

# Estado de Telemedicina Rural y Laboral en Ecuador.

María José Gamboa Chiriboga	Magíster en Gerencia de Instituciones de Salud / Médico General Diplomado "Sistemas de Información en Salud: Requisitos para un Diseño e Implementación Exitosos." UDLA. Especialista. Correo electrónico: flakmng@gmail.com
Oriana Quintero Barberi	Magister em Seguridad y Salud Ocupacional. UEES. Directora Médico Ocupacional de MEDDI LATAM. <a href="https://orcid.org/0000-0002-2253-8042">https://orcid.org/0000-0002-2253-8042</a> Correo electrónico: oriquinterob@gmail.com
Rodrigo Giovanni Cargua Rivadeneira	<b>Autor correspondiente:</b> Magíster en TI con mención en Transformación Digital e Innovación-U Hemisferios/ Ingeniero en Sistemas de Información/Diplomado en Informática Médica. <a href="https://orcid.org/0000-0003-2629-6156">https://orcid.org/0000-0003-2629-6156</a> . Consultor. Correo electrónico: rodrigocarguar@gmail.com

Fecha de recepción: 11 de Abril, 2024 | Fecha de aprobación: 30 de Septiembre, 2024

## Resumen

El avance de la telemedicina en Ecuador refleja un compromiso sostenido con la integración tecnológica para mejorar el acceso y la calidad de la atención médica. Desde 1998, se han llevado a cabo diversos proyectos que abarcan tanto zonas rurales como urbanas, evidenciando los beneficios de la telemedicina en la comunicación y seguimiento de la salud de los pacientes. **Objetivo:** Ante este contexto, este texto pretende mostrar la evolución de la telemedicina en el Ecuador, con un enfoque particular en programas rurales y de medicina ocupacional. **Metodología:** La metodología utilizada en este estudio es una revisión de literatura de carácter descriptivo y exploratorio. **Resultados:** El estudio reveló que Ecuador ha realizado avances significativos en la implementación de telemedicina, especialmente en áreas rurales y en el ámbito laboral. **Discusión y Conclusión:** A pesar de los desafíos en la implementación, como la seguridad de la información y la resistencia al cambio, la telemedicina sigue consolidándose en Ecuador como un pilar para una atención médica más accesible y eficiente.

**Palabras-clave:** Atención Médica, Calidad de la Atención de Salud, Seguridad Computacional, Ecosistema Amazónico, Telemedicina, Ecuador, Salud Laboral, Personal de Salud, Tecnología, Telemática

## Abstract

### Rural and Occupational Telemedicine Status in Ecuador.

The advancement of telemedicine in Ecuador reflects a sustained commitment to technological integration to improve access and quality of medical care. Since 1998, various projects have been carried out that cover both rural and urban areas, evidencing the benefits of telemedicine in communicating and monitoring patients' health. **Objective:** Given this context, this text aims to show the evolution of telemedicine in Ecuador, with a particular focus on rural and occupational medicine programs. **Methodology:** The methodology used in this study is a literature review of a descriptive and exploratory nature. **Results:** The study revealed that Ecuador has made significant progress in the implementation of telemedicine, especially in rural areas and in the workplace. **Discussion and Conclusion:** Despite challenges in implementation, such as information security and resistance to change, telemedicine continues to consolidate in Ecuador as a pillar for more accessible and efficient medical care.

**Keywords:** Health Care, Health Care Quality, Computer Security, Amazon Ecosystem, Telemedicine, Ecuador, Occupational Health, Health Personnel, Technology, Telematics

