

---

# Las tecnologías en la tele-atención de servicios primarios de salud: Una revisión sistemática

## The technologies in telecare of primary health services: A systematic review

---

**Ricardo Fernández Reto**

<https://orcid.org/0009-0002-1356-5919>

[ricardo.fernandez5@unmsm.edu.pe](mailto:ricardo.fernandez5@unmsm.edu.pe)

Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú

RECIBIDO: 09/08/2023 - ACEPTADO: 25/09/2023 - PUBLICADO: 31/12/2023

---

### RESUMEN

En esta revisión sistemática de la literatura sobre la utilización de las tecnologías para las atenciones de servicios de salud primarios se requiere identificar las principales soluciones tecnológicas que actualmente se utilizan para brindar el servicio remoto, por lo cual se realiza la búsqueda de la literatura en las bases de datos Isis Web of Science y de la IEEE, se plantea 3 preguntas de investigación de cuáles serían las tecnologías y/o dispositivos médicos para realizar las atenciones de salud de manera remota, así también se requiere identificar si estas soluciones logran reducir la brecha geográfica entre el paciente y la Ipress y cuáles fueron los desafíos y oportunidades para implementar esta tecnología. Para responder estas preguntas se analizó 91 artículos primarios relacionados al tema de la telemedicina para las atenciones primarias de salud, las cuales solo el 77.63% de las soluciones propuestas en las investigaciones utilizan únicamente una cámara web o ningún tipo de dispositivo como herramienta para que el profesional médico realice el diagnóstico del paciente, y sólo el 22.37% incluyeron dispositivos médicos para realizar las medidas de los signos vitales de los pacientes durante las consultas. Concluimos que, es oportuno y necesario que estas soluciones deban contar con una solución tipo cabina, que incluya los instrumentos médicos necesarios a fin de poder, no solo brindar el confort y un adecuado diagnóstico sino mejorar los actuales servicios de atenciones remota.

**Palabras clave:** dispositivos, atención primaria de salud, tele atención, quioscos, tecnología.

### ABSTRACT

In this RSL on the use of technologies for the care of primary health services, it is necessary to identify the main technological solutions that are currently used to provide remote service, for which the literature is searched in the Isis databases. Web of Science and the IEEE, 3 research questions are raised about what would be the technologies and/or medical devices to perform health care remotely, as well as identifying whether these solutions manage to reduce the geographical gap between the patient and the Ipress and what were the challenges and opportunities to implement this technology. To answer these questions, 91 primary articles related to the topic of telemedicine for primary health care were analyzed, which only 77.63% of the solutions proposed in the investigations use only a webcam or no type of device as a tool for the medical professional make the diagnosis of the patient,

and only 22.37% included medical devices to perform the measurements of the vital signs of the patients during the consultations. We conclude that it is opportune and necessary that these solutions must have a cabin-type solution, which includes the necessary medical instruments in order to not only provide comfort and adequate diagnosis, but also improve current remote care services.

**Keywords:** devices, primary health care, teleattention, kiosks, technology.

## I. INTRODUCCIÓN

Según el artículo realizado por Jawahar Jagarapu en "A brief history of telemedicine and the evolution of teleneonatology" desde 1900 el enfoque que se le daba a las nuevas tecnologías que aparecían era como herramienta para reducir la brecha geográfica en diferentes aplicaciones para el ser humano; el telégrafo se usó por primera vez para realizar una atención médica a distancia, en 1962 y con el desarrollo de la transmisión por radio se logró realizar por primera vez un electrocardiograma desde el espacio, y hasta el 2020 y con la revolución de la digitalización, microelectrónica y los nuevos dispositivos electrónicos se ha logrado aprovechar, optimizar y acortar brechas en diferentes ámbitos. Durante la pandemia se dejó notar aún más las deficiencias de las capacidades en la atención de los servicios de salud primarios en Perú, como la estructura centralizada en los establecimientos de salud donde se requiere indispensablemente la presencia del paciente para realizar el diagnóstico; entonces de manera súbita y disruptiva nos vimos obligados a utilizar las diferentes herramientas y tecnologías para poder seguir teniendo contacto paciente-médico.

