

BENEFITS OF TELEMEDICINE FOR IMPROVING ACCESSIBILITY AND QUALITY OF LIFE FOR PATIENTS RECEIVING HOME-BASED PALLIATIVE CARE: A SYSTEMATIC REVIEWDiana Monserrat Erazo-Domínguez¹**E-mail:** dianiitaed21@gmail.com**ORCID:** <https://orcid.org/0009-0000-5893-5894>Delia Beatriz Pilapaña-Tituaña¹**E-mail:** dbpilapana@uce.edu.ec**ORCID:** <https://orcid.org/0009-0009-7429-4375>César Fabricio Sandoval-Maldonado¹**E-mail:** fsandoval@unibe.edu.ec**ORCID:** <https://orcid.org/0009-0001-4862-9831>¹ Universidad Iberoamericana del Ecuador. Ecuador.**Cita sugerida (APA, séptima edición)**

Erazo-Domínguez, D. M., Pilapaña-Tituaña, D. B., & Sandoval-Maldonado, C. F. (2026). Beneficios de la telemedicina para mejorar accesibilidad y calidad de vida de los pacientes en cuidados paliativos domiciliarios: una revisión sistemática. sobre *Sitophilus oryzae* L. *Revista UGC*, 4(2), 228-233.

Fecha de presentación: 16/12/2025**Fecha de aceptación:** 22/02/2026**Fecha de publicación:** 01/04/2026**RESUMEN**

Dentro del contexto de atención médica especializada es de suma importancia tener en consideración que el manejo óptimo y apropiado de estrategias basadas en evidencia permitirá mediante la aplicación de tecnología de vanguardia mejorar la calidad y accesibilidad de los pacientes terminales bajo cuidados paliativos. El objetivo de este estudio fue determinar los beneficios que tiene la telemedicina en la accesibilidad y calidad de los cuidados paliativos domiciliarios en comparación con la atención convencional. La presente investigación es de naturaleza documental, cualitativa y se basa en una revisión sistemática. La metodología seguirá las directrices del protocolo PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). La búsqueda bibliográfica realizada permitió identificar 40 artículos registrados en diferentes bases de datos científicas que cumplen criterios metodológicos, de los cuales se identificaron 15 estudios que cumplieron con información detallada respecto al tema de investigación donde a continuación se detalla una síntesis narrativa de los principales hallazgos. La telemedicina domiciliaria representa un componente clave en la provisión asistencial de los cuidados paliativos teniendo en consideración que el éxito de esta nueva forma de asistencia depende de que dicha tecnología pueda ser adaptada a la realidad social y geográfica

desde un enfoque holístico en el ámbito funcional dentro del sistema nacional de salud

Palabras clave:

Telemedicina, cuidados paliativos, crónico, patología, oncología.

ABSTRACT

Within the context of specialized medical care, it is crucial to consider that the optimal and appropriate management of evidence-based strategies, through the application of cutting-edge technology, will improve the quality and accessibility of palliative care for terminally ill patients. The objective of this study was to determine the benefits of telemedicine on the accessibility and quality of home-based palliative care compared to conventional care. This research is documentary, qualitative in nature, and based on a systematic review. The methodology follows the guidelines of the PRISMA 2020 protocol (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). The literature search identified 40 articles registered in different scientific databases that met methodological criteria. Of these, 15 studies were identified that provided detailed information on the research topic, and a narrative summary of the main findings is presented below. Home-based telemedicine represents a key component in the provision of palliative care, considering that the success of

this new form of care depends on the technology being adapted to the social and geographical reality from a holistic approach within the functional scope of the national health system.

Keywords:

Telemedicine, palliative care, chronic, pathology, oncology.

INTRODUCCIÓN

La evolución epidemiológica en el siglo XXI ha generado a nivel mundial el aumento progresivo de patologías crónico-degenerativas, circunstancia por la cual es de suma importancia que los prestadores de servicios de salud modifiquen su perspectiva dentro de la atención integral; generando un proceso evolutivo en relación con los avances tecnológicos permitiendo brindar los cuidados necesarios a los pacientes crónicos, con la consiguiente inclusión de los cuidados paliativos.

