

Telesalud en el Valle de Jequitinhonha

Lincoln Rodrigues Rocha	Universidad Federal de los Valles de Jequitinhonha y Mucuri. Doctor en el Núcleo de Telesalud de la UFVJM. Lattes: http://lattes.cnpq.br/1175969916442116 . Correo electrónico: lincoln.rocha@ufvjm.edu.br
Santa Irene de Meira e Silva	Prefectura Municipal de Salud de Diamantina. Enfermera. Correo electrónico: santairenemeira@yahoo.com.br
Haroldo Neves de Paiva	Universidad Federal de los Valles de Jequitinhonha y Mucuri. Cirujano dentista. Doctor en Clínica Dental. Profesor. ORCID: https://orcid.org/0000-0002-4476-8842 . Correo electrónico: haroldo.paiva@ufvjm.edu.br
Paula Cristina Pelli Paiva	Universidad Federal de los Valles de Jequitinhonha y Mucuri. Doctor en Ciencias de la Salud. Cirujano dentista. ORCID: https://orcid.org/0000-0002-5960-4760 . Correo electrónico: paula.paiva@ufvjm.edu.br
Bárbara Ribeiro Barbosa	Universidad Federal de los Valles de Jequitinhonha y Mucuri. Estudiante de maestría en Rehabilitación y Desempeño Funcional. ORCID: https://orcid.org/0000-0002-7694-4468 . Correo electrónico: barbara.ribeiro@ufvjm.edu.br
Helisamara Motta Guedes	Universidad Federal de los Valles de Jequitinhonha y Mucuri. Profesor Asociado. Doctor en Enfermería. Lattes: http://lattes.cnpq.br/6031880280960582 . ORCID: https://orcid.org/0000-0001-9848-4936 . Correo electrónico: helisamara.guedes@ufvjm.edu.br
Maristela Oliveira Lara	Universidad Federal de los Valles de Jequitinhonha y Mucuri. Profesor Asistente. Doctor en Enfermería. ORCID: https://orcid.org/0000-0003-1789-519X . Correo electrónico: maristela.lara@ufvjm.edu.br
Mariana Roberta Lopes Simões	Profesor Asociado. Doctor en Enfermería. Lattes: https://lattes.cnpq.br/2310447774963090 . ORCID: https://orcid.org/0000-0003-0543-6906 . Correo electrónico: mariana.roberta@ufvjm.edu.br
Amanda Aparecida Silva Cruz	Universidad Federal de los Valles de Jequitinhonha y Mucuri. Estudiante de maestría en Educación en Salud. Enfermera. Lattes: http://lattes.cnpq.br/0124179620332798 . ORCID: https://orcid.org/0000-0001-6466-8681 . Correo electrónico: amanda.silva@ufvjm.edu.br
Liliane da Consolação Campos Ribeiro	Autor de correspondencia: Profesor Asociado. Doctor en Enfermería. CV: http://lattes.cnpq.br/4721367057858836 . ORCID: https://orcid.org/0000-0003-1828-8914 . Correo electrónico: liliane.consolacao@ufvjm.edu.br Dirección: Rodovia MGT 367 - Km 583, nº 5000, Alto da Jacuba, CEP: 39-100.000, Diamantina, MG - Brazil.

Fecha de recepción: 17 de junio de 2024 | Fecha de aprobación: 16 de diciembre de 2024

Resumen

Objetivo: Describir y analizar los servicios de telesalud en Vale Jequitinhonha. **Métodos:** se trata de un estudio retrospectivo, descriptivo, con enfoque cuantitativo. Se analizaron los registros documentales del Centro de Telesalud, que tiene como base el Proyecto Salud Digital Móvil, desde enero de 2023 a octubre de 2024. **Resultados:** El Proyecto Salud Digital Móvil fue aprobado en 2022, sin embargo, las Teleconsultas y Telediagnóstico comenzaron en 2023. Los exámenes se realizan en dos estructuras móviles de la universidad y se envían a los centros de la Universidad Federal de Minas Gerais y la Universidad Federal de Goiás, para emitir los informes. Así, desde su implementación se han realizado 8.315 consultas, entre ellas: 2.909 telediagnóstico de electrocardiograma; 2531 telediagnósticos de retinografía, 1074 teleconsultas de dermatología, 507 exámenes de detección de cáncer bucal y 1274 exámenes de imagen bucal, en 20 municipios. Se realizaron 89 sesiones de formación. **Conclusiones:** Los servicios de Telesalud promovidos por el Proyecto Salud Digital Móvil y el Centro de Telesalud de la UFVJM han brindado facilidad de acceso a servicios de salud, detección de enfermedades y dolencias, reducción de filas para consultas y exámenes de especialidades cubiertas por la normativa municipal, ahorro financiero para las secretarías de salud y resoluciones de tratamiento.

