Salud ConCiencia ISSN: 2953-5247
Vol. 2 Núm. 2 (2023), e63
https://doi.org/10.55204/scc.v2i2.e63

Área Medicina
Artículo de revisión

La Medicina Interna en la Gestión de Enfermedades Crónicas: Enfoque Clínico, Desafíos y Direcciones Futuras

Internal Medicine in the Management of Chronic Diseases: Clinical Approach, Challenges and Future Directions

María Rosa Urzola Suárez[1][0009-0003-4705-6247], Héctor Daniel Ayala Trujillo[2] [0000-0001-9388-1529], Pamela Alejandra Sanmartin Jaramillo[3] [0009-0004-0994-3619], Kiara Madelaine Moreira Gómez [4][0009-0005-2299-272X], Nahin Isaac Robles Barahona[5][0009-0007-8276-1071], David Antonio Icaza Latorre[6][0009-0003-0362-4281], Tatiana Nancy Armijos Caicedo [7] [0009-0008-3504-5694].

[1] Universidad Simón Bolívar de Barranquilla. Barranquilla, Colombia
[2] Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Quito, Ecuador
[3] Universidad Nacional de Loja. Loja. Ecuador
[4] Universidad de Guayaquil. Guayaquil. Ecuador.
[5,6] Universidad Católica Santiago de Guayaquil. Guayaquil. Ecuador.
[7] Universidad Espíritu Santo. Guayaquil. Guayaquil. Ecuador

[1] urzolamariarosa@gmail.com , [2] hectorayalat@hotmail.com , [3] pamealejandra_sj@hotmail.com , [4] kiara190593@gmail.com , [5] nahinrobles@hotmail.com , [6] davidicaza92@gmail.com, [7] tarmijos@uees.edu.ec

Recibido: 2023-10-02
Revisado: 2023-10-09 al 2023-11-01
Corregido: 2023-11-11
Aceptado: 2023-11-18
Publicado: 2023-11-24

Salud ConCiencia
ISSN: 2953-5247

Los contenidos de este artículo están bajo una licencia de Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0)
Los autores conservan los derechos morales y patrimoniales de sus obras.
The contents of this article are under a Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) license. The authors retain the moral and patrimonial rights of their works.

Resumen.
Introducción: Este artículo revisa el papel de la Medicina Interna en la gestión de enfermedades crónicas, enfocándose en el enfoque clínico actual, los desafíos y las direcciones futuras. Las enfermedades crónicas plantean una carga significativa, y la Medicina Interna, con su enfoque holístico, es crucial en su manejo.
Desarrollo: Se identificaron estrategias integrales y personalizadas para el tratamiento, la importancia de la prevención y la detección temprana, y la gestión de la polifarmacia. Los desafíos incluyen la coordinación de la atención, la integración de tecnologías emergentes y las disparidades en el acceso a la atención.
Aplicaciones prácticas o futuras líneas de investigación: Se sugiere la personalización del tratamiento, la integración de herramientas tecnológicas y programas de educación para pacientes. Las futuras investigaciones deben enfocarse en la efectividad de las estrategias de gestión integrada, el impacto de las tecnologías emergentes y el desarrollo de nuevos modelos de cuidado.
Conclusiones: La Medicina Interna tiene un papel fundamental en la gestión de enfermedades crónicas, enfrentando desafíos que requieren enfoques innovadores y colaborativos. Las direcciones futuras y las investigaciones deben centrarse en mejorar continuamente la atención y los resultados para los pacientes.
Palabras Clave: Medicina Interna, Enfermedades Crónicas, Gestión de Salud, Innovación en Salud.
Abstract:
Introduction: This article reviews the role of Internal Medicine in the management of chronic diseases, focusing on the current clinical approach, challenges and future directions. Chronic diseases pose a significant burden, and Internal Medicine, with its holistic approach, is crucial in their management.
Development: Comprehensive and personalized strategies for treatment, the importance of prevention and early detection, and the management of polypharmacy were identified. Challenges include care coordination, integration of emerging technologies, and disparities in access to care.
Practical applications or future lines of research: Personalization of treatment, integration of technological tools and patient education programs are suggested. Future research should focus on the effectiveness of integrated management strategies, the impact of emerging technologies, and the development of new models of care.
Conclusions: Internal Medicine has a fundamental role in the management of chronic diseases, facing challenges that require innovative and collaborative approaches. Future directions and research should focus on continually improving care and outcomes for patients.
Keywords: Internal Medicine, Chronic Diseases, Health Management, Health Innovation.