Dentro del contexto de atención médica especializada, resulta fundamental reconocer que el manejo óptimo y adecuado de estrategias basadas en evidencia contribuye significativamente a mejorar la calidad y la accesibilidad de los cuidados paliativos para pacientes terminales. La incorporación de tecnologías avanzadas, como la telesalud, permite extender los servicios de atención médica a poblaciones vulnerables o de difícil acceso, garantizando continuidad en la atención, supervisión remota y seguimiento clínico constante, lo cual se ha evidenciado como particularmente efectivo durante situaciones de emergencia global, como la pandemia de COVID-19 (Goldberg et al., 2021; Smith et al., 2020). Además, la implementación de telemedicina en cuidados paliativos ha demostrado ser factible, aceptable y adaptable a las necesidades de los pacientes y profesionales, optimizando la eficiencia del manejo clínico sin comprometer la calidad del cuidado (Ebnetter et al., 2022).

Por otro lado, la aplicación rigurosa de herramientas de evaluación crítica de la evidencia científica, como AMSTAR-2, permite garantizar que las intervenciones utilizadas en la práctica clínica estén fundamentadas en revisiones sistemáticas sólidas y de alta calidad, fortaleciendo la toma de decisiones y promoviendo una atención más segura y efectiva (Ciapponi, 2018; De Santis et al., 2023; Li et al., 2022). Este enfoque basado en evidencia no solo respalda la elección de tratamientos y estrategias de cuidado, sino que también fomenta la integración de nuevos conocimientos y la innovación tecnológica en la práctica diaria.

Los cuidados paliativos, más allá de un manejo clínico de síntomas, constituyen una atención integral del paciente, que reconoce su carácter antropológico y ontológico como ser biopsicosocial y espiritual. En este sentido, la experiencia del sufrimiento y la cercanía de la muerte son aspectos inherentes a la condición humana y deben ser abordados con sensibilidad, respeto y conocimiento

científico, promoviendo un acompañamiento que preserve la dignidad y mejore la calidad de vida en la fase final de la enfermedad (Mukamal et al., 2025; Sánchez-Núñez, 2026).

La combinación de estrategias basadas en evidencia, tecnologías innovadoras y una visión humanista permite construir un modelo de cuidado paliativo más accesible, eficiente y centrado en el paciente. Además, se consideran un tipo indispensable de cuidados estandarizados que permiten proporcionar confort, bienestar y soporte a los pacientes y su entorno familiar en la enfermedad terminal.

En países subdesarrollados existe una estadística alta de personas que padecen algún tipo de enfermedad que necesite la asistencia paliativa. En el Ecuador la Asociación Ecuatoriana de Cuidados Paliativos promueve la atención activa, continua, integral y solidaria con eficiencia, empatía y calidad a las personas con enfermedades crónicas, avanzadas y con pronóstico de vida limitado, así como a sus familiares y acompañantes, para que vivan con dignidad, en las mejores condiciones posibles y respetando la voluntad del individuo (Asociación Ecuatoriana de Cuidados Paliativos, 2020).

En Ecuador anualmente más de 78.000 personas padecen patologías graves que requieren cuidados paliativos, el país cuenta con 144 servicios de especialización en cuidados paliativos, lo que resulta en 0,8 servicios por cada 100.000 habitantes, muy por debajo de la recomendación establecida por la Organización Mundial de la Salud, de 2 servicios cada 100.000 habitantes. Sin embargo, el alcance distributivo del servicio no es equitativo la oferta de cuidados paliativos es mayor en la Sierra y es muy limitada en la Amazonía. Cabe recalcar, solamente existe un servicio paliativo pediátrico especializado, que brinda atención a niños con cáncer, lo que evidencia un margen significativo en la atención a población infantil y adolescente.

Para abordar esta necesidad de atención paliativa es necesario establecer estrategias que permitan apoyar tanto a los pacientes como a los cuidadores directos mediante enfoques individualizados, interdisciplinarios y apropiados para su condición clínica.

Por lo que surge el cuestionamiento ¿Qué beneficios tiene la telemedicina en la accesibilidad y calidad de los cuidados paliativos domiciliarios en comparación con la atención convencional?

Y en el mencionado contexto el presente estudio tiene como objetivo determinar los beneficios de la telemedicina para mejorar accesibilidad y calidad de vida de los pacientes en cuidados paliativos domiciliarios.

