

## Respuesta a la carta “Telemedicina: optimización en la prescripción de AINE en pacientes hipertensos ambulatorios con artritis reumatoide”

*Reply to the letter “Telemedicine: optimization of NSAID prescription in hypertensive outpatients with rheumatoid arthritis”*

Nallely Aguiñaga-Martínez,<sup>1</sup> Juan de Dios Zavala-Rubio,<sup>1</sup> Melissa Ramírez-Ruiz,<sup>1</sup> Alberto J. Hernández-Garza,<sup>1</sup> Martín Segura-Chico,<sup>2</sup> Miriam J. De la Mata-Márquez<sup>3</sup> y Dolores Mino-León<sup>4</sup>\*

<sup>1</sup>Unidad de Medicina Familiar 24, Instituto Mexicano del Seguro Social, Ciudad Mante, Tamaulipas; <sup>2</sup>Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada, Instituto Mexicano del Seguro Social, Tamaulipas; <sup>3</sup>Hospital General de Zona 3, Instituto Mexicano del Seguro Social, Ciudad Mante, Tamaulipas; <sup>4</sup>Unidad de Investigación Médica en Epidemiología Clínica, Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional Siglo XXI, Instituto Mexicano del Seguro Social, Ciudad de México. México

Agradecemos el interés por los resultados de nuestra investigación, cuyo objetivo principal fue analizar el patrón de prescripción de antiinflamatorios y anti-reumáticos no esteroideos y las variables asociadas en pacientes ambulatorios con diagnóstico de hipertensión arterial que acuden a recibir atención médica a la Unidad de Medicina Familiar 24, del Instituto Mexicano del Seguro Social en Ciudad Mante, Tamaulipas.<sup>1</sup> El enfoque que plantean Julio C. Flórez-Barrios *et al.*<sup>2</sup> en su carta sobre el uso de la telemedicina y su impacto en la gestión de pacientes con enfermedades reumáticas, especialmente de quienes residen en zonas rurales, es ciertamente relevante y ofrece una perspectiva valiosa.

Por otro lado, se considera que la telemedicina es una herramienta informática importante que permite brindar atención médica a distancia, mejorar los resultados en salud y reducir los costos de la atención médica, como ha sido previamente reportado en la literatura y manifestado por la Organización Mundial de la Salud.<sup>3,4</sup> El uso de la telemedicina se incrementó debido a la pandemia de COVID-19, como fue informado recientemente por Asadi *et al.*<sup>5</sup> en un artículo en el que el objetivo fue identificar el uso de aplicaciones de telemedicina para la gestión de enfermedades cardiovasculares durante la pandemia; los

autores consideraron que esta herramienta fue útil para el manejo de pacientes con enfermedades cardiovasculares, al minimizar el riesgo de transmisión de la enfermedad en atención primaria, proporcionar tratamiento óptimo y evitar el deterioro de las condiciones clínicas, además de que permitió vigilar la aparición de signos tempranos de insuficiencia cardíaca y reducir las hospitalizaciones innecesarias.

En un estudio de revisión sobre los efectos de la telemedicina en el ámbito de la atención primaria, se identificó que es necesario realizar investigaciones con un enfoque que no solo incluya la satisfacción del paciente, sino también el impacto en la prestación de la atención médica al emplear este modelo de atención digital y contrastarlo con la atención habitual.<sup>6</sup> Si bien el tema no corresponde a ninguno de los objetivos planteados en nuestra investigación, reconocemos la importancia del uso de las herramientas tecnológicas para el seguimiento y tratamiento de estos pacientes, y consideramos que el tema merece ser estudiado en futuras investigaciones por nuestro grupo, con enfoque particularmente en las poblaciones alejadas de los centros de atención médica, y en las que también se explore el impacto de la telemedicina sobre los pacientes, los profesionales de la salud y la organización de la atención, como ha sido

### \*Correspondencia:

Dolores Mino-León  
E-mail: minod\_mx@yahoo.com

Fecha de recepción: 28-08-2042

Fecha de aceptación: 09-09-2024

DOI: 10.24875/GMM.24000296

Gac Med Mex. 2024;160:581-582

Contents available at PubMed

www.gacetamedicademexico.com

0016-3813/© 2024 Academia Nacional de Medicina de México, A.C. Publicado por Permanyer. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

propuesto por Bracken *et al.* en un artículo publicado recientemente.<sup>6</sup>

## Financiamiento

Ninguno.

## Conflicto de intereses

Los autores de este escrito confirman la ausencia de conflicto de intereses, ya sea financieros o de cualquier otra naturaleza, que pudiera afectar o sesgar los resultados o interpretaciones expuestos.

## Responsabilidades éticas

**Protección de personas y animales.** Los autores declaran que para este escrito no realizaron experimentos en seres humanos ni en animales.

**Confidencialidad de los datos.** Los autores declaran que en este escrito no aparecen datos de pacientes. Además, los autores reconocieron y siguieron las recomendaciones según las guías SAGER dependiendo del tipo y naturaleza del escrito.

**Derecho a la privacidad y consentimiento informado.** Los autores declaran que en este escrito no aparecen datos de pacientes.

**Uso de inteligencia artificial para generar textos.** Los autores declaran que no utilizaron ningún tipo de inteligencia artificial generativa en la redacción de este manuscrito ni para la creación de figuras, gráficos, tablas o sus correspondientes pies o leyendas.

## Bibliografía

1. Aguiñaga-Martínez N, Zavala-Rubio JD, Ramírez-Ruiz M, Hernández-Garza AJ, Segura-Chico M, Mata-Márquez MJ, Mino-León D. Prescripción de antiinflamatorios y antirreumáticos no esteroideos en pacientes hipertensos ambulatorios. *Gac Med Mex.* 2024;160(2):154-160. DOI: 10.24875/GMM.24000025
2. Flórez-Barrios JC, Botero-Palacio S, Castrillón-Lozano JA. Telemedicina: optimización en la prescripción de AINE en pacientes hipertensos ambulatorios con artritis reumatoide. *Gac Med Mex.* 2024;160(5).
3. Flodgren G, Rachas A, Farmer AJ, Inzitari M, Shepperd S. Interactive telemedicine: effects on professional practice and health care outcomes. *Cochrane Database Syst Rev.* 2015;2015(9):CD002098. DOI: 10.1002/14651858.CD002098.pub2
4. World Health Organization. Ginebra, Suiza: Consolidated telemedicine implementation guide. WHO; 2022. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/364221/9789240059184-eng.pdf?sequence=1>
5. Asadi H, Toni E, Ayatollahi H. Application of telemedicine technology for cardiovascular diseases management during the COVID-19 pandemic: a scoping review. *Front Cardiovasc Med.* 2024;11:1397566. DOI: 10.3389/fcvm.2024.1397566
6. Bracken K, Salerno J, Yang L. Physician-led synchronous telemedicine compared to face-to-face care in primary care: a systematic review. *Eval Health Prof.* 2024; 14:1632787241273911. DOI: 10.1177/01632787241273911