



<https://doi.org/10.24245/mim.v38i6.7604>

Telemedicina a través de redes sociales durante la pandemia de COVID-19

Telemedicine through social networks during COVID-19 pandemic.

Luis Del Carpio-Orantes

Resumen

Se comentan las ventajas que ha habido a través del uso de las redes sociales durante la pandemia por COVID-19 que han actuado como medios para ejercer la telemedicina; sin embargo, también se debate que, al hacer mal uso de ellas, podemos caer en infodemia, la cual ha favorecido la diseminación de información errónea a través de redes sociales, por lo que se invita a usar las redes sociales como medio para la telemedicina siempre por profesionales con profesionalismo y objetividad.

PALABRAS CLAVE: Telemedicina; red social; coronavirus; infodemia.

Abstract

The advantages that have been had through the use of social networks during COVID-19 pandemic that have acted as means to exercise telemedicine are discussed; however, it is also debated that, by misusing them, we may be falling into an infodemic which has favored the dissemination of erroneous information through social networks, so you are invited to use social networks as a means of telemedicine, always by professionals with professionalism and objectivity.

KEYWORDS: Telemedicine; Social networking; Coronavirus; Infodemic.

Internista adscrito al Departamento de Medicina Interna y Unidad de Cuidados Críticos, Hospital General de Zona 71, Delegación Veracruz Norte, Instituto Mexicano del Seguro Social, Veracruz, México.

Recibido: 27 de marzo 2022

Aceptado: 11 de abril 2022

Correspondencia

Luis Del Carpio Orantes
neurona23@hotmail.com

Este artículo debe citarse como: Del Carpio-Orantes L. Telemedicina a través de redes sociales durante la pandemia de COVID-19. Med Int Méx 2022; 38 (6): 1259-1262.

Durante la pandemia de COVID-19 condicionada por el virus SARS-CoV-2, siendo un coronavirus con alta patogenicidad y virulencia que genera primordialmente cuadros de neumonía con insuficiencia respiratoria y ulteriormente afectación multiorgánica diversa, actualmente ha condicionado 46,200,000 enfermos y 1,200,000 defunciones, colonizando todo el globo terráqueo y, además, ha afectado a 570,000 trabajadores de la salud en América, con más de 2500 defunciones de dicho personal; México es el principal país afectado en este rubro.^{1,2,3}

Tras lo anterior muchos profesionales de la salud han hecho uso de las redes sociales, así como de diversas plataformas para realizar una especie de telemedicina fuera de los hospitales, ayudando a pacientes que no pueden llegar a un medio hospitalario por saturación de los sistemas sanitarios y protección del propio personal médico que, en muchas ocasiones, es, de igual forma a los pacientes, vulnerable por enfermedades crónicas y degenerativas, edad y hábitos.

Se han reportado experiencias con plataformas como *Facebook*, que se ha considerado una herramienta importante para la educación de la población y para otorgar servicios y consulta médica de hospitales privados y públicos, como se comenta en una experiencia en Taiwán; además, otros estudios han demostrado que el uso de las redes favorece el distanciamiento social y el cumplimiento de las indicaciones y restricciones pandémicas en la población. Esta plataforma también ha servido para que grupos médicos relevantes, como *elrincondelamedicinainterna*, sirvan de estrato para la educación médica continua además del debate de las experiencias en tiempo real y compartir información médica con profesionales sanitarios de todos los continentes.^{4,5,6}

Sin embargo, algunos otros estudios han puesto de manifiesto que el mal uso de las redes socia-

les por personal no médico puede condicionar desinformación, noticias falsas, teorías conspirativas, hostilidad, discriminación y xenofobia, por lo que debería existir una regulación sobre lo publicado en redes como *Facebook*, *Instagram* y *Youtube*.⁷