En 1995 el Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI dio a conocer que una de las principales razones por las que la población no acude a una consulta se debe a la distancia, solo en la zona urbana rural con 12% y de 13,5 % la zona norte de la sierra, en el 2011 el ministerio de salud realizó el mismo estudio obteniendo un 29% en el sector más pobre y 11.9% en el sector más rico, desde entonces este índice ha aumentado 5.5 puntos porcentuales hasta el segundo trimestre del 2023(INEI, 2023).

Podríamos asumir que una de las principales causas de este incremento aparte del aumento demográfico poblacional es la demanda por que la población requiere de los servicios de salud en las diferentes Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPRESS, teniendo como principal problema la capacidad del acceso a estos servicios es decir aquellas que por motivos de distancia u otros factores la población no acude a las IPRESS ya que según la encuesta del 2011 muestra también

una falta de confianza o demora en las atenciones y es justamente esta disminución en la cobertura de nuestros servicios donde se debe empezar a mejorar.

Esto demuestra que urge identificar el tipo de tecnología que ayude a reducir la brecha geográfica para el acceso de los servicios de salud en el Perú.

## 2. MATERIALES Y MÉTODOS

Esta revisión comenzó en el periodo Junio-Julio del 2023 con la búsqueda de literatura de estudios primarios en las bases de datos de Isis Web of Science y de la IEEE con el objetivo de poder identificar las herramientas y tecnologías que ayuden a brindar una mejora para el acceso a los servicios de salud primarios, así también los dispositivos médicos para poder realizar el diagnóstico de salud de manera remota; es decir aquellas soluciones tecnológicas que han sido implementadas para poder acortar la distancia u otros factores por las que la población no acude a una IPRESS,

Los criterios de investigación que se consideraron para esta revisión fue a través del formato PICOC, Población, intervención, Comparador, Salidas, Contexto, no siendo necesario el ámbito de Comparación y Contexto ya que no es necesario para esta revisión,

### Preguntas de investigación

Determinamos las palabras claves y sinónimos relacionados a nuestro objetivo (ver Tablas 1-2)

### Cadena de búsqueda

Teniendo definidos estos parámetros procedemos a generar la cadena de búsqueda, los cuales se debe usar en las bases de datos de la Isis Web of Science y en IEEE:

("primary health care") AND ("Remote diagnosis" OR "Telemedicine" OR "teleattention" OR "telecare" OR "telediagnosis" OR "telehealth") AND ("devices" OR "kiosks" OR "technology")

Filtros aplicados : 2018 -2023

**Tabla 1**

*Preguntas de investigación*

Nº	Preguntas de investigación	Motivación
RQ1	¿Cuáles son las soluciones de investigación, dispositivos, tecnología para el diagnóstico a distancia en atención primaria de salud?	Deseamos conocer las soluciones tecnológicas utilizadas para realizar el diagnóstico remoto para las atenciones primarias en la salud.
RQ2	¿Este estudio reduce la brecha geográfica?	Deseamos saber si las soluciones implementadas resuelven el problema de la distancia entre el paciente y la Ipress.
RQ3	¿Cuáles fueron los desafío y oportunidades de mejora para implementar esta tecnología?	Deseamos conocer las oportunidades de haber elegido determinada tecnología frente a otras similares.

**Tabla 2**

*Palabras claves y sinónimos*

Keyword	Synonyms	Related to
Remote diagnosis	Telemedicine teleattention telecare telediagnosis telehealth	Intervention
Devices	kiosks technology	Outcome
Primary health care		Population

**Criterios de selección**

Para esta revisión se han considerado los criterios de inclusión y exclusión de 91 investigaciones primarias, se incluye la cantidad de documentos por cada criterio establecido, así como el porcentaje del total de artículos (ver Tabla 3).