Existen varios estudios en los países desarrollados que demuestran con datos estadísticos la importancia de la implementación de programas de telemedicina y los

beneficios que conlleva dentro del seguimiento patológico de los pacientes en cuidados paliativos residentes en su domicilio a diferencia de países latinoamericanos como el Ecuador en el cual encontramos escasa producción científica relacionada a esta temática y por ende no se puede evidenciar un sustento bibliográfico adecuado para la implementación de esta estrategia, motivo por el cual esta investigación dio a conocer mediante una revisión sistemática los beneficios de la telemedicina en usuario que se encuentran con criterio paliativos en sus domicilios.

Se espera que los resultados obtenidos de esta investigación sirvan de utilidad para el desarrollo de estudios similares que mantengan la misma línea científica y metodológica permitiendo contribuir de manera positiva dentro del criterio de investigación.

MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación es de naturaleza documental, cualitativa y se basa en una revisión sistemática. La metodología seguirá las directrices del protocolo PRISMA 2020 (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses*) (Page et al., 2021). La investigación documental es una técnica cualitativa que recopila información de diversas fuentes como libros, artículos científicos, revistas, periódicos y grabaciones. A través de esta técnica, se realiza un análisis de datos, identificando y articulando información relacionada con el objeto de estudio. Este enfoque permite estudiar documentos científicos y otras fuentes informativas que contribuyen al análisis y evaluación. Facilitar la exploración de teorías, la identificación de áreas de oportunidad y la generación de nuevos conocimientos en el ámbito científico-académico (Roche, 2021).

El enfoque cualitativo consiste en utilizar la recolección y análisis de los datos para afinar la pregunta de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación (Vizcaíno Zúñiga et al., 2023).

Se tuvo en consideración instaurar criterios de inclusión para la muestra los cuales se basaron en estudios originales en español e inglés que hayan sido publicado entre 2020- 2025, que sean de libre acceso, artículos científicos que se encuentren publicadas dentro de revistas indexadas.

Los criterios de exclusión van enfocados en: documentos irrelevantes, duplicados, incompletos, literatura gris, otras revisiones sistemáticas y ensayos sin sustento bibliográfico actualizado, artículos de acceso pagado y estudios enfocados en patologías agudas.

La búsqueda de respaldo bibliográfico validado y acorde con las características metodológicas actuales se realizó en bases de datos indexadas: Scopus, Scielo, PubMed, y Dialnet además fue considerado el buscador Google Académico entre 2020-2025. Se utilizará palabras tales

como “telemedicina”, “cuidados paliativos”, “beneficios” “accesibilidad”, “domicilio” “bienestar”, “calidad” “vida”.

Para delimitar la búsqueda de estudios en relación con los beneficios de la telemedicina para mejorar accesibilidad y calidad de vida de los pacientes en cuidados paliativos domiciliarios se utilizó los siguientes operadores booleanos: OR & AND “telemedicina” OR “ telemedicine” AND “ cuidados paliativos” OR “ palliative care” AND “crónico” OR “ chronic”, AND “patología “ OR “ pathology “, AND “oncología “ OR “ oncology “ AND “calidad “ OR “ quality “en español e inglés, lo cual nos permitirá acceder a investigaciones bibliográficas más específicas en relación al tema. Las investigaciones fueron estratificadas mediante un cuadro de evidencia científica con los siguientes campos: año, título, país, tipo de estudio y resumen.

Esta metodología permitirá una mejor organización y análisis de la información a ser utilizada para el presente artículo

De esta búsqueda se extrajeron un total de 40 artículos científicos, los cuales fueron seleccionados de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión para obtener una muestra de 15 artículos científicos destacados para el análisis y formulación del artículo (Figura 1).

