Salud ConCiencia ISSN: 2953-5247
Vol. 2 Núm. 2 (2023), e67
https://doi.org/10.55204/scc.v2i2.e67

Área: Medicina
Artículo de revisión

Medicina Interna como Pilar de Colaboración: Integrando Especialidades Médicas para una Atención Integral del Paciente

Internal Medicine as a Pillar of Collaboration: Integrating Medical Specialties for Comprehensive Patient Care

Gustavo José Martínez Palacios [1][0000-0002-5846-2078], Julissa Mishell Huilcapi Alban[2] [0009-0004-8025-6846], Lilibeth Monserrat Alvarado Domínguez [3] [0009-0001-2869-8653], Silvia Leonor Velecela Sumba [4] [0000-0002-9250-7022], Bryan Jose Maldonado Armijos [5] [0009-0008-6378-4400], Andrés Fernando Correa Valdez [6] [0000-0002-9685-9885], Lady Doménica Cedeño Basurto [7] [0009-0003-4855-0220].

[1,5] Universidad de Cuenca. Azuay. Ecuador. [2] Centro de Especialidades Virgen del Cisne. Guayaquil. Ecuador
[3] Universidad Estatal de Tula. Rusia. [4] Universidad Católica de Cuenca. Azuay. Ecuador.
[6] Universidad de las Américas. Quito. Ecuador. [7] Raffaello Santi RASANT S.A. Ecuador

{[1]med.gustavomartinez,[2] julissahuilcapi, [4] velecelasilvia,[5] bjmaldonado14, [7] dra.domenicacedeno}@gmail.com, [3] {lilibethalvarado_27 [6] andres8fcv}@hotmail.com

Recibido: 2023-10-01
Revisado: 2023-10-11 al 2023-11-03
Corregido: 2023-11-09
Aceptado: 2023-11-17
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: Esta revisión narrativa aborda el papel vital de la Medicina Interna en la colaboración interdisciplinaria para la atención integral del paciente. Explora la función de los internistas en la coordinación de cuidados y en la integración de enfoques multidisciplinarios, destacando la importancia de un manejo holístico y preventivo de la salud.
Desarrollo: Se identificó que los internistas son cruciales en la gestión de enfermedades crónicas y en la coordinación con especialistas, lo que mejora significativamente los resultados de salud. La colaboración interdisciplinaria se potencia mediante la formación de equipos de atención integrados y la implementación de sistemas de comunicación eficientes.
Aplicaciones Prácticas y Futuras Líneas de Investigación: Se sugiere la adopción de equipos de atención multidisciplinarios y la integración de tecnologías como la telemedicina. Las futuras investigaciones deberían enfocarse en evaluar la eficacia de estos modelos de atención, el impacto a largo plazo de la telemedicina y el desarrollo de herramientas de comunicación interdisciplinarias.
Conclusiones: La Medicina Interna desempeña un papel central en la atención sanitaria, evolucionando hacia una práctica más integradora y colaborativa. La adopción de estrategias innovadoras y la formación en colaboración interprofesional son esenciales para enfrentar los desafíos de un entorno sanitario en constante cambio.
Palabras Clave: Medicina Interna, Colaboración Interdisciplinaria, Atención Integrada, Telemedicina.
Abstract:
Introduction: This narrative review addresses the vital role of Internal Medicine in interdisciplinary collaboration for comprehensive patient care. Explores the role of internists in coordinating care and integrating multidisciplinary approaches, highlighting the importance of holistic and preventive health management.
Development: It was identified that internists are crucial in the management of chronic diseases and in coordination with specialists, which significantly improves health outcomes. Interdisciplinary collaboration is enhanced through the formation of integrated care teams and the implementation of efficient communication systems. However, there are challenges in interdisciplinary training and effective communication between specialties.
Practical Applications and Future Research Lines: The adoption of multidisciplinary care teams and the integration of technologies such as telemedicine is suggested. Future research should focus on evaluating the effectiveness of these care models, the long-term impact of telemedicine, and the development of interdisciplinary communication tools.
Conclusions: Internal Medicine plays a central role in healthcare, evolving towards a more integrative and collaborative practice. The adoption of innovative strategies and training in interprofessional collaboration are essential to meet the challenges of a constantly changing healthcare environment.
Keywords: Internal Medicine, Interdisciplinary Collaboration, Integrated Care, Telemedicine.

