

Intervención de las TICs en redefinición de atención externa en Hospital II-2 Tarapoto en épocas de pandemia Covid 19

Intervention of ICTs in redefining external care in Hospital II-2 Tarapoto in times of Covid 19 pandemic

Saavedra Grández, Sarita Guadalupe¹[\[0000-0002-4826-561X\]](https://orcid.org/0000-0002-4826-561X)

¹Universidad Nacional San Martín, Tarapoto, Perú
sgsaavedrag@unsm.edu.pe

Resumen. La crisis de salud en nuestro país que nos tocó presenciar con la llegada del COVID-19, generó pánico en el control de la salud de nuestra población. El presente artículo de investigación tiene como objetivo general dar a conocer el impacto del uso de la tecnología en telemedicina en el Hospital II-2 Tarapoto en pandemia COVID-19 siendo los objetivos específicos; establecer procesos operativos para la atención remota de telemedicina, priorizando estrategias de telemedicina en usuarios con enfermedades crónicas y no crónicas y ejecutar teleatención de forma accesible y segura en los usuarios garantizando la legibilidad, protección y consentimiento informado. Es descriptivo comparativo con enfoque cuantitativo, muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple de 1785 usuarios. Para el análisis se usó la estadística descriptiva simple; teniendo como resultados el 80% telemonitoreo, 13% teleinterconsulta y 7% teleorientación. Sin embargo, el 62% proceden de zonas urbanas (Tarapoto, Morales y Banda de Shilcayo) y el 38% zonas rurales (IPRESS). El 96% de los telemonitoreos reciben tratamiento farmacológico. El 100% recibieron insumos o fármacos en su domicilio (62%) y el 38% por personal de IPRESS. En conclusión, La telemedicina en épocas de pandemia es accesible a los servicios de salud gracias a las bondades de las TICs en un 100%.

Palabras clave: redefinición, telemonitoreo, teleinterconsulta, teleorientación

Abstract. The health crisis in our country that we witnessed with the arrival of Covid 19, generated panic in the control of our population's health. The general objective of this research article is to inform about the impact of the use of technology in telehealth in the Hospital II-2 Tarapoto in COVID-19 pandemic, being the specific objectives; to establish operative processes for remote telehealth care, prioritizing telemedicine strategies in users with chronic and non-chronic diseases and to execute telehealth care in an accessible and safe way in users, guaranteeing legibility, protection and informed consent. It is descriptive and comparative with a quantitative approach, simple random probability sampling of 1785 users. For the analysis, simple descriptive statistics were used; having as results 80% telemonitoring, 13% tele-consultation and 7% tele-orientation. However, 62% came from urban areas (Tarapoto, Morales and Banda de Shilcayo) and 38% from rural areas (IPRESS). 96% of telemonitors receive pharmacological treatment. 100% received supplies or drugs at home (62%) and 38% by IPRESS staff. In conclusion, telemedicine in times of pandemic is accessible to health services thanks to the benefits of ICTs by 100%.

Keywords: redefining, telemonitoring, teleinterconsultation, teleorientation

Citar como: Saavedra Grández, S. G. (2021). Intervención de las TICs en redefinición de atención externa en Hospital II-2 Tarapoto en épocas de pandemia Covid 19. *Revista Científica De Sistemas E Informática*, 1(1), 58-68. <https://doi.org/10.51252/rcsi.v1i1.120>

Recibido: 15/11/2020

Revisado: 15/12/2020

Publicado: 31/01/2021

1 Introducción

En la actualidad el país viene incrementando el número de casos sospechosos, confirmados y de mortalidad por COVID-19; teniendo al 28 de agosto 2020 un total de 28.124 fallecidos y 613.378 casos confirmados por COVID-19 (Ministerio de Salud, 2020)

La crisis de salud en nuestro país que nos tocó presenciar después del 16 de marzo 2020. Fecha que se declaró la ley de emergencia sanitaria, instaurándose la cuarentena nacional del 16 de marzo al 30 de junio (107 días) cuarentena focalizada 1 de julio al 5 de octubre (97 días). (Tavero, 2020) Fue una radiografía diagnóstica que reveló la situación de los establecimientos de salud en relación con la capacidad resolutive, recursos humanos, equipamiento, infraestructura entre otros (De la Cruz, 2020).