## Resumo

### Status da Telemedicina Rural e Ocupacional no Equador

O avanço da telemedicina no Equador reflete um compromisso sustentado com a integração tecnológica para melhorar o acesso e a qualidade da assistência médica. Desde 1998, têm sido realizados vários projectos que abrangem zonas rurais e urbanas, evidenciando os benefícios da telemedicina na comunicação e monitorização da saúde dos pacientes. **Objetivo:** Diante deste contexto, este texto pretende mostrar a evolução da telemedicina no Equador, com foco particular nos programas de medicina rural e ocupacional. **Metodologia:** A metodologia utilizada neste estudo é uma revisão de literatura de natureza descritiva e exploratória. **Resultados:** O estudo revelou que o Equador obteve progressos significativos na implementação da telemedicina, especialmente nas áreas rurais e no local de trabalho. **Discussão e Conclusão:** Apesar dos desafios na implementação, como a segurança da informação e a resistência à mudança, a telemedicina continua a consolidar-se no Equador como um pilar para uma assistência médica mais acessível e eficiente.

**Palavras-chave:** Cuidados de Saúde, Qualidade dos Cuidados de Saúde, Segurança Informática, Ecosistema Amazónico, Telemedicina, Equador, Saúde Ocupacional, Pessoal de Saúde, Tecnologia, Telemática.

## INTRODUCCIÓN

Ecuador, como país en vías de desarrollo, realiza esfuerzos e inversiones considerables a través de sus entidades públicas y privadas para mejorar las condiciones de vida de sus habitantes. Uno de los sectores más impactados por estas iniciativas es el de la salud, donde se ha observado una incidencia notable en la calidad de vida de la población<sup>1</sup>.

Desde 1998 hasta la actualidad, Ecuador ha sido testigo de múltiples proyectos dirigidos a la inversión tanto intelectual como financiera en el campo de la salud, con un enfoque particular en la telemedicina. Estos proyectos han abarcado tanto zonas rurales como urbanas del país. Sin embargo, cuando nos centramos en los aspectos de telemedicina asistencial y en el ámbito laboral, destacan las siguientes referencias:

José Ortiz et al. (2011), en su trabajo sobre telemedicina y telesalud en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, concluyeron que la telemedicina facilita la comunicación entre estudiantes, profesionales de la salud y la comunidad, sin importar la distancia. Esto permite un intercambio de experiencias y datos clínicos que fortalece la formación de los profesionales involucrados<sup>2</sup>.

Lindao et al. (2018) llevaron a cabo una investigación sobre la aplicación de la telemedicina en la provincia de Santa Elena, Ecuador, como apoyo tecnológico en el seguimiento y control del monitoreo de salud de los pacientes atendidos en el sistema público. Su estudio sugiere que la telemedicina contribuye a mejorar el monitoreo del estado de salud de los pacientes en tiempo real, evitando las consultas médicas tradicionales<sup>3</sup>.

María Noboa (2022), en su investigación sobre el sistema de telemedicina en salud ocupacional para el seguimiento de funcionarios de la empresa pública Petroecuador, evidenció que los usuarios que recibieron atención vía telemática calificaron positivamente este método de atención. Esto es especialmente relevante considerando la distribución geográfica de los centros de Petroecuador, algunos de los cuales se encuentran en áreas remotas de la Amazonía ecuatoriana<sup>4</sup>.

Los avances en telemedicina en Ecuador han sido significativos y han representado una contribución importante hasta la fecha. Este progreso refleja el compromiso continuo del país con el aprovechamiento de la tecnología para mejorar el acceso y la calidad de la atención médica en diversas áreas, lo que refuerza la importancia de continuar avanzando en esta dirección.

## MÉTODO

La metodología utilizada en este estudio es una revisión de literatura de carácter descriptivo y exploratorio. Se llevó a cabo una revisión bibliográfica de fuentes primarias y secundarias que incluyen informes, artículos científicos y documentos oficiales. Además, se analizaron casos específicos de implementación de telemedicina en diferentes regiones de Ecuador, con un enfoque particular en programas rurales y de medicina ocupacional. La información fue recopilada a través de bases de datos académicas y sitios web gubernamentales.

## RESULTADOS

El estudio reveló que Ecuador ha realizado avances significativos en la implementación de telemedicina, especialmente en áreas rurales y en el ámbito laboral. Programas como el "Programa de Telesalud para pacientes crónicos del sector rural de Pichincha" han demostrado ser efectivos en mejorar el acceso a servicios de salud en comunidades remotas.