Cómo citar
VANCOUVER: Urzola Suárez MR, Ayala Trujillo HD, Sanmartin Jaramillo PA, Moreira Gómez KM, Robles Barahona NI, Icaza Latorre DA, et al. La Medicina Interna en la Gestión de Enfermedades Crónicas: Enfoque Clínico, Desafíos y Direcciones Futuras. Salud ConCienc. [Internet]. 2023;2(2):e63. https://doi.org/10.55204/scc.v2i2.e63
APA: Urzola Suárez, M. R., Ayala Trujillo, H. D., Sanmartin Jaramillo, P. A., Moreira Gómez, K. M., Robles Barahona, N. I., Icaza Latorre, D. A., & Armijos Caicedo, T. N. (2023). La Medicina Interna en la Gestión de Enfermedades Crónicas: Enfoque Clínico, Desafíos y Direcciones Futuras. *Salud ConCiencia*, *2*(2), e63. https://doi.org/10.55204/scc.v2i2.e63

1. INTRODUCIÓN

La Medicina Interna, como disciplina central en el campo de la salud, juega un papel crucial en la gestión de enfermedades crónicas, un desafío creciente en la sociedad moderna. Este artículo de revisión narrativa busca explorar el enfoque clínico actual, los desafíos inherentes y las direcciones futuras en la gestión de estas enfermedades desde la perspectiva de la Medicina Interna (1,2).

En la actualidad, las enfermedades crónicas como la diabetes, enfermedades cardiovasculares, y trastornos neurodegenerativos, representan una carga significativa tanto para los pacientes como para los sistemas de salud a nivel mundial. La Medicina Interna, con su enfoque holístico y basado en evidencia, está en una posición única para abordar estas enfermedades multifacéticas. Sin embargo, el manejo de estas patologías es complejo, involucrando múltiples aspectos como la prevención, diagnóstico precoz, tratamiento individualizado y seguimiento a largo plazo (3).

La gestión efectiva de enfermedades crónicas implica no solo el tratamiento de la enfermedad en sí, sino también el manejo de los múltiples factores de riesgo y las condiciones coexistentes. Además, enfrenta el desafío de adaptarse a las cambiantes necesidades de los pacientes a lo largo del tiempo. La Medicina Interna, con su enfoque holístico, está idealmente posicionada para abordar estos retos, proporcionando cuidados que abarcan desde la prevención y el diagnóstico precoz hasta el manejo intensivo y el cuidado paliativo (4).

Este artículo revisa la literatura existente, centrándose en estudios clave y avances recientes que ilustran el rol de la Medicina Interna en este campo. Se discuten los desafíos actuales, incluyendo la necesidad de estrategias de gestión integradas, la importancia de la comunicación entre diferentes especialidades y la incorporación de tecnologías emergentes en la práctica clínica. Además, se exploran las direcciones futuras, poniendo énfasis en la innovación en el tratamiento, la personalización de la atención médica y el desarrollo de políticas de salud más efectivas para el manejo de enfermedades crónicas (5).

A través de esta revisión, buscamos proporcionar una visión comprensiva y actualizada sobre la gestión de enfermedades crónicas en la Medicina Interna, ofreciendo así una base para futuras investigaciones y prácticas clínicas mejoradas en este campo esencial de la medicina. Se abordará también el papel de la Medicina Interna en la formulación de políticas de salud públicas y en la investigación orientada a mejorar la gestión de enfermedades crónicas.