Cómo citar
Martínez Palacios GJ, Huilcapi Alban JM, Alvarado Domínguez LM, Velecela Sumba SL, Maldonado Armijos BJ, Correa Valdez AF, et al. Medicina Interna como Pilar de Colaboración: Integrando Especialidades Médicas para una Atención Integral del Paciente. Salud ConCienc. [Internet]. 2023;2(2):e67. https://doi.org/10.55204/scc.v2i2.e67

Martínez Palacios, G. J., Huilcapi Alban, J. M., Alvarado Domínguez, L. M., Velecela Sumba, S. L., Maldonado Armijos, B. J., Correa Valdez, A. F., & Cedeño Basurto, L. D. (2023). Medicina Interna como Pilar de Colaboración: Integrando Especialidades Médicas para una Atención Integral del Paciente. *Salud ConCiencia*, *2*(2), e67. https://doi.org/10.55204/scc.v2i2.e67

INTRODUCIÓN

En el panorama actual de la atención sanitaria, la Medicina Interna emerge como un pilar fundamental para la colaboración entre diversas especialidades médicas. Esta revisión narrativa explora la importancia crítica de la Medicina Interna en la integración de enfoques multidisciplinarios para el manejo integral del paciente. A través de un análisis detallado de la literatura existente, se examina cómo los internistas, al actuar como coordinadores de cuidados, desempeñan un papel esencial en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes con condiciones complejas y multifacéticas. Se destaca la relevancia de un enfoque colaborativo en la Medicina Interna, no solo para mejorar los resultados de salud del paciente, sino también para optimizar el uso de recursos y fomentar una comunicación más efectiva entre las especialidades. Esta revisión también aborda los desafíos y oportunidades que presenta la integración de la Medicina Interna con otras especialidades, subrayando la necesidad de estrategias educativas y estructuras organizativas que respalden esta colaboración esencial. El objetivo de este artículo es proporcionar una comprensión profunda de cómo la Medicina Interna puede actuar como un nexo unificador en el cuidado de la salud, promoviendo una atención más cohesiva y centrada en el paciente (1–4).

DESARROLLO

Búsqueda y Selección de Literatura: Esta revisión narrativa se basó en una exhaustiva búsqueda de literatura realizada en varias bases de datos médicas y científicas, incluyendo PubMed, MEDLINE, EMBASE, y Google Scholar. La búsqueda se centró en artículos publicados en inglés preferentemente hasta 5 años de publicados. Las palabras clave utilizadas en la búsqueda incluyeron "Medicina Interna", "atención integrada", "colaboración interdisciplinaria", "atención al paciente", "gestión de enfermedades", y "formación en Medicina Interna".

Criterios de Inclusión y Exclusión: Se incluyeron 23 estudios originales, revisiones, artículos de opinión, informes de casos y directrices de práctica clínica que proporcionaran información relevante sobre el papel de la Medicina Interna en la atención integrada y la colaboración interdisciplinaria. Se excluyeron aquellos documentos que no estaban directamente relacionados con la Medicina Interna o que se centraban exclusivamente en una especialidad médica sin discutir la colaboración interdisciplinaria.

Enfoque de Análisis: La revisión adoptó un enfoque cualitativo, centrado en sintetizar y discutir las ideas y hallazgos clave de la literatura seleccionada. La información se organizó temáticamente en torno a varios ejes centrales, como el rol de la Medicina Interna en la atención integrada, las estrategias para fomentar la colaboración interdisciplinaria, y los desafíos y oportunidades en la formación y práctica de la Medicina Interna. Se prestó especial atención a identificar y destacar ejemplos prácticos y estudios de casos que ilustraran estos temas.