### Telemedicina en el sector Rural-Ecuador

La atención primaria de salud en las zonas rurales de Ecuador se estructura en una red de tres tipos de establecimientos: Centros de Salud (CS): Ofrecen una atención integral con mayor complejidad, cantidad de profesionales y equipamiento están ubicados en las capitales de provincia, Subcentros de Salud (SC): Brindan atención médica básica con menor complejidad que los CS, están ubicados en las cabeceras cantonales y Puestos de Salud (PS): que ofrecen servicios básicos de salud están ubicados en la mayoría de los casos, aisladas, en áreas de baja densidad de población<sup>5</sup>. Es importante mencionar que en el Modelo de Atención de Salud (MAIS) del 2018<sup>6</sup>, se define la nueva tipología y homologación de establecimientos de salud para el primer nivel de atención de la siguiente manera: Puesto de salud, Consultorio general, Centro de salud – A, Centro de salud – B, Centro de salud – C, esta estructura es fundamental como punto de acceso ya que en este nivel se atiende el 80% de las demandas de salud de la población. A través del sistema de referencia y contrarreferencia se asegura el acceso a unidades y servicios de mayor complejidad, hasta la resolución de la necesidad o problema que presentan un paciente<sup>7</sup>.

Ecuador en el 2013 por medio del Ministerio de Telecomunicaciones y de la Sociedad de la Información y el Ministerio de Salud Pública publican el "Proyecto Expansión del Programa de Telemedicina a Nivel Nacional", este proyecto Telemedicina tenía un alcance nacional, en la primera etapa se consideró principalmente la región amazónica, centros de mando y apoyo en la región sierra, localizado para 20 establecimientos del Ministerio de Salud Pública.

El Ecuador enfrenta desafíos en la provisión de servicios médicos en zonas rurales, similar a otros países en desarrollo como es la escasez de médicos especializados en zonas remotas, limitación de recursos como es infraestructura, equipamiento y suministros limitados en unidades de salud remotas, concentración de especialistas y recursos en ciudades principales<sup>5</sup>.

El Programa Nacional de Telemedicina planteaba permitir el acceso de la población ecuatoriana de las zonas más distantes y remotas a todos los servicios de salud, por medio de nuevas tecnologías que permitirían en el acceso permanente a los avances de la ciencia y la tecnología<sup>5</sup>.

Por iniciativas de la academia, la Universidad San Francisco de Quito a finales de marzo 2020, liderado por la Escuela de Medicina, lanzó el "Programa de Telesalud para pacientes crónicos del sector rural de Pichincha", enfocado en grupos vulnerables que incluyen adultos mayores, pacientes con condiciones crónicas y mujeres embarazadas<sup>8</sup>.

La Escuela de Medicina puso en marcha este proyecto innovador que buscaba mejorar la calidad de vida de los pacientes con condiciones crónicas en zonas rurales. Este proyecto, se basó en la telemedicina, involucró a estudiantes voluntarios de las carreras de medicina, psicología, psicología clínica y nutrición. Los estudiantes voluntarios fueron los encargados de realizar llamadas telefónicas a los pacientes de los diferentes centros de salud del Ministerio de Salud Pública. Durante estas llamadas, los estudiantes realizaron un seguimiento de las condiciones crónicas de los pacientes, les ofrecieron apoyo emocional y les brindaron información educativa sobre la prevención del COVID-19, la nutrición y la actividad física (8).

Desde el lanzamiento del proyecto se atendieron a 1229 pacientes en medicina general, 15 en nutrición y 31 en psicología. Con el apoyo de las entidades involucradas, se buscó brindar este servicio a las comunidades para mantener su salud física y mental hasta diciembre del 2020<sup>8</sup>.