2. DESARROLLO

Diseño de la Revisión

Esta revisión narrativa se ha diseñado para proporcionar un análisis exhaustivo y actualizado sobre el papel de la Medicina Interna en la gestión de enfermedades crónicas. Se ha optado por un enfoque narrativo debido a la naturaleza compleja y multifacética del tema, que abarca aspectos clínicos, organizativos y políticos.

Estrategia de Búsqueda

Se realizó una búsqueda exhaustiva de literatura en bases de datos electrónicas como PubMed, MEDLINE, EMBASE y Google Scholar. Se utilizaron términos de búsqueda relacionados con la Medicina

Interna y la gestión de enfermedades crónicas, incluyendo, pero no limitándose a, "medicina interna", "enfermedades crónicas", "gestión de enfermedades", "cuidado integral", "innovación tecnológica en salud", y "políticas de salud".

Criterios de Selección

Se seleccionaron 30 artículos publicados en inglés preferentemente de los últimos 5 años. Se incluyeron estudios originales, revisiones, informes de casos, guías de práctica clínica y artículos de opinión que proporcionaban información relevante sobre el enfoque clínico, los desafíos y las futuras direcciones en la gestión de enfermedades crónicas en el campo de la Medicina Interna. Se excluyeron los artículos que no se centraban específicamente en la Medicina Interna o que no trataban sobre enfermedades crónicas.

Análisis de Datos

Los datos se analizaron de forma cualitativa, centrándose en identificar y sintetizar los temas clave relacionados con la gestión de enfermedades crónicas en la Medicina Interna. Se prestó especial atención a las tendencias emergentes, desafíos actuales y potenciales soluciones o direcciones futuras sugeridas en la literatura.

Consideraciones Éticas

Dado que esta revisión se basa únicamente en literatura publicada y no involucra datos primarios de pacientes, no se requirieron procedimientos específicos de aprobación ética.

Enfoque Clínico de la Medicina Interna en la Gestión de Enfermedades Crónicas

1. Integralidad y Personalización del Cuidado: La Medicina Interna se caracteriza por su enfoque integral y personalizado en el manejo de enfermedades crónicas. La revisión de estudios clínicos y guías de práctica muestra que los internistas, con su amplio conocimiento en diversas áreas de la medicina, están especialmente capacitados para manejar la complejidad de estas condiciones, que a menudo involucran múltiples sistemas del cuerpo y una variedad de factores de riesgo y comorbilidades (5,6).

2. Prevención y Detección Temprana: La literatura enfatiza la importancia de la prevención y detección temprana en la gestión de enfermedades crónicas. Los programas de cribado y las intervenciones preventivas, como los cambios en el estilo de vida y la medicación preventiva, son áreas en las que la Medicina Interna desempeña un papel crucial (7).

3. Gestión de la Polifarmacia: Un área de interés creciente es la gestión de la polifarmacia, especialmente en pacientes ancianos con múltiples enfermedades crónicas. La revisión indica que los internistas juegan un papel vital en la revisión y optimización del régimen de medicamentos de los pacientes, equilibrando la eficacia del tratamiento con el riesgo de interacciones medicamentosas y efectos secundarios (8,9).

4. Educación y Empoderamiento del Paciente: La literatura actual subraya la importancia de educar y empoderar a los pacientes en el manejo de sus enfermedades crónicas. Las estrategias efectivas incluyen programas educativos, apoyo para el autocuidado y el uso de tecnologías para facilitar la comunicación entre pacientes y proveedores de salud (10,11).

Desafíos en la Gestión de Enfermedades Crónicas

1. Coordinación de la Atención y Comunicación Interdisciplinaria: Uno de los principales desafíos identificados es la necesidad de una coordinación efectiva de la atención y la comunicación entre diferentes especialidades. Los estudios revisados destacan la importancia de los equipos multidisciplinarios y la colaboración interprofesional para proporcionar una atención óptima a los pacientes con enfermedades crónicas (4,12).