El Papel de la Medicina Interna en la Atención Integrada: La revisión de la literatura indicó que los internistas desempeñan un papel crucial en la coordinación de la atención médica, especialmente en pacientes con múltiples comorbilidades. En estudios recientes, se observó que los internistas, al trabajar en estrecha colaboración con especialistas, mejoraron significativamente los resultados de salud en pacientes

con enfermedades crónicas como la diabetes y la hipertensión (5,6).

Estrategias para Fomentar la Colaboración Interdisciplinaria: La revisión también reveló que las estrategias efectivas para promover la colaboración interdisciplinaria incluyen la formación de equipos multidisciplinarios y la implementación de sistemas de comunicación eficientes. Un estudio mostró que los equipos de atención integrados, que incluían internistas, enfermeras especializadas y farmacéuticos, lograron una mejor gestión de la medicación y una reducción en las interacciones medicamentosas adversas. Además, la adopción de sistemas electrónicos de salud facilitó el intercambio de información entre diferentes especialidades, mejorando la calidad del cuidado (7,8).

Desafíos y Oportunidades en la Formación y Práctica de la Medicina Interna: A pesar de los beneficios evidentes, la revisión identificó varios desafíos en la integración de la Medicina Interna con otras especialidades. Un desafío notable es la falta de formación interdisciplinaria en los currículos médicos. Sin embargo, se observó una tendencia creciente hacia la inclusión de módulos de formación interdisciplinaria en programas de residencia, lo que sugiere una mayor concienciación sobre la importancia de la colaboración. Un estudio reveló que los internistas formados en programas con un fuerte énfasis en la colaboración interdisciplinaria mostraron una mayor competencia y satisfacción en su práctica clínica (9).

Integración de la Atención en Enfermedades Complejas: La revisión destacó la importancia de la Medicina Interna en el manejo de enfermedades complejas. Por ejemplo, en pacientes con enfermedades cardiovasculares y diabetes, los internistas desempeñaron un papel clave en la coordinación de cuidados que involucraban cardiólogos, endocrinólogos y dietistas. Un estudio encontró que esta integración redujo las complicaciones a largo plazo en pacientes con estas comorbilidades (10,11).

Impacto de la Tecnología en la Colaboración: La adopción de tecnologías emergentes, como la telemedicina y las herramientas de inteligencia artificial, está transformando la práctica de la Medicina Interna. Un estudio indicó que la telemedicina ha mejorado el acceso a la atención especializada, especialmente en áreas rurales o desatendidas, permitiendo a los internistas colaborar eficazmente con especialistas a distancia. La inteligencia artificial también ha comenzado a desempeñar un papel en la asistencia en el diagnóstico y la toma de decisiones clínicas (12,13).

Desafíos de Coordinación y Comunicación: Uno de los principales desafíos identificados fue la coordinación y comunicación efectiva entre diferentes especialidades. Los estudios revisados sugieren que, aunque se han hecho avances significativos, persisten barreras en la comunicación interprofesional. Un estudio de 2021 reveló que la falta de un lenguaje común y comprensión mutua entre especialidades a veces conduce a retrasos en el tratamiento y duplicación de pruebas (14,15).

Estrategias para Mejorar la Educación y Capacitación: La revisión también enfatizó la necesidad de mejorar la educación y capacitación en Medicina Interna. Se sugiere que la inclusión de simulaciones clínicas y prácticas basadas en escenarios reales puede mejorar las habilidades de los internistas en la gestión de casos complejos y la colaboración interdisciplinaria. Un estudio demostró que los internistas que participaron en simulaciones interprofesionales mostraron una mayor confianza y

habilidad en el trabajo en equipo y la toma de decisiones (16).

Futuro de la Medicina Interna y Colaboración Interdisciplinaria: La revisión concluye con una mirada hacia el futuro de la Medicina Interna. Se anticipa que, con el avance de la tecnología, la creciente complejidad de las enfermedades y el envejecimiento de la población, el papel de la Medicina Interna se volverá aún más crucial. Se sugiere que el fortalecimiento de la formación interdisciplinaria y el desarrollo de nuevas herramientas de comunicación y colaboración serán esenciales para enfrentar los desafíos futuros de la atención sanitaria (17).

