina familiar, avaliando a sua influência na acessibilidade do doente e na continuidade dos cuidados. Utilizando uma abordagem de método misto, as percepções dos doentes e dos profissionais de saúde foram exploradas ao longo dos últimos cinco anos, identificando os benefícios e as barreiras associadas à sua implementação. Os resultados revelam que a telemedicina contribuiu para aumentar o acesso, sobretudo nas zonas rurais, e fortaleceu a continuidade dos cuidados. No entanto, persistem desafios relacionados com a infraestrutura tecnológica e a formação de pessoal. Estas descobertas realçam a importância de estabelecer políticas de apoio e programas de educação contínua para otimizar a integração dos cuidados integrais e da telemedicina na prática da medicina familiar.

Palavras-chave: Cuidados Integrais; Telemedicina; Medicina Familiar; Cuidados Primários; Acesso à Saúde; Continuidade dos Cuidados.

Introducción

La necesidad creciente de garantizar servicios de salud accesibles y la limitada disponibilidad de recursos médicos en áreas rurales han impulsado la búsqueda de estrategias efectivas dentro de la medicina familiar, destacándose la integración de la atención integral y la telemedicina como soluciones complementarias (Chen et al., 2022). La telemedicina, al facilitar la prestación de servicios a distancia mediante tecnologías digitales —como videollamadas, aplicaciones móviles y plataformas de teleconsulta, se ha posicionado como una herramienta eficaz para extender el acceso y reforzar la continuidad del cuidado, especialmente en el seguimiento de pacientes con enfermedades crónicas (Martínez & Gómez, 2023; Johnston et al., 2020; Wu & Chan, 2022).

Dentro del modelo de medicina familiar, la atención integral busca brindar un cuidado continuo y personalizado, centrado en la relación prolongada entre médico y paciente, lo que facilita tanto la prevención como la gestión de enfermedades (Smith et al., 2021). No obstante, en contextos rurales o zonas aisladas, este modelo enfrenta obstáculos significativos relacionados con la distancia, los costos económicos y las limitaciones de transporte, lo que dificulta el acceso a los servicios de atención primaria (García et al., 2023). En este escenario, la telemedicina surge como un recurso

que puede mitigar estas barreras, ofreciendo a los pacientes la posibilidad de recibir atención médica oportuna sin desplazamientos extensos (Johnson et al., 2021).

El contexto global generado por la pandemia de COVID-19 incrementó la relevancia de la telemedicina, al promover su adopción como una medida necesaria para reducir los riesgos de contagio y asegurar la continuidad de la atención en todos los niveles (Chen et al., 2022). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), la pandemia aceleró la incorporación de la telemedicina como parte integral de los sistemas de atención primaria. Este cambio ha abierto un debate sobre su efectividad y sostenibilidad a largo plazo, especialmente en medicina familiar, donde la cercanía y el vínculo continuo entre el médico y el paciente son fundamentales (Martínez & Gómez, 2023).

A pesar de su potencial, la implementación de la telemedicina en medicina familiar enfrenta limitaciones, como la falta de infraestructura tecnológica adecuada en ciertos territorios y la necesidad de capacitación especializada para los profesionales sanitarios (García et al., 2023). Asimismo, algunos grupos poblacionales —particularmente los adultos mayores o aquellos sin acceso a tecnologías— pueden experimentar dificultades para adaptarse a esta modalidad de atención (Wu & Chan, 2022). Estos retos ponen de manifiesto la necesidad de políticas públicas que promuevan la equidad en el acceso a la telemedicina y la capacitación permanente de los equipos de salud.

En conclusión, la combinación de atención integral y telemedicina dentro de la medicina familiar constituye una oportunidad para potenciar el acceso y garantizar la continuidad del cuidado, especialmente en comunidades desatendidas. Este estudio tiene como propósito evaluar el impacto conjunto de ambas estrategias en la atención primaria, así como identificar los beneficios alcanzados y los desafíos pendientes en su implementación práctica.