**Tabla 3**

*Criterios de inclusión y exclusión*

Criterios
Criterio de Exclusión
Duplicated
No está relacionado
RSL
Rejected
Closed access
No está relacionado
RSL
Criterio de Inclusión
Accepted
Relacionado al tema
Total general

Elaboración propia.

**Extracción de datos del estudio**

Para poder considerar que los artículos sean relevantes, se debe evaluar que incluyan soluciones tecnológicas para poder realizar el diagnóstico de salud de los pacientes de manera remota para las atenciones primarias en la salud, asimismo se ha considerado si estas soluciones implementadas resuelven el problema de la brecha geográfica para las atenciones primarias de salud o relacionado a la mejora de los servicios de salud, también se consideró conocer el principal objetivo por la cual se eligió la tecnología implementada frente a otras soluciones.

**Limitaciones del estudio**

Las limitaciones para esta investigación se centran principalmente en el uso de las actuales tecnologías TICs como instrumento de ayuda a los diferentes proyectos y propuestas en la mejora de los servicios de salud primarios, sin embargo se encontraron estudios donde el campo de aplicación, la calidad, o redacción concreta no garantizaban la idoneidad de la investigación, por otro lado los aportes con sesgo político referente al lugar de aplicación de la tecnología no ha sido contemplada como ingrediente para evaluar las cualidades de

dicha tecnología, asimismo las investigaciones que plantean soluciones asíncronas y todas aquellas que el aporte no se ve reflejado como herramienta para acortar la distancia entre el prestador de los servicios de salud y los pacientes.

### III. RESULTADOS

Las preguntas planteadas para esta investigación fueron:

RQ1: ¿Cuáles son las soluciones de investigación, dispositivos, tecnología para el diagnóstico a distancia en atención primaria de salud?

RA2: ¿Este estudio reduce la brecha geográfica?

RQ3: ¿Cuáles fueron los desafío y oportunidades de mejora para implementar esta tecnología?

#### Respuesta a RQ1

Los principales dispositivos que los autores utilizan para poder brindar el servicio de atención primaria de salud es la cámara web 85.53% cuya principal función es realizar la conversación por videoconferencia otras soluciones integran el otoscopio y otros dispositivos con 13.16% y 17.11% respectivamente para brindar el servicio al paciente y solo el 9.21% de las soluciones integran dispositivos médicos

como dermatoscopio y estetoscopio para la evaluación y diagnóstico por parte del médico evaluador y con 5.26% no utilizaron ningún tipo de dispositivos médicos para realizar el diagnóstico (Ver Figura 1).

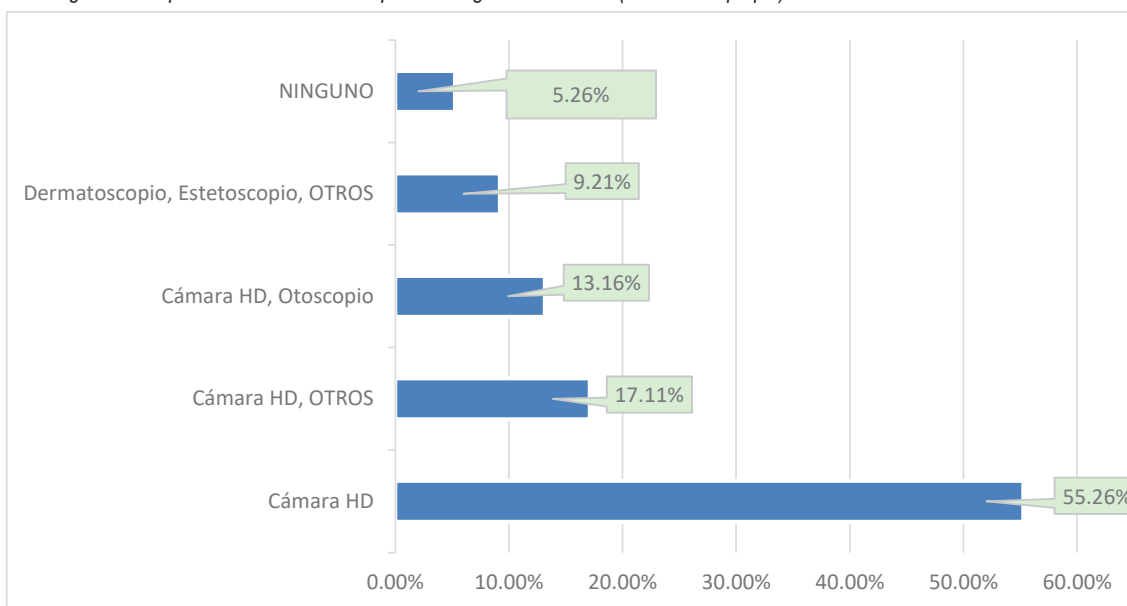
En cuanto al tipo de tecnología utilizada tenemos que la más utilizada para las implementaciones son las plataformas como único punto de contacto 20.83% sin embargo está presente en otras soluciones acompañadas con otras tecnologías complementando de esta manera otros canales de atención tal es así como la telefonía con 16.67% sin embargo también está presente con otras soluciones; las soluciones de web/chat están presentes con 20.85% que por su naturaleza digital fácilmente se complementan con otras tecnologías como las móviles (Ver Figura 2).