Otra de las plataformas que ha ayudado a disminuir el estrés a través del entretenimiento, cercanía con familiares distantes y búsqueda de apoyo médico durante la pandemia es *WhatsApp* (*Telegram* en menor medida), que en tiempos pandémicos y de aislamiento social ha servido para hacer menos estresante la pandemia. Esta aplicación es una de las más usadas en términos de telemedicina por los profesionales de la salud durante la presente pandemia de COVID-19, ya que su plataforma es amplia y permite el intercambio de mensajes escritos, de audio y video en tiempo real, así como intercambio de información en diversos archivos, lo cual ha auxiliado a la consulta médica virtual y al intercambio de información respecto de estudios de laboratorio y gabinete, así como envío de resúmenes clínicos, solicitudes y recetas médicas; de igual forma, contribuye al intercambio de puntos de vista entre profesionales de la salud. Al igual que las otras plataformas comentadas, *WhatsApp* puede servir, desafortunadamente, para la difusión masiva de información falsa no controlable, lo que constituye uno de sus principales problemas.⁸⁻¹²

Con objeto de combatir la desinformación pandémica, las mismas redes sociales han construido diversos caminos para resolver tal problemática, firmando alianzas entre ellas para otorgar información de calidad y evitar la desinformación o infodemia (cantidad excesiva de información –en algunos casos correcta, en otros no– que dificulta que las personas encuentren fuentes confiables y orientación fidedigna cuando las necesitan). *Facebook* ahora tiene una



guía del centro de informaciones COVID-19, *Google Scholar* muestra en su página de inicio opciones para buscar artículos científicos sobre la pandemia de sitios médicos prestigiosos y del CDC; *WhatsApp* lanzó una función para mantenerse conectado durante la pandemia con información confiable. *Twitter*, a su vez, cuando muestra resultados con el hashtag #COVID19 en Brasil sugiere y muestra el enlace al sitio web del Ministerio de Salud. El Centro Latinoamericano de Información en Ciencias de la Salud –BIREME– usa sus canales en *Facebook* y *Twitter* para aportar información científica relacionada con la pandemia.^{13,14}

Otras redes que han favorecido la relación médico-paciente, así como la divulgación científica y de investigaciones con objeto de esparcir los datos de primera mano en conferencias científicas, congresos médicos virtuales, etc., han sido *Zoom*, *Skype*, *Google Classroom*, *Meet*, y *FaceTime*, entre otras, con las cuales a través de su plataforma se puede entablar consultas y conversaciones grupales-familiares, así como el intercambio de diversos archivos e información.^{15,16,17}

Concluimos reiterando la importancia de las redes sociales durante la pandemia, contribuyendo al diagnóstico y tratamiento de pacientes enfermos de COVID-19, así como el intercambio de ideas e información entre los diversos trabajadores de la salud implicados en ello; sin embargo, deben realizarse esfuerzos para evitar la infodemia que, lejos de ayudar, va en detrimento de las buenas prácticas informativas de las redes sociales y de los organismos sanitarios que las usan. La telemedicina, confinada a centros hospitalarios, ahora se ve enriquecida a través de las redes sociales y sus diversas plataformas, contribuyendo al combate de la actual pandemia siempre de forma responsable y objetiva.