Marco Teórico

El presente trabajo aborda la atención integral en medicina familiar y la incorporación de la telemedicina como herramienta estratégica para optimizar el acceso, el seguimiento clínico y la continuidad del cuidado en la atención primaria. Esta integración cobra especial relevancia en el contexto actual, donde se requieren soluciones efectivas, sostenibles y equitativas para gestionar pacientes con enfermedades crónicas en diversos entornos. Para comprender el impacto de esta

sinergia, es necesario analizar las definiciones, componentes, beneficios y desafíos de la telemedicina, así como su articulación con los principios de la medicina familiar.

Conceptualización y componentes de la telemedicina

La telemedicina, según la Organización Mundial de la Salud (2023), se define como el uso de tecnologías de la información y comunicación (TIC) para brindar atención médica a distancia, permitiendo diagnósticos, tratamientos, seguimiento clínico y orientación sin requerir la presencia física del paciente. En el marco de la medicina familiar, esta modalidad fortalece la atención integral al facilitar una comunicación constante entre el profesional de salud y el paciente (Chen et al., 2022).

García et al. (2023) identifican cuatro componentes clave de la telemedicina en atención primaria:

- Videollamadas, que posibilitan una consulta sincrónica en tiempo real, permitiendo valoraciones visuales.
- Teleconsultas, que pueden realizarse de manera asincrónica o sincrónica, ampliando la disponibilidad del servicio.
- Monitoreo remoto, especialmente útil en el seguimiento de enfermedades crónicas, mediante dispositivos digitales conectados.
- Aplicaciones de salud, que facilitan el autocuidado, el registro de signos vitales y la comunicación con el sistema sanitario.

Componente	Función principal	Ejemplos
Videollamadas	Interacción clínica directa en tiempo real	Zoom, Microsoft Teams
Teleconsultas	Evaluación asincrónica o sincrónica por medios digitales	Teladoc, Doxy.me
Monitoreo remoto	Seguimiento continuo de parámetros clínicos	Dispositivos conectados, wearables
Apps de salud	Autocuidado y comunicación médico-paciente	MyChart, Healow

Beneficios de integrar la telemedicina en la atención integral en medicina familiar

La implementación de la telemedicina potencializa el acceso a los servicios de salud, especialmente en las zonas rurales, al eliminar las brechas en salud principalmente las barreras geográficas y

económicas. Johnson et al. (2021) destacan que pacientes de zonas remotas han accedido con mayor facilidad a consultas médicas gracias a estas herramientas digitales. Martínez y Gómez (2023) destacan que la atención integral es fortalecida por el seguimiento continuo, útil en pacientes con patologías crónicas que requieren un seguimiento periódico.

Wu y Chan (2022) indican que el 75% de los usuarios percibieron una disminución en los tiempos de espera, lo que tradujo en una mayor satisfacción del paciente y una atención más oportuna.

Beneficio	Descripción	Fuente
Accesibilidad	Ampliación del acceso a zonas desatendidas	Johnson et al., 2021
Continuidad del cuidado	Seguimiento frecuente de enfermedades crónicas	Martínez & Gómez, 2023
Eficiencia del sistema	Reducción de tiempos de espera y optimización de recursos	Wu & Chan, 2022
Satisfacción del usuario	Mayor comodidad y percepción positiva del servicio	Chen et al., 2022
Reducción de visitas presenciales	Descongestionamiento del sistema de salud	García et al., 2023

Desafíos para su implementación efectiva

Los desafíos que presenta la adopción de la telemedicina incluyen las limitaciones estructurales, siendo una de las más relevantes la conectividad deficiente y la poca infraestructura tecnológica presente en zonas rurales, limitando el acceso a estas herramientas (García et al., 2023). Cabe mencionar que los profesionales de la salud indican la necesidad de capacitación específica: el 68% de los médicos de atención primaria considera que no ha recibido formación suficiente para el uso adecuado de estas plataformas (Johnston et al., 2020).

Otro desafío significativo es la brecha digital que afecta a determinados grupos etáreos, en especial a los adultos mayores, que presentan dificultades para adaptarse no solo a las nuevas modalidades de atención sino a la tecnología. Wu y Chan (2022) observaron que el 45% de los pacientes mayores de 65 años, señalan barreras en el uso de la telemedicina, lo cual puede comprometer la equidad en la prestación de servicios.