2. Adaptación a las Tecnologías Emergentes: Otro desafío significativo es la integración de las nuevas tecnologías en la práctica clínica. Si bien las herramientas como la telemedicina y los sistemas de información en salud ofrecen oportunidades para mejorar la gestión de enfermedades crónicas, también plantean desafíos relacionados con la seguridad de los datos, la privacidad del paciente y la necesidad de capacitación adicional para los profesionales de la salud (13,14).

3. Desigualdades en el Acceso a la Atención: Un desafío persistente es la disparidad en el acceso a la atención de salud, que afecta de manera desproporcionada a ciertas poblaciones. Esto incluye barreras económicas, geográficas y culturales que pueden impedir el acceso a servicios de calidad para la gestión de enfermedades crónicas (15,16).

4. Carga del Cuidador y Apoyo Familiar: Otro aspecto crítico es la carga que enfrentan los cuidadores de pacientes con enfermedades crónicas. La revisión sugiere que un enfoque en el bienestar y el apoyo de los cuidadores es esencial para una gestión efectiva de las enfermedades crónicas (17).

Direcciones Futuras

1. Innovación en Tratamientos y Estrategias de Manejo: La revisión destaca la continua evolución en las estrategias de manejo de enfermedades crónicas. Esto incluye el desarrollo de nuevos tratamientos farmacológicos, terapias personalizadas basadas en la genética y el estilo de vida del paciente, y el uso innovador de tecnologías digitales para el monitoreo y la intervención (18,19).

2. Influencia en las Políticas de Salud: Finalmente, se discute el papel de la Medicina Interna en la formulación de políticas de salud. Los internistas, dada su comprensión única de las enfermedades crónicas, están en una posición privilegiada para influir en la creación de políticas de salud pública que promuevan un enfoque más efectivo y sostenible en la gestión de estas enfermedades (20).

3. Integración de la Atención Primaria y Especializada: Se destaca la creciente necesidad de integrar la atención primaria con la atención especializada. Esta integración puede mejorar la continuidad y la calidad del cuidado, asegurando que los pacientes reciban un manejo óptimo a lo largo de toda la trayectoria de sus enfermedades crónicas (21,22).

4. Investigación y Desarrollo de Nuevas Modalidades de Tratamiento: Finalmente, se observa un interés creciente en la investigación de nuevas modalidades de tratamiento, incluyendo terapias genéticas y celulares, y la adaptación de los planes de tratamiento a la evolución rápida del conocimiento médico y tecnológico (23,24).

https://doi.org/10.55204/scc.v2i2.e63

Tabla 1. Resumen de Temas Clave, Hallazgos y Conclusiones en la Gestión de Enfermedades Crónicas

Tema Clave	Hallazgos Principales	Conclusiones Generales
Enfoque Clínico en la Gestión	- Importancia de un enfoque integral y personalizado. - Necesidad de estrategias de prevención y detección temprana. - Manejo efectivo de la polifarmacia. - Educación y empoderamiento del paciente.	Los internistas desempeñan un papel crucial en proporcionar un cuidado comprensivo y adaptado a las necesidades individuales de los pacientes con enfermedades crónicas.
Desafíos en la Gestión	- Coordinación entre distintas especialidades. - Adaptación a las tecnologías emergentes. - Desigualdades en el acceso a la atención. - Apoyo a cuidadores.	La gestión de enfermedades crónicas enfrenta desafíos complejos que requieren una colaboración interdisciplinaria y enfoques innovadores.
Direcciones Futuras	- Integración de la atención primaria y especializada. - Investigación en nuevas modalidades de tratamiento. - Influencia en las políticas de salud.	Se enfatiza la necesidad de innovación continua y adaptación en la gestión de enfermedades crónicas, así como la influencia en la política de salud pública.

Fuente: revisión de la literatura.

Esta tabla resume de manera concisa los principales temas, hallazgos y conclusiones de la revisión narrativa, proporcionando una vista general y organizada del contenido y los resultados del artículo.

Tabla 2: Comparativa de Estrategias, Desafíos y Recomendaciones en la Gestión de Enfermedades Crónicas.