La región San Martín, no pudo ser la excepción. El Hospital II-2 Tarapoto, institución prestadora de servicios de salud, tuvo como prioridad la salud de la población, más aún en el contexto de la pandemia del COVID-19 y el nivel que confiere el ministerio de salud, de ser hospital de referencia regional. (Epidemia de Coronavirus en el Perú, 2020). El presente artículo de investigación pretende mostrar cómo la tecnología de información y de comunicación se convierte en una herramienta de la gestión clínica para los establecimientos de salud a través de la implementación de telemedicina en el Hospital II-2 Tarapoto del ministerio de salud.

Tavero (2020), informa que la pandemia afectó la atención presencial de los usuarios en general y otros que por sí ya tenían enfermedades crónicas propias del adulto mayor como hipertensión arterial (36%), diabetes mellitus tipo 2 (36%), obesidad (19.5%) y otras (8.5%). Perú supera a Bélgica y es el país con mayor tasa de mortalidad por coronavirus. Urgían ser atendidos y monitorizados en el manejo y tratamiento instaurado por los médicos.

Según cifras del Hospital II-2 Tarapoto (2019), en épocas de no pandemia se atendía un promedio de 100 atenciones diarias en turnos de mañana y tarde. Sin embargo, la dinámica de la enfermedad en ningún momento se detuvo, por el contrario, se vio afectado por la nueva enfermedad COVID-19.

Fue imprescindible crear estrategias de intervención sanitaria basadas en la tecnología de información y comunicación (TICs) a través de telesalud (Zamora, 2020). El plan denominado "Implementación de atención por telesalud Hospital II-2 Tarapoto 2020". Implicó visionar al profesional de la salud y al usuario a una nueva forma de atención e interrelación de manera virtual sincrónica y asincrónica. Habiendo la necesidad de: ¿Cómo redefinir las prácticas de atención externa en el Hospital II-2 Tarapoto en épocas de pandemia COVID-19? Para ello es necesario explicar brevemente algunas terminologías relacionadas.

Telemedicina: Conjunto de acciones que desarrolla un profesional de la salud mediante el uso de las TICs.

Teleinterconsulta: Consulta a distancia que se realiza entre un profesional de la salud, en el marco de sus competencias, y una persona usuaria mediante el uso de las TIC.

Teleorientación: Es el conjunto de acciones que desarrolla un profesional de la salud mediante el uso de las TICs.

Telemonitoreo: Es la monitorización o seguimiento a distancia de la persona usuaria, en las instituciones prestadoras de servicios de salud.

Consentimiento informado: Es la conformidad expresa del paciente o de su representante legal cuando el paciente esté imposibilitado (Zamora, 2020).

Atención externa en Hospital II-2 Tarapoto en épocas de pandemia Covid 19 a través del sistema digital.

La tecnología de información y comunicaciones (TICs), en época de pandemia de COVID-19, ha generado gran impacto en la salud de las personas, con efectos devastadores en toda la economía en nuestro país. Sin embargo, las TICs, tomaron protagonismo en la intervención de la medicina moderna, cuyo fin es paliar los problemas de la salud, de manera oportuna y específica en aquellos usuarios vulnerables que tienen patologías de carácter crónico como son los adultos mayores entre otros (Organización Panamericana de la salud, 2020)

La utilización de las TICs en la salud, siempre han estado presente, pues la práctica clínica se sustentó en los datos, la información y el conocimiento que los medios tecnológicos facilitan. (Unites Cities and local Governments, 2020). El internet es la fuente principal de información que brinda múltiples aplicaciones médicas y sanitarias. (Minguez, 2018)

Los diagnósticos personalizados, la prevención activa, el autocuidado, la interconectividad e interoperabilidad de las historias clínicas, receta electrónica y la asistencia remota representan el camino a seguir en la gestión de la salud moderna. (Index, 2017).

El Hospital II-2 de Tarapoto implementó un plan de telesalud, priorizando el eje de telemedicina, a partir de equipos tecnológicos con procesos que incluyen articulación de servicios y base de datos informáticos denominado E- QHALI (historia clínica electrónica) que, según Becerra, Gonzales, Valenzuela, y Cedeño (2018) es un registro mecanizado de los datos sociales, preventivos y médicos de un paciente, obtenidos de forma directa o indirecta y constantemente puestos al día.