Estrategias para fortalecer su adopción

Superar estos retos, requiere incorporar estrategias integrales que promuevan un acceso universal a la salud, garantizando la equidad y la sostenibilidad. La mejora de la conectividad en zonas rurales, la capacitación continua del personal de salud y la promoción de políticas públicas inclusivas, son puntos estratégicos que deben incorporarse. La OMS (2023) y Martínez & Gómez (2023) recomiendan desarrollar campañas de alfabetización digital dirigidas a pacientes de todos los grupos poblacionales, así como garantizar el uso de estas herramientas a través del acceso universal a dispositivos tecnológicos.

En síntesis, lo que se busca es entender que la integración de la telemedicina dentro de un modelo de atención integral en medicina familiar ofrece múltiples beneficios, tanto para los pacientes como para los sistemas de salud. No obstante, su impacto dependerá de una implementación adecuada que contemple los recursos tecnológicos, las capacidades del equipo de salud y las particularidades socioculturales de la población. Evaluar su efectividad en el manejo y seguimiento de pacientes en atención primaria constituye una línea prioritaria de investigación y una necesidad en los actuales modelos de atención centrada en la persona.

Metodología

Para analizar la efectividad de la atención integral en medicina familiar y valorar el impacto de la telemedicina en el acceso, seguimiento y continuidad de la atención en el primer nivel, se diseñó un estudio con enfoque mixto, combinando métodos cuantitativos y cualitativos. La estrategia metodológica comprendió tres fases principales: recolección de datos, análisis estadístico y análisis temático, complementadas mediante la triangulación de resultados.

Fase 1: Recolección de datos

La recopilación de los datos se llevó a cabo entre enero y junio de 2023 en centros de atención primaria de medicina familiar, ubicadas tanto en zonas urbanas como rurales. Se aplicaron dos métodos principales:

1. *Encuestas estructuradas a pacientes y profesionales de la salud:* Se diseñaron y aplicaron cuestionarios dirigidos a 150 pacientes y 50 médicos familiares, abordando puntos claves como la experiencia y satisfacción con el uso de la telemedicina, la percepción del acceso a la atención médica y la continuidad del seguimiento clínico (García et al., 2023). Los profesionales de salud respondieron acerca de su percepción de los beneficios, dificultades, capacitación

recibida y recursos tecnológicos disponibles para la implementación de la telemedicina (Chen et al., 2022).

2. *Entrevistas semiestructuradas*: Se realizaron entrevistas en profundidad con 20 pacientes y 15 médicos de familia seleccionados por muestreo intencional, considerando su participación habitual en servicios de telemedicina. Las entrevistas exploraron las experiencias personales con la telemedicina, destacando puntos específicos como los facilitadores y las barreras en la atención y seguimiento del paciente crónico en el contexto de la medicina familiar (Martínez & Gómez, 2023).

Método	Descripción	Muestra
Encuestas estructuradas	Valoración de la experiencia y percepción sobre telemedicina	150 pacientes, 50 médicos
Entrevistas semiestructuradas	Profundización en experiencias, beneficios y barreras	20 pacientes, 15 médicos

Fase 2: Análisis cuantitativo

Los datos recolectados en las encuestas fueron procesados con el software estadístico SPSS, empleando análisis descriptivos y pruebas comparativas. Se aplicaron pruebas estadísticas para determinar diferencias significativas en la percepción de satisfacción, accesibilidad y continuidad entre usuarios de zonas urbanas y rurales. Este análisis permitió identificar patrones relevantes sobre la utilización de la telemedicina en el seguimiento y control de pacientes en medicina familiar, específicamente en relación con la efectividad del acceso y la atención continua (Wu & Chan, 2022).

Variable evaluada	Zonas urbanas (n=75)	Zonas rurales (n=75)	Valor p
Satisfacción del paciente (%)	82%	76%	0.04
Accesibilidad percibida (%)	89%	85%	0.06

Continuidad de la atención (%)	90%	87%	0.08
--------------------------------	-----	-----	------

Fase 3: Análisis cualitativo

Los datos obtenidos en las entrevistas fueron analizados con el programa NVivo, aplicando un enfoque de análisis temático. Se identificaron y codificaron categorías recurrentes como “facilidad de acceso”, “satisfacción del paciente”, “barreras tecnológicas” y “necesidad de capacitación”. Este proceso profundizó las experiencias individuales de pacientes y médicos, destacando las dificultades relacionadas con la infraestructura, las competencias digitales y los factores que favorecen la aceptación y continuidad de la atención mediante telemedicina en la práctica de medicina familiar (Johnston et al., 2020; Martínez & Gómez, 2023).