Palabras-clave: Telesalud, Telemedicina, Salud Móvil, Sistema Único de Salud.

Abstract

Telehealth in the Jequitinhonha Valley

Objective: To describe and analyze telehealth services in the Jequitinhonha Valley. **Methods:** This is a retrospective and descriptive study with a quantitative approach. The documentary records of the Telehealth Center, which is based on the Mobile Digital Health Project, were analyzed from January 2023 to October 2024. **Results:** The Mobile Digital Health Project was approved in 2022; however, teleconsultations and telediagnoses began in 2023. The exams are performed in two mobile structures of the university and sent to the centers of the Federal University of Minas Gerais and the Federal University of Goiás, for the issuance of reports. Thus, since its implementation, 8,315 services have been performed: 2,909 electrocardiogram telediagnoses; 2,531 retinography telediagnoses, 1,074 dermatology teleconsultations, 507 oral cancer screenings and 1,274 oral imaging exams in 20 municipalities. In total, 89 training sessions were carried out. **Conclusions:** The telehealth services promoted by the Mobile Digital Health Project and the UFVJM Telehealth Center have provided easy access to health services, screening for diseases and conditions, reduced waiting times for consultations and exams in the specialties covered by municipal regulations, financial savings for health departments and resolution of treatments.

Keywords: Telehealth, Telemedicine, Mobile Health, Unified Health System.

Resumo

Telessaúde no Vale Jequitinhonha

Objetivo: Descrever e analisar os atendimentos de telessaúde no Vale Jequitinhonha. **Métodos:** trata-se de um estudo retrospectivo e descritivo, com abordagem quantitativa. Foram analisados os registros documentais do Núcleo de Telessaúde, que tem como base o Projeto Saúde Digital Móvel, no período de janeiro de 2023 a outubro de 2024. **Resultados:** O Projeto Saúde Digital Móvel teve sua aprovação em 2022, no entanto, as teleconsultas e telediagnósticos iniciaram em 2023. Os exames são realizados em duas estruturas móveis da universidade e encaminhados para os polos da Universidade Federal de Minas Gerais e Universidade Federal de Goiás, para emissão dos laudos. Dessa forma, desde sua implantação, já foram realizados 8315 atendimentos, sendo deles: 2909 telediagnósticos de eletrocardiograma; 2531 telediagnósticos de retinografia, 1074 teleconsultorias em dermatologia, 507 rastreios de câncer bucal e 1274 exames de imagem bucal, em 20 municípios. Foram realizadas 89 capacitações. **Conclusões:** Os atendimentos de telessaúde promovidos pelo Projeto Saúde Digital Móvel e o Núcleo de Telessaúde da UFVJM tem proporcionado a facilidade de acesso aos serviços de saúde, rastreamento de doenças e agravos, redução de filas para consultas e exames das especialidades atendidas nas regulações municipais, economias financeiras para as secretarias de saúde e resolutividades nos tratamentos.

Palavras-chave: Telessaúde, Telemedicina, Saúde Móvel, Sistema Único de Saúde.