Farroñay & Trujillo (2020) define al SISRAP (sistema de registro de atención de pacientes); que es un aplicativo informático que registra de manera rápida todo lo relacionado a la atención del

paciente y el SISMED; (sistema integrado de suministro de medicamentos e insumos médico-quirúrgico) sistema que ofrece la bondad de informar el stock de medicamentos.

Puyol (2016), los sistemas de información enfocados al área de salud han desarrollado de forma autónoma, criterios homogéneos y flujos de atención por telemedicina. Con este escenario estamos convencidos del aporte de las tecnologías de información y comunicación (TICs) es absolutamente necesaria para la sociedad.

Becerra, Gonzales, Valenzuela, Cedeño (2018), indican que las TICs son de gran apoyo para el manejo y procesamiento de la información, que permitirá la interacción del profesional a beneficio de la salud en general, con aporte cultural, económico y social.

Las TICS y el impacto en la redefinición de atención medica externa del Hospital II-2 Tarapoto.

Los profesionales de la salud, siempre han estado preparados desde la formación académica universitaria, estudios especializados entre otros, a una sola modalidad de atención, que es la presencial. Existiendo estrategias, modelos, guías y protocolos orientados a la única forma de atención.

En la región San Martín, hace 2 años se crearon salas de telesalud para el uso de telediagnóstico. Sin embargo, la telemedicina era limitada, por diferentes factores entre ellos la idiosincrasia del profesional y visión de la gestión clínica. Tras la implementación del programa de telemedicina, había la necesidad de generar una visión futurista de gestión de salud en búsqueda del control de las enfermedades crónicas y monitorizar de manera innovadora. De allí la importancia de contar con equipos paramédicos digitales en búsqueda de mayor apoyo a la evaluación de la práctica clínica.

Las TICS y su impacto social en los establecimientos de salud

El impacto social de las TICs, emerge en la disminución del tiempo de acceso para obtener el servicio de atención médica. La impresión que surge fue la distancia de kilómetros y el tiempo que denota para tener acceso a los establecimientos de salud.

Hoy en día los hospitales no han abolido este tipo de atención, al contrario se tiene una opción de atención digital, que poseen líneas invisible de conectividad, llamadas internet, si bien es cierto en nuestra región, todavía está en fase de extensión de banda ancha, expresado comúnmente “cobertura de señal”. Está cada vez incorpora mayores beneficios en la economía de la población.

La región San Martín, no es la excepción, es una zona tropical con geografía y factores climáticos diversos (Reaño, 2018); su naturaleza de por sí es limitada, sumado a ello el nivel de practicidad de los pacientes para la utilización, de apps y/ o redes.

Sin embargo, el impacto de las TICs, como beneficio social y económico para nuestros usuarios, han dado muestra de su valor e importancia (Orduz, 2015) Para una atención presencial de monitoreo y control en la cual requieren de medicamentos, como lo son las afecciones crónicas: hipertensión arterial, diabetes mellitus, enfermedades psiquiátricas, neurológicas entre otros los usuarios en promedio invierten en gastos de movilidad según procedencia aproximadamente de 10 soles en zonas urbanas y 30 soles en zonas rurales como mínimo. Y si a ello sumamos datos sensibles como el tiempo que toma en dirigirse al hospital y otros asociados a la atención. Se puede indicar con certeza que el uso de las TICs, ha disminuido costos y tiempo.

Las TICs y el impacto en la gestión clínica de los establecimientos.

El uso de las TICs, en la actualidad ha mostrado ser una herramienta amigable, capaz de impulsar el desarrollo de la ciencia, en donde las potencialidades de los profesionales de la salud, en relación a la asistencia médica, orientación, consejería e intervención en la salud, son mecanismos que motivan e incorporan la adherencia de las TICs (García, Navarro, & López, 2015). Los establecimientos de salud de nuestra región, si bien es cierto no tenemos tecnología de punta por el contrario existen varias limitaciones desde la conectividad del internet hasta la obtención de equipos tecnológicos de mayor cobertura y de apoyo para la atención médica.