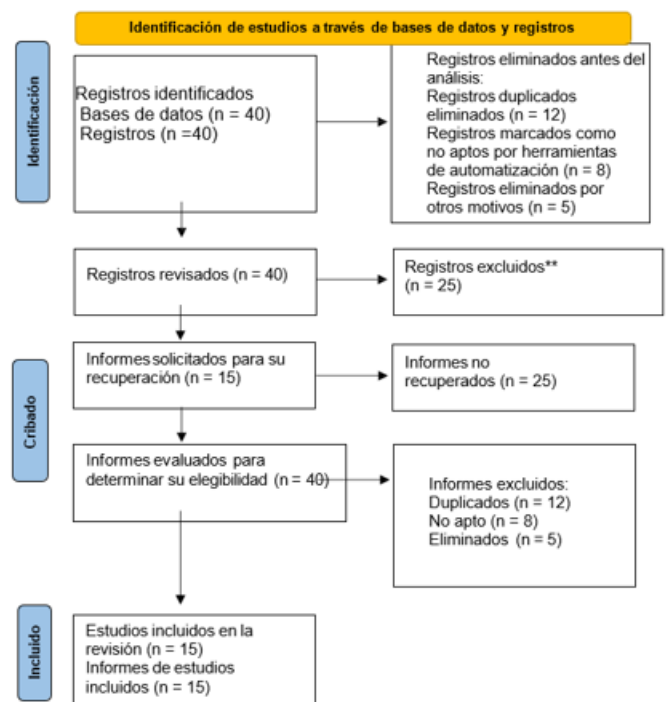


Figura 1. Algoritmo de búsqueda, método PRISMA.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La búsqueda bibliográfica realizada permitió identificar 40 artículos registrados en diferentes bases de datos científicas que cumplen criterios metodológicos. Posterior al proceso de evaluación inicial en donde se tomaron en

consideración características como: literatura sin acceso al texto completo, estudios duplicados, literatura gris, con lo cual se identificaron 15 estudios que cumplieron con información detallada al respecto del tema de investigación donde a continuación se detalla una síntesis narrativa de los principales hallazgos.

Los cuidados paliativos desempeñan un papel crucial en la mejora de la calidad de vida de las personas que enfrentan enfermedades graves, con el objetivo de aliviar el sufrimiento y brindar apoyo integral. Con la llegada de la telesalud, existe un creciente interés en aprovechar la tecnología para ampliar el alcance y la eficacia de los servicios de cuidados paliativos.

La telemedicina es una estrategia prometedora para aumentar el acceso a la atención primaria para pacientes con enfermedades graves, mejorar la calidad de vida relacionada con la salud, reducir la carga para los cuidadores y garantizar que la atención médica recibida se ajuste a los objetivos de atención (Miller et al., 2021).

Los beneficios de la telemedicina para los pacientes con cáncer, muchos de los cuales presentan deterioro funcional que les dificulta salir de casa y síntomas que cambian rápidamente, lo que requiere reevaluaciones frecuentes, es necesario esforzarse por mitigar las disparidades y cerrar la brecha digital requerirá asistencia tecnológica, especialmente para los pacientes que no hablan inglés, presentan deterioro cognitivo o no cuentan con el apoyo de un cuidador (Mukamal et al., 2025).

La telemedicina puede ser beneficiosa para los pacientes geriátricos en cuidados paliativos sin enfermedades oncológicas, garantizando una atención continua y facilitando el acceso a los profesionales sanitarios. Ofrece comodidad a las personas mayores, sus familias y sus cuidadores, principalmente en zonas rurales y tener en consideración el abordar barreras como la capacidad de usar y acceder a la tecnología y las preocupaciones sobre la privacidad (Mukamal et al., 2025).

Dentro del estudio se propone que la cobertura del seguro médico fue un factor principal que facilitó el uso de los servicios de telemedicina, aunque el acceso limitado a la tecnología y a los servicios de internet fueron las barreras más importantes para la adherencia a esta modalidad de atención (Pinta Cacoango et al., 2025).

El consenso sobre las variables predictivas del bienestar psicológico, la más frecuente son la resiliencia, la espiritualidad y el apoyo social. Se considera que dichos factores actúan como protectores contra los síntomas de ansiedad y depresión, y representan una mejora en el bienestar psicológico. La resiliencia está estrechamente relacionada con la espiritualidad y, junto con el apoyo social, predice el bienestar (Baqaas et al., 2021).

La evidencia disponible indica que la revolución de la telemedicina en la atención de cuidados paliativos ha

marcado un cambio significativo en la experiencia de pacientes y cuidadores. La pandemia ha acelerado la adopción de esta modalidad en el ámbito oncológico, subrayando su esencialidad para brindar apoyo a los pacientes de manera remota y asegurar una atención integral y de calidad. En este contexto, la teleconsulta se ha convertido en un recurso valioso (Campos-Pérez et al., 2025).