En octubre del 2022 en el Hospital Docente de Calderón ubicado en la ciudad de Quito, las autoridades del Ministerio de Salud Pública, la Vicepresidencia de la República, y la empresa Huawei verificaron el servicio de telemedicina de esta casa de salud<sup>9</sup>. "Este establecimiento de salud es pionero en la implementación de un flujo propio para el proceso de teleconsulta, priorizando las atenciones en las especialidades de dermatología, endocrinología, neurología, otorrinolaringología, cirugía vascular y cardiología"<sup>9</sup>

Esta casa de salud de segundo nivel de atención en el 2022 inició el servicio de telemedicina con el Hospital Básico de Nanegalito que se encuentra en un sector rural al noroccidente de la capital, incrementó sus servicios en el 2024 a 8 establecimientos de salud como son: Puéllaro, Perucho, Chavezpamba, San José de Minas, Nono, Calacali, Pomasqui y San Antonio de Pichicha, esta información se dio a conocer desde la coordinación Zonal<sup>9</sup>.

La Dra. Karla Flores en el año 2023, Subsecretaria de Fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud en la Vicepresidencia, destacó que la digitalización de la medicina ha transformado significativamente la comunicación dentro del sistema sanitario. Según comentó, la teleasistencia, al centrarse en el paciente, no solo facilita el monitoreo continuo, sino que también respalda una atención oportuna y mejora los resultados en salud. Este avance se alinea con las estrategias nacionales, y la donación contribuye a fortalecer el Sistema Nacional de Salud.

La Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) y el Estado ecuatoriano se unieron en la ciudad de Quito en marzo de 2023 para discutir el proceso de Transformación Digital en Salud en el país. El objetivo de este encuentro fue fortalecer la colaboración entre ambas partes para avanzar en la implementación de la transformación digital en el sector salud ecuatoriano. Durante las reuniones y talleres de trabajo, se discutieron temas como el marco normativo, estratégico y técnico que guiará la transformación, así como la cooperación técnica que la OPS/OMS brindará a Ecuador<sup>10</sup>.

La OPS/OMS se ha comprometido a apoyar a Ecuador en su camino hacia una salud más digital. La organización brindará asistencia técnica en áreas como la elaboración de políticas, la capacitación del personal de salud y la implementación de soluciones tecnológicas.

En julio del 2023 se implementó el Plan Piloto del Servicio de Telemedicina entre el Hospital General Monte Sinaí (HGMS) de Guayaquil y el Centro de Salud Puerto Villamil, ubicado en el cantón Isabela de la provincia de Galápagos<sup>11</sup>. Este nuevo servicio benefició alrededor de 3 mil habitantes de esta isla, quienes recibieron atención telemática en tiempo

real en las especialidades de medicina interna, psiquiatría, dermatología y endocrinología.

### Telemedicina Laboral en Ecuador.

En el ámbito laboral, la telemedicina ha facilitado diagnósticos más tempranos y un monitoreo continuo, particularmente en especialidades como dermatología y medicina ocupacional. Sin embargo, persisten desafíos relacionados con la seguridad de la información y la resistencia al cambio.

La telemedicina ha adquirido una importancia y un impacto significativos, extendiéndose a diversas áreas del ámbito médico y evolucionando a la par del desarrollo tecnológico. Una de las primeras especialidades en adoptar estas tecnologías fue la dermatología, dado que las enfermedades de la piel constituyen la segunda causa más común de enfermedades profesionales notificadas en entornos laborales<sup>12</sup>. La telemedicina y la inteligencia artificial se aplican hoy en día en diversos ámbitos de la medicina laboral, facilitando diagnósticos más tempranos y precisos, lo que resulta en ahorros de costos significativos.

En el ámbito de la medicina ocupacional, la tecnología desempeña un papel esencial en la mejora de la salud y el bienestar de los colaboradores. Gracias a los avances tecnológicos, ahora es posible acceder a la atención médica de manera remota y oportuna a través de la telemedicina. Esto ha abierto nuevas posibilidades para la medicina ocupacional, permitiendo a los profesionales de la salud laboral brindar atención médica de alta calidad sin que los colaboradores tengan que desplazarse físicamente a un consultorio, sin interrumpir su jornada laboral y obteniendo una resolución inmediata de su patología.