Sin embargo, la sociedad actualmente se ve influenciada del desarrollo de las TICs, que tuvieron el potencial de cambiar los servicios de salud convencional existentes entre el personal, el sector y la población (Bebea, 2020). Tres elementos básicos que había de considerar para un plan de mejora en la telemedicina que se desarrolló en el Hospital II-2 Tarapoto. Pues en este contexto la telemedicina se erige como una herramienta indispensable del proceso salud - enfermedad.

Guanyabens (2018), hacer referencia que las TICs se han convertido en herramientas estratégicas que dispone el sistema de salud para afrontar con garantías los retos a que se enfrenta. El uso de las TICs es un elemento estratégico de soporte para el sistema sanitario, que debe adaptarse constantemente a los nuevos entornos y necesidades de los agentes involucrados y considera el diseño adecuado de políticas y estrategias correctamente alineadas hacia el objetivo de mejorar la sostenibilidad, equidad y eficiencia del sistema sanitario con el ciudadano como eje central del mismo.

2 Materiales y métodos

Estudio descriptivo comparativo con enfoque cuantitativo, en donde confronta el número de atenciones por telemedicina dadas en un determinado tiempo. Tiene como ámbito al Hospital II-2 de Tarapoto, específicamente la atención de consulta externa, por el periodo de 6 meses, se aplicó muestreo probabilístico de tipo aleatoria simple a 1673 usuarios que fueron atendidos durante los meses de mayo a octubre del 2020 por telemedicina.

La hipótesis, fue contrastada a través del número de atenciones de manera sincrónica y asincrónica en teleorientación, telemonitoreo y teleinterconsulta, como indicador de medición del modelo instaurado en el Hospital II-2 Tarapoto. La técnica de recojo de información, fue dada sobre base estadística de atenciones brindadas por el personal médico y otros profesionales de diferentes especialidades. Para el análisis de la información, se hizo uso de la estadística descriptiva simple.

3 Resultados y discusiones

Ma (2020) El ministerio de salud de nuestro país, hace referencia que la telemedicina es un servicio de salud a distancia que utiliza las tecnologías de la información y de la comunicación para realizar una atención médica virtual; de esta manera, se mejora la capacidad resolutive de un establecimiento de salud. Los resultados que a continuación presento responden al plan de implementación de telesalud en el Hospital II-2 Tarapoto.

Atenciones de telemedicina antes y después de estrategia de intervención.

En los meses de enero 2, febrero 55, marzo 2 teleinterconsultas, no habiendo atención de telemonitoreo en el primer trimestre del año 2020. En el mes de abril, se cuenta con 53 teleatenciones. La crisis de salud y la escasa capacidad resolutive de atenciones ambulatorias permitieron redefinir la atención externa de atención virtual, con involucramiento de gestores y personal del proceso de atención. Incrementándose de manera ascendente para los meses de mayo con 166, junio 166, julio 139, agosto 376, setiembre 414 y octubre 412 teleatenciones repartidas en ejes de teleorientación, telemonitoreo y teleinterconsulta. Con un total de enero a octubre 1785 usuarios atendidos. De los cuales se entregaron medicamentos por delivery a 941 pacientes beneficiarios del sistema integrado de salud (SIS) atendidos por telemonitoreo (563 de procedencia urbana y 378 de procedencia rural).

Atenciones de telemedicina según ejes de actividades

Los procesos muestran notable ascenso de teleatenciones, lo que indicaría grado de adherencia a nuevas prácticas de atención clínica por los profesionales y usuarios. Las teleatenciones se dispersan en telemonitoreo, teleinterconsulta y teleorientación.

Para telemonitoreo 1423(80%)226 teleinterconsulta (13%) y 136 teleorientación (7%). Las 6 especialidades con mayor demanda en telemonitoreo para el mes de septiembre; psicología con 111, psiquiatría 46, cardiología 43, medicina interna 21, neurología 16 y endocrinología 13.