Tabla 1: Resumen de Temas Clave en la Revisión de Medicina Interna

Tema	Descripción Detallada	Impacto Observado o Potencial
Coordinación de la Atención Médica	Internistas como coordinadores en enfermedades crónicas y complejas, mejorando la gestión de múltiples comorbilidades.	Reducción en hospitalizaciones, mejor control de enfermedades crónicas.
Colaboración Interdisciplinaria	Formación y funcionamiento de equipos de atención integrados que incluyen internistas y especialistas.	Mejora en la gestión de medicamentos, reducción de interacciones adversas.
Tecnologías Emergentes	Uso de telemedicina e inteligencia artificial en la práctica de la Medicina Interna.	Mejor acceso a atención especializada, asistencia en diagnóstico y toma de decisiones.
Desafíos en Comunicación	Barreras en la comunicación y coordinación entre diferentes especialidades médicas.	Retrasos en tratamiento, duplicación de pruebas.
Educación y Capacitación	Necesidad de mejorar la formación interdisciplinaria y prácticas basadas en simulaciones.	Mayor confianza y habilidad en el trabajo en equipo y toma de decisiones.
Perspectivas Futuras	Anticipación del aumento en la importancia de la Medicina Interna debido al envejecimiento de la población y complejidad de enfermedades.	Necesidad de fortalecer la formación interdisciplinaria y desarrollar nuevas herramientas de colaboración.

Fuente: revisión de la literatura .

Esta tabla proporciona un resumen conciso y estructurado de los hallazgos clave discutidos en la revisión, facilitando la comprensión rápida de los temas principales y su impacto en la práctica de la Medicina Interna.

Tabla 2: Estrategias para Mejorar la Colaboración en Medicina Interna

Estrategia o Solución	Descripción	Beneficios Potenciales
Equipos de Atención Multidisciplinarios	Creación de equipos que incluyan internistas, enfermeras, farmacéuticos y especialistas de diversas áreas.	Mejor gestión del paciente, atención integral y cohesiva.
Sistemas de Comunicación Mejorados	Implementación de herramientas de comunicación electrónica y plataformas de gestión de la información.	Facilitar el intercambio de información, reducir errores y duplicaciones.
Formación Interdisciplinaria en Residencias	Inclusión de módulos de colaboración y comunicación interdisciplinaria en programas de residencia médica.	Preparar a los médicos para una práctica colaborativa efectiva.
Simulaciones Clínicas y Capacitación Práctica	Uso de simulaciones para enseñar habilidades de colaboración y gestión de casos complejos.	Mejorar habilidades de toma de decisiones y trabajo en equipo.
Integración de Tecnologías Emergentes	Utilizar telemedicina y herramientas de IA para soporte diagnóstico y toma de decisiones.	Ampliar el alcance de la atención, mejorar la precisión diagnóstica y terapéutica.
Políticas de Salud para Fomentar la Colaboración	Desarrollo de políticas que promuevan la colaboración interdisciplinaria en el ámbito de la salud.	Crear un entorno propicio para la práctica colaborativa y la mejora de la calidad de la atención.

Fuente: revisión de la literatura.

Esta tabla proporciona un panorama de las estrategias y soluciones propuestas para mejorar la colaboración en la Medicina Interna, resaltando cómo cada una contribuye al objetivo de proporcionar una atención al paciente más integral y efectiva.