Por lo tanto, la tecnología en la medicina ocupacional abarca una amplia gama de servicios tanto para el manejo de enfermedades comunes como para el abordaje de enfermedades profesionales, como es el caso de la teledermatología. Esto se logra a través de herramientas y aplicaciones que van desde dispositivos portátiles que monitorean la salud en tiempo real hasta aplicaciones móviles que proporcionan acceso a programas de bienestar en línea. Estas tecnologías permiten a los colaboradores tener un mayor control sobre su salud y bienestar, al tiempo que facilitan a los profesionales de la medicina ocupacional brindar una atención más eficiente y personalizada.

### Ventajas de integrar tecnologías en la medicina ocupacional

La integración de tecnologías en la medicina ocupacional ofrece numerosas ventajas tanto para los colaboradores como para los profesionales de la salud. Una de las principales ventajas es la mejora en el acceso a la atención médica. Con la telemedicina, los colaboradores pueden recibir atención sin importar su ubicación geográfica o en qué matriz de su empresa se encuentren. Esto es beneficioso para aquellos que trabajan en áreas remotas o tienen dificultades para acceder a servicios médicos especializados.

Las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) están revolucionando la medicina a través de la e-Salud. Algunos beneficios de la e-Salud en las enfermedades profesionales como el acceso a asesoramiento médico especializado para servicios no

especializados, fomento del trabajo en red mediante nodos clínicos y epidemiológicos, mejora del manejo de las enfermedades profesionales, promoción de la investigación clínica, epidemiológica y tecnológica en salud laboral<sup>4</sup>.

Otra ventaja de la integración de tecnologías en la medicina ocupacional es la capacidad de monitorear la salud de los trabajadores de manera continua y en tiempo real, especialmente a los colaboradores vulnerables o con patologías de base. Los dispositivos portátiles, como los relojes inteligentes, permiten a los profesionales de la salud recopilar datos sobre la frecuencia cardíaca, el nivel de actividad física y otros indicadores de salud útiles en los planes terapéuticos indicados, por lo tanto, brindan una visión más completa de la salud de los colaboradores, permitiendo detectar problemas de salud de manera temprana y oportuna, es decir, se aplica la prevención en salud laboral.

La integración de la telemedicina y otras tecnologías en la medicina ocupacional y en los sistemas de salud en general representa un paso importante hacia una atención médica más accesible, eficiente y centrada en el paciente<sup>13</sup>.

### Tendencias actuales en telemedicina y medicina ocupacional

Una de las tendencias más destacadas en la telemedicina y la medicina ocupacional es el uso de videoconsultas ciberencriptadas. A través de plataformas de videoconferencia, los colaboradores pueden acceder a consultas médicas en línea con profesionales de la salud, lo que elimina la necesidad de desplazarse físicamente a un consultorio.

Otra tendencia en la telemedicina y la medicina ocupacional es el uso de dispositivos portátiles y sensores de salud para el monitoreo remoto de los colaboradores. Estos dispositivos recopilan datos sobre la frecuencia cardíaca, la presión arterial, el nivel de actividad física y otros indicadores de salud, que pueden ser monitoreados por los profesionales de la salud. Esto permite una atención más personalizada y la detección temprana de problemas de salud.

Además, los programas de bienestar en línea también están ganando alcance en la medicina ocupacional, conocidos como wellness corporativo digital. Estos programas ofrecen a los trabajadores acceso a recursos y herramientas de bienestar, como programas de ejercicio físico, consejos de alimentación saludable y técnicas de manejo del estrés. Al proporcionar a los trabajadores las herramientas y recursos necesarios para mejorar la salud y el bienestar, estos programas pueden ayudar a prevenir enfermedades, en especial enfermedades cardio metabólicas que pueden desarrollarse en colaboradores que no tienen hábitos de autocuidado adecuados y estilos de vida saludables guiados por profesionales<sup>1,14</sup>.