#### Respuesta a RQ2

Solo el 66.67% de los artículos está enfocado a reducir la brecha geográfica mientras que la diferencia está muy enfocada en la evaluación de los actuales servicios de atención remota o al estudio del impacto de la telemedicina como implementación futura (Ver Figura 3).

A continuación, mostramos los principales dispositivos y tecnología utilizadas por los autores para reducir la brecha geográfica (ver Tabla 4).

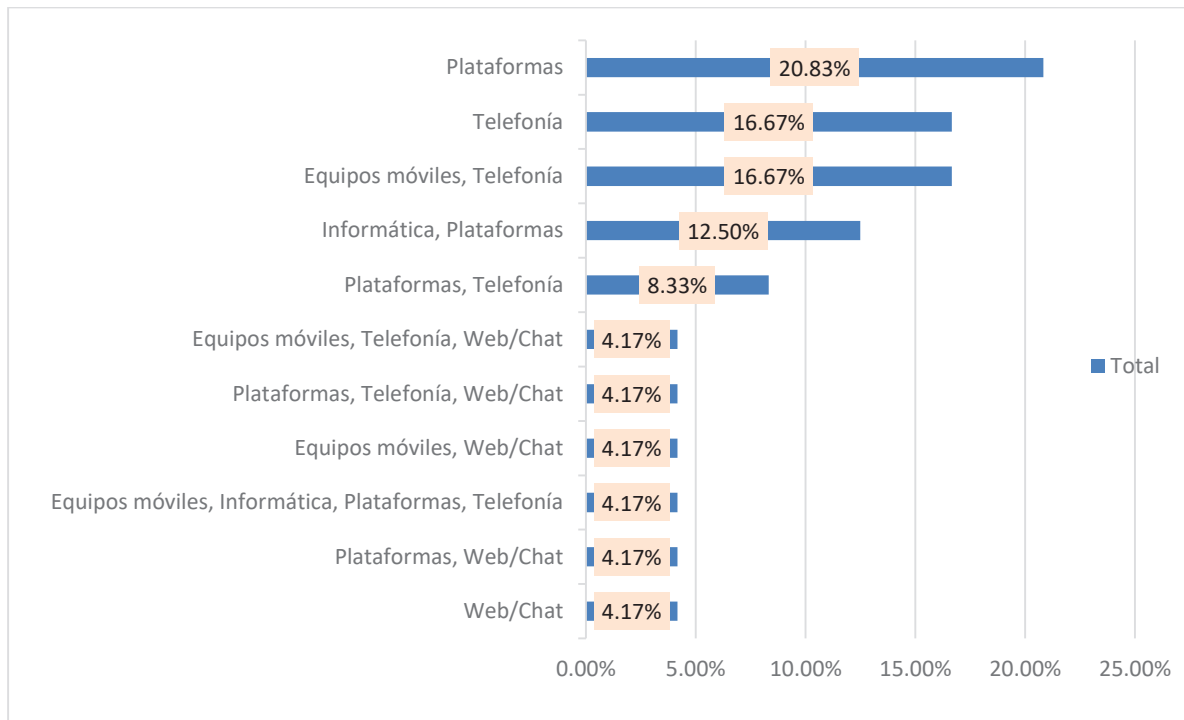
**Figura 1**  
Ranking de los dispositivos más utilizados para el diagnóstico remoto (elaboración propia)