En el mes de octubre, nuevas especialidades se integran; oftalmología con 22 atenciones, traumatología con 17 atenciones. En contraste con las 45 teleinterconsultas más solicitadas en el mes de septiembre fueron ginecología 7, medicina interna 4, neumología, neurocirugía, cardiología, gastroenterología, endocrinología 3. Sin embargo, en el mes de octubre se tuvo 57 teleinterconsulta, siendo las 5 especialidades más solicitadas al correo por telesalud; ginecología

Citar como: Saavedra Grandez, S. G. (2021). Intervención de las TICs en redefinición de atención externa en Hospital II-2 Tarapoto en épocas de pandemia Covid 19. *Revista Científica De Sistemas E Informática*, 1(1), 58-68. <https://doi.org/10.51252/rcsi.v1i1.120>

10, traumatología 8, medicina interna 5, neumología y cirugía general 4, gastroenterología, urología, cardiología, cirugía de cabeza y cuello 3 Teleinterconsulta. Cuya procedencia el 60 % son de zonas urbanas y el 40% de zonas rurales. Las siguientes tablas muestran un resumen de telemedicina en el Hospital II-2 Tarapoto.

Tabla 1
Atenciones de telemedicina antes de estrategia de intervención

Mes	N° Atenciones
Enero	2
Febrero	55
Marzo	2
Abril	53
Total	112

Fuente: Registros de atenciones de telemedicina Hospital II-2 Tarapoto 2020

Tabla 2
Atenciones de telemedicina después de estrategia de intervención

Mes	N° atenciones
Mayo	166
Junio	166
Julio	139
Agosto	376
Setiembre	414
Octubre	412
Total	1673

Fuente: Registros de atenciones de telemedicina Hospital II-2 Tarapoto 2020

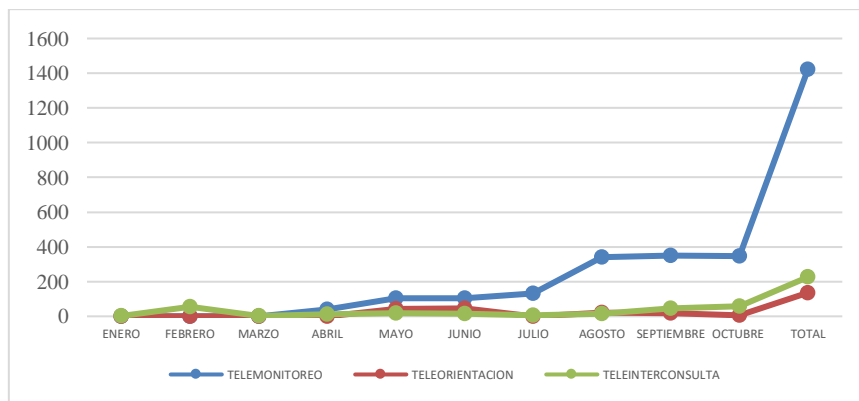


Figura 1:Atenciones por Telemedicina 2020
Fuente: Registros de atenciones de telemedicina Hospital II-2 Tarapoto 2020

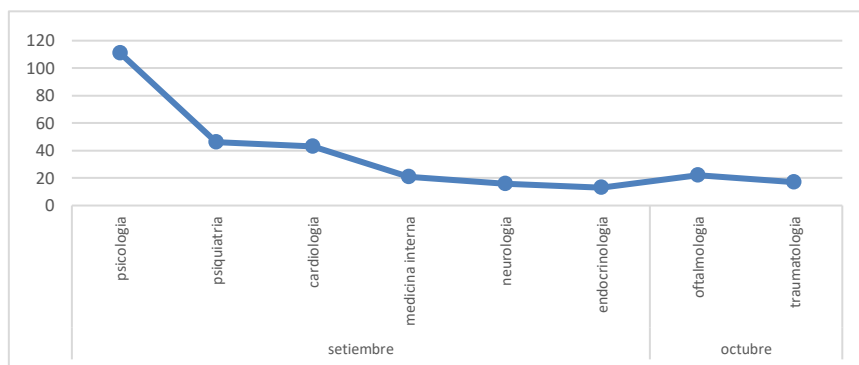


Figura 2:Especialidades con mayor demanda Telemonitoreo
Fuente: Registros de atenciones de telemedicina Hospital II-2 Tarapoto