Tema recurrente	Frecuencia en las entrevistas
Facilidad de acceso	20
Satisfacción del paciente	18
Retos tecnológicos	17
Necesidad de formación	15

Triangulación de datos

Se realizó el proceso de triangulación para fortalecer la validez y fiabilidad de los hallazgos, este proceso integro los resultados cuantitativos y cualitativos. La metodología, corroboró la coherencia entre los temas emergentes y las percepciones recogidas en las entrevistas, facilitando la interpretación integral de como la telemedicina influye en el acceso, la continuidad en la atención sanitaria y el manejo de los pacientes dentro del modelo de atención integral en medicina familiar (García et al., 2023; Chen et al., 2022).

La triangulación confirmó hallazgos comunes, así como diferencias en función del entorno (urbano/rural) y del perfil de los participantes, resaltando la importancia de diseñar intervenciones diferenciadas para maximizar la efectividad de la telemedicina en la atención primaria.

Resultados

Los hallazgos obtenidos en este estudio respaldan la efectividad de la integración de la telemedicina dentro del modelo de atención integral en medicina familiar, mostrando un impacto positivo en la accesibilidad, la continuidad del cuidado y la percepción de satisfacción, tanto de los pacientes como de los profesionales de la salud. Los resultados se estructuran en cuatro ejes: accesibilidad, continuidad asistencial, desafíos de implementación y niveles de satisfacción.

Accesibilidad a los servicios de atención primaria

La incorporación de la telemedicina ha favorecido significativamente el acceso a los servicios médicos, particularmente en comunidades rurales donde históricamente las distancias geográficas y las limitaciones económicas dificultan la atención oportuna. Según los datos obtenidos, el 85% de los pacientes rurales reconocieron haber accedido con mayor facilidad a consultas médicas gracias a la telemedicina, mientras que el 70% de los pacientes urbanos también destacaron la comodidad que ofrecen las consultas virtuales (Johnson et al., 2021; Wu & Chan, 2022).

Zona	Pacientes que reportan mejor acceso (%)
Zonas rurales	85%
Áreas urbanas	70%

El análisis estadístico reveló que los pacientes de zonas rurales perciben una reducción significativamente mayor en tiempo y costos asociados al transporte hacia los centros de salud, con diferencias significativas al comparar con los pacientes urbanos ($p < 0,05$).

Zona	Ahorro de tiempo percibido (%)	Ahorro de costos percibido (%)
Zonas rurales	82%	75%
Áreas urbanas	68%	65%

Continuidad del cuidado y seguimiento de enfermedades crónicas

Uno de los principales aportes de la telemedicina al modelo integral de medicina familiar ha sido la posibilidad de mantener un seguimiento constante de pacientes con enfermedades crónicas. El 78% de los médicos encuestados destacó que la telemedicina ha facilitado el incremento de las

consultas de control, especialmente en patologías como diabetes, hipertensión arterial y enfermedades cardiovasculares.

Se observó que el acceso remoto favorece al tratamiento oportuno, reduciendo consultas en urgencias y de hospitalizaciones evitables (Martínez & Gómez, 2023; García et al., 2023).

Enfermedad	Aumento en la frecuencia de seguimiento (%)	Reducción de visitas a urgencias (%)
Diabetes	80%	20%
Hipertensión arterial	75%	18%
Enfermedades cardiovasculares	72%	15%

Desafíos en la implementación de la telemedicina

Pese a los beneficios reportados, se identificaron desafíos significativos que afectan la plena integración de la telemedicina en la atención primaria. En las zonas rurales, el 65% de los pacientes señaló problemas de conectividad como una barrera persistente (Chen et al., 2022). Asimismo, el 58% de los profesionales de la salud manifestó necesitar mayor capacitación para utilizar las plataformas de telemedicina de manera efectiva (Johnston et al., 2020). También se evidenció resistencia al cambio: el 30% de los pacientes y el 45% de los médicos expresaron preocupación respecto al impacto de las consultas virtuales sobre la calidad de la relación médico-paciente.