Aspecto de Gestión	Estrategias Actuales	Desafíos Identificados	Recomendaciones/Direcciones Futuras
Prevención y Educación del Paciente	- Programas de educación para el paciente. - Estrategias de prevención de riesgos.	- Falta de recursos educativos personalizados. - Bajo compromiso del paciente.	- Desarrollar materiales educativos más atractivos y personalizados. - Incrementar la participación del paciente mediante tecnologías interactivas.
Uso de Tecnología	- Telemedicina. - Aplicaciones de monitoreo de salud.	- Problemas de privacidad y seguridad de datos. - Brecha digital entre poblaciones.	- Mejorar las medidas de seguridad de datos. - Promover la equidad en el acceso a tecnologías de salud.
Coordinación de la Atención	- Equipos multidisciplinarios. - Protocolos de atención integrada.	- Desafíos en la comunicación interdisciplinaria. - Fragmentación del cuidado.	- Fomentar una colaboración más estrecha entre especialidades. - Implementar sistemas integrados de registro de pacientes.
Innovación en Tratamientos	- Terapias farmacológicas personalizadas. - Intervenciones basadas en el estilo de vida.	- Ritmo acelerado de nuevas terapias. - Necesidad de actualización continua en conocimientos.	- Fomentar la investigación en terapias innovadoras. - Capacitación continua para profesionales de la salud en nuevas terapias.

Fuente: revisión de la literatura.

Esta tabla proporciona un desglose detallado de cómo se abordan actualmente varios aspectos de la gestión de enfermedades crónicas, los desafíos que enfrentan estas estrategias y las recomendaciones para mejorar la gestión en el futuro. Es útil para entender las áreas específicas de enfoque dentro de la gestión de enfermedades crónicas en la Medicina Interna.

Tabla 3: Evaluación de las Prácticas de Gestión de Enfermedades Crónicas: Eficacia, Limitaciones y Oportunidades.

Práctica de Gestión Actual	Eficacia y Limitaciones	Áreas de Mejora	Oportunidades Futuras
Manejo de Polifarmacia	Eficaz en reducir interacciones medicamentosas, pero complejo en ancianos.	Mejorar la toma de decisiones compartida en el régimen de medicación.	Desarrollo de herramientas de soporte a la decisión basadas en inteligencia artificial para optimizar la prescripción.

Integración de Cuidados	Mejora la continuidad del cuidado, pero a menudo enfrenta barreras organizacionales.	Reforzar la integración entre atención primaria y especialidades.	Uso de plataformas digitales para facilitar la comunicación y coordinación entre diferentes niveles de atención.
Estrategias de Prevención y Detección Temprana	Efectivas en reducir la incidencia y progresión, pero aún subutilizadas.	Ampliar el acceso y la adopción de programas de prevención.	Implementar tecnologías de diagnóstico avanzado y personalizado para la detección temprana.
Enfoque en Salud Mental y Apoyo Emocional	Reconocido como crítico, pero frecuentemente marginalizado en la atención.	Integrar de manera más efectiva la salud mental en el plan de cuidado.	Desarrollar programas de apoyo mental y emocional específicos para enfermedades crónicas.

Fuente: revisión de la literatura.

Esta tabla proporciona una visión detallada de cómo se están manejando ciertos aspectos de las enfermedades crónicas en la Medicina Interna, evaluando su eficacia y limitaciones actuales, identificando áreas de mejora y proponiendo oportunidades para el futuro. Esto puede ayudar a comprender mejor las dinámicas de gestión de enfermedades crónicas y las posibles direcciones para su optimización.

3. APLICACIONES PRÁCTICAS O FUTURAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Aplicaciones Prácticas

1. Estrategias de Personalización en el Tratamiento: Una aplicación práctica inmediata es la personalización de tratamientos para pacientes con enfermedades crónicas. Los internistas pueden aplicar enfoques individualizados, basados en la genética, el estilo de vida y las comorbilidades del paciente, para mejorar los resultados del tratamiento (25).