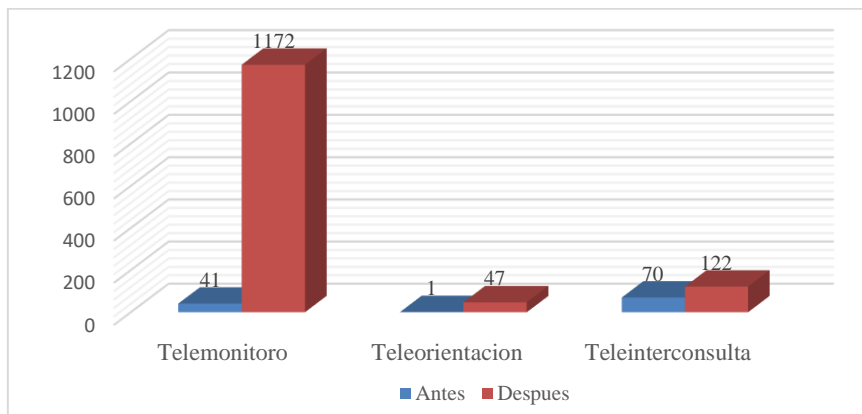


Figura 3:Teleatención: Antes Vs Después Intervención 2020

Fuente. Registros de atenciones de Telemedicina Hospital II-2 Tarapoto

La telemedicina como herramienta de gestión clínica, en la consulta externa, fue dada en tiempo real síncrona y asíncrona. Demostró estar a la vanguardia del contexto y a los usuarios de mayor grado de vulnerabilidad.

Casado (2015), indican que la telemedicina adquiere el principal sentido para el que se creó: favorecer la equidad promoviendo la accesibilidad, en el campo de prevención, asistencial y de educación.

Tal como Los defensores de la telemedicina en América Latina (Litewka, 2015). Sostiene que será una herramienta útil para reducir las disparidades y mejorar la accesibilidad de atención de salud. Los avances tecnológicos están moldeando nuevos paradigmas en las relaciones entre los individuos. Estos cambios tienen una influencia directa sobre la provisión de los servicios de salud, reemplazando en muchos casos la forma tradicional en la cual se ha ejercido la medicina por la oferta de servicios médicos a distancia, en tiempo real

4 Conclusiones

La redefinición de la atención externa en el Hospital II-2 Tarapoto, significo establecer pautas de atención con el uso de los tics. En donde el 100% de las especialidades con que cuenta el establecimiento hacen Telemedicina.

Existe escala ascendente de las actividades de telemedicina evidenciada por la productibilidad en los últimos 4 meses, lo que indicaría algún grado de adherencia a nuevas prácticas de atención clínica por los profesionales, y aceptación por los usuarios. Las teleatenciones en el Hospital de Tarapoto; se dispersa en Telemonitoreo 1423(80%), que son las atenciones para el control y tratamiento de pacientes conocidos por la institución,226 Teleinterconsulta (13%) que son aquellas consultas de especialidad entre profesionales de otras IPRESS y 136 Teleorientación (7%). Que son aquellas actividades de consejería y orientación dadas por los profesionales de la salud.

La estrategia de intervención alcanzó un 93.7% más que el primer trimestre. Además de manera innovadora procesos para fortalecer las competencias al personal,

Se concluye finalmente que el uso de la tecnología de información y comunicación es una herramienta indispensable en la Telemedicina, que fácilmente articula sus bondades de con la ciencia de la salud, haciendo amigable su utilización en el beneficio de los usuarios de la región San Martín.

Referencias bibliográficas

Bebea, I. (2020). *TIC y Salud*. Obtenido de ONGAWA Tic para el desarrollo Humano : <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/TIC%20y%20salud.pdf>

Becerra, L., Gonzales, F., Valenzuela, J., Cedeño, M. (2018). *Impacto de la TICs en la salud*. Obtenido de <http://www.neopuertomontt.com/InformaticaMedica/lasticsenelsectorsalud.pdf>

Casado, M. (2015). *Estado del arte de la Telemedicina en España y Europa*. Obtenido de Salusplay: https://www.academia.edu/31913207/Estado_del_arte_de_la_telemedicina_en_Espa%C3%B1a_y_Europa