INTRODUCCIÓN

El Programa Nacional Telesalud Brasil Redes (*Telessaúde Brasil Redes*), fue establecido por el Ministerio de Salud en 2011, con el objetivo de mejorar el acceso a los servicios de salud, la calidad de la atención y la reducción del número de derivaciones en las instituciones del Sistema Único de Salud (SUS). Además, el programa también tiene como objetivo promover la educación continua de los profesionales de la salud, a través de capacitaciones y cursos y teleeducación.¹

El programa de telesalud brinda servicios de teleconsultoría (síncrona y asíncrona), telediagnóstico, capacitación en segunda opinión y teleeducación. Para la funcionalidad del programa, está integrado por Centros Técnico-Científicos de Telesalud y Puntos de Telesalud, que son los servicios de salud de los cuales se listan las demandas.¹ Brasil cuenta actualmente con centros de telesalud en 23 estados de la federación, siendo el estado de Minas Gerais uno de ellos.²

A raíz de la pandemia de Covid-19 en 2020, se impulsó el proceso de digitalización, demostrando la importancia de incorporar nuevas tecnologías a los sistemas de salud y difundir el concepto de salud digital en varios países. El uso de la salud digital es

útil para mejorar la salud en términos colectivos, poblacionales, a través de intervenciones de salud pública, y a nivel individual con el propósito de orientar acciones clínicas, incluyendo también promoción, prevención, rehabilitación y cuidados paliativos.³

De esta manera, los centros de telesalud en Brasil se han vuelto fundamentales para promover la salud y fortalecer el Sistema Único de Salud (SUS). Estas iniciativas pretenden integrar tecnología y salud para ofrecer servicios asistenciales a la población, especialmente en regiones que carecen de recursos médicos. En un país como Brasil, de dimensión geográfica continental, la mayor parte de los recursos de salud de alta y media complejidad se concentran en los grandes centros urbanos, mientras que la mayoría de las comunidades carecen de asistencia médica adecuada en atención primaria y tienen dificultades de acceso a especialistas y exámenes de diagnóstico.⁴ A través de una atención más rápida y registros detallados de los pacientes en ubicaciones distantes, el servicio de telesalud llega a través de los centros, facilitando la comunicación simultánea y multiprofesional, ya que software especializados y servicios de diagnóstico por imágenes digitales están disponibles.^{4, 5}

Según el Ministerio de Salud, el telediagnóstico es el servicio autónomo que utiliza tecnologías de la información y las comunicaciones para brindar servicios de apoyo al diagnóstico a través de distancias geográficas y temporales. La teleconsulta es la consulta registrada y realizada entre trabajadores, profesionales y directivos del área de la salud, a través de instrumentos de telecomunicación bidireccionales, con el objetivo de aclarar dudas sobre procedimientos clínicos, acciones de salud y cuestiones relacionadas con el proceso de trabajo.¹

En relación a la teleeducación, el Ministerio de Salud la define como conferencias, clases y cursos, impartidos mediante el uso de tecnologías de la información y la comunicación.¹

Ante esto, la Universidad Federal de Vales do Jequitinhonha y Mucuri (UFVJM), a partir del año 2023, a través del Proyecto Salud Digital Móvil, comenzó a realizar acciones de telesalud como teleconsultas, telediagnóstico y capacitación en el Valle de Jequitinhonha. Se trata de un proyecto de extensión sin precedentes en el territorio brasileño, por su carácter de movilidad, llegando a los municipios que solicitan los servicios. Este proyecto está aprobado por el Departamento de Salud Digital - DESD, vinculado al programa de extensión "Universidad en Comunidades" del Decanato de Extensión y Cultura (PROEXC-*Pró-Reitoria de Extensão e Cultura*).

Con el desarrollo de las acciones del Proyecto Salud Digital Móvil, fue fundamental la implementación del Centro de Telesalud de la UFVJM, que comenzó en enero de 2024, con profesionales del Departamento de Enfermería, Facultad de Medicina, Departamento de Odontología y profesionales del Proyecto Móvil. Salud Digital con el apoyo del Centro de Telesalud de Santa Catarina, Centro de Telesalud de Goiás y Centro de Telesalud de la Universidad Federal de Minas Gerais.

OBJETIVO

Describir y analizar los servicios de telesalud en Vale Jequitinhonha, a través del proyecto de salud digital móvil.

METODOLOGÍA

Se trata de un estudio descriptivo, retrospectivo, con abordaje cuantitativo, en el que se analizaron registros documentales de telediagnóstico, teleconsultas y capacitaciones del Centro de Telesalud de la UFVJM, a partir del Proyecto Salud Digital Móvil.

Los criterios de inclusión fueron datos de exámenes realizados en el período de 2023 a 2024 en las áreas de cardiología, oftalmología, dermatología, radiología, odontología.