La combinación de video TMD y tratamiento ambulatorio es eficaz para mantener la calidad de vida en pacientes con cáncer avanzado y es viable en función de la satisfacción del paciente. Es deseable evaluar más a fondo la utilidad de los cuidados paliativos mediante TMD y establecer su relevancia clínica (Chida et al., 2024).

La implementación de la telemedicina en una clínica ambulatoria de cuidados paliativos se asocia con una reducción de la demanda hospitalaria, lo que podría beneficiar a pacientes con enfermedades avanzadas y a quienes se acercan al final de su vida. Nuestros resultados deberían confirmarse en diferentes entornos de práctica y en estudios prospectivos (Bramati et al., 2022).

La justicia promueve la igualdad en la asignación de recursos de salud, no solo frente al paciente individual, sino también frente a la población en general o frente a un grupo de pacientes, un grupo como el de pacientes terminales. El médico tiene responsabilidad en la atención que otorga y no sería ético el rechazar un tratamiento a un paciente, aún si este está cerca de la muerte. El tratamiento y la atención que recibe deben ser exactamente iguales (Muñoz Merino & Becerra Castro, 2024).

Los resultados de esta revisión sistemática proporcionan una visión integral de los beneficios de la telemedicina en cuidados paliativos domiciliarios y su impacto dentro de la atención de salud a los pacientes crónicos permitiendo evaluar la accesibilidad y continuidad de la atención, el impacto en la calidad de vida y el nivel de satisfacción de pacientes -cuidadores, en el proceso de investigación se pudo evidenciar concordancia en criterios y análisis de varios autores que a continuación se detallan.

En el estudio se pudo evidenciar que el diseño de prototipos funcionales en sistemas informáticos permite satisfacer las necesidades de los pacientes crónicos y cuidadores en un ambiente paliativo, concordancia con Bueno (2020) que manifiesta la necesidad de instaurar plataformas informáticas tomando en cuenta las mejores prácticas de usabilidad del software, para ofrecer una interfaz amigable y una buena experiencia al usuario.

Otro punto importante a tener en consideración es la responsabilidad ética en relación al cuidado paliativo a través de la telemedicina pudiendo identificar que dentro del contexto de telemedicina se considera indispensable el apoyo psicológico mediante esta modalidad sistematizada y que no se cumpliría de manera organizada lo que puede vulnerar la responsabilidad ética, especialmente cuando no pueden apoyar a las familias y pacientes a

largo plazo debido a la distancia física quedando expuesta la deshumanización de la atención médica.

Como hallazgo relevante se tuvo en consideración al uso de tecnologías en el ámbito biomédico utilizando inteligencia artificial que ayude a descongestionar los sistemas de salud sin descuidar la integridad del paciente y cuidado óptimo según menciona Sirintrapun et al. (2019) el médico puede interactuar virtualmente a través de tecnología de video en tiempo real o asincrónicamente almacenando y reenviando datos clínicos, como informes médicos, formularios, imágenes y grabaciones de video, para ser interpretados en un momento posterior

El análisis de los diferentes estudios utilizados permitió identificar aspectos no tan positivos que podrían interferir en la óptima atención mediante el uso de la telemedicina teniendo como principal barrera el distanciamiento físico por la nula interacción directa con el paciente generando una inadecuada valoración clínica mediante criterios de observación, auscultación, palpación y percusión lo que podría dejar pasar por alto posibles patologías que se puedan presentar en el paciente y enfocarse netamente en la cronicidad de su estado, aumentando el riesgo de diagnósticos erróneos, fallas tecnológicas, espacios digitales muertos, escasa conectividad no obstante es importante tener en consideración la seguridad y confiabilidad de los datos los cuales pueden estar expuestos dentro de un software con acceso abierto vulnerable a ataques cibernéticos y robo de datos personales. En relación con la evolución de la telemedicina Imam et al. (2024) manifiesta que seguirá transformando el panorama de la medicina al ampliar y complementar la atención médica tradicional. La facilidad de uso de portales, periféricos, internet universal de alta velocidad y un mejor reembolso impulsarán su adopción generalizada, con dicha manifestación se está de acuerdo ya que en la atención paliativa es indispensable buscar las mejores estrategias que permitan garantizar recursos indispensables para complementar la atención médica dirigida a enfermedades catastróficas crónicas

En vista de la importancia de los cuidados paliativos en pacientes oncológicos y la evidencia científica actual en el acceso a los servicios de salud se asume con la definición del autor al manifestar que el examinar el uso de la telemedicina, especialmente en el contexto de su reciente crecimiento, es crucial para garantizar el acceso equitativo a esta novedosa modalidad de atención médica para pacientes con cáncer (Frydman et al., 2022).