Elaboración propia.

**Figura 2**

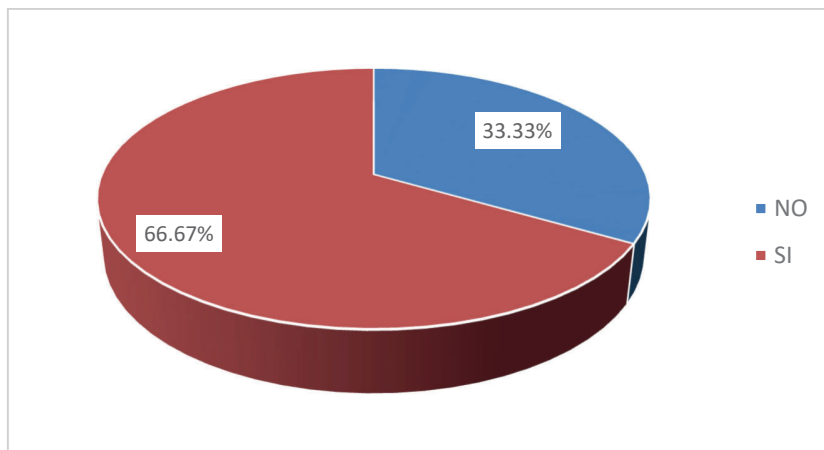
Ranking de las tecnologías más utilizadas para las atenciones remota



Elaboración propia.

**Figura 3**

Porcentaje de artículos enfocados a la reducción de la brecha geográfica



Elaboración propia.

### Respuesta a RQ3

Los principales desafíos las soluciones propuestas están distribuidas con 41.67% a evaluar el sistema de telemedicina implementado, entre ellas se pone mucho énfasis en el nivel de aceptación de los servicios de atenciones remotas 12.5% y evaluar la experiencia con el uso de la telemedicina 8.33%,

el segundo grupo que resalta es en cuanto a las mejoras que pueden encontrar en el actual sistema de atenciones, mejorar el acceso a los actuales servicios son el principal objetivo con 12.5% para implementar el servicio remoto considerando que el descentralizar el servicio de atención de salud es una de las motivaciones de los autores (ver Tablas 5).

**Tabla 4**  
*Principales dispositivos con tecnología utilizada*

Tecnología \ Dispositivos	Cámara HD	Cámara HD, Otoscopio	Cámara HD, OTROS	Dermatoscopio, Este-toscopio, OTROS	NINGUNO	Total general
Equipos móviles, Informática, Plataformas, Telefonía	1	-	-	-	-	1
Equipos móviles, Telefonía	1	-	-	-	-	1
Equipos móviles, Telefonía, Web/Chat	1	-	-	-	-	1
Equipos móviles, Web/Chat	-	1	-	-	-	1
Informática, Plataformas	1	-	1	1	-	3
Plataformas	2	-	1	-	1	4
Plataformas, Telefonía	1	-	1	-	-	2
Plataformas, Telefonía, Web/Chat	-	-	1	-	-	1
Telefonía	-	-	-	-	1	1
Web/Chat	1	-	-	-	-	1
Total general	8	1	4	1	2	16

Elaboración propia.