Al analizar los datos de telediagnóstico y teleconsulta se extrajo la siguiente información: lugar de procedencia, mes de atención, tipo de teleconsulta o telediagnóstico y procedimientos realizados.

En relación a la capacitación, se trataba del tipo de capacitación y período.

A partir de la recolección, los datos fueron almacenados y tabulados mediante el software Microsoft Office Excel 2013, a partir del cual se realizaron análisis de frecuencia de variables categóricas y análisis descriptivo de variables cuantitativas.

Durante la investigación se respetaron los aspectos éticos establecidos por la Resolución no. 466/12 del

Consejo Nacional de Salud para investigaciones con seres humanos. El estudio fue aprobado por el Centro de Telesalud de la UFVJM y por el Comité de Ética en Investigación de la UFVJM con el número 6.864.383 del 4 de junio de 2024.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Con el objetivo de describir y analizar los servicios de Telesalud en el Valle de Jequitinhonha, es necesario describir el Proyecto Salud Digital Móvil, que es un proyecto de extensión sin precedentes en el territorio brasileño, por su carácter de movilidad, yendo a los municipios que solicitan servicios de telesalud para realizar exámenes, capacitaciones y teleconsultas.⁶

Este programa es una acción de extensión institucional, coordinada por el equipo PROEXC/UFVJM, que tiene como objetivo interactuar entre la universidad y las comunidades y promover el impacto y la transformación social en su territorio. Tal interacción y transformación se da de manera práctica y participativa, con la perspectiva de promover la circularidad del conocimiento materializada en la extensión, que expresa el diálogo contemporáneo del saber académico con los saberes y necesidades de los municipios, ciudades, barrios, distritos y grupos poblacionales tanto en el espacio urbano como en el rural.⁷

El proyecto busca atender las necesidades del área de cobertura de la UFVJM, a través de la telesalud, con el fin de brindar a la población menos favorecida acceso a exámenes esenciales para el seguimiento de patologías crónicas y diagnóstico temprano de lesiones orales y dermatológicas, sin necesidad de desplazamientos a centros urbanos y esperando en filas de las normativas municipales.

Para que el municipio sea incluido en el proyecto Salud Digital Móvil deberá escribir un correo electrónico al Decano de Extensión de la UFVJM solicitando el servicio. Se contacta con el municipio para concertar una reunión y firmar un convenio, amparado en la Ley General de Protección de Datos (LGPD)⁶. En el encuentro se explica toda la estructura organizativa necesaria para el desarrollo del proyecto, además de conocer la realidad local y la necesidad de exámenes, servicios y formación. Las acciones se organizan considerando las peculiaridades de los servicios.

El proyecto fue aprobado en 2022, pero sus acciones de telediagnóstico en retinografía, monitoreo de cáncer de piel y electrocardiograma comenzaron en 2023 mediante el alquiler de equipos. El proyecto es una respuesta a las dificultades de acceso a la asistencia sanitaria que enfrentan muchas personas que viven en zonas rurales o pequeñas localidades que cuentan con una red sanitaria limitada, así como profesionales sanitarios que tienen dificultades para salir a formarse. La UFVJM, reconociendo esta necesidad, movilizó un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud, las tecnologías de la información y la educación para desarrollar la Salud Digital Móvil.

Uno de los objetivos de la telesalud en Brasil es calificar la atención básica de salud (ABS), siendo los profesionales de la ABS sus principales usuarios. Una condición para las prácticas de telesalud es la

existencia de infraestructura adecuada, con equipos de calidad y conexión lógica a la red. Los avances proporcionados por iniciativas como *Requalifica UBS*, el Programa *Telessaúde Brasil Redes* y *E-SUS Atenção Básica* no fueron suficientes para corregir las desigualdades en las regiones. Hasta principios de la década de 2020, menos del 10% de las Unidades Básicas de Salud (UBS) brasileñas contaban con infraestructura suficiente para realizar una videollamada⁸ y menos del 30% contaban con un celular institucional.⁹

Considerando la falta de recursos en los municipios atendidos, el proyecto implica el uso de dos unidades móviles de salud (camiones) que se desplazan a comunidades previamente mapeadas, donde se realizan teleconsultas, telediagnósticos, capacitaciones y cursos (Figura 1).