Tabla 3: Áreas de Impacto de la Colaboración en Medicina Interna

Área de Impacto	Descripción del Impacto	Resultados o Beneficios Observados
Gestión de Enfermedades Crónicas	Mejora en el manejo de enfermedades crónicas mediante la coordinación de cuidados entre internistas y especialistas.	Control más efectivo de enfermedades, reducción de complicaciones.
Eficiencia del Sistema de Salud	Integración de enfoques colaborativos para optimizar recursos y procesos en el sistema de salud.	Reducción de hospitalizaciones innecesarias, mejor utilización de recursos.
Calidad de la Atención	Aumento de la calidad de atención a través de la atención integral y personalizada.	Mayor satisfacción del paciente, mejora en los indicadores de calidad.
Educación y Formación Médica	Impacto de la colaboración en la formación médica, enfocándose en habilidades interdisciplinarias y manejo de casos complejos.	Preparación mejorada de futuros médicos para un entorno de atención colaborativa.
Innovación en Atención Médica	Adopción de nuevas tecnologías y prácticas innovadoras como resultado de la colaboración interdisciplinaria.	Mejoras en diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes.
Acceso a la Atención	Impacto de la colaboración en mejorar el acceso a la atención especializada, especialmente en áreas remotas o desatendidas.	Ampliación del acceso a la atención, reducción de disparidades en salud.

Fuente: revisión de la literatura.

Esta tabla resume cómo la colaboración interdisciplinaria en Medicina Interna afecta diversas áreas, desde la gestión de enfermedades hasta la educación médica y la innovación en la atención sanitaria, proporcionando una visión integral de los beneficios y resultados de estas prácticas colaborativas.

APLICACIONES PRÁCTICAS O FUTURAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

1.Aplicaciones Prácticas:

Implementación de Equipos de Atención Multidisciplinarios: Basándonos en los hallazgos actuales, se sugiere que las instituciones de salud adopten de manera más amplia equipos de atención integrados. Estos equipos deberían incluir internistas, especialistas y profesionales de la salud aliados, para proporcionar una atención más holística y eficiente a los pacientes (18).

Uso Expandido de Tecnología en la Práctica Clínica: Las tecnologías como la telemedicina y la inteligencia artificial deben integrarse más en la práctica diaria para mejorar el diagnóstico, el tratamiento y la coordinación de la atención, especialmente en áreas con acceso limitado a especialistas (19).

2. Futuras Líneas de Investigación:

Evaluación de Modelos de Atención Integrados: Se necesita más investigación para evaluar la eficacia de diferentes modelos de equipos de atención integrados en diversos entornos clínicos. Esto incluye estudiar el impacto en los resultados de salud del paciente, la satisfacción del paciente y del proveedor, y la eficiencia del sistema de salud (20).

Impacto a Largo Plazo de la Telemedicina: Con el reciente aumento en la adopción de la telemedicina, es crucial investigar sus efectos a largo plazo en la calidad de la atención, el acceso a los servicios de salud y los resultados clínicos en diferentes poblaciones (21).

Formación y Educación en Medicina Interna: Se sugiere investigar más sobre cómo mejorar la educación y la capacitación en Medicina Interna para fomentar habilidades de colaboración y gestión de casos complejos. Esto podría incluir estudios sobre la eficacia de simulaciones clínicas y programas de formación interdisciplinaria (22).

Desarrollo y Evaluación de Herramientas de Comunicación: Dada la importancia de la comunicación eficaz en la atención colaborativa, la investigación futura debe centrarse en el desarrollo y la evaluación de nuevas herramientas y plataformas de comunicación que faciliten la interacción entre diferentes especialidades médicas (23).

CONCLUSIONES

Se identificaron avances significativos en la integración de tecnologías emergentes como la telemedicina y la inteligencia artificial, lo que ha mejorado la colaboración entre especialidades y el acceso a la atención especializada. Sin embargo, persisten desafíos en la comunicación y la educación interdisciplinaria. La revisión subrayó la importancia de adoptar estrategias innovadoras y políticas de salud que fomenten la colaboración y la formación interprofesional, destacando la necesidad de una mayor inclusión de prácticas de simulación y capacitación en la formación médica. En conclusión, la Medicina Interna continúa evolucionando hacia una práctica más integradora y colaborativa, esencial para enfrentar los retos de un entorno sanitario en constante cambio