De la Cruz, J. (2020). *Protegiendo al personal de la salud en la pandemia Covid-19 Protecting health personnel in the Covid-19 pandemic*. Obtenido de Scielo: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000200173&script=sci_arttext

Farroñay, K., & Trujillo, A. (2020). *Sistema de registro de atención médica para*. Lima-Perú: Repositorio Académico UPC. Obtenido de https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/313002/trujillo_am-pub-tesis.pdf;jsessionid=9B47E5AACF72B46BFEDF7B2D75CBDF97?sequence=2

García, H., Navarro, L., & López, M. (2015). *Tecnologías de la Información y la Comunicación en salud y educación médica*. (EDUMECENTRO, Editor) Obtenido de Scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000100018

Guanyabens, J. (2018). *Las TIC y la salud*. Obtenido de https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs/68/documentos/12427_las%20tic%20y%20la%20salud.pdf

Hospital II-2 Tarapoto. (2019). *Hospital II-2 Tarapoto*. Obtenido de <https://www.hospitaltarapoto.gob.pe/>: https://hospitaltarapoto.gob.pe/web/ArchivosPDF/Boletines/Boletin%20Estad%20C3%ADStico/2019/BOLETIN%20ESTADISTICO_HOSPITAL%20TPTO%20-%20FEBRERO.pdf

Index, ‘. H. (2017). *Future Health Index, un estudio del entorno sanitario presente y futuro*. Obtenido de Philips: <https://www.philips.es/healthcare/resources/landing/future-health-index>

Litewka, S. (2015). *Telemedicina: Un desafío para America Latina*. *US National library of Medicine National Institutes of Health*.

Citar como: Saavedra Grande, S. G. (2021). Intervención de las TICs en redefinición de atención externa en Hospital II-2 Tarapoto en épocas de pandemia Covid 19. *Revista Científica De Sistemas E Informática*, 1(1), 58-68. <https://doi.org/10.51252/rcsi.v1i1.120>

- Ma, L. (12 de diciembre de 2020). *telemedicina Perú*. Obtenido de <https://telemedicinaperu.com/telemedicina-en-el-minsa/>
- Minguez, C. (Enero de 2018). *Las TIC benefician la salud*. Obtenido de Canales Sectoriales Interempresas: <https://www.interempresas.net/TIC/Articulos/206800-Las-TIC-benefician-la-salud.html>
- Orduz, R. (2015). *Las TICs en algunos de los retos del Sector Salud Panorama Experiencias y Perspectivas*. Obtenido de Colombia Digital: [http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/91CEE09B0A00677905257BC60077CDAE/\\$FILE/libro-tic.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/91CEE09B0A00677905257BC60077CDAE/$FILE/libro-tic.pdf)
- Organización Panamericana de la salud. (2020). *Covid19 y el rol de los sistemas de información y las tecnologías en el primer nivel de atención*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52205/COVID-19FactsheetPNA%20_spa.pdf?sequence=14
- Puyol, J. (2016). *Las TICS tienen una gran importancia en el área de la salud*. Obtenido de Confilegal: <https://confilegal.com/20160110-las-tics-tienen-una-gran-importancia-en-el-area-de-la-salud/>
- Reaño, G. (2018). *San Martín ordena su territorio para salvar sus bosques | Perú*. Obtenido de Mongabay: <https://es.mongabay.com/2018/03/peru-san-martin-zonificacion-forestal-bosques/>
- Tavero, F. (27 de Agosto de 2020). Perú supera a Bélgica y ya es país con mayor tasa de mortalidad por Coronavirus. *Perú As*, 1.
- Unites Cities and local Governments. (2020). *Tecnologías digitales y la pandemia de Covid 19*. Obtenido de Metropolis: https://www.uclg.org/sites/default/files/eng_briefing_technology_es.pdf
- Zamora, V. (26 de Marzo de 2020). *Plataforma digital única del Estado Peruano*. Obtenido de www.Minsa.gob.pe

Conflicto de interés

La autora no tiene conflictos de interés en la redacción del artículo.

Contribución del autor

La implementación de un plan de Telesalud con servicios involucrados en todo el proceso, brindará mayores resultados en eficacia, eficiencia y calidad.

Anexos