Figura -1- Imagen del tráiler utilizado en el Proyecto Salud Digital



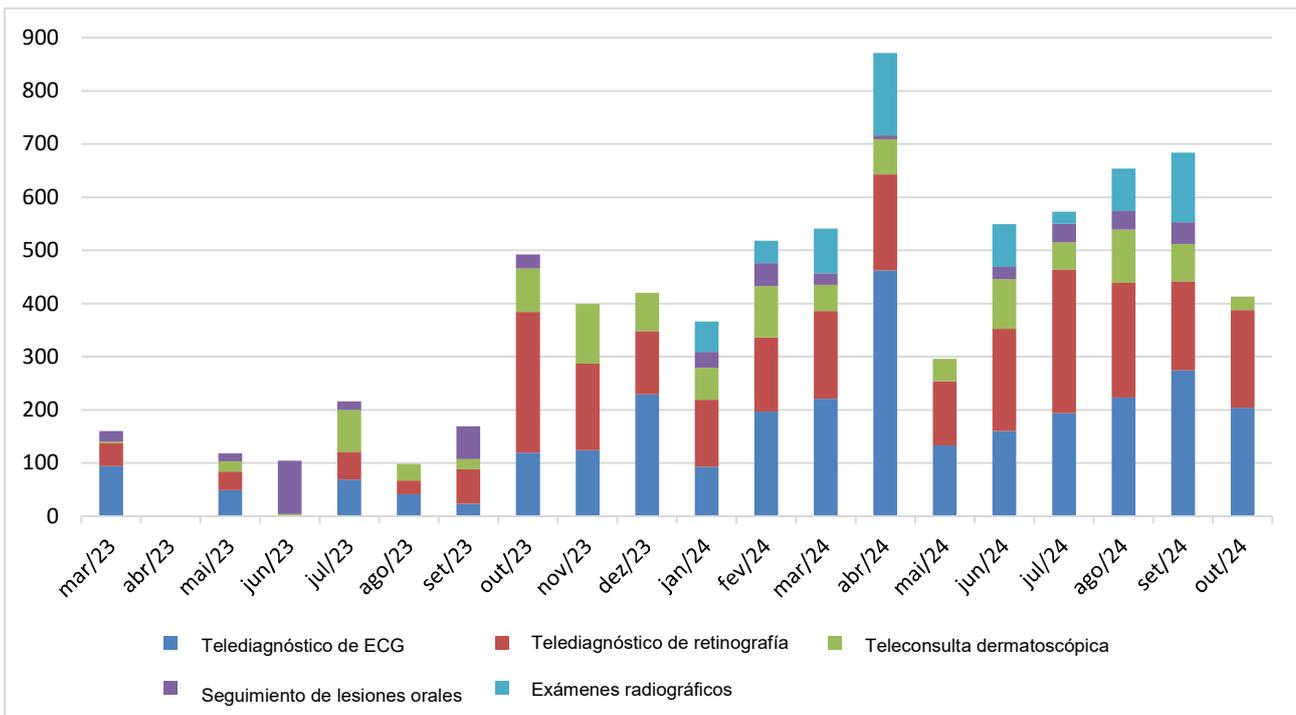
Actualmente, uno de los camiones fue prestado a la Secretaría Municipal de Porto Alegre, para atender a los damnificados por las inundaciones, una alianza entre la UFVJM y la Universidad Federal de Ciencias de la Salud de Porto Alegre.

Las metas del proyecto en materia de telediagnóstico y teleconsultas son 100 exámenes de electrocardiograma; 50 teleconsultas para detección de cáncer de piel y 50 exámenes de retinografía.

A partir de este proyecto, el Ministerio de Salud solicitó la creación del Centro de Telesalud de la UFVJM en 2024. A partir de este logro, se realizó la inscripción en el Registro Nacional de Establecimientos de Salud.

La atención de telesalud se realizó en 20 municipios del interior de Minas Gerais, de enero de 2023 a octubre de 2024. Se realizaron 5.440 telediagnósticos, 1.074 teleconsultas en dermatología, 507 exámenes de detección de cáncer bucal y 1.274 radiografías bucales (Figura.2).

Figura 2 - Distribution of telediagnosis and teleconsultation procedures of the Digital Health Project by month and year of care in the period from 2023 to 2024.