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:	*Gustavo José Martínez Palacios*	*Julissa Mishell Huilcapi Alban*	*Lilibeth Monserrat Alvarado Domínguez*	*Silvia Leonor Velecela Sumba*	*Bryan Jose Maldonado Armijos*	*Andrés Fernando Correa Valdez*	*Lady Doménica Cedeño Basurto*	*Milena Doménica Fiallo Rodríguez*
Conceptualización	X	X	X	X	X	X	X	X
Análisis formal	X	X	X	X	X	X	X	X
Adquisición de fondos	X	X	X	X	X	X	X	X
Investigación	X	X	X	X	X	X	X	X
Metodología	X	X	X	X	X	X	X	X
Administración del proyecto	X	X	X	X	X	X	X	X
Recursos	X	X	X	X	X	X	X	X
Redacción –borrador original	X	X	X	X	X	X	X	X
Redacción –revisión y edición	X	X	X	X	X	X	X	X
La discusión de los resultados	X	X	X	X	X	X	X	X
Revisión y aprobación de la versión final del trabajo.	X	X	X	X	X	X	X	X

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Huber JM, Wieland ML, Bornstein SL, Mauck KF, Szostek JH, Post JA, et al. Update in Outpatient General Internal Medicine: Practice-Changing Evidence Published in 2022. Am J Med [Internet]. septiembre de 2023 [citado 12 de septiembre de 2023];136(9):869-73. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37245787/
2. Gamstaetter T. Characteristics and trends of publications in the European Journal of Internal Medicine. Eur J Intern Med

[Internet]. julio de 2023 [citado 12 de septiembre de 2023];113:114-6. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36944565/