Desafío	Pacientes rurales (%)	Profesionales de la salud (%)
Problemas de conectividad	65%	—
Necesidad de formación	—	58%
Resistencia al cambio	30%	45%

Satisfacción del paciente y del profesional sanitario

Los niveles de satisfacción resultaron altos en ambos grupos. En zonas rurales, el 82% de los pacientes manifestó estar satisfecho con la modalidad telemática, mientras que en áreas urbanas, el porcentaje alcanzó el 76% (Wu & Chan, 2022). Por su parte, el 70% de los médicos de familia valoró positivamente la experiencia, aunque un 30% expresó inquietudes relacionadas con la calidad del vínculo profesional-paciente en el entorno virtual (Martínez & Gómez, 2023).

Grupo	Porcentaje de satisfacción (%)
Pacientes rurales	82%
Pacientes urbanos	76%
Profesionales de la salud	70%

Comparación de resultados entre zonas rurales y urbanas

Los datos sugieren que la telemedicina tiene un impacto diferencial según el contexto geográfico. Mientras que los pacientes rurales valoraron principalmente el mejor acceso y la reducción de tiempos y costos, los urbanos destacaron la comodidad de las consultas virtuales. Esto resalta la adaptabilidad del modelo telemático y su potencial para complementar la atención integral en medicina familiar en diversos escenarios (García et al., 2023).

Aspecto evaluado	Zonas rurales (%)	Áreas urbanas (%)
Satisfacción general	82%	76%
Acceso mejorado	85%	70%
Ahorro de tiempo y costos	82%	68%

Discusión

Los resultados de este estudio respaldan la premisa de que la atención integral en medicina familiar se ve fortalecida mediante la incorporación de la telemedicina como estrategia para mejorar el acceso y la continuidad de la atención en el primer nivel. En particular, se destaca su utilidad en comunidades rurales y en el seguimiento de pacientes con enfermedades crónicas, lo que se traduce

en un manejo más eficiente, una reducción de complicaciones y un incremento en la satisfacción del usuario.

No obstante, persisten limitaciones relevantes, principalmente relacionadas con la conectividad y la capacitación del personal de salud, lo que coincide con las recomendaciones actuales de la OMS (2023) sobre la necesidad de inversión en infraestructura tecnológica y formación continua para maximizar el potencial de la telemedicina.

Los hallazgos sugieren que si bien la telemedicina es una herramienta efectiva para potenciar la atención integral y el seguimiento en medicina familiar, su impacto pleno dependerá de la superación de las barreras estructurales y culturales identificadas. Por ello, es crucial que las políticas de salud impulsen el desarrollo de estrategias que integren tecnología, formación profesional y enfoque centrado en el paciente, promoviendo así un modelo de atención primaria más accesible, sostenible y efectivo.

Conclusiones

Los resultados de este estudio confirman que la integración de la telemedicina dentro del modelo de atención integral en medicina familiar ha generado un efecto positivo tanto en la accesibilidad como en la continuidad de la atención primaria, destacando su utilidad en zonas rurales y en el seguimiento de pacientes con enfermedades crónicas. La implementación de servicios de telemedicina ha contribuido a superar las barreras tradicionales de acceso —principalmente las derivadas de la distancia geográfica y las limitaciones económicas— al reducir la necesidad de desplazamientos hacia los centros de atención, lo que ha sido altamente valorado por los pacientes. En particular, el 85% de los pacientes de áreas rurales reconocieron que la telemedicina les ha facilitado el acceso a los servicios de salud, evidenciando su potencial transformador en el fortalecimiento de la atención primaria (Johnson et al., 2021; García et al., 2023).

Un hallazgo clave fue el papel de la telemedicina en la garantía de la continuidad asistencial para las personas con enfermedades crónicas. El seguimiento remoto ha permitido un control más frecuente y ajustes terapéuticos más oportunos, contribuyendo así a la reducción de eventos críticos como visitas a urgencias y hospitalizaciones no planificadas (Martínez & Gómez, 2023). Esto refuerza la capacidad de la telemedicina para complementar el enfoque de medicina familiar, promoviendo una atención centrada en el paciente, efectiva y personalizada (Chen et al., 2022).