Fuente: Archivos del Proyecto Salud Digital, 2024.

Por lo tanto, la experiencia de Telesalud en Vale Jequitinhonha estuvo marcada por el área asistencial, enfocada en la accesibilidad a exámenes de diagnóstico y capacitación. La idea del Centro surgió para apoyar a los municipios y servicios de atención primaria de salud en la resolución de la atención y la integración con la Universidad, a través de tecnologías digitales.

Las tecnologías digitales han permitido ampliar el acceso a los servicios de salud¹⁰⁻¹¹ y pueden ofrecer atención a personas que viven en zonas de difícil acceso, rurales o remotas¹¹, un hito muy significativo para la atención integral de la salud de la población¹²⁻¹³

La importancia de la Salud Digital Móvil de la UFVJM es inmensa. No solo brinda acceso a servicios de salud esenciales a comunidades que de otro modo serían ignoradas, sino que también promueve la inclusión digital al empoderar a los profesionales de la salud y a los miembros de la comunidad para que utilicen tecnologías digitales para la atención médica. Además, el proyecto contribuye a la formación de estudiantes en el campo de la salud, brindándoles experiencia práctica en la atención a poblaciones diversas y en contextos desafiantes. Los estudiantes reciben un certificado en cada acción y pueden contar estas horas para el plan de estudios de extensión. En definitiva, la Salud Digital Móvil de la UFVJM representa un ejemplo inspirador de cómo se puede utilizar la innovación tecnológica para promover la salud y el bienestar de las comunidades y promover la calificación

profesional a través de la Teleeducación.

La teleeducación en salud se ha destacado como una herramienta esencial para la formación y actualización de los profesionales de la salud, especialmente en regiones con acceso limitado a recursos e infraestructura educativos presenciales. Los estudios indican que esto puede mejorar significativamente el acceso a la educación de los profesionales en zonas rurales o de bajos ingresos, promoviendo un aprendizaje flexible y accesible que contribuya a la calidad de la atención al paciente.

En el Proyecto Salud Digital de la UFVJM se realizan continuamente cursos y clases de forma virtual y presencial para profesionales de la salud y público no especializado. En relación a la capacitación profesional, el objetivo es formar profesionales de las Unidades Básicas de Salud de los municipios de la región, docentes y estudiantes de la UFVJM, profesionales de la salud y también docentes de la red de educación básica. El objetivo del proyecto es 20 cursos, 40 clases/conferencias web y 40 seminarios web en 24 meses.

En el período de enero de 2023 a octubre de 2024 se realizaron 89 acciones de educación continua en salud. Son 37 capacitaciones web (en línea) y 52 capacitaciones híbridas (presenciales y en línea). Los temas tratados fueron desarrollados por profesionales de enfermería, odontología y medicina.

Tabla 1- Temas tratados en acciones de Teleeducación en el Valle de Jequitinhonha,

Temas	Cantidad
Calificación de telesalud	38
Cuidados en salud bucal	31
Heridas	10
Primeros Auxilios	9
Lepra	1
Total	89

Fuente: Archivo del Proyecto Salud Digital Móvil

El curso de Primeros Auxilios se ha ofrecido a docentes de la red de educación básica pública o privada. Los municipios han realizado esta solicitud buscando seguir la Ley 13.722, que hace obligatoria la capacitación en conocimientos básicos de primeros auxilios para docentes y empleados de establecimientos públicos y privados de educación básica y establecimientos de recreación infantil.¹⁴

Según Brito¹⁵, la importancia de este tipo de cursos de capacitación radica en que las situaciones que requieren primeros auxilios son comunes en las escuelas, especialmente en la educación infantil, y el desconocimiento sobre los cuidados iniciales puede causar varios problemas, como la omisión de ayuda y manejo inadecuado de la víctima, que puede empeorar el estado o generar llamadas innecesarias al servicio de emergencia.

Además de la formación en primeros auxilios, otro punto destacado es la formación de profesionales sanitarios en prevención de heridas y lesiones por presión. Estudios han señalado falta de conocimiento entre el equipo de salud sobre el tema de las Lesiones por Presión (LP), por lo que es vital capacitar a los profesionales de la salud para alcanzar la excelencia en la atención orientada a prevenir, evaluar y clasificar las lesiones.¹⁶

En cuanto a la capacitación en cuidado bucal, las acciones educativas del proyecto apuntan a ayudar a atender demandas destacadas por la propia comunidad a través de la atención odontológica individual y colectiva con acciones en atención primaria.