CONCLUSIONES

La telemedicina domiciliaria representa un componente clave en la provisión asistencial de los cuidados paliativos teniendo en consideración que el éxito de esta nueva forma de asistencia depende de que dicha tecnología pueda ser adaptada a la realidad social y geográfica

desde un enfoque holístico en el ámbito funcional dentro del sistema nacional de salud.

La telemedicina genera un impacto multidimensional tanto al paciente como al cuidador teniendo en cuenta que el objetivo no es la curación sino el brindar medidas de confort, acompañamiento, dignidad y soporte familiar previniendo así el síndrome de burnout o claudicación del cuidador y posibles alteraciones emocionales al sentir el respaldo de un equipo multidisciplinario que vela por la atención clínica del paciente.

Los estudios analizados sugieren que la telemedicina en cuidados paliativos es sin duda una herramienta que en la actualidad provee de un servicio de calidad equilibrando la sensibilidad a través de un ordenador de pantalla y la alta tecnología, evitando traslados innecesarios, disminuyendo el dolor y el estrés del paciente terminal.

REFERENCIAS

- Asociación Ecuatoriana de Cuidados Paliativos. (2020). *Cuidados paliativos en Ecuador*. <https://asecup.org/>
- Baqeas, M. H., Davis, J., & Copnell, B. (2021). Compassion fatigue and compassion satisfaction among palliative care health providers: A scoping review. *BMC Palliative Care*, 20(1), 88. <https://doi.org/10.1186/s12904-021-00784-5>
- Bramati, P. S., Amaram-Davila, J. S., Reddy, A. S., & Bruera, E. (2022). Reduction of missed palliative care appointments after the implementation of telemedicine. *Journal of Pain and Symptom Management*, 63(6), 777–779. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2022.02.001>
- Campos-Pérez, A. W., Beltrán, B. E., Vela-Ruiz, J. M., & Desposorio-Robles, J. (2025, diciembre). Acompañar en la distancia: telemedicina en cuidados paliativos para pacientes con cáncer / Providing support from a distance: telemedicine in palliative care for cancer patients. *Revista Venezolana de Oncología*, 37(4), 247–257. <https://revista.oncologia.org.ve/wp-content/uploads/2025/09/03.-Campos-A-247-257.pdf>
- Chida, A., Hamamoto, Y., Hirata, K., Sato, Y., So, E., Kishimoto, S., Noguchi, S., Horie, S., Saito, Y., Shimosaki, K., Tsugaru, K., Togasaki, K., Kawasaki, K., Hayashi, H., & Kanai, T. (2024). The effectiveness and feasibility of palliative care via video telemedicine for patients with advanced cancer: A nonrandomized prospective clinical trial comparing combination of telemedicine and in-person care with in-person care alone. *Palliative Medicine Reports*, 5(1). <https://doi.org/10.1089/pmr.2024.0053>
- Ciapponi, A. (2018). AMSTAR-2: herramienta de evaluación crítica de revisiones sistemáticas de estudios de intervenciones de salud. *Evidencia, Actualización en la Práctica Ambulatoria*, 21(1). <https://doi.org/10.51987/evidencia.v21i1.6834>