**Tabla 5**  
*Principales oportunidades de mejora*

Objetivo	%
<b>EVALUAR</b>	<b>41.67%</b>
Evaluar el impacto de las atenciones remotas	4.17%
Evaluar el nivel de aceptación de las atenciones remotas	12.50%
Evaluar la experiencia de las atenciones remotas	8.33%
Evaluar las actitudes de los pacientes en las atenciones remotas	4.17%
Evaluar las características de implementación de atenciones remotas	4.17%
Evaluar los tipos de tecnologías para atenciones remotas	4.17%
Evaluar percepciones de los médicos de las atenciones remotas	4.17%
<b>MEJORAR</b>	<b>29.17%</b>
Mejora de accesos	12.50%
Mejora en el diagnóstico	8.33%
Mejorar atenciones remotas	8.33%
<b>IMPLEMENTAR</b>	<b>25.00%</b>
Implementar atenciones remotas	20.83%
Implementar una farmacia remota	4.17%
<b>REDUCIR</b>	<b>4.17%</b>
Reducir costos de atenciones	4.17%
<b>Total general</b>	<b>100.00%</b>

Elaboración propia

## DISCUSIÓN

En esta investigación se realizó una revisión de la literatura con el método Prisma para el tema del diagnóstico remoto para las atenciones de salud primaria, los cuales se encontraron 24 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión y 67 que no cumplieron con los criterios por no estar relacionado al tema, por ser estar con acceso cerrado o ser investigaciones secundarias. Se utilizó la herramienta Parsifal para registrar la información de las investigaciones identificamos:

- Que solo el 77.63% de las soluciones propuestas en las investigaciones utilizan únicamente una cámara web o ningún tipo de dispositivo como herramienta para que el profesional médico realice el diagnóstico del paciente, lo que supone que el profesional está sujeto al diagnóstico por intuición y deducción de acuerdo con sus experiencias.
- Sólo el 22.37% incluyeron dispositivos médicos para realizar las mediciones clínicas de los pacientes durante las consultas, al tener dispositivos adecuados para realizar las mediciones no solo se garantiza que el diagnóstico sea adecuado, sino que también se reduce el margen de error para el tratamiento y la identificación precisa del mal que aqueja al paciente.
- La solución más utilizada para brindar el servicio de consultas a distancias es la implementación de un chat como medio de comunicación entre paciente-médico, sin embargo, la telefonía está presente en casi todas las soluciones propuestas con 58.35%.
- El 66.67% de las soluciones planteadas sustentan que, utilizando las actuales tecnologías entre médicas e informáticas, se logra reducir la brecha geográfica entre el paciente-*lpress*, ya que acercan el servicio de salud hacia el paciente.
- El 41.67% de los artículos tuvo como objetivo realizar una evaluación de los servicios, ya sea en cuanto a experiencia de los pacientes o médicos con las atenciones remotas, características que deben ser consideradas para los servicios remotos, identificar el nivel de aceptación y cuál es su impacto.
- Para las múltiples soluciones planteadas por los diferentes autores para atacar el problema de la distancia geográfica entre el paciente – *lpress*, consideramos oportuno y necesario que estas

soluciones deban contar con una solución tipo cabina, que incluya los instrumentos médicos necesarios a fin de poder, no solo brindar el confort y un adecuado diagnóstico sino mejorar los actuales servicios de atenciones remota.

- Pese a que existe en el mercado diversos instrumentos médicos e informáticos se verifica la poca utilidad para las soluciones planteadas dentro del ámbito de la telemedicina, para ello se requiere realizar una nueva revisión para determinar cuáles son los factores que influyen en la baja decisión de considerarlas dentro de las soluciones de la telemedicina.