CONCLUSIÓN

El Proyecto Salud Digital Móvil, desarrollado por el Centro de Telesalud de la Universidad Federal de Vales do Jequitinhonha y Mucuri, es un importante avance en salud en la región, especialmente en lo que respecta a la atención especializada. Proporcionado a la población de Vale do Jequitinhonha y Mucuri, facilidad de acceso a los servicios de salud, detección de enfermedades y lesiones, reducción de filas para consultas y exámenes de las especialidades atendidas, ayuda a los servicios regulatorios municipales, ahorro financiero para los departamentos de salud y resolución de tratamientos en los municipios atendidos.

El objetivo futuro del centro es implementar un punto fijo de atención en el campus de la UFVJM para telediagnóstico y teleconsulta, además de ampliar las pruebas ofrecidas, como la espirometría.

Aún son necesarias más evaluaciones del impacto del centro en la región, además de la prevalencia de exámenes con alteraciones; sin embargo, a través de los resultados presentados en este capítulo, ya se puede concluir que el centro contribuyó a los servicios de salud y la formación profesional de la región.

REFERENCIAS

1. Brasil. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.546, de 27 de Outubro de 2011. Redefine e amplia o Programa Telessaúde Brasil, que passa a ser denominado Programa Nacional Telessaúde Brasil Redes (Telessaúde Brasil Redes). Diário Oficial da União [Internet]; Brasília: Ministério da Saúde; 2011. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2011/prt2546_27_10_2011.html
2. Brasil. Ministério da Saúde (MS). Estratégia de Saúde Digital para o Brasil 2020- 2028. Brasília: MS; 2020.
3. Barros VV, Nunes AD da S, Lima KR de A, Cunha JA da, Moraes AHF de, Valentim RA de M, et al.. Uma análise das teleconsultorias assíncronas em saúde auditiva do Núcleo de Telessaúde do Rio Grande do Norte. *Commun Res [Internet]*. 2021;26: e2405. Available from: <https://doi.org/10.1590/2317-6431-2020-2405>
4. Boni RB de, Falcão MZ, Murtinho R. Debatendo a saúde digital no Brasil. *Rev Eletron Comun Inf Inov Saúde [Internet]*. 29 de set. de 2023;17(3). Disponível em: <https://www.reciis.icict.fiocruz.br/index.php/reciis/article/view/3979>
5. Paixão LC, Costa VA, Ferreira e Ferreira E, Ribeiro Sobrinho AP, Martins RC. Endodontic teleconsulting by Telehealth in Minas Gerais state, Brazil. *Cad saúde colet [Internet]*. 2023;31(2):e31020113. Available from: <https://doi.org/10.1590/1414-462X202331020113>
6. Sistema Integrado de Extensão e Cultura – Pró-Reitoria de Extensão e Cultura, Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri. Disponível em: <https://siexc.ufvjm.edu.br>. Acesso em: 17/05/2024.
7. Cruz AASC, Ribeiro LCC Barbosa BR, Pereira CFSF, Guedes HM, Simões MRL, Lara MO, Silva SIM, Rocha LR. Incorporação da telessaúde por meio do Projeto Saúde Digital Móvel no Vale Jequitinhonha: resultados preliminares. *Vozes do Vale [Internet]*. 2024; 26 (5). Available from: <http://site.ufvjm.edu.br/revistamultidisciplinar/no-26-ano-xii-102024/>
8. Catapan S, Willemann M, Calvo M. Estrutura e processo de trabalho para implantação da teleconsulta médica no Sistema Único de Saúde do Brasil: um estudo transversal com dados de 2017-2018. *Epidemiol Serv Saude* 2021; 30(1):e2020305.
9. Giovanella L, Bousquat A, Medina MG, Mendonça MHM de, Facchini LA, Tasca R, Nedel FB, Lima JG, Mota PHS, Aquino R. Desafios da atenção básica no enfrentamento da pandemia de covid-19 no SUS. In: Portela M, Reis L, Lima S, organizadores. *Covid-19: desafios para a organização e repercussões nos sistemas e serviços de saúde*. Rio de Janeiro: Observatório Covid-19 Fiocruz; 2022. p. 201-216.
10. Koivunen M, Saranto K. Nursing professionals' experiences of the facilitators and barriers to the use of telehealth applications: a systematic review of qualitative studies. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. 2018; 32(1): 24-44. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/scs.12445>
11. Ohlrigs M, Stocklassa S, Rossaint R, Czaplik M, Follmann A. Employment of telemedicine in nursing homes: clinical requirement analysis, system development and first test results. *Clinical Interventions in Aging*. 2020; 15, 1427-37. Disponível em: <https://doi.org/10.2147/CIA.S260098>
12. Hakimjavadi R, Levi C, LeBlanc K, Guglani S, Helmer-Smith M, Joschko J, et al. Electronic consultation by advanced practice nurses to improve access to specialist care for older adults. *Journal of Gerontological Nursing*. 2022; 48(4), 33-40. Disponível em: <https://doi.org/10.3928/00989134-20220307-02>
13. Marcolino MS, Figueira RM, Santos JPA, Cardoso CS, Ribeiro AL, Alkmim MB. The experience of a sustainable large scale Brazilian Telehealth Network. *Telemed J E Health*. 2016;22(11):899-908. <http://dx.doi.org/10.1089/tmj.2015.0234> PMID:27167901. » <http://dx.doi.org/10.1089/tmj.2015.0234>
14. Brasil. Lei nº 13.722 de 04/10/2018. Torna obrigatória a capacitação em noções básicas de primeiros socorros de professores e funcionários de estabelecimentos de ensino públicos e privados de educação básica e de estabelecimentos de recreação infantil. Diário Oficial da União de 05/10/2018 (p. 2, col. 1) [Internet]; Brasília.
15. Brito JG, Oliveira IP de, Godoy CB de, França AP dos SJM. Effect of first aid training on teams from special education schools. *Rev Bras Enferm [Internet]*. 2020;73(2):e20180288. Available from: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0288>