- De Santis, K. K., Pieper, D., Lorenz, R. C., Wegewitz, U., Siemens, W., & Matthias, K. (2023). User experience of applying AMSTAR 2 to appraise systematic reviews of healthcare interventions: A commentary. *BMC Medical Research Methodology*, 23(1), 63. <https://doi.org/10.1186/s12874-023-01879-8>
- Ebneter, A. S., Sauter, T. C., Christen, A., & Eychmueller, S. (2022). Feasibility, acceptability and needs in telemedicine for palliative care: A pre-implementation phase scoping review. *Swiss Medical Weekly*, 152(0910), w30148. <https://doi.org/10.4414/SMW.2022.w30148>
- Goldberg, E. M., Jiménez, F. N., Chen, K., Davoodi, N. M., Li, M., Strauss, D. H., Zou, M., Guthrie, K., & Merchant, R. C. (2021). Telehealth was beneficial during COVID19 for older Americans: A qualitative study with physicians. *Journal of the American Geriatrics Society*, 69(11), 3034–3043. <https://doi.org/10.1111/jgs.17370>
- Li, L., Asemota, I., Liu, B., Gomez-Valencia, J., Lin, L., Arif, A. W., Siddiqi, T. J., & Usman, M. S. (2022). AMSTAR 2 appraisal of systematic reviews and meta-analyses in the field of heart failure from high-impact journals. *Systematic Reviews*, 11(1), 147. <https://doi.org/10.1186/s13643-022-02029-9>
- Miller, K. A., Baird, J., Lira, J., Herrera Eguizabal, J., Fei, S., Kysh, L., & Lotstein, D. (2021). The use of telemedicine for home-based palliative care for children with serious illness: A scoping review. *Journal of Pain and Symptom Management*, 62(3), 619–636. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.12.004>
- Mukamal, R. C., Dias, L. M., Sartí, T. D., Nunes, R., & Rego, G. (2025). The role of telemedicine in enhancing palliative care for older adults: Opportunities and challenges. *BMC Geriatrics*, 25(1), 474. <https://doi.org/10.1186/s12877-025-06041-1>
- Muñoz Merino, J. M., & Becerra Castro, S. (2024). Cuidados paliativos: Una reflexión antropológica y bioética. *Medicina y Ética*, 35(1), 207–230. <https://doi.org/10.36105/mye.2024v35n1.05>
- Núñez-Mondragón, J. P., Esquivel-Salinas, I. A., Bustamante-Altamirano, M. M., & Guevara-López, U. (2025). Cuidados paliativos tempranos en pacientes con enfermedades crónicas no oncológicas y multimorbilidad. Revisión de la literatura. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 48(1), 55–62. <https://doi.org/10.35366/118368>
- Pinta Cacoango, A. E., Delgado Mora, S. C., Orellana Rosado, J. M., & Rodríguez Cantillo, I. (2025). Impacto de la telesalud en el acceso a la Atención Primaria de Salud en poblaciones en situación de vulnerabilidad. *Revista Científica de Salud BIOSANA*, 5(5), 200–209. <https://doi.org/10.62305/biosana.v5i5.851>
- Ramos-Galarza, C. A. (2020). Alcances de una investigación. *Ciencia América*, 9(3), 1–6. <https://doi.org/10.33210/ca.v9i3.336>
- Sánchez-Núñez, K. E. (2026). Nursing Education in the Digital Age: SmartNurse as a Bridge to Innovation. *Sophia Research Review*, 3(1), 5-8. <https://doi.org/10.64092/vafchy37>
- Smith, A. C., Thomas, E., Snoswell, C. L., Haydon, H., Mehrotra, A., Clemensen, J., & Caffery, L. J. (2020). Telehealth for global emergencies: Implications for coronavirus disease 2019 (COVID-19). *Journal of Telemedicine and Telecare*, 26(5), 309–313. <https://doi.org/10.1177/1357633X20916567>
- Vizcaíno Zúñiga, P. I., Cedeño Cedeño, R. J., & Maldonado Palacios, I. A. (2023). Metodología de la investigación científica: Guía práctica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 9723–9762. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658

Conflictos de interés:

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Contribución de los autores:

Diana Monserrat Erazo-Domínguez, Delia Beatriz Pilapaña-Tituaña, César Fabricio Sandoval-Maldonado: Concepción y diseño del estudio, adquisición de datos, análisis e interpretación, redacción del manuscrito, revisión crítica del contenido, análisis estadístico, supervisión general del estudio.

Declaración ética:

El estudio aborda temas relacionados con estudiantes/ personas vulnerables, pero se realizó únicamente mediante revisión documental, análisis de información secundaria o bases de datos públicas. No implicó la participación directa de seres humanos ni el manejo de información personal identificable.