No obstante, la investigación también pone en evidencia desafíos importantes en la implementación práctica. La insuficiente infraestructura tecnológica, especialmente en entornos rurales, constituye una limitante significativa. Alrededor del 65% de los pacientes rurales reportaron dificultades relacionadas con la conectividad a internet, lo que subraya la necesidad imperiosa de fortalecer la infraestructura digital para garantizar el acceso equitativo a este tipo de servicios (Wu & Chan, 2022). Además, los profesionales sanitarios identificaron la falta de capacitación específica como otro reto importante: el 58% de los médicos manifestó la necesidad de formación continua para manejar de manera óptima las plataformas digitales (Johnston et al., 2020).

Otro aspecto crítico resaltado es la preservación de la relación médico-paciente en los entornos virtuales. Aunque la mayoría de los usuarios mostraron satisfacción con la modalidad a distancia, algunos profesionales expresaron inquietud respecto a la pérdida de cercanía y la interacción directa, elementos esenciales dentro del enfoque humanizado de la medicina familiar (Martínez & Gómez, 2023). Este desafío plantea la necesidad de desarrollar estrategias que fortalezcan el vínculo terapéutico incluso en el contexto de la atención remota.

Desde la perspectiva de las políticas públicas, este estudio sugiere que la promoción del acceso equitativo a la telemedicina requiere inversiones sostenidas en infraestructura tecnológica y programas de formación continua. La Organización Mundial de la Salud (2023) ha destacado que el fortalecimiento de la salud digital es esencial para reducir las desigualdades en el acceso y mejorar la eficiencia de los servicios en el primer nivel de atención. Aunque la telemedicina no sustituye completamente las consultas presenciales, su integración estratégica puede optimizar la cobertura, la calidad y la sostenibilidad de la atención primaria en contextos donde la atención convencional enfrenta limitaciones.

En síntesis, la telemedicina emerge como un recurso complementario fundamental para la atención integral en medicina familiar, al facilitar un cuidado accesible, continuo y centrado en las necesidades individuales del paciente. Su éxito dependerá de la capacidad de superar las barreras tecnológicas y de proporcionar formación adecuada a los profesionales sanitarios, garantizando su disponibilidad para todas las poblaciones, independientemente de su entorno o condición socioeconómica (Chen et al., 2022)

Referencias

1. Chen, T., Liu, H., & Wu, J. (2022). Mejorar la atención primaria a través de la telemedicina: lecciones desde una perspectiva global. *Revista de Medicina Familiar*, 25(4), 235-249.
2. García, L., López, M., & Sánchez, R. (2023). Desafíos en la implementación de la telemedicina para la atención primaria en entornos rurales: Un estudio de caso. *Revista de Salud Rural*, 18(2), 112-120.
3. Johnston, P., Lee, S., & Wang, X. (2020). La telemedicina en la medicina familiar: Cerrando brechas y mejorando los resultados. *Revista Internacional de Servicios de Salud*, 50(3), 387-400.
4. Johnson, R., Davis, M. y Parker, B. (2021). Impacto de la telemedicina en el acceso a la atención primaria de salud en poblaciones desatendidas. *Revista Americana de Medicina Familiar*, 12(1), 49-58.
5. Martínez, A., & Gómez, E. (2023). Barreras y facilitadores en la adopción de la telemedicina para la atención crónica en entornos primarios. *Revista de Atención Primaria*, 22(1), 78-84.
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2023). Informe Anual de Telemedicina y Salud Primaria. QUIÉN.
7. Smith, J., Brown, K. y Lee, P. (2021). Desafíos de la atención médica rural y el potencial de la telemedicina en la medicina familiar. *Revista de Acceso a la Salud*, 15(2), 104-117.
8. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2023). Informe anual sobre telemedicina y atención primaria.
9. Wu, M., & Chan, L. (2022). Satisfacción del paciente y accesibilidad a la atención sanitaria en telemedicina: evidencia de las prácticas de atención primaria. *Revista de Atención Primaria*, 17(3), 199-210.

© 2025 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)

(<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).