2. Integración de Herramientas Tecnológicas: La adopción e integración de herramientas tecnológicas como la telemedicina, aplicaciones móviles para el seguimiento de la salud y plataformas de gestión de datos, pueden mejorar significativamente la eficiencia y la efectividad del manejo de enfermedades crónicas (26).

3. Programas de Educación y Empoderamiento del Paciente: Implementar programas educativos y de empoderamiento que involucren activamente a los pacientes en el manejo de su salud. Esto incluye talleres, recursos en línea y sistemas de apoyo para fomentar un mejor autocuidado y adherencia al tratamiento (10).

Futuras Líneas de Investigación

1. Efectividad de las Estrategias de Gestión Integrada: Existe una necesidad de investigar más a fondo la efectividad de las estrategias de gestión integrada que involucran a varios especialistas y proveedores de atención primaria, para entender mejor cómo estos enfoques pueden mejorar los resultados del paciente (27).

2. Impacto de las Tecnologías Emergentes en la Atención al Paciente: Las futuras investigaciones deben centrarse en cómo las tecnologías emergentes, como la inteligencia artificial y la analítica de datos, pueden ser utilizadas para predecir exacerbaciones de enfermedades crónicas y personalizar aún más los tratamientos (28).

3. Evaluación de Programas de Apoyo a Cuidadores: Es crucial investigar el impacto de los programas de apoyo a cuidadores en la calidad de vida de los pacientes y cuidadores, así como en la eficacia general de la gestión de enfermedades crónicas (29).

4. Desarrollo de Nuevos Modelos de Cuidado para Enfermedades Crónicas: Investigar y desarrollar nuevos modelos de cuidado que aborden las necesidades únicas de los pacientes con enfermedades crónicas, especialmente en el contexto de sistemas de salud en evolución y desafíos sociodemográficos cambiantes (30).

4. CONCLUSIONES

La presente revisión narrativa destaca que la Medicina Interna desempeña un papel esencial en la gestión de enfermedades crónicas, abordando sus complejidades a través de un enfoque holístico y personalizado. Se subrayó la importancia de la prevención, la detección temprana, y el manejo integrado de comorbilidades y polifarmacia. Los desafíos identificados incluyen la necesidad de mejorar la coordinación entre diferentes especialidades, la integración de tecnologías emergentes y la reducción de las desigualdades en el acceso a la atención. Las direcciones futuras apuntan hacia la innovación en el tratamiento, la personalización de la atención y el fortalecimiento del papel de la Medicina Interna en la formulación de políticas de salud.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

CONFLICTO DE INTERESES

Los Autores declaran que no existe conflicto de intereses

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

En concordancia con la taxonomía establecida internacionalmente para la asignación de créditos a autores de artículos científicos (https://credit.niso.org/). Los autores declaran sus contribuciones en la siguiente matriz:

Participar activamente en:	*María Rosa Urzola Suárez*	*Héctor Daniel Ayala Trujillo*	*Pamela Alejandra Sanmartín Jaramillo*	*Kiara Madelaine Moreira Gómez*	*Nahin Isaac Robles Barahona*	*David Antonio Icaza Latorre*	*Tatiana Nancy Armijos Caicedo*
Conceptualización	X	X	X	X	X	X	X
Análisis formal	X	X	X	X	X	X	X
Adquisición de fondos	X	X	X	X	X	X	X
Investigación	X	X	X	X	X	X	X
Metodología	X	X	X	X	X	X	X
Administración del proyecto	X	X	X	X	X	X	X
Recursos	X	X	X	X	X	X	X
Redacción –borrador original	X	X	X	X	X	X	X
Redacción –revisión y edición	X	X	X	X	X	X	X
La discusión de los resultados	X	X	X	X	X	X	X
Revisión y aprobación de la versión final del trabajo.	X	X	X	X	X	X	X

RECONOCIMIENTO A REVISORES:

La revista reconoce el tiempo y esfuerzo del editor Jacinto Pérez, y de revisores anónimos que dedicaron su tiempo y esfuerzo en la evaluación y mejoramiento del presente artículo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Galland J. [Internal Medicine 3.0]. Rev Med Interne [Internet]. marzo de 2020 [citado 9 de septiembre de 2023];41(3):149-51. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31635977/
2. Vargas-Núñez JA, Aranda-Sánchez M. The new internal medicine training programme. Rev Clin Esp (Barc) [Internet]. 2023 [citado 18 de septiembre de 2023];223(6):329-30. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37182727/
3. Zakowski LJ, Bennett NL, Chheda S, Esquivel E, Fazio SB, Miller CS, et al. Update and Renewal of a National Internal Medicine Curriculum for Medical Students: Process and Outcomes. Am J Med [Internet]. noviembre de 2022 [citado 8 de septiembre de 2023];135(11):1382-6. Disponible en:

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35914628/
4. Bendowska A, Baum E. The Significance of Cooperation in Interdisciplinary Health Care Teams as Perceived by Polish Medical Students. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 5 de enero de 2023 [citado 12 de septiembre de 2023];20(2):954. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36673710/
5. Stefanicka-Wojtas D, Kurpas D. Personalised Medicine—Implementation to the Healthcare System in Europe (Focus Group Discussions). J Pers Med [Internet]. 21 de febrero de 2023 [citado 11 de septiembre de 2023];13(3):380. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10058568/
6. Schofield P, Shaw T, Pascoe M. Toward Comprehensive Patient-Centric Care by Integrating Digital Health Technology With Direct Clinical Contact in Australia. J Med Internet Res [Internet]. 4 de junio de 2019 [citado 8 de septiembre de 2023];21(6):e12382. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31165713/
7. Dillner J. Early detection and prevention. Mol Oncol [Internet]. marzo de 2019 [citado 17 de septiembre de 2023];13(3):591-8. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30676688/
8. Kurczewska-Michalak M, Lewek P, Jankowska-Polańska B, Giardini A, Granata N, Maffoni M, et al. Polypharmacy Management in the Older Adults: A Scoping Review of Available Interventions. Front Pharmacol [Internet]. 2021 [citado 11 de septiembre de 2023];12:734045. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34899294/
9. Hoel RW, Giddings Connolly RM, Takahashi PY. Polypharmacy Management in Older Patients. Mayo Clin Proc [Internet]. enero de 2021 [citado 15 de septiembre de 2023];96(1):242-56. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33413822/
10. Bhattad PB, Pacifico L. Empowering Patients: Promoting Patient Education and Health Literacy. Cureus [Internet]. julio de 2022 [citado 16 de septiembre de 2023];14(7):e27336. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36043002/
11. Yeh MY, Wu SC, Tung TH. The relation between patient education, patient empowerment and patient satisfaction: A cross-sectional-comparison study. Appl Nurs Res [Internet]. febrero de 2018 [citado 12 de septiembre de 2023];39:11-7. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29422144/
12. Dudley N, Ritchie CS, Rehm RS, Chapman SA, Wallhagen MI. Facilitators and Barriers to Interdisciplinary Communication between Providers in Primary Care and Palliative Care. J Palliat Med [Internet]. marzo de 2019 [citado 8 de septiembre de 2023];22(3):243-9. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30383468/
13. Ashiru F, Nakpodia F, You JJ. Adapting emerging digital communication technologies for resilience: evidence from Nigerian SMEs. Ann Oper Res [Internet]. 23 de noviembre de 2022 [citado 12 de septiembre de 2023];1-29. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36467006/
14. Mezghani E, Da Silveira M, Pruski C, Exposito E, Drira K. A perspective of adaptation in healthcare. Stud Health Technol Inform [Internet]. 2014 [citado 13 de septiembre de 2023];205:206-10. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25160175/
15. Johar M, Soewondo P, Pujisubekti R, Satrio HK, Adji A. Inequality in access to health care, health insurance and the role of supply factors. Soc Sci Med [Internet]. septiembre de 2018 [citado 13 de septiembre de 2023];213:134-45. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30077959/
16. Urbanos-Garrido R. [Inequality in access to health care services. Policy recommendations aimed at achieving equity]. Gac Sanit [Internet]. noviembre de 2016 [citado 17 de septiembre de 2023];30 Suppl 1:25-30. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27004770/
17. Ghasemi M, Arab M, Mangolian Shahrbabaki P. Relationship Between Caregiver Burden and Family Functioning in Family Caregivers of Older Adults With Heart Failure. J Gerontol Nurs [Internet]. 1 de junio de 2020 [citado 19 de septiembre de 2023];46(6):25-33. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32453437/
18. Flessa S, Huebner C. Innovations in Health Care-A Conceptual Framework. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 24 de septiembre de 2021 [citado 8 de septiembre de 2023];18(19):10026. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34639328/
19. Taylor CO, Tarczy-Hornoch P. Personalized Medicine Implementation with Non-traditional Data Sources: A Conceptual Framework and Survey of the Literature. Yearb Med Inform [Internet]. agosto de 2019 [citado 7 de septiembre de 2023];28(1):181-9. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31419830/
20. Miranda JJ, Beran D, Diez-Canseco F, Buse K, Mendoza W, Peiris D. [How does research influence health policies?]. Gac Sanit [Internet]. 2022 [citado 15 de septiembre de 2023];36(3):201-3. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34998573/
21. Newman ED, Simonelli PF, Vezendy SM, Cedeno CM, Maeng DD. Impact of primary and specialty care integration via asynchronous communication. Am J Manag Care [Internet]. enero de 2019 [citado 11 de septiembre de 2023];25(1):26-31. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30667608/
22. National Academies of Sciences E, Division H and M, Services B on HC, Care C on IHQP, Robinson SK, Meisnere M, et al. Integrated Primary Care Delivery. En: Implementing High-Quality Primary Care: Rebuilding the Foundation of Health Care [Internet]. National Academies Press (US); 2021 [citado 8 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK571813/