## REFERENCIAS

- [1] Angrish, S., Sharma, M., Bashar, M., Tripathi, S., Hossain, M., Bhattacharya, S., & Singh, A. (2020). How effective is the virtual primary healthcare centers? An experience from rural India. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 9(2), 465. [https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc\\_1124\\_19](https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_1124_19)
- [2] Bukhari, N., Siddique, M., Bilal, N., Javed, S., Moosvi, A., & Babar, Z. U. D. (2021). Pharmacists and telemedicine: an innovative model fulfilling Sustainable Development Goals (SDGs). In *Journal of Pharmaceutical Policy and Practice* (Vol. 14, Issue 1). BioMed Central Ltd. <https://doi.org/10.1186/s40545-021-00378-9>
- [3] Careyva, B. A., Greenberg, G., Krukltis, R., Shaak, K., Stoeckle, J. J., & Stephens, J. (2021). Key factors promoting rapid implementation of virtual screening modalities for the COVID-19 pandemic response. *Journal of the American Board of Family Medicine*, 34, S55–S60. <https://doi.org/10.3122/JABFM.2021.S1.200368>
- [4] Cui, F., He, X., Zhai, Y., Lyu, M., Shi, J., Sun, D., Jiang, S., Li, C., & Zhao, J. (2021). Application of telemedicine services based on a regional telemedicine platform in China from 2014 to 2020: Longitudinal trend analysis. *Journal of Medical Internet Research*, 23(7). <https://doi.org/10.2196/28009>
- [5] Gomez, T., Anaya, Y. B., Shih, K. J., & Tarn, D. M. (2021). A Qualitative Study of Primary Care Physicians' Experiences with Telemedicine during COVID-19. *Journal of the American Board of Family Medicine*, 34, S61–S70. <https://doi.org/10.3122/JABFM.2021.S1.200517>