REFERENCIAS

1. Del Carpio-Orantes L. Del 2019-nCoV al COVID-19, caracterizando la enfermedad. *Med Int Méx* 2020; 36 (3): 414-417. <https://doi.org/10.24245/mim.v36i3.4009>.
2. <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>.
3. <https://www.paho.org/es/noticias/2-9-2020-cerca-570000-trabajadores-salud-se-han-infectado-2500-han-muerto-por-covid-19>.
4. Chu WM, Shieh GJ, Wu SL, Sheu WH. Use of Facebook by academic medical centers during the COVID-19 pandemic: An observational study in Taiwan. *J Med Internet Res* 2020. doi: 10.2196/21501.
5. Charoenwong B, Kwan A, Pursiainen V. Social connections with COVID-19-affected areas increase compliance with mobility restrictions. *Sci Adv*. 2020: eabc3054. doi: 10.1126/sciadv.abc3054.
6. Del Carpio-Orantes L. El rincón de la medicina interna. *Med Int Méx* 2019; 35 (2): 284-286. <https://doi.org/10.24245/mim.v35i2.2333>.
7. Chang A, Schulz PJ, Tu S, Liu MT. Blaming devices in online communication of the COVID-19 pandemic: Stigmatizing cues and negative sentiment gauged with automated analytic techniques. *J Med Internet Res* 2020. doi: 10.2196/21504.
8. Islam T, Mahmood K, Sadiq M, Usman B, Yousaf SU. Understanding knowledgeable workers' behavior toward COVID-19 information sharing through WhatsApp in Pakistan. *Front Psychol* 2020; 11: 572526. doi: 10.3389/fpsyg.2020.572526.
9. Bowles J, Larreguy H, Liu S. Countering misinformation via WhatsApp: Preliminary evidence from the COVID-19 pandemic in Zimbabwe. *PLoS One* 2020; 15 (10): e0240005. doi: 10.1371/journal.pone.0240005.
10. Nardo B, Lugaresi M, Doni M, Vulcano I, Piccione D, Paglione D, Stabile G. WhatsApp video call communication between oncological patients and their families during Covid-19 outbreak. *Minerva Chir* 2020. doi: 10.23736/S0026-4733.20.08454-0.
11. Moreno-Castro C, Vengut-Climent E, Cano-Orón L, Mendoza-Poudereux I. Estudio exploratorio de los bulos difundidos por WhatsApp en España para prevenir o curar la COVID-19 [Exploratory study of the hoaxes spread through WhatsApp in Spain to prevent or cure COVID-19]. *Gac Sanit* 2020; S0213-9111 (20): 30195-3. Spanish. doi: 10.1016/j.gaceta.2020.07.008.
12. Murri R, Segala FV, Del Vecchio P, Cingolani A, Taddei E, Micheli G, Fantoni M; COVID II Columbus Group. Social media as a tool for scientific updating at the time of COVID pandemic: Results from a national survey in Italy. *PLoS One* 2020; 15 (9): e0238414. doi: 10.1371/journal.pone.0238414.

13. Las redes sociales y COVID-19: la contribución de BIREME. Organización Panamericana de la Salud, 2020. https://www.paho.org/bireme/index.php?option=com_content&view=article&id=479:redes-sociais-e-covid-19-a-contribuicao-da-bireme&Itemid=183&lang=es.
14. Entender la infodemia y la desinformación en la lucha contra la COVID-19. Organización Panamericana de la Salud, 2020. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52053>.
15. Rucker J, Steele S, Zumwalt J, Bray N. Utilizing Zoom breakout rooms to expose preclerkship medical students to TeleMedicine encounters. *Med Sci Educ* 2020; 1-2. doi: 10.1007/s40670-020-01113-w.
16. Monette DL, Macias-Konstantopoulos WL, Brown DFM, Raja AS, Takayesu JK. A Video-based debriefing program to support emergency medicine clinician well-being during the COVID-19 pandemic. *West J Emerg Med* 2020. doi: 10.5811/westjem.2020.8.48579.
17. Sinha V, Malik M, Nugent N, Drake P, Cavale N. The role of virtual consultations in plastic surgery during COVID-19 lockdown. *Aesthetic Plast Surg* 2020; 31: 1-7. doi: 10.1007/s00266-020-01932-7.

AVISO PARA LOS AUTORES

Medicina Interna de México tiene una nueva plataforma de gestión para envío de artículos. En: www.revisionporpares.com/index.php/MIM/login podrá inscribirse en nuestra base de datos administrada por el sistema *Open Journal Systems* (OJS) que ofrece las siguientes ventajas para los autores:

- Subir sus artículos directamente al sistema.
- Conocer, en cualquier momento, el estado de los artículos enviados, es decir, si ya fueron asignados a un revisor, aceptados con o sin cambios, o rechazados.
- Participar en el proceso editorial corrigiendo y modificando sus artículos hasta su aceptación final.