23. Blanco MJ, Gardinier KM, Namchuk MN. Advancing New Chemical Modalities into Clinical Studies. ACS Med Chem Lett [Internet]. 10 de noviembre de 2022 [citado 16 de septiembre de 2023];13(11):1691-8. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36385931/
24. de la Torre BG, Albericio F. The Pharmaceutical Industry in 2021. An Analysis of FDA Drug Approvals from the Perspective of Molecules. Molecules [Internet]. 5 de febrero de 2022 [citado 17 de septiembre de 2023];27(3):1075. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36770706/
25. Singh AK, Malviya R, Verma S. Personalized Medicine: Advanced Treatment Strategies to Revolutionize Healthcare. Curr Drug Res Rev [Internet]. 2023 [citado 18 de septiembre de 2023];15(2):101-4. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36336809/
26. Bayramzadeh S, Aghaei P. Technology integration in complex healthcare environments: A systematic literature review. Appl Ergon [Internet]. abril de 2021 [citado 19 de agosto de 2023];92:103351. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33412484/
27. Johnson DR. Integrated Risk Assessment and Management Methods Are Necessary for Effective Implementation of Natural Hazards Policy. Risk Anal [Internet]. julio de 2021 [citado 21 de septiembre de 2023];41(7):1240-7. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30644577/
28. Junaid SB, Imam AA, Balogun AO, De Silva LC, Surakat YA, Kumar G, et al. Recent Advancements in Emerging Technologies for Healthcare Management Systems: A Survey. Healthcare (Basel) [Internet]. 3 de octubre de 2022 [citado 7 de septiembre de 2023];10(10):1940. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9601636/
29. Zebrak KA, Campione JR. The Effect of National Family Caregiver Support Program Services on Caregiver Burden. J Appl Gerontol [Internet]. septiembre de 2021 [citado 5 de septiembre de 2023];40(9):963-71. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31971062/
30. Barajas-Nava LA, Garduño-Espinosa J, Mireles Dorantes JM, Medina-Campos R, García-Peña MC. Models of comprehensive care for older persons with chronic diseases: a systematic review with a focus on effectiveness. BMJ Open [Internet]. 5 de agosto de 2022 [citado 12 de septiembre de 2023];12(8):e059606. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36170225/