16. Araújo CAF de, Pereira SRM, Paula VG de, Oliveira JA de, Andrade KBS de, Oliveira NVD de, et al. Avaliação do conhecimento dos profissionais de Enfermagem na prevenção da lesão por pressão na terapia intensiva. Esc Anna Nery [Internet]. 2022;26: e20210200. Available from: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2021-0200>

Declaración de Responsabilidad:

Diseño y planificación del estudio: Amanda Aparecida Silva Cruz, Liliane da Consolação Campos Ribeiro, Mariana Roberta Lopes Simões, Maristela Oliveira Lara, Helisamara Motta Guedes, Bárbara Ribeiro Barbosa.

Análisis e interpretación de los datos: Amanda Aparecida Silva Cruz, Liliane da Consolação Campos.

Preparación del manuscrito: Amanda Aparecida Silva Cruz, Liliane da Consolação Campos, Mariana Roberta Lopes Simões, Bárbara Ribeiro Barbosa, Helisamara Motta Guedes.

Revisión y aprobación de la versión final del manuscrito: Amanda Aparecida Silva Cruz, Liliane da Consolação Campos Ribeiro, Mariana Roberta Lopes Simões, Maristela Oliveira Lara, Helisamara Motta Guedes, Bárbara Ribeiro Barbosa, Paula Cristina Pelli Paiva, Haroldo Neves de Paiva, Santa Irene de Meira e Silva, Lincoln Rodrigues Rocha.

Financiamiento:

Por la presente informo que el artículo enviado a la Revista Latinoamericana de Telessaúde fue desarrollado con recursos de los autores y no recibió financiamiento de ninguna entidad pública o privada.

Conflicto de Intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses con respecto a esta investigación, la autoría o la publicación de este artículo.

Cómo citar este artículo:

Ribeiro LC, Rocha LR, Silva SIM, Paiva HN, Paiva PCP, Barbosa BR, Guedes HM, Lara MO, Simões MRL, Cruz AAS. Telesalud en el Valle de Jequitinhonha. Revista Latinoamericana de Telessaúde, Belo Horizonte, 2024; 10 (3): 301-307. ISSN: 2175-2990.