### Desafíos en la implementación de tecnología en la medicina ocupacional

A pesar de los numerosos beneficios derivados de la integración de tecnologías en la medicina ocupacional, también surgen desafíos y consideraciones éticas que requieren atención. Uno de los desafíos más significativos es garantizar la seguridad y privacidad de la información, así como el adecuado manejo de los datos de salud de los colaboradores. En este sentido, es crucial que las teleconsultas se realicen a través de plataformas ciberseguras que cumplan con estándares internacionales ISO 27001 e ISO 13485 que dan garantía al adecuado cumplimiento de la protección de datos del paciente.

Otro desafío en la implementación de tecnologías en la medicina ocupacional es la resistencia al cambio. Por lo tanto, es importante mejorar la administración de la gestión de cambios ante la presencia de nuevas tecnologías mediante la educación y la capacitación, la falta de acceso a la tecnología y la brecha digital y al mismo tiempo demostrar los beneficios de la telemedicina en el área ocupacional asegurando que todos los colaboradores cuenten con acceso a la tecnología necesaria para beneficiarse de los avances en telemedicina y medicina ocupacional<sup>15</sup>.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

El análisis del estado de la telemedicina en Ecuador revela un panorama de progreso significativo, aunque con desafíos persistentes que limitan su pleno potencial. La implementación de programas de telemedicina en áreas rurales ha sido particularmente exitosa en mejorar el acceso a servicios de salud para poblaciones vulnerables.

Sin embargo, aunque los beneficios de la telemedicina son claros, existen barreras significativas que requieren atención. Uno de los desafíos más críticos es la seguridad de la información. La protección de los datos de los pacientes es fundamental, especialmente en un contexto donde la confianza en el sistema de salud puede verse comprometida por brechas de seguridad. Es esencial que Ecuador continúe desarrollando e implementando políticas y tecnologías que garanticen la seguridad de la información en todos los niveles de la telemedicina.

Otro aspecto clave es la resistencia al cambio, tanto por parte de los profesionales de la salud como de los pacientes. La adopción de nuevas tecnologías en salud no solo requiere de infraestructura adecuada, sino también de una transformación cultural que permita a los usuarios y proveedores de servicios de salud adaptarse a nuevas formas de interacción y cuidado. La educación y capacitación continuas son fundamentales para mitigar esta resistencia y facilitar una transición más fluida hacia la digitalización completa del sistema de salud.

En el ámbito laboral, la telemedicina ha mostrado su capacidad para mejorar la salud ocupacional, permitiendo diagnósticos más tempranos y un monitoreo continuo. Sin embargo, la implementación de estas tecnologías también enfrenta desafíos similares en cuanto a la seguridad de los datos y la aceptación por parte de los trabajadores y empleadores.

La colaboración internacional, especialmente con organismos como la OPS/OMS, ha sido un factor clave en el avance de la telemedicina en Ecuador. Estas alianzas han proporcionado el marco normativo y técnico necesario para guiar la transformación digital del sistema de salud. No obstante, para asegurar la sostenibilidad y expansión de estos avances, es necesario un compromiso continuo del gobierno y del sector privado.

La telemedicina en Ecuador ha demostrado ser una herramienta valiosa para mejorar el acceso y la calidad de la atención médica en zonas rurales y en el ámbito laboral. A pesar de los desafíos, los avances tecnológicos continúan impulsando la transformación digital en el sistema de salud ecuatoriano. Es crucial seguir trabajando en la superación de barreras como la seguridad de datos y la aceptación de nuevas tecnologías para maximizar los beneficios de la telemedicina en el país.

