

\*Unidad de Medicina Familiar  
No. 33 del Instituto Mexicano  
del Seguro Social. Avenida José  
Zertuche Ibarra, 1000, colonia  
del Valle. Reynosa, Tamaulipas.  
México.

## Reflexiones sobre el uso de las llamadas telefónicas para el control de la diabetes tipo 2 en el norte de México

### Reflections on the Use of Telephone Calls for Type 2 diabetes Management in Northern Mexico

*Reflexões sobre o uso de chamadas telefônicas para o manejo do diabetes tipo 2 no norte do México*

Víctor Hugo Vázquez Martínez,\* Jesús III Loera Morales.\*

DOI: 10.62514/amf.v27i4.183

Los sistemas de salud de países en desarrollo están enfrentando serios retos demográficos y epidemiológicos. La Organización de las Naciones Unidas en el reporte sobre las perspectivas de la población mundial 2024, refiere que la población mexicana seguirá aumentando hasta el año 2054. Además, uno de los fenómenos en estos países es la creciente población de adultos mayores, en México, el 12% de la población tiene 60 años y más, lo que representa el 12% de la población total.<sup>1,2</sup>

La reciente pandemia por Covid-19 presionó aún más a los sistemas de salud, por lo que, durante este periodo el sistema de salud tuvo que reestructurarse y reencauzar los esfuerzos para dar atención médica a la población que presentaba mayor riesgo de enfermar. En ese sentido, la *telemedicina* jugó un rol preponderante alrededor del mundo, en México diversas instituciones echaron a andar programas mediante *telemedicina* (consulta digital) para continuar la atención a estos pacientes, sobre todo aquellos que padecían enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes tipo 2.

Posterior a la pandemia por Covid-19, era necesario conocer la dinámica de los programas de consulta digital y determinar si estos fueron eficaces, sus áreas de oportunidad y las barreras que se tuvieron para llevarlos a cabo. Así, en la Unidad de Medicina Familiar No. 33 del Instituto Mexicano del Seguro Social en la ciudad de Reynosa, Tamaulipas, México; se desarrolló un reporte de cohorte retrospectivo de junio de 2021 a junio de 2022 para evaluar el control glicémico (hemoglobina glucosilada) de pacientes a los cuales se les dio seguimiento vía telefónica durante este periodo. Los resultados fueron positivos, hubo un incremento de 7% de control mediante esta estrategia. Las mujeres tuvieron mejores resultados en sus niveles de hemoglobina glucosilada que los hombres. Los participantes con alto riesgo cardiovascular tenían un pobre control glicémico.<sup>3</sup>

Consideramos que existe un cúmulo de evidencia científica que corrobora la utilidad de la *telemedicina*

en su sentido más amplio para: *otorgar atención médica, servicios educativos, diagnósticos o tratamiento en circunstancias donde la atención médica directa no es posible* como ocurrió durante la Pandemia por Covid-19. Sin embargo, pensamos que hay una amplia área de oportunidad para el uso de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TIC's) para ciertos problemas que enfrentan las instituciones de salud, entre ellas podemos mencionar:

- la atención de pacientes con diabetes tipo 2 que han abandonado su tratamiento,
- pacientes con alto riesgo cardiovascular que requiere recordatorios de autocuidado,
- así como también en el área de la salud materna que implica dar seguimiento a mujeres embarazadas con alto riesgo obstétrico.

Una de las barreras más importantes que existen para su uso es la disponibilidad de dispositivos electrónicos con acceso a internet, en nuestro estudio identificamos que la mediana de edad de los participantes era de 45 años, así que el uso de estas herramientas puede verse limitada al conocimiento sobre el uso de estas y el acceso a internet.

Los países en desarrollo como es el caso de México, requieren:

- ampliar la cobertura de sus servicios de salud,
- mejorar el acceso a los servicios con costos asequibles,

en ese sentido, la *telemedicina* es una opción viable; sin embargo, se deben realizar estudios de factibilidad para conocer con precisión: ¿en qué grupos poblacionales? ¿perfiles sociodemográficos de los usuarios? y la disponibilidad de herramientas tecnológicas para que su implementación sea viable.

## Referencias

1. United Nations (2024). World Population Prospects 2024: Summary of Results. UN DESA/POP/2024/TR/NO. 9. New York: United Nations.
2. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Comunicado de Prensa Número 547/21. Estadísticas a propósito del Día Internacional de las Personas Adultas Mayores (1º de octubre). Disponible en: [https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/EAP\\_ADULMAYOR\\_21.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/EAP_ADULMAYOR_21.pdf)
3. Vázquez Martínez VH, Martínez Bautista H, Loera Morales J 3rd, Garzón García FD, Vélez Maldonado D, Muñoz Villegas P. Use of telephone calls to manage glycemic control at Mexico's northern border. *Front Endocrinol (Lausanne)*. 2025;16:1420244.