- [6] Hasani, S. Al, Ghafri, T. Al, Al Lawati, H., Mohammed, J., Al Mukhainai, A., Al Ajmi, F., & Anwar, H. (2020). The Use of Telephone Consultation in Primary Health Care During COVID-19 Pandemic, Oman: Perceptions from Physicians. *Journal of Primary Care and Community Health*, 11. <https://doi.org/10.1177/2150132720976480>
- [7] Haddaway, NR, Page, MJ, Pritchard, CC y McGuinness, LA (2022). PRISMA2020: un paquete R y una aplicación Shiny para producir diagramas de flujo compatibles con PRISMA 2020, con interactividad para optimizar la transparencia digital y Open Synthesis Campbell Systematic Reviews, 18, e1230. <https://doi.org/10.1002/cl2.1230>
- [8] INEI. (2023). *Condiciones de Vida en el Perú\_ Abril - Mayo - Junio 2023*.
- [9] Iqbal, M. H. (2020). Telemedicine: An Innovative Twist to Primary Health Care in Rural Bangladesh. *Journal of Primary Care and Community Health*, 11. <https://doi.org/10.1177/2150132720950519>
- [10] Johnson, C., Dupuis, J. B., Goguen, P., & Grenier, G. (2021). Changes to telehealth practices in primary care in New Brunswick (Canada): A comparative study pre and during the COVID- 19 pandemic. *PLoS ONE*, 16(11 November). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0258839>
- [11] Kamp, A. (2019). Negotiating Professional Knowledge and Responsibility in Cross-sectoral Telemedicine 1. In *Nordic journal of working life studies* (Vol. 9, Issue S5). <https://tidsskrift.dk/njwls/index>.
- [12] Kludacz-Alessandri, M., Hawrysz, L., Korneta, P., Gierszewska, G., Pomaranik, W., & Walczak, R. (2021). The impact of medical teleconsultations on general practitioner-patient communication during COVID- 19: A case study from Poland. *PLoS ONE*, 16(7 July). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0254960>
- [13] Li, D., Zhang, R., Chen, C., Huang, Y., Wang, X., Yang, Q., Zhu, X., Zhang, X., Hao, M., & Shui, L. (2023). Developing a Capsule Clinic—A 24-Hour Institution for Improving Primary Health Care Accessibility: Evidence From China. In *JMIR Medical Informatics* (Vol. 11). JMIR Publications Inc. <https://doi.org/10.2196/41212>
- [14] Marcolino, M. S., Diniz, C. S., Chagas, B. A., Mendes, M. S., Prates, R., Pagano, A., Ferreira, T. C., Moreira Alkmim, M. B., Alves Oliveira, C. R., Borges, I. N., Raposo, M. C., Nogueira Reis, Z. S., Paixão, M. C., Ribeiro, L. B., Rocha, G. M., Cardoso, C. S., & Pinho Ribeiro, A. L. (2022). Synchronous Teleconsultation and Monitoring Service Targeting COVID-19: Leveraging Insights for Postpandemic Health Care. *JMIR Medical Informatics*, 10(12). <https://doi.org/10.2196/37591>
- [15] Mathew, S., Fitts, M. S., Liddle, Z., Bourke, L., Campbell, N., Murakami-Gold, L., Russell, D. J., Humphreys, J. S., Mullholand, E., Zhao, Y., Jones, M. P., Boffa, J., Ramjan, M., Tangey, A., Schultz, R., & Wakerman, J. (2023). Telehealth in remote Australia: a supplementary tool or an alternative model of care replacing face-to-face consultations? *BMC Health Services Research*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12913-023-09265-2>
- [16] Meng, X., Dai, Z., Wang, Y., Hua, X., Gu, X., Guo, J., Wang, Y., Hang, C., & Jiang, Y. (2022). Application of Smartphone Otoscope in Telemedicine in Rural Medical Consortium in Eastern China in the COVID-19 Era. *Frontiers in Public Health*, 10. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.879410>
- [17] Nilsson, E., Sverker, A., Bendtsen, P., & Eldh, A. C. (2021). A human, organization, and technology perspective on patients' experiences of a chat-based and automated medical history-taking service in primary health care: Interview study among primary care patients. *Journal of Medical Internet Research*, 23(10). <https://doi.org/10.2196/29868>
- [18] Pariser, P., Thuy-Nga, T., Brown, J. B., Stewart, M., & Charles, J. (2019). Connecting people with multimorbidity to interprofessional teams using telemedicine. *Annals of Family Medicine*, 17. <https://doi.org/10.1370/afm.2379>
- [19] Rostad, H. M., & Stokke, R. (2021). Integrating welfare technology in long-term care services: Nationwide cross-sectional survey study. *Journal of Medical Internet Research*, 23(8). <https://doi.org/10.2196/22316>
- [20] Roy, K., Dutt, B., Patel, J., & Raithatha, S. (2022). SPARSH electronic sub-health centers (e-SHCs) – A model of nurse-run SHCs supported by general practitioners through telemedicine. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 11(9), 5556. [https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc\\_2517\\_20](https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc_2517_20)
- [21] Sachett, J. de A. G., Gonçalves, I. C. de M., & Santos, W. O. M. Dos. (2022). Experience



report of the contributions of telehealth in riverside communities of Amazonas in the pandemic. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 75. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0820>

- [22] Sankaran, J., Menachery, S. M., & Bradshaw, R. D. (2020). Patient interest in video integration for after-hours telemedicine. *Journal of the American Board of Family Medicine*, 33(5), 765–773. <https://doi.org/10.3122/JABFM.2020.05.190362>
- [23] Winward, S., Patel, T., Al-Saffar, M., & Noble, M. (2021). The effect of 24/7, digital-first, NHS primary care on acute hospital spending: Retrospective observational analysis. *Journal of Medical Internet Research*, 23(7). <https://doi.org/10.2196/24917>
- [24] Wong, H. Y., Marcu, L. G., Bezak, E., & Parange, N. A. (2020). Review of health economics of point-of-care testing worldwide and its efficacy of implementation in the primary health care setting in remote australia. In *Risk Management and Healthcare Policy* (Vol. 13, pp. 379–386). Dove Medical Press Ltd. <https://doi.org/10.2147/RMHP.S247774>

#### Financiamiento

Propio.

#### Conflictos de interés

El autor declara no tener conflictos de interés.