## REFERENCIAS

1. Vinicio H, González R. Desarrollo de un modelo de gestión de servicios de TI para aplicaciones de Telemedicina en el Ecuador. 2016;
2. Repositorio Institucional Universidad de Cuenca: Telemedicina y Telesalud en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca [Internet]. [citado el 8 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/20591>
3. Segarra O, Carpio JI, Cedillo GP. Telemedicina en la Salud para la Provincia de Santa Elena [Internet]. 2018 [citado el 8 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2041143912?fromopenview=true&pq-origsite=gscholar&sourcetype=Scholarly%20Journals>
4. Maqueda Blasco J. E-Salud en Medicina del Trabajo como Oportunidad de Mejora en la Atención a la Enfermedad Profesional [Internet]. 2009 [citado el 8 de marzo de 2024]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465-546X2009000400001](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2009000400001)
5. Ministerio de Telecomunicaciones y la Sociedad de la Información. Proyecto Expansión del Programa de Telemedicina a Nivel Nacional. 2013 [citado el 8 de marzo de 2024]; Disponible en: [www.telecomunicaciones.gob.ec](http://www.telecomunicaciones.gob.ec)
6. Ministerio de Salud Pública. Manual del Modelo de Atención Integral de Salud-MAIS. 2018.
7. Fulmer T, Reuben DB, Auerbach J, Fick DM, Galambos C, Commentary KSJ. Actualizing Better Health And Health Care For Older Adults. 2020 [citado el 30 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://www.healthaffairs.org/doi/pdf/10.1377/hlthaff.2020.01470>
8. Universidad San Francisco de Quito. Proyecto USFQ de Telemedicina apoya a Comunidades de las zonas rurales de Pichincha [Internet]. 2020 [citado el 8 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://noticias.usfq.edu.ec/2020/08/proyecto-usfq-de-telemedicina-apoya.html>
9. El Hospital General Docente de Calderón cuenta con servicio de Telemedicina – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado el 8 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/el-hospital-general-docente-de-calderon-cuenta-con-servicio-de-telemedicina/>
10. En Ecuador se realiza una misión por la transformación digital en salud pública - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado el 8 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-3-2023-ecuador-se-realiza-mision-por-transformacion-digital-salud-publica>
11. MSP inicia plan piloto de servicio de telemedicina entre el Hospital Monte Sinaí y el Centro de Salud Puerto Villamil – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado el 8 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/msp-inicia-plan-piloto-de-servicio-de-telemedicina-entre-el-hospital-monte-sinai-y-el-centro-de-salud-puerto-villamil/>
12. Rollón González MV, De La Peña Gutiérrez O, Meier De Taboada C. Telemedicina y su aplicación en Dermatología Laboral. Med Segur Trab (Internet). 2014;60(234):161–78.
13. Fernández M; Leyes L; Romero D. Telemedicina: una propuesta de integración y no de reemplazo. Revista de la Facultad de Medicina de la UNNE [Internet]. el 16 de septiembre de 2022 [citado el 8 de marzo de 2024];42(2):15–24. Disponible en: <http://revista.med.unne.edu.ar/index.php/med/article/view/175>
14. Alba Rodríguez M, Agra Viforcós B. Telemedicina y la Tecnología al Servicio de la Salud. 2022;
15. Benefits and Challenges of Transitioning Occupational Health to an Enterprise Electronic Health Record - PMC [Internet]. [citado el 8 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10332650/>

**Indicación de responsabilidad:** Todos los autores mencionados en este documento se participó en la autoría del artículo ' Estado de Telemedicina Rural y Laboral en Ecuador '.

**Financiación:** No existió financiamiento.

**Conflicto de interés:** Los autores declaran que no hay ningún conflicto de interés con respecto a esta investigación, autoría o publicación de este artículo.

**Cómo citar esse artículo:** Quintero Barberi O, Gamboa Chiriboga MJ, Cargua Rivadeneira R., Estado de Telemedicina Rural y Laboral en Ecuador. Latin Am J Telehealth, Belo Horizonte.. Latin Am J telehealth, Belo Horizonte, 2023; 10(2): 177-181. ISSN: 2175-2990.