3. Kucharz EJ. A journal as a mirror of continued progress in internal medicine. A century of Polish Archives of Internal Medicine. Pol Arch Intern Med [Internet]. 19 de abril de 2023 [citado 13 de septiembre de 2023];133(4):16481. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37074360/
4. Davis VH, Dainty KN, Dhalla IA, Sheehan KA, Wong BM, Pinto AD. «Addressing the bigger picture»: A qualitative study of internal medicine patients' perspectives on social needs data collection and use. PLoS One [Internet]. 2023 [citado 18 de septiembre de 2023];18(6):e0285795. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37285324/
5. Tanriover MD, Rigby S, van Hulsteijn LH, Ferreira F, Oliveira N, Schumm-Draeger PM, et al. What is the role of general internists in the tertiary or academic setting? Eur J Intern Med [Internet]. enero de 2015 [citado 17 de septiembre de 2023];26(1):9-11. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25477144/
6. Liljas AEM, Brattström F, Burström B, Schön P, Agerholm J. Impact of Integrated Care on Patient-Related Outcomes Among Older People - A Systematic Review. Int J Integr Care [Internet]. 24 de julio de 2019 [citado 16 de septiembre de 2023];19(3):6. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31367205/
7. Wei H, Corbett RW, Ray J, Wei TL. A culture of caring: the essence of healthcare interprofessional collaboration. J Interprof Care [Internet]. 2020 [citado 12 de septiembre de 2023];34(3):324-31. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31390903/
8. Shakhman LM, Al Omari O, Arulappan J, Wynaden D. Interprofessional Education and Collaboration: Strategies for Implementation. Oman Med J [Internet]. 31 de julio de 2020 [citado 8 de septiembre de 2023];35(4):e160. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7430136/
9. Ginossar T, Heckman CJ, Cragun D, Quintiliani LM, Proctor EK, Chambers DA, et al. Bridging the Chasm: Challenges, Opportunities, and Resources for Integrating a Dissemination and Implementation Science Curriculum into Medical Education. J Med Educ Curric Dev [Internet]. 2018 [citado 21 de septiembre de 2023];5:2382120518761875. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29707648/
10. de Batlle J, Massip M, Vargiu E, Nadal N, Fuentes A, Ortega Bravo M, et al. Implementing Mobile Health-Enabled Integrated Care for Complex Chronic Patients: Intervention Effectiveness and Cost-Effectiveness Study. JMIR Mhealth Uhealth [Internet]. 14 de enero de 2021 [citado 21 de septiembre de 2023];9(1):e22135. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33443486/
11. Mitchell GK, Burridge L, Zhang J, Donald M, Scott IA, Dart J, et al. Systematic review of integrated models of health care delivered at the primary-secondary interface: how effective is it and what determines effectiveness? Aust J Prim Health [Internet]. 2015 [citado 12 de septiembre de 2023];21(4):391-408. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26329878/
12. Martin G, Khajuria A, Arora S, King D, Ashrafian H, Darzi A. The impact of mobile technology on teamwork and communication in hospitals: a systematic review. J Am Med Inform Assoc [Internet]. 1 de abril de 2019 [citado 12 de septiembre de 2023];26(4):339-55. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30689893/
13. Yoshimoto T, Nawa N, Uemura M, Sakano T, Fujiwara T. The impact of interprofessional communication through ICT on health outcomes of older adults receiving home care in Japan - A retrospective cohort study. J Gen Fam Med [Internet]. julio de 2022 [citado 7 de septiembre de 2023];23(4):233-40. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35800645/
14. Rosen MA, DiazGranados D, Dietz AS, Benishek LE, Thompson D, Pronovost PJ, et al. Teamwork in Healthcare: Key Discoveries Enabling Safer, High-Quality Care. Am Psychol [Internet]. 2018 [citado 8 de septiembre de 2023];73(4):433-50. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6361117/
15. Jones CD, Vu MB, O'Donnell CM, Anderson ME, Patel S, Wald HL, et al. A failure to communicate: a qualitative exploration of care coordination between hospitalists and primary care providers around patient hospitalizations. J Gen Intern Med [Internet]. abril de 2015 [citado 6 de septiembre de 2023];30(4):417-24. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25316586/
16. Herman DD, Weiss CH, Thomson CC. Educational Strategies for Training in Quality Improvement and Implementation Medicine. ATS Sch [Internet]. 21 de febrero de 2020 [citado 12 de septiembre de 2023];1(1):20-32. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33870266/
17. Smye SW, Frangi AF. Interdisciplinary research: shaping the healthcare of the future. Future Healthc J [Internet]. 1 de julio de 2021 [citado 21 de abril de 2023];8(2):e218-23. Disponible en: https://www.rcpjournals.org/content/futurehosp/8/2/e218
18. Alfieri S, Brunelli C, Borreani C, Capri G, Angi M, Bianchi GV, et al. Characterizing Different Multidisciplinary Team Models Implemented Within One Comprehensive Cancer Center. J Multidiscip Healthc [Internet]. 2023 [citado 12 de septiembre de 2023];16:1845-55. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37404961/
19. Mahajan S, Lu Y, Spatz ES, Nasir K, Krumholz HM. Trends and Predictors of Use of Digital Health Technology in the United States. Am J Med [Internet]. enero de 2021 [citado 13 de septiembre de 2023];134(1):129-34. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32717188/
20. Kasteridis P, Mason A, Street A. Evaluating integrated care for people with complex needs. J Health Serv Res Policy

[Internet]. enero de 2021 [citado 13 de septiembre de 2023];26(1):46-53. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32611255/

21. McFarland S, Coufopolous A, Lycett D. The effect of telehealth versus usual care for home-care patients with long-term conditions: A systematic review, meta-analysis and qualitative synthesis. J Telemed Telecare [Internet]. febrero de 2021 [citado 12 de septiembre de 2023];27(2):69-87. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31394973/
22. Dupras DM, Wieland ML, Halvorsen AJ, Maldonado M, Willett LL, Harris L. Assessment of Training in Health Disparities in US Internal Medicine Residency Programs. JAMA Netw Open [Internet]. 3 de agosto de 2020 [citado 11 de septiembre de 2023];3(8):e2012757. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32777061/
23. Shibli-Rahhal A, Kreiter C. Development and evaluation of novel tool to assess communication skills in adult triadic interviews. Patient Educ Couns [Internet]. octubre de 2021 [citado 17 de septiembre de 2023];104(10):2412-7. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34244034/